

中医药防治高血压走向国际化

世界中医药学会联合会高血压专业委员会成立

现状:

制定了中医临床实践指南,推广社区诊疗模式

2日上午,世界中医药学会联合会高血压专业委员会成立大会、首届国际中医药防治高血压大会、第三届山东省中医心病学泰山学者论坛在山东大厦开幕。此次会议由世界中医药学会联合会主办,世界中医药学会联合会高血压专业委员会、山东省中医院承办。会议宣布,山东省中医院杨传华教授当选世界中医药学会联合会高血压专业委员会主任委员。

杨传华告诉记者,中医药相比西药在防控高血压方面具有一定的优势,“中医药防控高血压尤其是老年高血压,可以更好地改善患者的生活质量,同时还可以改善人体内环境,可以有效地避免或者更好地处理并发症。”

据介绍,山东省中医院在高血压防控方面已经取得了一定的成就,“我们的中药新药研发体系已经初步成型,建立了集中药制剂生产、教学、科研为一体的生产基地,高血压等重点病种院内制剂每年的销售量已经达到7万余盒。”杨传华说道。

目前,山东省中医院已经建立了相对规范的社区诊疗模式,打通了政府-社区的成果转化渠道,在全省范围内推广耳穴贴压等中医降压适宜技术。率先打造

高血压作为一种常见病,对人类健康危害极大,我国已将其列为重点防控的慢病之一。为促进世界各国(地区)中医药防治高血压领域的交流与合作,整合境内外相关领域的学术资源,2日,“世界中医药学会联合会高血压专业委员会成立大会暨首届国际中医药防治高血压大会”在济南召开。

见习记者 王倩 本报记者 陈晓丽



了国内相对规范的高血压防治重点专科,建立了高血压国家中医临床研究基地。

“我们研究制定了高血压中医临床实践指南、高血压临床路径、高血压分级诊疗技术方案和新药研究。”杨传华表示,要在指南的基础上使中医防治高血压走向国际化、标准化。“我们下一步将以首个国家级和国际性高血压中医学术组织为基本支撑平台,广泛开展高血压中医真实世界研究。”

未来:

将继续把高血压防控作为重点项目,弘扬中医文化

山东省中医院院长赵升田在接受采访时表示,世界中医药学会联合会高血压专业委员会的成立,能够使国内防控高血压方面最顶尖的人才集中到一起,共同讨论高血压的防控问题,“此后,高血压防治方面的学术研究和交流,技术推广以及知识普及,不仅在国内开展,还可以推向国际,意义非常重大。”

“高血压的防控比较复杂,是一个系统的工程,中医作为健康资源的重要组成部分,需要积极参与其中。”赵升田告诉记者,山东的高血压防控做得比较好,山东省中医院也会全方位支持这件事,“经过前期中医临床研究基地的建设,我们医院已经有了比较健全的高血压防控体系,

既有临床科室、研究室,也有人才支持和平台支持。我们将联合国内合作和国际合作,中医与西医协同作用,全方位防控高血压。”

赵升田表示,山东省中医院将一如既往地支持高血压的防控,“高血压作为国家重点临床研究基地的重点病种,不会因为我们基地建设的周期结束就画上句号,我们已经启动了相关的学术活动、科研计划和平台建设。”山东省中医会通过防控高血压,带动医院相关学科的发展,“防控高血压对脑病、月经病等相关学科的研究也会起到推动作用。”

赵升田说,作为一家中医院不仅要保证百姓的健康,还要做到文化的传承,“中医药文化是中国文化的典型代表,我们不仅要学术推广,还要推广中国的文化。”赵升田表示要通过学术推广文化,传播健康知识的同时也要将文化传播出去。“不懂中国的传统文化和思想,就学不好中医。”

建议:

一级高血压患者可以单独用中医药治疗

山东省中医院心病一科主任陆峰在会议上解释说,高血压中医临床实践指南主要涉及的问题为原发性高血压,针对的人群病种是一级和二级高血压,“这两种高血压在中国的定义是

轻中度高血压,是中国高血压的主要人群。”陆峰表示,“一级高血压患者可以单独使用中医药进行治疗,二级高血压患者需要采用中西医结合治疗,三级高血压则需要现代医学联合治疗甚至是静脉治疗,或者是非药物治疗方法。”

“中医治疗高血压的突出优势在老年人群,特别是老年单纯收缩期高血压患者,主要表现为肾气微虚,血脉虚病,这类患者应该以补肾为主,调和血脉为辅。”陆峰建议高血压患者,不论血压是否达标,如果相应的症状明显,应该优先选择中医药进行治疗,“单独使用中医药进行治疗高血压的患者,一定要考虑尽可能地监测诊室血压,特别推荐家庭自测血压的测量。”

“在杨传华教授的带领下,2014年起,我们医院在全院全面推行标准化电子血压计。”陆峰在会上说,山东省中医院引进了全省第一套远程电子血压管理系统,可以更好地远程管理患者的血压水平。

同时,中国中医科学院广安门医院心血管科主任医师胡元会提醒,在老年降压治疗中,应重视舒张压的监测与调控,尤其是夜间舒张压血压负荷。“对于老年高血压患者,不仅应该降低日间血压,还要尽可能降低夜间血压负荷,以期更有效地避免或减少高血压患者的靶器官损害,改善自主神经功能,延缓老年高血压患者认知功能下降。”

“偏方”能治股骨头坏死?

“金拐杖”公益救助走进肥城,专家解释此病药物不能根治

本报记者 焦守广

股骨头坏死多年,信偏方难解病痛

8月30日上午,得知济南的骨科专家要来,湖屯镇西湖东村支部里早早坐满了等待筛查的村民,他们都是股骨头坏死患者,因为常年不重视,病情越来越严重,有的甚至拄上了拐杖。早晨不到7点出发,经过两个小时的车程,赶到现场后来不及停顿,专家们立马换上白大褂忙碌了起来。

专家组根据每位群众的身体状况进行健康筛查,予以耐心详细的解答,并提出了合理化治疗或健康指导。

村民张女士排队等待的时候因为疼痛难忍,不禁坐了下来。经过交谈记者了解到,张女士今年45岁,说起股骨头坏死,她忍不住叹了一口气。“20多年了,一直就是看不清,吃了不少药,也打过穿刺,就是不见轻,严重的时候得拄着拐杖。蹲都蹲不下,太折磨人了!”

说起张女士这病,还得从20年前说起,在张女士26岁那年,拉沙的时候她从车上跳了下来,就是这一跳,噩梦开始了。从那以后,胯部开始疼。“当时去看医生,就说是股骨头的事,但因为年轻,医生不建议手术。”张女士说,后来吃了各种药,还去做了

由齐鲁晚报和济南骨科医院联合主办的“金拐杖”大型股骨头坏死公益救助活动启动以来,受到了来自社会各界的关注,8月30日,经肥城市扶贫办积极协调,联系并邀请“金拐杖”大型股骨头坏死公益救助专家组来到肥城市湖屯镇,为当地村民进行股骨头坏死健康筛查。

► 济南骨科医院李守斌主任在为村民做检查。

本报记者 焦守广 摄



穿刺,也贴过膏药。后来没办法了,她开始信偏方,结果病没治好,还花了不少钱。

因为家里经济拮据,而且治疗股骨头坏死花费高昂,张女士也就一直没有再去医院治疗。“这病不是说不去看就会没了,药物只会减轻疼痛,延缓病情,但不能根治。”现场专家告诉她。

“我就感觉我这么大岁数了,总觉得没有看的必要,就这样一直忍着。”来自东湖东村的马先生今年67岁了,他由于左腿半月板磨损严重,膝关节已

经出现弯曲,马先生的孩子也是学医的,孩子跟他商量过好几次要给他做手术,老人怕花钱就一直没做。

“这在中老年人群中十分常见,我们医院每天都会遇到”济南骨科医院李守斌主任告诉马先生,老人膝关节的半月板一侧磨损,导致关节发生歪曲变形,一般病情不严重可以药物加微创治疗,但也只是减轻症状。要想彻底治好,需置换关节,“手术很简单,一小时做完,两天就可以下床走路。”

一个村十几名股骨头坏死患者

“康复一个患者,其实就是在帮助一个家庭”,李守斌介绍,由于诸多原因导致了股骨头坏死,严重影响了他们的正常生活,尤其是贫困家庭患者,在心理和经济上都承受了很大的负担。“往往有些患者因为治疗费用太高而不去医院,殊不知病情越拖越重,甚至无法自理,往往最后变成了家里的一把‘锁’。”

肥城市扶贫开发领导小组办公室工作人员介绍,救助活动得到了肥城市委副书记王立军批示,争取让当地股骨头患者受益。“我们经过排查,发现湖屯镇的股骨头坏死患者比较多,不少都是因病致贫,成了村里的贫困户。每一个患者背后都是一个家庭,有的甚至是家里的顶梁柱,严重影响到正常生产务工。”该工作人员表示,此次救助活动,能在治疗上极大减少贫困人员经济负担。

湖屯镇副镇长刘大龙表示,前期经过排查,全镇共有979户贫困户,其中上报的股骨头坏死患者就有21户,而这里面仅仅东湖西一个村就占十几个,所以筛查活动选在了这个村进行。“感谢齐鲁晚报和济南骨科医院举办的这次救助活动,切切实实为村民带来了帮助。”

活动负责人介绍,此次健康筛查是济南骨科医院“金拐杖”股骨头坏死公益救助办公室与肥城市扶贫办精准扶贫工作紧密结合,通过健康筛查的方式,集中解决群众看病难,看病贵问题。切实做好特困,贫困患者的救助名额的落实。

据了解,为广大的股骨头坏死患者提供医疗救助,让更多的家庭远离股骨头坏死疾病的困扰。7月28日,齐鲁晚报联合济南骨科医院共同发起了“金拐杖”股骨头坏死救助公益活动,设置救助资金100万元,对股骨头坏死患者进行医疗救助。