

市中医院特色门诊之四

风湿免疫门诊助患者远离痛风

□本报记者 张武杰

“你的关节痛是痛风性关节炎，是由于长期的高尿酸血症造成的。我建议你采用中西医结合方式治疗，同时采取调整饮食、减重等方式以预防复发，否则有可能发展为关节畸形、痛风肾等。”3月18日上午，在市中医院风湿免疫门诊，河南省中医学科带头人、全国第六批名老中医学术继承人张国妮正在给一名患者耐心讲解。

作为市中医院风湿免疫主任，张国妮接诊过很多痛风和高尿酸血症患者，也深知病症给患者带来的痛苦。她说：“这种疾病的患者大多比较年轻，会在一顿火锅或一碗羊汤后突然手或足剧烈疼痛，伴有关节红肿明显，尤其是脚的第一跖趾关节（俗称大脚骨）出现红肿热痛，因为疼痛非常剧烈，中医形容像被老虎咬了，直接影响患者的正常活动。”随着人们生活水平的提高，以痛风为代表的风湿免疫类疾病的发病人群正逐渐扩大，且呈现低龄化的趋势。过多的肉类摄入、吃火锅、吸烟、喝酒以及熬夜、缺乏运动等都是诱发痛风的重要因素。他们曾经收治过一名13岁的小痛风患者，看着孩子痛苦的样子，大家也都为之心疼。

“为了更好地帮患者解除病痛，我们采用中西医结合、口服加外用综合治疗方式，取得了不错的疗效。”张国妮说，“中医的特色即是辨证论治，每个人都是一个独特的个体，对药物的反应也是不同的。我们根据望、闻、问、切四诊方式，综合患者情况进行辨证，判断其属于哪一种症型，然后对症开具中医处方，以达到从根本上进行调理，同时也会进行详细的健康指导和疾病管理。”

前不久，一名33岁的男患者来到市中医院风湿免疫门诊寻求帮助。该男子突发左踝关节、双侧大脚趾处关节红肿热痛，不能行走，被诊断为痛风性关节炎。患者入院后，他们外用清热祛湿活血消肿止痛的中药塌渍、中药硬膏热贴敷等治疗，内服中药汤剂，同时配合使用非甾体类消炎药等，仅仅一天患者病变关节处肿痛明显减轻，数日后痊愈出院。

“我们治疗风湿免疫性疾病均采用中西医结合的方式，此类方法具有明显的优势。通过中医的治疗，不仅能抵消西药的部分副作用，同时还可以针对患者的病因进行治疗，延缓病情复发或者缓解患者的痛苦症状。比如患者服用抗风湿药后，往往会产生口苦、胃痛、便秘等胃肠道反应，配合中药后，能明显改善此类副作用。我们根据患者病情量体裁衣，提供个



张国妮在接诊患者(医院供图)

体化的诊疗方案。除了传统的内服中药，在外治法中，我们也分虚实寒热进行治疗。针对寒症，我们选用灸法等具有温中补虚作用的中医操作，而对于热症，我们会采用平衡火罐、针法等进行治疗。”张国妮介绍。由于风湿免疫类疾病大多属于慢性复发性疾病，疼痛类患者往往会合并有一定程度的心理障碍。在进行药物治疗的同时，他们还将心理疏导有机结合到

门诊和临床的诊治过程中。自去年开始，风湿免疫科接管了该院风湿性疾病的慢性病管理，定期对患者病情进行评估，指导患者合理用药和康复锻炼。

张国妮表示：“希望在我们的努力下，能够尽量缓解患者的痛苦，减少疾病对患者经济、身心造成的伤害。尽可能为患者减轻痛苦是我们的责任。”

打造15分钟医疗急救圈 内黄县急救服务延至乡村

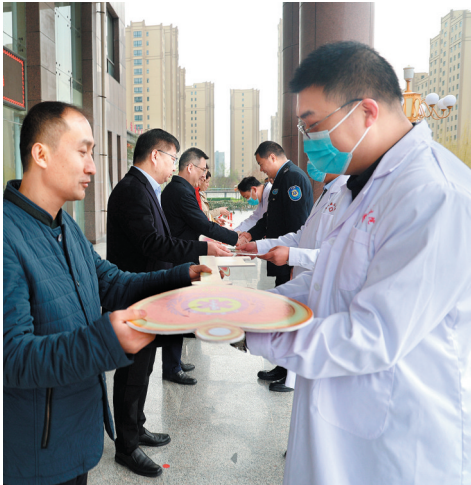
本报讯（记者 张武杰 通讯员 李纪法）3月19日，内黄县120急救车辆发放仪式在该县卫健委举行。随着21辆救护车的发放使用，内黄县17个乡镇急救站将全部建成并投入使用，急救半径进一步缩小，15分钟急救圈全部覆盖内黄县，实现了院前急救横向到边、纵向到底。

当天发放的总价值750万元的21辆监护型、负压型救护车，是该县优先安排专项资金购置的，分别发放到该县17个乡镇卫生院、县120急救指挥中心、县疾控中心和县妇幼保健院。主要目的就是进一步提升该县院前医疗急救能力，弥补公共卫生服务体系短板，更好地满足人民群众对院前医疗急救的需求。

近年，该县高度重视院前医疗急救工作，以打造15分钟医疗急救圈为目标，着力健全院前医疗急救服务网络。首先，该县在2019年7月3日组建了独立运行的县120急救指挥中心，统一指挥调度全县院前医疗急救工作，在医疗急救、重大活动保障、突发公共事件紧急救援等方面发挥了重要作用。仅2020年就接到报警电话39052次，受理15408次事件，有效完成任务9218次，向上级转运231例危重患者，新冠肺炎疫情防控期间转运发热患者156人，没有出现一例意外事件，有效保障了全县人民群众的生命安全和身体健康。其次，该县先后投入资金900余万元，购置急救车辆23辆，配备心电除颤仪、心电监护仪、车载呼吸机20余套。最后，该县组织急救专家深入4个乡镇的147个行政村，向2400余名群众讲解急救知识，并现场进行心肺复苏、海姆立克等急救技能培训，培训急救志愿者1600余名，保障群众在遇到突发事件时能够及时做到自救和互救。



发放的车辆分赴各乡镇急救站



现场发放车钥匙 即将投入使用的多功能型急救车辆(组图:内黄县卫健委供图)

重点疾病 防控专栏

防控结核病 要早发现、早诊断、早治疗

结核病是一个很古老的传染病，被称为“世界上最致命的传染病杀手”。世界卫生组织发布的《2020年全球结核病报告》显示，全球结核潜伏感染人群接近20亿。2019年，全球新发结核病患者约996万。其中，中国的估算结核病新发患者数为83.3万，估算结核病发病率为58/10万。很多人觉得结核病已经绝迹了，但结核病仍是全球前十位死因之一，同时自2007年以来一直位居单一传染性疾病死因之首。那么结核病如何早期发现？

安阳市结核病防治所屠永凯副所长介绍，结核病是结核杆菌侵犯人体组织器官后引起的一种慢性传染病，可侵犯人体各个部位的组织器官，如肺、骨、肾、脑、淋巴结、腹腔、泌尿生殖系统等，但90%发生在肺部，造成肺结核。结核病临床表现多样、轻重不一，有些结核病早期没有自觉症状，仅在体检时偶然发现。有的会出现发烧、盗汗、厌食、消瘦、乏力、月经紊乱等结核中毒症状，有的可出现咳嗽、咳痰、痰中带血、胸部不适等呼吸道症状。如果出现咳嗽、咳痰持续2周以上，就应该

到市结核病防治所和各县疾控中心进一步检查排除结核病。

通过结核菌素试验、胸片检查进行初步筛查，做到结核病的早期发现。目前规范治疗后结核病的治愈率可以达到90%。结核病患者一定要到结核病定点医院接受规范治疗，在医生的指导下使用合理的抗结核方案，完成全程治疗。

结核病的治疗要针对病因给予抗结核药物治疗，使用抗结核药物时要遵循早期、联合、适量、规律、全程的用药原则，还要针对患者的症状和治疗中出现的副作用给予对症治疗或调整治疗。有些结核病患者经过一段时间的抗结核药物治疗后，可能还要配合手术治疗。治疗过程中一定要坚持规范用药，定期到结核病定点医院复查。不要自行中断或停止治疗，以免造成治疗失败或者出现耐药性结核。有些患者服药后症状有所减轻就开始停药，其实这可能只是病情有所好转，并不是治愈，反复停药很容易形成耐药性结核。

（安阳市疾病预防控制中心 安阳市健康教育所 安阳市结核病防治所）

新闻速递

《国家儿童肿瘤监测年报2020》发布 白血病占首位 儿童肿瘤防治工作意义重大

3月20日，国家儿童肿瘤监测中心发布首期《国家儿童肿瘤监测年报2020》，年报显示，在所监测的肿瘤患儿出院人次中，白血病为患病比例最多的病种，占比57.21%，其次为不明及其他恶性肿瘤，占比16.21%。

国家儿童肿瘤监测中心主任、国家儿童医学中心首都医科大学附属北京儿童医院院长倪鑫说：“恶性肿瘤已成为严重威胁儿童青少年健康成长的疾病，成为我国儿童因病致残和家庭因病致贫的重要原因。儿童肿瘤病种多、治疗难度大，早发现、早诊断、早治疗至关重要。”

倪鑫表示，年报的出版对儿童肿瘤防治工作意义重大，将对促进诊疗随访以及全程管理的规范化水平、推动开展相关领域科学研究发挥积极作用，同时能够为卫生健康行政部门实施精细化管理提供有力的科学数据支撑。未来国家儿童肿瘤监测中心将不断扩大儿童肿瘤监测网络，逐步提高儿童肿瘤监测覆盖范围，为开展质量控制、疗效评估以及相关研究工作，推动优化诊疗技术规范，完善相关政策提供更充分的科学依据。

据介绍，年报收录了全国313家儿童肿瘤监测点的329093张儿童肿瘤病例报告卡，分析了出院时间为2017年1月至2018年12月的恶性肿瘤、中枢神经系统良性肿瘤的病例信息。描述并对比了全国、六大区、31个省份监测点肿瘤患儿的年龄、性别及癌谱分布；分析不同省份来源的肿瘤患儿就医省份分布、医疗支付方式、住院费用及平均住院日等信息。（据新华社）

传播健康知识 搭建医患平台

本版由安阳市卫生健康委员会协办

2021年3月24日世界防治结核病日主题

终结结核流行

自由健康呼吸

安阳市结核病防治所 安阳市防痨协会