

# 将科研成果推广至临床应用

——访市中医医院心血管二科主任曹瑛

■文/图 本报记者 刘臻



曹瑛

目前，中国已经成为全球心血管疾病负担第一大国。据相关报告显示，心血管疾病死亡占我国城乡居民死亡原因首位。“代谢三高”高血压、高血糖、高血脂患病率上升迅速，且大部分患者未得到有效的治疗与控制，基础代谢疾病预防或控制不佳往往导致严重的心血管疾病如心肌梗塞、中风、心衰等。

作为以专攻心血管疾病为主的医院重点科室，市中医医院心血管二科多年来致力于应用祖国医学理论指导心血管疾病的治疗，并坚持用科学实验来诠释中医疗效，用检测技术弥补经验主义的缺陷，用循证医学理论规范中医临床实践，目前正在治疗胸痹心痛、风眩、心衰等心血管疾病方面卓有成效。

据悉，科室已成功申报省市级科研课题8项，

发表中医治疗心血管疾病方向临床科研论文26篇，其中采用加味血府逐瘀胶囊治疗心脏微血管疾病、参地养心胶囊治疗气阴两亏型慢性心力衰竭、复脉胶囊治疗慢性心律失常心肾阳虚型等科研项目因临床疗效较好拟推广至临床。该科在坚守中医特色的前提下，借鉴现代科研思路和方法去诠释中医，为无数心血管疾病患者带来了更安心、舒心的良好就医体验。

## 专家链接：

曹瑛，衡阳市中医医院心血管二科主任，硕士研究生，毕业于湖南中医药大学，在湘雅附二医院心血管科进修1年，擅长中西结合诊治心脑血管常见病、多发病，主持并参与科研课题数项，承担湖南中医药大学本科生教学，是衡阳市心血管委员会委员、湖南省健康服务业协会中医药健康管理分会第一届理事会常务理事、湖南省康复医学会心电学专业委员会湖南省心电学专科联盟理事。

## 个性化治疗， 为慢性心衰患者提供“良方”

作为多种心脏疾病的终末阶段，慢性心力衰竭也是心血管疾病患者的主要死亡原因之一。尤其在我国现在正逐渐步入老年化阶段，慢性心衰的发病率呈逐年上升趋势，已成为我国城乡居民的首要死因。目前临床上对慢性心衰治疗无特效治愈方法，西医的介入、起搏、心脏再同步化治疗等多种办法价格昂贵，也难以被普通老百姓接受。

西医认为心衰因各种原因导致的初始心肌损伤（如心梗、心肌病、血流动力学负荷过重及炎症等）引起心肌结构和功能改变，最后导致心室泵血和/或充盈功能低下。主要表现为呼吸困难、乏力和液体潴留。目前已明确，导致心衰发生发展的基本机制是心肌重构。目前对慢性心力衰竭治疗的主要包括防止和延缓心衰的发生及发展；缓解心衰患者临床的症状；改善长期预后及降低死亡率；对各种可使心功能受损的危险因素如冠心病、高血压、糖尿病早期治疗，早期干预；调节心力衰竭的代偿机制，减少负面代偿效应如拮抗神经体液因子过分激活，延缓组织心肌重塑的发生进展。

虽然常规治疗常使用四大类药物，即强心剂、利尿剂、扩管、抗交感系统和RAAS系统亢进（即ACEI类或ARB类和β受体阻滞剂）。但是临幊上，因液体潴留必然长时间反复使用利尿剂可能导致出现电解质的紊乱、降低血压甚至损伤肾功能；而ACEI类（或ARB类）及β受体阻滞剂也都会不同程度地导致低血压、高血钾等不良反应的发生。

对此，曹瑛等在全国名老中医李四文及师父邹岳萍主任的指导下，以中医理论和实践为基础，结合临床经验，尤其在使用西医的利尿剂后，针对患者心悸、短气乏力、动则汗出或自汗盗汗等气阴两亏之证，遂以西医规范治疗基础上加用参地养心汤治疗。目前，该课题已经成功申报湖南中医药大学青年教师科研基金课题，并已结题。课题通过对治疗前后各项指标的观察分析，来进一步明确了参地养心胶囊治疗慢性心衰的疗效机理，并且为规范中医心衰辩证分型治疗研究，系统真实可靠的评价心衰中医用药，提出治疗慢性心衰的有效辩证分型治疗方案，充分体现中医药治疗慢性心衰的优势。

81岁的陈爷爷，是一名刚做完冠脉支架的患者，术后因为服用阿司匹林及波立维等药，导致消化道大出血入住某院消化科，治疗消化道出血过程中并发了急性左心衰，被转入ICU。病情稳定后，多方打听下，来到了市中医医院心血管内科进行了进一步的康复治疗。曹瑛在予以西药抗心衰治疗的同时，根据辩证分型，陈爷爷属气阴两虚，为其予以参地养心汤剂调理。经过一段时间的细心中药调剂调理后，陈爷爷心功能得以显著恢复，心绞痛发作的次数明显减少了，生活质量明显提高。

## 行气补气、活血化瘀，为心绞痛患者一解“痛”题

冠心病心绞痛是老年人常见病、多发病，也是危害老年人生命的疾病之一，现代医学认为其是由于冠状动脉供血（氧）不能满足心肌代谢需要而造成心肌急性缺血、缺氧所引起的临床征候群。因此对于严重的冠心病心绞痛患者，现代医学多采用冠脉支架或搭桥的方法予以治疗。

对此，市中医医院心血管二科主任曹瑛指出，冠脉支架或搭桥只能解决大血管的供血（氧）问题，却无法顾及心脏微血管的病变，这使得很多做了支架的患者术后仍然屡发心绞痛。目前西医对于这种微血管病变引发的心绞痛，主要采取非二氢吡啶类通道阻滞剂和β-受体拮抗剂等药物，缓解心肌耗血症状，减少心肌耗氧量，降低患者心绞痛发作次数。但长期用药的不良反应，如心律失常、低血压、下肢水肿、窦性心动过缓、房室传导阻滞等，也使患者的生活质量受到不同程度的下降，加上如骤然停药还可出现反跳现象，故多数患者病情反复、缠绵不愈。

因此为解决上述问题，曹瑛近来致力于用加味血府逐瘀汤剂治疗微血管病变，目前该临床课题研究已在省中医药科研计划项目中成功申报，并着手中国心血管健康联盟冠脉微血管疾病创新基金的申报。

微血管疾病主症为胸闷痛，与冠脉大血管病变一样，亦当属中医的“胸痹”“心痛”病范畴。曹瑛认为，该病机为心血瘀阻不通，病位以心为主，发病多与肝、脾、肾三脏功能失调有关，如肝气郁滞、脾失健运等；病理变化主要表现为本虚标实，虚实夹杂，其本虚可有气虚、阳虚、气阴两虚，以气虚患者多见；标实为气滞、血瘀、寒凝气滞、痰瘀互结等，且以气滞血瘀多见；发作期以标实表现为主，以心血瘀阻为突出表现。治疗方面，当以行气补气、活血化瘀为治疗原则，心气不足，无力推动血液运行，因虚致瘀；气机受阻，气滞则血瘀。二者均导致心血瘀阻，发为胸痹心痛。遂以血府逐瘀汤（源自清朝王清任《医林改错》）为主方，活血化瘀，理气止痛，考虑本病缠绵，久病虚症，易致心气不足，曹瑛等加入白参补益心气，制成加味血府逐瘀胶囊改善症

状，达到标本兼治的目的。临床疗效肯定，副作用小，患者依从性好，性价比高，并可减轻患者的经济负担和心理负担。

76岁的周奶奶便是此方众多受益者之一。近日，她因反复胸痛4年，加重3天，经急诊收治入院。入院后又阵发性胸前区闷痛20分钟，含服速效救心丸、硝酸甘油片无效，考虑急性冠脉综合征，曹瑛建议周奶奶做冠脉造影以明确诊断及下一步治疗方案。但是由于周奶奶的大儿子多年前便是由于心脏病手术骤然离世，她心里便一直对于这种有创的检查方式十分排斥，坚持要求采用中医的治疗方案。考虑到患者数次心肌酶正常，可排除心肌梗死。在西医扩冠、抗凝、抗血小板聚集、调脂稳定斑块等治疗同时，中医通过辩证分型属于气虚血瘀主要用加味血府逐瘀汤以行气补气、活血祛瘀、通脉止痛。经过近10天的治疗后，周奶奶心绞痛发作的次数已经显著减少，从入院前的每日发作2—3次，渐渐变为3—4天一次，每次发作的时间也逐渐缩短，目前病情得到了稳定。

衡阳县人民医院泌尿外科：

## 让老百姓在家门口“少花钱、看好病”

■文/图 本报记者 刘臻

近日，62岁的李大叔告别了困扰了他两年之久排尿困难的老毛病。躺在病床上的他笑道：“感觉好多了！秦主任医术高明，找他看病很放心。”

一个月前，李大叔排尿困难加重一周住进衡阳县人民医院泌尿外科。由于以前做过直肠方面的手术，我以为一直是这方面留下的后遗症，一检查才发现原来是前列腺增生。

我本来想去市里面做手术的，听亲戚朋友说，秦主任这边这方面手术做得不错，于是便特意找上门来。”他笑道，“这里的住院条件不仅不比市里的医院差，而且医护人员服务态度也特别好。秦主任讲解病情和手术方案时，更是一边在纸上画，说得明明白白，让我觉得很放心。”

而这，仅仅是衡阳县人民医院泌尿外科创建群众满意专科的一个片段。

### 从微创入手，提升基层泌尿外科诊疗能力

如今泌尿外科手术多采用微创手术，并且对医者的技术水平以及设备有着较高的要求，以往这些都是乡镇医院所缺乏的。所以，乡镇的老百姓一有这方面的问题，只能往市里跑。

针对这种情况，衡阳县人民医院泌尿科主任秦清介绍，科室近年来紧跟医学发展潮流，立足微创手术治疗，其在老年前列腺肥大治疗方面积累了丰富的临床经验，手术效果好，并发症少；在肾、输尿管、膀胱和尿

道结石治疗方面都可通过自然通道完成碎石取石术。为此，科室也配备了先进的医疗设备：腹腔镜、输尿管软镜、成人输尿管镜、小儿输尿管镜、前列腺电切镜和等离子电切镜，尿道膀胱镜、钬激光碎石机、体外电磁波碎石机等。目前，科室年手术台次达800余台，医患关系融合，收到了较好的社会效益。

“老百姓不仅可以在家门口享受到优质的医疗服务，而且医保的报销率也将提高，可节省将近三分之二的费用。”秦清表示，让老百姓在家门口就可以看病，就是科室不懈深耕技术的动力所在。

据介绍，经皮肾镜取石术是一项技术性非常强的手术，对手术操作者的技术有着十分严格的要求。为了在科室常规开展此技术，秦清等科室医生先后前往省市三级医院进行泌尿微创方面系统专业的培训。目前，经皮肾手术已在科室常规开展。

37岁的陈某因腰痛、高热39℃，连续9天入院，被诊断为因右肾鹿角型多发性结石合并右肾积水、肾皮质萎缩。秦清为其予以经皮肾引流、造瘘，控制感染后，进行二级取石，一次性取出所有结石，术后患者顺利出院。

### 向市级水平看齐，打造群众家门口的好专科

前列腺增生是一种男性疾病，经常发生在老年男性的身上，尤其是现在老龄化程度增加，发病率更是日渐



科室优秀的医护团队

提高。为高龄患者做手术无疑成为所有泌尿外科工作者必须“修炼”的技术难题。

“老龄患者往往合并多种基础性疾病，规范严谨地把握手术指征对保证手术的安全开展尤为重要。”秦清表示。

91岁的罗爷爷是秦清的众多高龄患者之一。他因反复排尿困难5年，加重一周入院，被诊断为前列腺增生。由于合并冠心病等基础疾病，存在不少手术的风险。术前，秦清

为其予以了相应的内科治疗，达到手术条件后，为其开展了前列腺电切术。术后一周，罗爷爷恢复正常排尿，顺利康复出院。

在县乡镇医院看病住院，医保、农合报销比例可以高达80%，大大高于市级医院报销比例，对于县里的老百姓而言，能在家门口“少花钱、看好病”无疑是最大的心愿，而这也正是秦清等衡阳县人民医院泌尿外科医务人员不断精湛技术，优化服务的动力所在。

据悉，市中心医院在开通精准扶贫医疗救助绿色通道的同时，驻村工作队根据院党委大力发展庭院经济和家庭养殖业的安排部署，精准施策，在实地调研养鸡大户，考察市场、了解贫困户脱贫需求后，医院出资约3万元，为35户贫困户购买1050只土鸡，帮助他们发展个人产业，助力脱贫攻坚。

贫困户刘洪英，今年65岁，长期患有慢性病，一直想养鸡，但缺乏资金，其结对帮扶责任人多次走访调研后，为她修缮好后院，建好鸡棚，围上安全防护网，并请养鸡大户传授养鸡技术。

## 市中心医院： 为35户贫困户赠送千只土鸡

本报讯（通讯员 郭伟）9月27日—28日，市中心医院为该院对口扶贫村耒阳市肥田镇肥美村35户贫困户赠送1050只土鸡，帮助他们发展个人产业，助力脱贫攻坚。

贫困户刘洪英，今年65岁，长期患有慢性病，一直想养鸡，但缺乏资金，其结对帮扶责任人多次走访调研后，为她修缮好后院，建好鸡棚，围上安全防护网，并请养鸡大户传授养鸡技术。

管理的信息化对医疗安全的重要性。

南华医院院长汤永红以《医院信息化建设提升医疗质量》为题，从医院信息化系统建设、医院信息化平台的发展与进程、医院信息化系统主要应用功能等方面进行了详细的介绍，并结合典型案例，指出医院信息化发展可以切实地优化就医流程，减少医疗纠纷，实现以病人为中心，提高医护工作效率，实现医院的高水平、高质量信息安全路线。

本次研讨班内容包括单人CPR操作技能比赛、专家主题讲座等，实践与理论相结合，干货满满，内容丰富。其中，来自中南大学湘雅医院、南华医院等多名专家与会，并围绕如何在临床与教学中巧用信息化手段提高医疗质量、保证医疗安全等方面进行专题讲座。

“临幊上的各种意外拔管、患者的各种意外坠床、跌倒，用药错误、对病人病情估计不足等都可能导致急诊非计划性抢救的发生，实现患者临床信息化管理对于抢救的成功尤为重要的。”湘雅医院急诊科主任李小刚从“急诊非计划性抢救的预防策略”出发，阐述了临床

管理的信息化对医疗安全的重要性。

南华医院院长汤永红以《医院信息化建设提升医疗质量》为题，从医院信息化系统建设、医院信息化平台的发展与进程、医院信息化系统主要应用功能等方面进行了详细的介绍，并结合典型案例，指出医院信息化发展可以切实地优化就医流程，减少医疗纠纷，实现以病人为中心，提高医护工作效率，实现医院的高水平、高质量信息安全路线。

本次研讨会最大的亮点在于，不仅通过专家讲座的方式讲述了信息化手段在临幊与教学上的重大意义与作用，还特设了《“虚实结合”沉浸式情境教学法在诊断学教学中的应用》《PPT制作——如何从新手到高手》等信息化实用教程，首次运用动画、网络平台等多种方式，生动形象地向与会者讲述了晦涩难懂的医学知识。