

党的二十届三中全会审议通过的《中共中央关于进一步全面深化改革、推进中国式现代化的决定》，作出了“完善中医药传承创新发展机制”的重要部署。

2024年8月7日，北京传来喜讯，国家中医药管理局联合国家卫生健康委遴选确定的全国511个中西医协同“旗舰”科室建设项目，湘潭市中心医院中西医结合科光荣上榜。

积极开展中西医协同“旗舰”科室建设 “医教研”三位一体硕果累累

湘潭市中心医院中西医结合科创建于1953年，是湘潭市综合医院中最早成立的中医特色诊疗科室。

医院高度重视中西医协同发展，党委书记夏红多次强调，必须坚持中西医并重，高站位谋划推进中西医协同“旗舰”科室建设。

党委副书记、院长吴勇军指出，必须紧紧围绕“医教研”三位一体，全面开展中西医协同“旗舰”科室建设。

在“医”的层面，医院围绕疾病、证候，展开中西医协同治疗，积极推广中西医结合医疗模式——“中医进病房”工作。根据每个中医医生的专业特点及专长，将中医会诊范围辐射到全院各个西医科室，充分发挥好中医优势，为患者优化诊疗方案。

医院同时开设有5个亚专科方向（中医经典内科、中医疼痛、中医肿瘤、中医妇科生殖、中医外治法），制定了11个中西协同优势病种的中西结合诊疗方案，探索中西医互补诊疗新模式。

据不完全统计，在湘潭市中心医院接受中西医结合治疗的住院患者近3600人次/年，门诊量超30000人次/年。

在“教”的层面，医院积极加强人才梯队建设，中西医结合科拥有湘潭市名中医3名，湘潭市高层次人才2名，湖南大学硕士生导师1名，并通过院校共建，进一步提高中西医协同诊疗教学水平，探索人才培养新型教学模式。

医院还要求年轻医生来中西医结合科工作之前，必须先期到各西医科室轮转学习3年。这一举措，既拓宽了年轻医生的视野，强化了过硬的“中西结合”医疗技术，也将中医药文化和适宜技术顺利向全院辐射和推广。

此外，为了以中医传承为本，不断挖掘、总结、凝练名老中医的学术思想和临床经验，提升中医药服务能力，中西医结合科主任赵新红定期到湘乡市潭市卫生院开展工作，指导基层中医药工作，同时每周六在五里堆社区服务中心坐诊。

在“研”的层面，医院围绕科室优势诊疗病种，加强学术研究投入，挖掘中药名方经典。将中医中药、中医特色治疗技术与现代治疗技术相结合，业务技术不断突破，专科服务能力不断提升。

目前已广泛开展疼痛类疾病射频脉冲、射频热凝消融术，超声引导下神经阻滞，小针刀，推拿，整脊，电针，穴位注射，耳穴压豆，穴位贴敷，药物竹罐，火龙罐，铜砭刮痧，刺络拔罐，脐灸，平衡罐，中药热奄包，中药封包，蜡疗等20多项治疗技术，全力打造具有鲜明特色的中西协同“旗舰”专科品牌。

天道酬勤，经过七十多年几代人胼手胝足的辛勤耕耘，医院先后获得“全国综合医院中医药工作示范单位”“全国农村中医工作先进创建工作先进单位”“全国人文爱心科室”“湖南省青年文明号”“湘潭市中西医结合诊疗中心”“湘潭市重点中医专科”等国家、省市级荣誉称号。

从2019年以来，中西医结合科主持包括湖南省重点研发项目、湖南省自然科学基金、湖南省中医药科研项目等省市级课题12项，发表包括SCI论文在内的高质量论文数篇，获得国家实用新型专利5项，多项课题成果获得省中医药科技奖和市级医学科技奖。



中西医床旁联合会诊

悬壶济世 跻身旗舰

——湘潭市中心医院中西医结合科巡礼

记者 刘念国 通讯员 彭秋香 陈沁沁



赵新红为患者行小针刀治疗

巧治“人类顶级疼痛” 中西医协同擒顽疾

2024年初夏，浏阳的唐爷爷头部罹患带状疱疹，遍访名医均无果，得知湘潭市中心医院中西医结合科开展射频脉冲治疗，可有效缓解巨痛，遂登门求诊。

经详细体查，唐爷爷被确诊为三叉神经带状疱疹后神经痛。

入院第一天，科室团队经过辨证后开出了中药处方内服、针灸穴位，针对唐爷爷焦虑、睡眠差，护理团队给予穴位贴敷涌泉穴、中医耳穴压豆等治疗。

入院第三天，中西结合疼痛团队在CT引导下，紧密协作，精准定位，针针见效，仅用40分钟，就为唐爷爷完成了经卵圆孔半月节射频脉冲调节术，治疗过程非常顺利，术后唐爷爷疼痛立即缓解，当晚就睡了一个好觉。

出院后，唐爷爷亲手送来了锦旗，激动地说：“没想到在这里仅仅‘扎了几针’就解决了。”

赵新红主任介绍，带状疱疹神经痛被称为“人类顶级疼痛”，是世界上公认的难治性慢性疼痛性疾病，而中西结合治疗疼痛有妙招，射频脉冲治疗“快、准、狠”，手术时间短，副作用小，安全性高。

不久前，83岁的廖老突然出现右侧腰臀及下肢部剧烈疼痛，无法行走，慕名前来医院中西医结合科治疗。

赵新红发现廖老腰椎间盘突出病变严重，并出现了继发性椎管狭窄，有外科椎间盘摘除，椎管减压手术指征。

但廖老的家属担心其年事已高，同时合并多种基础疾病，手术风险较大，拒绝手术。廖老自己也非常抵触手术。

面对廖老及家属的担忧，赵新红耐心安抚，同时制定了详细的中西医结合方案，包括甘露醇静滴脱水减轻水肿、改善神经根压迫症状；氟比洛芬酯注射液静滴消炎止痛；普通针刺活血舒筋、穴位注射活血通脉、水罐治疗通经活络、中药热奄包温经止痛。

同时外敷中西医结合科自制的活血止痛中药，又结合患者舌脉，中医辨证考虑患者肝肾亏虚、风寒湿闭阻，给予中药口服以补益肝肾，补气血、祛风湿、止痹痛治疗。

廖老入院三天，经上述治疗，疼痛稍有好转，但仍不能平卧，不能下床行走。

赵新红考虑廖老腰椎间盘突出刺激脊神经后支，出现腰臀痛，决定进行针刀松解术治疗。在通过按、触、摸，定位腰臀部肌肉、筋膜、关节间隙等处的结节压痛部位，并做好标记后，赵新红使用刀针刺入皮下软组织松解粘连，解除病灶周围组织粘连、挛缩。小针刀治疗后第二天，廖老臀部疼痛明显好转，但仍有右下肢疼痛麻木，考虑廖老椎管狭窄严重，导致神经受压，赵新红于是对其继续行骶管注射治疗。

经过前期中西医结合综合治疗，后续两次小针刀松解术和骶管注射治疗，廖老右侧腰臀部疼痛合右下肢疼痛麻木明显好转，十天后恢复站立和行走。

出院时，廖老激动地说：“我原本以为逃不过做手术这一遭，没想到在这里中西医结合保守治疗救了我这把老骨头。”

中西医结合治疗肿瘤 专科医生直呼“不可思议”

据相关文献，在当今肿瘤治疗的多元化时代，中西医结合已成为提升治疗效果、改善患者生活质量的重要手段。

中西医结合治疗肿瘤，并非简单地将中医与西医方法相加，而是深度整合，发挥两者优势，互补短板。

西医以其精确的诊断技术和强大的治疗手段（手术、化放疗、靶向治疗及免疫治疗等）著称，能迅速控制肿瘤进展，延长患者生存期。

中医则侧重于整体观念与辨证施治，通过调整人体阴阳平衡、气血调和，以及运用中草药、针灸、推拿等多种方法，有效缓解西医治疗带来的副作用，同时增强患者体质，提升机体自身的抗肿瘤能力。

在湘潭市中心医院的MDT团队中，中医专家与外科医生、肿瘤内科医生、放疗专家、病理学家紧密协作，共同制定个性化治疗方案。

中医的介入，不仅是在减轻治疗副作用、提高生活质量上发挥作用；更重要的是，中医的整体观念能帮助识别并调节那些可能影响治疗效果的潜在体质因素，从而优化整体治疗效果。

湘潭市中心医院中西医结合科与肿瘤科、放疗科等西医科室积极开展的中西医结合联合会诊，不仅提高了肿瘤患者的生存率，还显著改善生活质量，使患者在治疗过程中保持较好的身体状态和精神面貌。

甚至有不少患者在经历中医参与的联合会诊，停用西药治疗后，坚持服用中药，肿瘤肿块持续缩小，肿瘤专科医生都觉得不可思议。



医务人员为患者介绍耳穴治疗

发挥引领作用 打造中西医协同“旗舰”标杆

展望未来，湘潭市中心医院中西医结合科将继续深化中西医协同攻关，进一步强化亚专科建设，重点加强完善服务于全院西医临床科室的中医药治疗，尤其是中医药在急危重症疾病康复治疗中的深度参与，努力完善医院中西医结合硬件支撑，加强中医药高层次人才队伍建设，实现中医和西医强强联合、优势互补。

同时要组建中西医结合临床研究平台和多学科团队，在医疗模式推广上做出特色，在国内及区域医疗中心高质量发展中发挥引领作用，打造中西医协同“旗舰”标杆。