

三类人服用需先吃“开路方”



全国名中医王坤根为浙派冬令膏方节开锣。浙江省中医院供图

本报讯(记者 包勇 通讯员 陈岩明 黄思佳)“冬令进补,来年打虎。”11月3日,2025年度浙派冬令膏方节拉开帷幕,记者从现场了解到,有三类人服用膏方时需要先吃“开路方”。

膏方是传统中医用药膏、丹、散、丸、酒、露、汤、锭八种剂型之一,既可以治未病,又能对大病后体质虚弱及慢性病患者进行调补、滋养。

“膏方具有针对性强,保存时间长、服用方便等特点,非常适合就诊不方便的人群使用。”浙江省中医院中医内科主任夏永良说,想更好发挥膏方作用,有三类人需要先吃“开路方”。第一类是舌苔厚腻、湿气重的人群;第二类是脾胃运化功能较差者,如盲目服用膏方,会加重脾胃负担;第三类是出现发烧、感冒等疾病人群。

“在吃膏方前半个月左右开始调理脾胃、清理肠道,对身体进行‘修桥铺路’,在使用汤药前还需进行1周至2周试探性调补,观察服药反应,再在正式开具膏方时作适当调整。”夏永良说,这便是“开路方”。

为了方便群众,浙江省中医院特地研发了多款优质优价的平补膏方,在浙江省中医院互联网医院上即可按需辨体下单。

平补膏方分为荤膏和素膏,荤膏用动物胶类如阿胶、龟甲胶等,素膏一般使用糖或蜂蜜作为辅料,平时容易上火的、脾胃消化功能较弱的群众,可以选择素膏。

“和传统膏方相比,平补膏方的普适性更强,适用人群更广,在价格上更加亲民。”夏永良举例说,比如选用党参、太子参来替代价格更昂贵的野山参,和其他药材配比组合之后也可以起到协同效果。

此外,今年根据名老中医专家多年积累的临床经验并吸取前辈医家膏方特点,新推出了固肾安神乌发膏方、养肺防感膏方、定喘固本膏。

六部门联手打击非法救护车

11月3日,国家卫生健康委、公安部、交通运输部、市场监管总局、国家中医药局和国家疾控局联合发布通知,明确开展为期1年的非法救护车专项整治工作。

通知要求,严禁私自改装、出租、出借、转让、挂靠、承包给任何单位及个人或挪作他用。按照“谁发证谁负责”原则,对登记注册的救护车进行监管。建立健全救护车服务质量投诉处理机制。严厉打击未经登记注册、不具备医疗救护资质的“黑救护”违法违规开展救护。坚决查处救护车乱收费和价格违法行为。严厉打击救护车公车私用、违规使用警灯警报、未执行紧急任务时不按交通信号灯或交通标志行驶等情形。

据《健康报》

又来“例假”? 70岁阿姨慌了

本报讯(通讯员 叶丽 张煜铎)绝经快20年的杨阿姨,突然腹痛了好几天,于是来到浙江省立同德医院就诊。妇科医生检查发现,有脓液从宫颈流出,超声提示:宫腔积液。于是立即安排杨阿姨住院,充分抗感染治疗、宫腔引流等处理后,为杨阿姨做了宫腔镜下取环术。

宫腔积脓的平均发病率约为0.1-0.3%,绝经后女性的发病率则高达13.6%。部分患者宫内节育器管理意识不强,尤其是绝经后未及时取出,极易引起宫腔或者子宫颈

炎症,导致宫腔积液。

临床表现主要是阴道流血、绝经后阴道流血和下腹痛,但是半数患者没有明显症状。特别是老年患者机体反应差,常表现为持续性低热甚至体温正常。

宫腔积液首选治疗方案为早期及时给予静脉抗菌药物,侵入性治疗需在静脉抗生素治疗的基础上进行。其次是宫腔引流和冲洗,充分的子宫颈扩张和脓液引流是宫腔积液最主要的治疗方法之一。不建议在宫腔引流术时,做分段诊刮、宫腔息肉切除、

宫内节育器取出等操作。在充分宫腔引流后,且患者生命体征平稳,有手术指征可考虑手术治疗。

最后,保守治疗无效、宫腔引流困难、反复复发可疑合并恶性肿瘤、生殖器畸形、子宫穿孔等情况应手术治疗,除恶性肿瘤外,尽可能保留育龄期女性的生育能力。绝经后多次治疗,引流冲洗、抗生素治疗无效者,也可以考虑子宫切除术。医生提醒,绝经后妇女也要关注生殖健康,绝经半年到1年建议取出宫内节育器,以免导致严重后果。

我国将开展医养结合促进行动

国家卫生健康委等5部门日前发布《关于开展医养结合促进行动的通知》。

通知鼓励基层医疗卫生机构与养老服务设施统筹规划、毗邻建设。支持医疗卫生机构、养老机构依法依规开展医养结合服务,到2027年底,结合当地人口老龄化程度,推动每个县(市、区、旗)至少有1家医疗卫生机构或养老机构直接开展医养结合服务,基本实现医养结合服务县域全覆盖。

据《人民日报》