

# 这些作品和医疗机构登上“光荣榜” 医护人员变身“发明家”

本报讯(记者王婷 许冬)“常用的发明创造技巧有缺点法、组合法、希望法、拓展法……”在第四届全国医护人员发明大赛颁奖典礼现场,一位获奖代表在分享自己的发明创造心得时这样说。

3月25日,由医药卫生报社主办、郑州千秋展览策划有限公司承办的第四届全国医护人员发明大赛颁奖典礼圆满落幕。当天,一种多参数呼吸训练装置、基于取样微胶囊的癌症早筛系统等4件作品获得一等奖,一

种肩胛枕、漏斗式自带切割功能利器盒等12件作品获得二等奖,防压疮保暖脚套、一种儿童用智能雾化器等20件作品获得三等奖,魔力裤、医用管饲恒温器等30件作品获得优秀奖,10家医疗机构获得组织奖。

为加强医学创新成果转化,推动和保护一线医护人员优质发明创造,充分体现医疗服务的创新价值,在中国中医药研究促进会、河南省卫生健康委的指导下,2022年7月~12月,医药卫生报社举办了第

四届全国医护人员发明大赛。评审组共收到来自全国各地医护人员的403件参赛作品,内容涉及心脑血管科、骨科、妇科、儿科、神经外科、内分泌科、急诊科等多个学科。经过网上展示、网络投票、初评、复评、定评等多个环节的层层选拔,最终66件作品和10家医疗机构获奖。

活动期间,河南省智慧医院建设高峰论坛和护理事业高峰论坛同步举办。浙江大学计算机创新技术研究院智慧医疗

研究中心主任相鹏、郑州大学第一附属医院病案管理科主任刘新奎、河南省人民医院网络信息中心副主任程楠、新乡医学院第二附属医院院长助理王建稳,就如何推进电子病历、智慧服务、智慧管理“三位一体”的智慧医院建设进行经验分享。河南省卫生健康委医政医管处副处长张小燕及各医疗机构的护理部主任,则对《河南省护理发展规划2021~2025解读》《互联网+延伸护理服务》《护理质控管理经验分享》等课题进

行解读。

智慧医院建设是提升医院管理能力、实现公立医院高质量发展的重要途径。河南智慧医院建设起步较早,2019年便启动了电子病历升级战。近年来,全省各级医疗机构参评全国统一组织的电子病历系统应用水平分级评价的数量不断增加,平均级别也不断升高。2022年,全省共有536所医疗机构(不含中医院)参加电子病历分级评价,连续4年居于全国第一方阵。

## 老人吃不下饭 罪魁祸首竟是巨大肿瘤

本报记者 冯金灿 通讯员 陈玉博

80岁的王女士出现腹胀、吃不下饭等症,体重只有40多公斤,检查后发现罪魁祸首竟是腹部的巨大肿瘤。近日,河南省肿瘤医院普外科副主任医师刘英俊团队在多学科专家协助下,成功为王女士完成了腹膜后巨大肿瘤切除术。目前,患者恢复良好。

两年前,王女士开始觉得腹胀、吃不下饭,体重也慢慢掉到了40多公斤。今年3月,王女士已经到了食不下咽的地步,家属带她到当地医院检查,发现王女士的腹膜后有一个巨大脂肪肉瘤。

由于肿瘤体积较大,已包裹肾脏,并侵犯膈肌、结肠等周围器官。手术切除肿瘤的话,极有可能牵连多个脏器,并容易出现并发症,加上患者年龄较大,手术风险较高。

得知患者情况后,刘英俊认为,尽管手术极具挑战,但是如果不做手术,患者的肿瘤会越来越长,危及生命。

入院检查发现,王女士腹部肿瘤已上达右侧膈顶,下至盆腔,若肿瘤继续长大将进一步侵犯胰腺、十二指肠、腹腔内大血管等,手术迫在眉睫。

刘英俊邀请普外科、肿瘤内科、麻醉科等多学科专家为老人进行多学科会诊,经过综合评估,制定了个性化诊疗方案。同时,刘英俊将王女士的复杂病情及治疗方式和风险向其家属进行了充分告知。经过商量,王女士家属同意手术。

完善各项术前检查后,3月16日9时,刘英俊团队,在麻醉医师的配合下,为王女士实施了腹膜后巨大肿瘤切除术。手术历时3小时顺利完成,切除的肿瘤足足有脸盆大小。

术后病理检查结果显示,王女士的肿瘤属于腹膜后脂肪肉瘤。因腹膜后间隙生长空间较宽阔,位置较隐蔽,脂肪肉瘤早期诊断较为困难,一般临床上发现时肿瘤已长到相当大的程度。CT等影像学检查是诊断腹膜后脂肪肉瘤的重要手段,手术切除仍是目前治疗脂肪肉瘤的主要方法。

“患者腹膜后肿瘤周围都是重要脏器和大血管,要在切除巨大肿瘤而不损伤周围血管和重要脏器之间找到平衡点,对术者的要求较高。手术的成功,离不开刘英俊团队术前的精心准备、过硬的技术、贴心的护理,更离不开患者及家属的支持。”河南省肿瘤医院普外科主任李智说。



↑3月23日,在滑县职业中等专业学校,志愿者为学生发放健康生活手册。当天,滑县卫生健康委、县健康教育所、县中心医院组织志愿者到滑县职业中等专业学校开展健康知识讲座。此次活动使学生们更加了解了春季常见传染病的防控知识,促使大家在日常生活中保持良好的个人卫生习惯,为营造良好的学习氛围、创建平安、和谐校园提供了健康保障。

## 驻马店市第二人民医院 综合医疗院区开诊

本报讯(记者丁宏伟 通讯员周甜)3月24日,驻马店市第二人民医院综合医疗院区开诊仪式在综合医疗院区前广场举行。驻马店市第二人民医院综合医疗院区的开诊填补了驻马店市铁路东地区无公立综合医院的空白。

驻马店市第二人民医院综合医疗院区的开诊不仅丰富了当地医疗资源,优化了就医环境,增强了服务能力,而且填补了驻马店市铁路东地区无公立综合医院的空白。驻马店市第二人民医院将深化与中南大学湘雅二医院、驻马店市中心医院等综合实力强的医院合作,补齐短板,力争把综合业务做大做强,为人民群众提供高质量的健康服务。

在开诊仪式上,中南大学湘雅二医

院神经外科与驻马店市第二人民医院神经外科结成专科联盟。驻马店市第二人民医院综合医疗院区的正式开诊,与中南大学湘雅二医院合作,为全面提升医院核心竞争力、综合服务力和可持续发展力注入了强劲动力,开启了医院高质量实现“一体两翼”战略规划的新起点。

驻马店市第二人民医院院长付继勇介绍:“综合医疗院区的投入使用,既是驻马店市重点民生工程之一,也是医院发展史上具有里程碑意义的重大工程,是医院深入实施‘以精神心理科为主体,综合医疗和康养结合为两翼’的战略规划的重要成果。综合医疗院区投入使用后,医院综合疾病治疗与精神疾病治疗将实行分区管理,

又形成双向保障,将极大地改善驻马店市第二人民医院的医疗条件和就医环境,进一步增强医院的综合服务能力。”

据了解,驻马店市第二人民医院综合医疗院区建筑面积达4万余平方米,地上13层,地下2层,开放床位500张,停车位近100个,引进国际先进的医疗设备——GE(公司名称)数字化医用X线摄影系统(双板多功能电动悬吊DR)、GE移动数字化医用X线摄影系统(双板移动DR)、GE平板乳腺钼靶机、GE64排CT等大型仪器设备;开设急诊医学科、综合内科、综合外科、神经内科、神经外科、骨科、睡眠医学中心、体检科、检验科、功能检查科、医学影像科、超声诊断室等。

## 商丘 提高老年医学科 建设水平

本报讯(记者赵惠民 通讯员刘胜利)近日,商丘市卫生健康委印发《关于加快老年医学科建设的督办函》,采取有力措施,加大督办力度,加快老年医学科建设,切实提升老年人健康获得感。

商丘市卫生健康委要求,各县(市、区)卫生健康委及相关医疗机构要高度重视,切实提高思想认识,充分认识老年医学科建设的重要性和必要性,增强责任感和紧迫感,成立工作专班,加强统筹协调,压实工作责任,督促任务落实,确保

要求进行规范建设老年医学科;二级及以上医疗机构要高度重视老年医学人才培养,认真实施国家老年医学人才培养项目,将老年医学培训纳入医院年度培训计划,按照要求组织开展老年医学人才培养,提高老年医学人才队伍整体素质和业务水平;相关医疗机构要按照国家卫生健康委网络直报系统有关要求,压实统计责任,严格数据审核,提升统计质效,确保老年医学数据统计上报真实准确。

商丘市卫生健康委将老年医学科建设情况纳入健康商丘行动年度考核重要指标,适时组织有关专家对各县(市、区)及市直医疗机构老年医学科建设情况进行评估验收,并对全市二级及以上综合性医院老年医学科建设情况进行排序,并将相关情况在全市进行通报。

## 焦作 120急救指挥 中心揭牌

本报讯3月24日上午,120急救指挥中心由焦作市应急指挥中心移交到焦作市卫生健康委管理,并正式揭牌。

120急救指挥中心调度按照“区域划分,就近能治,患者自愿”的急救原则,“及时、有效、优质”的服务要求,准军事化的管理方式,促进了焦作市院前急救工作的快速发展。目前,120急救指挥中心在全市依托院前急救站点11家,入网急救车辆40辆,平均每年受理各类求救电话2.5万余起,有效派车2.3万余起,收入院患者1.5万余例,实现了呼救受理、有效派车、突发卫生事件应急救援、重大公共卫生事件及时处置上报率等达到100%。

据介绍,120急救指挥中心移交至焦作市卫生健康委,将基本遵循工作地点不变、设备系统不变、话务人员工作机制不变、经费保障渠道不变“四个不变”的总原则,有序进行工作移交,确保工作的连续性。在实际工作中,

120急救指挥中心将着力做好与联动医院的衔接工作。

焦作市卫生健康委要求,各联动医院要加强急诊科人员的保障和急救车辆储备工作,对救护车合理调配,增加救护车数量,安装车载信息终端,不断降低改派率,提高工作效率,力争实现“零改派”。

焦作市将进一步规范全市院前急救体系标准化、规范化,提升全市医疗机构对急危重症患者的救治处置水平,减少院前患者伤残率和死亡率,向群众提供更专业、更全面的医疗帮助,保障群众生命安全,对话务员定期开展院前急救知识学习培训,通过系统学习和考核机制,提升急诊急救理论水平增强院前急救服务能力;与此同时,科学谋划120急救指挥中心移交后的建设发展工作,构建更加科学高效的生命救援网络。

(王正勤 侯林峰 王中贺)



↑3月27日,在卢氏县卫生健康委,干部职工在做工间操。针对日益增多的办公室疾病,卢氏县卫生健康委率先在委机关组织开展工间操活动,促进干部职工积极参与健身活动,切实提高干部职工的健康水平,营造强身健体、愉悦身心的良好氛围,有效提高工作效率。

刘岩 董鑫锋/摄

## 小小人工心脏解决心力衰竭大问题

本报记者 冯金灿 通讯员 徐紫渝

3月23日,在河南省胸科医院心血管外科十一病区,接受左心室辅助系统(全磁悬浮人工心脏)植入的赵女士康复出院。在人工心脏的辅助支持下,赵女士衰竭的心脏恢复了活力。

2017年,54岁的赵女士常常在活动后感到胸闷、气短、乏力,在当地医院被诊断为心脏病,6年来一直以药物治疗为主。2022年12月,赵女士的不适症状越来越严重。今年3月初,赵女士在河南

省胸科医院被诊断为扩张型心脏病。

扩张型心脏病因起病缓慢,多数患者常在有症状时才就诊,一旦被确诊,常合并心腔扩大、心律失常、心功能衰竭等。赵女士入院时已进展为终末期心力衰竭,EF值(心脏射血分数)为27%(正常范围在50%以上),通过传统的内外科治疗方式已无法缓解心力衰竭,且猝死风险大大增加。

心血管外科十一病区主任葛

振伟说,对终末期心力衰竭患者来说,常规的治疗方式是进行心脏移植或植入人工心脏,但是受心脏供体数量和难以预料的等待时间限制。为了让患者得到及时、有效的治疗,植入人工心脏是目前最佳的治疗方法。

葛振伟团队联合麻醉科、体外循环科、重症医学科等相关科室专家反复论证,决定为赵女士实施人工心脏植入术。

据了解,赵女士所植入的人工

心脏是具有完全自主知识产权并获得国家药品监督管理局批准的,不仅体积小、重量轻,而且植入创伤小、血液保护程度高、预防感染性能好,在关键性指标方面已达到国际先进水平。

为确保此次手术万无一失,术前,葛振伟团队多次演练,对手术过程进行细致、反复推敲,制定了各种应急预案。

经充分缜密的术前准备,3月8日上午,河南省胸科医院名

誉院长王平凡与葛振伟团队联合为赵女士实施左心室辅助系统植入术。很快,这颗仅186克重的人工心脏在赵女士体内开始运转。

据相关数据显示,目前我国心力衰竭患者数量已超千万,其中,终末期心力衰竭患者占10%左右。王平凡说,人工心脏为医生提供了一个保障生命的有力“武器”,为众多终末期心力衰竭患者带来曙光。