我院第九届学术年会隆重召开

为进一步营造我院学术创新氛围，搭建学术交流平台，拓展学术视野，提升医疗技术人员学术交流能力和综合素质，我院于1月25日下午在门诊六楼会议室隆重举行“第九届学术年会”。本届年会邀请了甘肃中医学院院长李金田教授、副院长郑贵森教授参加。会议由张晓刚副院长主持，戴恩来、宋敏等7位专家对入选论文交流的15篇学术论文做现场打分及点评。最终，共评选出优秀论文一等奖1篇，二等奖3篇，三等奖5篇，优秀奖6篇。（教学科研科 张欣）

春节将至，正是火灾高发期，各类不安全因素增多，极易诱发火灾事故。为进一步加大我院消防安全管理，提高全院职工的消防意识，确保春节期间消防安全，2013年1月31日下午，由我院于博副院长带队，后勤保障中心、保卫科科长、消防干事及各班组组长参加，对全院消防设施进行了全面检查。重点对住院部火灾自动报警系统、地下室消防泵以及各楼层和各病区、办公区的安全通道、指示标志、应急灯、灭火器、消火栓等进行了检查。同时组织全院科主任签订了“消防安全责任书”，明确职责，确保各病区消防工作人人有责。此次检查显示，我院的消防安全工作总体上比较好，各类消防设施基本完好，能达到消防要求。

2月4日晨交班，我院李应东院长对春节期间的安全生产工作进行了重点强调和安排部署，要求全院做好节日期间的各项工作，确保医疗安全和消防安全。在2月5日省卫生厅组织的安全生产检查中，甘肃省中医药管理局崔庆荣副局长带队的检查组对我院在安全生产方面所做的工作给予肯定。（后勤保障中心 杨得良）

我院李应东院长拜裴正学教授为师

2月22上午，“裴正学教授医、教、研55周年座谈会，《裴正学教授微博健康问答》新书发布会暨弟子拜师仪式”在兰举行，我院李应东院长参加活动并拜裴正学教授为师。裴正学先生是我省著名老中医，全国著名中西医结合专家，中医根底雄厚，中医论著丰富。我院李应东院长现为甘肃省名中医，甘肃中医学院及我院中西医结合学术、学科带头人，对我院中医药事业创新发展非常重视，此次他怀着崇敬之情拜裴正学教授为师，表现出他对中医老专家和传统中医药的尊崇，也显示出他立志引领我院继承和发扬中医老专家丰富的学术思想和诊疗经验、走中医特色发展之路的决心。（院办 杨文强）

我院荣获“全国卫生系统先进集体”称号

在1月7日北京召开的2013年全国卫生工作会议上，我院被人力资源和社会保障部、卫生部、国家中医药管理局联合授予“全国卫生系统先进集体”荣誉称号。（院办）

我院荣获“第四批全国老中医药专家学术经验继承工作先进管理单位”称号

日前，国家中医药管理局授予我院“第四批全国老中医药专家学术经验继承工作先进管理单位”荣誉称号，这是对我院在第四批全国老中医药专家学术经验继承工作、第二批全国优秀中医临床人才研修项目实施中所做工作的极大肯定。同时，我院宋晓丽同志获得“第四批全国老中医药专家学术经验继承工作优秀管理干部”称号，殷银履同志获得“优秀结业论文奖”。（人事科 李东升）

我院荣获“全省卫生行业岗位练兵活动优秀组织单位”称号

近期，省总工会、团省委等部门对全省卫生行业岗位练兵活动相关组织单位及人员进行表彰奖励并公布结果，我院荣获“优秀组织单位”称号。我院易华同志获“优秀组织者”荣誉称号，董万涛、赵彬元、宋志靖三位同志获“甘肃省技术标兵”称号，董万涛同志获得“甘肃省五一劳动奖章”。（医务科 王瑞）

我院两名同志被授予“全省医德医风建设先进个人”光荣称号

1月9日，甘肃省文明办和甘肃省卫生厅联合发文，表彰了2012年度全省医德医风建设标兵和先进个人，我院推拿康复科副主任吴建民、急诊科副主任雍文兴被授予“全省医德医风建设先进个人”荣誉称号。（院办）

赴广东省中医院进修心得

糖尿病内分泌科 杨维杰

2011年7月至2012年3月，在甘肃省卫生厅牵头下由科主任派遣，我到广东省中医院内分泌科进修学习九个月。工作4年来，能获得这样一个机会，暂时抛开忙碌的临床工作，到这所国内顶尖中医院学习，对我而言，无疑是一件幸事。9个月的时间转瞬即逝，这次进修学习使我开拓了视野，拓宽了思路，改变了理念。

一、规范的管理制度，严谨的治学精神

该院具有规范的住院医师培养制度与优良的中医传统，毕业后参加工作医师开始住院医师培训，周期为5-6年，后扣任内科总值班，负责常规会诊及指导住院医师，以后还要接受专科培训直至最终定科。该院的内科住院医师是归属大内科的统一支配，他们必须轮转每一个科室，其中中医传统疗法中心、急诊科必须轮转半年以上。每个科室有固定的培训计划，住院医师根据自己情况请主治医安排讲座。我在内分泌科期间科室开展学习项目有：

1.晨会学“经典”：进修期间我深深的体会了学习讨论中医理论与钻研中医古籍的氛围。每日晨会集体学习“四大经典”。魏华主任挑选具有代表性的段落，集体学习、讨论，结合于临床。

2.老专家定期指导临床工作：每周四上午范冠杰主任查房，指导开展临床、科研和教学工作。并定期请傅祖植教授指导疑难复杂疾病的诊治。

3.中医病案讨论：每月针对住院的疑难及典型病例最少开展一次中医病案讨论，要求科室每住医生积极准备、查阅古今诊治方法并复言。

4.中医人才培养计划：内分泌专科已经为临床常见疾病制定了诊疗常规和临床路径，并得到有效验证。同时，也制定了很多行之有效的制度，如：住院医师轮科培养制度，主治医师培养制度，拜师、跟师名中医制度，有创操作准入制度，定期病例讨论及会诊制度等。选拔优秀医师拜师名中医专家，现有2名医师参与拜名师，并拟明年继续发展下一批专科医师拜名师。此外，有一名主任医师为全国中医优秀临床人才培养对象，两名副高以上医生为广东省千百十人才梯级培养对象。

5.针灸疗法的开展：与针灸科和传统疗法中心联合开展针灸及传统医学疗法治疗糖尿病导致各种神经损害的并发症、颈肩腰腿痛、头痛、失眠等。

二、深厚的中医底蕴，浓郁的中医特色治疗

内分泌专科充分发挥中医特色进行治疗，主攻方向为中医药防治糖尿病、糖尿病肾病、糖尿病足及糖尿病周围神经病变。临床中坚持采用中医为主治疗糖尿病及其并发症；开展了桂蜡外敷双涌泉穴、中药沐足、中药灌肠、吴茱萸敷脐、通络宝外敷、分期辨治糖尿病足及糖尿病肾病等中医特色疗法；以益气养阴活血中药改善2型糖尿病胰岛素抵抗为主，采用综合疗法治疗糖尿病取得明显效果。中医综合治疗糖尿病并发症取得明显疗效，在改善患者症状、提高患者生活质量及提高机体免疫力等方面取得了明显效果，深受患者欢迎，提高了患者的依从性，提高了内分泌专科在社会上的影响力。

1.中药浴足

中药浴足将中药煎汤后置于沐足器中直接作用于双足，并不断按摩足趾、足心，以促进血液循环，刺激神经末梢，从而达到防病治病，增强体质为目的的一种治疗方法。原理：通过药液对双脚、双手的浸泡、洗浴，使药液离子在水的温热作用和机械作用下通过粘膜吸收和皮肤渗透等作用进入人体血液循环，进而输布到人体全身脏腑，从而达到养生保健、预防及治疗疾病等目的。糖尿病患者下肢血管闭塞及周围神经病变，皮肤无破损者，

下转三版下

等，此外，阑尾炎、关节炎、脾气病乃至肿瘤皆可使用，也可煮粥作为病后调养。蕙苡的根、叶也可入药。蕙苡的根除了具有清热、利湿、健脾的作用外，还可治黄疸、驱蛔虫以及治疗牙痛、夜盲等症。蕙苡叶可代替绿茶，开有利尿作用。

蕙苡还有养颜和美容功效，对年轻人身上或面部的痤子，有很好的疗效。用法为：成人每天用带壳的蕙苡仁50克，洗净后加入两杯半水，煮熬到水减至一半时即可服用。一般服一个月。此种蕙苡仁汤还对皮肤粗糙、雀斑、疣痤等病症有治疗作用。

中草药谚语集锦

中草药谚语是我国劳动人民用药经验智慧及知识的大成，读起来琅琅上口，又富于哲理，使人从中增长了中药的知识。中草药谚语涉及到药物的采收、鉴别、贮存以及功用、治疗等诸多方面，对于指导中药学的学习和临床运用大有益处。现摘几则如下。

三月苗陈四月蒿，五月六月当柴烧。

知母好刨，就怕拔毛。

祖皮横纹菊花心，不问就是西洋参。

冬吃萝卜夏吃姜，不劳医生开药方。

家中一碗绿豆汤，清热解毒赛神方。

知母贝母数冬花，专治咳嗽一把抓。

打得满地爬，离不了祖师麻。

家有刘寄奴，不怕刀砍头。

穿山甲、王不留，妇人吃了乳长流。

大蒜是个宝，常吃身体好。

若要睡得好，常服灵芝草。

细辛不过钱，过钱命相违。

识得半边莲，不怕和蛇眠。

三分吃药，七分调理。

三月三，荠菜当灵丹。

七叶一枝花，深山是我家。

家有七叶一枝花，无名肿毒一把抓。

跌倒地上爬，快用八座麻。

不怕到处滴的血，吃了元胡就要命。

铁脚威灵仙，骨见软钻棒。

常山与苹果，摆于无处躲。

赴丹麦中医药学术交流体会

针灸脑卒中康复科 毛立亚

2012年11月24日至12月2日，受甘肃省卫生厅外事处派遣，我有幸被选为代表赴丹麦哥本哈根Hvidovre医院进行中医院学术交流。临行前李应东院长一再嘱托要多交流，加强相互了解。现就本次交流的心得体会总结如下。

本次交流虽然只有一周时间，但时间安排紧凑，我们跟临床研究中心和多个临床科室都进行了深入地交流。

周一上午，我见到的是卓友珍女士、Mr Ove以及其他一些医生。

卓友珍女士原籍香港，现在是瑞典人，长期从事中国跟多个北欧国家各种项目的中间组织协调工作，从跟她的沟通中了解到了中西医结合道路上很多现实的困难。她的结论是“中医之所以难以走向世界是因为我们自己没做出足够的努力和成果让西方人真正去了解中医，但好处是我们现在已经开始意识到这种现状，然后才会是改变。” Mr Ove是临床研究中心主任。午饭的时候我用10分钟时间向在座医生简单介绍了此行的目的。他们开会的方式跟中国完全不同，比中国随意的多。

每天下午我们都会做关于中医、针灸的学术讲座。他们对中医，特别是针灸表现出很大兴趣，但同时我们意识到他们的医疗系统尚不允许中医和针灸的正式介入。我们还处在中西医真正结合道路的最初级阶段，他们甚至对中医理论一无所知。后来几天我只选择讲授针灸知识，因为中医理论对他们来说太难理解了。对于针灸，我从穴位定位、推拿、针灸操作各个方面给他们进行了简单的讲解和演示。针刺操作是到目前为止他们最容易接受的中医治疗手段。至于中药，因为成分复杂，以循证医学为基础的西医医生们表示，他们不相信中药。

周二，我参观了他们医院刚成立2周的一个新科室“Day Surgery Department”，就是门诊手术室。科主任Dr Billy说，在丹麦几乎90%以上的门诊手术病人是当天约术后2小时出院的，仅有极少数重病人会住院。也许这跟他们的医保政策和社会高福利是相关的。

周三，临床研究中心的副主任Ms Linda带我们参观了他们的各种实验室。虽然一些专业的东西我不大懂，但或许这是我们的中药以后合作的方向。

周四，医院行政顾问Lars Crag带我们参观了他们的产科。在丹麦，每7个人就有1个出生于这家医院，所以，产科和儿科是他们的优势。一开始我并不明了为什么让我们参观产科，但后来知道他们竟然在用针刺。更没想到的是，他们有一本专门的书讲解哪种产科症状应该用哪几个穴位治疗，并配有很漂亮的插图。

此行只能算是甘肃省卫生厅跟丹麦哥本哈根Hvidovre医院合作道路上的第一步。中西医的真正结合还存在很多具体面现实的问题。不同的风俗，不同的文化背景，不同的思维方式，不同的体制，不同的社会福利造成了一层又一层的巨大障碍。

首先，西医是严格的循证医学，要证明中药或者针灸的有效性，随机双盲对照的大样本研究是必须的。针灸尚且有一定的可操作性，所以西方也渐渐开始接受针灸。但对于中药，复杂成分的检验问题成为最大的障碍，兰州佛慈药业试图推出的“浓缩当归丸”项目就是一个很好的例子，2年过去了，进展依然不尽如人意。如果这些最基础的障碍不能解除，想要真正的合作是很困难的。

其次，西方医务人员对中医理论几乎一无所知，在这种情况下谈论合作为时尚早。我们需要通过一步一步脚踏实地的努力真正让西方人去理解中医。像卓友珍女士说的，“中医之所以难以走向世界是因为我们自己没做出足够的努力和成果让西方人真正去了解中医”。

第三，丹麦有极其优越的社会福利，政府为一切医疗费用买单。所以政府会寻找既省钱又明确证实有效的方法。如果中医无法真正从西医的理解层面和角度证明其有效性，仅从政府方面就不会允许中医进入任何正式的医疗系统。不能作为一种正式的治疗手段进入医疗系统就意味着所有的科研合作都是空想。

不过，我还是要说一下乐观的一面，抛开中药不说，可以确定的是，他们对针灸还是很感兴趣的，如果我们能够真的通过大样本的证据证明针灸对某一种疾病的明确优越性，合作和科研还是有可能的。

最后，不得不说到一个更重要而现实的问题：中医医生英语能力的培养。Morgensen副院长说他们这两年接收了很多中国进修医生，但很少有人能用英语进行正常的专业交流。他们表示对本次的交流成果非常满意，至少我们开始对彼此有了更深入的了解，并且开始意识到了其中的很多问题，这是一个很好的开始。他们期待从明年二、三月份对兰州的进一步访问中取得更多的收获和进展。但是，只要我们还想继续合作，语言障碍是必须首先解决的。

上接二版下

适用于气虚、瘀阻脉络证，寒湿均宜。热毒壅盛——赤足外洗方1号（生地、赤芍、桂枝、威灵仙等）。阳虚痰瘀阻络——赤足外洗方2号（川乌、当归、干姜、花椒等）。药煎剂主要药物组成有桂枝、赤芍、透骨草、马鞭草、乳香、没药，具有温经通络、活血化瘀、利水消肿、通脉止痛，软坚消肿的作用，通过沐足可以有效改善下肢血液循环。

2.蜡疗

蜡疗是将固体医用石蜡加热溶解后作为导热体，半凝固状态下敷于患处的一种治疗方法。通过改善局部血液循环，温通经络，消肿止痛等。缓解患者的关节疼痛、肿胀、麻仲不利等症状，加腰腿痛、肩颈痛等。利用加热的医用蜡贴于人体体表或者某些穴位上，产生刺激或温热作用，使局部血管扩张，血流加快而改善周围组织的营养，促进组织愈合；或起到温经活络，行气活血，驱湿散寒，而达到温中散寒、消肿止痛之功效。另外，热蜡在冷却过程中，体积渐缩小，产生柔和的机械压迫作用，能防止组织内的淋巴液和血液渗出，促进渗出液的吸收。

桂蜡外敷双涌泉改善血液循环，桂蜡具有补肾助阳、散寒止痛、活血通络的作用，可以改善糖尿病周围神经病变，寒证、痛证、瘀血患者的血液循环。将溶解的蜡倒入垫有玻璃纸的模具中，待冰体慢慢冷却成半圆体状，撒上肉桂粉末。肉桂辛、甘、大热，归肾、脾、心、肝经；具有补肾助阳、散寒止痛、活血通络的功效；涌泉穴为全身俞穴的最下部，乃足肾经的首穴，适用于阴阳气血亏虚、瘀血阻络型糖尿病周围神经病变；感觉障碍、肌无力或萎缩、腱反射减弱或消失。

3.吴茱萸热熨法

吴茱萸热熨法是将吴茱萸等炒热后装入布袋中热熨患处的一种治疗方法。具有散寒止痛、温中止呕、助阳止泻等。有效改善各种风寒湿型筋骨痹痛、腹胀满及糖尿病胃轻痛、尿潴留等证。

4.四黄水蜜外敷

四黄水蜜由大黄、黄柏、黄芩、黄连等份研末，调蜂蜜而成，具有清热活血、解毒燥湿泻火，消肿散结止痛之功效。外敷可使药性通过皮毛腠理由表入里，循经络传至脏腑，以调节脏腑气血阴阳，扶正祛邪，对腹痛、腹胀；实证、湿阳症引发的关节疼痛、肢体肿胀；肿瘤疼痛；热盛型糖尿病足有较好疗效。

5.中药灌肠

通过灌肠的方式，使药物直接被肠道吸收，局部发挥清除细菌、中和降解内毒素，可改善肠道微循环，降低微血管通透性，保护肠黏膜屏障的完整性，对伴发急性应激性胃黏膜病变的患者尤为合适，作用直接而快捷，副作用相对较少。

糖尿病肾病失代偿期。主要药物有大黄，制附子，泽兰等。适用于辅助邪实内盛证型的糖尿病肾病失代偿期但未进入血透患者排除毒素，主要成分有大黄、牡蛎等，具有清热燥湿，泻火解毒，通俗泻浊的功效。

6.通络宝治疗

通络宝是通过输入红外线、脉冲磁发生器，将雾化中药离子和复合氢离子渗透到病灶部位，直接消除突出物表面的无菌性炎症，药物直接作用于病变局部，改变局部血液循环，减轻神经根水肿，充血及炎性粘连，并可营养神经，促进神经组织代谢和神经细胞的再生，从而增强对致病因素的抵抗力。适用于高血压，高血脂，糖尿病，动脉硬化等脑血管疾病，还可以缓解头痛、疲劳，治疗失眠。

7.渴痖洗方外洗法治疗糖尿病足

糖尿病足肢端坏疽和溃疡。由于肢端部位血运差，口服或静脉给药直达坏死部位效果不明显。所谓“发于四末，药物难达”，以中药洗剂，活血祛瘀与清热解毒并用，对局部坏疽感染以“渴痖洗方”沐足，在局部发挥清热解毒、抗炎抑菌，改善血运的效应，尤其对发生于足底组织坚韧部位高糖、多水的病灶，有渗透、吸湿、荡涤、清洁之功。凡有足部烧伤、烫伤、脓疱疮、皮肤病感染等不宜中药外洗。

8.眼部离子导入改善眼底视网膜血液循环

根据直流电场内同性电荷相斥，异性电荷相吸的原理，利用直流电场的作用，使药物离子经眼睑皮肤或粘膜进入人体到达组织间隙，使药物直接作用于病变部位，达到治疗疾病的目的。用丹参或川芎嗪注射液作眼部直流电离子导入治疗糖尿病视网膜病变，每次20分钟，每日1~2次，10次为1疗程。有行气活血、消炎、消肿之功。

9.院内制剂的使用

糖痹胶囊功效：益气、活血、通络。用于糖尿病周围神经病变，肢体麻木、疼痛或肢体发冷，皮色发暗等。

参芪降糖片功效：益气养阴、活血润燥。用于非胰岛素依赖型糖尿病之气阴两虚、瘀热燥结型。

尿毒康功效：益气温肾、活血降浊。用于慢性肾功能衰竭、氮质血症期及早期尿毒症。

心脉康功效：益气养阴、活血通络。用于心脑肾血管病变者。

大黄胶囊：通府降浊。改善患者便秘。

10.辨治糖尿病中医学术思想。

范冠杰教授在糖尿病中医辨证治疗中，遵循疾病变化的自身规律，动态把握病机特点，有步骤、有计划地执行个性化的整体诊疗方案和长期的疾病管理措施。总结为“动一定序贯范氏八法”：八法即是拟定对应主证的辨证要点，以补肾、疏肝、清肺、养心、运脾五大理脏法为基本大法，再根据证候的不断演变和萎夫，相应实施加减理血（清热凉血、活血祛瘀）法、调气（导下）法和畅三焦法等为基准八法，同时固定相对应的组方药物，组成作用显著、功效强大的中药药串进行针对病机特点的治疗用药。

进修期间，我真正领会到了中西交融的文化背景催生的独特的医院文化和管理模式，真切体会到了对人性的尊重和关爱、对事业的执着、对科学的严谨求实，让我真实感受到了他们浓厚的学习氛围和自强不息的精神，让我看到了自己与他们之间的差距，这种压力成为不断激策我努力学习的动力。工作中我深切体会到了扎实的专业知识基础是开展临床工作的前提，并在实践中摸索如何更好地与病人沟通与交流，致力于不断提高自己的专业素质和涵养。我对内分泌学科的前景充满了无限的憧憬和希望。我会更加热爱我的专业，我会将在广东省中医院所学的新的知识、新的理念应用到今后的工作中，尽自己最大的努力把自己的专业做好。