

凭借对手术技术的不懈钻研、对医疗事业的无限热爱，市妇幼保健院产科五病区获评市五一巾帼标兵岗——

# 荣誉背后是心血和汗水

近日，在市总工会召开的表彰会上，市妇幼保健院产科五病区获得2017年度平顶山市五一巾帼标兵岗称号。手捧沉甸甸的荣誉，产科五病区主任、市专业技术拔尖人才、市学术技术带头人、共产党员杜幸琴感慨道：“荣誉背后，是我和同事们付出的心血和汗水。”

## 创新制度，规范早发现、早预防、早治疗流程

为解决群众看病难问题，2012年，市妇幼保健院成立产科五病区。医院领导班子经多次研究，任命杜幸琴为科主任。接到命令后，当时已经41岁的杜幸琴犹豫了，她已经忙得不可开交了，再去担任一个由22名中青年医护人员组成的新科室的主任，意味着一切都要从零开始。但想到一床难求的孕产妇和病人，她义无反顾地担起了重任。

制定制度，查房、指导下级医师、组织科室人员学习专业技能、讨论疑难病例、搞科研……杜幸琴更忙了。但她事必躬亲，每天都上手术。在手术中，她把自己的技能、经验倾囊相赠给同事们，形成了理论与实践紧密结合的传授制度。科室稳定后，她和护士长王鸽围绕病人

需求，制定了很多在全市妇产科领域内从未有过的制度。

面对因高龄孕妇产量上升、孕妇围产保健意识欠缺，导致妊娠期高血压、糖尿病、甲状腺疾病等孕期并发症增多的情况，杜幸琴带领科室同事制定了严格的宣教制度和周详的产检项目表、孕产期检查表，对并发症形成了科学规范的早发现、早预防、早治疗流程。“仅2017年，我们就筛查并收治了160多例患妊娠期高血压、妊娠期糖尿病、贫血、胆汁淤积综合征、前置胎盘等疾病的病人，并且控制良好，最终母婴平安。”杜幸琴笑着说。

杜幸琴有个原则，不让孕产妇和病人等，当天能处理的手术，熬夜加班也要做完。“科室每个人都曾放弃休假或休息时间工作。王鸽出现先兆临产，医生杨文君、杨亚楠出现先兆早产，但都忍着宫缩带来的不适感坚持工作。王鸽产假休了一个月就提前上班了，让大家非常感动。”杜幸琴说。

在大家的共同努力下，成立一年多后，产科五病区就迅速成长为技术精湛、服务一流的团队。科室成立以来，共收治孕产妇和病人近万人，成功救治600多名急危重症孕产妇，医疗事故和纠纷零发生。

## 精益求精，为孕产妇和患者健康保驾护航

为了救治更多病人，杜幸琴带领科室同事在技术上精益求精。

一位产妇20多年前生孩子时造成会阴二度裂伤，大便失禁，曾先后到多家医院求治，均没有得到有效治疗。杜幸琴收治后，下定决心把病人治好。她带领科室骨干精心为病人做修补术，每天为病人清洁、护理伤口，严密观察愈合情况，使病人顺利度过伤口不易愈合的难关，痼疾一朝康复。

实际上，杜幸琴和科室同事在技术领域取得了很多走在市前列的成绩。

在全市率先实施改良B-Lynch子宫缝合术和方格缝合术。这两项技术是国内先进的控制产后出血新技术，简单易行，止血效果明显，并发现少，能显著降低产后出血量及子宫切除率。近年来，靠着这两项技术，科室救治宫缩乏力、前置胎盘、胎位不正等产后出血产妇300余例，无一例发生意外。

在全市率先推行精细化手术，减少手术操作中的废动作，能不损伤的组织就不损伤，从而有效降低了术后组织粘连、切口瘢痕、憩室等并发症。不少人说，杜主任做的手术感觉就是不一样，下床早，没

有不舒适感。

在产钳助产、瘢痕子宫顺产、纠正胎位不正、高危孕产妇管理、子宫肌瘤切除、宫颈机能不全治疗等方面，杜幸琴带领科室同事精心琢磨，在老技术上创新发展。

如子宫角部位妊娠，按传统手术方法，很多病人要切除半个子宫，对子宫损伤极大，术中出血量大且手术过程漫长。该科创新思路，先在妊娠组织周围做荷包缝合，再取妊娠组织，把手术时间压缩至几分钟，损伤小，术中出血仅几毫升，病人住院时间、费用大幅度减少。

近年来，杜幸琴主持的科研成果获科技进步一等奖1项、二等奖两项，并出版专著两部。科室在国家级刊物上发表论文40余篇。

毕业于河南医科大学(现郑州大学医学院)的杜幸琴从医20年来，成功抢救急危重症孕产妇两千余人，无一例医疗事故。她曾荣获市五一劳动奖章和市二十五科技人才、市职工优秀科技人才、市卫计委先进个人等称号，并出任市医学会妇科肿瘤专业委员会副主任委员、市医学会妇产科专业委员会常务委员。她的科室连年被评为医院先进科室，被市总工会授予平顶山市工人先锋号称号。

(牛璞璞 苗四海 王春英)

市计生研究所不孕不育诊治中心医生提醒：

## 避开治疗误区 保持良好心态

男性不育的因素有很多，患者之间存在很大差异，且往往不宜察觉。除了少部分人可能存在相对明显的病因外，多数患者并无明确病因。段雪娇说，这并不等于没有办法，仍可通过药物治疗来提高生育能力。对于那些经过反复检查和治疗，最终被认为没有治愈可能的患者，例如卵巢功能衰竭、无子宫、高促性腺激素性的小卵泡症、明确具有影响生育能力的染色体异常等，一定要冷静分析病情，勇敢面对现实，在医生指导下，根据夫妇双方的具体病情，选择供卵、人工授精或领养子女等其他办法。

段雪娇提醒，不孕不育症夫妇双方一定不要互相指责，互相责怪只会增加患病一方的心理压力，所以，两个人都要保持良好的心理状态。



实现社会资源利用最大化

## 市二院宝丰分院积极推进医养结合

本报讯(记者牛璞璞)温馨的康复中心、严格的分级护理、舒心的音乐疗法……3月16日上午，市第二人民医院宝丰分院医养结合专科中心内，数位生活不能自理的病人在医护人员的陪伴下，或进行康复治疗，或享用营养餐。

据市二院宝丰分院院长张晓力介绍，医养结合是指医疗资源与养老资源相结合，实现社会资源利用最大化。其中，“医”包括医疗康复保健服务，具体有医疗服务、健康咨询服务、健康检查服务、疾病诊治和护理服务、大病康复服务等；“养”包括生活照料服务、精神心理服务、文化娱乐服务。

作为医养结合试点医院，该院将养老机构功能相结合，把老年人健康医疗服务放在首要位置，为老年人提供持续性、针对性的医疗照顾服务，满足社会多层次的养老需求。通过医养一体化发展模式，该院成为集医疗、康复、养生、养老为一体的多功能机构，实现了“有病治病、

无病疗养”。

市二院宝丰分院的前身是宝丰铁路医院，医疗设备先进但管理一度滞后。2015年10月，市二院办公室主任张晓力被任命为宝丰分院院长。正确的领导加上不断提升的队伍凝聚力，使该院在医疗环境和技术方面有了显著提升。

为做好医养结合工作，该院招聘了一批中医学院毕业的医生，病人的饭菜也由专业的营养师调配。同时，该院严格分级护理，设置单人、双人间和三人间，从为病人翻身、洗澡到床旁陪伴、护理，都由医师亲力亲为。

为拓宽医养结合覆盖领域，该院还推进社区养老，为周边地区65岁以上老人建立了健康档案并定期入户走访；推进居家养老，为居民家里安装呼叫器，居民不出家门，健康需求就能得到满足。

由于成绩卓著，该院成为省老年医养联盟理事长单位，张晓力成为省老年医养联盟副理事长。去年12月7日，我市多部门联合到该院调研医养结合工作。

## 市第五人民医院被评为全省先进单位

本报讯 近日，省卫计委表彰2017年全省卫生计生系统安全生产和消防工作先进单位，市第五人民医院榜上有名。

2017年，市五院在姚电公司和市卫计委的正确领导下，始终坚持“安全第一、预防为主、综合治理”的方针，深入开展安全检查，积极消除事故隐患，未发生医疗纠纷、事故及其他安全事故，为医院开展各项工作创造了良好的环境。

市五院领导重视安全工作，每次院务会上都以医疗安全、后勤安全为重点安排部署各项工作。同时，借鉴企业安全生产管理模式，在全院开展班组安全活动，制定院领导参加科室班组安全活动排序

表，对系统内外、科室发生的不安全事件及历史同期事故教训展开讨论，举一反三，查找隐患，并制定行之有效的安全措施予以防范。

市五院先后组织开展春季安全生产大检查、安全生产月、秋季安全生产大检查等专项安全活动，结合实际制定、下发活动方案，把查找薄弱环节和漏洞、整改安全隐患、加强防范措施作为活动重点，将安全生产工作措施和责任落实到医疗行为的每个环节、每个岗位和每个人。此外，深化消防安全“网格化”管理，委托具有专业资质的消防技术服务机构进行评估，针对评估报告不断改进消防安全工作。(牛璞璞 李涛)

助力创卫复审

## 市卫生计生监督局检查“五小”门店和生活饮用水卫生

本报讯(记者牛璞璞 通讯员路易峰)近日，市卫生计生委召开国家卫生城市复审迎检动员会。为把动员会精神落到实处，市卫生计生监督局召开会议，对相关工作进行安排部署。

据介绍，该局积极行动，加强重点公共场所“五小”门店和生活饮用水卫生检查与督导，于3月8日至17日对直管的88家公共场所和生活饮用水进行督导检查。发现问题，监督员当场向经营单位下达《卫生监督意见书》，提出整改意见，要求负责人加强管理，立即

整改，并写出书面整改报告。此外，还对整改情况进行复查，对整改不到位或拒不整改的单位依法依规进行立案。

3月18日，该局对新华区、湛河区、卫东区的20余家“五小”门店进行暗访，对发现的问题及时向卫生计生部门反馈，要求及时整改到位。通过检查、督导和暗访，公共场所经营者经营行为得到进一步规范，卫生意识和法律意识有所增强，卫生管理水平有了提高，对我市迎接国家卫生城市复审工作起到了有力的推进作用。



## 提高急性胸痛的早期诊断和治疗能力

### 鲁山县胸痛中心在县人民医院成立

本报讯(记者牛璞璞 通讯员刘海军)3月18日，鲁山县胸痛中心建设启动仪式在鲁山县人民医院举行，县卫计委、县医院、县中医院、县妇幼保健院、22个基层卫生院、6家民营医院的领导及代表共260多人参加。

在现场，中国胸痛中心认证专家、广州军区广州总医院心内科副主任医师易绍东博士就急性胸痛患者发病后的识别、诊断和治疗作了专题培训。

据了解，急性胸痛是许多重大疾病的常见症状，部分患者的胸痛可能预示着严重疾病，如急性心肌梗死、主动脉夹层、急性肺动脉栓塞等，若不尽快明确诊断并采取规范治疗，患者随时可能有生命危险。其中，心血管疾病发病率高、死亡率高，严重威胁百姓的生命财产安全。因此，建设胸痛中心有着巨大的现实意义。

近年来，鲁山县人民医院不断加强内涵建设，积极开展新技术、新项目，成功创建了心血管内科、儿科等重点学科，建立了卒中中心，形成了介入、微创、无痛等技术特色，综合服务能力明显提升。心内科与北京阜外医院联合开展了“铭乐与阿替普酶溶栓治疗急性ST段抬高型心肌梗死临床验证”科研项目，成为了阜外医院中国急性心肌梗死救治项目合作研究单位、中国胸痛临床研究——急性胸痛急评估及管理项目合作研究单位。

胸痛中心建成后，鲁山县人民医院急救系统与区域间医院及院内多学科建立协同救治体系，规范急性胸痛患者发病后的识别、转运、诊断和治疗，为患者提供快速准确的诊断、危险评估和恰当的治疗手段，提高急性胸痛的早期诊断和治疗能力，减少误诊和漏诊，避免治疗不足或过度治疗，从而有效降低急性胸痛患者死亡率。



春季接种疫苗

3月20日上午，在新华区疾控中心门诊，不少家长带着孩子来接种疫苗。据门诊工作人员介绍，春季是流行性感冒、麻疹、百日咳、甲肝、水痘等疾病的高发期，也是接种疫苗的有利时期，这几天，每天都有许多家长带着幼儿前来接种疫苗。

本报记者 牛智广 摄

## 她为733个家庭带来幸“孕”

本报讯(记者牛璞璞)“卵泡大小不重要，就像人一样，个高个矮都能成才。重要的是产妇的激素水平，这是一个整体、全面的客观因素，决定着卵泡接下来能否成长为健康的胚胎。”几天前，在市中医院不孕不育门诊，专家赵春燕正在为一位年轻患者讲解病情。

赵春燕是市中医医院聘来的内分泌专家。坐诊两年来，她的病号越来越多。赵春燕年逾四十，熟悉她的病号都知道，她是一位工作狂。她常常夜半不睡，查资料、读经典、研究患者病历，青灯黄卷地熬个通宵也是常事。我国知名不孕症专家——北京协和医院邓成艳教授提起赵春燕，说得最多的就是“拼命”二字。

有的老病号已经熟门熟路，到了赵春燕的诊室就先从摆满了病历本的架子上找出自己那本。轮到自己了，就把病历本递给赵春燕。赵春燕接过本子翻开一瞧，就知道病人病程监测到了哪个阶段，是需要继续治疗，还是促排卵。

记者粗略地数了一下，两个架子上的病历本多达2000多本，按照就诊的月份排得整整齐齐。随便翻开一本，上面都是密密麻麻的，一排排符号、数字组合着，排列着，记录着诊疗的历程，为患者带来幸“孕”。

“与其他疾病相比，不孕不育症对家庭和社会的影响更为深远。没有经历过不孕不育及其漫长的诊治过程的人，都

难以体会个中滋味。”赵春燕说，在她接诊的患者中，有结婚5年要不上孩子的，甚至还有结婚10年无法怀孕的。

曾经有一位38岁的患者两次试管婴儿儿都失败了，好不容易怀孕了，却是宫外孕。多次的打击让这位女性的情绪越来越压抑。“接诊时就能感觉出来，她基本就没笑过。不孕症给女性带来的压力真的太大了。”赵春燕说。

根植于市中医院中西医结合妇产科的沃土，在副院长王秀丽、科主任孙秋峰的大力支持下，一个又一个有关不孕不育症诊疗的学术讲座走进了市中医医院的诊疗技术、最新的治疗理念在妇产科生根发芽。赵春燕汲取着营养，两年来为733个家庭圆了父母梦。

## 平煤神马医疗集团总医院完成分支型支架植入手术

医生提醒：控制高血压，预防主动脉夹层

本报讯(记者牛璞璞)数日前，市民吕先生因持续性胸痛两个小时急诊入住平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)。作为我市胸痛中心项目医院，总医院对胸痛患者高度重视，第一时间排查病情，高度怀疑吕先生存在主动脉夹层。介入科应用最新分支型主动脉覆膜支架，为吕先生完成了两例胸主动脉夹层腔内修复治疗。总医院成为我市首家开展此项介入技术的医院。

吕先生入院后，急诊科第一时间联系介入科主任朱培欣。同时，有着丰富抢救经验的急诊科医生将吕先生的血压控制到能耐受的低点，向患者家属谈话告知重大风险。介入科医生李建军接到通知

后匆忙赶到医院，为患者办理住院手续。朱培欣陪同患者进行主动脉全程检查，进一步明确诊断并精确血管撕裂部位。

检查结果让人揪心：主动脉夹层(DeBakey III型)，破口位于左侧锁骨下动脉后缘，破口直径约6毫米，远端破口位于腰3椎体水平，远端内膜撕裂至左侧腹主动脉，腹腔干开口处中度狭窄，右侧输尿管轻度扩张。

这是一名棘手的主动脉夹层患者，破口处累及左锁骨下动脉，那是两支动脉血管的交汇处，直接植入管状支架(破口位置特殊，植入支架会封堵左锁骨下动脉)则会出现“内漏”，且增加患者脑卒中和脊髓损伤风险。综合比较后，医生为患者采

用分支型支架植入技术，可重建左锁骨下动脉，其一体化支架设计避免了“内漏”、移位等风险，术式标准，安全规范。

经过周密准备，吕先生接受了分支型支架植入手术。术中，医生分别从吕先生的股动脉和左肱动脉穿刺导丝入路，通过巧妙地“穿针引线”置入鞘管，为支架植入建立了完整、连续的通路。在动脉造影的清晰显影中，医生不断调试、选择、定位，对输送器进入的路径作出准确规划，并精准送至预定位置，释放出第一节覆膜支架，调整完毕并配合血管造影确定破口封堵完成后，在血管造影的精准定位下完成主体及分支支架的释放。

近年来，总医院每年接诊的主动脉夹

层患者不少于40例。这种主动脉内膜撕裂脱落的疾病，对患者而言可谓是灾难性疾病。其1周内的死亡率高达50%，1个月内的死亡率为60%-70%。危重患者从基层医院转往上级医院的途中可能会因血管破裂而死亡。随着总医院急诊及介入临床诊治水平的提高，胸痛中心项目对于胸痛患者院前诊断及鉴别诊断和处理做到规范操作，使多数病人得到及时救治。

朱培欣说，主动脉夹层最常见的病因是高血压，几乎所有的主动脉夹层患者都存在控制不良的高血压。因此，高血压的控制对于主动脉夹层的预防、治疗、预后有着全面影响，是最基本和最不能忽视的治疗及预防手段。

健康周刊联系电话

137 3378 6699