在中国针灸学会三才针法专业委员会成立大会上

市中医院刘永涛当选副主委

日前,在中国针灸学会三才针法专 业委员会成立大会上,程氏针灸第四代 继承人、淮安市中医院针灸科主任、主 仟中医师刘永涛当冼中国针灸学会三 才针法专业委员会副主任委员。

中国针灸学会是国家一级学会,三 才针法专业委员会是其二级分会之一, 三才针法专委会的成立将进一步推动 以国医大师程莘农院士学术思想为核 心的程氏针灸,提高相关专业医生的专 业技术水平和创新能力, 更好服务广大

"山阳医派"杰出医家、国医大师程 莘农院十是从淮安走出去的我国中医 针灸泰斗,是首批"国医大师"称号获得 者,以其学术思想为核心的程氏针灸干 2023年被列为中国非物质文化遗产保 护项目,三才针法已在世界范围内传承 推广。程氏三才针法包括三才配穴、动 手探穴、指实腕虚持针法、三才进针法、 震颤催气法和飞旋行气法,几个动作连

贯操作,一气呵成,快速有效。

程老生前非常关注家乡的建设发 展, 也期望家乡医者能够继承和发扬针 灸医术, 造福更多百姓。2011年, 程老 为淮安市中医院题写院名;2014年1 月,程老在淮安市中医院设立"国医大 师程莘农院士针灸传承工作站"和"程 氏针灸传承基地";同年,淮安市中医院 针灸科主任刘永涛、医生杨礼白分别拜 程老的长子程红锋教授和嫡孙程凯教 授为师,成为程氏针灸第四代,第五代 学术继承人;2014年、2024年,中国针 灸学会两次将国医大师程莘农院士针 灸临床经验高级传承班放在淮安举 办。程莘农院士的学术思想和程氏针 灸的精髓在淮安不断发扬光大。

刘永涛从事中医针灸临床、教学工 作28年,为了更好地总结针灸疗法适宜 病种之治疗经验,积极拓展针灸科治病 范围,带领团队深入社区、乡村,推广中 医针灸科适宜技术。近年来,承担国家

级、省级、市级中医继续教育培训项目 及中医适宜技术推广等近20次,并针 对非医学群众举办"程氏针灸文化传承 班"15期,积极推动中医药适宜技术的 推广,普及针灸知识。在他的带领下, 淮安市中医院针灸科已建设成为市级 中医重点专科。

求医路上学无止境,中医传承任重 道远。在努力学习的同时,刘永涛甘为 人梯、善植新秀,"手腕要灵活、有力,像 这样下针,深浅,方向的把握就越精准 ……"他总是将自己的针灸技术毫无保 留地传授给年轻医生。

刘永涛表示,当选中国针灸学会 三才针法专业委员会副主任委员后, 他将继续用自身所学带领团队,为全 力打造"山阳医派"品牌,整理、推广程 氏针灸学术传承,努力提高省、市临床 针灸诊疗和科研水平,扩大三才针法 的影响力。

(张娣娣 由琳琳)





近日,淮阴区王营社区卫生服务中心开展本年度第二次无偿献血活动,69人成功捐献爱心血 液。一袋袋热血,凝聚了生命的温暖与感动,见证了医务人员的责任与担当。期盼更多爱心人士 加入无偿献血队伍,捐献热血、护佑生命。

肺囊腺瘤"霸占"肺叶 医生为女童"微创切肺"

10岁女童冉冉(化名)因肺炎就医, 经CT检查发现其左下肺叶有一个直径 约7厘米的肺囊腺瘤。医生"微创切 肺",为冉冉成功"拆弹"。医生提醒,查 出肺囊腺瘤不可怕,制定个性化的治疗 方案才至关重要。

"这个孩子因为肺炎反复咳嗽就 诊,做胸部CT发现左下肺囊性病变。 我们进一步诊断发现那是一个直径约7 厘米的肺囊腺瘤。"淮安市妇幼保健院 小儿外科主任医师夏顺林说。

根据冉冉的病情,手术团队决定在 胸腔镜下切除左下肺叶。正常情况下,

人体两侧肺共五片肺叶, 左边两叶, 右 边三叶。如果手术切掉一部分肺叶,对 人体的呼吸功能并没有太大的影响,也 不会影响未来的生长发育,因为剩余的 其他肺叶可以起到很好的代偿功能。 "手术一般采用肺段切除和肺叶切除。 这个孩子如果采用肺段切除,病变很难 彻底清除。另外,残留病变组织可能激

下肺叶切除。"夏顺林说。 小儿外科医生表示,肺囊腺瘤是一 种肺部发育异常性疾病,也被称为先天 性肺气道畸形。在胎儿时期,如果肺囊

发感染甚至癌变。所以我们选择了左

腺瘤体积较大武生长迅速 可能会压迫 周围正常的肺组织,导致胎儿肺发育不 良,严重时甚至会引起胎儿水肿、胸腔 积液等危及生命的情况。出生后,患儿 可能出现呼吸急促、呼吸困难、发绀等 症状,这些症状会严重影响患儿的正常 生活和生长发育。如果病变范围广泛 且持续进展,还可能导致肺部反复感 染、气胸等并发症,增加治疗难度和患 儿的痛苦。虽然恶变率相对较低,但肺 囊腺瘤仍有一定恶变的风险,需要引起 重视。因此,早期诊断和恰当治疗对于 改善预后非常重要。 (刘威)

老人胃里取出牙刷 竟是十年前误吞

"出来了,出来了……"随着观察、 钳、套、夹、拖、缓缓退镜等一系列熟练 而专业细致的动作,一把通体发黑、刷 毛荡然无存、被黏液包裹、颇有年代感 的老牙刷呈现在大家眼前,现场的医务 人员这才松了口气。

11月14日上午,淮阴区南陈集中 心卫生院消化内镜中心检查室内像往 常一样,丁作井然有序、有条不紊。消 化内镜中心主任孟庆申正在为一名上 腹不适的患者蔡先生进行无痛胃镜检 查,随着内镜的深入,一根黑色柱状物 体进入了视线。此黑色柱状物一端卡 在十二指肠球部,一端顶在胃底,见此 情景,在场的医务人员颇为惊讶,现场 气氛也顿时紧张了起来。事不官识, 孟庆申当机立断,决定立即施行异物 取出术。由于该柱状物被胃内黏液包 裹非常滑,夹住头端移出球部时容易 出现滑脱, 孟庆申及时调整观察, 先后 尝试用异物钳、圈套器等,终于慢慢地 拖住异物滑出了球部,同时摆正异物 的位置使之呈直线位。将患者头部仰 直,由旁边的护士配合用圈套器紧紧 夹住异物头部,孟庆申掌控节奏缓缓 退镜,一气呵成,终于让这个"罪魁祸 首"露出了真面目。顺利取出异物后, 孟庆申再次进行胃镜检查,未发现有 异物导致出血、穿孔等并发症,患者生 命体征平稳.

"孟主任,真的太感谢你了!"蔡先 生感激道。蔡先生这才想起这把牙刷 是自己10年前误吞入腹中的,之后因

无明显腹部疼痛,虽进食后偶会出现胃

部不适症状,但又害怕手术开刀,就没 有到医院作进一步处理,时间长了,便 忘记这件事情了。近期因胃部不适症 状逐渐加重,他才到医院来就诊,没想 到检查胃镜就把这多年的隐痛彻底解

"内镜中心经常接诊误吞异物的患 者,但像蔡先生这样误吞这么大的异 物、这么长时间后才发现的病例比较少 见。在日常生活中,患者中尤其是儿 童、高龄老人等人群常发生误食异物事 件,且儿童、老人行为能力受限,有时不 能自主报告。家庭成员应加强看护,防 止误食事件发生,一旦发现误食应第一 时间到医院就诊,防止诱发严重后果。' 孟庆由表示。

(李海丽)

市一院连续三年获评 "全国抗肿瘤药物临床应用 监测网数据质量优秀单位"

近日,由国家癌症中心组 织的2024年国家肿瘤规范化 诊疗质控高峰论坛暨第五届全 国抗肿瘤药物临床应用监测网 学术年会在北京举行,淮安市 第一人民医院在抗肿瘤药物临 床应用监测领域表现优异,连 续三年获评"全国抗肿瘤药物 临床应用监测网数据质量优秀 单位"。市一院医务处副处长 韩国栋、计算机中心副主任余 丹丹受邀参加此次学术年会。 韩国栋代表淮安市第一人民医 院作为优秀地市级医院代表参 与讨论分享肿瘤规范化诊疗质

我国肿瘤诊治已逐步进入 规范化、个体化和精准化的多 学科综合治疗新时代。近年 来,国家癌症中心在国家卫健 委领导下,通过建立抗肿瘤药 物临床应用监测网,推动全国 肿瘤质量控制标准体系化建

设。自监测网建立以来,市一 院领导高度重视,医务、信息、 病案等部门与临床科室通力合 作,保证上报数据质量,更是诵 过完善管理制度、优化诊疗模 式、改善质控方法、强化考核机 制等,不断将医院肿瘤规范化 诊疗向纵深推进。截至目前, 在肝癌、胰腺癌、前列腺癌、胃 癌、甲状腺癌、黑色素瘤等6个 癌种方面,淮安市一院获评国 家癌症中心颁发的肿瘤规范诊 疗质控试点单位。

今年再次荣获"全国抗肿 瘤药物临床应用监测网数据质 量优秀单位"称号,是国家癌症 中心对淮安市一院肿瘤规范化 诊疗质量控制工作的肯定。淮 安市一院作为地市级医院代 表,将继续高质量规范化推动 肿瘤防治工作,为全国癌症防 控事业贡献淮安力量

(徐嘉翌)

二胎产妇遭遇"生死劫" 市二院多学科专家联手 保母婴平安



31岁的徐女士(化姓)怀 上了二宝,当一家人沉浸在喜 悦中时,在市第二人民医院的 彩超检查却提示其胎盘附着于 子宫前壁,边缘达到宫颈内 口。因徐女士有剖宫产史,医 院考虑此症状是凶险性前置胎 盘,这是一种产科危重的并发 症。这意味着孕妇随时可能发 生大出血、休克,甚至危及母婴 生命的安全。而徐女士孕35 周产检时,磁共振诊断明确显 示:前置胎盘,胎盘植入。

市二院产科医师一路保驾 护航,嘱咐孕妇适当休息,避免 剧烈运动,整个孕期要及时做 常规产检。医院与孕妇及家属 沟通后,孕妇于孕37周时入院 准备终止妊娠,医院诊断为"凶 险性前置胎盘,胎盘植入,疤痕 子宫"。因病情凶险,为最大限 度地保护孕妇和胎儿,针对徐 女十的情况,产科激请介入科、 麻醉科、影像科、新生儿科专家 对产妇进行全面检查与评估 后,决定术前充分备足血源及 相关抢救药品等, 先予双侧髂 内预置球囊暂时阻断血流,减 少剖宫产术中出血量,再进行 剖宣产手术。

11月19日下午,市二院

多学科专家齐聚导管室,经过 充分准备,手术正式开始。介 人科尹刚副主任医师先进行预 置双侧髂内动脉球囊手术,防 止产妇在剖宫产时大出血。此 手术顺利完成后,麻醉科沈露 露医生对孕妇讲行全身麻醉, 考虑到胎儿还在母体中药物会 通过胎盘从母体进入胎儿体 内.选择对产妇和胎儿影响最 小的麻醉药物,尽量缩短药物

在麻醉科医师的护航下, 剖宫产手术顺利开始。胎儿娩 出后,尹刚立即进行双侧髂内 动脉球囊阻滞联合双侧子宫动 脉栓塞术,成功暂时阻断髂内 动脉血流,减少子宫动脉血供, 减少术中子宫出血。产科主医 师贾阿红在术中见胎盘广泛附 着子宫前壁及两侧壁,边缘达 宫颈内口,胎盘广泛植入肌层, 人工剥离胎盘后创面广泛渗 血,给予缝扎止血及相关药物 治疗等,成功保住了患者子 宫。新生儿科主任医师杨娟仔 细检查新生儿生命体征,宝宝 一切正常。整场手术,所有人 员密切配合、临危不乱。术后, 产妇生命体征平稳,母婴平 (王思雨)