

新华社北京6月18日电 中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平对防汛抗旱工作作出重要指示，要求全力应对灾情，做好防汛抗旱抢险救灾各项工作，切实保障人民群众生命财产安全和社会大局稳定。

从“一包药”到“一张网”

本报记者 杜海燕 王平 朱晓娟 许冬冬

“心电图确诊是急性心肌梗死。快！先服下这包药！”6月19日上午，在河南省平顶山市宝丰县赵庄镇大庄村，乡村医生丁俊涛一面急切地招呼着患者，一面拨打120急救电话做转运准备。

这包药被称为“胸痛一包药”，在宝丰县村卫生室胸痛救治网点，一旦发现确诊的急性胸痛患者，接诊医生会让患者第一时间服用“救命”。

“胸痛一包药”（阿司匹林肠溶片300毫克，替格瑞洛180毫克或氯吡格雷300毫克）一次性嚼服，可更快发挥药效。“胸痛

一包药’具有双联抗血小板、防止血栓继续形成加重病情的作用，为再灌注治疗做好准备，能有效降低急性心肌梗死患者死亡风险。”河南省胸痛中心联盟主席高传玉说。

自2018年以来，宝丰县已免费为全县13个乡镇卫生院和208家标准化村卫生室配备了“胸痛一包药”、心电图机、监护仪、除颤仪、抢救车、抢救床等抢救用品，最大限度为急性心肌梗死患者争取抢救时间，同时也为下一步的急诊介入治疗赢得了机会。

处理完急性心肌梗死患者，

在丁俊涛的诊室里，还有10多位村民在待诊。

“俺这几天总是感觉心慌，头还有点晕，也不知道是咋回事儿？”村民李华（化名）对丁俊涛说。

“做个心电图检查吧！不收费的。”很快，丁俊涛将心电图检查数据通过远程心电信息智慧平台（“心电一张网”），上传至宝丰县医疗健康集团远程心电诊断中心。两分钟后，心电诊断中心专家判读出李华的心电图正常，并出具了相应的心电图诊断报告。

“每个月，在村卫生室里，像李华一样免费做心电图检查的患者有20余人。通过心电图筛查，及时发现心肌梗死患者，并第一时间服用‘胸痛一包药’，最大限度确保患者的生命安全，得到了患者及其家属的交口称赞。”丁俊涛说。

家住宝丰县赵庄镇袁庄村

的李春峰，既是守护村民健康的医生，也是曾被抢救过来的心肌梗死患者。

“幸亏在卫生室及时做了心电图，心电诊断中心专家快速确诊我是急性下壁心肌梗死。后来，赵庄镇胸痛救治单元又派出急救团队及时将我转运到县胸痛中心，这才救回来一条命。”李春峰谈起自己的救治经历，仍心有余悸。

李春峰是“心电一张网”建设以来被成功救治的急性心肌梗死患者中的一位。

宝丰县卫生健康委党组书记、主任赵延军说，自2018年以来，宝丰县运用信息化手段积极建设县、乡、村互联互通的“心电一张网”，实现在基层做心电图，由县医院医生判读结果，不仅解决了基层医疗卫生机构心电图诊断人才短缺的问题，还确保了胸痛患者能够第一时间得到及时救治。目前，宝丰县已有260家

单位接入“心电一张网”，共上传心电图152833份。

河南省卫生健康委医政处卫生健康监察专员刘奕天介绍，近年来，河南省积极推进胸痛救治单元建设，实行“心电一张网”等有力举措，河南省胸痛中心救治基本网络已经形成，宝丰县、获嘉县等5个县成立了县域胸痛中心联盟，宝丰县、平舆县等7个县实现胸痛救治单元全覆盖。

目前，宝丰县急性心肌梗死的12小时内再灌注率由2018年的50%提升到90%以上，急性心肌梗死后心力衰竭的比例由2018年的20%下降到5%以下……这是宝丰县实行“胸痛一包药”“心电一张网”等举措的成绩单，一升一降间，体现了基层对急性胸痛患者的早期识别、早期诊断、早期转运的医疗服务能力的提升，让越来越多的急性胸痛患者获得了及时、准确、高效的救治。

记者在现场

→6月18日上午，在厦工机械（焦作）股份有限公司，焦作市高新区卫生健康服务中心工作人员正在为企业职工佩戴个体噪声监测设备，开展2024年企业职工职业病危害因素监测工作。

王正勤 侯林峰 李亚芬/摄



今日导读

砸玻璃灭火 他一气呵成

2版

河南眼科学学科发展研究

3版

如何从新手成为骨干护士

4版

乘风破浪 绽放绚丽之花

8版

一次特殊的久别重逢

本报记者 冯金灿 通讯员 王晓凡

“你们咋把姚博请来了？哎呀，真好！能见到姚博是我80岁生日最好的礼物。”一天中午，郑州的一场寿宴接近尾声，一位姗姗来迟的嘉宾却让现场再度热闹起来。

“寿星”刘老先生眼眶湿润、喜笑颜开，拉着嘉宾的手连声说好。而这场特殊的久别重逢背后，是刘老先生14年来始终放不下的心愿……

老人口中的姚博，是河南省肿瘤医院骨与软组织科当年引进的第一名博士姚伟涛。时至今日，他已经是科室主任、河南省“医德医风标兵”。当天，姚伟涛在门诊看完最后一个患者，才应邀赶到寿宴现场，只为给老人一份惊喜和祝福。

2010年夏天，66岁的刘老先生洗澡时无意中发现腋下有一鸡蛋大小肿物，硬硬的、还能动。“该

不会是肿瘤吧？”刘老先生一刻也不敢耽误，第二天一早就在老伴儿的陪伴下来到河南省肿瘤医院骨与软组织科就诊。

“挂号时也没人推荐，我俩像开盲盒一般选了姚博，这就是我们的缘分啊！”刘老先生回忆称。

第一次面诊，姚伟涛耐心细致地为刘老先生做了查体，并向他详细解释了病情和治疗方案：先住院手术切除肿物，术中进行病理检查确认性质，如果是良性的就直接缝合等痊愈出院；如果是恶性的也不用担心，通过多学科会诊确定一个最适合的治疗方案……

问诊过程中，姚伟涛温文尔雅的气质、清晰明确的思路、谦和坚定的语气，让原本不知所措的刘老先生和老伴儿吃了颗定心丸。“姚博给予了我极大的尊重，

而且听他说话，我就觉得心里特别踏实、特别有底。”刘老先生说。

经过充分的沟通和术前准备，刘老先生被送上手术台。2小时后，姚伟涛为刘老先生完整切除直径达5厘米大小的肿物。

最终，病理结果显示该肿物为低度恶性肿瘤。一家人决定瞒着刘老先生，谨遵医嘱完成后续治疗。

姚伟涛也不得不参与了这场“骗局”，安慰刘老先生“转到免疫治疗科是为了增强免疫力”……时至今日，刘老先生依然坚信自己得的是良性肿瘤。

“姚博的手术做得干净漂亮。14年了，我没有一点儿后遗症。”刘老先生说。

“我们全家人都很钦佩他的这种敬业精神，非常难能可贵。”刘老先生说，“我对姚博就四个词评价：精益求精、为人实在、一视

同仁、难能可贵。”

14年来，刘老先生始终念念不忘再想见姚伟涛，逢年过节就会打电话问候：“你最近怎么样，工作压力大吗……孩子成绩咋样？别给孩子太大压力……”

电话里，刘老先生总像关心自家儿子一样询问着姚伟涛的近况，这也给姚伟涛留下了深刻的印象。姚伟涛说：“当年我也只是做了一名医生该做的，没想到老人家念念不忘了十多年，我也很感动。”

今年刘老先生八十大寿时，他老伴儿和子女商量，一定得满足他这么多年来的心愿。当天上午，刘老先生的女儿女婿专程赶到医院，正巧遇到姚伟涛门诊，二人在门诊挂了号，在诊室里邀请姚伟涛参加老人的寿宴。

当天是姚伟涛每周一次的门诊日，挂号患者非常多，他起初拒绝了邀请。“但得知今天是老人家的八十大寿，意义非凡，这才决定结束门诊后来见见这位慈爱的老人……”姚伟涛说。

医患好故事

269



手术经验在欧洲引关注

河南省人民医院

本报讯（记者冯金灿 通讯员李伟博）近日，河南省人民医院胃肠外科主任张超在2024年第32届欧洲内镜外科协会年会上，介绍了团队原创的保肛手术方式“腹腔镜下免保护性造口经肛拖出式一期结肠肛管吻合术”，向国际同行分享了低位直结肠癌保肛手术的经验，获得参会各国学者的关注和赞誉。

直肠癌是常见的恶性肿瘤之一，特别是低位直肠癌，因为肿瘤位置靠近肛门，传统的治疗手段往往需要切除肛门，在腹部“造口”，患者需终身与人工肛门袋（俗称“粪袋”）相伴。这不仅严重影响患者的生活质量，也给他们带来了巨大的心理负担。目前，保肛手术方式主要有低位直肠前切除术、经括约肌间切除术、经肛门全直肠系膜切除术等。张超在此基础上，提出“腹腔镜下免保护性造口经肛拖出式一期结肠肛管吻合术”这一新式保肛手术方式。该技术将经肛门直视切除和人工吻合相结合，可以降低低位直肠癌手术难度，准确定位肿瘤的远端边缘，为一些保留肛门愿望强烈的超低位直肠癌患者提供有效的选择。

欧洲内镜外科协会成立于1990年，在内窥镜手术和相关介入技术领域发挥着领导性的作用，聚集了全球顶尖的专家和学者。此次张超受邀参会，表明其团队的创新成果得到国际同行的认可。

郑大三附院发表儿童神经系统疾病新研究成果

本报讯（记者常娟 通讯员华小亚）在最新一期的《美国医学会杂志·网络开放》和《自然医学》中，郑州大学第三附属医院（河南省妇幼保健院）的研究团队发表了两项突破性研究，为儿童神经系统疑难疾病的诊断和治疗提供了重要见解。

在《美国医学会杂志·网络开放》期刊上，郑州大学第三附属医院儿童康复医院研究团队发表了题为《儿童全面性发育迟缓的遗传学研究》的研究报告。该研究揭示了基因组和拷贝数变异检测技术对儿童全面性发育迟缓患者的诊断意义。该技术可大幅降低误诊率，明确病因诊断，并为早期诊断生物标志物和干预目标的发现奠定基础。此外，该研究还发现预后异常、中度至重度认知障碍以及12月龄至24月龄儿童携带遗传变异基因的风险更高。生物信息学分析提示，遗传变异可能诱导大脑发育和功能的变化，从而导致认知障碍。该研究还发现多巴胺途径与认知障碍有关。本研究结果不仅增强了儿童全面性发育迟缓患者的基因诊断率，拓宽了基因检测的适应证范围，还对儿童全面性发育迟缓患者的病理生理基础进行了深入探讨，尤其是多巴胺途径作为未来精准医疗干预的潜在目标，为儿童全面性发育迟缓患者的治疗提供了新的方向。

同时，在《自然医学》杂志上，郑州大学第三附属医院研究团队以长文形式发表题为《儿童脑瘫患者的遗传学研究》的研究报告。该研究是目前全球最大的脑瘫队列遗传学研究，系统地揭示了中国人脑瘫患者的遗传学特征，完善了脑瘫相关基因谱和突变谱，为脑瘫的基因诊断、个体化治疗、生育咨询和相关机制研究提供了重要参考依据，也为开展脑瘫的早诊断、早干预或新生儿筛查创造了条件。



请扫码关注微信、微博