

安阳市中医院

三名医师入选全国中医临床 优秀人才研修项目培养对象名单

本报讯（记者 张武杰）昨天,从安阳市中医院传来振奋人心的喜讯!在备受瞩目的第六批全国中医临床优秀人才研修项目(临床类)选拔中,该院张克清、周建峰、王萍三名主任医师凭借扎实的理论功底、丰富的临床经验和卓越的临场发挥,经过层层严格筛选与激烈角逐,成功入选全国培养对象名单。

全国中医临床优秀人才研修项目是国家中医药管理局组织实施的高层次中医临床人才培养计划,旨在选拔和造就一批医德高尚、理论深厚、医术精湛的中医临床领军人才。本次选拔标准严格,竞争激烈,全国范围内仅有400名优秀医师(临床类)人选,入选者可谓皆是中医临床

领域的佼佼者。其中,河南省占据19席,而市中医院就独占3席。这不仅彰显了市中医院医师团队出众的个人实力,更是该院长期以来高度重视人才培养、狠抓临床内涵建设的生动体现。

市中医院在建设发展过程中,坚持把人才建设作为“筑院之基”,通过建立一系列人才培养、引进、使用机制,选好用好领军人才、拔尖人才、后备人才,形成了“人才涌流、竞相发展”的良好局面。对于此次选拔工作,该院领导班子给予了前所未有的高度重视,将其当成检验医院临床医师队伍水平和人才建设成果的关键一役。从初期的院内遴选、推荐上报,到备考阶段的全力支持与关怀,

该院为参选医师创造了优越的条件,营造了浓厚的学术氛围。此次选拔,河南省推荐41名优秀医师参加全国统一考试,市中医院派出的三名精兵强将不负众望,全员告捷。这背后,离不开张克清、周建峰、王萍三人自身的艰苦努力,也凝聚着医院上下殷切期望与鼎力支持。

张克清、周建峰、王萍三位主任医师是市中医院中医临床领域的骨干代表,长期奋战在临床一线,积累了丰富的疑难重症诊疗经验。在繁忙的临床工作之余,他们牺牲了大量个人休息时间,埋头于浩如烟海的中医典籍,反复锤炼临床思维,积极备考。此次能够在全国性的高水平竞争中脱颖而出,是他们

多年来潜心钻研、孜孜不倦、精进医术的必然结果,其过程充满艰辛,其精神令人敬佩。

此次市中医院三名医师同时入选第六批全国中医临床优秀人才研修项目培养对象名单(临床类),是该院在高层次人才培养工作上取得的又一重大突破,标志着中医院中医临床人才队伍建设迈上了新的台阶。该院将以此为契机,紧紧围绕“区域领先、出彩中医”的目标定位,进一步增强责任感和使命感,继续加大人才培养力度,为优秀人才施展才华提供更广阔的舞台,不断擦亮医院中医药特色优势品牌,助力健康安阳建设,为守护人民健康贡献更多中医力量。

●专家话健康

认识退行性睑内翻眼疾

□于翔波

退行性睑内翻是老年人最常见的眼睑畸形之一,主要表现为下睑缘向眼球方向卷曲,睫毛随之倒向角膜,持续摩擦导致眼表刺激甚至角膜损伤。其发生率随年龄递增,60岁以上人群患病率可达5%以上,女性略多于男性。

一、发病机制

年龄增长使眼睑支持结构发生退行性改变,病理包括:1.睑板下韧带松弛,失去对睑板的垂直牵引。2.眼轮匝肌眶隔前部向睑缘滑脱,收缩时产生向内旋转力。3.外眦韧带松弛导致下睑水平冗长,稳定性下降。4.眨眼与重力作用放大上述缺陷,形成“越卷越紧”的恶性循环。

二、临床表现

1.症状:异物感、刺痛、畏光、流

泪,可伴视力波动。2.体征:下睑缘内卷、睫毛倒生;角膜上皮点状染色,严重者可见溃疡或血管翳。3.诱因:向下注视、用力闭眼、面部包扎或术后加压均可加重内翻。

三、诊断要点

体格检查(基础且关键)
1.睑缘位置观察:肉眼或裂隙灯下可见下睑缘向内卷曲,睫毛触及角膜。2.倒睫检查:确认睫毛是否摩擦角膜,有无角膜刺激症状(如畏光、流泪、异物感)。3.牵拉试验:轻拉下睑皮肤,若内翻可暂时矫正,提示为退行性;若不能复位,需警惕瘢痕性内翻。4.回弹试验:评估眼睑水平松弛程度,松弛明显者支持退行性诊断。5.激发试验(用于不典型或暂时性内翻)Tonk-Meyer试验:嘱患者向下看,检查者抬起上睑,再令其用力闭眼,若眶隔前眼轮匝肌跨至睑板前,提示存在矢状向力学失衡,支持

退行性睑内翻诊断。

辅助检查(评估并发症或排除其他病因)

1.裂隙灯检查:评估角膜损伤程度,如荧光素染色查看上皮缺损。2.眼前节OCT:用于量化角膜上皮厚度变化,评估慢性摩擦损伤。3.泪液分泌试验:判断是否合并干眼症。4.细菌培养:如合并感染,明确致病菌。5.影像学检查(CT/UBM):一般不常规使用,仅用于怀疑外伤后畸形或复杂病例时评估睑板结构或眶骨异常。

四、治疗原则

保守治疗适用于手术高风险或短期缓解:人工泪液、眼膏保护角膜;肉毒毒素局部注射可暂时减弱眼轮匝肌痉挛,疗效约维持3个月。

手术治疗为根本措施,目标为恢复眼睑三维稳定性:1.外眦固定术紧缩水平径。2.下睑缩肌复位术重建

垂直支撑。3.多数患者需联合手术,复发率低于5%;术后1周内需防感染,避免揉眼,1个月后再评估睑缘位置。

五、预防与随访

目前尚无特效方法阻止退行性改变,但早期干预可显著减少角膜并发症。老年人若出现持续流泪、异物感,应及时就诊;已手术者需规律随访至少半年,以便早期发现复发。

退行性睑内翻可防可治。公众应提高对老年眼表健康的关注,做到早发现、早保护、早手术,在提高生活质量的同时避免严重视力损害。

(作者系安阳市眼科医院主治医师)

本栏目由安阳市疾病预防控制中心、安阳市健康教育所主办



安阳市心血管病医院
安阳市第三人民医院

妙手打通救“心”路 七旬老人获“心”生

——市第三人民医院心血管内科二病区成功救治冠状动脉三支血管严重钙化狭窄患者侧记

□本报记者 张武杰

“我现在感觉好多了,也不胸闷、心悸了,呼吸也顺畅多了!”11月18日,在安阳市心血管病医院(安阳市第三人民医院)心血管内科二病区病房内,当见到该科主任、主任医师宋爱新和同事来查房时,70岁的患者牛大爷难掩激动之情。然而,就在几天前,他还因冠状动脉三支血管严重钙化狭窄,心脏处于严重缺血缺氧状态,随时面临着急性心肌梗死的致命威胁。健康所系,性命相托,随着一场高难度冠脉内旋磨术联合支架植入术的成功实施,老人重燃生命之光。

时间回溯到一个多月前,牛大爷活动后总是出现胸前区不适、心悸、胸闷等症状,且呈阵发性发作,每次持续时间5分钟至10分钟不等。在当地医院就诊后,牛大爷被确诊为“冠状动脉粥样硬化性心脏病、心绞痛”,冠脉造影检查赫然显示其冠状动脉三支血管均存在严重狭窄。随后,经过住院治疗,老人症状暂时得到缓解。然而,出院后规律服药期间,其心绞痛仍频繁发作且症状逐渐加重,稍微活动就喘不上气,口服药物也不见起色。无奈之下,备受病痛折磨的牛大爷在家人陪同下辗转来到市第三人民医院寻求帮助。

“门诊接诊后,心电图检查提示窦性心律,Ⅱ/Ⅲ/AVF导联及V1-V6导联T波低平均提示心肌缺血,后以‘冠心病、稳定性心绞痛’



宋爱新(左二)和同事查看牛大爷恢复情况(医院供图)

收入我们科室接受系统治疗。”回忆牛大爷刚来医院时的情形,市第三人民医院心血管内科二病区主治医师文嵩仍记忆犹新。进一步完善检查后,一个更为棘手的问题摆在了医护团队面前,牛大爷有长期吸烟史,冠脉造影检查显示,其三支血管不仅狭窄严重,还伴随严重钙化,血管内超声(IVUS)检查更是显示冠脉钙化程度均大于270度。

“如此严重的钙化病变,让患者的血管壁变得十分坚硬,也给手术带

来了极高的难度和风险,直接植入支架几乎不可能,患者可能会随时因血管闭塞引发急性心肌梗死。如果强行操作,极易导致血管撕裂、夹层等严重并发症,甚至危及生命。”了解患者病情后,市第三人民医院心血管内科二病区主任、主任医师宋爱新,会同主任医师耿现仓、主治医师文嵩反复研讨病情,全力寻找破解之法。

经过全面评估和缜密论证,宋爱新决定带领团队采用冠脉内旋磨术联合支架植入术的治疗方案,为牛大

爷打通堵塞的血管,助其重获“心”生。

“冠脉内旋磨术是处理严重冠状动脉钙化病变的介入技术,可以为冠脉严重钙化狭窄的患者提供更多的选择治疗机会。治疗过程中,通过高速旋转的金刚石旋磨头,将坚硬的钙化斑块磨碎成微米级的微小颗粒,从而改善血管通畅性,为后续支架植入创造条件。”术前,宋爱新和同事为牛大爷及家人详细介绍了手术方案。

经过精心准备,11月13日,牛大爷在医护人员护送下进入导管室。宋爱新带领团队默契配合,在郑州大学第一附属医院专家的现场指导下,将纤细的旋磨导管小心翼翼送入患者狭窄钙化的冠脉血管,将血管内坚硬的钙化斑块逐一磨碎成微小颗粒,为后续支架植入扫清障碍。整个过程中,团队成员时刻监控患者生命体征,精准控制旋磨力度和范围,尽可能避免损伤正常血管壁。经过3个半小时的紧张奋战,钙化斑块被成功磨除,牛大爷血管管腔恢复通畅,顺利植入支架,手术取得圆满成功。

“此次高难度手术的成功实施,不仅标志着市第三人民医院在冠脉严重钙化病变介入治疗领域的技术水平迈上新台阶,更有效解决了此类患者‘支架难植入’的临床难题。我们将继续深耕心血管疾病精准治疗,不断探索先进技术,为更多心血管疾病患者筑牢生命防线,更好守护百姓心脏健康。”宋爱新表示。

普及门球运动 健康快乐同行 市2025年“门球进社区”(水利局站)门球邀请赛举行

本报讯（记者 张武杰 通讯员 孙秀清）为进一步普及和发展门球运动,11月13日,由安阳市门球协会主办的安阳市2025年“门球进社区”(水利局站)门球邀请赛在水利局门球场举行。来自我市的军休队、友谊队、开心队以及水利局队应邀参加。

当天8时,市门球协会会长高林宣布安阳市2025年“门球进社区”(水利局站)第一场比赛开始,并担任该场比赛的主裁判。他呼号洪亮、跑位及时、宣判准确,节奏感强,比赛伊始便把竞技氛围拉满。

比赛中,场上队员在教练指挥下,将击球、闪送、过门、撞柱等技术发挥得淋漓尽致。水利局队与军休队交锋,双

方教练胸有成竹,军休队攻势凌厉,水利局队则藏球边角伺机而动,比分一直胶着。随着比赛的进行,军休队教练及时调整战术,最终军休队以13:12险胜水利局队。

经过一上午六场紧张激烈的角逐,本次门球邀请赛圆满落下帷幕。军休队凭借出色发挥以绝对优势拔得头筹,开心队、水利局队同样表现亮眼,展现了不俗实力。赛场之上,球友们以球会友、切磋技艺,在挥洒激情中深化了交流、增进了友谊。此次比赛不仅为门球爱好者搭建了互动平台,更致力于扩大门球运动的影响力,让这项集益智与健身于一体的运动走进更多人的生活。



比赛现场(贺宏芳 摄)

交流切磋展风貌 以棋会友乐趣多

滑县第三十四届老年人体育健身大会象棋交流活动落幕

本报讯（记者 张武杰 通讯员 魏向东）11月17日,滑县第三十四届老年人体育健身大会象棋交流活动在滑县新区医院举行。此次活动由滑县文化广电体育旅游局、滑县老年人体育协会主办,滑县老年人体育工作服务中心、滑县体育运动中心、滑县老体协棋牌专委会承办。活动以丰富老年群体精神文化生活为初衷,旨在彰显银发智慧、传递对弈乐趣。

赛场上,选手们以棋相聚、博弈切磋,落子间的沉稳与观赛者的喝彩交织,尽显新时代老年人的蓬勃活力与昂扬风貌。来自滑县牛屯镇、瓦岗寨乡、上官镇、四间房镇、留固镇、老店镇、万古镇、王庄镇、城关街道、道口镇街道的40余名选手参与角逐。指尖起落间,楚河汉界疆场,炮隔重山、兵卒稳步,每一步落子都尽显从容与章法;凝神思索

时,眉目间藏着运筹帷幄的笃定,举手投足间皆是岁月沉淀的文雅气度。观赛者的凝神喝彩与棋子的起落交锋相融,勾勒出老年棋手们从容对弈、乐享竞技的生动画面。

整场交流活动中,裁判员严格按照评判标准,对各参赛选手进行细致评分,公正评判。王庄镇、道口镇街道、牛屯镇、城关街道、瓦岗寨乡、老店镇获得优胜奖,上官镇、四间房镇、留固镇、万古镇获得优秀奖。蔡百华、张振勇、文冠军分别获得个人前三名。

此次交流活动不仅为全县象棋选手搭建了交流切磋的平台,更彰显了滑县老年人以棋会友、老有所乐、活力昂扬的精神风貌。活动的成功举办,将对全县老年人文化体育活动的开展、象棋运动的普及推广起到积极推动作用。

加强健康知识宣传 提高人民健康水平

小雪节气养生指南

小雪节气,阳气上升、阴气下降,气温逐步降低,万物渐失生机,天气转入严寒。此时昼夜温差加大,寒冷天气可能引发感冒等季节性疾病。养生当遵循蛰伏闭藏规律,以温补护阳、调畅情志为要,为抵御严寒蓄力。因此,此时做好养生保健至关重要。

养阳固表 适度运动

小雪节气养生首重增强体质、提升免疫力与抗寒能力。首先要保证充足睡眠,遵循“早睡晚起”的原则,尽量在22时前休息,让身体充分蓄养阳气。其次,中医有“动则生阳”之说,可进行温和舒缓的运动,避免剧烈运动耗伤阳气。

避汗伤风 循序渐进

此节气气温渐降,着装应顺应体感,逐步加衣,遵循“穿衣不出汗”的原则。避免因衣物过厚导致汗孔大开,使风邪寒气乘虚而入,

反而容易引发感冒等疾病。

滋养脏腑 温补益肾

小雪时节,天气阴冷,日照减少,饮食宜温补以御寒气,如羊肉、牛肉等温性食材,有助于驱寒暖身、增强体力。同时,还应多吃益肾固精食品,如腰果、芡实、山药、栗子、白果、核桃等,滋养脏腑、固本培元,顺应冬季“藏养”之道。

疏解低落 恬淡安静

情志调养方面,中医强调入冬后要“恬淡安静、寡欲少求”,让神气内收,利于养藏。冬季万物凋零易使人触景生情、郁郁寡欢,可多参加娱乐活动,如散步、下棋、品茗等,以消除低落情绪,振奋精神。

小雪时节天地闭塞、寒邪鼎盛,从起居、着装到饮食、情志,皆需紧扣“闭藏”“温补”核心。顺应节气规律调理,方能让身体蓄足能量,安稳适应寒冬。

(本报记者 郭凡 整理)

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