

热心肠的老党员又“回来”了

□王正勤 侯林峰 李哲

“作为一个中国人，我很自豪；作为一个党员，我应该为群众做更多的事。党的政策真好，是真心为老百姓着想的……”聊起健康扶贫政策，许昌市襄城县麦岭镇西坡方村的甄某变得十分健谈。

2017年6月，甄某被政府列为因病致贫贫困户。襄城县麦岭镇卫生院纪克阳家庭医生团队随即到甄某家中进行了摸排。

“面对贫困户的不配合，纪克阳没有介意，也没有放弃，而是撸起袖子，拿起扫帚，帮助甄某整理家务，打扫卫生。”

他现在的病情不断恶化，完全是没有得到规范治疗和不健康的生活方式导致的。”

重拾生活信心的甄某对党的政策更加支持，对村里的活动更加热心，不管是抗疫还是村里的健康宣传，都有甄某的身影。

—8月13日，焦煤中央医院护士在指导居民做心肺复苏。该院护理部组织护士到解放区焦西街道祥和小区，为居民普及健康知识及心肺复苏等急救技能。

洛阳推进医院窗口创建工作

本报讯（记者刘永胜 通讯员耿梅 李云飞 云云）记者从8月7日洛阳市卫生健康委召开的医院窗口创建工作推进会上获悉，洛阳市加快推进医院窗口创建工作，12家医院的负责人递交了创建目标责任书，保证如期高标准高质量完成创建任务。

对号入座、举一反三、切实整改，全面理解并掌握医院实地测评点位考察方法和考察标准，及时开展，全面落实。

据了解，围绕争创全国文明城市目标，洛阳市对2020年医院窗口测评新标准进行了培训，安排了文明城市创建的具体工作，有序推动医院窗口创建工作，迎接中央文明办对洛阳市全国文明城市测评工作。

针对医院窗口行业在创建全国文明城市中的工作，洛阳市卫生健康委要求，明确到具体责任人，进一步制定工作实施方案和有效推进措施，确保各项工作有序推进；完善基础设施，提升窗口品质，正确处理医疗和文明创建的关系，通过参与文明城市创建，实现“优美环境、优良秩序、优质服务、群众满意”的医疗窗口；对标点位标准，结合实际情况，认真开展自查，按阶段抓好达标落实，做好全面验收工作；建立健全制度，严格问责，开展日常检查，不定期组织召开工作协调会，安排创建明白人盯在点位一线，形成工作合力；对创建任务落实不力的，将进行追责。



漯河市中心医院博士后科研工作站 首位博士后出站

本报讯（记者王明杰 通讯员谷运岭 张岩）8月11日，由河南大学博士后流动站和漯河市中心医院博士后科研工作站联合培养的首位博士后王浩然，完成博士后阶段的科研工作，以优异成绩通过博士后出站答辩并顺利出站。

王浩然出站考核汇报结束后，评审专家们进行了深入、细致的评议，对其研究报告中存在的不足以及后续研究和临床应用提出了意见和建议。最后，评审专家组一致同意王浩然出站。

中心医院博士后科研工作站建设工作取得了初步成效，该院在科研平台建设和高层次人才引进和培养力度，加大高层次人才引进和培养力度，加强与各科研院校的紧密合作，加强科研成果转化能力，不断提升学科建设水平和技术水平，助推医院科学发展，为患者提供更优质的医疗服务。

漯河市中心医院于2017年获批河南省博士后创新实践基地，2018年获批国家博士后科研工作站。自建站以来，漯河市中心医院始终重视工作站的制度建设和博士后人才的引进培养，并与河南大学博士后科研流动站联合招收博士后进入工作站，从事科学研究工作，为提高医院医疗技术水平、培养优秀人才而努力。

郑州痛风风湿病医院走进焦作市中医院 推广中医微创可视针刀镜技术

本报讯（通讯员赵从阳）8月12日上午，郑州痛风风湿病医院与焦作市中医院疼痛科就推广中医微创可视针刀镜技术签订合作协议。此后，借助郑州痛风风湿病医院治疗痛风、风湿类疾病的技术优势、康复管理优势，焦作市中医院疼痛科将提高痛风、风湿类疾病的诊疗技术水平和康复管理水平。

床位200余张，是一所以国际医院管理标准为指南，集医、研、防、预、保、康为一体的风湿病专科医院，诊疗范围包括痛风、类风湿性关节炎、强直性脊柱炎、骨关节炎、风湿性关节炎以及颈椎病、肩周炎、银屑病关节炎、系统性红斑狼疮、原发性干燥综合征等多种风湿免疫性疾病。



签订技术合作协议

协作单位授牌仪式

据介绍，郑州痛风风湿病医院所采用的中医微创可视针刀镜技术是目前治疗痛风、类风湿性关节炎、强直性脊柱炎、骨关节炎、风湿性关节炎、肩周炎、颈椎病等多种风湿免疫性疾病的新型微创外科技术，近几年在临床上取得了良好的康复效果，广受痛风、风湿病患者的认可。

郑州痛风风湿病医院充分借鉴首都医科大学附属北京友谊医院、首都医科大学附属北京同仁医院、郑州大学第一附属医院、郑州市骨科医院、解放军南部战区总医院（原广州军区总医院）等多家三级甲等医院的先进治疗理念，并同国内外权威医疗机构建立技术交流合作关系，引进国际上先进的风湿病管理理念、规范化诊疗科学体系，借助先进的诊疗技术和专业医疗人才，保证了医疗服务的高质量和高水平。



为痛风患者会诊

郑州痛风风湿病医院是河南省医学科学普及学会风湿医学科学普及基地，位于郑州市大学南路96号，总建筑面积8000多平方米，首批设置

郑州痛风风湿病医院充分借鉴首都医科大学附属北京友谊医院、首都医科大学附属北京同仁医院、郑州大学第一附属医院、郑州市骨科医院、解放军南部战区总医院（原广州军区总医院）等多家三级甲等医院的先进治疗理念，并同国内外权威医疗机构建立技术交流合作关系，引进国际上先进的风湿病管理理念、规范化诊疗科学体系，借助先进的诊疗技术和专业医疗人才，保证了医疗服务的高质量和高水平。

科技兴医

濮阳完成双镜联合治疗胆结石

本报讯（记者陈述明 通讯员董献超）记者8月13日从濮阳惠民医院获悉，该院微创外科、麻醉科等科室医务人员紧密配合，为一名胆囊结石、胆管炎合并胆总管结石的67岁男性患者成功实施了该市首例腹腔镜胆囊切除术+十二指肠镜下胆总管取石术。术后，患者顺利康复，已出院。

胆管结石伴胆管炎合并胆总管结石是一种较为常见的胆道疾病，目前临床上仍沿用传统的开腹手术，行胆囊切除、胆总管切开取石、T形管引流术。术后，患者需要长时间带引流管，给生活带来诸多不便，而且治疗费用也相对较高。

在腹腔镜专家李振峰教授指导下，提出了“腹腔镜+十二指肠镜联合治疗胆结石”的创新方法。此技术相比传统手术视野大且清晰，取石干净，创伤较小，术后恢复快，同时降低了患者的治疗费用。

为新生儿实施骨化颅骨切除术

本报讯（记者丁宏伟 通讯员李茂 陈思好）记者8月12日从驻马店市中心医院获悉，该院神经外科顺利为一名出生仅1个月的患儿实施了骨化颅骨切除术。患儿术后状态良好，现已痊愈出院。

该患儿出生后被发现头部有一个包块，在当地医院被诊断为“头皮血肿”未进行治疗，家属也未在意。出生10天后，家人发现患儿头部的血肿变硬、变大了。随着患儿一天天长大，头部的血肿也越来越大、越来越硬，在县级医院进行头部CT检查后发现，患儿的头部血肿骨化生长成了颅骨。

在与患儿家长充分沟通并征得家长同意后，高岩升团队决定为患儿实施全麻下骨化颅骨切除术。

于是，家长带着患儿来到驻马店市中心医院就诊。

“患儿年纪小，手术风险较高、难度较大。其气管只有成人小指粗细，如果手术，麻醉后插管会非常困难，输液时也会难以找到血管。”神经外科主任高岩升说，他们多次组织科室医生讨论患儿病情，并邀请麻醉科、手术部医生来会诊，为患儿设计精密的手术方案。

术中，在神经外科二科团队的配合下，高岩升小心谨慎地操作着每一个步骤。婴儿发育尚未健全，耐受能力差，这种情况下麻醉同样有很大的风险。麻醉医师的双眼一刻不落地注视着显示屏，时刻紧盯着孩子的呼吸变化。高岩升凭借丰富的临床经验、娴熟的技术，把婴儿骨膜下血肿一点点清理出来。手术顺利完成，在医护团队的精心治疗和护理下，患儿恢复良好。

平凡岗位上的坚守

——访滑县疾控中心结防科兼传染病防治科科长付长营

本报记者 丁玲 通讯员 蒋建国

能把工作当成信仰，那一定是从工作中找到了真正的乐趣。工作18年来，滑县疾控中心结防科科长兼传染病防治科科长付长营始终坚守在结核病防治一线，恪尽职守，任劳任怨，全心全意做好结核病等传染病防治工作，多次受到县、市、省甚至国家表彰，被原卫生部评为“卫生部世行贷款/英国政府赠款中国结核病控制项目先进个人”。

不忘初心，方得始终。只有立足岗位，踏实勤勉，方能践行初心使命。滑县疾控中心结防科仅有3名工作人员，付长营作为科长直接参与结核病药品管理、结核病信息管理、结核病

人督导、学校结核病防治、经费预算、结核病绩效评价、撰写总结报告等具体工作，每月一次对定点医院结核病诊断治疗工作进行督导和指导，保证定点医院规范开展结核病诊断治疗工作，与教育部门合作做好学校结核病防治工作。

在带领科室人员做好全县结核病等传染病防治工作的同时，他还积极参与全县人禽流感、食物中毒等应急处置工作，积极参与创建国家卫生县城工作，常年参与基层公共卫生服务项目指导与考核工作，以及健康教育等工作。积极参加学校知识讲座、群众宣传、街道清扫等志愿服务活动；利用专业优势，在省级以上新闻媒体发表文章40余

篇；并结合滑县结核病防治工作，不断总结经验，独立撰写并在省级期刊发表论文4篇。他严格要求自己，加强业务学习，2019年被县委组织部聘为第五批县管优秀专家。

此外，在滑县脱贫攻坚战中，他充分发挥党员模范带头作用，全心全意为人民服务。作为上官镇魏寨村贫困户的直接帮扶责任人，付长营随时到户，始终坚守在扶贫一线，经常节假日不休息，进村入户开展脱贫攻坚结对帮扶工作，利用专业特长组织、参加义诊活动，同时帮助贫困户申请残疾鉴定和慢性病鉴定、低保和临时困难救助等，让他们享受到国家的扶贫惠民政策，帮助他们早日脱贫奔小康。

抗击疫情期间，疫情就是命令，防控就是责任。2019年，付长营临危受命兼任滑县疾控中心传染病防治科科长。新冠肺炎疫情期间，付长营担任流调组组长和防控专家组成员，始终坚守在防控第一线。疫情早期，他起草了《致武汉返乡人员的一封信》，并参与制定全县防控方案等文件，为全县疫情防控工作贡献了力量。

作为一名疾控人员，在关键时刻舍小家、顾大家，敢担当，哪里有疫情哪里就有他的身影。1月29日，滑县首例新冠肺炎患者确诊后，付长营参与制定了

应急方案和应对措施，并连夜赶赴疫点，指导防控措施的落实，直到凌晨4时才赶回单位。天微亮，他又再次赶赴疫点，指导具体防控工作，核实、补充患者及密切接触者的流调资料；紧接着又接到新的疫情报告，赶紧组织人员赶赴现场，开展流调工作，一直忙到凌晨1时许，才把两份疑似患者个案调查表、流调报告和密切接触者信息表整理好并上报。自疫情发生以来，这样匆忙的工作节奏，对付长营来说是常态。

他组织流调队员对全县所有确诊病例和疑似病例进行了流调，对密切接触者进行判定和追踪核实，确定密切接触者104人，同时协助省内外多地疾

中心开展流调工作，追踪核辖区内的密切接触者，以及其他特殊人群，及时收集个案信息并撰写、修改和审核各类流调报告。同时，针对诊断流程、关键防控措施、密切接触者管理等工作，他向滑县疫情防控指挥部提出了具体建议，并及时收集资料，对全县疫情发展趋势做出科学研判，形成报告，为指挥部提供防控信息和防控策略。

在疫情得到有效控制后，他又积极深入企业、学校、养老机构等场所，指导疫情防控知识，助力企业复工复产、学校复学开课。他坚信，在党的领导下，一定能取得抗击新冠肺炎疫情的全面胜利。

气道内发现大量血栓

本报记者 冯金灿 通讯员 丁坤华

在心肺手术中，体外膜肺氧合（ECMO）除了能暂时替代患者心肺功能外，还能为患者争取更多的抢救时间。然而，一位患者在ECMO支持下血氧饱和度不仅未得到有效改善，还一度下降到80%以下。

今年69岁的患者王某，脑梗死合并脑出血，于7月18日行经皮气管切开术，并由呼吸机辅助呼吸，术后第一天血氧饱和度仍未达到目标值，且呈下降趋势。医务人员讨论后决定给予患者ECMO支持治疗。ECMO成功开机后，患者血氧饱和度达到95%，但很快从95%降到90%，又下降到86%。

由于病情危急，患者被紧急转入河南省人民医院重症医学科五病区。正在值班的主任医师杨修义了解患者病情后，立即下达床旁支气管镜检查的医嘱。经检查，患者气道内发现大量血栓堵塞。

患者需要立即取栓，但血栓黏度大、直径粗，灌注取栓根本行不通；钳夹取栓似乎可行，但血栓脆性很大，一钳子下去只能夹取芝麻大小的血栓，患者的病情不允许“蚂蚁啃骨头”般取栓。杨修义立即联系该院呼吸介入诊疗中心，决定急诊行床旁经支气管镜冷冻取栓术。

什么是经支气管镜冷冻取栓术？其灵感来源于经支气管镜冷冻肺活检术（TBCB）。经支气管镜冷冻取栓术巧用TBCB原理，使用二氧化碳冷冻气源，将冷冻探头经支气管伸入气管、支气管，利用冷冻探头在冷冻过程中的黏附性，将探头周围的血栓取出。

不过，经支气管镜冷冻取栓术与TBCB虽是一宗同源，但在操作上却大不相同。操作者需要根据血栓的大小、附着力，调整二氧化碳冷冻气源工作压力及冷冻时间，才能保证一次性取出较为完整的血栓，为患者赢得宝贵时间。

经过近两小时的奋战，患者气道内的血栓被全部取出，生命体征平稳，血氧饱和度立即回升到98%左右。但该院医务人员并没有就此罢休，又经过1个小时“侦查”，终于在患者肺左侧小支气管里找到出血点。对症治疗后，大家才松了口气。

经过3天的ECMO支持治疗，患者病情好转，转入普通病房进行康复治疗。