

平煤神马医疗集团总医院：

成功开展首例颅内取栓手术

本报讯（记者牛瑛瑛 通讯员王海）近日，平煤神马医疗集团总医院为一中年男性患者成功开展首例急性缺血性卒中颅内取栓术，术后患者恢复良好，目前瘫痪肢体已完全恢复正常。

患者刘先生今年52岁，11月24日上午8时许，他突然感到左侧上下肢乏力、不能活动，后来情况越来越严重。下午1时20分，患者被家人送到平煤神马医疗集团总医院急诊科，当时他神志模糊、精神很差、烦躁不安，左侧上下肢完全瘫痪，医生考虑其为急性缺血性卒中，并极有可能为大动脉闭塞。CT检查排除脑出血，随后DSA检查提示右侧前循环大脑中动脉闭塞。由于患者已经过了4.5小时

静脉溶栓治疗的黄金时间，经过神经外科秦晋辉主治医师等的会诊后，急诊科为患者行大脑中动脉机械取栓术。1个小时后，闭塞的血管成功开通，患者的左侧肢体立即可以活动，肌力逐渐恢复到4级。72个小时后，患者能够自由活动，基本恢复正常。

秦晋辉说，这是总医院成功开展的首例急性缺血性卒中颅内取栓术，填补了该院神经外科在缺血性脑血管病介入治疗方面的空白，同时也必将对该院神经介入手术的发展产生积极的推动作用。

“传统的急性脑梗死早期治疗主要局限于静脉溶栓。对于大动脉闭塞造成的急性脑梗死，单纯静脉溶栓治疗血管再通

率极低。”秦晋辉说，以往缺血性卒中中只能单纯依靠药物治疗，其疗效受到诸多因素影响，效果很不理想。近年来，随着介入材料和技术的发展，血管腔内治疗显著提高了闭塞血管再通率，延长了治疗时间窗，显示了良好的临床应用前景。

“当然，对于卒中中，最重要的还是早发现、早诊断、早治疗。”秦晋辉说，很多人出现突然头晕、肢体麻木力弱、说话不清等脑卒中的基本征兆后，都没有意识到这可能是卒中发作，从而错过了最佳救治时间。

对于卒中患者来说，抢救时间非常宝贵。脑卒中之所以凶险，是因为以大脑为代表的神经系统在经历了卒中之后，

造成的伤害不可恢复，所以很容易致残、致死。卒中首次发作后及时治疗是最好的应对方式。如果第一次发作时没有及时发现，就很容易导致复发，对患者的身体伤害是很大的。

目前中国缺血性卒中治疗指南已经更新，急性缺血性卒中中动脉闭塞最稳妥有效的治疗方案如下：4.5小时内桥接治疗，也就是如果发病时间小于4.5小时，行静脉溶栓的同时对患者行脑血管造影，并准备血管内机械取栓治疗；发病时间在4.5-6小时之间，放弃静脉溶栓，直接启动脑血管造影并机械取栓治疗。总体而言，患者血管开通时间越早获益越多，恢复效果越好。

省卫计委对淇河区省级免疫规划示范区创建工作进行考核验收

本报讯（记者牛瑛瑛 通讯员王世欣）11月30日至12月1日，河南省卫计委考核专家组通过听取汇报、查阅资料、实地查看等形式，对淇河区省级免疫规划示范区创建工作进行了考核验收。

据介绍，考核组分别前往该区北渡卫生院和马庄社区卫生服务中心、现场查看预防接种门诊软硬件建设及免疫规划工作开展情况。随后，考核组来到淇河区疾病预防控制中心，实地查看疫苗冷链管理，并对业务资料及工作指标完成情况进行考核。

据了解，淇河区自2016年创建省级免疫规划示范区以来，紧紧围绕建设标准，从组织领导、政策保障、队伍建设、规范服务、宣传培训、严格督导等方面着手，全力推进创建工作。

目前，该区预防接种服务网络得到进一步完善，全区9家预防接种门诊中的8家达到了省级示范性预防接种门诊标准，预防接种服务质量和水平不断提升，适龄儿童常规免疫疫苗基础免疫接种率保持在95%以上的较高水平，为辖区儿童健康筑牢了免疫屏障。

通过综合考核评估，省卫计委考核组对淇河区省级免疫规划示范区创建工作给予充分肯定。考核组指出，淇河区免疫规划工作组组织保障有力，经费投入到位，各项制度完善，工作措施得力，创建工作成效显著。希望淇河区以此次创建活动为契机，继续加大对免疫规划工作的投入，做好免疫规划规范化、精细化管理，为维护儿童的健康成长作出更大贡献。

鲁山县人民医院新院区门诊医技楼喜封金顶

本报讯（记者牛瑛瑛 通讯员刘海军）记者昨日获悉，鲁山县人民医院新院区门诊医技楼于近日封顶。

鲁山县人民医院新院区位于鲁山县城南特色商业区，占地185亩，总投资4.5亿元，设置床位1200张，停车位1500个，建筑面积14万平方米，其中病房楼建筑面积60080平方米，主体建筑地上17层，门诊医技楼建筑面积70500平方米，后勤保障楼建筑面积8500平方米。

截至2017年11月28日，病房楼和后勤保障楼二次结构及内外墙粉刷完成，进入内外装修和各个专业安装阶段；门诊医技楼急诊区6月16日主体封顶，二次结构正在施工，门诊医技楼主体结构11月28日封顶，即将进入二次结构施工阶段。预计2019年投入使用。

鲁山县人民医院新院建设是鲁山县人民医院发展史上的一个里程碑，也是鲁山县卫生系统基础建设的一个新亮点。届时，整个医院的运行模式将达到更人性化、智能化的全新要求，让患者享受到现代信息科技和优质、高效、便捷的医疗服务。



大学生志愿者积极参与无偿献血

12月5日，在河南城建学院院内停放的无偿献血车上，大学生志愿者在积极参与无偿献血。

当日是国际志愿者日，市无偿献血志愿者服务队在河南城建学院、平顶山学院同时启动了“志愿者无偿献血月”活动。仅当日，就有200多名大学生志愿者参与了无偿献血。

本报记者 牛智广 摄

花甲老人再发心绞痛

市二院成功为其实施药物球囊治疗支架内再狭窄手术

本报讯（记者牛瑛瑛 通讯员付春晖）近日，市二院成功为一名冠脉支架内再狭窄的患者实施药物球囊介入手术，术后患者心绞痛症状完全消失。该技术的开展有效避免了支架内再狭窄传统需要重新植入支架的问题。

据了解，张先生今年60岁，三年前因心绞痛接受了冠脉支架植入术，但术后未按医嘱用药。近段时间胸闷、胸痛症状再次发作，家人打听到市第二人民医院心血管内科在心脏介入治疗方面经验丰富，于是带他来到该院心内二科就诊。

该院CCU（冠心病重症监护室）主任石高举接诊后，对患者进行了仔细检查，冠脉造影显示张先生三年前植入的心脏支架内发生再狭窄，若不及时处理，极有可能发生急性心肌梗死。“目前，支架再狭窄的传统治疗方法是在狭窄位置再植入支架，但是这只能解决暂时的问题，以后再狭窄率仍然很高。”石高举说，药物球囊的使用能

很好地避免再次植入支架，尤其适合不宜采用支架置入又不愿选择外科搭桥手术的病人。考虑到这一特点，他决定对张先生实施国际先进的药物球囊治疗支架内再狭窄手术。

术中，该院心内二科主任栾献亭、石高举主任医师等首先在患者的桡动脉穿刺，将带有药物球囊的导管输送至狭窄血管处，撑起球囊，释放药物，手术十分顺利。术后，患者胸闷、胸痛症状消失。目前，该患者已顺利出院。

“除了适用于支架内再狭窄病人，该技术还适用于一般的分叉病变以及不宜采用心脏搭桥手术，或适合支架置入又因种种原因不能长期服用双抗药物的病人。”石高举说，球囊介入治疗能保证药物平稳均匀释放和接触，起到同支架置入类似的作用，术后也无需长期服药，可以极大地减轻脏器负担，提高患者的生命质量。

目前，该院已开展多例药物球囊介入手术，效果良好。

冬季谨防“风流眼”

11月28日，一位“风流眼”患者在新华区医院眼科就诊。冬季风多，每逢刮风天气，都会有大量无故迎风流泪的患者到该院眼科检查治疗。据该院眼科主任马凤仙介绍，迎风流泪在冬季

很常见，却很少有人知道这种“泪流不止”是一种眼科疾病。她建议，有以上症状的患者应早检查、早治疗，以免对视力造成不良影响。

本报记者 姜涛 摄

技术塑造专业 文化滋润品牌

——记市第一人民医院内分泌代谢科

平顶山市第一人民医院内分泌代谢科是我市第一家应用胰岛素强化治疗初发糖尿病、第一家成立糖尿病足病诊疗室并创立“在湿性环境下”治疗糖尿病足部感染、第一家提出鼻饲温开水联合静滴小剂量胰岛素法救治糖尿病高渗综合征、第一家引入免眩瞳眼底摄影仪并与北京同仁医院眼科联合开展糖尿病视网膜病变的眼底筛查、第一家联合医院外科开展手术治疗肥胖Ⅱ型糖尿病、第一家引进糖尿病神经病变感觉定量测定仪器的科室……该科室先后获得平顶山市“五一劳动奖状”、市青年文明号、市卫生系统“护理示范病区”、院先进科室等荣誉称号。

以技术塑造专业

市一院内分泌代谢科是以技术起步、以技术见长、以技术为本的一站式内分泌代谢病诊疗专科，在门诊建立“国内内分泌代谢性疾病标准化”分中心及住院患者的全院血糖管理系统。

该科室先后开展了诸多先进诊疗方法，如胰岛素泵治疗Ⅰ型糖尿病、初发Ⅱ型糖尿病、围手术期糖尿病、妊娠期及糖尿病高血糖高渗状态、连续性动态血糖监测、应用皮温定量、踝/肱联合四肢血流测定对糖尿病足的早期筛查、红外线电磁波联合“六环”法治糖尿病足部溃疡；糖尿病酮症酸中毒及非酮症高渗综合征的

救治；糖尿病下肢血管的介入治疗；甲状腺机能亢进性突眼的激素冲击治疗等技术。同时，科室注重技术创新，采用“五补（补液、补充胰岛素、补充电解质、补充碳水化合物及碱溶液）两快（快速补液及胰岛素）一缓（缓慢补碱）一适当（适当补充钾离子）”救治糖尿病酮症酸中毒；利用“鼻饲温开水联合静脉滴注小剂量胰岛素泵法”抢救糖尿病高渗状态；利用胰岛素泵皮下连续输注胰岛素强化治疗初发Ⅱ型糖尿病促进胰岛β细胞功能恢复；与医院外科合作开展腹腔镜手术治疗肥胖Ⅱ型糖尿病及甲状腺结节的消融术等。每年该科室接诊患者25000余人次，1500余名内分泌代谢病住院患者在这里得到了及时诊治，享受到全过程的特色服务。

从树品牌到擦亮品牌

十年的辛勤耕耘，该科室经历了从院级、市级、省级再到国家级团队的华丽转身，获得2个国家级、1个省级、1个市级、1个院级荣誉，初步实现了从过去的打造品牌到目前的擦亮品牌战略目标。

2010年10月，该科室被省卫计委确定为河南省重点培育学科—糖尿病专科；2014年10月，被医院确定为建设发展重点学科；2015年12月，荣获由中华医学会糖尿病学分会与中国健康教育与促进协会联合颁发的全国糖尿病健康教育管理认证单位；2016年10月，被市卫计委确定为我市内分泌代谢病质量控制中心单位；2016年12月，被吸纳为新华内科普教育联盟成员；2017年11月，被中国微循环

会和全国防盲指导组联合授予“中国糖网筛防中心”。

该科室带头人王俊宏为郑州大学第二临床医学院硕士研究生导师、河南科技大学兼职副教授、新乡医学院特聘副教授、中国微循环学会糖尿病与微循环分会眼科组委员、河南省医学会糖尿病学分会常务委员、平顶山市医学会糖尿病学专业委员会主任委员、平顶山市内分泌代谢病质量控制中心主任委员、平顶山市专业技术拔尖人才及青年科技专家、市劳动模范。在王俊宏的带领下，如今，该科室已发展成为拥有28名专业技术人才的国家级优秀团队，有主任医师2名、副主任医师/护师5名（高级职称占该科室医护人员总数的25%），88.9%的护理人员为护理本科学历，70%的医生具有硕士研究生学历文凭；2人为平顶山市专业技术拔尖人才，3人荣获平顶山市青年科技专家称号。

“我们将努力做到让本地百姓有内分泌代谢病这方面需求时第一时间想到市一院！”王俊宏这样坚定地说。市一院内分泌代谢科目前以其领先的技术、贴心的服务、暖心的环境赢得众多鹰城患者的好口碑。

内分泌代谢科正在为努力打造一个“患者首选、同行认可、职工自豪、政府满意”的品牌学科而乘风破浪、砥砺前行。（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

白原、凝血酶原复合物、血浆，纠正凝血功能障碍，血终于止住了。病人的生命体征逐渐恢复平稳，大家紧绷的心终于放下了。

“病人出血严重，失血量约占身体总血量的75%。术中测病人的血色素只有39克/升（正常人为113克/升到163克/升）。当时病人情况十分危急，如果抢救不及时，可能会因脑供血不足导致垂体坏死、席汉氏综合征、各个脏器功能衰竭等，最终导致死亡。”刘展说，近两个月来，在大家共同努力下，已成功抢救凶险性前置胎盘、切口处妊娠患者4人。

刘展提醒：广大育龄女性要做好孕期保健，减少第一次剖宫产率；剖宫产后，要做好避孕措施，避免意外妊娠所导致的切口处妊娠增多等情况发生；瘢痕子宫的女性再次怀孕时，在早孕期就应到正规医院进行检查，发现问题及时治疗，以免危及生命。

（牛瑛瑛 王春英 苗四海）



市第一人民医院内分泌代谢科医护人员热情欢迎患者的到来。本报记者 李英平 摄

市妇幼保健院西院区妇产二科：

开通绿色通道成功救治高危妊娠病人

本报讯 一名失血量约占全身总血量的75%、生命垂危的切口妊娠病人，在没花任何费用、没办住院手续的情况下，被市妇幼保健院西院区妇产二科全力抢救成功。11月31日，已经出院的病人来复查，一切正常。

38岁的李女士有过三次剖宫产史，瘢痕子宫，患切口处妊娠，在基层医院治疗时，因阴道出血量过多被急转到市妇幼保健院西院区。值班医生秦丹接诊时，病人脸色苍白，已处于休克、昏迷状态，血压已测不出来，脉搏快达120次/分。病人病情危重，需立即抢救。

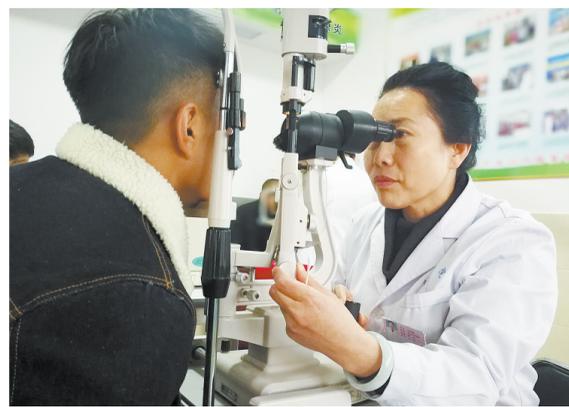
一场与死神的赛跑展开了。医务人员

马上进入一级抢救状态，护士们两步并作一步，配合默契，快速为病人扎针，建立了两条液体。秦丹立即给科主任刘展打电话，并通知西院区抢救小组，请他们紧急赶来参加急救，同时开通绿色通道，紧急配血。刘展和抢救小组人员迅速到位。就这样，在病人没交任何费用、没办住院手续的情况下，医务人员分头帮病人做完了术前准备和各项检查，推入手术室行急诊剖腹探查术。“时间就是生命，我们从接诊病人到术前准备，再到开始手术，仅用了不到15分钟。”秦丹告诉记者。

因病人之前失血过多，术中，切口只有少量淡红色血液流出，同时因病人有过

三次剖宫产史，且均在乡镇医院手术，盆腔与大网膜、肠管、子宫下段及膀胱严重粘连，大大增加了手术难度。主刀医生刘展小心翼翼，一点点、一层层分离粘连，下推膀胱，暴露出因失血过多，已呈苍白色的子宫，在原瘢痕上0.5厘米处切开子宫，凭借过硬技术，完整取出附着在子宫前壁瘢痕处的妊娠组织。此时，患者依然处于休克昏迷状态，抢救小组积极给予补液、输血、升压等抢救治疗。

接下来，惊险的一幕又发生了。术中输血后，病人切口创面处出现了弥漫性出血，有着25年临床经验的刘展首先考虑病人患凝血功能障碍，果断给予纤维蛋



平顶山市计生科研所不孕不育诊治中心提醒：

流产后护理不当可引发不孕

本报讯（记者牛瑛瑛）29岁的王女士来自郟县，结婚4年一直未孕。近日，她来到市计生科研所不孕不育诊治中心检查，结果显示她双侧输卵管完全阻塞。

据悉，王女士婚前曾怀过一次孕，在一家小诊所做了人流手术，术后没怎么休息就上班了。

近几年来，因为输卵管阻塞导致不孕的女性越来越多，这些不孕的女性中近三分之一的人曾经做过人流。“该中心医生孟宝丽告诉记者，她们中大多数人都了解人流对身体造成的伤害，有的人甚至早上做完手术下午就回单位上班，不注意人流后的保健护理，使患上不孕症和各种妇科疾病的女性越来越多。

据悉，临床上因输卵管阻塞、积水所致不孕症，占整个不孕症人群的30%-40%，多见于曾生育过

或流产的妇女。而发病的原因则绝大多数与炎症感染有关，而炎症的形成往往与经期、人流后不注意卫生保健，阴道炎或宫颈炎未及时治疗，导致炎症向上蔓延等有关。

从医学角度来讲，人流一次对身体造成的损伤比正常分娩还厉害。如果人流次数过多的话，人体免疫力会下降，精力不集中，而且子宫内膜日益变薄，影响受精卵的着床环境，怀孕后容易流产。

“要选择正规医院进行人流手术，如果手术条件差或操作不当等，易引发子宫穿孔、不孕症、妇科炎症甚至手术意外等伤害。术后恢复很重要，大多数该类手术都需刮宫或吸宫，女性的子宫内组织会受到一定损伤。”孟宝丽介绍说，人流后应该休息14天，实在没有条件最少要休息3-4天，1个月内禁止性生活，以防生殖器官感染。



平顶山市计划生育科研所 不孕不育健康大讲堂