

爱心融合技术 托举生命希望

——记平煤神马医疗集团总医院产科

当夜深人静，万籁俱寂，平煤神马医疗集团总医院产科的医护人员仍在巡回病房守护着孕产妇的健康；在节假日里，她们放弃休息，为一个家庭送去健康和希望；在病人绝望时，她们用爱呵护，温暖着病人……她们挥动着天使之翼，以爱守护生命，用精湛医术谱写了医者大爱。

精湛医术为重症产妇护航

产科是个高风险科室，这里的医护人员往往一手托起两条生命。而“二胎时代”高龄产妇的涌现，更是让这个高风险的科室频繁遇到难产、产中产后大出血、重度妊娠并发症等产科危象，令医护人员如履薄冰。面对生命的脆弱，她们时而经历惊心动魄，时而面对未知深渊，但她们常常用精湛的医术打破生命禁区，战胜“死神”。新生命的啼哭、产妇生命体征平稳时机器的滴答声是她们胜利的“号角”，让她们体味喜悦。

37岁的孙女士曾是一位幸福的二胎妈妈。在孕33周时，异常的血糖升高、尿酸酮体让她感觉到了临产前的“威胁”。在总医院检查后，医生的建议让一家人终于意识到了问题的严重性。妊娠合并糖尿病。孕妇被紧急收治产科。

经查体为妊娠合并糖尿病、臀位、羊水过多、糖尿病酮症酸中毒、疤痕子宫、脐绕颈、甲状腺功能减低症，这其中任何一种疾病的进展都有可能夺去产妇或胎儿的生命。危急时刻，产科主任王华莉紧急召集全院相关科室专家会诊，为产妇的下一步治疗制定切实可行的方案。科室医师邵桃、高立娟、王雅菲，严谨诊治，及时补液。在全体医护人员的团结协作下，患者病情得到了明显改善。为了避免病情反复，经过与家属的沟通，王华莉团队行急诊剖宫产手术，术中以臀位娩出胎儿。经术后严格的检测与治疗，孙女士最终摆脱了“死神”的威胁，获得了做二胎妈妈的喜悦。

据悉，像这样的疑难危重病人抢救病例在该院产科已经历无数次上演，三级甲等医院的综合实力以及产科硬件、软件的强势领跑为救治病人提供了良好平台。在精湛技术的保驾护航下，无数鹰城孕产妇认准了这块产科“金字招牌”，仅2016年，科室门诊接诊病人就达到140376人，住院

分娩病人达3364人，精湛的医术为鹰城及周边地区的孕产妇筑起了健康长城。

高尚医德谱写大医人生

1月27日，对于总医院产科医护人员来说是个特殊的日子。这天是农历大年三十，是阖家团圆、欢度新年的日子，但是电话的铃声划破了欢乐的氛围。

王华莉紧急赶往科室后，一名41岁的产妇虽已完成产程，但是由于胎盘粘连紧密，造成剥离困难。经与患者家属沟通，救治团队在床旁彩超引导下行胎盘剥离术。时间一分一秒过去，粘连致密的胎盘仍未成功取出。“胎盘植入”这个词在经验丰富的王华莉脑海中一闪而过，她组织手术团队稳定患者病情，同时积极与患者家属沟通，动态观察患者病情变化，进一步完善检查。

当晚8时，就在这位高龄产妇抢救的紧要关头，又一名高危产妇急诊入院……白班的王华莉、邵桃、王义娜医师早已忘记了阖家团聚的除夕夜，和夜班的王华莉、贾淑品医师在手术室和病房间穿梭着、忙碌着……农历的新年就在昼夜不停

地守护患者中度过。一位患者的家人这样对记者说：“感谢产科的医护人员，是她们给我们一家人今后的生活带来了希望。”

其实，这样并肩作战的画面是二胎政策放开后产科常见的景象。总医院产科这支久经考验的队伍，在一次次历练中协同合作，经验丰富又战功赫赫。面对死神，她们无所畏惧，为了战胜病魔，她们铸兵利刃，袍泽同心。在这个如履薄冰的“二胎时代”，她们每一次与死神的较量，都小心翼翼，却又所向披靡，精湛的技术让她们成为获胜后真正的无冕之王。

记者了解到，为了进一步加强产科发展，为鹰城及周边地区百姓打造全方位的产科一站式服务，总医院将不孕不育门诊、围产门诊、产科门诊一同纳入产科一站式服务项目。科室主任王华莉将产前检查、筛查、指导工作规范化，并开展了孕产课堂、自由体位分娩、导乐分娩、产时镇痛处理、无痛分娩、24小时母婴同室、母乳喂养指导、新生儿监测、筛查等服务项目，为更多产妇提供全方位的分娩服务。

(本报记者 牛瑛瑛)

市妇幼保健院妇科腔镜中心：

成功为一患者摘除3公斤重子宫肌瘤

本报讯（记者牛瑛瑛 通讯员王春英 苗四海）记者6月5日在市妇幼保健院采访获悉，近日该院妇科腔镜中心成功为一患者摘除一个3公斤重的子宫肌瘤。

“肌瘤放在直径约25cm、深约15cm的盆中，满满一盆。”该中心一位医生印象深刻地介绍说。

据了解，患者张女士，36岁，家住叶县，在确定没有怀孕的情况下，发现肚子一天比一天大，心生害怕。经朋友介绍，5月18日，张女士来到市妇幼保健院妇科腔镜中心就诊。中心主任宁键接诊后，发现病人肚子凸起，如孕6个月，用手就能摸到肚子里面有一成人头大小的包块。经彩超检查，结果发现张女士盆腔内有一直径约25×25×20cm的瘤，占据了盆腔和腹腔。

为明确病情，宁键召集内、外科专家进行会诊、讨论，并利用先进的盆腔CT血管成像技术，做进一步检查，结果显示为子宫肌瘤，血运丰富，瘤体供血不但来自子宫动脉大血管，而且还有一支来自腹主动脉大血管。根据病人病情，需实施手术治疗，但手术难度非常大：一是瘤体血运丰富，极易造成术中严重的大出血，危及患者生命；二是瘤子过大，占据盆腔和腹腔，使其脏器无法明视。为保病人万无一失，宁键召集科室医务人员共同商定，制定严密周密的手术方案，做好充分的手术前准备，并由宁键主刀手术。

术中，早已做好万全准备的宁键凭借过硬的技术，认真、细心的工作态度，使其手术顺利完成。当医生把巨大的肌瘤标本给守候在手术室外的病人家属看时，他们都不由得发出一阵惊呼：“怎么会有这么大的瘤子！”同时为医生们高超的医疗技术水平竖起了大拇指。术后，在医护人员的精心治疗护理下，张女士顺利康复出院。

据了解，自2015年5月该院妇科腔镜中心成立以来，成功实施腹腔镜肌瘤剔除术50余例。过硬的技术、优质的服务，赢得患者啧啧称赞。



“目”浴阳光 预防近视

6月6日，平顶山眼科医院医护人员在向同学们讲解预防近视的相关知识，并教孩子们眼保健操的正确做法。

当日是“全国爱眼日”，今年的主题是“目”浴阳光 预防近视”。上午，该院医护人员来到新华区新程街小学，向孩子们传授爱眼、护眼相关知识，鼓励孩子们走出户外沐浴阳光，让眼睛得到健康、正常的发育。

本报记者 姜涛 摄

市计生科研所不孕不育诊治中心医生解读：

输卵管性不孕有哪些原因

本报讯（记者牛瑛瑛）35岁的李女士婚后一直不孕，近日检查才发现，导致其不孕的祸根竟然是输卵管性不孕。输卵管性不孕有哪些原因呢？记者请来市计生科研所不孕不育诊治中心医生刘伟娜为你详细解读。

输卵管阻塞（约占20%）：输卵管堵塞一般可分为原发性和继发性两种。原发性即先天性的，是非常罕见的。继发性为后天因素造成的，主要是由于输卵管炎症而引发的。输卵管堵塞造成的不孕一般没有什么特别的症状，此病在早期患者偶尔会有盆腔炎、附件炎的症状，有的患者有阑尾炎、肠炎病史，有的患者不会表现出明显的症状，往往是结婚后不孕，做输卵管造影时才被发现。大多数情况下患者到医院检查的时候输卵管炎症已经发展到慢性感染状态，表现为慢性间质性输卵管炎。此时的输卵管壁已经被淋巴细胞浸润，黏膜的上皮细胞也变得肥大，时间长了会使组织发生纤维化，输卵管增粗或者卷曲、管腔闭塞。

输卵管积液（约占26%）：输卵管积液为慢性输卵管炎症中较为常见的类型，在输卵管炎后，或因粘连闭锁，黏膜细胞

的分泌液积存于管腔内，或因输卵管炎症发生峡部及伞端粘连，阻塞后形成输卵管积水，当管腔内的脓细胞被吸收后，最终成为水样液体，即表现为输卵管积液。

输卵管炎症（约占25%）：常见于不全流产、人工流产和产褥感染中。致病菌为化脓性葡萄球菌、链球菌、大肠杆菌及绿脓杆菌，衣原体及支原体、淋菌，造成间质性输卵管炎、峡部结节性输卵管炎、输卵管积水及输卵管积脓。结核性输卵管炎是一种较为特殊的输卵管炎，多为肺结核或腹膜结核继发感染，占不孕原因的10%。主要经血行感染，部分经淋巴系统和直接蔓延感染。结核菌首先感染肌层或黏膜下层，然后向黏膜及浆膜层发展，使输卵管稍增大，管壁增厚，表面可呈现多数粟粒样结节病变，与周围发生粘连，输卵管内膜受结核菌感染，黏膜被破坏而形成干酪样坏死和粘连。病变以侵犯远端为主，伞端黏连、膨大，外翻呈漏斗状，可不闭锁。如发生继发性感染，管内容物可变为脓性，还可形成结核性输卵管周围炎，可与周围器官广泛粘连，浅表病变继续发展可深入到管壁间质和黏膜组织，造成不孕。



平顶山市计划生育科研所 不孕不育健康大讲堂

市第五人民医院引进美国 GE LOGIQ P7四维彩超并投入使用

本报讯（记者牛瑛瑛 通讯员李涛）为进一步方便患者就医，提高超声检查准确率，近日，市第五人民医院引进美国 GE LOGIQ P7四维彩超并正式投入使用。

据介绍，四维彩超就是四维成像技术(4D)，能直观立体地显示人体器官三维结构及动态实时地观察立体结构，是目前世界上先进的彩色超声设备。四维彩超具有高分辨率、高精度、高成像速度以及对血流信号的高敏感性等特点，能多方位、多角度清晰观察宫内胎儿面部结构、躯干、肢体等生长发育情况，为早期诊断胎儿体表及内脏的多种先天性畸形提供准确的科

学依据和直观的观察指标，在优生优育方面起着非常重要的作用。

四维彩超不存在射线、光波和电磁波等方面的辐射，用于产科检查，不仅可观察到胎儿成长的过程，而且能够直观地看到胎儿在母体内的活动状况，如呼吸情况、运动情况，甚至是胎儿细小的吞咽动作等。

据该院相关负责人介绍，进行四维彩超检查需要提前预约，最佳检查时间为孕22-26周，这个时期胎儿结构已经形成，胎儿的大小以及羊水适中，在宫内的活动空间较大，胎儿骨骼回声影响比较小，图像比较清晰，为胎儿畸形的产前诊断等提供有力的医学保障。

市卫生计生监督局开展监督检查

确保高招中招考试期间卫生安全

本报讯（记者牛瑛瑛 通讯员路易峰）为确保全市普通高招、中招考试顺利进行，做好考试期间学校卫生和传染病防控工作，预防突发公共卫生事件发生，近日，市卫生计生监督局对市区7个考点学校进行考前卫生监督指导。

据介绍，此次重点监督检查了教室环境、采光照明、噪声和微小气候、学校生活饮用水、日常清

洗消毒记录，以及高招、中招考试期间突发公共卫生事件应急预案制定以及专人负责落实情况。

通过此次检查，市卫生计生监督局学校卫生监督组对个别学校存在的一些问题，提出整改意见，下达现场笔录、意见书，要求及时整改，确保高招、中招考试期间考生、教师的卫生安全，为营造一个安全、卫生、舒适的考试环境提供了保障。



妇幼保健院开展微型党课讲堂活动

5月31日下午，市妇幼保健院党委在多功能厅组织开展了“两学一做”微型党课讲堂活动，西院区党支部书记武晨英在全体党员上微型党课。

健康周刊联系电话 137 3378 6699

勇攀技术高峰 铸就专业品牌

——记市第一人民医院脊柱外科

忙碌有序、整洁规范，走进市第一人民医院脊柱外科病区，就能感受到这个优势科室的不同。

经历数十年发展的市一院脊柱外科在“弘扬大爱、精业济世”方面当仁不让，科室在孙国绍主任的带领下，苦心钻研技术，勇攀专业高峰，不断实现着创新和跨越，为万千骨病患者解除了痛苦。在鹰城及周边地区赢得赞誉，获得了省医学重点培育专科、省首批培训基地（骨科平顶山唯一）、市临床重点专科的牌匾认证，成为我市骨科研究所、市脊柱脊髓损伤学会、骨科学会的挂靠单位。

优秀学科带头人领航

市一院骨科从当初的一个科室发展到现在的3个专科病区，孙国绍也从科研、学术、临床的多年工作中成为独当一面的脊柱外科资深专家。他热衷科研，在2006年、2011年、2017年连续三届获得市专业技术拔尖人才，并于2015年成为我市第四位获得市科技功臣称号的医学专家。孙国绍每年组织我市骨科学术会议，多次主持省骨科学术会议，2014年，在全国骨科大会上，他所作的“颗粒植骨后路固定治疗胸腰段脊柱结核”的学术报告获得了与会专家的高度肯定。

现如今，孙国绍担任中国教育协会骨科专业委员会脊柱分会脊柱创伤教育工



市第一人民医院脊柱外科医护人员 李英平 摄

作组委员、省预防医学会小儿肢体畸形防治专业委员会副主任委员、省康复医学会脊柱畸形分会常务委员、省抗癌协会骨与软组织肿瘤专业委员会副主任委员、省残疾人康复协会肢体康复专业委员会常务委员、市医学会骨科专业委员会主任委员、市脊柱脊髓损伤学会会长、市骨科研究所所长。

优秀学科带头人的领航为市一院脊柱外科的发展注入了不竭的动力，也让这

个团队优秀人才聚集。科室护士长谭小欣是全市唯一一位获得全国优质护理服务先进个人，市唯一的获得省卫生科技创新人才奖的骨科专家盛伟超是我市唯一一位骨科博士。

勇攀技术高峰

技术力量是患者生命健康的唯一保障。脊柱外科领域中颈椎、腰椎等多个部位一直被视为外科手术的禁区之一。

多年来致力于相关疾病治疗和探讨的市一院脊柱外科，从多年前开始，就持续追踪相关前沿技术，在我市率先开展了“第二颈椎椎弓根骨折手术”“人工颈椎间盘置换”“齿突骨折的手术治疗”等先进技术。近5年来，在孙国绍的带领下，科室先后引进了颈椎后路单开门、双开门、半椎板切除术，最近又完成了颈椎前路手术（桑兰式手术）治疗颈椎骨折合并脊髓损伤。在开展了自体骨髓移植治疗骨不愈合的工作之后又开展了自体骨髓移植在脊柱融合中的应用，与手术麻醉科联合开展了脊髓肿瘤切除及介入放射科联合开展了经皮椎体穿刺术治疗椎体压缩性骨折、椎体转移癌，并进行了椎体活技术，上颈椎肿瘤切除及骨折脱位内固定术，引进并发展了腰椎间盘镜。

科室在微型桥接钢板在颈椎管成型术中的运用、无骨折脱位型颈髓损伤患者的治疗及腰椎间盘突出症手术椎体间终板下镶嵌植骨研究具有省级先进水平。

(本报记者 牛瑛瑛)

