

# 我市贯彻落实《河北省中医药发展“十四五”规划》实施方案

**本报讯** (记者**杜蕾**)近日,为深入贯彻落实党中央、国务院关于促进中医药传承创新发展的决策部署,加快推进中医药高质量发展,更好满足人民群众多层次、多样化的中医药健康服务需求,我市结合实际制定了落实《河北省中医药发展“十四五”规划》实施方案。

该方案提出了总体目标:到2025年,中医药高质量发展的体制机制进一步完善,中医药服务体系基本健全,中医药人才队伍更加壮大,传承创新能力有效提升,中医药文化传播和对外交流更为活跃,京衡中医药协同发展名片工程效果更好,中医药产业竞争力明显增强,中医药强市建设取得显著成效。

该方案提出了今后的重点任务: 夯实中医药人才基础,优化中医药人才培养体系,指导相关院校强化中医思维培养,提高中医类专业经典课程比重,建立中药课程为主线、先中后西的中医药类专业课程体系,支持市中医医院逐步承接中医学专业硕士研究生教育。大力开展中医药继续教育,鼓励中医类毕业生参加中医住院医师规范化培训,力争“应培尽培”。继续实施“名医入衡计划”,柔性引进院士、国医大师、全国名中医等高端中医药人才或专家团队,在我市建立传承工作室。

完善中医药服务网络体系。加强公立中医医院建设,持续加强公立中医医院建设,强化设备配置,推动优质中医资源扩容和均衡布局。支持市中医医院与首都医科大学附属北京中医医院共建区域中医医疗中心。夯实基层中医药服务基础。鼓励实行中医药人员“县管乡用”。深入开展中医医养结合。支持二级以上中医医院与养老机构合作共建、组建中医医养养老联合体。积极开展创建省级中医药健康养老基地。

全面推进中西医结合发展。建立健全中西医协作机制。在综合医院、专科医院、妇幼保健院等逐步推广“有机制、有团队、有措施、有成效”的中西医结合诊疗模式。允许攻读中医专业学位的临床医学类专业生参加中西医结合医师资格考试和中医医师规范化培训,研究生毕业须达到中医专业学位授

予标准。支持社会办医疗机构设置中医药科室。总结推广中西医结合成果。推广适合基层的中西医结合高血压、糖尿病等慢性病防治管理指南和常见病、多发病诊疗方案。借力京衡中医药协同发展“名片”工程,开展新发突发传染病、重大疑难疾病、常见病、多发病等中西医临床协作和联合攻关,总结推广一批中西医结合诊疗方案。

充分发挥中医药特色优势。实施中医药预防疫病能力提升工程。健全完善中西医协同应急工作机制,加强突发公共卫生事件信息互通和资源共享,将中医医院纳入应急管理与救治体系统筹建设。强化中医卫生应急队伍建设,更好发挥中医药在新发突发传染病防治和公共卫生事件应急处置中的作用。实施中医治未病健康升级工程。到2025年,所有社区卫生服务机构和乡(镇)卫生院能够开展中医健康干预服务,二级以上公立中医医院全部设立治未病科并争取达到国家标准,在重点人群和慢性病患者中推广30个中医治未病干预方案。实施中医药康复能力提升工程。到2025年,力争将衡水市中医医院建设成区域中医康复中心,60%以上县级中医医院建设成标准化康复科。

提升中医药管理内涵。切实规范中医临床诊疗行为。督促指导中医医疗机构严格遵循临床诊疗技术规范、操作规范、医学伦理规范、从业行为规范,健全完善大型医用设备检查适宜性点评制度,推动建立高值检验检查项目审核制度,加强国家监控药物、抗菌药物、抗肿瘤药物、心血管类药物,集中带量采购药品和耗材等使用监测,严格落实药品用量“双排序、双公示、双监控”制度。不断完善中医药服务质量体系建设。推动建立市县两级中医医疗质量管理与控制体系,制定完善质量控制指标体系,促进中医医疗质量控制规范化、标准化、同质化。推动落实中医医疗机构医疗管理主体责任,加强和完善院、科两级质控组织建设,落实医疗质量安全核心制度。

做大做强中医药产业链条。加强中药资源保护开发和利用。着力打造故城茂丰现代农业园区、深州亿城、衡

水景芝源等中药材种植养殖区域,突出优势道地和药食两用品种,加强政府对中药种植品种引导,鼓励“政府+公司+基地+农户”种植养殖模式,提高中药材产品品质和附加值,扶持中药材种植产业规模化。支持医疗机构与企业、科研机构、学校加强协作,共享资源,促进优秀研究成果投入市场转化应用。尊重中药研发规律,鼓励衡水以岭药业、葵花药业等中药企业开展具有人用基础的中药新药研究。加快中药生产现代化。加大对衡水以岭药业等中药生产企业市场营销、品牌塑造等方面的扶持力度,引导其向规模化、精深化、差异化和品牌化方向发展,着力提高产品的市场占有率和品牌影响力。持续实施中药绿色制造工程,加强节能环保技术、工艺、装备推广应用,支持中药企业绿色工厂建设。推进中医药康养产业融合发展。推进中医药体验式服务融入健康旅游、传统文化等主题项目建设,培育壮大中医药健康养老服务产业。

大力弘扬中医药文化。加强中医药文化宣传,营造珍视、热爱、发展中医药的社会氛围。将列入各级非物质文化遗产名录的传统医药纳入全市非物质文化遗产总体保护规划,支持符合申报条件的传统医药项目申报各级非物质文化遗产名录。

持续推动中医药传承创新。挖掘和传承中医药精华。深入挖掘我市中医药文化,收集筛选民间中医验方、秘方、技法。支持符合申报条件的传统医药项目申报各级非物质文化遗产名录。

强化学术经验继承。开展民间中医药特色诊疗技术调查研究并推广应用。挖掘整理传统制药、鉴定、炮制技术及老药工经验,形成规范、传承推广。继续实施国家和省级优秀中医人才研修项目,持续开展老中医药专家学术经验继承工作,推进名老中医药专家传承工作室建设。加强中医药应急科研平台建设,鼓励开展传染病致病机制和中医药抗疫有效经验挖掘等关键技术研究。完善中医药产学研一体化创新模式,支持建立科技创新的产学研联盟、产业基地及科技园区。

深入实施京衡中医药协同发展“名片”工程。实施京衡协同中医重点专科建设,开展中医药服务能力“百千万”活动,推广贺氏火针、宫廷正骨等10项中医药适宜技术,大力推进皮肤科等疑难病会诊,推进与北京共建共享衡水市中医医院新院区,实现京衡中医医疗服务一体化;发挥中医药健康养老的优势作用,联合北京共同建立中医药医养联合体、中医药养老驿站,开展中医医疗辅助护理人员培养,探索与北京联合开展以“医养结合”为核心的国家中医药综合改革试验区建设,实现京衡中医药医养康服务一体化;发挥衡水教育品牌优势,引入北京中医药教育资源,将衡水市中医医院建设成北京教学医院,依托衡水市中医医院建设京冀中医药实用技术培训基地,提升中医药技术临床应用水平,实现京衡中医药教育培训一体化;依托故城以岭康养庄园、闾里古镇中医馆等景点,加强与北京合作,纳入北京中医药旅游线路和服务包,实现中医药旅游一体化;引荐北京中医药专业技术人员帮助衡水创办科技型企业,建设中医药“双创”示范园。推进建立中医药旅游线性和服务包,实现中医药旅游一体化;引荐北京中医药专业技术人员帮助衡水创办科技型企业,建设中医药“双创”示范园。推进建立中医药新技术、新产品转化平台。帮助衡水传统中医药器械产品提档升级,实现京衡中医药创新一体化。

加快中医药体制机制改革。加快中医医院管理制度改革。全面落实公立中医医院党委领导下的院长负责制,强化中医医院以中医药服务为主的办院模式和服务功能。扎实做好中医医院等级评审和大型医院巡查工作。强化中医药系统行风建设,持续纠治医药购销领域和医疗服务中的不正之风。进一步加强中医医疗机构安全生产工作,严防各类事故发生。建立健全中医药管理体制。改革中医药价格和医保政策。建立中医药医疗服务价格动态调整机制,重点关注体现临床医疗价值的中医服务项目,适度提高中医医疗服务价格。全市区分不同疾病、不同服务特点,加快建立多元复合式医保支付方式,积极探索符合中医药特点的医保支付方式,引导医疗机构提升合理检查、合理用药、合理治疗管理水平。

## 故城县医院召开三甲医院创建推进会

**本报讯** (牟明宏) 3月8日至9日下午,故城县医院召开“故城县医院创三甲推进会”。院党总支书记、院长居艳梅、副书记高洪起、副院长陈静及部分职能科室、临床医技科室主任及业务骨干等人参加会议。

会上,主要是对3月2日起邢台人民医院学习进行逐一总结汇报。大家纷纷表示通过这次学习,不仅拓展了视野,增长了见识,也使在以后的工作中更有动力,对医院的发展前景充满信心。同时,带着问题横比找差距、纵比想对策,畅所欲言,并结合本职工作,大胆提出了下一步工作设想。

## 深州市医院成功独立完成首例经胸乳入路腔镜甲状腺手术

**本报讯** (赵宝金、张振业)日前,深州市医院外一科成功独立完成深州市首例经胸乳入路腔镜甲状腺手术,术后患者恢复良好,现已康复出院。该手术的成功实施,标志着深州市医院在甲状腺手术领域取得了重大突破,填补了深州市医院腔镜技术在甲状腺疾病治疗领域的空白,也标志着深州市医院外科学腔镜手术水平再上一个新台阶。

患者郭某,51岁,因“发现甲状腺左叶肿块2月”入院,完善术前检查,充分评估患者病情。经过全科会诊讨论,拟为患者行腔镜下甲状腺手术。征得患者同意并完善术前准备后,外一科王伟峰主任带领严志涛副主任医师、赵宝金主治医师,在麻醉科手术室医护人员的密切配合下,在全麻下为患者进行“经胸乳入路腔镜

最后,居艳梅表示,每次外出交流是对思想的一次洗涤,也是理念的一次转变。她鼓励大家以创新的思维开拓工作,以问题为导向,不断改进工作方法和工作流程,医院才能不断进步。不要怕暴露问题,思路正确,工作才有成效。只要用心去整改,所有问题都不难解决。故城县县委政府及各级领导部门对医院“创三甲”工作非常重视,能否创建成功关系到全县及周边百姓的民生保障问题。所以大家一定要思想统一,步调一致,努力奋进,全力以赴投入到“创三甲”各项工作中,为创造医院的美好明天而努力。

## “中国县域妇科内分泌学科建设千县巡讲——冀州站”在市六院举办

**本报讯** (张明月)日前,为推动妇科内分泌的学科发展,更好地服务于广大女性患者,3月6日,市六院举办了“中国县域妇科内分泌学科建设千县巡讲——冀州站”学术活动。会议邀请了河北医科大学第二医院妇科主任医师徐春琳教授到医院授课,相关科室业务骨干参加了本次活动。

会上,市六院院长李兆辉发表致辞,他表示,针对近年来出生人口下降、孕产妇减少的现状,医院引进美孚孕系统、改造产科家庭化病房,不断提升服务水平,并把妇科列为重点发展专科,在手术的同时也在加强妇科疾病的中长期管理。一些妇科常见病比如子宫肌瘤、子宫内腺异位症、子宫内腺息肉等都属于妇科内分泌相关多发病和子宫内腺相关疾病。对于这些疾病,手术治疗只是疾病治疗的一个阶段,只有加强患者的中长期规

化管理,才能真正帮助患者减少痛苦、治愈疾病。希望通过徐春琳教授的讲解,能够进一步规范医院妇科内分泌疾病的诊疗技术,从而推进妇科内分泌学科建设,提升医院妇科诊疗水平。

河北医科大学第二医院妇科主任医师徐春琳教授作了题为《大道至简——子宫内腺疾病的本源及长期管理》的精彩授课。对子宫内腺息肉、子宫内腺异位症、子宫内腺瘤的病因及治疗要点进行了深入浅出的讲解,让与会人员真正认识到追溯疾病本源、对因治疗的重要性。

会后,通过与专家进行病例讨论和互动交流,达到以学促目的,大家纷纷表示此次“中国县域妇科内分泌学科建设千县巡讲——冀州站”学术会议内容丰富,获益匪浅。今后,将继续为广大女性朋友的健康保驾护航。

## 突发咯血患者命悬一线 团队协作上演“生死时速”

**本报讯** (记者**赵益彬** 通讯员**申健、王琛**)“止血成功太好了!……”3月10日8时,衡水市第三人民医院介入手术室内,一场与“死神”争分夺秒的抢救刚刚结束。一位咯血达500毫升以上的患者在多学科联合诊疗团队(MDT)的介入手术(支气管动脉栓塞术)下,成功从死亡线上被拉了回来。

时间回到3月9日22时53分,一阵急促的病房铃声划破宁静的夜晚。“患者大咯血,快来抢救!”呼吸与危重症医学科二病区的病房内传来护士紧急呼叫,值班医生孙丽娟接到呼叫,连忙冲到病房,只见患者郝先生剧烈的咳嗽着,口中、鼻腔内涌出大量的鲜血。因为患者有严重的肺结核以及糖尿病等基础病,值班医护人员第一时间为郝先生进行内科药物止血,安抚患者情绪,并实施维持生命体征等抢救措施。咯血量达200毫升患者的出血暂时停止了。

3月10日凌晨3时,郝先生再次出现大咯血,咯血量达300毫升以上,同时出现呼吸困难、心跳加快、血压下降的危急情况。经过紧急救治,郝先生出血暂时停止,血压恢复正常。考虑患者支气管动脉有出血点,如果不能及时从源头上将出血止住,患者随时都会再次出现更大的咯血,甚至出现窒息、失血性休克等风险。经过短暂的讨论后,大家一致决定为患者进行介入手术——支气管动脉栓塞术止血治疗。呼吸与危重症二病区主任张青竹立即联系放射科杜娟琳主任,做好术前各项准备。并组织科室医护人员齐心协力将患者转运至介入导管室,对于手术中可能出现的风险

及意外,医务人员做好了万全的准备。经过紧急的术前准备,一场医院多学科医护人员联合与死神的赛跑就此展开。呼吸与危重症医学科二病区与放射科的医护人员分工明确、紧密配合,借助先进的飞利浦高端64排CT及星云工作站强大的后处理功能,患者支气管动脉的出血点被精准“捕捉”。使用栓塞剂栓塞支气管动脉后,患者的出血终于被控制住,患者的各项生命体征恢复正常。

咯血是指喉及喉部以下的呼吸道任何部位的出血,经口腔咯出。一般认为每天咯血量在100毫升以下为少量,100~500毫升为中量,500毫升以上者或1次咯血300毫升以上为大咯血。肺结核患者平时可有少量咯血或痰中带血,一般不会对患者造成大的危害,经过积极的抗结核治疗,咯血会自然消失。严重的咯血可造成失血性休克或因血块阻塞大气道而引起窒息,危及生命。因为肺结核患者发生大咯血有的毫无征兆,在寒冷的初春季节,肺结核患者特别是老年患者或病史长、体质差的患者,只要出现咯血,就要高度警惕出现大咯血的风险,要及时就医,以免影响救治。

张青竹主任介绍说,既往咯血一般首选内科药物治疗,但常规药物治疗的效果多不理想,加之外科手术的风险相对较高,创伤较大,不利于患者耐受。这种情况下,支气管动脉栓塞术成为一种较为理想的治疗方法,其具创伤小、适应症广、术后恢复快,住院时间短且安全有效等优势。市三院成熟开展的此项技术,已然为大咯血危急重症患者打造了一条强大的生命防线。



为推进全县病历质量管理与控制工作的规范化、标准化、科学化,提高医院病历质量,规范病历书写,3月9日上午,枣强卫健局组织县病历质控中心对相关医院和部分乡镇卫生院进行了培训。李志敏 摄

## 这几条“护肾法宝”,要记牢

随着年事渐高,人体的各个主要脏器逐渐进入“损耗期”,肾脏也不例外。肾脏衰老,人体健康就会受损。有统计表明,我国慢性肾脏病患者总人数达1亿多人。更有调查显示,60岁以上老年群体的慢性肾脏病患病率高达32%。更可怕的是,肾脏病的知晓率并不高,仅为12.5%,不少人直至出现肾衰竭、尿毒症才前往医院就诊。

**6个症状,抓住早期肾病**  
许多慢性肾脏病患者的早期症状不明显,易延误早期治疗。肾脏病最常见症状有以下几点:  
水肿。这是肾脏病最常见的症状之一,多从面部、眼睑开始,严重时可累及全身,并伴有尿量减少、体重增加。

尿液变化。每天尿量少于400毫升或多于2500毫升均为异常,提示可能罹患肾脏疾病。若出现尿色发

红、乳糜样、尿中泡沫增多等现象,需提高警惕。

血压高。这是肾脏疾病非常重要,但也最容易忽略的症状之一。  
消化系统症状。有相当多的肾功能衰竭患者首发症状为食欲减退、恶心呕吐,但常发生误诊漏诊,延误最佳治疗时机。

肾区不适。大部分肾脏病患者会出现肾区隐隐钝痛或不适感。  
贫血。肾脏病到后期可能出现贫血,甚至鼻衄、尿血、便血等,却常被误认为血液系统疾病。

**保护肾脏,不同年龄不同法**  
中医认为,人体的“生、长、壮、老、已”各个阶段均与肾气的旺盛虚衰密切相关。因此,肾脏养护也应分年龄段进行。

年过四十——补肾养阴。《素问》云:年四十,而阴气自半也,起居衰矣。“阴”多指肝肾精血,阴虚者食疗宜选熟地、枸杞子、桑椹、早

莲草、女贞子、玉竹、黑芝麻等。兼有消瘦、五心烦热、便干溲黄、眩晕耳鸣、失眠多梦等症状的阴虚之人,可在医生指导下使用二至丸、六味地黄丸、补肾益寿丸等中成药调治。  
年逾花甲——水火互济。《素问》云:六十岁,心气始衰。心肾相交,水火既济,故养生益寿不宜忽略养心补肾之法。食疗宜选龙眼肉、柏子仁等。有精神恍惚和心神不安之失眠症者,可在医生指导下使用柏子仁丸、孔圣枕中丹等中成药补益心肾。

七十古稀——补肾培土。脾为后天之本,在人体衰老过程中,脾亦起到非常重要的作用。脾胃虚弱,则后天不能滋养先天,导致肾气虚弱。脾肾虚弱者,食疗宜选用茯苓、山药、黑豆、莲子、芡实等。症状严重者,可在医生指导下使用大茯苓丸、人参固精丸以及乾隆长寿医方健脾滋肾壮元方等调治。

年逾八十——滋肾润肺。肺属

金,肾属水,金能生水。很多老人病则咳嗽、动则气喘,多与肺肾两脏的功能失调和衰退有关。此年龄段的人,食疗可选枸杞子、怀山药、五味子等。咳嗽严重者可在医生指导下选择参莲饮、黄芪膏等中成药补肺益肾。

九十以上——补肾抗衰。年过九十,肾气即将枯竭而经脉空虚,常会出现腰膝酸软、怕冷等症状。食疗可用鹿茸、巴戟天、淫羊藿、肉苁蓉、蛤蚧、熟地等补肾阳、抗衰老。也可用熟地、山萸肉、肉苁蓉、怀牛膝各15克,水煎取汁,炖排骨食用。还可用延生护宝丹、龟龄集等补肾助阳。对于老年肾脏病患者,根据不同体质,辨证选用中药制剂补肾养生尤为重要。(来源:养生中国)

## 健康科普