



医疗团队在进行手术
医院供图

无偿献血传爱心 河南伊利乳业 开展集体献血活动

□记者 王春霞

本报讯 为传承雷锋精神，弘扬“奉献、友爱、互助、进步”的志愿服务精神，近日，河南伊利乳业有限公司团支部组织开展“无偿献血传爱心 雷锋精神我先行”集体献血活动。

从动员报名到现场献血，该公司“伊心向阳”河南伊利志愿服务队志愿者率先示范，积极配合医务人员安排。大家填表、检查、采血，仔细严谨，秩序井然。

“我从2002年就开始无偿献血，累计献血40多次。公司每年都组织献血活动，也经常进行无偿献血宣传。”公司员工高石磊一边献血一边说。

2020年以来，“伊心向阳”河南伊利志愿服务队积极开展无偿献血、公益捐赠、爱心助农、敬老院慰问等志愿服务活动，用实际行动贯彻伊利集团“社会价值领先”目标，用志愿服务向世界传播爱与美好。

打造品牌专科 解决“难言之隐”

——记平顶山市中医医院肛肠科

□本报记者 魏应钦

平顶山市中医医院肛肠科是国家中医重点专科。多年来，在科主任、主任医师郑文郁的带领下，该科以中医特色专科为基础，以“混合痔、肛瘘、肛痛”等优势病种为切入点，以肛肠科常见病、多发病为纽带，以中西医结合为基本方式，利用特色微创技术为无数肛肠疾病患者轻松解决“难言之隐”。

特色微创技术守护患者健康

近年来，随着社会的发展、生活节奏的加快和饮食结构的改变，肛肠疾病患病率呈上升趋势。其中，痔疮是最常见的肛肠疾病，民间素有“十人九痔”的说法，可见它的发病率之高。

“肛肠疾病具有季节性特点，春节以来，到科室治疗痔疮、肛瘘、肛周脓肿等疾病的患者居多。”郑文郁说，如今，外科手术趋于微创化，在肛肠疾病的治疗中，微创是发展趋势。该科室开展了内镜下痔疮套扎治疗术

(RPH)、选择性痔上黏膜吻合术(TST)、肛瘘镜手术、肛瘘栓封堵术、痔疮注射术、浮针疗法等特色微创技术，不但缩短了治疗时间，而且减少了患者的花费。比如，传统的痔疮手术治疗为“外切内扎”，患者伤口愈合慢，痛苦较大，而该科室开展的内镜下痔疮套扎手术治疗，安全性高、痛苦小、出血少、恢复快，患者治疗3天至5天就可以顺利出院。另外，内镜手术的同时，还可以进行完整的结肠镜检查，有助于排除或早期发现其他肠道疾病。

中西医结合治疗优势凸显

市中医医院肛肠科拥有一支技术精湛、梯队合理、团结奋进的医护团队，在中西医结合治疗常见病、多发病以及疑难杂症等方面成果卓著。科室开放床位62张，并设有检查室、换药室、生物反馈治疗室、中医特色治疗室、中药熏洗室、重点专科研究室等，为患者提供门诊、住院专业一体化综合服务新模式。

在痔疮、便秘、肛周脓肿、肛门坠

胀等肛肠疾病的治疗方面，该科充分发挥中医药优势，坚持中西医结合，致力于微创手术的同时，还开展了中药治疗、生物反馈治疗以及浮针治疗等疗法。口服中药、中药直肠滴入、穴位贴敷、督灸等中医特色疗法让众多肛肠疾病患者远离病痛，回归正常生活。

多年来，市中医医院肛肠科坚持“以患者为中心”的宗旨，实施上下联动、患者选医生、医生找主任、主任管大局的管理模式，从而努力实现一位患者在一位医生管理下、在一张病床上完成相关疾病诊断、治疗、手术等综合医疗服务的全过程，不断促进科室健康发展，赢得了广大患者及其家属的一致好评。

“翠竹路院区肛肠科正式开诊后，科室将会引进开展上海中医药大学王琛教授带来的肛瘘镜等前沿技术。”郑文郁说，未来，他们将充分发挥优质医疗资源和名医专家团队的优势，进一步推进肛肠科的学科建设、人才培养与诊疗水平，为鹰城百姓提供更优质、高效、舒适的医疗服务。

总医院李世腾、王亚阁 获省级技能竞赛一等奖

□记者 杨岸萌

本报讯 3月28日，从平煤神马医疗集团总医院（以下简称总医院）传来消息，日前，河南省康复医学会物理治疗分会第三届物理治疗师技能竞赛在郑州举行，来自全省的82支队伍参赛。总医院康复医学科多名康复治疗师获奖。

据总医院相关负责人介绍，此次竞赛中，总医院康复医学科二区康复治疗师李世腾、王亚阁以总分第二名的出色表现，获大赛一等奖；康复医学科一区康复治疗师周前前、毛明鑫获二等奖；康复医学科二区康复治疗师庞东阳、张谊鸽在作业治疗师技能竞赛中获得优秀奖。

市二院CCU成功抢救急性心肌梗死患者

家属送来三面锦旗表谢意

□记者 魏应钦 通讯员 郭傲寒

本报讯 近日，市二院CCU医护人员紧密协作，凭借专业、快速、准确的急救能力和精湛的介入技能，成功挽救了一名急性心肌梗死、急性左心衰患者。出院当天，家属将三面锦旗送到了科主任石高举、管床医生李培蕾和护士长陈红手中，以表达感激之情。

患者胸闷胸痛 紧急入院抢救

56岁的吴先生有20余年的糖尿病史和5年的高血压病史。3月2日，他开始出现胸闷、胸痛、呼吸急促等症状，持续无法缓解，起初以为是感冒、劳累所致，口服感冒药后，胸痛症状仍反复发作。

3月5日上午，吴先生胸前区持续剧烈疼痛、肩膀疼痛难忍，伴随呼吸困难、不能平卧、大汗淋漓。他急忙到附近医院就诊，胸部CT提示胸腔积液、肺部感染，心梗三项提示肌红肌钙蛋白明

显偏高，考虑“急性心肌梗死、心力衰竭”。为求进一步治疗，患者在家属陪同下由120紧急送入市二院抢救。

时间就是生机，时间就是生命！急性心肌梗死患者的救治，需抓住早期黄金救治时间。患者此时指脉氧只有70%，心率高达127次/分，严重憋喘，不能平卧，烦躁不安，已出现心源性休克症状。该院急诊科立即开启绿色通道，将患者转入CCU（心脏重症监护室）进行抢救。

石高举迅速判断，组织施救，第一时间为患者“插管上机”支持，建立静脉通路，同时完善心肌相关检查，结果显示：心衰指标（NT-proBNP）高达15035pg/mL（正常值<300pg/mL），心肌梗死指标明显升高。综合多项检查结果明确患者为“冠心病、急性心肌梗死、急性左心衰、呼吸衰竭”。

心脏危急重症患者病情瞬息万变，死亡率极高。石高举一方面及时下医嘱，给予患者纠正酸中毒、镇静、平喘、利尿、扩血管、抗凝、稳定斑块、营养心

肌等对症处理，减轻心脏负荷，改善心肌供血，另一方面紧急联系导管室进行PCI（经皮冠状动脉介入治疗）术前准备。

门内，是CCU病房医生、护士不间断地紧急抢救；门外，是焦急等待、几近绝望的家属。“医生，我父亲的情况是不是特别不好……”家属焦急询问。副主任医师李培蕾与家属耐心沟通，一遍遍地安抚他们的情绪：“请放心，我们一定会付出百分之百的努力！”

火速送入导管室 打通心脏闭塞血管

导管室迅速准备就绪，抢救团队火速将患者护送至导管室，石高举、主治医生张宴彬为患者行冠脉造影术。造影结果显示：患者前降支狭窄约80%，回旋支急性血栓形成，血流缓慢，右冠远端完全闭塞。

冠脉病变是复杂危重多支病变，随时有心衰加重，心跳骤停风险。石高举当机立断，先为患者扩张回旋支，减轻

回旋支供血压力，迅速开通右冠闭塞。手术团队凭借精湛的医术，用时10分钟就将导丝通过堵塞的血管(CTO)，快速高效地完成了PCI术，手术总时长仅40分钟。

吴先生返回病房后，医护人员仍然没有丝毫懈怠，24小时密切监护患者心率及血压变化，呵护患者渡过重重难关。

“我父亲术后有段时间是鼻饲管进食，我和家人不知道该怎么喂，手足无措。”吴先生的儿子说，“护理人员见我们遇到难处，主动帮助我们给父亲喂饭，手把手教我们如何进行日常护理，从未有过不耐烦的时候。”

出院当天，患者家属为了表达内心的感激与敬意，将写有“妙手仁心医之楷模 医术精湛深情永记”的锦旗送到了石高举手中，将写有“医德高尚百问不厌 尽心尽责仁心仁术”的锦旗送给了李培蕾及科室全体医生，将写有“专业细致安心放心 待病患如亲人”的锦旗送给了护士长陈红及全体护理人员。