

洛阳市妇幼保健院

应急演练 练出防疫真功夫

本报讯（记者刘永胜 通讯员刘冰）10月7日，洛阳市妇幼保健院以发现新冠肺炎疑似病例为主题，以实战演练和桌面推演相结合的方式，进行应急演练，练出防疫真功夫。

演练背景为发现一名从境外返回洛阳的男性发热患者。患者从该院南门入院，测量体温为37.6摄氏度。在预检分诊、发热门诊接诊、问诊、采样检测、CT检查、会诊、疫情报告、隔离留观、转运、终末消杀等各个环节，洛阳市妇幼保健院相关科室医务人员应对有序。在桌面推演环节，逐次推出11个模拟场景，各相关专业人员分别现场回答操作规范、演示穿脱防护服等。整个演练过程科学规范，参与科室各司其职。参演的医务人员反应迅速，处置得当，达到了预期目的。

演练结束后，洛阳市妇幼保健院突发公共卫生事件应急管理委员会第一时间召开总结会，对演练流程、防护措施、团队协作等方面发现的问题和不足进行现场分析和点评，提出整改措施，要求及时整改。

“演练是有效的、成功的，应急演练过程就是暴露问题、处理问题、明确措施、顺畅流程、强化职责的过程！”洛阳市妇幼保健院院长杨晓华说。杨晓华要求，一是要进一步学习，掌握第七版防控方案、第八版诊疗方案，以生物安全为重点，抓好细节，切实提高预防控制和诊断治疗水平；二是要进一步明确目的，固化流程，确保将来不漏掉任何一个病例；三是扩大范围，各科室针对各自职责范围内的应急预案，及时开展应急演练，切实提高全院应急管理水平和应急处置能力。

本报讯（记者刘永胜 通讯员刘群 肖雄木）近日，在河南科技大学第一附属医院烧伤整形科，入院两个月的芦先生的脸上终于露出了开心的笑容。回想起自己发病和治疗的过程，他觉得自己像做了一场噩梦。幸运的是，在该院医护人员的精心救治下，芦先生终于转危为安，重获生命光彩。

今年7月，36岁的芦先生因脑梗死入住河南科技大学第一附属医院神经内科。医务人员检查后发现，患者虽然年轻但合并多种基础病，如高血压病、慢性肾功能不全等。芦先生入院当晚，医生又发现他肛门周围有脓液溢出，气味刺鼻。泌尿外科、胃肠外科专家会诊后，考虑患者肛周脓肿合并肛周及阴囊坏死性筋膜炎。医生实施局部脓肿切开引流手术后，给予抗感染、镇痛及血液过滤治疗。此后经过积极治疗，芦先生的病情逐步稳定，但肛周脓肿扩散，坏死性筋膜炎加重，创区皮肤炎症反应明显，合并肺部感染、双侧胸腔积液、心衰、心包积液、贫血、血小板下降等。

考虑芦先生病情危重且伴有多种基础疾病，河南科技大学第一附属医院组织肾内科、血液净化中心、泌尿外科、胃肠外科、显微外科、烧伤整形科等科室的专家会诊。专家会诊后认为，患者脑梗死处于进展期，经治疗病情相对稳定，现阶段以大面积坏死性筋膜炎、全身脓毒症为主，随着坏死性筋膜炎加重，创区范围扩大至右大腿内下侧、右臀、右侧肛周、阴囊、右侧下腹部，随时有生命危险，应转入烧伤整形科治疗。

针对芦先生的病情，烧伤整形科主任祖红旭组织全科医务人员进行讨论。在副主任医师庆华、主治医师肖雄木的协助下，祖红旭先后对芦先生进行了5次手术。每次术后都要坚持换药，清洗创面，但因患者处于脑梗死进展期，止血药物的使用有相关禁忌，创面仍间断渗血或出血加剧。祖红旭反复请相关科室专家会诊，协调输血科加强输血支持；血液净化中心进行血液净化治疗，稳定患者体内环境；呼吸与危重症医学中心指导抗生素用法，加强感染控制；心内科指导血压控制；神经内科评估脑梗死情况及止血药物应用。护士长李玉梅带领护理团队，给予患者细致的护理和人文关怀。

在烧伤整形科医护人员的共同努力下，芦先生创面内坏死组织逐渐脱落，肉芽增生明显，出血量逐渐减少，贫血状况逐渐改善。烧伤整形科医师团队对芦先生手术后，其右大腿创面坏死组织已经基本溶脱，基底肉芽组织生长良好，已填充大部分缺损，皮下腔隙闭合，移植皮片成活好；会阴创面愈合，肛周创面愈合趋势好，右腹部外侧伤口愈合。

目前，芦先生的创面基本愈合，残余创面不足1%，全身性感染得到有效控制，且抗生素已停用，只需换药。针对其脑梗死、高血压病、慢性肾功能不全等内科疾病，河南科技大学第一附属医院烧伤整形科医生正在进行对症治疗。

脓毒血症危及患者生命 多学科联合救治

晚，医生又发现他肛门周围有脓液溢出，气味刺鼻。泌尿外科、胃肠外科专家会诊后，考虑患者肛周脓肿合并肛周及阴囊坏死性筋膜炎。医生实施局部脓肿切开引流手术后，给予抗感染、镇痛及血液过滤治疗。此后经过积极治疗，芦先生的病情逐步稳定，但肛周脓肿扩散，坏死性筋膜炎加重，创区皮肤炎症反应明显，合并肺部感染、双侧胸腔积液、心衰、心包积液、贫血、血小板下降等。

考虑芦先生病情危重且伴有多种基础疾病，河南科技大学第一附属医院组织肾内科、血液净化中心、泌尿外科、胃肠外科、显微外科、烧伤整形科等科室的专家会诊。专家会诊后认为，患者脑梗死处于进展期，经治疗病情相对稳定，现阶段以大面积坏死性筋膜炎、全身脓毒症为主，随着坏死性筋膜炎加重，创区范围扩大至右大腿内下侧、右臀、右侧肛周、阴囊、右侧下腹部，随时有生命危险，应转入烧伤整形科治疗。

针对芦先生的病情，烧伤整形科主任祖红旭组织全科医务人员进行讨论。在副主任医师庆华、主治医师肖雄木的协助下，祖红旭先后对芦先生进行了5次手术。每次术后都要坚持换药，清洗创面，但因患者处于脑梗死进展期，止血药物的使用有相关禁忌，创面仍间断渗血或出血加剧。祖红旭反复请相关科室专家会诊，协调输血科加强输血支持；血液净化中心进行血液净化治疗，稳定患者体内环境；呼吸与危重症医学中心指导抗生素用法，加强感染控制；心内科指导血压控制；神经内科评估脑梗死情况及止血药物应用。护士长李玉梅带领护理团队，给予患者细致的护理和人文关怀。

在烧伤整形科医护人员的共同努力下，芦先生创面内坏死组织逐渐脱落，肉芽增生明显，出血量逐渐减少，贫血状况逐渐改善。烧伤整形科医师团队对芦先生手术后，其右大腿创面坏死组织已经基本溶脱，基底肉芽组织生长良好，已填充大部分缺损，皮下腔隙闭合，移植皮片成活好；会阴创面愈合，肛周创面愈合趋势好，右腹部外侧伤口愈合。

目前，芦先生的创面基本愈合，残余创面不足1%，全身性感染得到有效控制，且抗生素已停用，只需换药。针对其脑梗死、高血压病、慢性肾功能不全等内科疾病，河南科技大学第一附属医院烧伤整形科医生正在进行对症治疗。

让卫生院“动起来，强起来”

□刘云飞 王莉霞 文/图

长期以来，患者就医“上转易，下转难”是县乡医疗中的难题之一。医疗技术和住院环境的差别是两个重要因素。10月13日，我们在新安县铁门镇中心卫生院欣喜地看到，该卫生院借助紧密型县域医共体建设的东风，“动起来，强起来”，让下转患者在这里“住得下，医得好”，享受到基层高比例的医保待遇，备受群众欢迎。

铁门镇郭沟村的赵某因患支气管肺癌，在新安县医院进行保守治疗，病情好转后出院。1周前，赵某因肺部感染到铁门镇中心卫生院做进一步治疗。

铁门镇中心卫生院内科医生于乐乐作为赵某的管床医生，认真询问病情，安排病床，为他制定合理的治疗方案，以减轻患者不适为初衷，宣肺止咳、清热化痰，治疗患者肺部疾病。同时，于乐乐通过艾灸穴位治疗褥疮，改善皮肤状况，从生理、心理上减轻其痛苦，取得明显效果。



中医馆里的服务场景

79岁的李女士也是下转患者之一。10月7日，新安县人民医院通过医共体建设体系将李女士下转至铁门镇中心卫生院。该卫生院门诊以腔隙性脑梗死将李女士收入住院。当时，李女士合并高血压病2级、2型糖尿病。医生张琪琪耐心询问

“首诊在基层，大病到院，康复在基层”的就医格局，乡镇卫生院肩负着“首诊”和“康复”两大重任。他们依靠医共体建设，开设了下转患者住院绿色通道。铁门镇中心卫生院与上级医院对接之后，患者可以直接下转至患者绿色通道留观病房。这样就减少了环节，实现了资源共享，不做重复检查，让下转患者住得舒适、住得方便。

我们了解到，为了认真做好紧密型医共体工作，铁门镇中心卫生院在改善住院环境、改进医疗服务的同时，做了近期工作重点及远期工作规划，其中紧密型医共体模块包括“一专科、二中心、三联盟”，即建立一个静脉曲张专科、两个中心（中毒救治中心、中医康复医疗中心）、3个联盟（湖南蛇伤中毒中心联盟、河南科技大学第一附属医院血管外科联盟、河南省洛阳正骨医院骨科联盟）。目前，相关工作正在有序进行中。

本报讯（记者刘永胜 通讯员邓江海 张随山）10月13日，记者从河南省洛阳正骨医院（河南省骨科医院）获悉，10月1日至8日“双节”期间，该院麻醉科手术室医护团队完成了200余台手术，完美诠释了“白衣天使”的使命。

“我值班！”“我备班！”为了响应无假日医院的号召，假期还未开始，河南省洛阳正骨医院麻醉科手术室的医生和护士争先恐后地报名参加假期值班和备班。一边是8天的长假，一边是等待救治的患者，相较休假，尽可能地救治更多的患者才是他们最大的心愿。虽然是节假日，但是在手术室里，值班、备班人员，都少不了。每天近30名备班人员，有力地保障了节假日手术的正常开展。

“患者相信我们，选择了我们，我们一定不负所托，为患者的生命健康保驾护航！”河南省洛阳正骨医院麻醉科手术室负责人说。患者的需求就是他们前进的动力。一年365天，不分白天黑夜，只要患者需要，大家就会坚持到底，无私奉献，一切为了患者的幸福和健康。

河南省洛阳正骨医院

“双节”期间完成手术二百余台

心中有爱 胸中有术 创新有方

——来自洛阳市中心医院胸外科的报告

本报记者 刘永胜 通讯员 高 鸽 蔡秋霞



洛阳市中心医院胸外科“全家福”

采访洛阳市中心医院胸外科医务人员很难，这是媒体同行的普遍感受。

究其原因，一是他们太忙，手术、会诊、查房、教学、帮扶……每天的工作精确到以分钟计算；二是他们低调，科主任张晓和副主任郎保平分别担任洛阳市医学会胸外科专业委员会主委和洛阳市医学会微创

外科专业委员会主委，同时又分别担任河南省医师协会胸外科医师分会副主委和省医学会胸外科学分会副主委。一家市级医院的普通科室同时拥有两个“市级主委”和两个“省级副主委”，这在河南省实属罕见；这里的医师、护士，都把低调当成自己的本色，在不动声色的低调中不断超越，成就大我。

“双节”期间，我们终于找准时机，对这里进行了采访，所见所闻，令人赞叹，令人感动。

手术患者年龄跨度大 从年逾八旬的老人到1岁多的幼儿

“在近年来的胸外科手术中，距离最远的是来自宁夏的一名气管严重损伤矿工，手术年龄最大的88岁，最小的只有1岁零9个月！”郎保平自豪地对我们说。

今年4月，84岁的裴某无明显诱因出现进食吞咽不畅，并进行性加重，入院进行电子食管胃镜检查，被诊断为食管鳞状细胞癌。因患者高龄，合并脑梗死，手术风险较大，患者家属考虑放弃手术治疗，但患者通过病友了解到“纵膈镜联合腹腔镜食管癌根治术”这一新的手术方式的巨大优势后，强烈要求手术治疗。医生充分完善术前检查并评估手术风险后，在全麻下为其成功实施了“纵膈镜联合腹腔镜食管癌根治术”。术后第1天，裴某就进行室内活动了，之后顺利康复出院。家属感激万分，感叹治疗技术的先进。

32岁的白先生是胸外科新技术

的受益者之一。今年4月下旬，白先生游泳后出现刺激性咳嗽、咯痰，伴痰中带血。根据胸部CT与纤支镜检查，医生诊断其为右上肺癌。患者合并冠心病、糖尿病等，因病变近肺门，可能需要切除右全肺。有的医生建议患者选择放化疗。因年轻，患者不想放弃手术治疗，经病友介绍来到了洛阳市中心医院胸外科。经过充分的术前准备，医生在全麻胸腔镜下为其实施了“右上肺袖式切除、肺根治”这一胸外科难度较高的手术，既完全切除了肿瘤，又避免了全肺切除的风险。术后，白先生恢复良好。

“31岁的张乐乐（化名）尤其令人难忘！”张晓说。8月28日，该患者以“胸痛胸闷10天”入院，自述胸痛呈持续性，活动后加重，伴胸闷。胸部CT检查结果提示：前纵膈有一个约6厘米×5厘米×3厘米的大肿物。9月8日，在全麻胸腔镜下，医生为其成功实施了剑突下切口的“纵膈镜联合前纵膈脂肪切除术”。术后第五天，患者就康复出院了。

张晓和郎保平没有提及的还有2007年7月的一例超低龄患儿手术。胸外科的一位老同志回忆说，该患儿出生后不久，家人就发现其胸部畸形，呈漏斗胸。该病一旦形成，很难自愈，多数会逐渐加重，严重者还会影响心脏、肺发育等。入院时，患儿已1岁零9个月了。完善术前检查后，医生在全麻下为其实施NUSS矫正术（漏斗胸微创矫正术），手术顺利。术后第七天，患儿康复出院。其家人如释重负，感激不尽。

誓言无声，大爱无疆 他们用技术成就品牌，造福患者

“让患者足不出市就能享受到高级的医疗服务，这是我们一以贯之的理念！”张晓说。

诚哉斯言。记者了解到，洛阳市中心医院是河南省开展胸腔镜手术较早、应用范围较广的医院之一，开展的胸腔镜微创技术处于河南省先进水平。截至目前，该科先后开

展了胸腔镜下肺叶切除术、早期肺癌（原位癌）的肺段切除、肺气肿肺减容术、胸壁畸形（包括漏斗胸和鸡胸）微创矫治术、纵膈肿瘤切除术、胸腹腔镜联合食管癌根治术、胸腔镜下手汗症、肺大泡、气胸、早期肺癌、雷诺综合征、食管平滑肌瘤、贲门失弛缓症及食管裂孔疝等手术。医务人员经验丰富，技术成熟。该科还与河南省胸科医院一起研发了纵膈镜腹腔镜联合食管癌根治术这一患者痛苦更小、恢复更快的新的手术方式。在肺癌诊治上，该科率先在市内开设小结节门诊，普及低剂量CT体检等。郎保平博士还参与洛阳市中心医院博士志愿者宣讲团，在全市范围内宣讲肺部小结节有关知识。

“领先技术打造科室品牌，技术优势成为惠民利器！”郎保平说。作为河南省重点培育专科、河南省临床特色专科、中国肺癌防治联盟协作单位、河南省食管癌诊疗中心协作单位、洛阳市重点专科，洛阳市中心医院胸外科不断地向国内顶级医疗机构学习，并结合洛阳地区实际

情况与特点，已经有了自身的优势。与此同时，该院还是“洛阳市心胸外科临床研究中心”和“洛阳市胸部疾病研究所”所在地，搭建了高水平科研学术平台。该院还和各县域医院建立“胸部疾病联盟”和中国地/县域肿瘤微创技术推广项目（简称“321”项目），及不定期举办各种学术会议，帮助本地区兄弟单位的同道，以达到医教研相互促进、共同发展的目的。

桃李不言，下自成蹊。洛阳市中心医院胸外科之所以有这样的成就，之所以打造出如此优秀的品牌，郎保平说，一是因为院领导对科室发展的高度重视，从设备投入到人才培养，不遗余力；二是因为学科带头人张晓率先垂范，倾心传授；三是因为胸外科团队齐心协力，密切配合。

有这样3个因素，我们相信，在以精湛技术惠民的路上，这群默默奉献、攀登不止的医者，一定会做得更好、走得更远。

（本文图片由刘云飞、卢俊喆、郑英晗拍摄）



团队协作，精益求精。



术后病房中的郎保平