

医师报讯(融媒体记者 黄玲玲)位于广州市市中心越秀区大德路111号的广东省中医院一直被誉“南粤杏林第一家”。广东省中医院首席主任导师、ICU学术带头人张敏州教授在这家医院开启了两个“第一”:全国中医系统首个综合重症医学科(ICU)成立,同年,在全国中医院中率先开展冠心病介入诊疗。

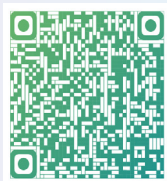
1998年,为97岁患者植入心脏起搏器,使患者安度百岁,创中国第一。2008年,为104岁急性心肌梗死的田婆婆植入心脏支架救治成功,创医学世界纪录。张敏州教授介绍:“老人家活到了112岁。”这些事件均引起医疗界广泛关注。经过27年的发展,广东省中医院ICU已经成长为集医疗、教学和科研于一体的中西医结合重症医学中心。

带着对广东省中医院重症医学科的敬意与学习的渴望。5月10日,由中国医药教育协会的“走进名院·大家谈”之走进广东省中医院活动召开,来自全国各地的数十位重症医学科主任及管理骨干走进了广东省中医院重症医学科。

重症专栏编委会

(按姓氏笔画排序)

主 编: 杜 斌 邱海波
执行主编:
于凯江 于湘友 万献尧
马朋林 马晓春 李树生
李维勤 杨 毅 周建新
周飞虎 康 焰 黎毅敏
副主 编 (按姓氏笔画排序):
王智勇 方 巍 尹海燕
邓烈华 石泰东 邢金燕
刘 虹 刘 健 刘利霞
刘松桥 江荣林 汤展宏
许汪斌 孙同文 李文雄
杨 缙 杨春丽 张西京
陈纯波 尚 游 周发春
周丽华 周 敏 赵鸣雁
钟 鸣 侯晓彤 姜 利
秦秉玉 泉 源 徐 昉
徐 磊 翁 利 黄晓波
隆 云 彭志勇 虞文魁
熊 滨
秘书处: 梁敏怡 黄玲玲



编委会完整名单
扫一扫

希为纳® 注射用西维来司他钠
Sivelestat Sodium for Injection

HUILUN 汇伦医药
HUILUN PHARMACEUTICAL

解密广东省中医院 首创与突破: 重症医学科的中西医结合之路



广东省中医院重症医学科郭力恒主任(左七)带领大家参观广东省中医院



郭力恒主任(左一)讲解

ICU 工作台

责任心与技术领先楷模

一进入ICU内,映入眼帘的便是墙上一幅醒目的题字,来自陈可冀院士的鼓励:“中西医结合救死扶伤,责任心与技术领先楷模。”

“我们的科室文化是团结奋进、勇攀高峰。我们的目标是建设全国一流的ICU。”广东省中医院重症医学科郭力恒主任为进入ICU参观的专家们介绍道。ICU中的设计非常温馨,每个单间中间的墙上都贴着一一种中草药的图片:人参、三七……极具中医特色。

在工作台后面的墙上则是“责任心就是生命”几个大字。“每个医护人员都要把责任心这三个字都刻在心里。这是我们一直都在强调必须遵循的原则。面对横跨多科、纷繁复杂的危重病人,不熟悉时可以请教、会诊,可以积累经验,但责任心无可替代。”此外,医疗技术发展过程中要有危机意识,要用自己的真材实料、真抓实干,树立起自己在行业及患者中的口碑。

是技术问题,更是理念问题,科室坚决守好院感防控,首创“门线概念”。郭力恒主任解释道:病房

的房门,就像足球场的球门,经过就要做手卫生。据悉,ICU每周四进行手卫生依从度检测,是全院使用洗手液频度最高的科室,院感率逐年下降。打造“精益ICU”让科室发展有了更多的空间。“我们相信,人人有改善的能力,事事都有改善的空间,因此科室引进精益管理,持续改进,更好地服务患者。”

传统ICU往往重视“救治”,易忽略患者对康复的需求。2016年,广东省中医院重症医学科组建多学科团队,将中医传统养生功法“八段锦”与现代重症医学深度融合,创新提出“卧-坐-立序贯八段锦疗法”,打造“暖心、精细、智慧”ICU服务模式。广东省中医院重症医学科张晓璇主任护理师介绍,该项目可帮助脱机困难的重症患者尽快脱机,已经在全国50余家医院推广,甚至走进了藏区医院,深受各大医院医护人员及患者的欢迎。



扫一扫
关联阅读全文



会议现场

重症医学领域的中西医互补新图景

广东省中医院傅副院长介绍,作为《中医医院重症医学科建设与管理指南》唯一起草单位,国家区域诊疗中心,广东省中医院重症医学科近年来结合医院发展的理念,勇攀高峰,成功救治数以万计的急危重症患者,在医教研等方面达到了全国中医系统的领先水平。随着重症医学科快速发展,对学科高质量建设的要求也日益提高,希望通过这次活动,各位专家能各抒己见,不断推动重症医学学科的发展。

重症医学是医院综合实力的体现

“27年来我坚定地走中西医结合的路,拜师国医大师邓铁涛教授,在邓铁涛教授与陈可冀院士的带领下,我院ICU从无到有,从弱到强,不断发展壮大。”张敏州教授表示,重症医学是一个医院综合实力的重要体现,作为全国中医院重症学科的开创者,在中西医结合的重症医学之路探索中,我们始终要做一个引领者与攀登者。临床是根基,新技术与中医理论的结合,形成自己的救治特色,能更好地为重症患者的救治保驾护航。

科室目前有两支强大的团队:心肌梗死中医药防治团队、脓毒症中医药防治团队,两支优秀的团队在临床与科研上屡创佳绩。在张敏州教授、郭力恒主任的带领下,团队开展多项急性心肌梗死救治的全国多中心中医药临床研究,获中国中西医结合学会一等奖,广东省科技进步一等奖,特别是牵头

制定《急性心肌梗死中西医结合诊疗指南》,并获中华医学会、中华中医药学会、中国中西医结合学会三大学会推荐。率先开展脓毒症心肌病的全国多中心中医药临床研究,创建“益气活血解毒法防治脓毒症心肌病技术体系”,降低脓毒症心肌病发病风险20%,获2024华夏医学奖。

成都中医药大学附属医院高培阳副院长创新地提出用“五段论”治疗脓毒症。阶段一:疾病之始,邪毒侵表,机体抵抗,当以祛邪杀毒为主。阶段二:邪正交争剧烈阶段,邪盛正旺,以大剂清解、凉血、祛湿、透表治疗。阶段三:出现了器官功能异常,但未达到器官功能不全的标准,正气不足,抗邪不力,治疗以祛邪+补气。阶段四:出现了器官功能障碍,是为邪盛正虚、正气虚馁,核心病机是阳气不足,阴邪弥漫,宜温肾潜阳行水。阶段五:慢性危重病阶段,此属正虚邪恋,随其势而治之,补益为主,时兼祛邪。

用好中医药这座宝库

广东省佛山市中医院重症医学科张云海主任介绍了《急性呼吸窘迫综合征(ARDS)机制和药物治疗》有关内容。广东省中医院何健卓主任指出,临床中应警惕重症病毒性肺炎患者的曲霉感染风险,尤其是有高危因素的患者;病毒性肺炎合并曲霉感染,合并ARDS的风险明显升高,应该早诊断早治疗;中性粒细胞弹性蛋白酶(NE)是ARDS发病中的主要破坏性物质之一;西维来司他

钠是NE靶向抑制剂,是全球目前推荐用于ARDS的药物。活动由郭力恒教授、广东省中医院重症医学科毛帅主任和张晓璇主任护理师、广西中医药大学附属瑞康医院伍民生主任主持。

长春中医药大学附属第三临床医院胡洋主任、湖南省岳阳市中医医院蒋进主任、福建中医药大学附属人民医院陈怀宇主任、广州中医药大学深圳医院晋金兰主任、广东省东莞市中西医结合医院李舒健主任、广东省中医院珠海医院杨华伟主任、广州中医药大学附属第一医院赵锋利主任、广东省中医院大学城医院杨广主任、广西中医药大学附属瑞康医院唐晓主任等就重症医学科的建设与发展等话题进行了热烈的讨论。

郭力恒教授总结表示,伟人曾指出:“中国医药学是一个伟大的宝库,应当努力发掘,加以提高。”中医药研究要以临床疗效为核心,可结合现代技术,包括大数据与人工智能挖掘机制,在重症医学中可形成互补优势,推动诊疗水平提升。在重症医学领域,学科发展需结合资源与临床需求动态调整。资源有限时可聚焦核心方向(如心脏重症),实现“一把钥匙开一把锁”的精准治疗策略,同时必须掌握多技术能力的综合救治水平。随着学科发展,资源充足,可进一步扩展研究领域。大协作大发展是未来的趋势。目前迎来了中医药发展的的大好时机。用好中医药这个伟大宝库,重症领域将取得更大的发展和创新。