

中医人的坚守与担当

——市中医医院内四科扎实开展疫情防控工作

惟其艰难，才更显勇毅；惟其笃行，才弥足珍贵。2020年注定是不同寻常的一年，新冠肺炎疫情席卷中华大地。在突如其来的疫情面前，平顶山市中医医院周密部署，优化流程，强化措施，全院职工听号令、守岗位、当先锋，众志成城携手抗疫。

作为抗击疫情的“对口”科室——市中医医院内四科全体医护人员主动请缨，全力以赴投入到疫情防控工作中。自新冠肺炎疫情阻击战打响以来，内四科团队在该科主任李晓丽的带领下，用执着与坚守勇担使命，义无反顾地战斗在抗疫一线。随着疫情防控常态化，该科

团队仍然坚守发热门诊，为人民群众筑牢生命健康保障防线。

勇当先锋 撑起战“疫”保护伞

在新冠肺炎疫情发生后，按照市卫健委、疾控中心等部门的统一要求，李晓丽积极参与并在全院范围内开展《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案》(以下简称《方案》)专业培训。李晓丽编写了《方案》的第二版至第八版，有效加强了全院医护人员对新冠肺炎的认知和掌握，提高了医护人员对新冠肺炎的职业防护、诊疗意识以及报告处置能

力。疫情防控最严峻时，李晓丽临危受命被抽调为市疫情防控专家组成员，参与全市各大医院的患者救治、会诊工作；该科副主任冯奕超抽调至市第三人民医院支援患者救治，并坚守到所有患者出院才撤离。

疫情防控最严峻期间，内四科还承担着值守发热门诊疫情防控“第一道防线”的重责。该科第一时间派出主动请缨、经验丰富的副主任医师高辉煜到发热门诊支援；主治医师鲁茜不顾妊娠反应，主动放弃了春节休假，奋战在发热门诊值班第一线；主治医师朱晓乐安顿好年幼的孩子，和在同院工作的爱人一起到发热门诊值班。

面对疫情，市中医医院内四科团队成员随时处于战备待命状态，每天坚持学习新版防控诊疗方案，积极组织科室人员进行疫情知识的防控培训，逐步完善科室各项防控措施，并传达到每一位患者及家属。该科护士长孙净在疫情期间没有休息一天，当得知我市的中心血站血源告急的消息时，不顾身体疲惫，加入献血队伍。

坚守岗位 筑牢救治生命防线

面对呼吸道疾病高发季节和新冠肺炎疫情的双重压力，内四科严

格按照该院院感和个人防护相关要求，强化全员培训，落实消毒制度，坚持每天做好物表、空气、地面消毒；对病区患者及家属实行严格登记制度，密切监测体温及流行病学排查；杜绝探视，控制陪护人员；严防医源性交叉感染，确保患者健康安全。

奋战一线的内四科医护人员只是该院疫情防控阻击战中的一个缩影，在这场没有硝烟的“战疫”中，内四科团队在平凡的岗位上用坚守默默地守护着百姓的健康和安全，践行着医者的初心和使命，书写着为民服务的真情。

(李莹)

鲁山县人民医院心血管内科 成功开展室上速射频消融术

□记者 牛瑛瑛 通讯员 刘海军

本报讯 近日，鲁山县人民医院心血管内科一病区成功完成一例射频消融术。此项技术的应用，能够快速、稳定治疗心律失常疾病，对室上性心动过速及室性心动过速、房速、房颤等快速型心律失常的治疗较为有效。它避免了开胸手术，又具有痛苦小、损伤易控、疗程短、安全性高等优点，是心律失常患者较易接受的治疗方法，创伤小治愈率高。

10月31日，该科医生蒋耀辉收治了一名室上性心动过速患者。术前，他认真分析病情，制定详细手术方案，对患者及家属耐心讲解手术的必要性，经过周密准备，于11月2日给予心脏电生理检查及射频消融术。在局麻下经皮穿刺左颈内静脉及右侧股静脉，术中电生理刺激提示：患者为房室结折返性心动过速，然后发放射频电流，将这些异常兴奋点或关键部位消融掉，成功改良慢径传导，消融成功，拔出电极导管，穿刺点用弹力绷带压迫止血(手术中，如图 刘海



军 摄)，之后患者安全返回病房。

射频消融术的顺利开展是该院在治疗心律失常领域的又一突破，也是鲁山县首例，填补了县域内相关领域的空白，使鲁山县心律失常患者足不出县即可得到治疗。

据了解，该院心血管内科是河南省重点专科，是鲁山县冠心病介入诊疗中心。常规开展：(经皮桡动脉、鼻烟壶动脉、股动脉穿刺入路)冠状动脉造影及支架植入术(包括药物球囊)，射频消融术，心室造影术，肾动脉造影术，永久、临时起搏

器植入术，急性心肌梗死溶栓治疗，食道心脏电生理检查等。该病区秉承“一切以病人为中心，以优质服务为核心”的服务理念，以高尚的医德、精湛的医术、优质的服务、人性化的管理和整洁优雅的环境，竭诚为每一位患者服务。

迟来的感谢

4岁幼儿 反复咳嗽喘息终治愈

□记者 牛瑛瑛

本报讯 近日，一句谢谢，让鲁山县人民医院中医儿科主任王新彩感到无比的满足。这句谢谢是病人出院一个月后，其家属对住院期间治疗的肯定。

患儿小宝(化名)4岁，平素体质差，婴儿时便有先天性癫痫性脑病，发育落后，半年来无明显原因反复患肺炎，在县市两地医院反复住院，每次均不能彻底治愈，出院后不久即复发，口服药物、雾化治疗均不能达到满意效果。

小宝半年来反复咳嗽喘息，多位医生考虑支气管哮喘可能性较大，家属心理压力巨大。一个月前，患儿咳嗽喘息再次复发，且反复高热、精神差，家属经人介绍到鲁山县人民医院中医儿科找到王新彩就诊，因之前反复住院，患儿家属对此次也不抱治愈希望，对检查也极不配合。

王新彩通过认真查体及详细询问病史，结合患儿两肺干湿性啰音明显，反复高热且精神差，既往反复肺炎多次住院，暂不符合哮喘特点，考虑重症肺部感染。患儿有基础疾病，发育落后，面色苍黄、体质差，考虑免疫力低下致反复下呼吸道感染。根据患儿病情，王新彩制定了中西医结合治疗方案。入院前几天，患儿反复高热，家属较急躁，为明确感染程度，经反复沟通后家属同意检查。

经检查，患儿双肺感染，部分融合呈实变，炎症指标极度升高。王新彩予抗感染治疗同时中医辨证肺脾气虚兼痰热，中药给予清肺解毒汤合四君子汤加减，患儿体温渐退，咳嗽减轻，精神好转。

治疗两周后，复查胸部CT炎症指标基本正常。家属终于露出了久违的笑容。王新彩评估后，认为患儿达到出院标准，可这时，家属却迟疑了，孩子咳嗽咳痰不彻底，一出院会不会又复发呢?“没关系，患儿回家后继续口服中药，健脾理气，补肺化痰，从根本上调理体质，预防复发，定期来门诊复诊即可。”王新彩一语稳住了家属的心。

一个月后患儿病情稳定，症状消失，且胃口很好，还不至于出汗了。当王新彩说孩子痊愈、中药也可以停了时，患儿妈妈激动地说：“谢谢你，王主任，没想到你们能治好孩子的病。”

(李莹)

市一院完成1厘米小切口微创术治愈患者跟骨骨折

本报讯 10月30日，平顶山市第一人民医院(以下简称市一院)骨外一科应用跟骨钉中钉技术，仅用1厘米的小切口就治愈了患者的跟骨骨折，刷新了跟骨骨折微创治疗的纪录，让这个特殊部位的骨折有了新的微创治疗方法。

跟骨骨折 小部位的大麻烦

数天前，50岁的高刚(化名)在公园锻炼时不小心踏空，左脚踝肿痛不已。在市一院骨外一科，经过影像学检查确诊为左脚跟骨骨折。

高刚原以为足跟只是一个不部位，治疗起来难度并不大。

在医生的一番解释后，高先生意识到，跟骨骨折看似是个小问题，其实解决起来麻烦挺多。

原来，足跟在人体的部位特殊，传统的骨折手术中常采用外侧L形切口。这种手术切口长15-16厘米，术中剥离创伤面大，血运破坏严重。据医学研究发现，传统手术术后伤口裂开、组织感染的概率很高，甚至会有骨髓炎的发生，这些并发症会对患者造成心理负担和经济负担。

近年来，随着微创设备和技术的发展，跟骨骨折的手术治疗逐渐向微创化发展，但切口仍有5-6厘米。手术创面缩小了，术后伤口裂开、组织感染的概率降低了，但术后患者仍需较长的恢复

时间。

跟骨钉中钉技术 破解微创手术难题

为了寻求创伤更小、让患者获益最大的手术方案，市一院骨外一科跟随前沿技术脚步，努力突破跟骨骨折微创技术壁垒。该科主任林焱然带领团队讨论病情，不断优化治疗方案，在他大力推进和多方联系下，一种创伤更小、恢复更快的手术方式得以呈现——跟骨钉中钉技术。

该手术对骨折关节面进行撬拨复位，采用1厘米左右的微创小切口入路置入钉中钉固定，达到小切口微创治疗目的。10月30日，手术如期开展。术

中，患者高先生采取俯卧位体式，林焱然放置跟骨撬开钳牵开并恢复跟骨长度；在精准的解剖定位下，跟骨复位钳顺利完成距关节面复位，克氏针临时固定；随后，林焱然在跟腱止点下方作1厘米切口，打入导针，测深并钻孔，到合适距离后沿导针拧入特制的空心钉，瞄准调节后使用配套系统进行固定。手术顺利完成。

11月3日，笔者在市一院骨外一科了解到，高先生恢复非常好，该院首次采用的跟骨钉中钉技术刷新了足踝骨折的微创手术纪录，大大减低了术后伤口区边缘感染坏死风险，利于患者尽早康复。

(李莹)