

河南省中医院

党建引领医院高质量发展

本报记者 刘 畅 通讯员 徐 明 李 昕

党建领航
夯实发展根基

“源浚者流长，根深者叶茂。”据河南省中医院（河南中医药大学第二附属医院）党委书记刘金厂介绍，党建引领犹如明灯照亮前行之路，为河南省中医院的发展筑牢坚实根基。该院以“抓学习、抓改革、抓落实”为工作导向，即抓学习、提认识、提站位、提作风，抓改革、找差距、明目标、定规矩，抓落实、要效率、要效果、要结果。该院将党建工作深度融入医院发展肌理，引领发展航向，激活医院内生动力。

长期以来，河南省中医院始终坚持党建引领高质量发展的理念，围绕提升中医药综合诊疗水平、增进群众就医幸福感与满意度的目标，持续激发医院发展的新活力、新动力。该院党委带领全院干部职工深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想，党的二十大和二十届三中全会精神，扎实开展党纪学习教育，夯实基层党组织建设基础，严格落实“第一议题”制度和领导联系支部制度等。锚定高质量发展这一首要任务，院领导班子深入科室调查研究，努力推动医疗、教学、科研、人才队伍建设等关键工作扎实落地、开花结果。截至目前，该院已成功创建19个校级样板党支部和3个省级样板党支部，并有4个党建品牌顺利通过中期校验。

与此同时，该院还通过发挥示范引领作用带动支部标准化建设，充分释放支部战斗堡垒效能与党员先锋模范作用，以“党建+”模式为医院高质量发展注入强劲动能。

“学科建设是解锁医院发展的密码，是推动医院发展的核心环节与有力抓手，而党建是医院发展的灵魂。”河南省中医院院长冯晓东说，在党建引领下该院一

系列学科、专科建设措施相继出台，为医院迈向高质量发展新征程筑牢根基。

河南省中医院现有一院两区，两个分院区合理分布，极大拓展了服务半径，使优质医疗资源能够更广泛地惠及群众。院内核定床位3300张，拥有80个临床医技科室、近3000名职工。其中，全国名中医2人，享受国务院颁发的政府特殊津贴专家7人等一大批专家学者组成的精英团队，成为医院发展的中流砥柱。2024年12月，该院实施“杏林薪火”人才工程和“杏林铸才”人才计划，举办首届嵩岳中医药高质量发展大会，柔性引进20位国内顶尖领军人才，构建全方位人才培养体系。2024年，该院新增“三个100”工程临床研究型医生培养专项2人、医学科技人才海外研修项目2人、省教育厅学术技术带头人1人、河南省中青年卫生健康科技创新领军人才培养项目1人、中药药苗人才指导老师和培养对象23组；获批全国老药工传承工作室建设项目1项，1人入选省卫生健康委学科骨干海外研修项目。

作为国家区域医疗中心等多个国家级项目的建设依托单位，河南省中医院积极履行责任与使命，凭借深厚的文化底蕴与专业积累，在医疗、教学、科研等领域屡获佳绩。

“党建+医疗服务”
守护群众健康

在医疗领域高质量发展的浪潮中，党建工作正成为引领医疗服务不断优化、守护群众健康的核心力量。河南省中医院积极探索“党建+医疗服务”模式，各党支部立足自身专业特色，将党建工作深度融入医疗服务的方方面面，从诊疗业务能力的提升到学科传承创新，从科研教学的突破到药事服务的精进，全方位赋能医院高质量发展。

薪火相传，护佑群众健康 门诊医技第二党支部的党员们犹如点点火种，在支部与科室中闪耀着先锋模范之光。2024年，介入科诊疗患者4297人次，较2023年增长8.32%；超声科门诊患者约28万人次，较2023年增加3%，5项超声新技术让诊断更加精准高效；急重症及病房出院人次较2023年增长约15%；21世纪门诊部共接诊患者56191人次；精神心理科自创心理疗法与中医心理治疗方法，运用改良的情志相胜疗法对抗精神心理疾病，辅以中医药物治疗，为无数被精神疾病困扰的患者驱散阴霾。

党建融合，全面提升 内科党总支第二党支部作为河南中医药大学先进基层党组织，是党建与临床、科研、教学深度融合的典范。他们联合其他科室举办义诊、膏方节等活动，专家们深入群众，传播中医药知识，如同杏林使者传递健康福音。在科研与教学领域，也同样成果斐然。近年来，这一支部共引进高学历人才4人；开展食管镜下介入等多项新技术，填补技术空白；承担国家自然科学基金项目1项，省部级、厅局级项目15项；出版学术著作2部，发表SCI（美国《科学引文索引》）论文1篇，中文核心论文14篇；获批发明专利2项。支部中的肺病科更是成绩卓著，作为河南省首批哮喘联盟、肺结节诊治中心单位，2020年获批全国呼吸与危重症医学学科达标单位。

学科传承，创新突破 内科党总支第五党支部所在的河南省中医院肿瘤科，有着深厚的历史传承与成就。作为省内最早的中医肿瘤专科，首任主任为全国名中医郑玉玲。2018年，这里成为第二批国家中医临床研究基地建设单位，承担食管癌重点研究工作，并于同年获批河南省中医肿瘤专科诊疗中心；2021年，成为第二批国家区域医疗中心建设单位，肿

瘤科专业优势不断拓展；2023年，国家中医优势专科——肿瘤科项目、河南省中医高水平专科——肿瘤科项目成功获批，标志着这一学科建设迈向新高度。在学科带头人郑玉玲引领下，团队不断发展壮大，承担国家、省级科研课题50余项，发表论文600余篇，获得各项成果30余项，出版专著20余部，获发明专利11项；主持制定中华中医药学会团体标准《食管癌前病变未病干预指南》《食管癌中医诊疗指南》，引领行业规范发展，为肿瘤防治贡献中医智慧与力量。

药事服务，精益求精 药学第一党支部针对药事服务中的关键环节，结合“守初心、担使命、找差距、抓落实”的主题教育要求，开展“双提升”（提升药师工作能力、提升窗口服务水平）活动，成效显著。2019年，这里获批成为河南省中医医院药事质控中心依托单位，肩负起豫北区域9个省市中医医院药事管理质量控制的重任。在临床服务创新方面，药学第一党支部建立“以经验鉴别为主、实验室鉴别为辅”的独特中药饮片验收体系，上线全程追溯系统，从种植、采收、加工、生产到使用5个环节均有迹可循，实现了全程质量追踪与监管。在优化服务流程上，该支部于2020年上线基于医院药学工作的全程可追溯信息化管理系统，实时记录工作流程，加强对调剂质量、煎药质量的监管，杜绝差错事故发生。同时，该支部还推出多项便民服务，如药品快递、弹性安排服务时间等，缩短患者候药时间，提高就医体验；近5年成功备案院内制剂28种，71种院内制剂进入医保目录，为患者提供了更多优质、实惠的诊疗选择。

“党建+教学科研”
培育杏林英才

在高等教育蓬勃发展的当

下，如何将党建工作与教学科研深度融合，实现全方位育人，成为众多高校积极探索的重要课题。河南省中医院作为河南中医药大学第二附属医院、第二临床医学院、骨伤学院，在党建引领教学科研方面不断创新实践，致力于培育德才兼备的杏林英才。其中，研究生党总支第一党支部、河南中医药大学骨伤学院教职工党总支第四党支部的实践成果尤为突出，成了“党建+教学科研”模式的生动范例。

“六个一工程”，铸魂育人 河南省中医院研究生党总支第一党支部作为全省高校第二批省级样板党支部，以创新的“六个一工程”成为“党建+教学科研”领域的璀璨亮点。这一工程为党员成长精心规划路径，从入党积极分子到预备党员，从预备党员到正式党员，再到毕业阶段，每个阶段都设置了具体而充实的成长任务，如通读一本好书，在知识的海洋中汲取智慧力量；当好一个干部，锻炼领导才能与责任感；对接一个宿舍，传递温暖与正能量；帮扶一个学生，携手共进成长；服务一次社会，践行医者仁心；开展一次答辩，展现学术风采与思考深度。

多年来，研究生党总支第一党支部严格按照“六个一工程”进行党员的发展与培养，充分发挥第二课堂的育人作用，立足社会实践这一育人阵地，取得了显著成效。支部党员石锦涛跟随院社会实践团深入基层开展乡村义诊等志愿服务活动，运用所学的专业知识为当地居民进行中医药特色治疗，讲解常见疾病的预防和治疗方法等，提高了群众的卫生健康意识，其事迹广受媒体赞誉，成为“六个一工程”培育模式的生动实践。该支部还通过多样的主题党日活动，如社区义诊、科普宣传、学术交流等，服务广大群众，弘扬中医药文化；创设研究生

四十载笃行不息扬国粹，四秩春秋砥砺奋进传岐黄。在中原这片承载着深厚历史底蕴与现代气息交织的广袤大地上，河南省中医院（河南中医药大学第二附属医院）历经四十载风雨砥砺，坚守初心，绘就党建引领与医院发展建设“同频共振、深度融合”的新篇章。

“医林研梦”微信公众号，及时发布支部党建动态，宣传为师生办实事情况，树立先进典型人物，传播社会正能量；搭建多元、高效的学术交流与成长平台，强化支部党员及院系研究生生的培养。

服务社会，双融合双提升 同样获评全省高校第二批省级样板党支部的河南中医药大学骨伤学院教职工党总支第四党支部作为教学支部代表，在“党建+教学科研”实践中走出了一条特色之路。该支部坚持在服务社会中锤炼党性，定期组织党员深入社区、乡镇开展义诊活动，党员们在义诊中重温党的初心使命；通过红色观影等活动，传承红色基因，坚定理想信念。同时，该支部扎实的党员教育也推动了“党建+业务”双融合、双提升。支部积极搭建技术交流平台，开展疑难病例讨论、岗位练兵等活动，提升专业技能；与多家县级医院开展“高水平专科”共建活动，促进优质医疗资源下沉，带动基层医疗服务水平提升，在服务社会与专业发展的道路上迈出坚实步伐。

“党建+创新发展”
激发奋力前行新动能

在新时代卫生健康事业发展的征程中，党建工作正发挥着愈发关键的引领作用，成为激发医院创新发展的强大新动能。河南省中医院积极探索党建与医院各项工作深度融合的路径，通过不同党总支的特色实践，展现出党建引领下医院高质量发展的蓬勃态势，为医院高质量发展筑牢根基，也为医疗行业的进步贡献着积极力量。

服务先行，凝聚力量 机关党总支第一党支部积极协调，充分发挥党办、党委宣传统战部 and 工会的组织优势，精心组织全院职工和学生开展各类主题党日活动。截至目前，该支部已组织开展各类学习700多次、专题宣讲

70余场，实现了全院党员干部轮训，进一步提升了党员的思想政治水平，增强了党组织的凝聚力与战斗力。该支部还积极投身援疆工作，每年派出6名~7名援疆专家，与多地开展结对帮扶，助力区域医疗协同发展。同时，该支部以创建“服务型机关党支部”为目标，积极转作风、办实事，密切联系群众，骨干党员联系群众全覆盖，让“马上办、立刻办”成为工作常态，便民利民，搭建院领导与群众沟通的桥梁，倾听民声、解决难题。2024年，院领导调研、上党课14次，为群众办实事67件，以实际行动诠释党的群众路线，为医院高质量发展凝聚强大合力。

专业引领，区域辐射 机关党总支第五党支部依托医院的中医护理专业优势，开展形式多样的主题党日活动，如义诊、护理科普宣传、专业竞赛等，在服务社会中提升党性修养；利用新媒体平台及时发布党建动态，展示党员风采，传播正能量。支部中的河南省中医院护理质量控制中心（豫北区区域）自2021年以来，坚持开展督导评价工作，为医疗机构提供质控报告与风险预警进行指导，充分发挥区域辐射与引领作用，推动豫北地区中医护理质量稳步提升，为医院创新发展注入新活力，让中医药之花在更广阔的区域绽放芬芳。

刘金厂说，医院党建工作的核心要义与最终落脚点是推动医院高质量发展，进而为群众提供更加优质、高效、便捷的医疗服务，守护群众健康。未来，河南省中医院将持续深化党建与医院各项工作的融合，遵循“抓学习、抓改革、抓落实”工作导向，促进医疗、教学、科研、管理服务与队伍建设协同发展，以党建引领方向、整合资源、推进改革，推动医院在高质量发展道路上稳步前行，为“双一流”大学建设赋能添彩。

中医外治

陈某，男性，77岁。近日，陈某来到河南中医药大学第二附属医院疼痛科就诊。患者2个月前因劳累出现左侧腰背部疼痛，久坐及劳累后疼痛加重，休息后可稍微缓解，未给予特殊治疗。10天前，患者上述症状加重，伴腰膝前屈及后伸活动受限，不能久坐、久站，休息后无明显缓解。患者自患病以来，神志清醒，精神一般，无发热及盗汗、纳食、睡眠尚可，大便、小便均正常，近期体重未见明显减轻。

检查 腰椎生理曲度存在，L3~S1棘间及左侧椎旁肌压痛及叩击痛（++），腰椎活动度：前屈（50度）及后伸（15度）可诱发左侧腰背部疼痛，左侧屈（25度）、右侧屈（25度），左旋、右旋（30度），直腿抬高试验及加强试验（-），“4”字试验（-），仰卧挺腹试验（-），膝关节过伸过屈试验左（+）、右（-），股神经牵拉试验左（+）、右（-），屈腿屈膝试验（-），梨状肌紧张试验（-），膝跟腱反射正常，双下肢肌力、感觉正常，其余未见明显异常。一般生化检验正常，血糖、血脂正常。

诊断 腰椎间盘突出症。
处理 “弧刀针”标准疗法（火灸、红外线、弧刀针松解、臭氧、药物、体操等）。

经过治疗后，患者腰痛症状消失，活动无受限。3个月后随访，上述症状未复发。

按语 腰椎间盘突出症是由于退行性变或外力作用，使腰椎间盘纤维环破裂、髓核突出，压迫神经根、血管、脊髓、马尾神经等，以腰痛、下肢放射痛为主要表现的疾病。

流行病学统计结果显示：该病好发于20岁~40岁的青壮年，占腰椎间盘突出症总发病人数的80%，男性患者多于女性患者。下腰部椎间盘为该病的好发部位，发病约占总发病人数的98%。

从患者的临床症状、查体结果、影像学资料及病史来看，如果把椎间盘病变作为发病的主要因素，疗效并不能令人满意。因此，我们应该进一步去思考，复杂的腰痛既有外周软组织的因素，同时合并椎间盘压迫的因素。从发病机制看，慢性软组织损伤的病理变化，既有炎症，又有粘连、硬化、挛缩，还有关节的错位。

但对于大多数腰椎间盘突出症患者来说，其病理性质往往不是单一的炎症浮肿、粘连硬化、瘢痕挛缩、错缝错位，而是上述病理性质的综合作用的结果。因此，在临床上以“弧刀针”治疗周围软组织粘连硬化性损伤，以药物消除局部炎症，以手法、牵引纠正关节的错缝，效果显著。

（作者供职于河南中医药大学第二附属医院）

征稿

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”，设有《名医堂》《中西合璧》《中医特色技术》《中医外治》《针推论治》《临证心语》《中药用法》《验案举隅》《经验之谈》等栏目。

稿件要求：一定是原创，言之有物，具体可行；1000字以内；可以用小故事开头，以增加趣味性。

联系人：朱老师 电话：13783596707
投稿邮箱：5615865@qq.com

李振华临证案例分享

□李鹏辉 李志刚 李孟麒

案例一

1980年6月17日初诊 张某，男性，18岁，喘促气短，喉中痰鸣已2年。

病史 患者经常发热，夜间汗多，喘促气短，喉中痰鸣，咯黄色黏痰。每至夜半则开始发咳，重则不能平卧，食欲不振，口干渴不欲饮，舌质红、苔厚黄腻，脉象沉弦，双肺呼吸音，心率增快。

中医诊断 哮喘（痰热壅

肺，肺失肃清）。
西医诊断 喘息性支气管炎。

治则 清宣肺热、化痰利气、降逆平喘。

方药 麻杏石甘汤（加减）。炙麻黄10克，炒杏仁6克，生石膏30克，炙远志9克，陈皮9克，赤茯苓12克，炙款冬花12克，炒紫苏子9克，桔梗9克，生桑白皮12克，北沙参15克，地骨

皮15克。共7剂，水煎服。

医嘱 避风寒、慎起居，忌油腻生冷之品。

1980年6月24日二诊 患者服药后咳嗽停止，夜间已不喘，也不出汗，口不干，喘鸣音消失，心率快，苔稍腻微黄，脉沉细数。患者热喘减轻，故炙麻黄、生石膏减量；热邪伤阴，故北沙参加量。

方药 炙麻黄9克，炒杏仁6克，生石膏24克，炙远志9克，陈皮9克，赤茯苓12克，炙款冬花

12克，炒紫苏子9克，桔梗9克，生桑白皮12克，北沙参21克。共2剂，水煎服。

1980年6月30日三诊 患者白天稍有咳嗽，有时出虚汗，哮喘音消失，咳嗽渐轻。患者继服5剂后，症状消失。

按语 该患者属于痰热壅肺，肺失肃清，气机上逆，咳嗽气促，咯黄色黏痰，舌质红、苔厚黄腻等。麻杏石甘汤具有清宣肺热、降逆平喘的作用。方中炙麻黄、宣肺平喘；生石膏，

剂，水煎服。

1973年3月22日二诊 患者肿块开始软化，刺痛减轻，食欲增加，舌质红、脉弦。上方加节菖蒲9克，炒小茴香9克，牙皂3克，生牡蛎21克，白芥子9克。共30剂，水煎服。

1973年5月13日三诊 患者肿块完全消失，面色红润，精神饱满，痊愈。

随访患者9年，肿块未复发，身体健康。

身倦乏力，面色少华，舌质淡红、苔薄黄，脉弦滑。

中医诊断 脂瘤（肝郁脾虚、痰血凝结）。

西医诊断 皮脂腺囊肿。

治则 疏肝理脾、软坚散瘀。

方药 逍遥散（加味）。当归12克，炒白芍15克，炒白术9克，茯苓15克，柴胡6克，醋香附9克，青皮9克，炒枳壳9克，海藻12克，昆布12克，炮山甲10克，广木香6克，姜半夏9克。共30

案例二

1972年12月20日初诊 杨某，男性，50岁，左胸肿块刺痛1年。

病史 患者于1971年10月发现左胸部肿块，如黄豆大小，服药后好转。1972年1月，患者肿块增大，如柑橘大小，某医院建议患者进行胸腔广泛切除术，患者内心畏惧。1971年3月，患者在某医院进行囊肿摘

除术，3个月后肿块增大，如核桃大小。1971年10月，患者进行第2次肿块切除术，但1个月后肿块再次出现，如拳头大小，肿痛难忍。

现症 患者左胸肿块圆形质软，可以推动，界限明显，边缘无凹凸，中央有凹陷，色微黑，挤之有豆腐渣样物质溢出，有臭味，红肿刺痛，胸闷气短，腹胀食少，

治则 健脾和胃、温补脾胃。

方药 香砂六君子汤合四神丸（加减）。炒白术10克，茯苓15克，陈皮10克，姜半夏10克，醋香附10克，砂仁10克，木香6克，厚朴10克，桂枝6克，炒白芍10克，干姜10克，乌药10克，焦三仙（焦神曲、焦麦芽、焦山楂）各10克，制吴茱萸5克，煨肉豆蔻10克，盐补骨脂10克，甘草3克。共20剂，水煎服。

医嘱 忌食生冷、油腻及不易消化食物，勿劳累。

2013年3月25日二诊 患者腹胀、肢冷减轻（脾胃之阳渐复之象），大便次数减少（中气渐充），脾胃运化吸收功能较前好转，大便不成形，早上起床时排便，下腹凉。

方药 上方加炒苍术10克，泽泻15克，猪苓10克，炒诃子肉

12克，制附子8克，炒薏苡仁30克，高良姜10克，去掉陈皮、姜半夏、甘草。共15剂，水煎服。

2013年4月11日三诊 患者大便秘成形时溏（每天1次），乃脾胃阳气复苏，湿邪已祛大半，腹胀减轻，表明脾胃纳运基本正常。在二诊方药基础上去掉炒诃子肉、盐补骨脂，去掉高良姜改用干姜。共15剂，水煎服。

2013年8月12日四诊 患者大便秘基本成形（每天1次），腹胀消失，下腹感觉舒服，无明显不适，体重增加3千克，仅感觉嗓子痒。在三诊方药基础上去掉猪苓，加桔梗10克，炒白芍12克，太子参15克。共20剂。

2013年9月3日五诊 上方去掉桔梗、太子参，加白干参，继服20剂，巩固疗效。

按语 该患者舌质淡、舌体胖大，食少，腹胀，肢体及下腹凉、脉沉细无力（脉沉沉而无力，

乃脾胃阳虚之象）。中医认为，脾胃的阳气与肾阳有密切关系。“脾阳根于肾阳”，肾阳（即命门之火）能助脾胃腐熟运化水谷，又需要脾阳运化水谷之精微以充养。两者互相促进，相辅相成。泄泻日久，脾胃阳虚，水谷不化，则纳化力弱，谷气下流，以致完谷不化，泄泻反复发作。脾胃阳虚，命门火衰，阴寒则盛，故于每天晨起，阳气未复，阴气盛极之时，腹内肠鸣即泻。李振华紧扣这一病机进行用药，方中

太子参、白干参、白术、茯苓，健脾益气；煨肉豆蔻、制吴茱萸、盐补骨脂等取四神丸之意，以温肾暖脾、收涩止泻，后改胃苓汤。利湿有助于健脾，尤其本方桂枝可醒脾助膀胱气化，使湿邪自小便排出；醋香附、厚朴、乌药、砂仁，疏肝理气和胃，使脾胃得健，运化功能正常。患者为预防疾病复发，继服胃苓汤，配四神汤加白干参，益气以巩固疗效。

（作者供职于河南中医药大学第三附属医院全国名老中医李郁生传承工作室）

