

中医康复有可为 寻求健康无止境

——记黑龙江中医药大学附属第二医院中医康复学学科

□文/刘效姬



唐强

教授,博士生导师,现任黑龙江中医药大学第二临床医学院、针灸推拿学院、康复医学院暨附属第二医院院长,党委副书记;脑功能与神经康复重点实验室主任、康复基础教研室主任。国务院特殊津贴享受者、新世纪百千万人才工程国家级人选、第二届全国百名杰出青年中医、第十届“中国医师奖”获得者、龙江学者、特聘教授、省优秀中青年专家、省级教学名师、德艺双馨省级名医、黑龙江省名中医、省优秀科技工作者、省劳动模范;国家中医重点专科——康复科专科带头人,国家中医管理局重点学科——中医康复学学科带头人,黑龙江省领军人才梯队——中医康复学学科带头人,黑龙江省重点学科——康复医学与理疗学学科带头人。

兼任中国康复医学会常务理事、中国康复医学会中西医结合康复专业委员会副主任委员,中华中医药学会养生康复分会副主任委员,中国针灸学会针灸康复专业委员会副主任委员,中国民族医药学会康复分会执行会长,黑龙江省康复医学会常务副会长、黑龙江省康复医师分会主任委员。围绕神经系统疾病中医康复开展了一系列研究,建立了脑卒中的针康治疗体系,在国内外广泛应用。主持国家自然科学基金、国家科技支撑计划、教育部博士点基金、省杰出青年基金等38项课题,获国家科技进步二等奖1项,黑龙江省科技进步一等奖2项、二等奖2项、中华中医药学会科学技术二等奖1项等。主编国家规划教材4部,副主编3部,培养博士12人,硕士80余人。

主治病症:中风、脑外伤、脊髓损伤、小儿脑瘫后各种功能障碍(运动障碍、感觉障碍、言语障碍、吞咽障碍、认知功能障碍等),骨关节损伤、颈肩腰腿痛。

攻关小儿脑瘫 针康疗法独树一帜

小儿脑性瘫痪简称脑瘫,是中枢神经系统疾病之一,是指受孕开始至婴儿期非进行性脑损伤和发育缺陷所引起的综合征。其主要表现为运动障碍及姿势异常。脑瘫的病变复杂多样,临床表现各异,主要分为痉挛型、不随意运动型、共济失调型、混合型、其他类型等。脑瘫患儿不一定就是智力低下,常表现为运动功能障碍与姿势异常,主要病因有早产、缺氧窒息、黄疸、中毒、产伤、新生儿外伤等。

初到黑龙江中医大二院康复中心的俄罗斯小朋友热娜仅有23个月大,金色的头发,忽闪的大眼睛,一脸的稚气看起来让人怜爱,由于早产缘故,让她从出生开始就患上了小儿脑性瘫痪,而且是较为严重的痉挛性三瘫,并且出现了典型的左上肢内收内旋、下肢内收内旋踮脚尖足。可怜的热娜偏偏喜欢照相,每次看见相机都会开心地微笑,尽力地摆出一些可爱的造型。四处求医无果的热娜父母抱着仅有一丝丝希望来到了该中心,三个月的短暂治疗,热娜学会了爬行,学会了抓东西,学会了在相机前摆出更加自然的动作和表情。像热娜这样在该院获得康复的外国孩子还有很多,鉴于经济、签证等原因,每次治疗只能维持三个月,但是这独特的中医治疗方法让这些外国人看到了新的希望,总是择时再来。被这些外国人认可的方法就是黑龙江中医大二院院长、中医康复学学科带头人唐强教授创新性提出的“针康法”,而让这些外国人竖起拇指赞扬医德医术的正是唐强教授带领下的中医康复学团队。

所谓的“针康法”,就是头穴丛刺针法和现代康复技术的有机结合,即在头穴丛刺留针期间进行现代康复训练。针康法最初应用在脑卒中的临床康复中,根据脑卒中后不同的功能障碍,辨证选取相应的穴区,进行丛刺留针,同时进行相应的功能训练,如吞咽功能训练、言语训练、认知训练等。“针康法治疗脑卒中技术的创立及临床应用”曾获得2012年黑龙江省科技进步一等奖。经过多年研究,该学科团队认为,对头部穴区进行丛刺,可以通过头这一容积导体产生一种“场”或“针场”,将生物电效应传送到大脑皮层,与脑神经细胞自发电位变化传递到大脑皮层一样,刺激大脑皮层。这种作用可能改变脑皮层神经细胞的兴奋性,纠正抑制性泛化,使可逆性神经细胞复活或被抑制的神经细胞觉醒,另外也可能加强皮层功能区之间的协调和代偿作用,促进了功能重组,相应的临床障碍得到改善。而康复训练治疗即是通过向肌肉和关节输入正常的运动模式来打破脑损伤引起的肢体异常运动模式,同时,向中枢神经系统提供了大量的本体运动及皮肤感觉的冲动输入,从而发挥易化作用,促使正常功能模式的形成,导致大脑皮质运动区“运动定型”的完成,并使病人的协调性得到训练,使病人的运动尽可能地达到协调和随意,提高生活质量和自理程度。

该学科自2000年成立以来,接收寻求中医康复治疗的外国患者数千人,脑瘫患者超过了50%以上。该学科把“小儿脑瘫的中医康复规范化研究”作为研究方向之一,积极开展头穴丛刺结合康复治疗脑瘫后运动功能障碍及认知障碍的研究,取得了一系列的研究成果,其中“基于针康法的小儿脑瘫康复方案研究”获得2011年黑龙江省科技进步二等奖。“针康法作为中医康复新方法应用到脑瘫的康复治疗中,倡导早期治疗,对患儿进行全面康复治疗,提高其运动、认知、言语等功能,争取达到能接受教育和生活自理,最大限度回归家庭和社会。”唐强教授介绍道。

越来越多的外国患者在该院康复中心找到了生活的希望,中心每年接待来自俄罗斯、美国、日本等国家的患者超过数百名,甚至有被判“死刑”的不治之症,在中国的银针和康复训练中找到了“救命良方”,不会中国话的外国人每每表达赞叹都会竖起大拇指,而这时,也是这支中医康复团队最骄傲和欣慰的时刻。

夯实学科建设 教学科研齐头并进

该院中医康复学学科现为国家中医药管理局重点学科、卫生部国家中医临床重点专科、黑龙江省重点学科带头人梯队、黑龙江省中医药管理局及校级重点学科,国家中医药管



多年来培养大批博士、硕士研究生

理局重点专科(康复科)的建设单位。黑龙江省精准中医康复中心、中国康复医学会常务理事单位、中国康复医学会中西医结合专业委员会副主任委员单位,中华中医药学会养生康复分会副会长单位、黑龙江省康复医学会副会长单位、省中医康复专业委员会主任委员单位。

经过多年的发展建设,该学科现有4个稳定创新的研究方向,在神经系统疾病、脑瘫、高级脑功能障碍和运动损伤康复的基础和临床研究中,取得了可喜的成绩。学科拥有中医康复学博士学位授权点,中医康复学、康复医学与理疗学硕士学位授权点,招收康复治疗学、运动康复、中医康复学本科生。现有医疗教学科研人员120余人,其中博士生导师1人,硕士生导师10人,博士后5人,博士10人,硕士42人。学科承担着黑龙江中医药大学在校研究生、本科生、成人教育、留学生的《康复医学导论》、《运动医学》、《人体发育学》、《康复医学基础》、《康复治疗学》、《康复评定学》、《康复医学》、《临床康复学》等课程的教学任务,多次完成俄罗斯、美国、马来西亚等国家留学生的教学、临床带教工作,为培养康复专业人才起到了积极作用。为提高学科的教育水平,该学科定期派遣教师赴中国康复研究中心、南京医科大学、中国香港等地进行学术交流及进修深造,在不断提高康复教育队伍的整体素质的同时,建立了突出中医特色的康复教育体系。

近年来,该学科科研硕果频传佳绩,主持及参与各级课题60余项,获得国家科技进步二等奖、省科技进步一等奖、中华中医药学会科学技术二等奖等30余项科研奖励,发表学术论文200余篇。在“十三五”期间参编国家级教材15部,主编3部,副主编6部。

加强内部管理 配套设施科学先进

该院中医康复学学科拥有门诊、病房、康复中心、康复医学基础教研室、康复医学临床教研室、康复医学与理疗学研究室、康复评定教研室、传统康复教研室,总面积达3000余平方米。康复中心设有物理治疗(PT)区、作业治疗(OT)区、言语治疗(ST)区、传统康复区、儿童康复区、心理康复治疗室,拥有国内外先进的康复评定与治疗设备。该学科注重引进国际先进治疗模式,将传统康复方法与现代康复技术进行有机结合,取长补短,遵循了现代康复治疗规范,建立一种融合两套康复理论体系、突出中医特色的康复方法,并积极将科研成果在临床推广应用,形成了针康法、中风病“三期六阶段”综合方案,在中风病、小儿脑瘫、颅脑损伤、脊髓损伤、周围神经损伤、吞咽障碍、言语障碍、认知障碍、脊柱相关疾病的康复上具有特色和优势,在全国数十家医疗机构及俄罗斯、美国、加拿大、匈牙利、韩国、马来西亚等国家进行推广应用。

同时,该学科制定了《中医康复学科建设管理办法》、《中



唐强教授为俄罗斯海参崴代表团讲授“针康法”技术



唐强教授向脑瘫患儿赠送礼物

医康复学科人才引进管理办法》等措施,该院成立了重点学科办公室负责保障其发展,在经费上给予保障,在人才引进,人员进修学习和学术交流方面享有优先权。该院临床研究中心拥有飞利浦1.5T核磁、飞利浦16排CT、飞利浦IU22、飞利浦CX50、美国GE-LOGIOS7等彩超、日本全自动生化分析仪等大型先进诊断设备;康复医学与理疗学研究室还配备了3D时差测距虚拟情景康复系统、KR-7功能电刺激、Elink综合功能康复评估与运动控制训练系统等,为学科的发展提供了坚实的保障。

13年的艰辛发展,如今的黑龙江中医大二院中医康复团队满载荣誉,却感慨良多,世界认识了中医康复的同时,也对学科发展提出了更高的要求。他们说,“闭目塞听,终究会止步不前,只有交流、只有创新、只有突破,才能让中医康复之路走得更稳、更远、更长,让世界对中医康复刮目相看,我们义不容辞!”



康复学学科团队



康复科医疗大查房



康复师在康复中心为患者治疗