

助力乡村振兴

齐心绘就“和美尚堂”新画卷

本报记者 朱晓娟

4月的驻马店市上蔡县重阳街道尚堂社区春风和煦，杨柳依依，楼房整齐排列，道路宽敞，路面整洁，路旁绿树成荫，老人们簇拥交谈，孩子们嬉笑玩耍……放眼望去，尚堂社区呈现出一派和谐景象。近年来，河南省卫生健康委驻上蔡县重阳街道尚堂社区第一书记宋俊峰带领驻村工作队，和尚堂社区“两委”班子的共同努力，和美乡村建设日新月异，村容村貌发生了翻天覆地的变化，村民的幸福感和获得感、安全感得到逐步提升。

“这两年，我们社区变化真大啊！社区负责人下大力气整治人居环境，铺上了柏油路，并且通到了村民家门口；拆除残垣断壁，治理污水坑塘，改造成供村民休闲、锻炼的广场游园；我们大力发展特色农产品加工业，成立了村集体的第一个农产品公司；建立了一个多肉种植基地，社区居民能够加入社区开办的家政服务公司等，家家户户的小日子越过越红火！”谈起家乡的变化，尚堂社区党支部书记胡建国津津乐道。

根据尚堂社区的具体情况和村民的实际需求，科学制定发展目标，细化责任分工。同时，他们通过社区宣传队、广场舞舞蹈队、威风锣鼓队、微信公众号、抖音等渠道，全方位宣传，有效带动社区党员和村民的参与积极性。

如今的尚堂社区，村民院落布局整齐，道路纵横交错、宽阔整洁，村民安居乐业，生活条件显著提升，呈现出平安、和谐的文明幸福之美。

“下一步，我们将以创建‘五星支部’为契机，狠抓产业持续发展、环境美化治理和建设‘健康尚堂’三件大事，把尚堂社区建设成为产业兴旺、生态宜居、乡风文明、治理有效、生活富裕的宜居和美乡村。”谈起尚堂社区未来的发展，宋俊峰信心满满，“乡村振兴的蓝图如今在尚堂社区已经全面铺开，趟新路、创样板、开展文明社区建设、发展致富产业等，这让尚堂社区在乡村振兴的道路上奋力前行。”

基层快讯

漯河市郾城区疾控中心 普及预防接种知识

本报讯（记者王明杰 通讯员刘莉）今年4月25日是我国第37个全国儿童预防接种日，漯河市郾城区疾病预防控制中心在黄河广场组织开展了“主动接种疫苗，共享健康生活”的健康教育宣传活动。郾城区疾病预防控制中心参与宣传活动的

中，设咨询台18个，悬挂横幅13个，摆放展板32个，参与宣传工作人员47名，共发放宣传折页6万余份。本次活动，使广大群众进一步了解了预防接种知识、传染性疾病预防知识及接种疫苗对于健康的重要性，增强了群众对免疫规划的信心，营造了有利于免疫规划工作的良好社会环境和舆论氛围，推动了全社会关心和支持免疫规划工作。

洛阳市孟津区卫生健康委 筑牢安全生产“防火墙”

本报讯（记者刘永胜 通讯员李艳民）4月18日，洛阳市孟津区卫生健康委要求医疗卫生机构进一步提升消防安全意识，确保患者和医务人员的人身安全。孟津区卫生健康委为了提高全区各医疗卫生机构的应急处置能力，召开专题会议，细化部署工作，全面开展隐患排查及应急演练工作，防范安全事故

发生；强化传导压力，压紧压实责任。主要通过夜间安全值班情况进行检查，现场提问消防安全的应急知识与技巧；演练、自查、巡查、监督检查闭环管理。全区各医疗卫生机构要建立长效机制，定期开展整改落实“回头看”，确保医疗行业领域风险可控，筑牢消防安全基础，构建和谐、平安的医疗环境。

修武县人民医院 救治突发脑梗死患者

本报讯 近日，修武县人民医院收治了七贤镇卫生院送来的患者杨先生。78岁的杨先生是从四川省乐山市来云台山旅游的，途中突然感到左侧肢体瘫软无力，便在导游陪同下就近到七贤镇卫生院就诊。值班医生田拥军初步判断患者是脑梗死，就立即电话联系修武县人民医院医生，将患者转诊到修武县

人民医院。修武县人民医院接到求助电话后，及时开启救治绿色通道，直接将患者送到核磁共振室做鉴别诊断，最终确诊患者为脑梗死。医生立即与患者家属打电话沟通病情，征得患者家属同意后，为患者实施了静脉溶栓治疗。溶栓治疗结束后，患者的肢体活动恢复正常。（王正勤 侯林峰 崔小玲）

舞钢市妇幼保健院 呵护婴幼儿健康

本报讯（记者王平 通讯员段泓涛 李灵毓）近日，在舞钢市实验幼儿园，该市妇幼保健院医务人员和教师们互动，交流儿童常见紧急情况的处理知识和急救技能。当天，舞钢市妇幼保健院医务人员对教师们进行了“儿童常见外伤处理”“幼儿骨折处理”“单人徒手心肺复苏”等实践操作

培训。其中，“异物吸入、小儿惊厥、烫伤、扭伤”等突发情况的紧急处理方法，使幼儿园教师们受益匪浅。经过理论讲解和实践操作结合，教师们掌握了急救的基本知识，在遇到紧急情况时能迅速采取急救措施，把意外伤害带来的伤害降到最低，呵护幼儿健康快乐成长。

淅川县第二人民医院 开展房颤射频消融术

本报讯（记者麻海波 通讯员余海潮）4月19日，淅川县第二人民医院成功实施首例房颤射频消融术。这是该院继阵发性室上性心动过速消融治疗后，在电生理领域的又一次突破性进展。患者是一位中年男性，心悸反复发作多年，药物治疗效果不明显。于是，患者来到淅川县第二人民医院心血管内科就诊。接诊医生安排患者做动态心电图检查，并依据食管超声检查结果排除心房颤动后，患者被确诊为阵发性心房颤动（以下简称房颤）。征得

患者及家属同意后，该院心血管内科手术团队完善术前准备，在阜外华中中心血管病医院专家指导下做房颤射频消融术。手术历经1个多小时，顺利完成。术后，患者的各项生命体征平稳，恢复情况良好。据该院心血管内科一病区主治医师廖金龙介绍，过去，对于房颤患者，只能用药物治疗，控制心率来改善患者的病情，可是，难以维持正常心律；如今，该院开展了房颤射频消融术，凭借创伤小、恢复快等特点，已成为房颤患者恢复正常心律的一个新选择。

护士急救异物卡喉男童

本报讯（记者李志刚 通讯员梁方方）近日，中牟县人民医院急诊科护士陈倩在绿博园游玩时，听到有人大喊：“有儿童卡住了！快救人啊！”听到喊声后，陈倩立即跑去看情况。只见前面一个5岁左右的男孩表情痛苦、呼吸困难，旁边的家长吓得不知所措。凭着多年急诊经

验，陈倩判断：孩子可能是被异物卡住了！“我是护士，让我来试试！”陈倩立即用海姆立克急救法施救，连续快速叩击了八九下，十几秒后，患儿吐出异物，是一块儿烤肠。随后，患儿呼吸顺畅了，面色逐渐恢复正常。看到患儿脱离了危险，家长不停地向陈倩道谢。

确山县人民医院 建成五大中心 守护群众健康

本报讯（记者丁宏伟 通讯员刘丽君 苏楠）4月18日，确山县人民医院正式通过河南省三级医院卒中、创伤中心评审验收。

截至目前，确山县人民医院胸痛中心、卒中中心、创伤中心、危重孕产妇救治中心、危重新生儿救治中心已全部通过河南省卫生健康委评审验收，正式成为三级医院五大中心建设达标单位。胸痛中心，建成急救“高速路”。2020年12月，确山县人民医院被中国胸痛中心联盟授牌“基层版胸痛中心”。2022年11月，该中心通过河南省卫生健康委评审验收，成为河南省“三级”胸痛中心。2019年3月~2023年3月，该中心共救治患者7521例，其中，急诊PCI（经皮冠状动脉介入治疗）术351例，D-to-B时间（从进入医院大门到完成球囊扩张开通血管的时间）从最初的100多分钟缩短至现在的平均时间64.3分钟，最短时间为22分钟。依托河南省县级临床重点专科——心血管内科，该中心为周边地区心脏病患者打开了生命之门。

卒中中心，开启大脑“绿色通道”。2019年12月，确山县人民医院正式被国家卫生健康委授予“示范防治卒中中心”。2020年9月，该中心被中国卒中学会授予“优秀数据管理卒中中心”，2021年2月，在全国防治卒中中心600强中位居第八名。目前，该中心年溶栓200余例，平均DNT（急性缺血性卒中急救静脉溶栓时间）时间20分钟，年介入手术达180余台。2023年3月，该中心通过河南省三级医院卒中中心评审。

创伤中心，为严重创伤患者打造“生命港湾”。2020年11月，确山县人民医院“创伤中心”通过了中国创伤救治联盟、河南省创伤救治联盟专家现场考核，成为“中国创伤救治联盟创伤救治中心建设单位”。2023年3月，该中心通过河南省三级医院创伤中心评审。

危重孕产妇救治中心、危重新生儿救治中心，为妇幼健康保驾护航。2020年11月，该院危重新生儿救治中心被授予“河南省县级危重新生儿救治中心标准化建设达标单位”称号。该中心自创建以来，依托河南省县级临床重点专科——儿科，建立了一支专业化、高素质的医疗团队，在儿科急危重症救治方面处于全县领先水平，曾先后成功抢救数十例极低出生体重儿，成功救治1例27周早产儿。2023年1月，该中心被河南省卫生健康委授予“危重孕产妇救治中心标准化建设达标单位”；作为全县唯一省级标准化危重孕产妇救治中心，承担着全县危重孕产妇的保健管理、救治及转诊工作，2022年的分娩量为1711例，占全县分娩量的65%，其中，高危孕产妇占70%。

近年来，确山县人民医院以创建三级综合性医院为主线，投入大量人力、物力、财力，全力建设五大中心，大大降低了县域内急危重症患者的死亡率和病残率，用实际行动守护了53万老区人民的生命健康。

人物剪影

“村民信得过的好医生”

本报记者 王平 常娟 通讯员 赵培恒 李梦丹 文图



“家里有人吗？我是咱村里的乡村医生李国平。”4月13日，郑县第二人民医院（郑县精神病院）的医务人员和李国平带着食品（如图）来到茨芭镇上丁村看望一名特殊的“客人”。

“客人”李某，患有精神障碍，经过治疗，目前恢复情况良好。李国平等这次上门随访的原因，是为患者做相关检查，并叮嘱他按时服药。

时间回到5年前的一次随访。那天，李国平拄着拐杖，开着电动三轮车来到李某的家门口，看到精神疾病发作的李某与妻子扭打在一起。面对这种情况，李国平不顾飞来的拳头，奋力抱起被扔在地上哇哇哭泣的女婴，一瘸一拐地走出大门，驾驶着电动三轮车直奔20余公里外的郑县人民医院。在郑县人民医院，经过医务人员的奋力抢救，最终仍未救活7个月大的女婴。当天，围观的村民报了警，李某就消失得无影无踪。这件事情，深深地刻在了李国平的心里，至今仍记忆犹新。

“尽管俺的身体不给力，但只要村民有治病需求，哪怕是摔再多的跟头，俺也要上门提供治病服务，比如为65岁以上的老年人进行随访，对患有精神障碍的患者做健康管理，以及进行心理疏导、用药指导等，确保患者的病情稳定。”李国平说。

“李某回来啦！赶紧通知国平呀！”两年后的一天晚上，李某悄悄地翻过墙回到家里。随后，李某看到该村几位老年人在自家门前闲聊，就突然拿起一个酒瓶朝老人们砸去。村民们见状，急忙通知李国平，在众人及时制止下，李某被及时送到郑县第二人民医院精神科，作为严重精神障碍患者收治入院，做进一步治疗。如今，通过一系列专业化治疗，李某的病情得到了有效控制。

其实，李国平所在的茨芭镇上丁村有9名和李某一样的精神障碍患者。如何管理好这些精神障碍患者

呢？李国平在郑县第二人民医院精神科医生的指导下，按照治疗规范督促患者服药，定期复查；待病情好转后，适时调整药物治疗方案，尽力为精神障碍患者提供全面的诊疗服务。

其间，李国平对村民进行分片管理，做到定期入户随访、指导服药等；积极参加上级组织的全县乡村医生集中式用药指导、心理疏导、医患沟通、康复指导等专业知识培训，提高了自己的综合诊疗服务能力。

去年7月，患有高血压病、糖尿病的赵某，颞顶部患了带状疱疹。李国平接诊患者后，进行详细问诊，精心治疗，并辅助用针灸配合中药治疗一月余，患者痊愈。72岁的患者韩某患高血压病多年，长期服药，前几天突发眩晕，来到卫生室就诊，李国平开中药5剂让患者服用，并配合针灸治疗5天后，患者的病情有了明显好转。对此，韩某感激地说：“李医生治病效果好，药价便宜，是村民信得过的好医生！”

科普专家话健康

抗癌之本在于预防

□石智勇

近年来，癌症因其发病率和死亡率高成为我国城乡居民死亡的主要因素之一。癌症不仅严重威胁着人民的生命健康，还给患者家庭造成难以承受的经济负担，成为脱贫致富的主要原因之一。毫不夸张地说，癌症已成为我们不得不面对的“健康大敌”。

“大敌”当前，我们应该怎么办呢？动员一切可以动员的力量，打一场全方位的抗癌“战争”。怎么打呢？面对癌症，我们可以打“三大战役”，即预防、治疗和康复。

预防主要包括通过去除病因影响、提高身体防御能力、让人不得癌症的一级预防，以及通过早发现、早诊断、早治疗，减少癌症死亡率的二级预防。

治疗主要针对中晚期癌症患者，目的是通过手术、放疗、化疗等治疗手段，清除患者体内癌灶，帮助患者摆脱疾病困扰。

康复是指综合运用中医、西医、心理、营养、体育锻炼等措施，提高和维持临床治疗效果，延长患者的生存期，进而提高患者的生活质量。

癌症的一级预防是抗癌的根本措

施，因为它可以让人免于患病；癌症的二级预防是抗癌的有效措施，因为它可以大大提高治愈率，降低死亡率；癌症的临床治疗是抗癌的无奈措施，因为目前的诊疗水平，甚至今后相当长的一段时间内，面对中晚期癌症患者，无论怎样精准治疗，取得彻底胜利（治愈）的概率是很低的；患癌后的康复是抗癌的补救措施，因为它是临床治疗的延续和补充。

一个是根本、有效的预防，另一个是临床治疗，你觉得群众应该选择哪一个呢？答案肯定是预防。然而，让人痛心的是，在现实生活中，大多数人平时不注重预防，一旦患病就选择治疗。

为什么呢？因为在日常生活中，人们对预防癌症都不重视，甚至忽视。可是，一旦确诊为癌症后，患者就开始高度重视起来，会不惜一切代价挽救生命，比如找最好的医生、选择最先进的治疗措施、接受最全面的治疗等。

显然，在抗癌策略上，大多数人忽视了预防而错误地选择了治疗。

当前，随着医学技术的发展，在疾病预防方面，大多数癌症的相关发病原

因已基本搞清楚。同时，诊断技术也越来越精准，治疗药物不断更新，治疗技术也越来越先进。如果采取相应的预防措施，可大大降低癌症的发病率和死亡率。可是，除个别癌症高发区有组织地采取了一些预防措施以外（效果确实很明显），其他地区几乎是癌症预防的“盲区”。这是典型的“重治疗，轻预防”现象。

事实告诉我们，“重治疗，轻预防”的后果是相当严重的，会造成癌症发病率和死亡率继续上升，受癌症威胁的患者也越来越多，因治疗癌症造成的经济负担也越来越重。

需要提醒的是，在抗击癌症的“斗争”中，“重治疗，轻预防”的思想和行为要不得，希望大家积极行动起来，加强预防，远离烟酒、甲醛、放射线等致癌因素，做到合理饮食、适量运动、心态平和；同时，适时接受必要的防癌普查和体检，争取做到早发现、早诊断、早治疗。只有增强免疫力，才能让人们远离癌症威胁。

（作者供职于河南省肿瘤医院，本文为河南省卫生健康委宣传处指导）

心灵驿站

精神疾病患者为啥做影像学检查

□张书会

在诊室里，精神专科医院影像科医生经常会遇到患者问：“我们是看精神疾病的，为什么还要做影像学检查呢？”那么，影像学检查在精神疾病的诊断及治疗中有什么作用呢？

其实，人们理解的精神疾病是由脑神经功能异常导致的。那么，为什么出现脑神经功能异常呢？需要做影像学检查，查看是由神经功能障碍引起的，还是器质性病变引起的。

影像科的颅脑CT（计算机断层成像）检查可以发现患者有没有颅脑的器质性病变，病变位置及引起的症状，以鉴别是不是器质性病变引起的脑神经功能异常。另外，CT检查还可以排查患者其他部位的躯体疾病，比如肺炎、肠梗阻、消化道穿孔等疾病，临床医生会采取相应

的诊疗措施。颅脑MRI（核磁共振成像）检查，不仅可细致了解患者有无器质性病变，还可了解患者脑功能异常的具体部位、组织细胞的代谢情况等，为临床医生提供准确的诊疗依据。

总之，影像学检查在鉴别神经功能障碍和器质性病变引起的脑神经功能异常有着不可替代的作用，可指导临床医生制订合理的诊疗计划。具体来讲，就是脑神经功能异常若是器质性病变引起的功能异常，应先治疗器质性病变，再对症治疗脑神经功能异常；若只有脑神经功能异常情况，临床医生就可以直接针对患者的具体病情，采取相应的治疗措施，有利于快速取得疗效。

（作者供职于郑州市第八人民医院）