

热血“中转站” 生命“续航员”

——记市第一人民医院输血科

生命离不开血液,许多疾病的治疗同样离不开输血。在现代临床医学体系中,输血科占有举足轻重的地位。2016年7月30日,经国家标准化管理委员会批准,输血医学正式成为临床医学二级学科。市第一人民医院(以下简称市一院)输血科成立于2005年3月,经过18年的发展,该科室已成为集科研、教学、医疗于一体的一级临床科室,是省血型相关疾病专科联盟单位、省互联互通输血医学专科联盟成员。从2010年起,科室在国家级室间质评和省级室间质评中,连续多年取得优异成绩。

现代化的科室

市一院输血科现有员工14人,其中专业技术人员8人、护理人员6人。现有业务用房400余平方米,设有输血相容性检测实验室、血型参比实验室、储发室、治疗室等多间实验室,配有专业储血冰箱、超低温冰箱、全自动血型及配血分析仪、乐普血栓弹力图仪、冷链温控系统、久保田血清离心机等多种先进的仪器设备。

科室承担全院临床用血的储发工作,开展输血相容性试验检测、新生儿溶血检测、血栓弹力图检测等实验项目,同时承担自体输血、单病种输血管理、临床输血指导、输血疗效评估、临床输血会诊以及输血医学相关教学与科研等工作。

2021年,科室配合市中心血站推动



医务人员在核对血液信息

王俊豪 摄

开展输血费用直免报销,改变了以往患者报销输血费用繁、难、远的情况,让患者在办理出院的同时就可以报销输血费用。

疑难配血展现技术水平

疑难血型鉴定和疑难配血在常规配血中占比只有1%左右,却是输血科专业技术水平的衡量标尺。市一院输血科是全市发血量最多的输血科,每年发放血液制品数以万计,遇到的疑难配血也多。为解决这一问题,科室派人去北京、上海学习进修,打造出一批水平

高、技术好的骨干人才,并成立疑难血清学实验组,对疑难血型鉴定和疑难配血实行专人专职负责制。

去年12月,市民张乐(化名)由于重度贫血但血型鉴定困难配不上血,从基层医院转到市一院。输血科立刻对该患者进行摸底会诊,组织技术骨干专职负责该患者的疑难血清试验,在接诊6个小时内就为患者找到了相合的血液,挽救了患者的生命。

每年,像张乐这样,由于血型鉴定困难或疑难配血等情况转至市一院的病人有几十例,输血科总是第一时间为

患者提供有效的输血治疗。两年多来,市一院输血科共完成疑难血型鉴定和疑难交叉配血近百例,帮助其他医院解决该类疑难情况十余次。

2022年7月,血友病患者李兵(化名)受外伤致左侧髌骨骨折,至市一院骨科就诊。鉴于患者病情特殊,市一院启动多学科协作诊疗,骨科、输血科、血液淋巴瘤科三方协作,组织科室骨干力量认真分析病情、制定输血及手术方案,通过多学科协同努力,手术过程顺利,患者术后恢复良好。

为生命加油的学科领航人

科室主任刘盼林毕业于郑州大学临床医学专业、新乡医学院医学检验专业,副主任技师;任市医师学会临床输血分会副主任委员、省医院协会输血管理分会常务委员、省医师学会输血管理分会委员、省医学科学普及学会检验专业委员会委员等。

“用血安全是输血科永恒的主题,输血科一直牢固树立‘质量就是生命’的意识,24小时为临床提供安全及时有效的服务。近年来,临床输血医学发展迅速,专业范畴不断扩大,输血科将继续以‘精准输血+治疗’为方向,以‘安全、合理、科学、有效’用血为目标,为患者提供更优质安全的服务,致力于成为区域内的行业标杆。”刘盼林说。

(本报记者 杨岸萌)

郑县妇幼保健院获评 河南省妇幼中医药特色单位

本报讯(记者王春霞 通讯员韩梦佳)近日,河南省卫生健康委公布2023年度河南省妇幼中医药特色单位名单,郑县妇幼保健院榜上有名。此次评选,全省10家妇幼保健院入选,郑县妇幼保健院是我市唯一上榜的妇幼保健院。

近年来,郑县妇幼保健院立足新发展阶段,贯彻新发展理念,融入新发展格局,不断提升妇幼健康保障能力,为辖区妇女儿童提供高品质的生育全程健康服务。该院在建立健全妇幼专科的基础上,加大中医药适宜技术推广和创新力度,不断探索实践中医药服务与妇幼

保健体系的有机融合。目前,该院开展有中药熏蒸、中药贴敷、推拿、拔罐、艾灸、中药足浴、耳穴压豆、穴位注射、针刺、中药灌肠等40余种中医适宜技术疗法,并设立中西医结合专家门诊,聘请知名专家采用特色中医诊疗模式,中西协同解决妇幼疑难病症。

该院党委书记杨孝坤表示,医院将再接再厉,继续加强服务,走出一条“妇幼健康+中医药”融合发展之路,在中医助孕、中医护苗、中医助产、中医康复、中医协作等领域下功夫,求突破、出成绩,更好地为全县妇女儿童的健康保驾护航。

科普园地

联系电话:13592191890

警惕“头”号杀手 脑卒中快速识别有方法

脑卒中,就是大家常说的中风,是威胁我国国民健康的主要慢性非传染性疾病之一,也是群众生命健康的“头”号杀手。脑卒中的发病特点有“五高”。

一是高发病率。全世界每4个人中就有1个人会发生脑卒中,每6秒钟就有1个人死于脑卒中,每6秒钟就有1个人因脑卒中而残疾。目前,我国脑卒中患病总人数超过2800万,每年新发脑卒中患者约460万,且以每年8.7%的速度上升。

二是高致残率。脑卒中患者即使经过救治,约50%至80%的存活者也会留下不同程度的致残性后遗症,如半身不遂、讲话不清、智力减退、关节僵硬等。存在后遗症的患者中约有3/4丧失劳动能力,1/6长期卧床或住院。

三是高死亡率。脑卒中是人类健康的第二大杀手,在全球每年5500万死亡者中,因脑卒中死亡者有550万。我国脑血管病死亡率约占居民总死亡率的22.3%。

四是高复发率。一旦患脑卒中,5年内的复发率高达41%。我国的脑卒中患者中发生脑卒中后的1年内,每6人就有1人复发;3—5年后,每3人中就有1人复发。脑卒中一旦复发,病情会更为凶险,常因反复发而死亡。

五是高经济负担。脑卒中给我国家带来的经济负担达1000亿元/年,用于该病的直接治疗费用约500亿元。近年来,我国脑卒中患

者人均医疗费用呈增长态势,为社会和个人都带来了巨大的经济负担。

在脑卒中的防治体系中,我们提出一个概念:时间就是大脑!在发生脑卒中后,每分钟大约有190万个脑细胞死亡,而脑细胞的死亡是不可逆的。所以,救治脑卒中必须分秒必争。

对于普通人来讲,如何能在第一时间发现自己或身边的人得了脑卒中呢?我们提出了中风“1—2—0”三步识别法:

“1”代表“看到1张不对称的脸”,即大多数人常说的“瘪嘴”。如果发现患者脸部一侧出现表情不协调的情况,就可能是中风的先兆。“2”代表“查两只手臂是否有单侧无力”,即需要查看患者的胳膊运动,患者在尝试抬起两只胳膊时,如果有一侧不能抬起或者抬起来有困难,也是中风的常见表现。“0”代表“聆(零)听讲话是否清晰”,即需要聆听患者的语言表达是否清晰通畅,不清楚或伴有口吃甚至有大舌头等,都可能是中风的症状。

中风“1—2—0”三步识别法可以帮助大家快速发现中风症状,及时送患者就医,减轻病情的发展和危害。但是,此方法并不能取代医生的诊断,如果怀疑自己或家人得了脑卒中,还请尽快就医,以得到专业的诊断治疗。

(平煤神马集团总医院医学检验科副主任技师 裴依菲)

市中医院“冬病夏治”贴敷预约中

本报讯(记者魏应钦)6月12日上午10时许,记者在市中医院门诊楼一楼大厅看到,几位市民在导诊台前咨询和预约“冬病夏治”贴敷事宜。目前,该院的“冬病夏治”贴敷正在火热预约中,7月11日开始进行初伏贴敷。

“三伏天”是夏季最炎热的时段,对于冬季多发以及感受寒邪易发疾病,在“三伏天”借助自然界炎热的天气治疗往往能取得事半功倍的效果,中医将此治疗方法称为“冬病夏治”。市中医院于1998年开始开展“冬病夏治”,积累了丰富的经验。该院“冬病夏治”专家

治疗小组多位名老中医,依据《黄帝内经》中“冬病夏治”的原则,参照《针灸资生经》的方法,在《张氏医通》方药的基础上,“因时”“因地”“因病”制宜,每年均根据“五运六气”理论指导,遴选处方、精心配制、选穴贴敷。敷贴药材选材讲究,采用地道中药材,添加秘传药引,治疗效果不断提升,治疗人数逐年增多,每年近万人次慕名前来进行“冬病夏治”。

“冬病夏治”的主要适应证有:1.哮喘、慢性支气管炎、过敏性鼻炎、慢性鼻炎、咽炎、体虚易感冒、虚寒性胃病。2.

痛经、月经不调等虚寒性疾病。3.风湿、阳虚引起的各种颈、肩、腰腿痛等。4.小儿哮喘、反复呼吸道感染、过敏性鼻炎。5.虚弱体质的亚健康人群四肢寒凉怕冷、喜热喜冷、免疫力低下、食欲不振、乏力等。

今年,该院“冬病夏治”分为儿科组、成人组,两组分别编号,开通预约绿色通道,于每周工作进行预约登记。儿科组在门诊三楼儿科办理预约登记,预约电话:0375-2972715(上班时间);成人组在门诊一楼导诊台前办理预约登记,预约电话:0375-2972629、

2972619(上班时间)。成人组(妇科)在门诊三楼妇科门诊办理预约登记,预约电话:0375-2972634(上班时间)。

集中贴敷流程:已预约患者凭预约卡到相关贴敷组领取药贴,并到贴敷处点穴贴敷;未预约患者现场缴费后领取预约卡,凭预约卡到相关贴敷组领取药贴,并到贴敷处点穴贴敷。

今年“冬病夏治”贴敷时间:初伏贴敷时间为7月11日至12日;中伏贴敷时间为7月21日至22日;中伏加强贴敷时间为7月31日至8月1日;末伏贴敷时间为8月10日至8月11日。

卫生应急知识技能普及活动走进高阳社区

本报讯(记者王春霞)为提高居民自救互救意识和应对突发事件的能力,6月10日上午,河南“百场”卫生应急知识技能普及活动(平顶山高新区专场)在高新区高阳社区新时代文明实践广场举行。来自平顶山鹰急救援志愿服务队的平顶山鹰急救援志愿服务队的医务人员和市永安应急救援队的志愿者们联合为居民送上急救知识技能培训和义诊。

活动中,志愿者一边讲解,一边在

模拟人身上演示心肺复苏操作和AED(自动除颤仪)的使用方法,并示范海姆立克急救法。示范讲解之后,志愿者们邀请居民体验操作。“这些急救技能很重要,关键时刻能救命,这种宣传普及活动非常有必要,希望能多举办这样的活动。”居民陈女士说。

在志愿者们教授心肺复苏操作的同时,平顶山鹰急救援医院的义诊台前也排起长队,医护人员认真为居民测量血压。

宝丰县开展基层医务人员慢病防治知识培训

本报讯(记者魏应钦 通讯员张晓丽)连日来,宝丰县医疗健康集团慢病管理中心对全县基层各分院医务人员及标准化村卫生室负责人开展高血压、糖尿病等6种慢病防治知识培训。

本次培训抽调慢病管理技术专家组成员组成讲师团队,利用一个月的时间,分别到14个乡镇分院,针对6种慢病防治知识及筛查、随访流程进行详细讲解,以提高全县基层医务人员慢病服务

能力和服务质量。讲师团队对高血压、糖尿病、脑卒中、冠心病及慢性肾脏病等的管理流程进行重点培训,并详细讲解慢病防治工作中的重要内容。

本次培训将有助于基层医务人员进一步掌握慢性病的发病机制、临床表现、诊断与鉴别诊断、治疗方法、健康管理知识及预防指导,不断提高其医疗救治技术水平,降低发病率、致残率及早期死亡率,提高疾病管理能力。

气温升高,小心肠道病毒病

进入夏季,随着气温的飙升,肠道病毒感性疾病(以下简称肠道病毒病)的发病率呈现上升趋势。人们容易把肠道病毒病和胃肠炎等腹泻性疾病相混淆,其实它们是两个不同的疾病范畴。肠道病毒病是由生长于肠道的病毒引起的感性疾病,肠道病毒可波及人体各个系统,临床表现复杂多样,可引起脑膜炎、脊髓灰质炎、心肌炎、手足口病、疱疹性咽峡炎、呼吸道感染以及流行性急性结膜炎等。

我们以一种大家比较熟悉的肠道病毒病——手足口病为例,介绍肠道病毒病的特点。手足口病是一种由多种肠道病毒引起的儿童常见传染病,通常由柯萨奇A组病毒和EV71等感染引起。以发热、口腔黏膜疱疹或溃疡,手、足、臀等部位皮肤出现疹为主要特征,大多数患儿预后良好,一般在1周内痊愈,不留后遗症。但需要注意的是,少数患儿发病后迅速累及神经系统,伴随或不伴随皮疹,表现为脑干脑炎、脑脊髓炎、脑脊髓膜炎等,发展为循环衰竭、神经源性肺水肿的患儿病死率高。随着我国自主研发的针对6个月至5周岁儿童接种的EV71灭活疫苗上市后,2019年以后流行病例以CVA16为主,重症死亡病例数下降。

很多家长疑惑,为什么接种了手足口病疫苗还会得手足口病?要

知道,我们所说的手足口病疫苗即EV71疫苗,接种成功后仅能有效预防EV71血清型肠道病毒引起的手足口病,对于其他血清型肠道病毒及柯萨奇病毒是不具备预防效应的。

以手足口病为代表的肠道病毒病无特效治疗药物,应以防控和对症治疗为主。手足口病的有效防控需要社会、医疗机构、家庭及个人全方位的合作。一要做到强化非药物干预措施的实施与落实,阻断传染源。二是要加强疫情监测、风险评估和病原学检查,及时掌握疾病的流行趋势、预测风险级别,做好应对措施。三是要重视暴发疫情期的早期发现、重症高风险病例的早期识别干预。四是要推进EV71疫苗接种工作。五是要推动多价疫苗的研发。

重症病例的早期识别是进行早期干预、改善预后、降低死亡率的重点。如果出现以下情况,提示可能进展为重症病例:持续高热,体温>39℃,常规退热效果不佳;出现精神萎靡、呕吐、易惊、肢体抖动、无力、站立或坐立不稳等,极个别病例出现食欲亢进;呼吸增快、减慢、节律不整;出冷汗、四肢发凉、皮肤发花、血压升高;外周白细胞计数升高,继发其他感染情况;血糖升高,血糖>8.3mmol/L,提示出现应激性高血糖。

(平顶山市第一人民医院儿科一病区 张媛)

助不孕不育患者收获圆满幸福家庭

——记市生殖医学研究所不孕不育科

不孕不育科(生殖医学科)是市生殖医学研究所(原市计生科研究所)的重点科室。40余年,该科规范开展男女不孕不育、孕前优生诊治工作,使众多家庭收获“幸孕”。科室集孕前优生优育、不孕不育症诊治、孕后保胎业务于一体,每年诊治不孕不育患者6万人次。

该科室是河南省人民医院、郑州大学第一附属医院、郑州大学第二附属医院、郑州大学第三附属医院、河南省生殖妇产医院生殖中心的联盟科室,合作开展试管婴儿、人工授精近10年,熟悉试管婴儿超促排卵方案及适应证,能够完成试管婴儿取卵移植前后的临床工作。截至目前,科室已联合完成试管婴儿、人工授精助孕夫妇500余对。

近年来,该科室不断引进人才和各种先进医疗设备。科室人才实力雄厚、梯队合理,现有医务人员15人,其中正高级职称2人、副高级职称4人、中级职称5人;配备奥林巴斯宫腔镜检查、宫腔镜电切、腹腔镜系统,ES四维彩超机

器,罗氏电化学发光分析仪,贝克曼微粒粒子化学发光仪,希森美康凝血分析仪,迈瑞生化分析仪,染色体分析仪,精液分析仪,男性功能康复治疗仪,阴茎敏感神经检测仪,数字震动感觉阈值检查仪等设备。

经过多年的发展,该科室逐渐形成多项特色业务。1.孕前优生:开展孕检优生健康教育、病史采集、体格检查、孕前风险评估、遗传咨询、心理健康指导。2.治疗不孕症:(1)多囊卵巢、低促性腺激素、小卵泡排卵、卵巢低储备等引起的排卵障碍;(2)采用中药、西药、理疗、宫腔镜手术诊治输卵管病变;(3)宫腔镜诊治因子宫内息肉、子宫内肌瘤、宫腔粘连、胚胎残留、子宫纵膈、节育器断裂等引起的宫腔病变;(4)排卵障碍、薄型子宫内膜、反复着床失败、免疫性不孕的针灸诊治;(5)中西药诊治免疫性不孕、不明原因性不孕。3.保胎:(1)常规先兆流产的保胎治疗;(2)复发性流产的病因筛查及保胎治疗;(3)孕中晚期的保



医疗团队在接受市民咨询

胎。4.手术:开展卵巢囊肿剥除术、子宫内异位症病灶清除术、异位妊娠开窗取胚术、附件切除术、输卵管复通术、子宫肌瘤剔除术、盆腔粘连松解术、子宫纵膈电切术、宫腔粘连电切术以及子宫

内膜异位电切术等特色手术。该科全体医护人员始终秉持仁爱精神,为患者提供个性化精准治疗,为女性孕前、孕中、孕后保驾护航。

(本报记者 魏应钦 文/图)