



他把一岗双责落到实处

本报记者 郭娅妮

“张院长是把援疆工作当成一份事业干，我们都看在眼里，记在心里，真的非常感谢他为医院所做的努力。”哈密市中心医院党委副书记、院长刘志连说。

2020年4月，张春敷作为河南第十批援疆干部人才，肩负组织重托从郑州大学第一附属医院来到哈密市中心医院担任党委委员、副院长。按照班子分工和一岗双责制度，他主要分管医院人事科、科教科、信息科、护理部及工会，同时参与院内医疗业务工作，指导完成一些高难度的胸外科手术。

在提升哈密市中心医院医疗业务工作方面，张春敷充分发挥个人专业特长，积极参与临床一线实践教学工 作，帮助哈密市中心医院开展新技术、新项目。他指导完成了经剑突下胸腺瘤切除术、胸腹腔镜食管癌根治术、单孔胸腔镜肺癌根治术、胸腔镜肺段切除、胸腔镜肺叶袖式切除、胸腹腔镜空肠代食管术等一系列手术，部分技术填补了哈密市的空白。

为帮助年轻医生提高业务能力和理论水平，张春敷利用远程系统积极促进远程会诊，并针对具体病例邀请专家进行线上教学，组织年轻医生参加线上会议、观看手术直播，营造了良好的学术氛围；在院内牵头成立科研兴趣小组，定期开展科研沙龙，鼓励援疆医生与当地医生一起开展临床科研工作；同河南大学医学院科研团队签订科研合作协议，推动医院科研工作迈上新台阶。

2021年12月，在张春敷的努力下，郑州大学第一附属医院博士后团队支援哈密市中心医院科研创新发展合作协议签订，哈密市中心医院的博士后创新实践基地工作获得新进展，现已招收博士后4名，为哈密市中心医院人才培养、事业发展等方面做出了积极贡献。张春敷要求做好住院医师规范化培训工作，重点加强师资队伍建设，规范带教行为，将绩效考核纳入住培生日常管理，实现住培结业首考通过率达到83.33%，创历届新高；同时，组织人事科、科教科到新疆医科大学、兰州大学医学院等院校参加招聘工作，并从“医、教、研、管”四个方面选拔校内优秀人才，制定3年培训方案与考核机制，实行动态管理，搭建合理的人才梯队。

此外，张春敷积极促进郑州大学第一附属医院与哈密市中心医院的交流合作，邀请专家教授来哈密。目前，张春敷已先后邀请72名专家，在哈密市中心医院开展理论授课、教学查房、手术、义诊等活动，并多次安排哈密市中心医院医生到郑州大学第一附属医院进行短期培训和进修学习。

据统计，张春敷牵头组织“中原名医回头看”线上教学、“援疆医生大讲堂”等教研活动100余次，组织教学查房比赛、心肺复苏技能大赛等竞赛活动10余次。此外，他还积极组织“援疆专家边疆行”“河南名医下基层”等义诊活动30余次，为哈密市民进行病情诊断和健康咨询，深受群众欢迎。

6月21日晚上，在灵宝市颐泰家园小区，志愿者为小朋友讲解健康知识。当天，灵宝市第一人民医院30余位医务人员利用下班时间，走进颐泰家园小区开启“医疗夜市”，为社区居民服务。在活动现场，志愿者解答群众的问题，发放健康科普手册，为社区居民测量血压、血糖，提供慢性病管理、康复理疗、健康宣讲等服务。

刘 岩 张丽丽/摄

凡人亮点

市民街头昏倒 采血护士热心救助

通讯员 苗 军 司天宁

6月22日中午，烈日如火，酷热难耐，河南省红十字血液中心惠济献血屋的采血护士邵梅香正在接待献血者。突然，她看到旁边不远处，一名小伙子正在搀扶一位瘫倒在地的女士。邵梅香赶紧跑了过去，发现倒地女士意识模糊，无法回答问题。

当时，室外气温高达39摄氏度，邵梅香判断这位女士应该是中暑了，如果任由患者躺在发烫的地面上，会更危险。邵梅香和小伙子一起把患者转移到献血屋内，避免患者受到进一步的伤害。把患者抬到献血屋里后，邵梅香及其他采血护士对患者进行施救后，患者依然处于昏迷状态。于是，邵梅香赶紧到不远处的惠济区人民医院求援。由于值班医生正在接诊患者，一时无法脱身，邵

梅香推起急诊室门口的轮椅就跑回了献血屋，把这位昏迷女士运转至医院。

在急诊室门口，看到快步跑过来的医生，邵梅香紧张的心情也慢慢平静了下来，擦了擦额头的汗，悄悄地走出了医院。

据了解，省血液中心采血科负责人曾到郑州街头采血工作，接触最多的就是热心公益、献血救人的爱心人士，采血护士们都把这些献血英雄作为自己的榜样，想方设法帮助他人、回馈社会。每辆采血车上都配备了创伤包扎物品和常用急救药品，凡是遇到市民突发疾病、车祸受伤等需要救助的情况，采血护士们总会第一时间挺身而出，施以援手。她们把省血液中心的每一个献血屋、每一辆献血车，都变成了一个街头义务救护站。

提高依从性 癫痫并非不治之症

本报记者 冯金灿 通讯员 李汝衡



义诊 冯金灿/摄

癫痫发作时人会失去控制，意识丧失、倒地抽搐、牙关紧闭、口吐白沫，甚至出现大小便失禁等情况。

因为癫痫发作时，症状较严重，很多人感觉癫痫很可怕，进而对癫痫患者产生偏见和歧视。

今年6月28日是第16个国际癫痫关爱日，主题为“提高依从性，有我更有你”。河南省人民医院近日开展国际癫痫关爱日义诊活动，专家们现场讲解治疗癫痫的主要方法和相关科普知识，帮助癫痫患者重获健康生活。

并非精神和智力问题 癫痫是神经系统疾病 《黄帝内经》中早就有关于

癫痫的记载。目前，全球约5000万癫痫患者，其中超900万癫痫患者在中国，而且每年新增近40万人。

癫痫的临床表现复杂多样，可表现为发作性运动、感觉、自主神经、意识及精神障碍。一般情况下，癫痫患者与正常人一样，一旦癫痫发作，就会使人措手不及，但几分钟后，症状又会突然消失。

作为一种慢性病，癫痫是由很多因素共同导致的。在生活中，不少人经常错误地将癫痫和精神问题画等号，并由此引起偏见，认为癫痫患者存在智力问题，给患者造成了身心双重打击。

对此，河南省人民医院脑血

管病医院癫痫及发作性疾病亚专科主任韩雄说，作为神经系统疾病中患病人数仅次于脑血管疾病的一种重大疾病，癫痫只是脑细胞的“异常放电”，癫痫患者积极接受正规治疗就有可能治愈，像正常人一样工作、生活。不过，韩雄提醒，很多癫痫患者不愿说出自己的疾病，患病后的心理压力加上社会歧视的阴影，让众多患者出现了心理疾病，比如抑郁、焦虑、自卑、孤独和悲观等。研究表明，约1/3的癫痫患者曾出现抑郁症状。合并抑郁的癫痫患者自杀意念和自杀行为明显增加，是普通人群的10倍。

提高治疗依从性 难治性癫痫可考虑手术治疗 韩雄提醒，社会和自身的压力让众多癫痫患者误入歧途，骗人的偏方大行其道，延误治疗现象屡见不鲜，严重者甚至危及生命。目前，癫痫主要有3种治疗方法：药物、手术和生酮。癫痫患者要想避免踩雷，要记住这3句话：到正规医院就诊，拒绝非正规途径购药，拒绝成分不明的“药物”。

韩雄说，就药物方面，国家批准的专用抗癫痫药多达20种，但是患者病情各不相同，用药也会相应有差异。医生会根据患者的病情对症治疗，通过规律服用、长期坚持，多数患者能够控制症状，回归正常生活。

河南省人民医院脑血管病

医院功能神经外科亚专科主任梁庆华介绍，癫痫的手术治疗主要为致痫病灶切除术和神经调控治疗。脑内有病灶，药物无疗效，手术切除异常放电灶，配合抗癫痫药物治疗，可再获正常生活和工作；迷走神经刺激和脑起搏器调控大脑放电可减轻癫痫发作，改善患者的生活质量。

不过，河南省人民医院脑血管病医院功能神经外科亚专科副主任医师邢亚洲提醒，致痫病灶切除术和神经调控治疗后，癫痫患者依然需要保持健康的生活习惯，提高依从性，遵医嘱进行治疗、随访和定期程控。

河南省人民医院脑血管病医院癫痫亚专科主管护师于晓洁提醒，对于药物难治性癫痫患者，可以通过调整食谱，增加体内的酮体。

癫痫会遗传吗 原发性癫痫患者要注意 癫痫患者中儿童占比较大，

热点

聚焦



强化“防、诊、治、管、教”全链条管理

河南做好结核病防治工作

本报讯（记者杨 须 通讯员刘占峰 蒋建国）“传染病防控打头阵的关键措施‘早发现’，肺结核防治同样需要强调‘早诊早治’。要坚持预防为主，创新医防协同机制，防治管融合发展，强化能力提升，织密织牢结核病防控网络。”6月24日，河南省疾病预防控制中心相关负责人在全省

2022年结核病防治工作会议上提出明确要求。

2021年，河南组织开展了“双提升、一比武、一测评”（诊疗质量提升、数据质量提升，实验室技术比武，结核病防治知识线上测评）活动，监测能力、诊疗能力、检测能力持续提升，患者病原学阳性率达60.08%，成功治疗率达

94.08%；各级各类学校结核病疫情监测覆盖率达100%；在规划的110家县级防治单位中，106家建成了标准化门诊；开展了形式多样的健康教育活 动，公众结核病防治核心知识知晓率达到了85%；持续推进肺结核按病种付费政策落实，全省执行付费人数为27133人，报销人数为21419

人，报销费用达4824.9244万元。

潜伏感染者预防性治疗是今后防治工作重点，也是终结结核病流行的重要保障。河南是结核病、耐药结核病、结核杆菌/HIV（人类免疫缺陷病毒）双重感染三大重要监测指标的叠加区，要充分认识当前结核病防治工作的重要性、严峻性、艰巨性，

全省疾控系统、结核病防治战线要提高认识、提升站位，统筹做好“抗疫防痨”两项重点工作，强化“防、诊、治、管、教”全流程、全周期和全链条的管理，努力实现“上游”早期发现、减少增量，“中游”规范诊疗、减少存量，“下游”随访管理、减少失访量，全面做好结核病防治工作。

河南已有1114人 捐献造血干细胞

本报讯（记者常 娟 通讯员黄一洁 王淑娟）6月24日上午，郑州市金水区疾病预防控制中心工作人员安鹏辉在省肿瘤医院为一名白血病患者成功捐献造血干细胞。截至目前，河南已有1114名志愿者成功捐献造血干细胞，位居全国前列。

2016年3月，在单位组织的一次无偿献血活动中，安鹏辉在献血的同时，加入中国造血干细胞捐献者资料库。今年5月，安鹏辉接到电话被告知与一位血液病患者初步配型成功，他毫不犹豫地同意了捐献。

由于患者病情危急，需要在最短时间内完成捐献前准备。安鹏辉积极配合捐献工作，在不到20天的时间里，完成了从初筛到高分辨配型、捐献前体检等

流程，最终在6月24日上午成功捐献，成为河南省第1114例、郑州市第370例、金水区第62例造血干细胞捐献者。

安鹏辉说：“我大学专业就是临床医学，尽管没有从事临床方面的工作，但救死扶伤的精神已经刻在骨子里了。用可再生的血液挽救不可再生的生命，是一件很好的事儿，希望能有更多人加入捐献队伍，让更多血液病患者重获新生。”

河南省从2003年开始造血干细胞捐献工作，目前共有14.7万人加入中华骨髓库，1114名志愿者实现成功捐献。但目前的捐献情况仍满足不了临床患者的需要，他们也呼吁爱心人士加入捐献者行列，为更多人带来重生的希望。

哺乳期乳腺炎患者能吃药吗

本报记者 丁 玲 通讯员 卜春梅

“乳腺发炎了，哺乳期不敢吃药，在家硬扛。”在生活中，不少“宝妈”患上乳腺炎因为在哺乳期而选择硬扛，其实大可不必，哺乳期是可以吃药的。郑州市妇幼保健院主管药师王菁为哺乳期乳腺炎患者解疑释惑。

王菁说，哺乳期患者出现乳腺炎的诱发病因很多，比如乳头受损、喂养不频繁、乳汁清除不充分、母亲或婴儿生病、产奶过度、快速断奶使乳房受压、乳管堵塞、母亲精神紧张或过度疲劳。

哺乳期患者得了乳腺炎，医生给开了抗生素，担心对宝宝不好，到底要不要吃？答案毋庸置疑——要吃。王菁说，首先，及时服用抗菌药物，可以有效杀灭或抑制病原菌，控制

感染，防止疾病进一步发展，避免对“宝妈”造成更大的身体以及心理伤害。其次，“宝妈”在哺乳期使用抗菌药物后，药物确实会通过母婴屏障，但母乳中药物的含量并不高，并且医生也会选择一些在乳汁中含量较低并且安全性较高的药物，尽量避免对宝宝产生不良影响。

王菁说，哺乳期患者使用哪些抗菌药物比较安全，用药后还能继续哺乳吗？王菁说，药物会不会进入乳汁，通常是由乳腺血流量、药物

理化性质等共同决定的，而比较容易进入乳汁中的往往是蛋白结合率更低、分子量更小、脂溶性更低的药物。以此为依据，将哺乳期用药按其危险性分为5个等级：L1——最安全；L2——较安全；L3——中等安全；L4——可能危险；L5——禁忌。从L1至L5药物的毒性是依次增加的，所以临床上主要选用L1（头孢唑林、头孢西丁、头孢曲松等）以及L2（头孢呋辛、头孢克肟等）这些安全性相对较高的药物。“宝妈”使用以上这些抗菌药物是可以继续哺乳的，但是，用药时需要注意观察宝宝情况，如

果出现呕吐、腹泻以及皮疹等问题，则需要暂停母乳喂养或者调整用药。“宝妈”乳腺炎的症状好多了，就可以停药了吗？这是“宝妈”们在使用抗菌药物时容易出现误区，随意停用或不按照疗程规范使用抗菌药物容易造成细菌耐药，从而造成病情的反复甚至加重。王菁提醒，“宝妈”在哺乳期发生乳腺炎需要使用抗菌药物时，必须足量、足疗程的规范使用。抗菌药物用于治疗哺乳期乳腺炎时的疗程一般10天~14天，具体的停药时间一定要遵医嘱。

