

市妇幼保健院西院区新生儿科——

不负重托，用心守护患儿

□记者 牛瑛瑛

本报讯“孩子在这里治疗，我们放心。”1月25日，重症肺炎患儿赵室(化名)的奶奶放心地把孙子交给市妇幼保健院西院区新生儿科医生。

据了解，市妇幼保健院西院区新生儿科，凭借严格的管理、一流的技术和服务，赢得患儿家长的信任和好评，慕名而来的患儿越来越多。据不完全统计，该科平均每年成功救治早产儿、低体重儿、窒息、高胆红素血症、肺炎等急危重症新生儿350人左右，零医疗事故、零纠纷。

提升技术 撑起新生患儿一片天

“新生儿科与其他科室不同，我们面对的是一个特殊群体：病情危重，只会哭闹，不会表达，这就要求我们不仅要胆大、心细，而且要拥有较高的技术水平。”该科主任钮宜文说。

在医院大力支持下，该科选派骨干到郑大三附院和郑大一附院进修学习，参加国家级和省级学术研讨会，学习新技术，关注医学发展新动态。另外，钮宜文还组织科室人员不定期进行治疗常规培训、疑难病例讨论、新技术学习等，不



1月25日，钮宜文(图左)查看幼儿体温。 本报记者 李英平 摄

定时对新生儿复苏等急救知识及实践操作进行考核。一系列得力举措，推动了科室业务水平的提升，使越来越多的患儿受益。

家住市区孕31周的赵女士，早产生下一名1400克男婴。孩子出生后，伴有呼吸呻吟、皮肤青紫，合并呼吸窘迫综合征。科室医护人员立即给予气管插管应用肺表面活性物质并给予CPAP呼吸支持治疗，患儿呼吸症状改善后，又出现了坏死性小肠结肠炎、颅内出血等早产儿并发症，病情十分危重。经抗感染、肠道外静脉营养、营养脑神经等一系列治疗，该患

儿住院不到1个月痊愈出院。

近年来，这样成功的病例不胜枚举。

无私奉献 主动帮助贫困患儿

“我们科有医务人员17人，是一个有爱的大家庭。”该科护士长王春鸽说。

40岁的张女士，孕期合并严重高血压，孩子足月出生后，因窒息立即入住该院西院区新生儿科治疗。治疗期间，患儿家人因经济困难，想放弃治疗。“如果放弃

治疗，孩子病情可能会加重甚至引起神经系统后遗症，我们决不能眼睁睁看着孩子因此失去健康。”钮宜文说，科室向医院申请，为其减免了住院费用；同时，科室人员主动为孩子买来纸尿裤等婴儿用品。在大家齐心协力的帮助下，10天后患儿康复出院，现在孩子已经2岁多了，长得健康聪明。

鲁山县的周先生曾带着患重症肺炎的儿子来该科检查治疗，由于身上没带多少钱，无法交检查费，一筹莫展。该科医生耿晓东了解情况后，主动为孩子垫付了检查费，他的举动，让素昧平生的周先生感激万分。

记者了解到，帮助患儿已经成为该科的文化精髓和自觉意识。随着患儿不断增多，面对科室人员少、任务重的现状，他们迎难而上，共渡难关。钮宜文坚持值夜班，下了夜班，接着处理科室事务；王春鸽中午从不休息，在科室忙碌；护士柴亚青、张欣和医生张艳丽等人主动放弃哺乳假，提前入院服务他人，白天值班无法回家喂奶，家人就把孩子送到班上；医生郭红雨痛风病发作，脚肿、脚痛，无法走路，但他依然拄着拐杖，在妻子接送下坚持上班。“患儿家长信任我们，把孩子放心地交给我们，我们再辛苦，也一定不负重托，真心守护患儿。”钮宜文说。★

八旬老人突发急性下壁心肌梗死 市一院心内二科成功施救

本报讯 八旬老人突发急性下壁心肌梗死，呼吸、心脏骤停，紧急心肺复苏后，老人依靠呼吸机维持，希望渺茫之际，众亲属不愿放弃最后一丝希望，市第一人民医院(以下简称市一院)心内二科专家团队不负重托，强势技术护航介入手术，最终挽生命于将倾，高危患者转危为安。

1月21日，笔者在市一院3号楼14楼心内二科见到了患者贾老先生，在3位儿女的搀扶下，老人已经可以下地行走。在病房走廊里，老人见到了手术主刀医生——科室主任祁家祥，他紧紧握住祁家祥的手说道：“感谢、感谢，是你救了我的命。”

看到老人恢复情况良好，祁家祥也不禁为老人点赞。回忆起第一次见到老人时的样子，祁家祥很感慨：“这次是医生和患者家属同心共进，击退了死神的威胁！”

据祁家祥介绍，1月10日晚11时许，祁家祥接到患者家属的电话，80多岁的老爷子突发急性心肌梗死，经心肺复苏后在呼吸机支持下勉强维持呼吸，患者家属不愿放弃最后一线希望，慕名找到祁家祥，请求紧急会诊抢救。祁家祥没有迟疑，立即赶往重症医学科，见到患者时，老人处于浅昏迷状态，意识丧失，心电、血压极不稳定，呈现休克状态。

“急性下壁心肌梗死，引发室颤，老人生命体征极不稳定，随时有呼吸、心脏骤停的可能。”听完接诊医生的会诊汇报，祁家祥认真复评患者各项指标。会诊室外，患者家属不愿放弃，“就算是最后拼一把，风险再大，我们也要试一试！”在家属的苦苦请求下，祁家祥没有放弃最后一线希望，他率领手术团队，高效开通手术绿色通道。

20分钟后，介入手术室内灯光通明，患者带着呼吸机被推进手术室，扩容、升压，尽管已是冬夜，导管室内胶着的空气让人紧张。呼吸不稳、血压不稳，高龄患者身体基础条件极差，指标的细微变化就有可能导致不可逆转的风险。手术团队以祁家祥为核心，穿刺、植入导管，导丝在血管内游走、精准锚定，释放支架。手术持续近1个小时，这台让人屏气凝神的高风险手术最终以胜利告终。

老人闯过手术难关后，由重症医学科持续护航术后第二道恢复难关。悉心照顾72小时后，老人终于安返普通病房。在这场多学科团队护航，心内二科医护人员勇于担当的生死时速中，医患众志成城，最终挽救了老人的生命。★ (李莹)

总医院临床基因扩增实验室顺利通过技术验收

本报讯 1月24日，平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)传来好消息，该院临床基因扩增检验实验室获得由河南省卫生厅临床检验中心颁发的临床基因扩增检验实验室技术验收合格证书，这是我市首批取得技术验收合格证书的实验室，标志着总医院医学检验科分子生物学技术水平步入国内同级医

院先进行列，同时也意味着总医院实验室诊断技术提升到新的水平。

据悉，去年12月19日，按照河南省卫生厅临床检验中心验收组的安排，河南省临床检验中心主任、河南省医学会检验分会主委明亮带领的5人专家验收组，对总医院临床基因扩增检验实验室进行了技术验收，经过全方位考

核和多层次评估，专家组一致认为总医院检验科符合临床基因扩增检验实验室的要求，验收合格、准予通过。

据了解，总医院检验科临床基因扩增检验实验室共近100平方米，严格按照要求分四个标准实验室，实验室布局合理，宽敞明亮，能满足临床相关检测要求。目前，实验室已开展的检测项目

有肝炎病毒类检测(乙肝、丙肝病毒检测及丙肝病毒基因分型)、病原微生物(人巨细胞病毒、EB病毒、B族链球菌、沙眼衣原体、解脲脲原体、淋球菌核酸)检测、拟开展术前三项核酸快速检测、肿瘤早期筛查、肿瘤个体化基因检测、高血压个体化治疗基因检测、化疗药物基因组PCR检测及测序工作。★ (李莹)

肝癌破裂出血患者危在旦夕

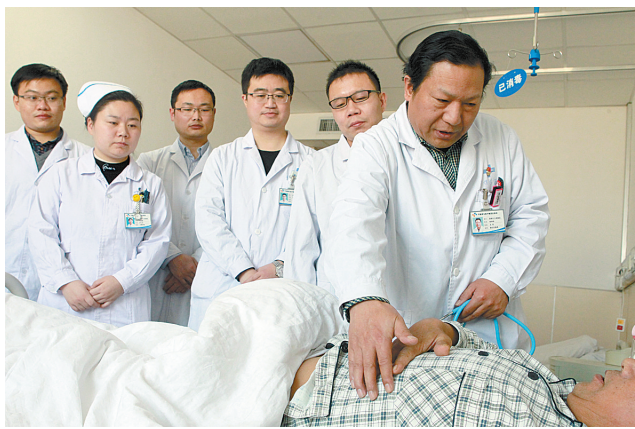
总医院介入栓塞治疗助其脱险

本报讯 1月22日上午，平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)医护人员成功为一位肝癌大出血的患者进行急诊介入栓塞、止血手术，挽救了患者生命。目前病人生命体征平稳。

笔者从总医院介入科了解到，该患者是一位50岁的中年男性，家住南阳市。近日，该患者来我市办事时突然发病。1月22日早上六时许，患者因“剧烈腹痛”急诊入总医院。

患者起病急，入院时神情萎靡，处于休克状态。入院后查体：腹部膨隆，全腹压痛；增强CT提示：肝内占位性病变并破裂出血。介入科主任朱培欣接到紧急通知后急诊科参与会诊，多学科会诊后考虑：患者肝癌破裂出血；因病人有明显的贫血表现，急诊外科手术风险较大，应先急诊进行补液、生命支持，必要时实施介入栓塞止血手术。

此时，患者病情危重，血压逐渐下降，最低至83/51mm Hg，介入科紧急投入抢救，在临床医师协同下对患者进行介入栓塞止血治疗。经与患者家属沟通并得到同意后，介入手术团队积极做好



1月25日，朱培欣(右一)带领医护团队查房。 本报记者 李英平 摄

介入手术前的准备工作。

以介入科主任朱培欣、医生肖贾伟为核心的手术团队紧急为该患者实施了急诊介入栓塞止血手术，仅用时30分钟顺利完成。术后进行肝动脉造影，见患者肝脏异常染色的肿块影及造影剂外渗影消失，肿瘤供血血管完全闭塞，病人情况趋于稳定。此次介入栓塞治疗，为该患者接下来的治疗及择期手术赢得了宝贵的

时间。

据朱培欣介绍，原发性肝癌是我国常见的恶性肿瘤之一，肝癌破裂是原发性肝癌严重的并发症之一，占肝癌所有并发症发生率的3%至15%，其临床发病突然，进展迅速，预后极差，如不迅速采取有效治疗措施，病死率极高，是原发性肝癌的主要死亡原因之一。经导管肝动脉栓塞术或经导管肝动脉灌注化疗栓塞术是目前治疗

肝癌破裂出血的有效手段。总医院介入专业自1995年开始开展微创介入手术治疗各种恶性肿瘤，通过肝动脉栓塞术治疗肝癌破裂出血取得较好的临床效果。

作为河南省较早拥有独立介入病房的医院之一，总医院介入科综合实力强大，为该院两个市级临床重点专科(医学影像科、肿瘤科)的重要成员科室。去年6月，科室入选河南省终末期肝病医学联盟单位；8月，科室成为河南省门静脉疾病专病联盟单位；11月，科室加入国家级肝病医学联盟平台，成为全国出血联盟理事单位。

有了一流的学科平台和技术，总医院介入科不断跟随国内前沿，扩展诊疗技能。目前，该科室介入技术在肿瘤相关疾病的治疗范围不断拓展，依托高精尖技术，科室在重症肺动脉栓塞的介入治疗、股骨头缺血坏死、前列腺增生、门静脉高压、脾功能亢进、腔静脉滤器植入(预防或治疗肺动脉栓塞)、肝肾囊肿及卵巢囊肿的硬化治疗、各种实体瘤的穿刺活检、经皮胃造瘘、经皮肾造瘘等领域取得了新进展。(李莹)