

有温度有情怀的优秀“青年中医”

重庆三峡中心医院中医内科青年中医师——魏大荣

十年磨剑,在传承中创新

魏大荣是土生土长的万州人,爷爷曾是村里的“赤脚医生”,父亲是兽医,从小耳濡目染,立下了学医的志向。2001年高考时,他如愿考上黑龙江中医药大学7年制本硕连读中医肿瘤专业。

“大学导师教导我要先做人,再行医,要具有悲天悯人的情怀、清静淡泊的心志、穷根问底的精神。”魏大荣说。带着导师的嘱托,2009年4月,他在该院中医科踏上了行医之路。

中医科底蕴深厚,名师辈出。“一个青年中医,有幸聆听郑邦本、李寿彭、骆常义等全国老中医的教诲,终身受益。”魏大荣说,郑老的儒医风范,李老的简单明了,骆老的严谨求真,为年轻人树立了榜样。

中医重在传承。在前辈名师的悉心指导下,魏大荣迅速成长,几年下来,他在中医药防治恶性肿瘤领域脱颖而出,成为中医科的中坚力量。2015年,他被重庆市中医药学会评为优秀“青年中医”,2019年,他成为“全国名老中医药专家骆常义传承工作室”负责人。

中医药是打开中华古代文明的钥匙。魏大荣以中医为体、西医为用,在中西医文化的碰撞中独辟蹊径,独树一帜。

如何发挥中医药在防治恶性肿瘤中的作用?“辨证论治是中医理论体系的精髓,但要保证良好的预后和疗效,需结合临床实践和吸纳现代科研



“我的经历很简单,从硕士毕业到住院医师、主治医师,整整10年,在与无数患者打交道的过程中,一直践行以知识呵护健康、用微笑赢得满意的服务理念。”魏大荣十分谦逊低调。其实,他早已是重庆市优秀青年中医、万州区中医药学会内科专委会副主任委员,也是“全国名老中医药专家骆常义传承工作室”负责人。

手段,采用中西医结合及综合治疗方法,让中医的抽象概念具体化,让西医的实用技术系统化。”魏大荣说。

十年来,魏大荣运用扶正驱邪、中西联合方法,提高了肺、肝、胰腺、结肠癌等恶性肿瘤、肝炎和肝硬化等疾病的疗效,有效预防了癌细胞的转移和扩散,并利用“安宁”疗法,让晚期癌症患者提高了生活质量,延长了生存时间。

心系患者,当选万州“最美医生”

笔者在采访魏大荣时,因他的门诊病人很多,足足等了一个多小时。他的工作时间表排得很满,周一至周四全天门诊,每月门诊病人1200人次,周五跟师学习,周六、周日中医内科住院查房,指导住院医师书写病历和提升诊疗能力等。

近年来,随着知名度的不断提升,渝东北慕名前来找他看病的人络绎不绝。在今年万州“最美医生”评选活动中,有数万病人、家属和粉丝为他点赞,他成功当选万州“最美医生”。

在魏大荣办公桌的抽屉里,塞满了患者写来的感谢信。“魏医生,我是一个癌症病人,是你的高超医术和耐心治疗,才让我多活了这么多年!”;“魏医生,从2014年找你看病到现在,你几乎每天都不能按时下班,你是一个全心全意为病人服务的好医生。”这些信件语言质朴,感情真挚。

用中医理论,向恶性肿瘤宣战

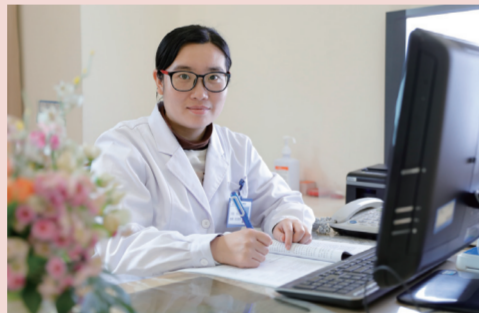
中医体质辨识是辨证论治的重要方法。近年来,魏大荣用中医理论向恶性肿瘤宣战,并取得重要突破。2016年,他主持的课题《直肠癌患者中医体质类型与FOLFOX4化疗骨髓抑制相关性研究》获万州区科委立项。

直肠癌是临床最常见的恶性肿瘤之一,大多数直肠癌患者发现时已处于疾病中晚期,静脉化疗是主要的治疗方式。铂类化疗药物导致骨髓抑制发生率较高,降低肿瘤的缓解率与治愈率。如果在化疗前,能发现一个预测骨髓抑制发生的因子,就能指导临床对高风险患者进行提前干预,降低骨髓抑制的发生率,提高化疗疗效。

中医认为,化疗是一种“致病之邪”,同一邪气致病,在不同体质的人身上表现出不同病证。于是,魏大荣运用中医辨证论治的理论,通过大量临床病例观察研究,揭示出中医体质与骨髓抑制发生的内在关系和演变规律。他提出,在临床中根据患者不同体质,运用相应体质的药物,能有效地防治骨髓抑制。

为国家级卒中中心建设贡献青春和智慧

重庆三峡中心医院神经内科青年医师——张丽娜



张丽娜,我院神经内科的一名青年医师,2012年毕业于重庆医科大学临床医学系,2017年取得重庆医科大学神经病学博士学位。

参加工作5年多来,她立足岗位,锐意进取,不断强化知识和临床经验的积累,积极在学术和科研领域寻求突破。在国内外权威期刊已发表论文10余篇,其中SCI论文4篇。曾参与国家自然科学基金项目的研究,参与多项市级、区级科研项目。2016年,参与了人民卫生出版社《神经病学疑难病例剖析》一书的编写。2018年,她撰写的论著《地塞米松对结核性脑膜炎患者单核细胞TLR4、MyD88表达的影响》获万州区科技论文一等奖。

在神经内科,张丽娜的学习能力和创新能力大家有目共睹,勤奋好学的态度以及扎实肯干的工作作风使她积淀了深厚的理论功底和一定的实践经验。

一切从病情出发,一切为患者着想

“因社会及家庭等多种因素的影响,脑卒中患者的后期康复是一道难题。”除了临床及科研外,张丽娜把视觉延伸到对患者的人文关怀和心理安抚上。2014年,她接诊了云阳一位70多岁的脑梗死患者,患者住院治疗期间,她了解到老人的儿女均在外地务工,不能回家照料老人,她就自觉担负起责任,后来在重庆读书期间仍经常与老人电话联系。2018年,得知老人不幸去世的消息后,张丽娜禁不住潸然泪下。

2018年,一位云阳70岁的男性患者因反复头痛、神智不清住进医院。张丽娜接诊后,通过询问病史、查体及腰椎穿刺术检验脑脊液等检查,最终确诊患者为

隐球菌性脑膜炎。“这个病死率很高,治疗效果差,抗真菌药物的副作用也大。但我们并没有放弃,在确诊后的第一时间就征得家属同意,对患者进行了抗真菌治疗。经过治疗,患者的症状逐渐好转,但是出现了严重的肝脏损害。我们只有暂时停用抗真菌药物,对其进行了保肝治疗,肝功能正常后再进行抗真菌治疗。”张丽娜说,“庆幸的是,经过3个月的积极治疗,患者病情稳定,转当地医院继续治疗。”

“医生要从患者的病情出发,选择疗效最好、伤害最小的治疗方案,并根据病情不断调整,绝不能顾此失彼,更不能过度治疗。”她总结道。

三峡医苑

(渝)2018802

主编:张先祥 杨德清

新闻热线:023-58103103

2019年10月10日(总第400期)

主题教育扎实推进 重点工作落地实施

院党委认真贯彻落实中央、市委和区委要求,在区委第十四指导组的指导下,于9月10日全面启动“不忘初心、牢记使命”主题教育,把学习教育、调查研究、检视问题、整改落实贯通起来,强化组织领导,加强统筹谋划,深化理论学习,领会精神实质,注重交流研讨,切实在学、改、做上下功夫、出实招,以强烈的政治责任感和使命感,全力推进主题教育和重点工作落地实施。

一是领会深。深刻领会习近平总书记党中央“不忘初心、牢记使命”主题教育工作会议上的重要讲话精神,认真贯彻落实中央部署、市委要求、区委安排,切实提高思想认识,增强抓好全院主题教育的政治自觉、思想自觉、行动自觉。

二是组织好。主题教育启动后,院党委迅速作出全面安排,结合工作实际,制定了实施方案,成立了“不忘初心、牢记使命”主题教育领导小组和指导小组,召开了专题培训会,强调了责任要求,明确了目标任务,落实了工作职责,为扎实推进主题教育提供了有力保障。

三是起步早。院党委于9月10日召开全院主题教育工作会,提出了具体要求,当天晚上,院党委班子成员、分院副处级干部就开展了主题教育第一次集中学习。随后,主题教育各项工作有序推进。

四是安排好。院党委制定了处级以上、基层党支部“不忘初心、牢记使命”主题教育学习安排表,明确了具体学习时间、专题、内容、领学人员、研讨人员等,确保了学习质量。制作了主题教育宣传标语、宣传展板、LED,利用微信群、QQ群、微信公众号、简报、院报等载体,将主题教育工作动态即时便捷地与全体党员共享学习,在全院营造了浓厚的学习氛围。

五是学研实。院党委围绕“八个专题”,关起门、静下心,集中学习5天,深入学习



了习近平总书记最新讲话精神《习近平关于“不忘初心、牢记使命”重要论述选编》、《中国共产党章程》、《做到“两个维护”》、《习近平新时代中国特色社会主义思想学习纲要》、《中国共产党党内重要法规汇编》等37篇重点书目,围绕所学篇目进行交流研讨,谈心得、讲感悟、记笔记,确保学习落到实处,精神内化入脑入心。

各党支部积极开展集中学习,研讨发言100余人次,撰写心得体会近200篇。结合医院工作实际,创新了“告知法”“二

次法”“错时法”“补课法”“心得法”“送学法”等学习方法,有效解决了工学矛盾,确保了学习时间和效果。

六是四轮转。由于此次主题教育不划阶段、不分环节,院党委始终围绕四项重点措施的要求,把学习教育、调查研究、检视问题、整改落实贯通起来,坚持问题导向,通过召开座谈会、发放征求意见表、走访群众等途径,认真检视班子问题、班子成员问题,结合岗位实际确定了调研课题14个,深入开展调查研究,撰写高质量的调研报告,自觉做到以学促研、以研促查、以查促改,推动工作任务一项一项抓到

位、落到实处。七是促工作。院党委科学谋划,合理安排,把开展主题教育同服从服务全区“一心六型”两化路径发展思路结合起来,切实打好用好“三峡卫生健康牌”,着力推动区域性医疗高地品牌建设,全力推进三峡国际健康城三峡医学中心和三峡健康职业学校项目建设,做到两手抓、两促进,为确保全年目标任务的顺利完成提供了坚实保障。(党办)

3个月完成100例达芬奇机器人手术



治术;8月11日,胃/甲状腺/血管外科李冠华团队完成首例机器人辅助腹腔镜胃癌根治术;9月27日,胸外科唐胜军团队完成首例机器人辅助腹腔镜肺癌叶切除术;9月30日,肠道外科熊德海团队完成第100例达芬奇机器人手术。目前,机器人手术以平均每天1—2例的速度快速推进。

9月30日,我院肠道外科主任熊德海团队成功完成了第100例达芬奇机器人手术。自今年6月28日第四代达芬奇机器人在我院投入使用以来,在短短3个月时间成功开展了100台达芬奇机器人手术,开创了全国机器人手术史上的奇迹。

应用广泛,实现高效率的微创手术

今年6月28日,三峡库区首台第四代达芬奇机器人在我院正式投入使用。当天,泌尿外科余志海团队完成了首例机器人辅助腹腔镜前列腺根治术。

6月29日,肠道外科熊德海团队完成首例机器人辅助腹腔镜直肠癌根

治术;8月11日,胃/甲状腺/血管外科李冠华团队完成首例机器人辅助腹腔镜胃癌根治术;9月27日,胸外科唐胜军团队完成首例机器人辅助腹腔镜肺癌肺叶切除术;9月30日,肠道外科熊德海团队完成第100例达芬奇机器人手术。目前,机器人手术以平均每天1—2例的速度快速推进。

据介绍,机器人手术应用广泛,现已开展的有前列腺根治术、肾上腺肿瘤切除术、肾部分切除术、输尿管肾盂成型术、膀胱癌根治术、后腹膜肿瘤切除术、直肠癌根治术、疝修补术、胃癌根治术、甲状腺癌根治术、肺叶切除术、纵膈肿瘤切除术等近20种。下一步还将在肝胆外科、妇科、乳腺外科、儿外科等学科普及机器人手术。

李凤副院长表示,第四代达芬奇机器人具有用时短、创伤小、出血少等优势,是高智能、高精度、高效率腹腔镜微创手术的代表名词。

人机融合,创造高质量的手术效果

自今年6月我院引进第四代达芬奇机器人以来,一直受到患者的关注和好奇。“是机器人走进手术室做手术

近日,我院健康管理中心顺利通过由中华医学会健康管理学分会、中国健康促进基金会共同组织的健康管理学科建设与科技创新中心评审,被授予“国家健康管理学科建设与科技创新中心”,是万州区唯一获此殊荣的单位。

今年5月,评审专家组对健康管理中心进行了现场考评。通过听取汇报、现场查看,专家组对健康管理中心的科室质量管理、学科建设予以高度评价,特别是对受检者重大异常结果管理予以肯定,就科室布局、信息化建设、学科发展等方面提出了意见建议。

8月31日—9月1日,中国健康促进基金会、中华医学会健康管理学分会召开了“全国健康管理学科建设与科技创新中心研讨会”,围绕“聚焦学科建设,砥砺科技创新”进行了学术交流与专题讲座,分享和探讨健康管理领域的最新进展及相关适宜技术应用情况,共同解读权威政策与前沿学术报告。会上,我院被授予“国家健康管理学科建设与科技创新中心”,张先祥院长代表医院上台领奖。(健康管理中心)



健康管理中心获「全国健康管理学科建设与科技创新中心」

健康科普我先行

白衣天使展才艺



要想健康长相伴 按时体检是关键

“科普惠民·健康先行”一场科普“盛宴”。天使杯科普比赛自8月启动以来，全院医护人员积极参与，共收到84部作品，参加人数达300余人。经过初赛和复赛，来自心血管内科、血液风湿免疫科、男科等19个护理单元的20部优秀作品入围决赛。此次比赛内容丰富，形式多样，涉及老年人跌倒、合理用药、脑卒中、静脉血栓、产后康复、减脂减重等慢性病及热点话题。医护人员以情景剧、短片、访谈、科普讲座等形式，用通俗易懂、幽默风趣的话语，为大家带来了

一场科普“盛宴”。经过专家评审团和大众评审团的综合评审，来自心血管内科的“硝酸甘油片，您用对了吗”、健康管理中心的“燃烧你的卡路里”以新颖独特的形式、丰富多样的内涵，荣获一等奖。此次科普比赛旨在普及科学知识，弘扬科学精神，传播健康生活方式，提高公众健康科学素养，同时也提升了医护人员的科普宣教能力，推动我院科普教育向循证化、专业化、规范化、常态化方向健康发展。

(科教部)

健康科普大讲堂开讲啦!

近日，一场别开生面的健康科普大讲堂在惠恩楼门诊大厅正式开讲，患者及家属积极参与，现场十分热闹。

此次活动由医务社工部牵头，骨科关节病区、骨科脊柱病区、耳鼻喉科、胃/甲状腺/血管外科等科室共同开展，为患者进行疾病预防及健康知识宣教，免费医疗咨询、发放健康教育资料。同时，外科第二党支部的医护人员还开展了志愿者服务活动，为患者提供爱心帮助。

“骨质疏松虽不能完全预防，但给予一定的预防措施，如摄入足够的钙、维生素D或者锻炼等，能在很大程度减轻骨质疏松症，防止严重并发症出现……”来自骨科脊柱病区的陈林医生为大家讲解了骨质疏松医学知识。骨科脊柱病区医护人员还带来了情景剧《拯救“低头族”》，带着大家一起做《颈椎保健操》，寓教于乐的表演引得大家拍手叫好。

骨科关节病区医护人员为大家带来了《别让膝盖提前退休》主题讲座。“70岁的李大妈，口头禅为‘生命在于运动’，哪怕有骨质增生，每天仍然坚持走楼梯。为了缓解膝关节疼痛，她又加强锻炼，每天雷打不动绕着小区走40分钟，谁知膝关节疼痛越发严重，甚至还出现肿胀。到我们科室一检查，由于锻炼过度，关节内部已经出现了积液……”医护人员结合生动的案例进行讲解，现场学习护膝保健操，懂得了如何更好地保护膝盖。

“爸妈都是俊男美女，为何生的娃娃却变丑了？”这样一个看似与耳鼻喉科毫无关系的提问，却一下子把大家吸引住了。原来这与腺样体有关！扁桃体和腺样体在

幼年时肥大，儿童6-8岁达到顶峰，肥大的腺样体会引起鼻塞症状，会影响鼻涕排除，造成鼻涕在鼻腔鼻窦内积聚，引起鼻炎、鼻窦炎。耳鼻喉科医务人员讲解了这些日常生活中我们会遇到的问题，解除了大家的疑惑。

“下肢深静脉血栓是怎么形成的呢？让我们先来看一个视频……”在胃/甲状腺/血管外科主持的《健康知识讲堂面对面》中，大家进一步了解了静脉曲张的一些医学知识，学习了如何正确使用静脉曲张袜。

“今天在大讲堂中学到了对颈椎、膝盖的保护方法，以及预防血栓方面的疾病，非常有用。”刘女士是医务社工部的一名志愿者，当天特地来参加大讲堂学习，她说自己原本是医院的患者，在就诊过程中得到了医生和志愿者的帮助，受他们感染，也想献出自己的爱心回报社会。

据了解，医务社工部组织这次健康科普大讲堂活动，用风趣幽默、浅显易懂的方式传播医学知识，让大家能正确的认识疾病，了解疾病的成因，掌握疾病的预防，改变不良的生活习惯，增强自我保健能力。

(医务社工部)



学术交流

全国支气管镜技术培训巡讲班来万讲学

9月21-22日，全国支气管镜技术培训巡讲班来到万州讲学。

据了解，培训班每年在全国举办4次。此次培训班由我院呼吸与危重症医学科承办，渝东北地区各级医院呼吸专科60余名医护人员参会，培训内容包括手把手教学和专题讲座两部分。

广州呼吸健康研究院李时悦教授、北京中日友好医院王晓平教授、北京大学第一医院程渊教授分别就诊断性支气管镜基本操

(呼吸内科)

重庆市卒中学会脑出血专委会成立

为进一步提高脑出血的科研、宣教、防治工作，近日，重庆市卒中学会脑出血专业委员会成立大会在万州召开。由我院脑科中心神经内科牵头，联合重庆市从事脑出血方面的神经内科、神经外科、急救科的专家一起探讨脑出血的诊断、发病机制、带来的危害等问题，以及治疗方面经验的分享，进一步提高脑出血诊疗技术水平。

据了解，重庆市卒中学会脑出血专业委员会的成立，不仅提升了万州的学术地位，而且为万州从事脑血管病脑出血的医生提供了学习交

流的平台，将对提高万州脑出血救治的科研、防治水平的发展，降低脑出血发生率、死亡率，提高患者生活质量等方面发挥积极作用。重庆市医师协会神经重症学组第三届年会、渝东北片区神经病学学组第二届年会暨《脑出血》杂志第十一期定稿会同步在万州召开。来自北京、上海、贵州、重庆等地的神经病学专家齐聚万州，共同交流、学习、探讨学科新进展。专家们还就《脑出血诊治进展》(SWIM技术的应用及文献解读)《中国神经重症现状与发展》等内容作了精彩的学术报告。

(神经内科)

我院举行首次CBL教学暨赠书仪式

近日，我院举行了首次CBL教学暨“学而思则优，用以达则慧”主题赠书活动。

据了解，这是我院成为川北医学院全程教学基地之后首次开展CBL教学，将以教师为主导的传统教学模式转变为以案例分析为导向的教学模式。血液风湿免疫科主治医师吕敬龙将案例提前发给同学，各小组同学课前精心查阅文献

资料，多次讨论分析，在课堂上踊跃发言，积极抢答，激烈辩论，课堂氛围十分热烈。课后，同学们对CBL教学一致好评，认为由以前的被动接受到现在的主动参与，学习兴趣显著提高，自信心和获得感也明显提升。

CBL教学结束后，还举行了以“学而思则优、用以达则慧”为主题的赠书仪式。

(科教部)

我院举办全区基层医院护理人员动静脉采血技能培训

为促使全区基层医院护理人员进一步解动静脉采血相关前沿知识，规范操作流程，强化血液标本采集环节质量控制，提高标本质量，9月25日，我院举办了重庆市继续教育项目“万州区基层医院护理人员动静脉采血技能培训”，来自全区各级医疗机构的护理管理者、护理骨干400余人参加了培训。

培训会上，护理部主任田继书强调了本次继续教育项目的目的。护理部副主任向凤玲从概述、最

佳采血操作实践、职业防护三个方面对《静脉采血最佳实践共识》进行了解读，结合我院临床实际情况分析了临床常见标本不合格原因，让临床护理人员进行静脉采血操作时能够把握标准，同时加强对患者的人文关怀，提高职业防护意识。呼吸与危重症医学科副护士长张萍讲解了《动脉血气分析临床操作SOP》，从背景、采血流程、标本的运送和接收三个方面进行生动的讲授。

(护理部)

什么是心身医学

广义的心身医学是研究社会环境、人际关系、生活事件等社会、心理、环境因素与健康 and 疾病之间的关系，它强调医学的各科都应该从心和身两个方面去研讨疾病和健康的一种模式；狭义心身医学是研究心身疾病和心身障碍等，即情绪心理因素在疾病的发生、发展、转归起明显作用的躯体功能性障碍和器质性疾病。

心身疾病或称心理生理疾患，是介于躯体疾病与神经症之间的一类疾病。指心理社会因素在发生、发展过程中起重要作用的躯体器质性疾病和躯体功能性障碍。

心身医学模式的疾病分类



心身疾病的特点

目前认为，“心身疾病”是指心理社会因素起着重要致病作用的躯体器官病变或功能障碍。对心身疾病的临床诊断有如下几个重要指标：

- 1、有明显的躯体症状和体征。
- 2、发病原因以心理社会因素为主，且随着病人情绪与人格特征的不同而有明显的病征差别。
- 3、对该病用单纯的生物学治疗，效果不理想。

心身疾病的治疗策略

心理、社会的状况既然对身体的健康有如此强烈的影响，那么研究如何用不同于传统生物医学模式的方法来治疗心身疾病患者，一般来说，心身医学对患者的审视和诊断是比较全方位的，会根据生理因素、心理社会因素在不同患者身上起致病作用的不同比例，来制定相应的治疗措施，即“心身同治原则”。对于急性发病而且躯体症状严重的病人，如急性心肌梗塞病人、过度换气综合症病人，则需以生理救治为先，以防病情进一步恶化而对身体造成严重损坏。而对于更年期综合症、慢性消化性溃疡等病的患者，鉴于其症状为慢性发作，且心理因素作用强度很大，除了给予适当的药物治疗外，应重点做好心理和行为指导等各项工作。

心身疾病的治疗也强调综合性治疗原则，即心、身同治原则，心身疾病应采取心、身相结合的治疗原则，即在原发病躯体治疗的同时兼顾心理、行为等方面的治疗。原发病的躯体治疗主要目的是控制或解除症状，如溃疡病的抗酸治疗。要巩固心身疾病的治疗，减少心身疾病的复发，如果结合心理治疗与必要得精神药物治疗，常常可以获得更为全面的疗效。

心身疾病的治疗方式包括心理治疗、药物治疗、其他治疗。

(一)心理治疗

在心身疾病的治疗中，心理治疗应作为一种主要的疗法贯穿始终，帮助患者改变对疾病的不正确态度，并动员家属共同配合治疗。常用的有行为治疗和认知行为治疗等。如系统脱敏治疗，即利用交互

您对心身疾病了解多少?



心身疾病范围

最早提出七种经典的心身疾病是：消化性溃疡病、溃疡性结肠炎、甲状腺功能亢进、神经性皮炎、类风湿性关节炎、原发性高血压及支气管哮喘、有人认为与特定的心理冲突有关。另有人则认为冲突是非特异性的，而人格类型则有重要发病意义。现在则认为心理社会因素所致的心身疾病在各种疾病发生中均有作用。心身疾病分布于各个系统，主要受植物神经支配的系统与器官。国内的门诊与住院调查，约为1/3左右的人为心身疾病。

- 常见的心身疾病分类如下：
- 1、皮肤系统的心身疾病有神经性皮炎、搔痒症、斑秃、牛皮癣、慢性荨麻疹、慢性湿疹等。
 - 2、骨骼肌肉系统的心身疾病有类风湿性关节炎、腰背疼、肌肉疼痛、痉挛性斜颈、书写痉挛、纤维肌痛综合征。

心身疾病时代——人类疾病的变化

重庆三峡中心医院心身医学科顺应人类疾病时代变化，科室的发展变化分为三个阶段：第一阶段1990年—2003年，以治疗精神病的慢病状态为主，每年收治数十病人。第二阶段2004年到2008年，以治疗神经症和抑郁症为主，每年能收治300—500百病人。第三阶段2009年至今，以收治睡眠障碍、心身疾病、躯体疾病伴睡眠障碍及躯体化症状。年收治病人800—1800人。

该科目目前治疗的常见心身疾病：(一)心血管系统：原发性高血压或低血压，部分冠心病，功能性早搏，阵发性心动过速，心律不齐，神经性性绞痛、冠心病支架植入后状态伴失眠或咽喉异感症等。(十一)口腔科：灼口综合症，特发性舌痛症，口腔溃疡，咀嚼肌痉挛等。

除此外对各种具体患病器官的对症治疗外，大部分心身疾病患者是适用抗焦虑及抗抑郁药物治疗的，以控制患者的不良情绪为主要目的。目前临床上被广泛应用的抗焦虑药物有：丁螺环酮、苯二氮卓类，抗抑郁药物如帕罗西汀、舍曲林、氟西汀、文拉法辛、米氮平等。自主神经功能失调的患者可用相应中成药治疗。对于难治的病例也可以在抗抑郁药的基础上，合用小剂量抗精神病药奥氮平或喹硫平。

2、中医治疗

由于中医调整整体观念，对心身疾病特别适用。临床资料表明，小柴胡汤、龙骨牡蛎汤、半夏厚朴汤、甘麦大枣汤、逍遥散等常用方剂，对精神因素引起的躯体病理反应者有良好的效果。为了能使用得当，必须根据中医辨证施治的原则，有针对性地使用。针灸对消除症状可取得立竿见影的疗效，但应循证取穴，配合电刺激以增强效果。

肥胖症，高血脂症，部分糖尿病，低血糖，更年期综合症等。(五)神经系统：包括失眠、嗜睡等睡眠障碍，紧张性头痛，偏头痛，颅内鸣叫，心因性运动障碍，脑血管障碍，植物神经功能失调症等。(六)泌尿生殖系统：精神性多尿症，性功能障碍，阳痿，原发性痛经，功能性不孕症，月经不凋，经前紧张综合症等。(七)肌肉骨骼系统包括免疫机制疾病：类风湿关节炎、纤维肌痛综合征，书写痉挛症、腰背痛、肌肉疼痛等。(八)皮肤科：银屑病，神经性皮炎，慢性荨麻疹，湿疹，过敏性皮炎，皮肤搔痒症等。(九)眼科：原发性青光眼，眼睑痉挛等。(十)耳鼻喉科：部分耳鸣、眩晕综合征，心病支架植入后状态伴失眠或咽喉异感症等。(十一)口腔科：灼口综合症，特发性舌痛症，口腔溃疡，咀嚼肌痉挛等。

由此可见，心身类疾病是全身各个系统都可见的非常广泛的疾病症状，及早的识别及治疗心身类疾病，不但可减轻病人的痛苦、减少其疾病经济负担，还可防止疾病向躯体严重器质性方向转变，从而改变疾病转归。

- 3、呼吸系统的心身疾病有支气管哮喘、过度换气综合症、神经性咳嗽。
 - 4、心血管系统的心身疾病有冠状动脉硬化性心脏病、阵发性心动过速、心律不齐、原发性高血压或低血压、偏头痛、雷诺病。
 - 5、消化系统的心身疾病有胃、十二指肠溃疡病、神经性呕吐、神经性厌食、功能性消化不良、肠易激综合征、溃疡性结肠炎、过敏性结肠炎、胃痉挛等。
 - 6、泌尿生殖系统心身疾病有月经紊乱、经前期紧张症、功能性子宫出血、性功能障碍、原发性痛经、功能性不孕症。
 - 7、内分泌系统心身疾病有甲状腺机能亢进症、糖尿病、低血糖、甲减。
 - 8、神经系统的心身疾病有紧张性头痛、睡眠障碍、自主神经功能失调症。
 - 9、耳鼻喉科的心身疾病有眩晕综合征、咽部异物感。
 - 10、眼科的心身疾病有原发性青光眼、眼睑痉挛。
 - 11、口腔科的心身疾病有特发性舌痛症、口腔溃疡、咀嚼肌痉挛、灼口综合症等。
- 以上各类疾病，均可在心理应激后起病，情绪影响下恶化，心身综合治疗有助于病情的康复。