

国药东风总医院中医科副主任、十堰市“十大名中医”蔡少峰

妙手治沉疴 仁爱显医德



人物简介

蔡少峰,中医科副主任、主任医师,十堰市十大名中医,湖北中医药大学教授。现任湖北省中医学学会老年医学专业委员会委员、湖北省中医学学会中医经典专业委员会委员、湖北省中西医结合脾胃病专业委员会委员、十堰市中医学学会常务理事。

擅长以中西医结合的方法治疗心脑血管疾病(高脂血症、冠心病、高血压、脑动脉硬化、中风、心衰、心律失常)及各种原因引起的眩晕、头痛,并擅长慢性病膏方调理养生。

发现身边好中医

传承农本草 承岐黄薪火 扬中医文化

十堰市卫健委 十堰日报社 十堰武当中医医疗集团

■文、图/记者 韩玉砚

在国药东风总医院,中医科副主任、十堰市“十大名中医”蔡少峰的门诊总是患者不断。从事中医临床28年来,蔡少峰力求既遵循古法又勇于创新,达到最佳的治疗效果。每次他都能在准确判断病情后,结合患者的体质、年龄、生活习惯等多方面因素,量身定制出最适合患者的治疗方案。

行医28年 和许多患者成朋友

8月26日,在国药东风总医院,蔡少峰照例开始了每周一上午的坐诊。“小伙子最近经过调理,耳鸣耳背好一些了吗?”“老先生又来啦,最近身体感觉怎么样,血压指标下降了吗?”蔡少峰热情地和患者打招呼,在问诊、把脉、开药等各种形式之间熟练切换。

一般而言,看病之前,我们总会在医院官网查询:什么医生擅长看什么病?而一名50多岁的患者告诉记者,“蔡医生什么病都能治,不用纠结去哪家专科医院、选择什么科室,我们全家人有个什么头痛脑热的都在这里看病。”

蔡少峰介绍,中医认为,人体是一个有机的整体,构成人体的各个组成部分之间在结构上不可分割,在功能上相

互协调、互为补充,在病理上则相互影响。在治疗局部病变时,也必须从整体出发,采取适当的措施。

“真正的好中医,一定是从整体上把握人体,从全身上下表里辨察病情,能整体上把握人体运行大秩序……”蔡少峰说,从事中医临床28年来,他的患者不分男女老少,病症更是五花八门,“跟许多患者早已是老朋友了”。

辨证施治 中西并用互为补充

在诊疗过程中,蔡少峰坚持中西医结合。“中医的整体观念和辨证论治为西医提供了更为全面和深入地认识疾病的视角,而西医的精准诊断和针对性治疗也为中医辨证提供了有力的补充和支持。”

今年70多岁的张大妈,15年前在一次做家务时,突然胸痛难忍,被送进医院抢救。经医生检查,她才得知自己患上冠心病多支病变,右冠、左前降支、回旋支血管弥漫性狭窄达到90%以上。由于病情严重,张女士已错过最佳手术时间,只能通过药物控制。

随后的10年里,张女士四处求医,都没有改善冠心病发病症状,胸痛频率越来越密集。后来,她无意间听朋友说蔡少峰运用中医辨证施治冠心病疗效好,便慕名求医。针对张女士气虚、血行不畅的症状,蔡少峰为

其制配补气、活血化瘀的中草药药方,并配合针灸治疗。

几年下来,张女士通过中医治疗,身体舒服多了,冠心病发病频率逐渐减少,活动更加自如。“每次看病我都能自己走过来,在家里还能干点家务,胸痛一个月只发作一两次,吃点药症状就能缓解不少。”张女士笑着说。

初心不改 一双妙手撒播仁心

蔡少峰尤其擅长以中西医结合的方法治疗心脑血管疾病及各种原因引起的眩晕、头痛。他细心聆听每位患者的叙述,了解病史、治疗经历,不放过任何一个细微的线索。有的患者甚至不远千里慕名而来,只为求得一剂良方,见到他的第一句话就是:“朋友叫我来找您看病,夸您看病看得好。”

作为十堰市“十大名中医”,在谈到一名好医生应具备哪些品质时,蔡少峰告诉记者,一是要具备扎实的医疗技术水平,能解决患者的问题;二是具备高尚的医德。“只有医疗技术及医德二者兼备,方可成为一名合格的医生、一名好医生。”

从大学毕业到今天,蔡少峰在坚持治病救人、传承中医的道路上从未停歇。他表示,未来将继续造福更多患者,为地方中医药事业的发展尽一份绵薄之力。

反复高烧! 96岁老人确诊急性阑尾炎

专家提醒:这种病误诊率高

“96岁老人反复高烧,最初以为是感冒引起的,后经国药东风总医院专家检查,终于找到病因——患上急性阑尾炎。国药东风总医院胃肠·小儿外科主任周培华提醒,老年急性阑尾炎具有3个不典型的特征,容易误诊。高龄老人反复发烧要警惕,最好送医接受专业诊疗,确诊病因,排除风险。”

■记者 唐晓玮

通讯员 张贤慧 张珍珍

把阑尾炎高烧当感冒 九旬老人被送医急救

7月底,96岁高龄的汪爷爷(化名)反复高烧。一开始家人以为是普通的感冒发烧,给老人服用退烧药。老人大汗淋漓,体温暂时降下来,可是过了半天,又开始高烧。家人察觉不对,将老人送到国药东风总医院。专家团队会诊确诊为急性阑尾炎、局限性腹膜炎,保守治疗已难以控制,老人血压明显降低、心率加快、血氧降低,出现脓毒血症的危险状态。周培华立即采取对症治疗措施,并向家属详细讲解手术治疗与保守治疗的利害关系。为尽快从根源上解除老人病痛,家属选择冒险一搏,接受手术治疗。

8月初,在麻醉科、手术室等科室的密切配合下,周培华带领胃肠·小儿外科手术团队,为老人进行阑尾炎手术治疗。手术中探查发现阑尾位于盲肠后位,周围炎症粘连,手术难度较大。

一小时后,手术室内传来手术成功的消息。为帮助老人早期活动、促进快速康复,护理团队运用防跌倒助

行器,与家属共同协助患者活动,同时为了避免老人围术期肺炎的发生,指导他使用呼吸训练器等方式避免肺泡塌陷、改善肺不张等情况。通过一系列举措,老人术后恢复迅速,身体状况日益好转。

常见3个不典型特征 发病早期容易误诊

周培华指出,老年急性阑尾炎是指60岁以上老人发生的阑尾急性炎症病变,为特殊类型阑尾炎。急性阑尾炎老年患者发病率虽不高,但并发症较多,死亡率较大。老年人发作阑尾炎具有3个不典型的特征,若出现以下初期症状,应尽早到专科就诊。

症状不典型。发病初期多以发热、呕吐、腹胀、腹泻为主要表现,而腹痛较轻,且多系钝痛或压痛,少有转移性右下腹疼痛。

体征不典型。由于老年人中腹型肥胖者多,厚厚的腹壁脂肪易使患者压痛点发生偏移,故麦氏点的压痛少见。发生化脓性阑尾炎时,由于老年人的腹壁张力降低,故肌紧张很少见。

实验室检查不典型。从实验室的

检查结果来看,老年急性阑尾炎早期呈现白细胞总数升高的比例偏低,往往不足40%。正是以上3个不典型的存在,老年急性阑尾炎的误诊率偏高,确诊时间也大多偏晚。特别是在发病早期,常被误诊为急性胃肠炎、急性菌痢、急性胆囊炎等,延误有效治疗或手术时间。

□链接

防病从生活细节做起

急性阑尾炎是由于阑尾管腔阻塞、细菌入侵,以及阑尾过长、扭曲等引起。老年人饮食不注意、活动减少、生活单一、情绪低落,更易发生急性阑尾炎。

避免酗酒:大量饮酒可刺激肝脏、消化系统,造成肠道黏膜损伤,增加细菌入侵风险。

讲究卫生:预防感染,生活规律,适当锻炼以提高身体免疫力。

饮食清淡:餐后不可剧烈运动,防止消化不良造成未消化的食物在阑尾管腔嵌顿。

保持心情愉悦:焦虑、抑郁等会破坏神经系统平衡,对胃肠功能亦有负面影响。

