

发挥特色优势，捍卫脾胃健康

——湖南省中医药研究院附属医院消化科（脾胃肝病科）介绍

★ 科室简介

我院消化科（脾胃肝病科）为省重点专科，国家肝病新药临床试验基地，设有消化门诊、消化病房、抢救室、电子胃镜室、电子肠镜室、消化实验室等工作单元，先后承担消化系统疾病多项重点研究项目及新药临床科研研究，在国内外发表论文80余篇，有较强的中西医结合治疗消化系统疾病及肝病的水平，诊疗水平在湖南省同类学科中处于较高的地位。近年来，科室共获得厅局级科研课题2项，参加编著专著2部，发表期刊论文80篇，均获得了较高的评价。

★ 专家团队

科室主任曾松林为学科带头人，科室现有医护人员20余人，其中高级职称3人，中级职称6人，博士1人，硕士6人，在医疗、教学、科研及人才梯队建设等方面均具有较强实力的学科，培养博士研究生1名、硕士研究生8名、名老中医继承人2名。

★ 科室设备

科室技术实力雄厚，拥有高清晰度电子胃镜、电子肠镜、碳14幽门螺杆菌（HP）测试仪、微波治疗仪、电



脑灌肠仪、心电监测仪、多功能胃肠治疗仪、血清胃功能检测仪及各种内镜下治疗设备和器械，能开展电子胃

镜、肠镜，进行内镜下息肉治疗术、内镜下胃造瘘术、内镜下止血治疗上消化道出血、食管狭窄扩张术和支架

置入术等镜下治疗，我院消化科（脾胃肝病科）的无痛电子胃镜及电子肠镜等检查、治疗技术具有国内先进水平。

★ 特色疗法

科室充分发挥我院传统中医药优势，同时结合现代医学新观念、新方法治疗乙肝有较高的阴转率；早、中期肝硬化治愈率高，能较好的控制晚期肝硬化；溃疡性结肠炎疗效独特；急性胰腺炎的治愈率高；治愈后的胃、十二指肠溃疡复发率、再出血率显著降低，明显提高了患者的生活质量。研制的润肠排毒膏治疗便秘疗效显著，服用方便。

全科医护人员本着“以病人为中心”的服务理念，为患者营造优良的就医环境，用爱心、耐心、细心、精心让患者住的舒心、放心、安心、暖心，使每一个患者都能得到最佳的治疗。为患者解除病痛，是全体医护人员的真挚心愿。

科室地址：综合病房楼2楼

联系电话：0731-88883627（医生办）
88883385（护士站）

男子打嗝 10 余年

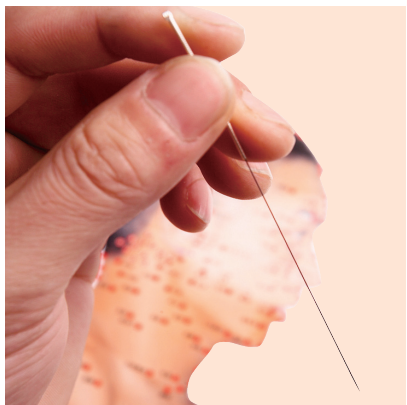
“手腕扎针”改善症状

◎ 消化科（脾胃肝病科） 欧严 吴娇艳

61岁的唐先生一直受呃逆所苦，长达十余年之久，两年前又因家中变故，精神遭受打击，症状越来越严重，发展到24小时呃逆不止。

呃逆，也就是常说的打嗝，是由于膈肌不由自主收缩，空气被迅速吸进肺内两条声带中间的裂隙骤然收窄，而引起的奇怪声响。正常健康者也可因吞咽过快、过饱，摄入很冷或很热的食物、饮料、酒等发生一次性呃逆，多可自行消退。呃逆频繁或持续24小时以上，称为难治性呃逆，而唐先生的呃逆更是顽固性的。

我院消化科（脾胃肝病科）护士长欧严在查房中与其交谈得知情况后，决定为其“扎针”，唐先生表示愿意一试。这里的“针”可不是普通的针，是科室去年开展的新中医操作技术“腕踝针”，是许多失眠、疼痛、咳喘、焦虑以及有各种脏腑疾病患者的福音。



“腕踝针”，顾名思义，就是在手腕和踝部取相应的点来进行皮下浅刺。它与针灸一样同属于中医的外治法，它与传统的针灸有很多不同之处。在传统的针灸理论里，会根据临症选取相应的穴位和经络进针，而“腕踝针”取穴少，它将病症的表现部位归纳在身体两侧的6个纵区。以横膈为界，按区选点进行治疗，具有疏通经络、调和脏腑功能的作用。具体操作方法为：

选取30号或32号1.5寸毫针，在明确病变部位，确定进针点和方向，常规消毒后，三指持针柄与皮肤成30度角使针尖快速通过皮肤。针尖通过皮肤后，即将针放平贴近皮肤表面纵向直线进针，针刺进皮下的长度一般为35mm，要求不出现酸、麻、胀、痛的感觉。把针体留在皮下组织的浅层，留针30分钟，慢性病或疼痛较重时可适当延长留针时间。一般病例隔日一次，10天为一疗程，急性病例根据情况可每日留针1-4次，留针并不影响日常生活，可以正常活动。

唐先生在第一次扎针后，自述可明显止住打嗝1-2个小时，连续扎针几日后，呃逆情况明显好转。原来整晚打嗝不能入睡，现在已经可以睡上4-5个小时，整个人也精神起来了。每天早上护士长查房时，唐先生最积极问的便是：“今天什么时候帮我扎针？我每天就惦记着这事，只希望快点好起来”。连续扎了五天针，唐先生的呃逆已经基本缓解。“腕踝针”已被他称为“神针”了。

男子患肝硬化减重 30 斤

这种治疗让他身体恢复

◎ 消化科（脾胃肝病科） 胡锦涛

生活中，我们经常能听到人们谈论“肝炎—肝硬化—肝癌三部曲”。所谓“三部曲”，即患上肝炎后进一步发展到肝硬化，最终罹患肝癌。其发展过程可以很形象的比喻成肥嫩的笋子慢慢变成梆硬的竹子的过程。

多数人认为肝硬化是不可逆转的，就如同大家都明白一个道理：笋子变成竹子天经地义，但从未见过竹子变回笋子的。但是随着医学技术水平的发展，肝硬化治疗取得显著成效，对于肝病患者而言，肝硬化不再是不可逆转的。长期以来，我院消化科（脾胃肝病科）主任曾松林带领的团队潜心专研医学古籍并结合临床实践，从肝硬化的病因、病机出发为广大肝病患者辨病、辩证施治取得可喜的成效。

案例：杨某，男，70岁。患者2014年5月因肝区不适，神疲乏力，体重减轻30斤在某医院住院诊断为肝硬化。住院检查血常规血小板 $89 \times 10^{12}/L \downarrow$ ，肝功能示直接胆红素 $10.8 \mu mol/L \uparrow$ 、总胆红素 $23.8 \mu mol/L \uparrow$ ，肝纤四项示透明质酸 $126.50 ng/ml \uparrow$ ，全腹CT示肝硬化、脾大、门脉高压。住院期间以护肝等治疗后出院。

出院后仍觉肝区不适，神疲乏力，不思饮食，后在朋友介绍下来我院看曾松林主任门诊，曾松林主任详细问诊、仔细体格检查及认真翻阅资料后建议患者注意休息并开具软肝煎+六君子汤7付。1周后患者觉肝区不

适较前减轻，神疲乏力明显改善，食欲渐佳，故从2014年至今一直在我院门诊及住院部复查治疗。

可喜的是患者2017年3月住院复查时腹部彩超未提及肝硬化，肝纤四项正常，患者肝区不适及乏力已明显好转。患者及家属每次看曾松林主任门诊都夸赞说：“曾松林主任攻克了一个医学难关，可以申请诺贝尔医学奖啦！”

由此案例可见，中医治疗肝硬化疗效显著，同时得到了患者及家属的信服，竹子也可变回笋子，确切的说，如果治疗恰当，肝硬化是可逆的，硬化的肝脏也可能变软。即使发生失代偿期肝硬化，积极有效的中医药特色治疗可以使病情得到控制和改善。

俗话说“三分治疗、七分保养”，若“养”不好，肝硬化病情发展下去，容易危及生命。因此，肝病患者要调节好自己的情绪，正确对待疾病，保持心情舒畅。

1. 节制饮食，避免暴饮暴食及饮酒，以免加重肝脏负担。

2. 适度运动，肝硬化患者肝功能受损，无法耐受剧烈运动，可以选择散步或打太极等运动，以活动后不感乏力劳累为标准。

3. 规律起居，熬夜及饮食不规律会加重肝脏负担。

4. 慎防感染。肝硬化患者机体免疫力低下，易受凉感冒。

对待疾病应定期复查，及时发现病情变化。爱生活，从爱护肝脏开始！