

# 中西合璧 还患者一个健康心脏

江苏省徐州市中医院心血管科坚持用中西医相结合的专科专病方式防治心血管疾病，获得“2018中国中医医院·最佳临床型专科”殊荣

□ 本报记者 沙会堂  
□ 马卫卫

由于高危性、高致死率，心血管疾病成为人类健康的主要杀手。创建于1994年的江苏省徐州市中医院心血管科(心病科)坚持走中西医结合的专科专病发展之路，在明确西医诊断治疗的同时，积极发挥传统中医优势，用中西医结合的方式防治心血管疾病，尤其在冠心病、高血压病、高脂血症、心律失常、急性心功能不全、心肌病等疾病的诊治上不断探索，积累了丰富的临床经验。2018年，该院心血管科获得“2018中国中医医院·最佳临床型专科”“徐州市胸痛中心”“高血压诊疗中心”等殊荣。

## 享誉淮海 建成国家中医临床重点专科

徐州市中医院心血管科是淮海经济区国家级心血管中医临床重点专科，江苏省重点中医临床专科、江苏省示范中医临床专科，是淮海经济区较大的中医及中西医结合心血管诊治中心，为南京中医药大学研究生培养单位。科室设有CCU室、心导管室、心血管研究室及两个普通心血管病房。该科室在江苏省首批获得心血管介入治疗资质，是全国市级中医院中规模大、技术全面、诊疗量大的中西医结合心脏介入诊疗中心，拥有先进的心脏科专用导管室，设备包括西门子 Artis Q ceiling C臂最新型数字减影成像系统、PM-9000 Express多参数监护仪、冠脉血管内超声、心脏超

声、三维心脏电生理标测系统等多种先进医疗设备，导管室与病房、CCU相连一体，最大限度地缩短了“门球时间”，便利救治患者。现已成立了心电远程中心，协助部分县区级医院完成疑难心电图诊疗工作。

## 成果斐然 充分发挥中西医特色优势

徐州市中医院心血管科既吸收运用西医现代诊疗技术，又充分发挥中医传统特色，已发展成为技术全面、特色突出的专业科室。已研发出多种专病中医制剂，如调脂汤，调脂消斑而又不伤肝；心悸汤，稳心定悸而又不伤心；冠心汤，化瘀降浊而又通脉保心；降压汤，平肝定眩而又滋阴护肾；强心汤，温阳活血而又强心复脉等。同时配合中医特色的药氧、耳穴治疗及穴位贴敷外等外用中医疗技术。这些在临床上广泛使用的自制制剂，疗效对症，口碑良好。

在心功能不全治疗方面，该科室除了常规的温阳利水治疗，还提出“水毒”“痰毒”“益气滋阴解毒”等中医治疗理念。在高血压病治疗方面，该科室倡导从肝论治，平肝、疏肝佐以活血祛瘀。在胸痹治疗方面，除了常规的益气温阳、活血化瘀疗法，该科还提出清热解毒、疏肝解郁等治疗理念，对PCI术后心绞痛亦有独特的治疗。

据了解，从事临床工作20余年的徐州市中医院心血管科主任梁田是江苏省中医学学会心系专业委员会常务委员、江苏省生物医学工程学会委员，主



徐州市中医院建立现代化、整洁的心脏介入诊疗中心

攻心脏病介入诊断和治疗，完成心律失常射频消融术、心脏起搏器置入术、冠心病介入等心脏介入手术2000余例。该科室学科带头人王忠良为南京中医药大学硕士研究生导师、中国民族医药学会常务理事，对顽固性高血压、不稳定型心绞痛、介入术后心绞痛、心律失常、病毒性心肌炎等心血管病的中西医结合治有独到见解。

目前，该科室还聘请了徐州市专家、徐州市人民满意医生张义勤主任医师为技术顾问，聘请徐州市名老中医邱勇主任医师为冠脉组中医专家，全面指导心血管疾病的诊治，在急性心肌梗死、心源性休克、顽固性心衰等心血管危重病的救治方面，积累了丰富的中西医结合抢救经验。

该科室注重培养人才，现有医护

人员50余名，其中主任医师5名、副主任医师5名，拥有南京中医药大学硕士研究生导师2名、博士6名、硕士9名。目前有江苏省优秀人才2名，江苏省第四期、第五期“333人才工程”培养对象1名，江苏省第1期“卫生拔尖人才”培养对象1名。已经完成10余届省市级继续教育项目；参与起草胸痹心痛(不稳定性心绞痛)等国家中医临床诊疗方案。完成在研省市级课题近10项，与中国中医科学院西苑医院协作完成课题两项。全科共发表SCI论文10余篇，编写专著两部、科普著作两部。

## 生命至上 开通手术室与病房绿色通道

据调查，每年我国新发心梗60万

例，死亡比例在三成以上，其中不乏年轻人。时间就是生命，疏通堵塞的冠状动脉，让心脏重获血液供应，是降低死亡率的关键。开通血管的理想时间是发病后120分钟内，每拖延1分钟，就会有大量的心肌细胞死去。但是，我国急性心肌梗死普遍就诊延迟，有的患者在发病后24小时以后才被送达医院，远远超过了120分钟黄金救助时间，错过了再灌注治疗的最佳时机。

正是基于这方面的原因，徐州市中医院在原有的心导管室的基础上，2018年又专门建立了现代化的心脏介入诊疗中心，将心脏介入手术室与病房区、CCU相连一体，实现手术室与病房的无缝衔接，最大限度地缩短了急诊抢救时间，便利救治患者。

目前该中心已开通的急性胸痛绿色通道，在急性胸痛救治方面更迅速、规范、精准，常规开展中西医结合诊治冠心病、心肌梗死、心绞痛，以及伴随的心律失常、心力衰竭等疑难复杂心血管疾病。冠脉组团队开展冠脉介入手术近20年，擅长运用药物洗脱球囊治疗冠心病、实现冠脉介入无植入治疗、运用IVUS或OCT等腔内影像学技术指导冠心病的规范精准介入治疗、运用冠脉内旋磨技术处理冠脉钙化病变。

## 特色显著 走专科专病中西医融合之路

近年来，该科室重视专科、专病协同发展，坚持专病同质化、普病共识化中西医结合的临床治疗方案，专病主要分起搏电生理组、冠脉治疗组、心衰

治疗组，科室重视团队建设，形成了团结、协作、进取、和谐的科室氛围，造就了一批心血管亚学科专家。

起搏电生理组以李家岭主任医师为学科组长，是一个由6位医师为主的起搏电生理团队，人员结构呈“老中青”三代阶梯式，专业培养方向明确，形成高学历、高能力、医教研一体式发展的高素质人才发展梯队，诊疗方向涵盖了心律失常(快速心律失常、缓慢心律失常)、心力衰竭等常见、疑难心血管疾病的中西医结合治疗。其中，介入诊疗技术在市中医院已成熟开展多年，梁田主任个人射频消融例数达1000例以上，对各种疑难、危重心律失常拥有丰富的临床操作经验。由梁田主任和李家岭主任带头攻克“希氏束起搏+左束支起搏”技术，既保护患者生命、改善了生活质量，又大大降低了手术费用，解决了患者及家人的后顾之忧。

冠脉治疗组以梅发光主任医师为学科组长，常规中西结合诊治冠心病、心肌梗死、心绞痛及伴随的心律失常、心力衰竭等疑难复杂心血管疾病，擅长运用药物洗脱球囊治疗冠心病、实现冠脉介入无植入治疗、运用IVUS或OCT等腔内影像学技术指导冠心病的规范精准介入治疗、运用冠脉内旋磨技术处理冠脉钙化病变。

心衰治疗组以赵光主任医师为学科组长，诊疗方向涵盖各种疾病引起的心力衰竭，尤擅于难治性心衰的中西医结合治疗。心力衰竭在心血管领域内一直属疑难疾病，5年生存率不及肿瘤，而常规西药治疗副作用较大，疗程长，且有症状短期改善后易复发、无法改善预后等特点，科室自制制剂心衰合剂，配合现代医学的治疗心衰的理念，在强心、利尿、扩血管的同时，使用拮抗神经内分泌制剂改善预后。

在梁田看来，“中医调心，西医治心，中西医结合天天舒心。”这也是他们的立科理念、奋斗目标。

# 仁心仁术 勇攀医疗科学高峰

江苏省徐州市中医院内分泌科以服务患者为宗旨，不断攻克医学难题，获得“2018中国中医医院·最佳临床型专科”殊荣

□ 马卫卫  
□ 本报记者 沙会堂

江苏省徐州市中医院内分泌科将现代医药科技和中学精华相结合，形成了具有中西医结合特色的防治内分泌代谢性疾病医学新理念，可以制订出针对性极强的个体化、人性化的有效的综合治疗方案，形成独特的中西医结合内分泌科的诊断、治疗与护理模式。去年11月3日，该院内分泌科荣获“2018中国中医医院·最佳临床型专科”殊荣。

## 标本兼“具” 致力治病求本

内分泌科的诊治范围非常庞杂，主要负责糖尿病、肥胖症、骨质疏松、痛风、脂质代谢紊乱，以及甲状腺、垂体、肾上腺、性腺、甲状旁腺等疾病的临床诊治。

据了解，徐州市中医院内分泌科成立于2007年，为徐州市中医临床重点专科，目前是淮海经济区较大的中

西医结合内分泌及代谢病诊疗中心，设置了专家门诊、专病门诊、普通门诊、中医糖尿病慢病管理门诊、糖尿病护理检查门诊以及专科病房，编制床位50张。科室由14名医师团队组成，拥有主任医师、副主任医师，5名博士、4名硕士，成立了3个亚学科，分别是垂体肾上腺性腺疾病学组、肥胖学组、骨质疏松学组，另设有甲状腺结节MDT门诊。

针对内分泌最为常见且发病率居高不下，危害人民健康极大的糖尿病，该科室充分发挥中医“治病求本”特色，结合现代科技，创新提出了“标本同治、强化治疗”的新理念。

截至目前，该科室的核心诊疗技术有：糖尿病鉴定分型技术、“B细胞休息+调肝泻火法”诱导新发2型糖尿病康复技术、2型糖尿病周围神经病变中西医结合优化诊疗技术、糖尿病3C诊疗技术、中医从肝论治2型糖尿病诊疗体系、益气养阴清热解酒消肿散结法治疗桥本病技术、调肝泻火法抗

2型糖尿病炎症及颈动脉硬化临床诊疗技术、麻痛液足浴治疗糖尿病足等。

此外，该科室还拥有系列中医特色自制剂，包括治疗糖尿病及其并发症系列、甲状腺系列、痛风系列、脂代谢及肥胖系列以及其他内分泌疾病等，具有调理内分泌的两种科级膏方：调理糖尿病气阴两虚证之“益气养阴膏”、温阳补肾的“温阳膏”。

## 博采众方 攻克垂体“怪病”

据内分泌科垂体肾上腺性腺疾病学组组长、副主任中医师周传礼介绍，垂体是人类大脑中一个重要器官，如果把大脑比作是人体司令部，那么垂体就是总司令，它分泌多种激素，对人体的生长、发育、代谢、生殖等有着重要作用，一旦垂体有了问题，身体便会出各种症状。

垂体的体积非常小，手术难免要破坏一部分，垂体瘤术后易出现垂体功能减退的情况，中医辨证诊断，多属于脾肾阳虚。徐州市中医院内分泌科在激素替代治疗的基础之上，选用健脾益肾温阳的中药方剂，根据患者症状辨证使用，在减轻激素副作用的同时，可改善大多数临床症状，取得较好的疗效。

高血压有90%以上是原发性高血压，但有10%左右的患者不是原发性高血压，其中内分泌性高血压即属于继发性高血压范畴。在周传礼看来，内分泌性高血压范围较广，包括下丘脑和垂体、甲状腺、甲状旁腺、肾上腺、胰腺、性腺等，一般不容易诊治，徐州市中医院通过手术或其他方法治疗内分泌性高血压，治愈了很多这类患者。

现在性早熟的儿童日益增多，继发于一些垂体、肾上腺的疾病，以及与不健康的饮食、生活习惯相关。徐州市中医院用中医干预性早熟，多从阴虚火旺辨证，采取滋肾阴、降相火的治

法，抑制雌激素水平，延缓骨骺闭合速度，达到长高的目的。此外，中医药针对更年期综合征、多囊卵巢综合征等性腺功能异常，采用辨证论治的方法，在副作用小的前提下，取得满意的疗效。

## 中医助力 摆脱肥胖烦恼

在内分泌科肥胖学组组长、副主任中医师孙平看来，目前我国是全球肥胖人口较多的国家，而女性在产后极易出现体重迅速增加。肥胖不光影响美观，更有可能影响健康。对于肥胖患者，要先进行综合评估，包括糖脂代谢、心血管危险因素、炎症因子、性激素水平等，还需排除继发性肥胖的因素。

传统中医认为，肥胖征总的病机属气虚痰湿，而现代人往往食欲旺盛，过食肥甘，湿浊积聚于体内，化为膏脂，湿浊内聚化热，湿热滞脾，形成肥胖，肥胖征型多偏实证。故中医在治疗上多以清热健脾化湿为主，汤药选用半夏、茯苓、老陈皮、炒山楂、丹皮、生山楂、丹参、荷叶、冬瓜皮、生甘草等。

该科室肥胖专病组还与中医院治未病科联合开展穴位埋线治疗肥胖，配合耳穴埋籽、针刺、艾灸、电针、耳针、中药熏蒸、中药贴敷、药透发汗等治疗手段。在辩证选穴方面，考虑肥胖病人多为痰湿体质，故选穴多从脾胃经入手，以祛风化痰丰隆穴为主穴进行配伍。

现代研究已经明确，单纯通过生活方式改变、控制体重，可以使一部分糖尿病得以逆转。徐州市中医院内分泌科肥胖专病组采取科学、系统化的肥胖诊疗和管理措施，归纳起来为“定性、定因、定方案”。定性，指的是算不算得上肥胖，有没有肥胖的并发症与合并症；定因，是指尽可能找出肥胖的真正病因；定案，即根据具体情况制定个体化的肥胖管理方案，积极主动地为肥胖患者寻找更合适有效的方案，



徐州市中医院内分泌科主任王智明(右)和护士长曹玉芝(左)在查房

通过饮食、运动、药物干预、代谢性手术等方法治疗肥胖，中医中药在整个过程中都发挥着重要作用。

## 多管齐下 赶跑骨质疏松

据内分泌科骨质疏松学组组长、副主任中医师丁凯介绍，骨质疏松导致骨折的危害巨大，是老年患者致残和致死的主要原因之一。随着人口老龄化，我国骨质疏松患者根据业内估计已经超过亿。徐州市中医院研究证实，对骨质疏松有效的中药成分有骨碎补黄耆、淫羊藿苷、人工虎骨粉等，自行研制的一些中药古方均已被我国食品药品监督管理局批准，用于骨质疏松的治疗，并写入2017版中华医学会骨质疏松分会颁布的《原发性骨质疏松诊疗指南》。

骨质疏松症是一种生理上的衰老过程，具有多年缓慢渐进的过程，当出

现身体不适症状时往往已有较长病程。骨质疏松学组采用中西医结合的治疗方法并配合相关中医诊疗技术，全力为骨质疏松患者提供优质医疗服务：进行骨质疏松鉴别诊断、用药监测、效果评价；在中医理论指导下进行饮食及运动指导，以“补肝肾、调脾胃、畅气血”为主要原则，予以中药辨证施治；应用中医针刺、艾灸、中药外用等有效改善骨质疏松患者的症状；指导患者运用传统的饮食观、运动观等养生方法，收到满意效果。

内分泌科主任王智明表示，该科室愿景是秉承“精、诚、仁、和”之宗旨，汲取传统中医之精华，博采众方，传承经典，广纳现代医学科技，与时俱进，聚医心仁厚之医护，调和阴阳，燮理气血，平衡内分泌，以厚德济生，为人民健康保驾护航。

(本版图片由徐州市中医院提供)



徐州市中医院内分泌科团队医务人员