

卓越团队守护鹰城市民健康

——记市第一人民医院普外三科

现代医学普遍认为,普外科是综合性医院最重要的临床科室之一,可以说是一家医院发展的缩影。近年来,随着市第一人民医院的飞速发展,该院普外三科迅速成长,在开展普外科常规疾病诊疗的基础上,各种新技术和特色技术也日臻成熟,为众多患者解除了病痛。

科室迅速发展壮大

近日,市第一人民医院普外三科主任、副主任医师王结实说,经过多年的发展,他们科室如今有开放床位69张,每年完成手术1000多台,收治病人2000多例,床位使用率155.15%。

另外,近年来该科发表学术论文60余篇,多次获得市科学进步奖。2014年,该科组织并完成省级继续教育项目一项,完成的科研项目《湿性愈合治疗疝疝技术及疝疝管理网络在临床上的研究与应用》荣获市科技二等奖,填补了该院护理学术的空白。2015年,该科完成的《腹腔镜在低位直肠癌全系膜切除术中的研究与应用》荣获市科技二等奖。

在治疗方面,普外三科在开展普外科常规疾病诊疗的基础上,近年来重点开展了以下方面的工作,成绩斐然。

腹腔镜技术在结肠癌、胃癌诊治中的应用。目前,该科能熟练开展腹腔镜胃

癌根治术、腹腔镜直结肠癌根治术、腹腔镜右半结肠切除术、腹腔镜左半结肠切除术、腹腔镜全结肠切除术用于治疗家族性息肉病及慢传输便秘。

捆绑式胰肠吻合术在胰十二指肠切除术中的应用。近年来,该科应用此术式独立开展20余例胰十二指肠切除术,无一例胰肠吻合口漏等并发症发生,极大地提高了手术的成功率,此术式还适用于胆管下端癌、胰头癌、十二指肠乳头癌等患者的手术治疗。

肥胖及II型糖尿病的腹腔镜手术治疗。随着人们生活水平的提高及生活方式的改变,肥胖及II型糖尿病的发病率逐年增高,传统的治疗方法难以从根本上解决问题,越来越多的肥胖及II型糖尿病患者接受了减重外科手术,并取得了良好的效果。该科近年来对单纯性肥胖患者采用腹腔镜袖状胃切除术,对肥胖合并糖尿病的患者采用腹腔镜胃旁路手术,均取得了良好的预期效果。

优秀的医护团队

科室的快速发展离不开好的带头人和优秀的团队。如今,市第一人民医院普外三科拥有医护人员33人,其中正高级职称两人、副高级职称3人、中级职称20人、硕士7人、国际造口治疗师(ET)两人、减



市第一人民医院普外三科医护人员 李英平 摄

重及糖尿病个案管理师1人。

作为科室带头人,王结实是河南省抗癌协会胃癌专业委员会常务委员、河南省抗癌协会大肠癌专业委员会常务委员、河南省抗癌协会肿瘤微创治疗专业委员会委员。他曾于2000年在第二军医大学附属长海医院普通外科进修学习一年;2010年在广州南方医院腹腔镜外科培训3个月;2016年在江苏省人民医院减重代谢外科学习肥胖及II型糖尿病的手术治疗一个月。

普外三科护士长高春玲也有着瞩目的成就,她是国际造口治疗师(ET),该院

造口伤口压疮失禁小组组长、副主任护师,现任河南省造口伤口失禁护理专业委员会常务委员。

大医精诚,大爱无疆,优秀的团队和精益求精的技术换来了患者的笑脸。展望未来,王结实说:“我们将继续致力于打造鹰城一流普外科,为广大市民提供更优质的健康服务。”(本报记者 牛瑛瑛)

市第一人民医院
打造金牌科室 守护百姓健康

新华区卫生计生监督所 开展集中空调通风系统 卫生安全专项检查

本报讯(记者牛瑛瑛 通讯员路易峰)公共场所集中空调通风系统的卫生安全,关系到能否预防空气传播性疾病的传播,关系到群众的健康安全。依据《公共场所卫生管理条例实施细则》和《集中空调通风系统卫生规范》的相关要求,新华区卫生计生监督所日前开展了集中空调通风系统卫生安全专项检查。卫生监督检查人员走进商场、宾馆、超市、医疗机构候诊室等公共场所开展集中检查,检查重点为集中空调通风系统卫生的管理档案、设施设置和实际运行、清洗消毒等情况。

目前,该所已检查了同一首歌KTV、凌云宾馆等10余家单位。从检查结果看,大多数单位集中空调运行前由专业清洗公司和人员进行了清洗消毒,空气处理机做到年年清洗,并建立了卫生管理档案。但也有些单位存在责任落实不到位、档案资料不齐全等问题,执法人员下达了整改意见书,责令相关单位限期整改。

该所相关负责人表示,下一步将继续做好专项检查,同时对存在问题的单位追踪检查,确保各项措施落实到位。

卫生监督你知道

鲁山县人民医院组织麻醉及 精神药品使用与管理培训

本报讯(记者牛瑛瑛 通讯员刘海军)5月19日,鲁山县人民医院举行2017年度麻醉药品及第一类精神药品使用和管理培训会,200多名医务、药学和管理人员参加。

当天,该院邀请南阳医专一附院药学部主任卢立军和平煤神马医疗集团总医院肿瘤科专家高立伟分别进行了《医疗机构特殊管理药品的管理》和《癌痛规范化管理》专题讲课。培训结束后,该院进行了现场考核,并统计分析考核结果,同时收集培训人员的意见和建议。

该院相关负责人表示,此次培训提高了该院临床合理用药水平,保障医疗质量和医疗安全。



上门义诊 服务居民

5月22日上午,市第二人民医院的专家在湛河区马庄街道华西社区为居民义诊。

当日,该院组织心内科、呼吸内科等科室的10余名专家组成志愿服务队伍,携带设备走进该社区为居民义诊,并讲解疾病预防知识。

本报记者 牛智广 摄

加强卫生监督管理 保障生活饮用水安全

市卫生计生监督局开展集中式供水专项检查

本报讯(记者牛瑛瑛 通讯员路易峰)为进一步加强我市生活饮用水卫生监督管理工作,保障人民群众身体健康和生命安全,5月10日至20日,市卫生计生监督局开展了集中式供水专项检查工作。

检查采取督促与指导相结合的方式,一是督促供水单位严格执行生活饮用水卫生法律法规,取得有效卫生许可证后方可供水,同时宣传饮用水法律法规,指导供水单位完善相关卫生制度,并及时上墙,规范管理;二是要求供水单位认真执行健康相关产品索证制度,做好输配水设备、管网防护材料、水处

理器、化学水处理剂、消毒产品使用批件和合格证的索取,禁止使用无批件和合格证的相关产品;三是针对部分管网末梢水余氯含量不达标情况,要求供水单位及时查找原因,及时改正,保证供水安全。

此次专项检查共监督检查生活饮用水供水单位8家,其中集中式供水单位7家、二次供水单位1家。检查发现,各供水单位均持有有效卫生许可证,建立有卫生管理组织,配备专、兼职卫生管理人员,有健全的卫生管理制度和事故应急预案;卫生档案管理规范;各水厂生产区完全封闭,泵房内环境整

洁,有专人管理,水箱、水池入口有盖、有锁;能提供涉水产品的批文和使用说明;大部分单位能按国家规定对蓄水设施定期清洗消毒,清洗后及时进行水质检验。

检查中也发现极少数单位仍存在供水人员健康证明过期、档案内容不完整、水池室外通气孔无安全防护等问题,对此,市卫生计生监督局当场下达现场检查笔录和整改意见书,并限期整改。

通过此次专项检查,进一步提高了我市生活饮用水卫生水平,增强了供水单位的卫生安全意识。

药费治疗费医院垫付 护士长除账买自费药

市四院持续爱心救助邢国权

本报讯(本报牛瑛瑛 通讯员苗四海)本报曾经报道郟县患肝硬化的贫困农民邢国权,在市第四人民医院和社会爱心人士帮助下,顺利完成脾切除和断流手术的故事。5月23日,记者在病房见到了邢国权,他正在吸氧,气色明显好多了。管床医生李委员说:“目前病人情况良好,估计一周左右即可出院。最大的问题仍是资金不足。”

邢国权是郟县薛店乡农民,今年41岁。他和弟弟早年丧父,未婚,和妈妈相依为命。前些年,弟弟发现患了肝炎,肝炎后肝硬化、脾功能亢进,严重的肝性脑病和糖尿病,并做了脾切除、断流手术,妈妈患上严重的胃病,丧失了劳动能力。母子二人多次住院,并需要长期服药,家里的牲口、粮食都卖了才勉强维持,使仅靠几亩薄田生存的家庭一贫如洗。今年3月,在外打工以求家庭自救的邢国权忽然出现胃出血、大便秘,他赶紧回来住进了市四院内科。面对诊断单,他觉得天一下子塌了:乙肝大三阳、肝硬化肝炎后失代偿期、腹水、脾功能亢进、上消化道出血,并伴有重度贫血等。住院时,除了随身带的钱,他再也拿不出钱来交住院费。

得知这一情况后,市四院领导指示先治病,同时发出号召,倡议全院职工自愿捐款。之后,平顶山日报、平顶山晚报刊登消息后,社会各界人士纷纷捐款。邢国权肝腹水、消化道出血症状基本控制住,重度贫血等病情也明显缓解后,被转到外科继续治疗,等待手术。

由于病人体质太差,还存在白细胞、红细胞、血小板低,贫血等情况,该院给病人输血小板保肝,利尿继续纠正肝腹水,升红白

细胞……内科多次会诊、讨论,制定治疗方案。上周四,血小板准备到位,病人具备手术条件,外科主任李光源带领医护团队用了三个多小时,顺利为病人进行了脾脏切除和断流手术。由于病人脾脏巨大,容易出血,取出来很不容易,而且病人体质差,食管到胃底静脉回流,增加了难度。“不过由于准备充足,手术很顺利。脾切除手术后,脾功能亢进造成的各类细胞减少将不再是问题;断流术后,病人肝硬化所造成的消化道出血复发概率将会大幅度降低,静脉曲张也明显改善,再有一周左右就能出院了。”李委员说。

记者在病房看到,邢国权已经能吃流食了。他的妈妈也赶到医院照顾他,看着儿子渐渐康复,老太太一脸喜色。“感谢医院和爱心人士,不是你们我就见不着我儿子了!”老太太红着眼圈说。

“邢国权在内科和外科住院期间,医院领导、干部职工和社会爱心人士共捐款1万多元。手术前,病人把家里能卖的东西都卖了,拿来了两千多元,但是支付了此前的欠款后,目前还欠1万多元。药费、治疗费等都是挂账,先由我们医院垫付。”外科护士长高梅玲说,除了钱还有一个问题,病人有肝硬化低蛋白血症,急需输白蛋白。白蛋白是自费药,需要病人从外边买。院外的药品经销商第一次送药病人付不出款,后来就不送了。高梅玲只好在院外经销商那里赊药给邢国权治疗,目前已经除了1000多元的白蛋白。他弟弟前几天东拼西凑拿来了三四百元,连一瓶白蛋白的钱都不够。“病人做完全部治疗最少还需要两万元。愁人!”高梅玲无奈地说。

推动慢性病防控工作科学化规范化信息化

我市组织心脑血管事件报告启动暨技术培训

本报讯(记者牛瑛瑛 通讯员李河新)为监测我市心脑血管疾病流行病趋势,规范开展心脑血管事件报告工作,推动心脑血管事件等慢性病防控工作科学化、规范化和信息化,5月17日,市疾控中心组织心脑血管事件报告启动暨技术培训。各县(市、区)疾控中心、市直医疗机构、平煤神马医疗集团总医院、解放军152医院疾控中心,各县(市、区)人民医院疾控中心的相关人员参加了会议。

当天,市卫计委副主任杨振民介绍了以死因监测、肿瘤登记、心脑血管事件报告等为代表的慢性病基础性监测工作的重要性,并提出下一步的工作重点是进一步完善慢性病监测网络,丰富监测数据,形成我市慢性病防控互联网大数据,更好地为慢性病防控工作服务,并为“健康平顶山”贡献力量。市卫计委将完善上报制度,将这一工作纳入目标考核,使我市慢性病防控工作再上新台阶。

省疾控中心慢病所慢病室主任冯石献详细介绍了河南省心脑血管事件监测实施方案,省疾控中心慢病所慢病室冯飞讲解了河南省心脑血管事件报告系统,市第一人民医院心内科主任张铁须和神经内科主任薛文俊分别对冠心病和脑卒中的诊断作了详细讲解。

此次活动使我市心脑血管监测人员认识到心脑血管事件报告等慢性病基础监测工作的重要性,对冠心病、脑卒中的诊断标准、分型等有了进一步的了解,提高了基础监测技术和能力,为今后开展慢性病监测工作奠定了坚实的基础。

消除子宫肌瘤 同时保全子宫

市一院率先在我市开展子宫肌瘤微波消融术

本报讯(记者牛瑛瑛 通讯员付春)近日,市第一人民医院妇科二病区成功开展经超声引导下子宫肌瘤微波消融术,为患者一次性消融了3个肌瘤,术后患者恢复良好,现已痊愈出院。手术的成功开创了市微波消融术应用新领域。

患者崔女士今年29岁,4年前检查出患有子宫肌瘤,医生给出的治疗方案是开腹剔除子宫肌瘤,术后避孕2至3年。但崔女士尚未生育,不肯接受这样的治疗方案,就慕名来到市一院妇科二病区。入院后经彩超检查,崔女士宫体大小如孕两月,一肌瘤结节大小约5cm×5cm,另外两个肌瘤大小均为20mm×15mm。根据患者病情和本市要求,该院妇科二病区主任杨翠萍和主治医师马松雅决定采用经超声引导下子宫肌瘤微波消融术为其治疗,不破盆腔生理结构,不损伤子宫、卵巢、输卵管功能,术后3至6个月后即可受孕,帮助患者实现早做妈妈的愿望。

术后崔女士子宫恢复正常,肌瘤完全消失。这是今年以来,该院妇科二病区采用这一技术治疗的第5位保留子宫的肌瘤患者。

据杨翠萍介绍,子宫肌瘤被人们称为妇科第一瘤,是导致子宫切除和恶性癌变的主要原因,是育龄期女性发病率最高的良性病变,发病率高达20%。随着女性婚育年龄的推迟,未婚育女性发病率也在增高,传统的治疗方法基本以切除子宫为主。

子宫不仅是女性重要的生殖器官,而且参与女性的免疫功能和内分泌调节,影响女性的性激素代谢。因此,切除子宫不仅会引起女性内分泌紊乱,影响卵巢功能,而且不利于正常的夫妻生活。尤其是未生育的女性,将从此失去做妈妈的权利。同时,子宫还起到对盆底支撑的作用,切除子宫后女性的盆底结构会发生改变,因此在子宫肌瘤治疗中,保留子宫具有重要意义。越来越多的患者希望在保留子宫的基础上得到有效的保守治疗,催生了微创及微创治疗技术的快速发展。

超声引导下经皮微波原位消融治疗子宫肌瘤是近年来逐渐成熟并普及的微创治疗新技术。其技术原理是借助超声影像实时引导,实时监控子宫肌瘤进行靶向定位,并将针型微波辐射器经皮穿刺植入病灶内,利用微波的生物体“离子加热”和“偶极子加热”致热效应,在短时间内将电极周围的组织温度升高至使组织细胞蛋白质发生凝固性坏死的温度,造成组织细胞不可逆性的凝固坏死,并可使组织内血管壁发生透壁性损伤,进而达到在保留子宫的基础上,使子宫肌瘤自然脱落排出体外完全消失的治疗目的。

此方法治疗效果显著,患者痛苦小,能保留子宫,术后仅留下2mm左右的一个针孔,创口小,术后恢复快。杨翠萍表示,微波消融术的成功开展为符合适应症子宫肌瘤及妇科疾病患者提供了更加安全、快捷、多样性的治疗选择。

平煤神马医疗集团总医院肿瘤科主任王文义:

免疫疗法对抗肿瘤初显成效

本报讯(记者牛瑛瑛)如今,肿瘤逐渐成为严重危害人类健康的主要疾病之一,如何预防及治疗肿瘤是人类面临的重要生命课题。

什么是免疫疗法

近日,平煤神马医疗集团总医院肿瘤科主任王文义说,肿瘤的免疫疗法通过激发和增强机体的免疫功能,以达到控制和杀灭肿瘤细胞的目的。

肿瘤细胞在人体内之所以能够肆无忌惮地生长、转移,是由于肿瘤细胞逃脱人体自身免疫识别,躲避免疫攻击所致。科学家研究发现,解除免疫“刹车”,是人体对抗肿瘤的关键所在。肿瘤免疫疗法的直接作用靶标不是肿瘤组织,而是人体免疫系统。

想要理解免疫疗法,首先要弄清楚什么是免疫系统。人体免疫系统主要由免疫器官(骨髓、脾脏、淋巴结、扁桃体等)、免疫细胞(淋巴细胞、单核吞噬细胞、血

小板等)以及免疫分子组成。免疫系统是人体最重要的保卫系统,能够识别和清除外来入侵的病原体、体内发生突变的肿瘤细胞、衰老细胞和死亡细胞,并保持自身稳定。

免疫系统能够抵御多种疾病,在面对肿瘤时却往往显得无能为力。这是因为,癌症源自一个细胞。从一个正常细胞转变为一个肿瘤细胞要经过多个阶段,通常是从癌前病变发展为恶性肿瘤。由于肿瘤细胞也多来源于人体自身,免疫系统常常误认为它们是“自己人”,不会主动展开攻击。此外,肿瘤细胞还会想方设法地逃避“监视”。为防止误伤体内的正常细胞,免疫系统自备了一套“刹车系统”,狡猾的肿瘤细胞就会悄悄地踩下这个“刹车”,麻痹免疫系统。

免疫疗法就是通过多种手段,调节、激活人体的免疫系统来治疗疾病。近年来,科学家们致力于各种抗癌疗法的研究,而免疫疗法已成为肿瘤治疗领域的焦

点,一系列突破性的成果相继出现。

免疫疗法效果如何

免疫疗法的典型应用就是阻止肿瘤细胞给免疫系统“踩刹车”,通过免疫检查点抑制剂来实现,代表药物是PD-1/PD-L1抗体药物。那么免疫疗法真的能治愈癌症吗?

近日,在CSCO第五届中原肿瘤论坛上,广东省人民医院的吴一龙教授说,如今免疫检查点抑制剂所代表的免疫疗法发展得如火如荼,他们已经知道PD-L1免疫组化的表达相对可以作为一个预测因子。多个临床试验证实:PD-L1表达越高,则疗效越好。当PD-L1表达高于50%,其疗效显著。目前PD-1/PD-L1抑制剂是从另一个角度发起对癌症的治疗,它通过调动我们身体的防御系统,免疫能力、T细胞等,一起综合作战治疗癌症。因此,在理论上其有可能治愈一部分癌症。

王文义说,在一些黑色素瘤、肺癌等患者身上,免疫疗法已经展现出了较好的效果。肿瘤目前的治疗方法很多,传统的肿瘤治疗方式包括手术治疗、放疗和化疗等,不能完全满足所有患者的治疗愿望,新兴的肿瘤疗法随之而至,其中就包括肿瘤免疫疗法。免疫疗法作为手术、放疗和化疗之后的治疗方法,目前已经初步显示出效果。平煤神马医疗集团总医院肿瘤科就为一位50多岁的男性肝癌患者实施免疫疗法,经过治疗,患者的病情得到了有效缓解。

“当然,人类对自身免疫系统和肿瘤免疫疗法的理解还有待进一步深入。”王文义说,免疫疗法近年来取得的进步,代表了癌症治疗的进步,但这一方法目前仍处在研究的早期阶段,只能治愈一些特定的癌症病人,增加一些患者的预期寿命,无法适用于所有的癌症,但相信未来会帮助人类战胜更多的肿瘤。