

半世纪传奇 揭秘正骨“三宝”之自制药!

供稿 / 制剂室 周晓兰



医院中药制剂品种

“泉州处处少林风”，泉州市正骨医院的诞生与南少林文化息息相关，而作为正骨医院三宝之一的“中药制剂”，更是其“医武结合理念”的产物，今天就一起来揭开“中药制剂室”那些“灵丹妙药”的神秘面纱。

1 制剂水平：泉州唯一拥有“制剂许可证”的中药制剂室

泉州市正骨医院中药制剂室

2 制剂处方：正骨人世代相传

正骨创始人廖尚武、张铁龙、庄子深及历代中医专家“博极医源，精勤不倦”，制剂处方由正骨创始人及骨科诊治专家陈院长、林玉芬主任、苏用虎主任、徐文山

主任等创制并献方，已在临床应用五十余年，疗效确切，质量可靠，在当地民众中有良好的声誉及口碑，新一代正骨人严守方义，谨遵古训结合现代制药精髓不断延续完善医院中药制剂的使命。

3 制剂技术：现代科学技术与传统医学理念相辅相成

制剂中心 广泛采用现代科学技术，应用新工艺、新辅料、新设备，研究开发中药新剂型，寻找基层单位中药制剂技术改进的途径，从根本上改变中药制剂生产的落后面貌，从整体上推进制剂

制剂工艺水平。

4 制剂种类：丹、膏、丸、散相辅相成

制剂中心严格按照标准采取各类检测、鉴定方法控制中药原材料、中药制剂质量，配制范围包括丸剂、散剂、胶囊剂、膏剂、搽剂、酒剂等，现有 22 个品种获福建省食品药品监督管理局批准文号，其中 20 个品种进入省、市医保全额报销范围，治疗疾病涵盖骨折及软组织损伤早、中、晚期、骨质疏松、急性腰腿痛、颈肩痛、骨性关节炎、肋骨骨折等专科疾病。

小孩步态不稳、跛行，鸭步？需警惕！可能是发育性髋关节脱位



泉州市正骨医院自行研发的“髋关节脱位三期支具”在婴幼儿早期保守治疗中的应用

疾病介绍

“发育性髋关节脱位”包括了出生时已存在的髋关节发育不良和脱位，也包含了随生长发育出现的髋发育不良、半脱位、脱位。因此“发育性”表明该病不都是先天因素引起的，后天因素也可以导致该病的产生和发展。

在不同年龄段的小儿，发育性髋脱位、发育不良有不同的临床表现：

1. 新生儿期：大腿内侧或臀部皮肤皱褶增多；髋关节外展受限；关节弹响；双腿不等长或双髋不对称。
2. 婴儿期：如果髋关节仍有脱位，将出现相应的特殊体征：髋关节外展受限，大腿缩短，大腿隆上移，大腿皮纹不对称以及活套囊、Galeazzi 征阳性。
3. 行走期婴幼儿：单侧脱位者，临床征象明显：患侧肢体短缩，跛行，患侧负重时骨盆下降，身体向患侧倾斜，即外展肌跛行或 Trendelenburg 阳性。双侧脱位者呈双侧跛行，出现“鸭步”，腰椎前凸加大，站立时骨盆下降，双髋关节过度内旋。
4. 影像学检查表现：超声：超声检查适用于 4 个月以下婴儿，最大可到 6 个月；X 线检查：6 个月以上的小儿常用的方法是拍双髋关节正位片，可直接观察到股骨头和髋臼的关系。



发育性髋关节发育不良(DDH)诊治

国内儿童骨科单位疾病谱中，DDH 却始终占据着肢体畸形疾病的第一位，大量晚期发现的 DDH，不仅给治疗带来了种种困难，也给治疗后的髋关节功能的保全造成了很大的障碍；DDH 的延误诊治，可能导致跛行和疼痛，是成年人退行性骨性关节炎和接受关节置换术的主要原因之一。因此，早期诊断和及时治疗婴幼儿 DDH 具有重要的意义。

早期筛查发育性髋脱位首选——超声检查

(一)超声筛查发育性髋脱位的优点:

1. 无辐射，不需镇静，刚出生就能检查。
2. 髋臼和股骨头软骨多，6 个月以内的婴幼儿超声能直观地显示髋关节关系和发育情况。
3. 能采用即时的多平面的检查，确定股骨头在髋臼中的位置。
4. 能动态的随髋关节运动改变而获得不同的信息。

(二)注意事项:

1. 超声检查适用于 6 个月以下婴儿。
2. 有先天性马蹄内翻足、垂直距骨、斜颈等畸形的患儿，建议出生后 1 周、1 个月、3 个月和 6 个月均需进行超声检查。
3. 对已诊断为关节异常者及已采取治疗措施者，应根据患儿情况指定必要的超声随访计划。

孩子学跳舞 竟跳出关节滑膜炎!

海峡都市报记者 刘薇

暑期过半，这会的孩子们，各种各样的暑期班、兴趣班正上得热闹。虽说兴趣班能够培养或锻炼孩子们在某些方面的兴趣和技能，不过，对于一些运动性较强的项目，还是得悠着点。医生提醒家长朋友，应根据孩子的发育水平，选择适合的运动类项目，同时控制好运动量。

孩子参加兴趣班训练过度致关节受伤

进入暑期，泉州的孩子似乎更忙了，各种兴趣班轮番上阵，令人意外的是，一些孩子竟因兴趣班进了医院！最近，泉州市正骨医院小儿骨科副主任医师、医疗学科带头人王建嗣表示：每到暑期，由于运动过度造成肌肉劳损或关节损伤的患儿都会增多，其中，部分患儿正是因为参加运动类兴趣班受了伤。这些患儿最常见的损伤是关节滑膜炎，他们的关节出现了肿胀、疼痛。而可能引起关节滑膜炎的，包括爬山等各种体育运动或超强度训练。其中，最典型的便是舞蹈。一些参加舞蹈班的小女孩，由于超强度训练、运动过度，并且在运动损伤后未能及时修护，从而引发关节滑膜炎。

医生建议根据发育水平选择项目

练个散打练出腰椎滑脱，报个舞蹈班跳出关节滑膜炎，听着着实吓人！那么，是不是说，运动类兴趣班不宜让孩子参加？并非如此！王建嗣医生表示，给孩子挑选运动类兴趣班，如游泳、舞蹈、武术等，能够锻炼孩子的运动协调能力，对于开发他们的大脑、增加他们的自信心很有好处；但需要注意这几个方面——

1. 首先，要根据孩子的发育水平，选择适合孩子的运动类兴趣班。可以让让孩子先参加体验课，对孩子的身体进行一个简单评估。如果一堂课下来，没有发现任何不适，可以考虑继续参加；如果感觉身体乏力，甚至第二天走不了路，那么，这项运动很有可能不适合孩子。
2. 一些对抗性较强、运动比

不会有碍，但如果往散打专业方向发展，却难以承受。董昕并非个例。泉州市正骨医院小儿骨科副主任医师、医疗学科带头人王建嗣表示：每到暑期，由于运动过度造成肌肉劳损或关节损伤的患儿都会增多，其中，部分患儿正是因为参加运动类兴趣班受了伤。这些患儿最常见的损伤是关节滑膜炎，他们的关节出现了肿胀、疼痛。而可能引起关节滑膜炎的，包括爬山等各种体育运动或超强度训练。其中，最典型的便是舞蹈。一些参加舞蹈班的小女孩，由于超强度训练、运动过度，并且在运动损伤后未能及时修护，从而引发关节滑膜炎。

较剧烈的项目，比如，轮滑、足球等，年龄大小的孩子(如 3-5 岁)由于运动协调能力尚未发育成熟，不宜过早参加；一些本身有风险的项目，如游泳，若孩子的抵抗力较差，中耳炎、鼻炎等疾病感染风险增大，也不建议参加。

3. 应选择正规机构开办的兴趣班。一旦确定参加训练，前期的热身运动很重要，并且训练的顺序循序渐进。一些项目，如轮滑，还需要做好适当的防护措施。

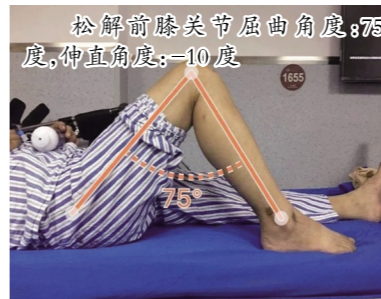
“参加兴趣班一般没什么问题，关键在于，家长要摆正心态，给孩子报班时不要太功利。”王建嗣医生指出。

泉州市正骨医院完成全省首例“麻醉下膝关节粘连短杠杆手法松解术”

供稿 / 康复科 陈黄伟

8 月 6 日，在泉州市正骨医院康复科郑国良主任的带领下，医院康复科联合麻醉科成功完成了“麻醉下膝关节粘连短杠杆手法松解术”，该技术在全省尚属首例。

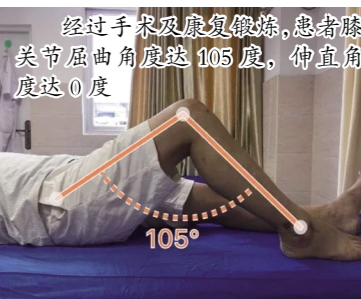
俗话说：“伤筋动骨一百天”，那么不是一百天之后就好了呢？来自泉州的蔡先生最近就遇到了这样的困扰，因上班途中不慎摔倒导致右膝后交叉韧带断裂，在当地医院行“右膝后交叉韧带重建术”，术后蔡先生回家休养，并自行康复锻炼，但过了 3 个月后蔡先生发现右膝关节还是弯不了，伸



不直，这样的情况严重影响着蔡先生的生活，正常行走、上下楼梯、蹲下都无法完成。四处寻求治疗无果后，蔡先生



来到了泉州市正骨医院康复科，经郑国良主任查房后诊断为“右膝后交叉韧带重建术后，右膝僵硬”，并于 8 月 6 日，在上海九院蔡斌主任的远程教学指导下



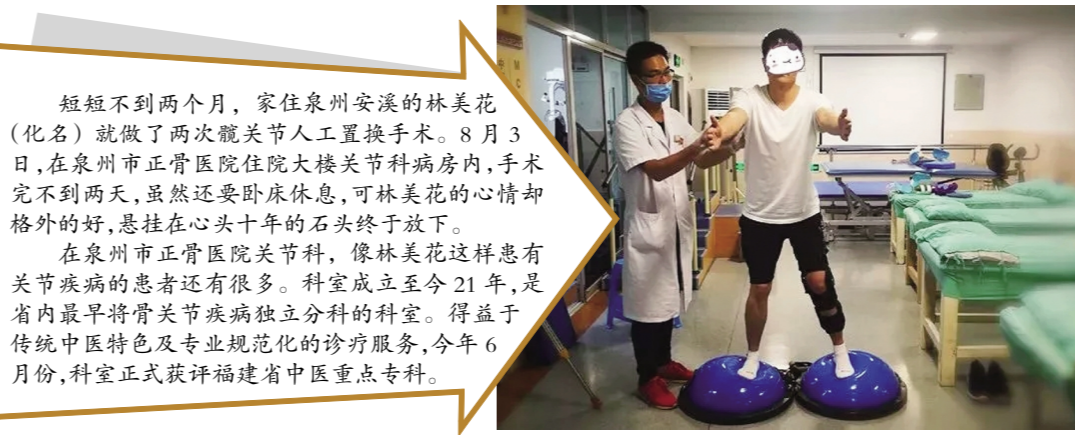
行“麻醉下膝关节粘连短杠杆手法松解术”。术程顺利，术后患者膝

经过手术及康复锻炼，患者膝关节屈曲角度达 105 度，伸直角度达 0 度

为了快速的解决关节僵硬的问题，麻醉下松解技术应运而生，上海九院蔡斌主任更是提出了改良式姆瓦技术，即麻醉下短杠杆手法松解术。此项技术相比传统关节松解术更为安全、有效。真正做到了无痛康复，不开刀，不流血。我院康复科现已熟练掌握肩关节粘连短杠杆手法松解术，2013 年至今已成功松解 300 余例肩周炎患者，解决了广大肩周炎患者长期的困扰。

福建省中医重点专科：泉州市正骨医院关节科 中西结合为天节病患者提供个性化诊疗 多学科协作打造“快舒康复”通道

福建卫生报记者 张鸿鸣文 / 图



精细管理 提供个性化诊疗服务

短短不到两个月，家住泉州安溪的林美花(化名)就做了两次膝关节人工置换手术。8 月 3 日，在泉州市正骨医院住院大楼关节科病房内，手术完不到两天，虽然还要卧床休息，可林美花的心情却格外的好，悬挂在心头十年的石头终于放下。在泉州市正骨医院关节科，像林美花这样患有有关节疾病的患者还有很多。科室成立至今 21 年，是省内最早将骨关节疾病独立分科的科室。得益于传统中医特色及专业规范化的诊疗服务，今年 6 月份，科室正式获评福建省中医重点专科。

多学科协作 覆盖病程全周期

观察。十年来，这个疾病一直困扰着她。今年 6 月初，林美花终于决定做手术。6 月 7 日，林美花再次来到泉州正骨医院检查，检查报告发现，其股骨头磨损比较严重，需要马上做手术。当天，林美花就收到第二天做手术的通知。“手术十分顺利，术后恢复得也很好，所以决定把另外一只脚的手术也做了。”林美花的丈夫说，得益于医护人员精心照顾，术后三天，林美花就出院了。8 月 1 日，她再次来到正骨医院，做了右腿的膝关节人工置换术。术后当天，林美花就已经能够下床行走。

副院长吴昭克说，长期以来，科室一直秉持中西医结合理念，为每一位患者“量身订做”个性化的治疗方案。针对于像林美花这样，患有有关节疾病的患者，在疾病早期采用中药辨证用药，配合功能训练，体现中医骨伤内外兼治、筋骨并重、整体与局部相结合的原则。针对早中期患者，采用微创手术配合自制中药治疗，充分凸显中西医结合优势，让患者取得满意疗效。

目前，科室年门诊量 2 万多人次，年关节置换量 600 余台，年关节镜手术量 600 余台，专科学术水平在省内居领先地位。

多学科协作 覆盖病程全周期

“传统观念常规手术前需要禁食 8 小时，这会引起患者手术前后因空腹时间过长而不适。”吴昭克说，科室专门制作了一批葡萄糖粉剂，在术前两小时为患者冲泡，方便患者。另外，科室还专门打造了“疼痛控制病房”，通过多学科协作，为患者做疼痛知识教育、每日疼痛评估、掌握患者疼痛动态变化，提前做好疼痛干预，让患者在良好“疼痛控制”下舒适度度过围手术期。

此外，科室还十分重视“未病先防、既病防变”的治疗理念，开展各种运动保健工作，每年承担省、市关节镜继续教育培训项目二十余次，还多次参加各类赛事的运动防护工作，为赛事提供全方位的医疗保障。在临床的实践过程中，吴昭克发现，随着体育运动的发展，市民们健身意识逐渐提高，各种随之而来的运动损伤不断增加。他希望，科室在开展运动损伤微创治疗，结合运动损伤及运动康复的基础上，未来将科室打造成福建区域的关节创伤中心及运动防护研究中心，在现在医学的基础上，发挥中医药特色优势在运动创伤和康复中的作用，通过加强运动创伤与运动康复的研究，提升市民运动损伤的预防与诊疗能力。

泉州正骨援疆干部载誉归来 领导家中慰问

供稿 / 急诊骨伤系统 王李娜

2018 年 8 月 8 日，在中国第一个医师节来临之际，泉州市正骨医院院长陈院长、卢志坚书记、徐宝珍主管等到家中慰问载誉归来的援疆干部林江游。领导们亲切询问林江游同志一年多来在新疆的工作和生活情况，感谢他这一年半来的辛勤工作，感谢他及家属对援疆事业的支持和无私奉献，并对他所取得的成绩给予了充分的肯定。

林江游：谱写援疆路上的责任与温情

2017 年 3 月，林江游同志响应组织号召，主动请缨申报第七批援疆干部，远赴新疆，到昌吉市人民医院开展援疆工作。

援疆期间，林江游同志被任命为昌吉市人民医院骨科副主任兼院长助理，在科主任和护士长的帮助下，他结合自己的专业技术特长，在对科室的运行状况及运行模式观察和熟悉后，为全科人员做了关于老年髋部骨折治疗的学术讲座，并制定了老年髋部骨折治疗的具体流程，实施于临床，已取得了较好的效果，未再有深静脉血栓和褥疮事件的发生，保证了患者的安全。

在科室工作中，林江游同志参与科室二线的值班工作，具体参与患者的查房和医疗工作。一年多来，他参与成功救治一例针对刀治疗术后并发严重髋部感染重症患者的，实施一例髋髌关节骨折脱位的闭合复位髓腔螺钉内固定治疗、一例肱骨近段骨折严重骨折实施人工半肩关节置换和两例严重粉碎的胫骨平台骨折切开复位内固定术，术后均取得良好效果。同时，他还参与了医院危重患者的会诊及一些围手术期患者的会诊任务，会诊患者 85 例。

援疆期间，林江游同志充分发挥本次医疗人才“组团式”援疆的优势，大力推行多学科合作，迄今为止，与麻醉科已数次合作，对高危患者围手术期及时干预，让这些患者能够尽早施行手术，从而减轻了患者的痛苦，促进了他们的术后康复，大大缩短了住院时间；参与医院的住院医师规范化培训教学和科室的业务培训授课；提出设计骨科手术记录、徐宝珍主管等到家中慰问载誉归来的援疆干部林江游。领导们亲切询问林江游同志一年多来在新疆的工作和生活情况，感谢他这一年半来的辛勤工作，感谢他及家属对援疆事业的支持和无私奉献，并对他所取得的成绩给予了充分的肯定。