

市妇幼保健院：

特色技术创新链托起心脏呼吸骤停患儿生命

本报讯（记者牛瑛瑛）“如果没有妇幼特色技术的及时支持，这个重症新生儿深度隐藏的病因就找不出来。找到病因后，我们进行针对性救治，终于把这个连家长都失去信心的患儿挽救了回来。”11月9日，提起一位出生后呼吸心跳多次骤停的新生儿的艰难康复路，市妇幼保健院新生儿科主任张彦伦感慨地说。

10月12日下午，叶县张女士在当地一家医院剖宫产诞下二胎宝宝。喜悦的气氛还未开始，宝宝就出现了呼吸困难、口吐泡沫、全身发绀的症状。宝宝被紧急转到河南省新生儿重症监护网络平顶山分中心所在医院——市妇幼保健院新生儿科。张彦伦带领科室人员昼夜施救，但患儿病情依然不容乐观。

问题到底在哪里？张彦伦所带领的新生儿救治团队凭借经验，考虑患儿可能存在先天宫内感染情况，但是没能从家属那里询问出有价值的信息。于是，张彦伦立即完善检查，组织检验科、放射科、超声科针对性检查、会诊。当天晚上，在患儿出现多次呼吸暂停、心脏骤停、抽搐等严重症状的紧急关头，各科检测结果一条一条很快汇总上来。其中，半夜急诊报告出的PCT检验结果引起了张彦伦团队的重视，为明确诊断带来了曙光：PCT蛋白值高达50，比正常值高出了100倍！这种蛋白在局部有限的细菌感染、慢性炎症或者自身免疫、过敏、病毒感染时不会升高。那么，可以肯定，孩子早期在子宫内就存在严重的细菌感染，家人也不知道，之前也没发现，拖延至今，才出现了这么严重的全身性炎症反应。

急性窘迫综合征并伴有脑损伤、代谢性酸中毒”等。确诊后，他们立即调整治疗方案，在继续对患儿进行有创呼吸支持的情况下，加强抗感染对症支持治疗，经过一晚上4次抢救，患儿终于转危为安。

记者了解到，该院作为河南省新生儿重症救治网络分中心，市危重孕产妇、危重新生儿救治中心、新生儿重症监护专业医疗质量控制中心，多年来，孜孜不倦地致力于妇幼特色检查治疗技术的引进开展。该院在新生儿科全力以开展新生儿多种呼吸支持，如经鼻无创呼吸支持、无创双水平呼吸支持、有创呼吸支持、有创高频呼吸支持及高频振荡呼吸支持，还有动态脑功能监护、多脏器功能监护等各种病变应对的特色诊治技术。同时，内科、外科、放射科、彩超室、检验科等科室也围绕妇幼特色，积极开展妇幼特色新项

目，形成了相互支撑的特色技术创新链。仅检验科就开展216项涵盖妇女儿童和各类病人的检查项目，专门为妇女儿童开展的特色检查有30项。“这中间不少项目是市内较早开展的，如PCT检查，至今市内仅有3家医院能做，为我院孕产妇和患儿的救治提供了有力支持。”检验科主管技师郭秋廷说。

张彦伦告诉记者，这个新生儿的妈妈怀孕时有重度贫血、重度子痫前期、疤痕子宫、高血压，由于孕期重视程度不够及经济条件限制等多种原因，平时没有接受正规产检和治疗，才造成胎儿在宫内就出现了系列问题。患儿在该科治疗期间，家长信心不足，还多次有放弃治疗的想法，医生护士轮番安慰，他们才坚持治疗下去。“看到这样满意的结果，家长非常感动，出院后又专程送来锦旗表示感谢。”张彦伦说。

市计生科研所不孕不育诊治中心医生提醒：

输卵管出现问题要及时治疗

本报讯（记者牛瑛瑛）“医生，我怀上孩子已经有1个多月了，谢谢您帮我实现了做妈妈的愿望。”近日，市计生科研所不孕不育诊治中心医生刘伟娜刚到诊室，就接到了一位郑县患者的电话。这位患者在电话里不断地说，等再过段时间胎儿稳定了一定和丈夫再来医院，好好感谢刘伟娜。

据了解，该患者姓张，今年30岁，结婚5年多了，婚后就开始上环。前年底，夫妻俩想要孩子，她便去医院取环。然而，取环1年后张女士一直未怀孕，每当看到同龄朋友和孩子快乐相处的场面，夫妻俩就特别羡慕。张女士经常会胡思乱想：“难道我不幸患上了不孕症，一辈子都不会有孩子了吗？”今年1月，她来到市计生科研所不孕不育诊治中心，接诊的正是刘伟娜。经过子宫输卵管造影检查，刘伟娜发现张女士的子宫未见明显异常，左侧输卵管通而不畅，右侧输卵管阻塞。根据病情，刘伟娜为张女士制定了相应的解决方案。后经过手术，张女士的输卵管恢复通畅，随后又实施药物辅助治疗。上个月，张女士开始出现妊娠早期反应，进行尿检后确认怀孕。张女士一家人都很开心，做好了迎接宝宝到来的准备。

“输卵管阻塞是造成女性不孕的重要原因之一。受孕是个很复杂的过程，它要求精子和卵子结合形成受精卵，最后着床于子宫。除了要有正常的精子、卵子和适当的子宫环境外，使精子、卵子能够相遇并顺利将精子、卵子运送到子宫也是受孕过程中一个重要的环节，这个任务是由输卵管来完成的。”刘伟娜说。

刘伟娜说，输卵管不通，多是由输卵管炎症所致。在急性炎症期，管壁红肿增厚，如果未能及时有效治疗，管腔内会有渗出液或脓液，形成输卵管积水或积脓。如治疗不当，则会形成慢性炎症、黏膜粘连，从而导致输卵管阻塞，精子不能与卵子相遇，造成不孕。“患了输卵管阻塞不畅通，右侧输卵管阻塞，一定要耐心配合医生治疗。患不孕症的朋友在治疗前务必到正规医院进行检查确定病因，这样才能对症用药，少走弯路。”刘伟娜说。

刘伟娜说，输卵管不通，多是由输卵管炎症所致。在急性炎症期，管壁红肿增厚，如果未能及时有效治疗，管腔内会有渗出液或脓液，形成输卵管积水或积脓。如治疗不当，则会形成慢性炎症、黏膜粘连，从而导致输卵管阻塞，精子不能与卵子相遇，造成不孕。“患了输卵管阻塞不畅通，右侧输卵管阻塞，一定要耐心配合医生治疗。患不孕症的朋友在治疗前务必到正规医院进行检查确定病因，这样才能对症用药，少走弯路。”刘伟娜说。

市二院肾病科精准手术 为患者打开生命通道

本报讯（记者牛瑛瑛 通讯员付春晖）近日，一名鲁山肾病患者在市第二人民医院肾病科得到救治。

该患者今年64岁，此前因为慢性肾衰竭一直行维持性血液透析治疗。“患者之前在外院做了左前臂动静脉内瘘成型术。内瘘是尿毒症病人行维持性血液透析的通路，一旦内瘘出了问题，尿毒症病人就无法继续透析，进而危及生命。”该院肾病科主任程孝雨说，但这个病人的内瘘血管在过去的1年内因为反复狭窄无法透析，在外院做了3次球囊扩张手术、两次内瘘闭塞取栓手术，但是根本问题仍然没有解决，内瘘狭窄仍然存在。

患者入院后，经彩超探查发现，该病人内瘘狭窄段位于肘部以下3厘米处，狭窄血管内径大约2毫米，长度大概1厘米。血管狭窄的原因是局部血管内膜增生明显，导致内瘘管腔明显地变细，严重地影响了血流量。

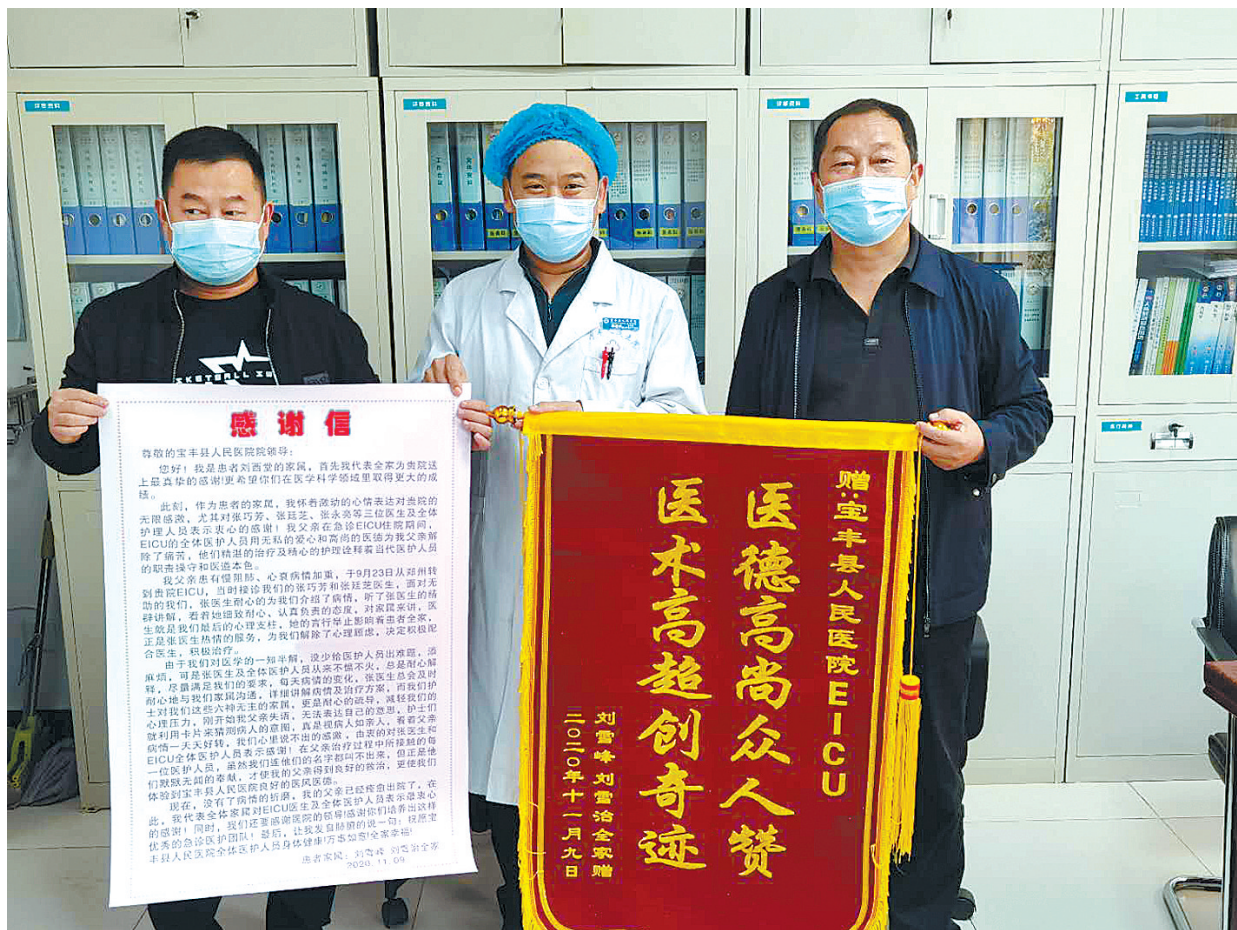
程孝雨和该科副主任张世杰在充分考虑病人情况后，为其制定了精准的手术方案。近日，他们在局麻下通过小切口为该患者实施了侧支血管结扎术、内瘘血管切开内膜增生剔除术和内瘘血管狭窄自体静脉补片修补术。一个小切口同时进行了3个手术，既阻断了分枝血流，又将血管内膜清理干净，同时用自体不重要血管做成补片，缝合在患者切开的内瘘血管狭窄段上，使狭窄段血管内径明显变宽，从而彻底地消除了内瘘狭窄的问题，避免了以后再次手术的风险。术后复查时，病人内瘘血管狭窄段已经消失，内瘘血流量正常，手术后第二天即可穿刺上机透析，血流量良好，病人摆脱了内瘘反复狭窄的苦恼。

据程孝雨介绍，动静脉内瘘成型术是一种为长期血液透析病人解决血管通路的手术。该院开展此手术20余年，从开始的单纯动静脉内瘘成型术，到现在的内瘘狭窄修复、自体血管移植、补片修补、彩超及X光引导下内瘘狭窄球囊扩张、血栓取栓术等手术操作，均走在了我市的前列。

鲁山县人民医院危重新生儿救治中心接受省级评审

本报讯（记者牛瑛瑛 通讯员刘海军）11月6日上午，河南省危重新生儿救治评审专家组一行莅临鲁山县人民医院，开展危重新生儿救治中心省级评审考核。

评审组通过听取汇报、实地查看、查阅资料、现场提问等方式对该救治中心的组织管理、人员配备、感染防控、绿色通道建设等方面进行了认真细致全面的考评。通过考评，专家组对该院危重新生儿救治中心建设工作给予了肯定，一致认为院领导高度重视，培训得力，制度健全，并现场提出了完善细节等方面的意见和建议。该院有关负责人表示，将以此次评审为契机，进一步完善细节管理，全力保障新生儿安全。



送锦旗

11月9日，患者家属将一面绣有“医者高尚众人赞 医术高超创奇迹”的锦旗和感谢信送到了宝丰县医疗健康集团人民医院急诊科主任张建成（中）的手中。

该患者患有慢阻肺、重度心衰，深受病痛折磨。9月23日，患者由郑州大学第一附属医院呼吸重症医学科转入宝丰县医疗健康集团人民医院EICU。

该科医生详细了解病情，进行多学科会诊，制定了正确的治疗方案。经过精心治疗，患者目前健康出院。 王菲 撰

愿做危重症患者的守护者

——记汝州市第一人民医院呼吸与危重症科主治医师韩建锋

呼吸与危重症科是一个对季节变化比较敏感的科室，每年天冷之后，呼吸危重症患者数量明显增多。面对危重症患者，医生抢救病人也成了家常便饭。

汝州市第一人民医院呼吸与危重症科主治医师韩建锋是该科的业务骨干。他毕业于成都中医药大学，医学硕士，现为平顶山市医学会呼吸病学分会委员。他擅长治疗呼吸系统慢性病和感染性疾病，对危重症的抢救和治疗有着丰富的临床经验。数年来，他救治的危重症患者越来越多。

2018年冬天的一个深夜，正在值班的韩建锋突然接到急诊科电话，通知有一个危重症患者要送来抢救。根据急诊科大夫介绍，韩建锋考虑其为呼吸衰竭病人，于是，他提前准备好气管插管和抢救病人所需要的药物和器械。

病人送到科室后，韩建锋立即给予病人气管插管和呼吸机应用。15分钟后，患者生命体征逐渐恢复正常，韩建

锋和同事们都松了一口气。就在这边，旁边的一位病人心电监护显示心率进行性下降，之后突然心跳骤停。韩建锋和同事立即给予患者胸外按压和药物治疗。经过抢救，患者恢复窦性心律，生命体征逐渐好转。历经两次高强度的抢救后，韩建锋的内衣都湿透了。两位患者的家属不住地说：“医生，辛苦了。”冬天虽冷，但家属一句句真心的感谢让韩建锋心里暖暖的。

今年4月，韩建锋与科室一位身患多种疾病的郭女士闲谈时，郭女士说总觉得嘴苦，没有食欲。听到郭女士这样说，韩建锋就想到用中医知识帮助患者。通过望闻问切，他对症下药。经过服用一个疗程的中药，郭女士自诉症状明显好转，对韩建锋赞不绝口。身为中医学院的研究员，韩建锋在中西医结合治疗慢性病中发挥着特长。

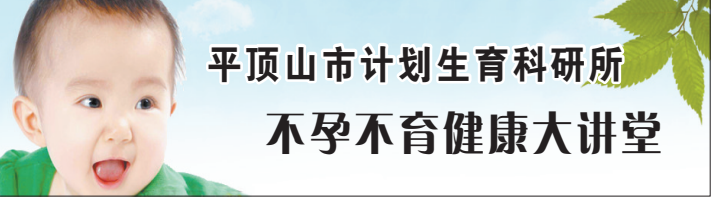
去年，韩建锋从郑大一附院进修归来，在该科

主任的带领下，积极开展深静脉穿刺置管术、支气管镜下灌洗术，在呼吸危重症的抢救上积累了丰富经验。

作为医管组成员，韩建锋积极参与各项活动，为全院医疗质量的提高作出了贡献。同时，他积极履行网格员职责，提高工作效率。今年2月，面对新冠肺炎疫情，韩建锋义无反顾地递交请战书，并作为第二梯队成员前往隔离病区工作。在隔离病区工作的日子，韩建锋克服种种困难，顺利完成了救治工作。

正是有了韩建锋这样埋头奉献的青年医生，该院的各项工作才能不断稳步推进。

（本报记者牛瑛瑛 通讯员王文璐）



陈珂博士工作站在市一院揭牌

本报讯（记者牛瑛瑛 通讯员张果）11月5日上午，陈珂博士工作站揭牌仪式在市第一人民医院举行。

陈珂博士在阜外华中心血管病医院工作。他在揭牌仪式上肯定了市第一人民医院心内科射频消融手术的开展情况，表示愿意为医院培养更多的射频消融独立术者；同时，希望与医院在科研方面加强合作，加强学科建设，把现有的科室做强做大，提升医院知名度。

首都医科大学附属安贞医院教授赵欣线上致辞，对市第一人民医院陈珂博士工作站的成立表示祝贺，希望平顶山市第一人民医院心内科与陈珂博士强强联合，以其雄厚的心脏电生理功底、高超的技术共同为平顶山地区人民提供最优质的医疗服务。

市第一人民医院心内科主任张铁须表示，随着三维立体标测技术的不断进步，新技术、新器械不断地应用，以房颤为代表的快速心律失常的射频消融治疗技术有了质的飞跃。陈珂博士工作站的落户该院，必将为全市心律失常患者带来福音。

揭牌仪式后，专家们还分别带来了《我国房颤管理现状与新型口服抗凝药研究进展》《房颤综合管理：新指南，新进展》等学术讲座，就我国房颤病人管理现状、抗凝药应用情况、射频消融手术的开展等方面作了精彩的学术报告。

据了解，陈珂博士工作站的成立，是该院引进人才、实施精准医疗的一项重大举措，将大大提升医院人才培养水平，为建设高水平医院提供强有力的人才支撑和技术保障。

总医院检出一例 马尔尼菲篮状菌感染患者

本报讯（记者牛瑛瑛）记者11月10日获悉，平煤神马医疗集团总医院检验科微生物室检出一例罕见马尔尼菲篮状菌感染患者。这是该院确诊的第二例马尔尼菲篮状菌感染病例。

该患者为我市某县区一名男性农民，36岁，HIV阳性。患者发烧1个月伴寒战、乏力、胸闷不适，在当地医院给予抗感染对症治疗效果不佳后转入总医院感染科进一步治疗。入院当天，患者送检血培养至微生物室。次日，血培养涂片引起检验人员注意，根据工作经验结合患者情况，考虑患者可能感染了马尔尼菲篮状菌。在发现问题的第一时间，检验人员与临床科室进行沟通，随后查阅相关书籍和文献，结合该病原菌培养特性和镜下特征，最终报告为马尔尼菲篮状菌。

马尔尼菲篮状菌是一种温度依赖性双相真菌，曾用名马尔尼菲青霉菌。该病原菌感染可发生于健康者，更多见于免疫缺陷或免疫功能抑制者。可累及血液、骨髓、肝脏、肺部和淋巴结等多个系统，易形成全身播散感染，病死率高。HIV患者是马尔尼菲篮状菌感染的主要人群。马尔尼菲篮状菌在25℃培养时呈现菌丝相，培养基呈现酒红色，镜下可见细长的分生孢子链，呈现典型的帚状状；37℃培养呈酵母相，不产生红色色素，镜下呈红色圆形或腊肠形且有横隔的孢子。其酵母相为致病相，当人体免疫功能缺陷或低下时，主要通过吸入途径或皮肤黏膜破损而感染。在自然界中，竹鼠为该病菌的自然携带者，主要流行于亚洲热带地区，在我国主要分布于广西、广东、云南等温暖潮湿地区。经询问患者生活经历得知，该患者之前在南方打工。

该院检验科工作人员介绍，马尔尼菲篮状菌常隐匿发病，临床表现复杂无特异性，尤其以肺和肝脏受累最严重，其次是呼吸衰竭，常表现为咳嗽、咳痰，X光片显示肺部炎症感染，临床表现似肺结核；皮肤损害是播散型马尔尼菲篮状菌病的临床特征，常见于面部、躯干上部及四肢；血液系统表现为贫血。

此次，该患者在总医院及时确诊，反映了该院检验科过硬的检测能力和规范的送检意识。该患者确诊后，将及时接受进一步治疗。

市第五人民医院创建为二级甲等医院

本报讯（记者牛瑛瑛）记者11月10日获悉，近日，市卫健委正式印发《关于批准平顶山市第五人民医院为二级甲等医院的通知》。经过443天的二级甲等医院创建，市第五人民医院（以下简称市五院）创建工作终于画上了一个圆满的句号。

去年3月13日，国药（平顶山）医疗健康产业有限公司成立大会召开，市五院正式由电力系统的辅业迈入医疗健康产业的主业。市五院新一届党政班子审时度势，提出了新的发展目标——创建二级甲等医院。

去年6月13日，市五院召开创建二甲医院誓师动员大会，吹响了创建的“冲锋

号”。围绕“以评促建、以评促改、评建并举、重在内涵”的方针，该院把创建作为年度目标的重中之重，成立创建工作领导小组及评审办公室，制定创建工作实施方案，签订创建责任书，紧扣“质量、安全、服务、管理、绩效”的主题，全面扎实地推进二级甲等医院创建工作。

创建期间，市五院党政领导班子多次参观学习、开展培训、明确责任；同时，该院邀请全市医院管理、医疗管理、护理管理、感控管理、药事管理等评审专家来院辅导，强化全院对评审标准的理解和认识。院内组织人员反复自评自查，改进创建工作方法，优化服务流程，提高医疗质量，提升管

理水平，完善硬件设施，深化内涵建设，使各项创建工作取得了明显的进步和提高。同时，该院完善质量管理体系，修订考核方案和奖惩办法，激发全院干部职工积极投身创评工作的激情和热情。

2020年新春伊始，面对突如其来的新冠肺炎疫情，在统筹做好疫情防控和复工复产工作的同时，市五院全体干部职工围绕创建目标，迅速掀起新一轮的创建热潮。5月8日，市五院召开二甲创建百日冲刺誓师暨中期总结大会，吹响了向二甲医院目标攻坚克难的号角，进一步加快各项创建条款的推动和达成。7月29日至30日，经市医院评审委员会

审议并报市卫健委党组会议研究同意，该院迎来了二级甲等医院现场评审。8月27日至29日，市卫健委组织到该院进行现场二级甲等医院现场评审。市卫健委党组成员、市计生协会会长丁国杰郑重宣布：平顶山市第五人民医院顺利通过二级甲等医院现场评审。

“此次成功创建二级甲等医院，是对市五院多年来建设和发展成绩的肯定，是对医院深化国有企业医疗机构改革的规模、服务、功能、综合实力等方面的认可和激励。”该院有关负责人介绍，“沐浴着国资国企改革春风，市五院将乘风破浪，朝着新的征程扬帆远航。”