

守护眼睛 重现光明

——记平煤神马医疗集团总医院眼科

眼睛是人类最重要的感觉器官之一，一旦患了眼疾，会严重影响我们的工作生活。创建于1957年的平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)眼科60多年来苦心钻研技术、持续引进先进设备，为鹰城眼病患者摆脱黑暗、重新拥有光明的“视界”作出了贡献。2023年，总医院眼科成为平顶山市医学会眼科专业委员会主委单位，这是科室所有人员努力奋斗的最好注脚。

苦心钻研提升技术

总医院眼科目前拥有医护人员41人，划分为白内障、青光眼、玻璃体眼底病外科、眼内科、泪道及眼眶、斜视弱视专业、眼表干眼、眼视光、眼周整形九大亚专业，各亚专业均有带头人，已成为省内知名专科。

“没有得过眼病的人，很难体会到那种目光游离在光明和清晰之外的痛苦。”7月26日，总医院副院长、眼科主任朱文魁安排好病房事务后接受了采访，他说：“让患者能够再次清晰地看到多彩的世界，是我们最大的心愿！”

为了实现这个心愿，多年来，朱文魁带领科室医生刻苦钻研，学习眼科医学新理论和治疗新技术，熟练地掌握了各种类型的白内障、青光眼、黄斑裂孔、糖尿病视网膜病变、眼底出血、眼外伤和玻璃体视网膜疾病的诊断和治疗。

2013年至今，在朱文魁的带领下，总医院眼科率先在我市开展了23G及25G微创玻璃体切割术、微切口超声乳化白内障手术、微创玻璃体切割联合内界膜剥除并注入压缩空气治疗黄斑裂孔等14项新技术，其中有多项三四级手术已达到省级医院水平。

与此同时，总医院持续引进高端设备。借助蔡司手术显微镜、超声生物显



朱文魁带领团队给患者手术

本报记者 杨岸萌 摄

微镜、眼底视网膜激光、脉冲光治疗仪、泪道激光、非接触性眼压计等，总医院眼科还可以更好地诊治多发干眼、倒睫、青光眼、角膜炎等眼部疾病。

失明十年重见光明

76岁的刘老太患有糖尿病视网膜病变，十多年前查出眼底出血，虽然四处求医，但因为技术条件限制无法治疗，之后逐渐失明，衣食住行全靠老伴魏老先生照顾。然而，随着年龄增长，魏老先生也因为患了白内障视力不断下降。

钥匙插不进钥匙孔，倒水总是洒出来，一不小心还会摔倒，生活严重受到影响，无奈之下，魏老先生推着坐轮椅的老伴到总医院眼科就诊。

“一开始我们都以为是给老太太看病的，问了之后才知道老先生是给自己看，且他对老太太的眼病已经死心，认为不可能治好。”朱文魁说，他们在给魏老先生做了白内障超声乳化手术重塑视力，又详细讲解了25G微创玻璃体切割手术后，魏老先生重拾信心，同意给老伴做手术。

微创玻璃体切割手术的适应证有眼外伤、黄斑裂孔、增殖性糖网、玻璃体出血等，而从23G发展到25G，手术切口更小、剥切速度更快，且不用缝合，对眼睛刺激也更小。朱文魁成功为刘老太实施了手术。

“多年不见，你咋老成这样了！”当纱布被摘下时，刘老太看着多年“未见”的老伴，数度哽咽。她说，没想到有生之年还能再次清晰地看到这个世界。

一次解决多种眼疾

屈光性白内障手术不仅能够解决白内障问题，还可同时解决近视、远视、散光和老花问题。当前，此手术已成为主流趋势，总医院眼科已经为多例患者成功手术，重塑视力。

前段时间，70岁的林老太感觉视力下降明显，看东西越来越不清楚，就到总医院眼科就诊。检查后林老太被诊断为白内障、双眼散光。朱文魁带领团队给她做了“白内障超乳+散光型人工晶体植入术”(屈光性白内障手术的一种)。术后，林老太裸眼视力达到1.0，不仅治好了白内障，还避免了术后佩戴散光镜的麻烦，她十分满意地说：“我根本就不知道自己眼睛还散光，感觉年轻时候也没看得这么清楚过。”

屈光性白内障手术需将患者眼内混浊的晶状体拿掉，同时植入一枚功能性人工晶体代替晶状体的作用，让患者重现光明，不仅能看得见，更能看得清晰、持久、舒适。

“第四批高值医用耗材正在集中采购，覆盖了人工晶体、运动医学相关高值医用耗材等30个品种，其中人工晶体类耗材平均降价60%。”朱文魁说，比如有一款散光型人工晶体，集采后只需1885元/片；双焦点人工晶体降价前的价格为6800元/片，集采后只需2542元/片。“医保报销后，很大程度减轻了白内障合并其他视力问题患者的经济负担，大部分家庭能够承担得起。”

多年来，朱文魁还积极带领科室人员开展形式多样的爱心公益活动，成立光明使者志愿者服务队，定期下基层义诊；不定期举办眼健康教育讲座，努力守护鹰城人的“光明”。

(本报记者 杨岸萌)

市妇幼保健院多科室协作上演『生死竞速』

胎儿脐带脱垂 医生跪举胎儿二十一分钟

本报讯(记者魏应钦 通讯员王春英)胎儿脐带脱垂，随时可能窒息，危及生命！为确保胎儿安全，医生跪举胎儿21分钟，直至胎儿顺利娩出……近日，市妇幼保健院产科一病区上演了一场惊心动魄的生死抢救，医院多科室协作成功救治一名胎儿脐带脱垂的产妇，母婴平安。

7月5日晚11点多，市区怀孕39周的张女士突然破水，家人急忙给市妇幼保健院产科一病区打电话求助。值班护士王晓璐接电话了解情况后，再三叮嘱道：“孕妇破水后，容易出现胎儿脐带脱垂，千万不要来回走动，卧床抬高臀部，打120，赶快来医院。”挂断电话后，王晓璐把这一情况向科室副主任、值班医生谢菲汇报，出于职业的警惕性和敏感性，谢菲立即通知科室人员做好救治准备。同时，提前开通危重孕产妇救治绿色通道。

深夜12点，张女士在120急救车的护送下急诊入院该院产科一病区。早已做好准备科室医护人员急忙上前为她听胎心，做内诊检查。检查发现：胎儿胎心慢，产妇产口已开2cm，胎膜早破、胎位臀位、阴道内可触及条索状组织堆积成团，有搏动感。“不好，胎儿脐带脱垂了。”内诊检查医生王静莉边说，边迅速托起胎儿先露部，阻止胎儿臀部下降压迫脐带。脐带是胎儿的“生命通道”，一旦受到挤压阻断血流，只要七八分钟，胎儿就会因供血供氧障碍而死亡。

“立即启动脐带脱垂应急预案，赶快准备手术！”谢菲说。值班医护人员按照指示，迅速投入紧张有序的抢救中：与家属沟通、抽血化验、建立静脉通道等，通知手术室、检验科、新生儿科等科室做好抢救准备，快速将张女士转移到平车上，一路小跑送往手术室。在去手术室途中，王静莉一直跪在平车上，手始终牢牢地托着胎儿先露部。

到达手术室后，手术室和新生儿科的医护人员已严阵以待。剖宫产手术争分夺秒地开始：消毒、麻醉、开腹……一气呵成，顺利娩出胎儿。这时，主刀医生谢菲和参与抢救的医护人员才稍稍松了口气，一直跪在手术台下的王静莉终于将托起胎儿的手放下，从检查开始直到胎儿安全娩出，王静莉用手整整托举了21分钟，手臂及双腿早已酸痛无力。产妇生产后，新生儿科医生现场对婴儿进行抢救，规范复苏，及时转入新生儿科观察治疗。

此后，张女士母子二人在产科一病区和新生儿科医护人员的精心治疗、护理下，陆续康复出院，全家人高兴不已，向两个科室的医护人员道谢。

“产妇当时情况危急，最终能平安生产，是大家冒着风险、顶着压力、多科室联动协作及时救治的结果。”谢菲说，如果准妈妈在家破水后，不必慌张，立刻躺在床上垫高臀部，拨打120，快速转入医院。

市中医院(中医外科学)入选省中医药重点学科建设项目

本报讯(记者魏应钦)近日，河南省卫生健康委员会印发《关于公布河南省中医药重点学科建设项目入选名单的通知》，公布了河南省中医药重点学科(含培育学科)建设项目入选名单，其中10个省辖市单位学科成为河南省中医药重点学科建设项目，平顶山市中医院(中医外科学)成功入选。

中医药学科建设是推动中医药学术发展的重要基础，是培养高层次中医药人才和培育高水平创新性成果的重要平台，是促进中医药振兴发展的重要支撑。中医药重点学科建设以5年为周期，旨在培养一批高水平的学科团队和带头人，形成一批标志性成果，带动全省中医药诊疗技术和学术水平全面提高。此次入选的学科，经过申报推荐、专家评审、公示等程序最终确定。

学科建设是医院发展的灵魂，是提升医院核心竞争力的关键，市中医院高度重视学科发展，多年来始终将学科建设作为推动医院高质量发展的核心抓手。此次成功入选，既是对该院以往学科建设成绩的肯定，也是学科蝶变提升的新起点。下一步，该院将以此次入选河南省中医药重点学科建设项目为契机，持续加强学科内涵建设、人才队伍建设，立足临床，守正创新，以重点学科建设带动医院学科建设全面提升，助推医院高质量发展，为群众提供更加优质高效的医疗服务。

中医药法颁布实施7周年

宝丰县人民医院开展主题宣传义诊

本报讯(记者魏应钦 通讯员曹非凡)《中华人民共和国中医药法》已颁布实施7周年，为提高广大群众对中医药法的关注度、知晓度，展示中医药传统文化魅力，7月25日，宝丰县人民医院联合平煤神马医疗集团总医院对口支援专家开展“深入贯彻中医药法 传承精华守正创新”宣传义诊活动。

“刚才专家给我按了一下，我的脖子明显没那么疼了。”当天，接受中医适宜技术操作的李先生说。在该县人民路街心花园活动现场，义诊专家为每一位前来咨询就诊的居民把脉问诊，详细询问居民病情，耐心解答居民问题，并提供中医诊治、健康养生、体质

辨识等富有中医药特色的义诊服务，并通过发放宣传资料、现场讲解、传播中医药文化，增强群众对中医药知识的了解，指导群众正确认识疾病，增强防范意识。

此次义诊活动，不仅加深了群众对《中华人民共和国中医药法》和中医药文化的了解与信任，而且促进了中医药服务的普及与高质量发展。宝丰县人民医院将持续加强《中华人民共和国中医药法》的宣传，进一步传承和弘扬中医养生理念，充分发挥中医药在预防保健方面的优势与特色，努力推动该院中医药诊疗服务健康发展，不断提升群众对中医药健康文化和中医养生保健的认可度。

新华区人民医院创伤外科：

精湛技术 守护生命健康

本报讯(记者魏应钦)新华区人民医院创伤外科是我市首家以手足创伤治疗为主的特色专业科室。该科依靠精细的显微外科技术和先进的医疗设备，使手及四肢创伤、缺损等伤情严重的患者能够得到精细的治疗和修复，最大限度减少截肢(指)率和致残率，受到患者及家属的高度赞誉。

科室开放床位30张，拥有一支技术精湛、经验丰富、梯队合理的医护团队。该科业务范围广泛、专业特色突出，擅长四肢骨折、血管神经损伤的急救及手术治疗，手足创伤及断指再植，四肢骨折手法复位、保守治疗，海外翻治疗以及下肢静脉曲张、慢性骨髓炎、骨外露的治疗。在慢性创面的皮瓣修复、小儿骨折手法复位及微创治疗、脊柱压缩骨折微创骨水泥治疗和包皮过长、腋臭、嵌甲治疗等方面成绩斐然。近年来，多位高龄、疑难复杂创伤患者在这里得到良好救治。

市城乡一体化示范区16岁的市民小毛在使用和面机时发生意外，左手不慎被绞入机器，五指被折断。小毛被紧急送往新华区人民医院创伤外科后，医生发现其五指断为六节，需要紧急进行再植手术。科室医务人员全员上阵，分成两班轮流手术。经过近12个小时的全力抢救，小毛的六节断指均被成功再植，其家属感激不已。

家住市区的百岁老人周老太不慎从椅子上跌落，腿部疼痛难忍，在该院被诊断为老年股骨转子间骨折。骨折后的高龄老人长期卧床，可能会引起肺部感染、血栓等并发症。当时，周老太已经出现肺部感染，并伴有胆囊结石、胆总管结石、肝损害、慢性膀胱炎等疾病，必须马上进行手术。由于患者年事已高，创伤外科医疗团队采用微创治疗，为其行骨折切开复位内固定术，植入带锁髓内钉(PFNA)。手术非常成功，在医院进行5天的康复治疗后，周老太顺利出院。

该科副主任陈金秋表示，近年来，科室医疗团队开展了众多疑难、复杂的断肢(指)再植术、皮瓣移植术，通过简化复杂的手术，不但减少了患者的创伤和费用，而且达到良好的治疗效果。下一步，科室医疗团队将继续精进医疗技术，突出专业特色，开拓创新，为守护群众生命健康而不懈努力。

市红十字会“暖心卫生包”护佑贫困失能人员

本报讯(记者王春霞)“谢谢你们，谢谢红十字会，给我们家送来实实在在的帮助。”7月25日，当市红十字会志愿者将河南省红十字会“红十字关爱特困失能人员”项目卫生包送到市民张女士手中时，她感激地说。当天，在市红十字会统一安排下，志愿者将一个个“暖心卫生包”送达救助对象或其家属手中。

张女士的母亲因患阿尔茨海默病合并躯体疾病，不仅生活自理能力差，而且还伴有精神和行为障碍，经常大小便失禁，由于经济拮据，只

能以旧布尿片代替卫生尿裤(垫)。“红十字关爱特困失能人员”项目开展后，张女士的母亲被核定为救助对象。每月下旬，张女士都会收到统一配送的卫生包。这个卫生包内包含纸尿裤、尿片、床上护理垫等护理用品。

上门配送的志愿者由专业医护人员、社区工作者组成。除了配送卫生包，他们还会与受助人员和家属深入交流，仔细询问受助人员近期的日常起居和身体健康情况，并给出一些指导性建议，帮助看护人员科学、正确地照顾失能人员。

“红十字关爱特困失能人员”项目是我省红十字系统关爱特困失能人群的品牌项目，每月为符合条件的贫困失能人员提供一定数量的护理用品，并组织志愿者为患者家属及看护人员进行老年照护知识培训并提供志愿服务。目的是弘扬新时代红十字帮扶志愿精神，营造人人关爱特殊群体的良好社会氛围。每年由各县(市、区)红十字会报送通过审批的贫困失能人员，免费获得一年12个月的卫生包。2024年全市共有34名贫困失能人员获得该项目的救助。

迅疾反应 高效抢救

市二院CCU成功救治七旬急性心梗患者

本报讯(记者魏应钦 通讯员郭傲寒)近日，市二院心脏重症监护室(CCU)与急诊科、介入手术室紧密协作，以快速的反应能力、过硬的抢救技能、精湛的介入技术，成功挽救了一名七旬急性心肌梗死、心跳骤停患者，使其最终脱离生命危险，重获新生。

急性心梗患者突发心跳骤停

患者冯先生(化名)今年75岁，在家休息时突发剧烈胸痛，伴大汗，家人急呼120。急诊接诊医生查心电图提示急性心肌梗死，立即给予对症处理。患者被送入市二院急诊室后，医生立即为其服用心梗一包药、进行心梗三项检测、建立静脉留置通路，严密监测患者生命体征。

一声声冰冷的仪器报警，让在场所有人的心悬了起来——冯先生出现了呼吸心跳骤停、意识丧失、小便失禁……患者突发心源性猝死！若患者心跳骤停超过4分钟，脑组织会发生永久性损害，必须立即组织抢救！危急时刻，急诊科医护人员立即为冯先生进行心肺复苏，在持续胸外心脏按压的同时给予电除颤，急性气管插管、呼吸机支持、稳定患者血压，并同时联系CCU副主任岳修宇前来会诊并协助抢救。经过电

除颤，患者终于恢复自主心跳和意识，在场所有医护人员才稍稍舒了一口气。

医疗团队与死神竞速

这场与死神的博弈仍在继续。时间就是生命，急性心肌梗死属于危急重症，常伴有心律失常、心力衰竭等并发症，病情瞬息万变，把握住心肌梗死黄金救治时间，迅速打通堵塞血管才是关键。

“病人病情危急，需赶快行冠状动脉介入治疗。”岳修宇征得家属手术同意后，将情况上报CCU主任石高举，立即启动该院胸痛患者救治绿色通道，绕行CCU将患者直接送入介入手术室。

介入手术室接到通知后第一时间进行手术准备，医护团队备好监护仪、除颤仪、急救药箱等抢救设备，在转运呼吸机辅助下火速护送患者赶往手术室。当日上午9点手术开始，在石高举指挥下，CCU手术团队在极短时间内进行右侧桡动脉穿刺，实施冠脉造影。

造影提示：患者右冠中段节段性狭窄99%，血管内可见血栓形成；前降支中段节段性狭窄90%；回旋支中段可见斑块形成。手术团队争分夺秒，下导丝、抽

吸导管反复抽吸血栓、球囊扩张狭窄处……凭借精湛的医术，手术团队仅用时30分钟就打通了淤堵的血管，血流恢复通畅，患者暂时脱离了生命危险。

患者顺利康复出院

术后两个小时，冯先生便顺利拔除气管插管、成功撤机。术后心脏彩超检查显示患者室壁活动正常，抢救团队及时打通血管，成功挽救了患者大部分心肌组织。

管床医生华鸣涛根据患者病情给予改善心肌供血、稳定斑块等对症治疗，术后一周患者未出现胸闷、乏力、呼吸困难等不适症状，心脏功能恢复良好，现已康复出院。

在急性心肌梗死患者病情十分危急的时刻，市二院胸痛中心高效运作，通过整合院前急救系统与院内绿色通道，灵活优化救治流程，竭力缩短各救治环节衔接时间，发挥院前CCU、心血管内科、急诊科、介入手术室等多学科协作的优势，第一时间开展急诊冠脉介入治疗，判断精准、反应迅速、施救及时，最大限度提高急性心肌梗死患者的抢救成功率，为众多急性心肌梗死患者重新打开“生命之门”。