



## 开栏语

又到了“冬令进补，来春打虎”之季。膏方是否人人都可以服用？有无适应症？怎样服用膏方等等。本栏目与江苏省规模最大的膏方制作中心江苏省中医院合作开设“膏方养生”专栏，邀请名中医为您解疑答惑，科学指导，助您延年益寿。

## 膏方调治慢性萎缩性胃炎三问

江苏省中医院消化科主任中医师周晓虹

### 一问：慢性萎缩性胃炎病人也能吃膏方吗？

中医认为，四季养生应遵循“春生、夏长、秋收、冬藏”的原则，由于冬主收藏，冬季应肾，肾主藏精，所以冬季是四季中进补的最好季节，这就逐步形成了“冬季进补”的概念，近年来，中老年人、虚弱之人冬天吃膏方调补身体渐成趋势。

其实，随着社会的发展，人们对健康的认识与追求、以及体质、疾病谱等也在发生变化，因而，现在对膏方不应该单纯地理解成传统意义上的“冬令进补”概念，而是兼顾对慢性病的长期调理，即在养生补虚的基础上，配伍治病祛邪的药物，调治与补养相结合。

慢性萎缩性胃炎的病理特点是正气不足，脾胃虚弱，兼有瘀血内结或痰湿内停，是一种虚实夹杂的慢性病变；临床特点是病程长，病情稳定，临床症状不显著，常有反复发作；治疗特点是整体调治，兼顾虚实寒热，需要长期服药，可中药煎剂会很麻烦，丸药会

加重胃的负担，对于这样的病人我们可以通过服用膏方来健脾和胃，补益气血，祛瘀生新，控制或逆转慢性萎缩性胃炎的肠化增生，既能治病防病，又能养生保健。

### 二问：调治慢性萎缩性胃炎的膏方主要用哪些药？

针对不同的体质，不同的疾病，膏方里面的药材是不一样的，通常一剂膏方中可能会包括几十种药材。主要的有补药，根据阴阳气血亏损不同而选择相应的药物，除了补虚扶正，提高机体免疫力，养生保健药之外，还有就是治病祛邪药，慢性萎缩性胃炎一般会选用活血化瘀药，如丹参、王不留行、三七、桃仁、红花、三棱等；健脾化湿祛痰药，如茯苓、白术、薏仁、山药、佩兰、扁豆、半夏、苍术、砂仁等；理气和胃药，如陈皮、苏梗、柴胡、枳壳、青皮、木香等，膏方还要加一些胶质药物、果品、调味品等。当然，主要还是根据每个人的情况不同而用药有所不

同，体现中医辨证施治，一人一方的精准治疗理念。

### 三问：服用膏方主要有哪些注意事项？

膏方并不适用于每个人，一定要在医生的指导下服用，同时要注意以下几点。

一是膏方一般都比较滋腻，多吃易致消化不良，尤其是有胃肠道疾病、消化功能差的人群，更要注意服用膏方的量，一般先从小量开始，如无不适，一周后可以适当加量。

二是为利于消化吸收，吃膏方一般和正餐隔开一段时间，以免加重胃肠消化负担，影响药物的吸收。一般早晚空腹各服一次，开水调服。可在早饭前半小时，晚饭后2~3小时，既利于消化吸收，也不增加饱腹感。

三是服用膏方时出现感冒发热、突发急性疾病，应暂停服用。如服后出现“上火”现象，如口腔溃疡、鼻腔出血等，应减量或暂停。

通讯员 冯瑶

## 80周年院庆 我和省人医的故事



据说赵自普主任早期是内科医生，由于他太聪明而同时兼作胸部透视，继而成为优秀的呼吸科大夫，以后又去放射科发展，成为放射科医生。

他扎实的解剖知识与准确的影像判断力，使我非常敬佩，他善于清楚简明地表达思想，让学者容易接受。上课时没有废话、不急不慢，每次下课铃响时，他的最后一句话也结束了。

他善意待人，乐于助人，没有架子，与年轻医师关系良好。有时候我们敲他竹杠，夏天要他请客吃冰棍，他总是乐于掏钱，一枝（4分钱）冰棍带有暖暖的感情，对于我们既是物质上也是感情上的奢侈品。所以我们乐于与他一起工作。

他是我这辈子见到过最聪明的人。据说有一天他在旧货摊上挑了两样东西，同去的科内同事不知道这有什么用，他却用“百雀羚”（一种扁圆形的化妆品）盒子，装上淘来的照相机镜头做成了实用的照相机。还用另一样东西做成一个电子钟。他能指导眼镜片老师傅为自己磨一副很难配的眼镜。我亲眼看到的是他自己选配

零件，按图纸装了电视机，后来我也效仿他的图纸装了一个，装好后却放不出正常图像，他问了情况，晚饭后到我家看了图像，从右口袋取出了一件零件，叫我换上，马上图像跳出来了，又从左口袋拿出一个零件换上，立马图像与声音都非常好。他笑着走了，当然这两个零件也就送给我了。一时间住在医院的小朋友们都到我家来看电视，人太多了，我只好把电视机面对窗外的空地放，于是空地上挤满了人。多年后我去美国见到林桂芳院长的儿子，他还回忆当时他也是免费观众之一。

逐渐科学、业务又被重视，我借用科秘书权力每周安排他给我们新调来的人讲一次课，他总是义务地认真讲课，对迅速提高我科诊断水平起到极大的作用。现在尚健在也已退休的厉申儿、张思全、朱瑞金与徐淑慈教授一定也对此记忆犹新。这时开始有了学术交流，一天赵主任讲课，他居然用普通手电筒，用凸透镜聚焦光线制成一个非激光的箭头状光标，指着要注意的地方，这是我见到的第一个讲课用的“激光”指示器。

后来，我们科里的眼球异物定位方法，就是赵主任研究出来的，这是很难的，不仅仅因为病人在照片时与手术时会转动眼球，造成定位不准；而且尤其是异物小时，这种三维的定位很难，而他研究的方法只要照两张片就可以

解决问题。又如：为了诊断难产，他对胎儿头与母体盆的测量也有很实用的研究，这一技术唯他独强，反正，只要科里需要动脑筋的事，少不了他。

由于长期与射线的接触，他最终因放射线损害而去世，他的一生给了我太大的影响与感受，是我最崇敬的老师之一。在我的玻璃台板下，至今始终压着一张他去世后家属给我的一张“感谢卡”。我想对我们的年轻朋友说，现在你们有一个良好宽松的环境，你们可以专心从事医疗与科研，你们是否应该追求些正确的方向？你们的生活目标是什么？为这个国家与我们的人民做些什么？从哪些方面去超越你们老师的老师，让他们在遥远的时空里看到我们，由他们曾经的努力而有一代一代的新人在超越一代一代的老师而感到欣慰。 李麟荪

### 现代快报/征文启事

**征文内容：**请围绕“我和省人医的故事”尽情展开。

**征文要求：**以记叙为主，字数在1500字以内，要求行文流畅，有真情实感，细节生动。

**投稿邮箱：**whsrydgs@126.com（来稿请注明“我和省人医的故事”征文，并留下姓名和联系方式）

**作品展示：**来稿作品将组织评奖，优秀作品给予奖励，并择优在《现代快报》上刊登。

## 南京成立预防烧烫伤志愿服务队，将开展百余场公益讲座

日前，由鼓楼区掘江门街道残联、钟阜路社区和南京瑞鑫医院联合倡议发起的全国首个烧烫伤志愿服务队在南京成立。在揭牌仪式上，社区志愿者和专家医疗团队向居民宣讲在生活中如何预防烧烫伤的常识。据了解，接下来，该志愿服务队将在南京开展百余场公益讲座。

当日下午，预防烧烫伤志愿服务队在南京钟阜路社区为居民开展了“如何预防生活中烧烫伤现象”的公益宣讲活动。瑞鑫医院负责人陈曦介绍说：“近年来，我院接诊的烧烫伤患者每年约有200~300例，中小面积为多。其中，儿童占到60%~80%，夏季和冬季是发生率相对高的季节。”如

何将烧烫伤的危害降到最低，现场第一时间的处理是非常重要的。据悉，预防烧烫伤志愿服务队的成立，不仅能为社区的居民进行烧烫伤预防和急救的知识宣讲，以及相关问题的咨询。对社区居民发生烧烫伤的患者，瑞鑫医院将免门诊挂号和诊疗费。此外，还定期开展居民保健义诊等服务。

### 特别关注

## 冬令进补正当时

恒康医疗旗下盱眙中医院30周年庆惠民活动暖人心

“秋冬进补，来春打虎”，我国民间素有冬季进补的习俗。日前，恒康医疗旗下盱眙中医院为了庆祝医院建院30周年，启动了一系列惠民活动。作为惠民活动之一的膏方节，医院特邀江苏省中医院的多位名老中医来为市民义诊及开具膏方，而且一律免除专家挂号费。据了解，在此次系列活动中，盱眙中医院以“大医精诚、爱在永远”为主题，以“惠民医疗真诚回馈社会、中医药适宜技术体验与推广”为思路，开展了惠民活动周、中医学术活动周、庆典暨直线加速器开机等活动，让更多的老百姓能够共享医院发展成果。

在惠民义诊现场，老百姓可以免费测血糖、血压，还能领到中药香囊，品尝药茶、膏方，体验耳穴埋籽等中医特色疗法。尤其值得一提的是，盱眙中医院还将免费为50名特困家庭白内障患者开展手术；减免肿瘤患者放疗费用；举办中医药健康养生服务专题讲座等活动。此外，该院还将组织医护人员走进部分社区和乡镇，开展

义诊和健康咨询、中医药知识宣传推广等活动，为更多的老百姓送去健康。

据了解，盱眙中医院自1986建立以来，不断地探索和发展。2015年，盱眙中医院在经历了第一次成功改制后的十年快速发展后，其管理模式、基建规模、学科建设等严重制约了进一步发展的步伐。2015年6月，恒康医疗并购盱眙中医院后，有序地推进了对医院就诊环境的改造与美化工程，对就诊流程进行再造和优化，建设了集预约挂号、在线咨询、信息查询等功能于一体的医院App软件、微信服务平台医院。在先后两次改制积极推动下，目前盱眙中医院一跃成为苏北一流的集医、教、研中西医结合于一体，服务功能健全的二级甲等中医医院。

恒康医疗负责人表示，目前公司的主要战略是医疗服务为核心的大健康战略，聚焦肿瘤专科和高端妇产科，从而实现以肿瘤、高端妇产为核心的大专科、强综合的医疗产业布局。 通讯员 杨礼宝 傅敏 刘静

## 血管“垃圾”多，装了支架又堵上

谷大爷今年60岁了，但是高血压、糖尿病已患有多年，而且还是个“老烟枪”，近四十年的烟龄，每天两包连着抽。这些问题直接导致他血管里产生了很多“垃圾”，三年前就因为血管闭塞，在医院放置过右侧颈内动脉血管支架，支架装完后香烟也没有少抽。最近天气转冷了，他觉得头昏乏力了，到当地医院看病，医生怀疑是脑梗死并为他做了输液治疗。可是挂水挂了一个星期，还是没有什么好转。而且还有了加重的趋势，左腿走路的时候，已经有了拖拽的现象，左手拿东西也拿不稳当了。于是，他赶紧来到了南医大二附院东院神经内科就诊。

神经内科丁桂兵医生初步检查发现谷大爷全血黏度偏高，而且两只手臂测量血压的时候，结果竟然不一样。这立即引起了他的警觉，因为如果左上肢无力，而且左臂脉搏减弱，就有可能是有血管堵塞，而引起缺血了。于是丁医生建议谷大爷做一个CTA检查。CTA是一种非创伤性的评价血管系统的检查方法，是CT血管造影的简称，通过静脉注射造影剂后行螺旋CT扫描。CTA三维重建时去掉皮肤、肌肉、骨骼等不需要显示的结构，只显示三维的血管结构和内脏结构。这样对患者来说检查没有痛苦，同时又能给医生提供清晰完整的影像资料。果然CTA查完显示，左侧锁骨下动脉重度狭窄，狭

窄程度已经到了80%，右侧颈内动脉全程闭塞了。由此看来，这并不是脑梗的问题，而是之前放置支架的那段血管又堵上了，同时还发现了新的血管狭窄问题，正是这些血管堵塞导致了大脑和肢体的供血不足，也就出现了头晕、乏力、脚迈不开步子、手拿不稳东西的现象。如果再不治疗，就会引起整个肢体和大脑的缺血，甚至会危及生命。因此，丁医生为谷大爷做了DSA下左侧锁骨下动脉支架植入术+右侧椎动脉V1段球囊扩张术。手术完之后，血管的血流显示通畅了，谷大爷肢体麻木的现象明显得到了改善。

谷大爷提出了疑问，3年前才装的支架，怎么血管会再次闭塞了呢？神经内科吴晋主任解释，虽然谷大爷在三年前就查出了血管狭窄的问题并放置了支架，但是由于他常年有高血压和糖尿病的病史，加上每天两包烟的不良生活习惯导致了谷大爷血液黏度升高，管腔内“垃圾”再次将血管堵塞了。因此，并不是放置了血管支架就是把血管放进去了“保险箱”。吴主任还提醒谷大爷，这次装了支架不能再掉以轻心了，要听医嘱，定期到医院做CTA或者B超的复查，同时要养成良好的生活习惯，戒烟戒酒多运动。一旦出现了肢体麻木，使不上劲，或者头晕眼花的现象要及时到医院就诊。

通讯员 顾颐菲 何松明

### 讲座预告

## 骨质疏松的预防及治疗

时间：11月16日（周三）14:30  
地点：南医大二附院本部门诊四楼学术报告厅  
主讲人：南医大二附院核医学科刘雅洁主任

通讯员 许慧