

弘揚中醫文化 傳承中醫精髓



引言

為進一步弘揚大醫精誠的醫德醫風,激勵廣大中醫藥工作者為群眾提供優質的中醫藥服務,縣衛生和計劃生育局、縣中醫藥管理局在全縣醫療衛生系統內開展了“濟陽縣優秀中醫師、優秀中藥師、優秀基層中醫”評選活動,經過層層選評、專家論證、實地考察,最終評選出10名優秀中醫師、5名優秀中藥師、15名優秀基層中醫,他們立足崗位、勤懇敬業,不斷提高業務素質,加強職業道德修養,展現了中醫藥工作者的良好精神風貌,為群眾健康提供了優質的中醫藥服務,促進了我縣中醫藥事業的發展,得到了群眾的一致好評和社會的廣泛認可。《新濟陽》將對優秀中醫師、中藥師、基層中醫陸續刊登。



孟孟傳

男,主任中醫師,畢業於山東中醫學院,濟陽縣中醫院院長、黨總支書記,山東中醫藥大學兼職副教授,濟陽縣人大常委會委員。先後到山東省中醫院、北京協

和醫院、北京阜外心血管病醫院、北京大學人民醫院心血管內科進修深造,師從國內外著名醫學家胡大一教授、邵耕教授、許玉韻教授,潛心研習醫術。擅長採用中西醫結合的方法診治部分疑難、危重病,尤其是肺心病、慢性充血性心力衰竭、胸膈、慢性潰瘍性結腸炎、病毒性肝炎、类风湿性關節炎、癲癇、抑鬱症等疾病的治療取得了顯著療效。

先後榮獲“山東省先進工作者”、“濟南市優秀中醫人才”、“濟南市勞動模範”、“濟陽縣十佳醫生”、“濟陽

縣第五、六批專業技術拔尖人才”等榮譽。

2010年在《中醫臨床研究》上發表了《冠心病診治與調理肺氣》,在中國醫學科學院論文匯編上發表了《中醫藥治療癆瘵綜合症48例》,還發表了《中西醫結合治療肺心病慢性呼吸衰竭臨床觀察》,編纂了《中醫診斷學與現代醫學》等著作。

以位次第三研究者身份進行了“功能性陽痿通陽治療的規律性研究”,通過山東省衛生廳的科學技術成果鑒定。



劉春蓮

女,主任中醫師,畢業於山東中醫學院,濟陽縣中醫院副院長,濟南市婦科專業委員會委員,濟南市婦科保健行業協會理事。

熟練運用中醫藥技術治療小兒常見病、多發病。如呼吸系統的感冒、咳嗽、乳蛾、鼻淵,消化系統的胃痛、腹瀉、嘔吐、泄瀉、口瘡、鵝口瘡等療效顯著。一些發病率相對較低或疑難的疾病運用中醫藥治療也取得了較好療效,如夜尿症、多發性抽動症、遺尿等。另外,針對部分患兒口服中藥困難,創制了系

列外用中藥劑,如小兒止瀉散、理肺散、口瘡散、防感散、止汗散、遺尿散等。推拿治療小兒斜頸及泄瀉療效顯著,受到群眾廣泛認可。

2008、2012、2016年度均獲“全市中醫藥工作先進個人”榮譽。

在《光明中醫》上發表了《小半夏加茯苓湯治療再發性嘔吐》,在《中醫藥導報》上發表了《加味止咳散治療寒風犯肺型小兒咳嗽的療效觀察》,是《科學》的副主編。



賈貴敏

男,副主任中醫師,畢業於河北醫科大學,濟陽縣中醫院副院長,山東中醫藥大學兼職副教授;中國針灸學會經筋診治專業委員會常務、學術部副主任;中國針灸學會經筋診治專業委員會山東分會副主任委員、秘書長;山東針灸學會第三屆理事會理事;山東省首屆健康山東“健康大使”。1991年被濟陽縣人民政府授予

“濟陽縣衛生系統先進個人”;2004年獲“濟南市青年崗位操作能手”;2005年再次獲得“濟南市青年崗位操作能手”;2006年獲“濟南市建功立業先進個人”;2011年被濟陽縣人民政府授予“濟陽縣建功立業先進個人”;2011年獲濟南市“健康山東防衛與健康知識演繹比賽優秀獎”;2013年濟陽縣慈善總會授予“濟陽縣慈善獎優秀慈善工作者”;2014年濟南市衛生局授予“醫院標準化建設工作先進個人”;2015年獲“濟南市王叔和中醫藥科技獎一等獎”;2017年濟陽縣委、縣政府授予“濟陽縣黨建工作先進個人”。

主要論著著作有《頭皮針治33例》,《針灸臨床雜誌》2000年第9期;《針刀為主治治療關節性關節炎280

例療效觀察》《內蒙古中醫藥》2009年第2期;《淺談薛氏筋絡理論及其臨床意義》《光明中醫》2014年第8期;《基層針灸科常見病誤診誤治分析》《中外健康文庫》第11卷第19期;《單針運動刺激治療早期經筋痙攣300例即期療效分析》《中國民間療法》2015年第9期;著作《經絡理論與應用》2014年3月遼寧大學出版社出版發行。

主要科研成果有2013年《一種高壓消毒針灸盒》獲國家實用新型專利;2015年3月合作課題《長圓針解結膝周規律性結節性關節炎治療療效觀察》獲濟南市王叔和中醫藥科技獎一等獎;2017年6月《長圓針解結法治療頸型頸椎病的臨床研究》申請碩士學位論文答辯通過。



陳啟

男,主任中醫師,畢業於山東中醫學院,濟陽縣中醫院副院長。注重用中西醫結合的方法治療骨傷科各類疾病,從單一的手法復位、小夾板外固定治療骨折,到骨傷科各類疾病手術

的開展。善於用中醫藥技術應用臨床,自擬消腫止痛方、活血止痛散等協定方在臨床取得很好療效。先後開展了髓核摘除、關節置換、股骨頭坏死中西醫、脊柱骨折的手術治療、伊利扎諾夫支架在骨科創傷及整形方面的應用、骨盤及髖臼骨折手術治療、關節鏡技術、膝關節骨關節病的中西醫治療等各種複雜的病症及骨科手術。每年各類手術病人達400餘例。

2015年5月在全市疾病預防控制中心工作中,成績顯著,被評為先進個

人;在2005年度紅十字工作中成績突出,被評為先進個人;在2012年度傳染病預防與疫情報告工作中成績突出,被評為先進個人。

《長柳木板牽引治療小兒股骨干骨折》以第一作者身份發表在《中醫臨床研究》2011年9月第3卷第17期;《環形鋼絲加“8”字張力帶內固定治療髌骨骨折》以第一作者身份發表在《中外健康文庫》2011年第8卷第40期;2014年8月規劃出版的圖書《臨床骨科診斷與治療》,編委會中擔任第六主編。



柳寬翠

女,副主任中醫師,畢業於山東中醫藥大學,濟陽縣人民醫院中醫科主任,山東省預防醫學學會甲狀腺疾病防治分會委員,山東省預防醫學學會糖尿病防治分會委員。

開展冬病夏治、三伏貼治療慢性支氣管炎、慢性鼻炎等慢性寒性疾病取得顯著療效。中西醫結合治療糖尿病、甲亢及各種內分泌疾病方面也取得顯著療效!積極開展中醫針灸、紅外線治療、中醫中藥治療婦科病、內外科常見病、疑難雜症。

2005-2009年連續五年被評為醫院十佳大夫,2008年被評為濟陽縣十佳大夫,2009年被評為濟陽縣先進工作者。2010、2011、2012、2013年連續被評為醫院先進工作者。

2000年5月《漢防己化肝胃湯

治療門脈高壓性胃病的臨床觀察》在《中國臨床醫學研究》發表;2000年5月《中醫活絡化痰對肝纖維化的診治》在《中國臨床醫學研究》發表;2005年7月《中西醫結合治療糖尿病55例臨床觀察》在《中國醫藥衛生》發表;2006年12月《諾和龍合六味地黃丸治療2型糖尿病60例臨床觀察》在《中華醫師論壇》發表。

2008年申請了“糖尿病足中藥藥浴器”專利,2009年3月獲國家知識產權局批准,並頒發了實用新型專利證書。



許培柱

男,主治中醫師,畢業於河北醫科大學,濟陽縣中醫院急診科副主任,濟南市急診專業委員會委員。1988年調入中醫院從事內科工作,多年的臨床工作,總結了一些經驗。中醫治療

內科疾病,以虛為多。呼吸系統疾病,如慢性支氣管炎、哮喘,支氣管擴張等,多氣虛痰飲內蘊,治療以補氣祛痰為主,祛病同時,預防復發,自擬黃芪麥冬湯加減,大多5到15劑控制,並大大減少復發機會;神經系統疾病,如腦梗塞,腦供血不足,神經功能紊亂等,自擬柴胡安神湯,增加腦供血,調節神經功能,大多5到10劑控制症狀,減少後遺症發生;消化系統疾病,肝鬱脾虛者多,自擬參健脾胃湯,及疏肝健胃湯,治療胃腸疾病,效果顯著。10到20劑,可1至數年

良好,或可痊愈;心血管病,用通陽活血湯,效果好,可很長時間無症狀生活。高血壓可減少降壓藥用量,甚至長時間停藥;泌尿、內分泌、運動系統等,以經方為主,加減應用,可補西藥之短,揚中醫之長,減少復發等。調到急診科後,每天仍有10到30人次治療慢性病,多以中醫中藥為主,在社會上有一些影響。

榮獲濟南市醫德醫風先進個人,並幫我縣名醫玄振一先生整理學術著作一部。

濟陽縣優秀中醫師



懷保健

男,副主任中醫師,畢業於濱州醫學院,濟陽縣中醫院副院長,當選為山東中西醫學會呼吸病專業委員會委員;山東中醫藥學會第三屆中醫內科專業委員會委員;山東中醫藥學會肺系病專業委員會委員;山東中醫藥大學聘為兼職講師;山東協和職業學院聘為講師。積極開展中西醫結合,運用中

醫中藥治療慢性阻塞性肺疾病、哮喘、慢性胃炎、胃潰瘍、膽囊炎、失眠、便秘、心、腦血管疾病及某些婦科雜症的辨證論治,具有見效快、療效好、費用低等優點,深受廣大人民群眾一致好評。病員除本縣外,還輻射到商河、章丘、天橋等周邊區縣。

主要榮譽稱號有:2008年10月,被山東中醫藥大學評為2007-2008學年“山東中醫藥大學實習教學優秀教師”;2015年3月被濟南市衛生局評為“濟南市平安醫院創建工作先進個人”榮譽稱號;2016年4月被濟南市衛生局評為“濟南市改善醫療服務行動先進個人”榮譽稱號。

主要論著著作有:“瀉肺止咳湯

加減治療咳嗽變異型哮喘50例臨床觀察”論文,第一作者發表在《中醫臨床研究》2014年10月第6卷第28期;“加味六君子湯治療老年性肺炎臨床分析”論文,第一作者發表在《光明中醫》2016年2月第31卷第3期;“淺談調氣、活血、化痰法在肺系病中運用的體會”論文,第一作者發表在《中醫臨床研究》2016年8月第8卷第22期。

跟隨山東中醫藥大學“泰山學者”,全國名中醫張偉教授學習“肺系”病的中西醫特色治療理論和技術。

調氣、活血、化痰法治療“肺系病”科研成果正在積極申報專利。



魏林

男,主任中醫師,畢業於河北醫科大學,濟陽縣中醫院針灸推拿科主任。山東省老年病醫學研究會第二屆針灸專業委員會委員,山東省中醫藥學會第三屆推拿專業委員會委員,山東省疼痛研究會第四屆中醫針灸疼痛專業委員會委員,山東中醫藥大學兼職講師、中國針灸學會經筋診治專業委員會山東分會常務委員。重點研究頸椎病,從古典醫籍

中搜尋與頸椎病症狀相關的記載並加以提煉,結合近代中醫師治療經驗,形成自己獨特的辨證、組方、取穴特點;從頸椎的解剖、生理、病理、生物力學、影像全面認識頸椎病,確保診斷治療的正確率,減少漏診、誤診的發生,治療有效率高達98%。積極開展帶教和科研工作,把“沖擊波配合關節注射治療早期股骨頭坏死”作為研究方向,並申請立項。

濟陽縣第六批專業技術拔尖人才、濟陽縣十傑愛崗敬業能手、濟陽縣五一勞動獎章、濟陽縣優秀勞動者、濟南市第二批名中醫“薪火傳承工程”指導老師、濟陽縣衛生工作先進個人。針灸科先後被授于濟南市“青年文明號”和“兩好一滿意”示範集體,2016年確定為“山東省重點中

醫藥專科建設單位”。

發表了《辨證取穴治療偏癱130例》、《穴位注射治療頸性眩暈90例》、《鉤針治療椎間盤狹窄性腿鞘炎》、《體外沖波配合關節腔注射治療早期股骨頭缺血性坏死》、《針罐結合治療第三腰椎橫突綜合症126例》、《辨證分型治療神經根型頸椎病118例觀察》、《淺談調氣、活血、化痰法在肺系病中運用的體會》、《自擬癱瘓治療不穩定型心絞痛60例臨床療效》等9篇論文。學習繼承國醫大師“醒腦開竅針刺法”,在常規應用於治療“中風後遺症”的同時,引伸治療“椎動脈型頸椎病”、“交感型頸椎病”療效確切。

科研成果“一種複合頸椎康復貼”,於2011年3月獲國家實用新型發明專利。



宋信亮

男,副主任中醫師,畢業於濱州醫學院,濟陽縣中醫院脾胃科主任,中華醫學會濟南醫學會消化病學分會分會委員,濟南醫學會第四屆消化病學專業委員會委員;濟南醫學會第一屆消化內鏡專業委員會委員。20餘年來刻苦學習岐黃之術,長期致力於中醫內科臨床工作,運用中醫中藥治療內科雜病,尤其擅長運用中藥治療功能性腹痛、慢性胃炎、胃潰瘍、膽囊炎、結腸炎等消化系統疾病,臨床取得了非常滿意的療效,深

受患者好評。2003年到山東省立醫院進修消化內科一年,對消化系統疾病的診治有了較為全面的認識和掌握。

發表學術論文11篇,參編醫學專著2部。《中西醫結合治療肝硬化56例》發表於《光明中醫》;《中西醫結合治療潰瘍性結腸炎37例》發表於《山東中醫雜誌》;《加味開郁導氣湯治療功能性腹痛綜合症的體會》發表於《光明中醫》;《現代疾病診治學》副主編,2017年5月中國科學技術出版社出版。



武信征

男,副主任中醫師,畢業於濱州醫學院,濟陽縣中醫院中外科主任,山東中醫藥學會第三屆外科專業委員會委員;山東協和職業技術學院講師;山東中醫藥

大學兼職講師;山東省醫師協會胸外科醫師分會第一屆委員會委員。

參加工作以來致力於中醫中藥在外科疾病治療中的應用,帶領全科積極研究、應用中醫藥技術,形成完善的外科疾病中醫治療體系。在外科容易西醫化的現實中,時刻重視中醫藥在疾病診治中的優勢和重要性,做到中醫的參與與治療率逐年提高。

1999年以來連續多年獲得縣衛生系統先進工作者、縣級衛生系統十佳醫生、衛生工作先進個人等稱號。

2006-2007年被評為山東中醫藥大學實習教學優秀教師;2009-2010年被評為山東中醫藥大學實習教學優秀教師。

在《中國中醫藥諮詢》上發表《中藥外敷配合乳腺治療儀治療乳腺增生病的臨床效果分析》;在《中國醫藥指南》上發表《當歸四逆湯合陽和湯治療肢端動脈硬化閉塞症的效果探討》;在《中醫臨床研究》上發表《淺談調氣、活血、化痰法在肺系病中運用的體會》。

近期麥苗死亡主要原因與應對措施

近一段時間,我縣反應麥苗死亡問題較多。縣農業局對此高度重視,立即組織技術人員到田間地頭,進行技術指導,分析原因,提出對策,幫助群眾解疑答惑。麥苗死亡的主要原因是:

一、部分地塊秸秆還田質量差,沒有充分粉碎,加上拋洒不均勻,有的地方多,有的地方少,若麥苗的根扎在秸秆上,就不利於小麥的生長,造成根弱、

苗細,麥苗死亡。

二、部分地塊土壤松暄,播後沒有鎮壓或鎮壓不實,種子不能與土壤緊密接觸,麥苗出土後,根系跑風漏氣,造成苗弱或麥苗死亡。

三、部分地塊播種過深(播前不鎮壓,容易造成播種過深),播深達到6-10cm,麥苗在出苗過程中,消耗過多養分,致使麥苗出土後苗弱,抗凍、抗病、

抗蟲能力弱,致使麥苗死亡。

四、據氣象資料,10月30日,我縣出現1次降溫過程,最低溫度達到-1.4度,這時,麥苗生長旺盛,葉嫩多汁,抗凍能力差,造成凍害,目前表現為部分葉片干枯,死亡。深播弱苗、土壤松暄、鎮壓不實的地塊死亡較重。

五、部分地塊出現旱情,土壤墒情較差,影響麥苗生長,造成苗黃、苗弱,

甚至死亡。

六、上茬玉米生長期,部分地塊除草劑噴施過晚或重噴或噴施藥量過大,濃度過高,造成除草劑殘留,產生藥害,致使根系發黑、腐爛,心葉彎曲,發生死亡。

七、紅蜘蛛危害致使麥苗葉片發白、失綠,麥苗生長受到影響。主要應對措施如下:

一是對於發生旱情和秸秆還田質量差或土壤松暄鎮壓不實的地塊,要抓緊澆水,將土壤充分沉實,恢復小麥生長,避免冬季遭受更嚴重的凍害,苗弱的地塊澆水前可使用尿素每畝10公斤,以促進麥苗生長、分蘗。沒有澆水條件的地塊,要鎮壓,將土壤壓實,使麥苗根系與土壤密切接觸,增強小麥抗凍能力,要注意鎮壓效果。

二是對於發生除草劑藥害的要噴施芸苔素內酯等植物生長調節劑,恢復麥苗生長;對於紅蜘蛛可以噴施阿維菌素或吡蟲啉等殺蟲劑。