

# 广西中医药大学附属瑞康医院

## 广西壮族自治区中西医结合医院



医院官方微信订阅号 医院官方微信服务号

◎ 第 108 期 2020 年 08 月 15 日 主办：广西中医药大学附属瑞康医院 广西壮族自治区中西医结合医院 咨询：0771-2188308/2183018 官网：www.gxrkyy.com ◎

全国医院优秀报刊  
衷中·参西·厚德·精医

国家三级甲等医院  
全国百姓放心示范医院

国家重点中西医结合医院  
广西壮族自治区射波刀治疗中心

全国卫生系统先进集体  
广西中西医结合肿瘤治疗中心

## 杨连招教授莅临我院作中层干部培训



杨连招教授授课



唐友明院长在会上



高宏君书记主持会议



培训现场

7月29日下午，我院在凤凰宾馆多功能厅举行中层干部培训会，广西护理学会理事长杨连招教授应邀作《新医改背景下医院中层干部的角色与执行力》专题讲座。医院领导唐友明、高宏君、陈日兰、庞刚、黄建民、陈锋、宋策出席会议，300余名中层干部参会。培训会由党委书记高宏君主持。

杨连招从中层干部的角色定位、厘清思路，顺应“新医改”要求和有效提升中层干部的执行力三个方面展开授课。她表示，中层干部是医院的管理者和执行者，新医改让医院管理者们看到了危机和挑战，如何在医院管理实战中化解危机，提高效能，这是医院中层干部必须面对和思考的问题，如何将新医改政策落实，提高医

护人员的工作积极性，成为了新形势下对中层干部管理职能上的要求。杨连招强调，高效的执行力才有竞争力，医院中层干部应该既有“专业”又要“职业”，应该具备组织协调、鼓动激励、处事应变及运用新技术等管理能力，要认清和明确医院的工作目标，理清管理工作思路，有计划、前瞻

性地组织和开展工作。杨连招总结，中层干部要深刻认识到自身的地位、作用、职能、价值与使命，增强责任感、紧迫感、危机感，要以坚韧不拔的毅力和满腔热忱的工作态度去战胜困难和阻力，不断开创新的业绩。

讲座结束后，高宏君代表全体与会人员向杨连招表示感谢。他指出，杨

连招教授的讲座精彩且内容丰富，对中层干部的选拔培养和提升执行力、提高角色认识、适应新医改等方面都具有很强的指导意义，全院中层干部要认真学习贯彻本次培训的内容和意义，切实增强工作责任感和紧迫感，努力开创工作新局面，做一名优秀的中层管理者。

唐友明表示，在常态化

疫情防控及医疗行业竞争日益激烈的环境下，杨连招教授的精彩授课给大家注入了一股强心剂。中层干部承担着医院发展的重任，要有危机意识、创新意识、勇于担当意识，要认清形势，与时俱进，主动作为，为推动医院健康、快速、稳健的向前发展，推动凤岭南医院项目建设贡献智慧和力量。

(覃超)

## 助力扶贫 送孩子“心”希望

——我院“救心”团队携手广西红十字会走进柳州开展儿童先天性心脏病筛查暨义诊活动



潘雪红副会长讲话



黄建民纪委书记讲话



杨柳山主任授课



仔细检查



仔细检查



指导填写救助审批表

为响应自治区党委和政府号召，落实“健康广西 2030”规划，精准帮扶因病致贫的先心病患儿家庭得到医疗救助，8月3日-9日，我院携手广西红十字会组织专家团队、志愿者奔赴柳州市区及所辖5县开展儿童先天性心脏病筛查暨义诊活动。活动启动仪式于3日在广西科技大学第一附属医院举行。

广西红十字会党组成员、专职副会长潘雪红，广西科技大学副校长杨晓波，柳州市人民政府副秘书长李睿，我院纪委书记黄建民，柳州市红十字会党组书记、常务副会长袁燕珍，广西科技大学第一附属医院党委书记覃莲等领导出席仪式。

潘雪红首先代表广西红十字会感谢一直关心和支持红十字事业发展的柳州市委、市政府及各级爱心单位和部门。她指出，2020年是脱贫攻坚决

战决胜之年，为响应党和政府的号召，广西红十字会凝聚社会力量，动员社会更多的资源和力量来参与做好红十字助医工程，助力全区脱贫攻坚。本次公益活动柳州站，专家团队除了帮助贫困家庭先心病患儿获得适当的医疗救助，引导社会各界共同关注青少年身心健康外，还会对基层医生开展培训，提高他们救治先天性心脏病的知识和能力。

黄建民表示，广西中医药大学附属瑞康医院始终坚持“现代医学技术先进，中医药特色鲜明，中西医结合优势突出”的基本定位，在中西医结合治疗肿瘤、骨伤、脾胃病、肝病、小儿先天性心脏病等方面具有独特优势。医院积极履行社会责任，一直致力于贫困先心病患儿的救助，拥有6项慈善救助基金，是广西最大的贫困先心病患儿救助平台之一，至今共救助



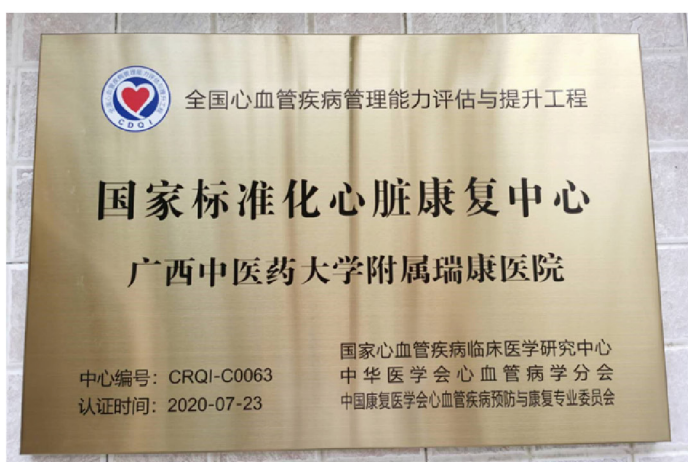
启动仪式

患儿5000余例，发放各类救助款项7500余万元。相信在广西红十字会、各地党委政府和兄弟单位的大力支持下，医院定能为更多的先心病患儿带来“心”的希望，为扶贫攻坚、健康广西贡献力量。

启动仪式后，杨柳山在学术报告厅以《先天性心脏病筛查及救助知识培训》为题对当地基层医疗机构卫生技术人员、学生代表300余人开展培训，其他“救心”团队成员则有条不紊地为前来就诊的儿童进行筛查、记录。(覃超)



## 喜讯：我院心脏康复中心荣获全国第一批 “国家心血管疾病管理能力评估与提升工程” 国家标准化心脏康复中心



### 认证牌匾

7月23日，在首届国际心肺预防与康复网络学术大会上，我院心脏康复中心经过全面、系统、专业、细致的线上复核，顺利通过国家心脏康复中心认证专家组的联合认证，荣获全国第一批“国家心血管疾病管理能力评估与提升工程”（CDQI）国家标准化心脏康复中心。这标志着我院心脏康复的水平上了一个新台阶，未

来将更好地为心血管疾病患者的心脏康复提供更优质的治疗方法，改善患者的生存质量，造福广大患者。

据悉，CDQI国家标准化心脏康复中心建设项目，聚焦专病诊疗，整合多方医疗资源和先进技术，开创了信息共享、分级诊疗和区域协同并举的新模式，旨在实现全国心血管疾病诊疗质量均

质化，多维度提升临床医生对重大心血管疾病的综合管控能力，全面提高心血管疾病诊疗水平。今年6月20日，全国心血管疾病管理能力评估与提升工程（CDQI）隆重举办线上发布会，正式推出了高血压、胸痛、房颤、心衰、心脏康复五大中心的建设与评估标准。韩雅玲院士作为CDQI的名誉主任指出，CDQI是监测评价国家专病中心建设的首要、核心环节，能更好地完成“健康中国行动2030”任务，为提升广大人民群众的健康福祉贡献力量。

### 中心简介

我院中西医结合心脏康复中心于2017年12月正式成立，2019年7月获批成为广西首家国家级心脏康复中心。目前，科室配备德国耶格心肺运动评估仪、功率踏车、增强型体外反搏仪、四肢联动康复训练仪、弹力带等康复设备，以现代化的无创绿色心血管疾病诊疗技术、康复技术为特

色，以药物、运动、营养、戒烟、心理干预、中医治疗六大处方为特色，将心脏康复落到实处。

### 心脏康复治疗分为三期：

#### （1）I期康复（院内康复期）：

目标主要是缩短住院时间，促进日常生活及运动能力的恢复，增加患者自信心，减少心理痛苦，减少再住院；避免卧床带来的不利影响（如运动耐量减退、低血容量、血栓栓塞性并发症），其目的是帮助患者恢复体力及日常生活能力，使其出院时达到生活基本自理。治疗对象包括：急性心肌梗死、急慢性心力衰竭、外科开胸术后、ICU卧床重症患者。

#### （2）II期康复（门诊康复期）：

康复项目主要包括有氧运动（慢跑、游泳、骑自行车等）、阻抗运动（俯卧撑、哑铃、弹力带等）、柔韧性训练等。目的是为了改善心脏病和三高疾病的症状，提高生存质量，减少再次发病的危险，延长生存期。主要对

象为脱离急性期的心血管病和三高（高血压、高血糖、高血脂）患者。

#### （3）III期康复（院外长期康复期）：

这个时期，部分患者已经恢复到可重新工作以及参与正常的日常生活了，而为了预防疾病复发以及再住院，应该坚持运动康复，需心脏康复医务人员指导居家康复，定期复诊调整运动处方。

目前，中心已进行I期重症康复900余人次，II期康复共1000余人次，进行标准心肺运动试验测试3600余例患者，指导4000余人日常活动和运动康复，进行体外反搏治疗3000余人次。为支架患者举办健康知识讲座10余次，宣传心血管健康知识，提高心脏康复认知，做好自我健康管理。在体医融合方面，共计为300名马拉松运动及铁人三项爱好者完成心肺耐力测试，排除运动风险和指导运动训练。

（王丽 邓承志）

## 刚对付完乳腺癌的她，再抗脑干转移瘤

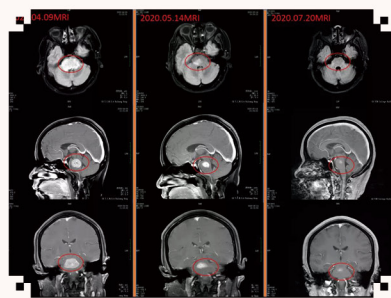
当日历表向回翻，来到2018年2月，一个噩耗砸破了莫女士宁静幸福的生活：46岁的她被诊断患了乳腺癌。2年间，她积极治疗，经历了化疗、手术、靶向治疗、放疗等治疗后病情得到了很好的控制。正当莫女士认为自己的生活即将回到正轨时，命运又和她开了一个巨大的玩笑。

今年年初，莫女士发现自己的左侧肢体“不太对劲”，左侧手脚不听使唤了。到医院一查，发现肿瘤细胞转移到脑干，直径达3cm，象个小鸡蛋一样。脑干掌管着人的呼吸、心跳等生命体征，是生命的中枢。

莫女士脑干上的转移瘤，像一个颅内的“炸弹”，时刻威胁着她的生命。莫女士和她的家人辗转区外内多家权威医院，肿瘤内科、神经外科、放疗科等专家均对莫女士的病情表示无能为力，谁也不敢对这“医学禁区”中的病灶动手，更有“好心人”劝莫女士回家“吃好的、喝好的，病情自然随风而去”。

可“随风”并没带走病痛，莫女士的症状随着一页页日历的翻动，也变得越

来越严重，甚至出现了视物模糊的症状。叹息间，全家人陷入了绝望。



部分肿瘤影像

就在莫女士要放弃生存的希望时，有人告诉她广西中医药大学附属瑞康医院有一台治疗恶性肿瘤的先进仪器，不用手术和化疗就能治好肿瘤。抱着一线希望，莫女士住进广西中医药大学附属瑞康医院（以下简称瑞康医院）肿瘤一区。

入院后瑞康医院肿瘤一区练祖平主任根据莫女士近期检查结果，全面评估了她的病情，建议使用射波刀治疗莫女士脑干的转移瘤。莫女士与家人疑窦丛生，其他医院专家说过放疗的风险很大，怎么能

做射波刀放疗呢？练主任向莫女士及家属详细介绍了射波刀的工作原理和优势。射波刀立体定向放疗是一种高精度放疗方式，能保护周围正常组织器官的同时聚焦杀灭肿瘤病灶。

打消她们的顾虑后，鉴于莫女士的病情危急，练主任和主管医生快速地制定了射波刀放疗计划并开始治疗。2020年4月13日，莫女士第1次射波刀治疗结束后，左手力量就有了改善；完成了5次射波刀治疗后，左手已经能持物，能自己借助拐杖行走，症状较前已大为缓解。

治疗1个月后，返院复查头颅MRI时，莫女士的脑干病灶已经缩小了一大半，症状也已经完全消失，完全能生活自理了，她的脸上也出现了久违的笑容。2020年7月，莫女士第2次复查时，脑干的病灶已几乎完全消失，她的脸上充满了对生活的信心。莫女士及家人向肿瘤一区的医护人员表达了感激之情，并表示要把射波刀治疗这种无创高效的治疗方法告诉更多的肿瘤病友。



射波刀

癌症发现得越早，治疗效果就越好，一旦发展到晚期很难治愈。因此，对癌症要做到“早发现、早诊断、早治疗”。癌症的早期症状往往都不明显，而是与诸多疾病有相同之处，如何从“蛛丝马迹”中捉住癌症，还需要大家留心，尽早检查及时诊断。

——练祖平主任

### 联系方式

肿瘤科一区：0771-2183161

射波刀中心：0771-2188551



## 一人卒中，全家发疯！“黑手”房颤又在憋大招……咋办？

心跳加速、心悸、胸闷乏力、头晕目眩……

当这些情况不时的出现，影响着您的工作和生活的时候，很可能您已患上心律失常疾病。心房颤动简称房颤，是最常见的心律失常类型之一。

### ◎房颤有哪些症状？

房颤的心室率异常是产生症状的重要原因。心悸、乏力、胸闷、运动耐量下降是房颤最常见的临床症状。房颤引起心室停搏可导致脑供血不足，从而发生黑朦、晕厥。部分患者可无明显症状。

### ◎增加卒中风险

卒中（中风）是房颤最为严重的后果之一。房颤使卒中风险增加5倍，这种风险随着年龄的增加而增加。由房颤导致的卒中，1年致残率和1年致死率均超过50%，1年内卒中复发的患者超过1/3。

### ◎增加心衰发病率

心衰和房颤常同时存在并形成恶性循环，二者有共同的危险因素，如高血压、糖尿病及心脏瓣膜病等。房颤使心衰患病率增加3倍，且加重心衰的症状。

### ◎增加死亡率

Framingham 研究显示，房颤患者病死率约为健康人群的2倍。目前抗凝治疗被证实可降低房颤相关的死亡率。

### ◎增加痴呆风险

房颤患者的痴呆风险较无房颤人群增加2倍。

### ■ 看一站式手术如何打通“心”路

故事的主人翁朱伯伯今年68岁了，在3年前发现阵发性心房颤动，而且还有冠心病、充血性心衰、脑梗塞等病史，栓塞风险评为高危。近日，为了更好的缓解病症，朱伯伯在家人陪伴下来到广西中医药大学附属瑞康医院心血管内科寻求治疗。经过心血管内科陈广琴博士团队经术前讨



陈广琴博士（中）率领团队在手术

论，决定选择“房颤导管射频消融+左心耳封堵”一站式治疗策略。

之所以选择房颤导管射频消

融，是因为这项技术可最大限度地使患者恢复窦性心律（正常心律），同时利用目前全球预防房颤患者卒中的治疗新趋势“左心耳封堵术”，

能有效减少病人的病死率、致残率，同时减少出血的发生。

整个手术在专家指导及麻醉科、介入室的协助下，由陈广琴博士率心血管内科电生理介入团队完成，在为朱伯伯进行导管射频消融治疗的同时，完成左心耳封堵“一站式”手术，手术用时约3小时，术程顺利。手术后，朱伯伯回到心血管内科一区病房做后续治疗及护理，在护理团队的精心照料下，朱伯伯目前恢复顺利。

### ■ 划重点

左心耳封堵术是一种微创、安全的手术。整个手术时间短、创伤小、恢复快，封堵术后，房颤患者仅需要服用抗凝药数月，待封堵器被心内组织完全覆盖后，即可告别长期服用抗凝药的烦恼。

（黎燕）

## 干一天活眼冒金星？ 不一定是低血糖背锅，许多是它的锅……

说起眼冒金星，一般人第一时间都想到一件事低血糖，但在如今紧抱手机的时代，颈椎病也成了导致眼花的一大源头。今天，让我们聊聊颈椎病与眼花那些事。



### “眼花”不小事，“折颈”不挑人

**案例一：**17岁的小A是南宁市某中学画画班的学生，最近为了参加升学考试，每天低头画画4-6个小时。有一天，她像往常一样完成功课，就在起来的瞬间突然一阵眩晕，“当时觉得眼前冒金星，整个人都懵了……”小A说道。

经过卧床休息，小A的症状得以缓解，而这也让小A陷入了“太疲劳、睡一觉就好”的认识误区。随后的一段时间，画完画的小A多次出现这样的情况，可之前的认识误区让她以为不是啥大事，还自以为没吃饭饿晕的。但渐渐症状慢慢加重，小

A出现眩晕、颈部疼痛不能旋转的症状，这时才在父母的陪同下到医院就诊，经拍片提示颈椎严重增生，颈椎小关节错位，椎动脉型颈椎病。

**案例二：**35岁的小C，是广西某公司职业财务管理人员，经常伏案加班，回家休息时间经常垫两个枕头靠着玩手机，最近时常觉得颈部僵硬，头昏脑涨，常有一过性眩晕。由于小C之前有贫血病史，自认为是因为贫血问题出现眩晕，就没太在意，而眩晕过后通过休息有所缓解，遂也并未放在心上。

可随着时间推移，眩晕频率越来越高且越来越难于缓解。这才想到来医院抽血检查，可一看结果，血象正常未贫血，也没有低血糖。然后在医生的建议下拍片检查，提示颈椎关节错位，椎动脉型颈椎病。

从医学上来说：长时间保持一个姿势画画、伏案工作、玩手机，或者睡高枕头，这会头颈部处于一个体位时间过长，导致颈曲变直或反张，骨质增生，压迫椎动脉，椎动脉塌陷，血液供血不足，无法给大脑供血，出现缺氧，眩晕，眼冒金星！

眩晕是椎动脉型颈椎病的主要症状，其他如精神萎靡、乏力嗜睡、耳鸣、耳聋、视力降低等也会可能会出现。

### 关于颈椎病， 这些分型及症状要知道

#### 1 神经根型颈椎病

上肢疼痛、麻木或者感觉障碍。或颈肩部疼痛、酸胀不适。

#### 2 脊髓型颈椎病

胸部束带感，或者走路走不稳，脚踩棉花感，双上肢的一些精细动作减退，双手笨拙。

#### 3 椎动脉型颈椎病

头痛头晕、恶心，吃饭没有食欲，以及出现失眠，甚至出现视力和听力改变。

#### 4 交感神经型颈椎病

头晕、耳鸣、心慌、心悸、血压高、易出汗，恶心、腹泻。

#### 5 颈型颈椎病

头颈部不敢转动或歪向一侧，转动时随肢体一起转动。颈项肌肉肿胀、痉挛，压痛。易于疲劳，不能持久看书、看电视，或感到头痛、后枕部疼痛、胸痛，上肢无力。晨起后脖子发僵、发硬，活动不灵便或活

动时颈部有响声。

### 6 混合型

眼球胀痛、怕光、流泪、耳鸣、头痛、偏头痛、失眠、多梦皮肤发干干燥等症状。颈部肌肉痉挛，活动受限，颈肩部疼痛，走路踩棉花的感觉，胸部有束带感。



头晕，很多人认为是小毛病，饿时会头晕、经期前后会头晕，蹲久了站起来会头晕。一般情况下，偶尔头晕或体位改变而头晕不会有太大的问题。如果长时间头晕，就应引起重视，因为长期头晕或经常头晕可能是某种疾病的先兆。头晕是一个综合病症，是许多疾病的临床表现之一。

如神经系统病变、耳部疾病、内科疾病、感冒、颈椎骨退化、贫血、血粘度高、脑动脉硬化病等。

——李克译 正骨推拿理疗馆主任

（李克译 冯启余）



## 孩子究竟是好动顽皮还是多动症？



注意力缺陷



学习困难



活动过多



脾气暴躁



行为冲动



逃学、打架

在儿童康复科的日常门诊中，经常有家长向医生问道：

1、我孩子特别的好动，一刻都不消停，除了睡觉时间；

2、幼儿园老师说，我家孩子一刻都坐不住，经常不听指令到处乱窜；

3、我家孩子明明不傻啊，就是坐不住，注意力不集中，成绩差，老师老批评告状；

4、我家孩子看电视游戏很认真，但是要他做作业，就开始各种小动作，东看西望；

其实，活泼好动是每一个孩子的天性，也是孩子可爱之处。家长们容易把好动和多动无法区分，尤其是男孩子。那么，我们如果区分好动和多动呢？

认识了解多动症

多动症又叫做注意力缺陷多动障碍（ADHD），是一种慢性神经发育障碍疾病，起病于童年期，影响或延续至成年，主要特征是与发育水平不相称的注意力缺陷和（或）多动冲动。

比如孩子注意力无法集中，小动作多，浮躁，喜欢动来动去，无法保持一个姿势，喜欢乱窜等。

区分好动和多动，关键看以下：

一、注意力方面：

多动症儿童：主动注意力削弱，被动注意力增强占主导。

调皮儿童：主动注意力与被动注意力无差别。

二、行动目的方面：

多动症儿童：行为无目的性

且冲动、杂乱、有始无终。

调皮儿童：常有一定的目的性，并且有计划安排。

三、自控能力方面：

多动症儿童：自我约束能力弱，易冲动、好哭闹。

调皮儿童：在陌生环境中能约束自己的行为。

四、学习能力方面：

多动症儿童：明显注意力不集中，小动作多，作业拖拉、学习。

调皮儿童：虽然好动，但注意力不存缺陷，无明显学习困难。

五、动作发展方面

多动症儿童：存在感觉统合能力失调，动作反应迟钝、不灵活。

调皮儿童：动作快速、反复和轮换动作时，表现的灵活自如。

注意：若孩子出现以上多动症行为3项以上，教育无效，持续3个月以上者，建议就诊。

多动症对孩子的影响

1、导致学习能力下降，成绩差：注意力不能长时间集中于一件事情，无法上课听讲，经常遭老师、家长批评，逐渐会产生厌学情绪，抵触情绪。

2、社交障碍：孩子会表现

情绪不稳定，经常容易哭闹甚至打人推人等行为，逐渐小朋友就会疏远。

3、成长后容易误入歧途：孩子因为自控能力差，容易受到社会影响，如：打架斗殴偷盗说谎等。

4、家庭不和睦：家长会相互指责，各自指责养育孩子不上心，推卸责任等。

病例分享：

小鹏四岁半，在幼儿园里面一刻也坐不住，喜欢这里走走那里看看，外面一点动静就马上往外看，喜欢推小朋友，老师叫小朋友做游戏不能参与进去，做操时间，别的小朋友认真做，他就在那里乱窜，小朋友排队他非要半路插队进去。还常常惹小朋友哭，推搡其他小朋友幼儿园老师多次和小鹏家长沟通，建议带孩子到医院看看。小鹏家长带孩子来就诊，就诊过程中，在诊室里面也是一刻不消停，无法安坐。后面经过评语，确定孩子患有注意力缺陷多动障碍，还伴随有感觉统合失调，语言发育迟缓。根据孩子的评估结果，我们制定了

一系列的康复计划。经过将近半年治疗，疫情结束后，小鹏继续回归幼儿园，幼儿园老师高兴的向家长反馈，孩子完全不同啦，可以在幼儿园里面有秩序，听指令，安坐上课啦。



小鹏在做注意力训练

如果孩子出现以上问题，请家长尽快带孩子就诊，进行病史采集，综合评估等，从而判断孩子是否有多动症，严重程度等。全面仔细的问诊、评估，才能科学了解孩子，制定合理的治疗方案。对孩子、对家长才是真正的负责。

联系电话：0771-2188129。

（唐芳芳）

## 名医推荐



练祖平  
肿瘤科

职务：大肿瘤科科长主任、肿瘤科一区主任

职称：教授、主任医师、硕士研究生导师

长期从事恶性肿瘤的临床、教学、科研工作，擅长于各种恶性肿瘤的放疗、化疗、生物靶向治疗及中西医结合治疗，尤其在肝癌、肺癌的中西医结合治疗与康复方面有独特的造诣。

出诊时间：周一上午



王丽  
中西医结合心脏  
康复中心

职务：中西医结合心脏康复中心副主任

职称：副教授、副主任医师

专长：擅长心内科各种疾病的诊治，在心脏病患者的运动康复方面有丰富临床经验，持有美国运动医学会和全球 EIM 中国区《心肺运动试验和运动处方》证书。



杨柳山  
胸心血管外科

职务：胸心血管外科主任

职称：副教授、副主任医师

擅长：心脏外科，能完成各种简单先心病及风心病瓣膜置换或成形手术，善于各种先心病合并肺动脉高压、经右房切口行法乐氏四联根治手术，广泛开展各种复杂先心病姑息手术/根治手术和少血或无血体外循环心脏手术、各种瓣膜成形手术及低龄低体重急重症婴幼儿手术等。作为技术骨干及学科带头人，主刀完成各种心脏手术超1500例手术，约50%以上为复杂疑难心脏手术，手术成功率接近98%。



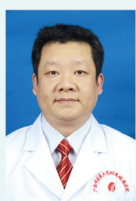
陈广琴  
心血管内科

职务：心血管内科一区科室副主任

职称：副教授、副主任医师、医学博士

专长：从事心血管内科临床工作10余年，对各种心血管疾病如冠心病、高血压、心力衰竭、心肌病、血脂异常等疾病的诊断和治疗有丰富的经验。擅长心律失常的导管射频消融、起搏器的安装及心血管内科危重症的诊治。

出诊时间：周一、周二、周五上午



李克译  
正骨推拿理疗科

职务：正骨推拿理疗科主任

职称：副教授、副主任医师

专长：擅长运用中医正骨手法及传统手法治疗颈椎病、腰椎间盘突出症、腰扭伤、椎管狭窄症、肩周炎、膝关节退行性关节炎等软组织损伤及脊柱相关疾病的治疗。

出诊时间：周一至周五全天，周六上午



唐芳芳  
儿科康复科

职称：副教授、副主任医师

擅长：脑瘫、O腿、X腿、神经损伤、高危儿干预、发育迟缓、语言发育迟缓、智力障碍、孤独症、注意力缺陷多动综合症、唐氏综合征等儿童康复疾病中西医结合诊疗。

出诊时间：星期一、三、五上午