

石家庄市中医院
中医药传承创新优秀代表

王强:守正创新 心怀仁悯

患了高血压该去什么科就诊呢?很多朋友也许会回答心内科。然而,在石家庄市中医院则设有专门的高血压科,在“金字塔式高血压全程管理”的独特理念指导下,中西医结合、全程、全面管理治疗高血压,以及由高血压所导致的心脑血管疾病,极大地改善了高血压患者症状,提高了生活质量。

□本报记者 向然

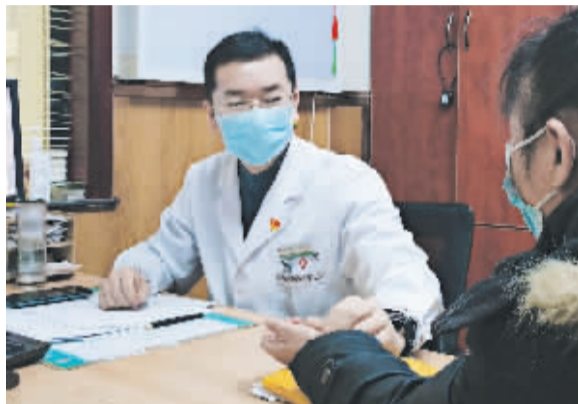
传承创新 倡“大高血压”理念

石家庄市中医院高血压科目前是国家心血管病中心高血压专病医联体石家庄分中心、京津冀中医药协同发展心血管专科联盟成员单位、河北省中医重点专科、石家庄市重点专科,该科创始人王强主任在患者中间更是有口皆碑。

王强主任主攻心血管病,曾当过心内科副主任,而且还是“国医大师”李士懋教授的高徒。他不但传承了传统中医辨证论治优势,又在北京阜外医院、北京安贞医院等地进修心脏血管支架术等心血管病前沿诊疗技术,对高血压及由高血压所导致的冠心病、心绞痛、心梗、心力衰竭等心脑血管疾病逐渐形成了系统的诊疗特色方式。在这种情况下,王强主任提出了“大高血压管理理念”,即“金字塔式高血压全程管理”,从管理高血压到治疗心脑血管病进行全面的诊疗。

王强主任认为,高血压并不是单一的“小病”,而是导致多种疾病发生的“导火索”。只有积极治疗高血压,才能减少心脑血管疾病、肾衰竭等疾病的发生;在治疗上,不仅要治高血压及高血压等危险因素,还要治疗高血压导致的心脑血管疾病等。秉承这一理念,石家庄市中医院高血压科在王强主任的带领下,应用中西医结合方法进行高血压病因诊疗,高血压等危险因素诊疗,高血压导致的心脑血管病、肾脏疾病等靶器官损害的诊疗,在高血压诊疗方面创立了品牌。

一位30岁的高血压患者,血压高达180/130mmHg,他处于这种高血压状况已经多年,但他仗着自己年轻一直没有做过治疗,以至于在就诊时不仅被诊断为高血压心脏病,而且被发现已有心脏扩大和心衰。常规用药通常无法改变心脏扩大等情况,只能缓解症状。但王强主任为患者仔细辨证并组方用药,认为他的病情属于“心中留饮”证,



为他开具了定饮汤。坚持服用一年后,该患者不仅血压控制理想,而且复查心脏彩超发现,他的心脏从左心室69mm,已经恢复正常大小,日常活动没有任何不适。

石家庄市中医院高血压科在“大高血压管理理念”的指导下,通过中西医结合的方法辨证、辨病施治,在规范使用西药控制血压的同时,发挥传统中医药优势,创新应用中药、针、灸、熨、药罐、降压操等中医疗法,既可控制血压,预防心脑血管病等疾病发生,治疗“未病”;又能发挥辨证选方论治及中医药的多靶点、多效应的优势,对高血压导致的冠心病、心绞痛、心梗、心衰等心脑血管疾病制订系统的中西医结合治疗方案,并熟练应用冠脉支架等技术,治疗“已病”。

待患如亲 全心投入

“为医者,当时时心怀仁悯之心。”王强主任认为,一名合格的医生除了给患者提供前沿的治疗方案和恰当的药物以解决身体上的病痛,更要像对待亲人一样,理解并

纾解患者的心情,给予患者真正的关怀。从医多年,王强主任始终奋战在临床一线,面对门诊、病房的众多病患,他总是不厌其烦地给他们答疑解惑,在看病诊疗的同时,他还主动给患者讲解疾病的科普知识,让患者能更好地管理疾病。而且,为了让更多的患者看诊方便,他特意申请将自己的门诊调到周日;他还自费购置口罩,给每一个患者的就诊卡贴上并写好姓名,方便患者就诊。

王强主任的耐心、负责赢得了患者的信任,到高血压科就诊的患者对他无不交口称赞。在他的带动和影响下,高血压科的医护团队奋发向上、团结协作,想患者之所想,急患者之所急,全心全意地为患者的健康做好服务。由于高血压等疾病病程较长,该科医生们和很多患者都成为了朋友以及“家庭医生”,患者们有健康问题咨询的时候,高血压科的医生们总是耐心解答。他们的努力获得了患者的认可,无论是日常服药、复查,还是危重症抢救,患者及家属总是把全部的信任托付给他们。“医生们治疗时体现出来的专业能力,还有平时尽职尽责、无私奉献的态度,我们都看在眼里,关键时刻交给他们,我们放心。”一位患者家属在老人历经心衰紧急抢救后,发自内心的对高血压科医护人员表达了感谢之情。

打造团队品牌 以服务赢得口碑

“科室的成长与壮大,来自团队整体实力的提升。”王强主任认为,无论是为了更好地服务患者,还是为了传承学术理念、促进治疗的不断进步,都应该大力培养学科团队。为了培养更多的专业骨干、提升高血压科的团队实力、建设学科品牌,王强主任每年都选派医疗骨干外出学习,有一年科室内两名骨干同时去了北京进修,科室人手不足,王强主任便主动顶上,值班一年。

目前高血压科的骨干均在北京进修培训过,而且已经掌握和拥有了冠状动脉介入治疗资质和技术。由北京安贞医院高血压专家余振球教授做顾问,科室组建了完备的人才梯队;并努力传承和挖掘中医精粹,研制了“除脂减脂降压茶”“明目安神降压茶”等系列降压中药药茶,创新应用中医汗法、下法、熨熨法、针灸等治疗高血压及心血管疾病,收到了良好效果。

△病房故事

心肺同治 缓解慢阻肺症状减少住院

慢阻肺可影响心功能 应坚持长期治疗并预防心血管损害

□本报记者 向然

慢阻肺加重可致肺心病 需坚持长期治疗

“我在贾院长这里吃中药已经三年多了,如今喘、憋的症状都轻了许多。”今年66岁的张先生呼吸系统一直不太健康,他有二十多年的慢性咽炎病史,后来又被诊断为慢阻肺,经常有咳嗽、咳痰、喘憋的症状,而且几年前他又因为患鼻咽癌而做过放疗、化疗,这使得张先生体质变得较差,稍一活动就喘的厉害,每年都要住几次院,可喘憋的症状却并没有太大改变。在这种情况下,张先生才在三年前找到河北以岭医院贾振华教授,希望通过中药进行调理。

在了解病情的基础上,贾振华教授为张先生仔细辨证,根据他的实际病情及体质,开具了益气活血、清肺化痰、解痉平喘、祛风通络的药物。张先生记得清清楚楚,当时他服药六天后,咳痰就明显减少,喘憋症状也有所减轻。张先生因此大受鼓舞,从那儿以后便每周都找贾振华教授拿药调方,风雨无阻,这一坚持就是三年。如今的张先生虽然偶尔还会有咳嗽、嗓子痒的症状,但是跟三年前相比已经缓解了许多,日常生活已不再受影响。

“慢阻肺病程较长,而且发展加重还会影响呼吸系统乃至身体多系统器官的健康,因此一旦确诊,应及时诊治,并坚持长期的规范治疗、监测控制病情。”贾振华教授

表示,慢阻肺即慢性阻塞性肺病,以不完全可逆的气流受限为特点,常进行性加重,可出现咳嗽、咳痰、气短、喘息、呼吸困难、胸闷等症状。慢阻肺的长期气流受限,不仅会影响呼吸系统,最终导致呼吸衰竭、肺功能进行性下降,无法逆转;而且也会因为肺循环受影响而导致右心增大,影响到心功能从而发生肺源性心脏病(肺心病),诱发或加重冠心病、心律失常等心血管疾病。因此,贾振华教授提醒,如果已经诊断为慢阻肺,不仅要积极治疗,更要坚持长期的合理用药,以控制病情发展,延缓慢阻肺对心血管等其他脏器系统的影响,贾振华教授提醒,要想控制病情发展,除了要遵医嘱规范用药,也要注意在日常生活中的自我调理保健,例如严格戒烟,适度体育锻炼等都是不可忽视的。

中西医结合心肺同治 改善症状控制病情发展

张先生在这三年的治疗期间,不仅各项症状减轻,而且再也没有住过院。能将病情控制稳定下来,一方面与他的坚持治疗、严格遵医嘱有着密切的关系;另一方面则得益于在使用必要的西药外,贾振华教授根据他的辨证分型而制订的中药汤剂。“慢阻肺属于较为难治的疾病,但是在规范使用西药的同时,配合中医药的应用则能提高治疗效果。”贾振华教授在多年的临床治疗中总结认识到,从“心肺同治”的治疗思路出发,合理应用中医药,能够较好地控制慢阻肺的病情发展并改善症状。

贾振华教授指出,无论是从西医病理分析,还是从我国传统医学理论出发,都认为心肺两脏互相影响。从西医角度来说,一方面慢阻肺影响肺功能、肺循环而导致肺心病;另一方面,患有冠心病等心脏疾患的患者,患上慢阻肺的风险也会增加。无论是慢阻肺还是冠心病,患者的预后都会受合并症的影响,而这两种慢性疾病若合并存在,则会导致患者预后更差,也就意味着更为难治。

从中医角度来说,在中医理论中,很早就已初步建立“心(肺)-血-脉”循环系统概念,论述了心肺之间的密切联系,心肺两脏在生理功能上相互协调,而在病理上,任何一脏发生病变都会相互影响。因此,贾振华教授认为,无论是从西医角度还是中医角度,对于慢阻肺等呼吸系统疾病的认识及防治,都不应孤立看待,而应联系到“心”,认识到心肺相关,治疗上也应考虑心肺两者间的相互影响,心肺同治。

由于慢阻肺患者长期气流受限,从中医病机分析上来看,多属于气虚;而且由于病程较长,病久入络,络脉瘀阻,从而肺气亏虚、心血运行不利。因此,在治疗上就要心肺同治,通过补益宗气与营卫之气,调节营卫交会生化,祛除痰瘀毒邪,促进气血的运行,从而改善喘咳、憋闷、心慌等症状。“临床治疗显示,在坚持常规西药治疗的同时,配合中药治疗,不仅能够明显缓解患者的不适症状,提高生活质量,而且还可以减少某些西药使用时带来的副作用,预防心血管损害,提高整体治疗效果。”贾振华教授表示。