

本报专访

暖医润心“细”无声

——访长沙市中医医院骨伤科专家周细江

本报记者 王璐 通讯员 金浪

“都说‘伤筋动骨一百天’，幸好遇到周主任，让我一个月不到就恢复了！”长沙65岁的陈女士（化名）前不久参加同学聚会，被多年不见的老同学激动地“熊抱”后，陈女士顿感左胸部剧痛、呼吸困难，被紧急送至位于南门口的长沙市中医医院（长沙市第八医院）南院就诊，该院骨伤科一病区主任周细江仔细检查后诊断其为“骨质疏松、多肋骨折”，对其采用本院自制三黄膏外敷并多头带固定，内服本院自制合剂当归活血液，治疗3周后，陈女士活动自如，顺利回归正常生活。

随着年龄的增长，骨质疏松逐渐变成一种“无处不在”的疾病，搬重物、做家务，甚至一个拥抱、一声喷嚏，都有可能让人发生骨折。作为全国老中医药专家学术经验继承人，周细江擅长四肢经关节骨折脱位的手法及手术治疗，尤其对高龄患者骨质疏松骨折的治疗、退行性骨病的中医骨内科治疗等较有经验。他带领团队用专业细腻的医者关怀，滋润着每一个患者的心。

让“人生最后一次骨折”不再可怕

股骨粗隆骨折是骨质疏松患者中最常见的骨折之一，骨折后患者一旦长时间卧床，将导致心、肺、脑部疾病的发生，一年内死亡率非常高，因此被称为“人生最后一次骨折”。96岁的刘凤霞（化名）老人前不久因为第三次摔倒导致左股骨粗隆骨折被家人再次送至周细江处救治。刘凤霞患有帕金森症，早在10年前就

先后因为摔伤致右股骨颈骨折、右股骨下段骨折，周细江团队为其进行过髓关节置换、股骨髁钢板固定术而顺利康复。这次损伤周细江针对其年老体弱特性，对其进行粗隆骨折微创PFNA手术，一周以后，刘凤霞即能扶着助行器下地行走。

周细江说，高龄患者由于骨质疏松易发生骨折，有时平地滑一跤，就导致股骨颈、股骨粗隆骨折等，因而对老年骨科医生要求更高。周细江对此有着自己的独到见解，认为老年正骨需注重四点：一是望触动量“四诊合参”，辨体、辨因、辨位“三辨合一”。二是要做到手摸心会，心中有数，体会患者对复位的顺应或者格拒感，利用正骨手法之时，根据手摸心会的感觉来进行复位。三是复位时要和缓从容柔和复位，根据老年高龄患者骨骼脆弱的特点，复位的时候要柔和，切忌粗暴复位。四是注重功能复位，不过分追求精准复位，否则过犹不及。

医海无涯破浪前行

作为科室领头人，周细江深知肩上重担的分量，在学习国内外先进的专业知识及发展新动态的同时，还不忘发挥中医学思维在骨伤科临床的运用，让传统骨伤科与现代医学充分融合。周细江带教研究生时发现，很多初接触临床的学生对中医骨伤科入门困难，便将源于武医学派的《跌损妙方歌》引入教学课程，督促带教学生熟练背诵并加以临床实践；为提高科室整体医疗水

平，制订出了一套“个案-类案-理念-方法”的学习和培训计划；遇到典型病例，他会进行现场教学，无私地向年轻医生传授经验，使科室医疗质量和技术水平得到了快速提高。

不断地自我学习和创新教学下，周细江带领的骨伤一科成为了一支中西医结合的精锐“战队”，不仅擅长中医传统正骨术，运用本院特制内、外用药物治疗四肢各种骨折、脱位、筋伤、骨病，更可以运用微创术式开展各种高难度复杂手术，如：浮膝损伤、浮肩损伤、肘关节三联症、小儿关节附近复杂骨折、高龄患者的髌部骨折等各种内固定术。

医者仁心，慈航予渡，多年来，周细江坚持每天两次查房，新入患者、疑难高龄患者、手术患者，他都要一一查看，患者且有所需，医者必有所助。在他的影响下，该院骨伤一科团队一个个暖心故事流传开来：副主任医师车国良为了让家境贫寒的王大叔术后恢复顺利，为其买来营养午餐；75岁空巢老人陈大爷术后无人护理，护士姐妹们定期为他洗头，修剪指甲；主治医师李俊退还患者3万元的巨额红包，留下真情一片；主管护士徐稳留意到摔伤的罗师傅孩子衣服袖口都磨烂了，悄悄回家整理了自己孩子的衣服、故事书、玩具，送给罗师傅一家……“人性的关怀帮助必不可少，它是医生开给患者的另一剂良药。”周细江和团队一直专注于正骨理筋整脉的工作，发扬着济世济贫苍生的情怀。

■门诊新闻

装支架后随意停药 男子冠脉又堵了

本报讯（通讯员 段勇）近日，57岁的吴先生出现走几步路就胸闷、气促，还伴有喉部紧缩感等不适。6年前，吴先生就曾因这些症状，在长沙市第三医院查出三支冠脉都存在不同程度的狭窄病变，随后接受支架置入术治疗。谁知6年后这些症状再次出现，吴先生再次来到该院心血管内科就诊。

“装了支架后血管又堵了？难道是支架出了问题？”吴先生非常疑惑。该院心血管内科四病室主任王勇仔细询问病史发现，吴先生6年前出院后遵医嘱服用阿托伐他汀钙，一年后他出现了全身酸痛的症状，认为是药物副作用，于是就把药给停了，也没有再去医院复查。王勇表示，之所以从只有轻中度狭窄的冠状动脉发展成现在这么严重的狭窄，与吴先生擅自停用阿托伐他汀钙有很大关系。

据悉，阿托伐他汀钙是一种降血脂的他汀类药物，一旦停用、且没有使用其它药物替代降血脂治疗，血脂得不到有效控制，就会加速冠状动脉粥样硬化的进展，使原来正常的或者只是轻中度狭窄的冠状动脉病变加重，甚至导致心肌梗死的发生。

家有晕车儿女 眩晕治疗仪轻松治愈

本报讯（通讯员 李君 曾倩）近日，2位饱受“晕车”困扰的小朋友晨晨和欢欢走进了益阳市第三人民医院神经内科眩晕诊疗室，他们通过只变换几个简单动作、类似在游乐场玩的治疗后，在极短的时间就治愈了晕车。

该院采用集眩晕检查与治疗为一体的前庭功能检查及治疗仪器——SRM-IV眩晕诊疗系统，对晕动病进行精准前庭康复训练，快速产生前庭适应和习服，降低前庭敏感性，不打针、不吃药，可使绝大多数患者消除晕车反应，脱离晕车药。

晨晨和欢欢的整个治疗过程戴眼罩，采用坐位并用安全带固定，在双耳半规管平面改变体位、旋转，每次治疗时间短，单次改变体位时间小于1秒，采用间歇性刺激，每次间隔10秒左右，整个治疗时间不到10分钟。

铁片“刺”中大动脉 5小时手术惊险拔除

本报讯（通讯员 刘亚玲）因工作时机器爆炸，53岁的李先生下肢多处软组织挫伤，到当地医院紧急手术后，被告知有一铁片刺入位置较深，需待几个月后，再次手术取出。近日，李先生来到浏阳市人民医院创伤中心门诊，希望能通过手术取出下肢“埋”了4个月的铁片。

该院检查发现，李先生下肢铁片的位置很深，紧挨着股动脉，手术比较棘手，该院创伤中心主任刘从清教授当天便组织了科内大讨论。在做好充分的手术准备后，以刘从清、刘乐、付开珍等医生组成的手术团队在手术中心、麻醉科、输血科等多学科的全力配合下，为李先生实施了手术。手术中，团队小心翼翼，一层一层地剥离粘连组织，通过反复的C臂定位，在确保不损伤肌肉、血管、神经的同时寻找仅0.6x0.5厘米的铁片，无异于大海捞针。通过1个多小时耐心寻找，铁片找到了，但大家发现，铁片竟然刺在了股动脉上，被异物刺到大动脉却没有出现大出血和大血肿的情况非常罕见，也给手术带来了不小的挑战。手术团队最终凭借着精湛的技术，小心切除损伤的血管，并从大隐静脉处取下一段血管移植到股动脉处，手术历时5个多小时，圆满成功。

家庭医生上门服务

1月3日一早，长沙市浏阳河街道社区卫生服务中心家庭医生团队的服务车来到67岁的陈女士家中，为其顺利更换了导尿管。陈女士因病卧床，且有尿潴留，去医院看病就医不方便。她了解到浏阳河街道社区卫生服务中心有家庭医生上门的服务，便进行了预约。家庭医生按照预约的时间准时上门，娴熟地帮陈女士更换了导尿管。

通讯员 戴炜 摄影报道

