

全力以赴，赋予患者“心”希望

——记平煤神马医疗集团总医院心血管内科CCU主任宋贵峰

□本报记者 杨岸萌 文/图

2000年大学毕业后，老家内蒙古的宋贵峰进入平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)心血管内科工作。

多年来，他时刻以“拧紧螺丝、上紧发条”的状态，把根深深地扎在CCU(心血管重症监护病房)。他说，心血管疾病发病率高，其高致残率和高死亡率严重威胁生命健康，而CCU是针对重症冠心病而设立的，这里是普通病区的坚强后盾，更是守护重症患者的最后防线。

引进设备建团队 挽救生命于垂危

2016年，宋贵峰开始担任CCU主任。近年来，CCU引进各种高端设备。今年年初，在总医院党委副书记、心血管内科主任于维雅的支持下，宋贵峰推动CCU引进了抢救危重病人的“王牌利器”——ECMO(体外膜肺氧合)，同时安排科室医护骨干外出参与ECMO使用培训，很快组建起一支13人的ECMO团队。

今年5月6日，一位老年女性患者从其他科转入CCU，刚到CCU呼吸心跳就停止了。宋贵峰和医护人员立即为患者进行胸外心脏按压、气管插管、连接呼吸机、建立深静脉通路等抢救工作。10分钟后，患者仍不能恢复自主心跳，宋贵峰当即决定给患者使用ECMO。

ECMO团队迅速集结。为保障手术与心肺复苏同时进行，宋贵峰与主治医师白壹鹏在超声指导下快速完成置管，护理团队同时完成预充。随着管路连接，ECMO转机成功，患者逐渐恢复心跳，生命体征趋于平稳。次日，在ECMO及呼吸机的支持下，宋贵峰等人为患者行冠脉造影和肺动脉造影，最终找到了“罪魁祸首”——肺栓塞。疏通血栓、抗凝治疗、脑复苏，多科配合下，



宋贵峰在手术中

患者在5月12日国际护士节、母亲节当天苏醒。

“在抢救过程中，先进的设备往往为抢救成功提供很大助力。”宋贵峰说，截至目前，他们通过ECMO成功抢救了6例危重患者。

危急时刻显身手 医者仁心勇担当

近日，90岁高龄的张老先生因呼吸困难被家人紧急送到总医院就诊，被诊断为急性心肌梗死合并心源性休克，急需手术。

“老先生年龄大，而且血压低，一旦气管插管，镇静镇痛状态下血压很难维持，而且不易脱机。”宋贵峰说，老先生一直躁动不安，双下肢动脉硬化迂曲导致其不能平卧，“这么多危险因素让这

场手术难上加难，常用的IABP(主动脉球囊反搏术)也很难找到用武之地。”

面对心急如焚的患者家属，宋贵峰迎难而上，与心血管内科、ICU、心内介入导管室多学科联动，制定救治方案。为快速挽救生命，大家决定在老人坐着的情况下手术。两个护士当“人体支架”扶老人半坐着，宋贵峰等人则以精湛的技术和过人的胆识为患者成功开通血管，18分钟就完成了手术，患者恢复窦性心律，胸痛、呼吸困难等症状明显好转。

“在手术同意书上签字的时候，我们感觉希望渺茫，没想到18分钟就做好了手术，他们的医术真是高。”张老先生的女儿说，医护人员精心护理4天后，父亲的病情趋于稳定转入普通病

房，现在已无大碍。

24年来，宋贵峰的手机时刻保持畅通，甚至出门也不会离医院太远。他说：“医者仁心，对医生来说患者永远是第一位的。知危而行、不抛弃不放弃是对我和患者的最大尊重。”

审时度势做植入 降低费用减负担

心动过缓患者一般需要植入起搏器，帮助心脏维持正常跳动。对于起搏器的植入，宋贵峰在临床中经常换位思考，审时度势减轻患者的经济负担。

一个85岁的男性患者突然头晕、胸闷、气喘，被家人送到总医院。检查发现，患者心跳缓慢，每分钟只有三四十次，且心脏多根血管狭窄。

“我们不能确定血管狭窄与心跳缓慢之间的因果关系，如果先放支架改善血管狭窄，心跳不能恢复咋办？如果先植入永久起搏器，狭窄的血管得不到改善咋办？”左右为难，宋贵峰决定使用主动电极临时起搏技术。

主动电极临时起搏技术是植入主动固定电极，然后连接体表的脉冲发生器。作为临时起搏的技术，费用较低，还可以为下一步诊疗指明方向。

宋贵峰说，有一些患者病情较重，如果直接植入永久性起搏器，一旦不能挽回患者生命，会给患者家庭造成经济负担，而新技术的应用则解决了这一问题。目前，他们使用主动电极临时起搏技术已为5个患者成功施治。

“关爱生命、守护健康，全力以赴赋予患者‘心’希望。”这是宋贵峰行医24年始终如一的坚持。这份坚持让他成为平顶山市优秀学科带头人、中国平煤神马集团劳模、河南省医学会心血管学会青年委员、平顶山市医学会胸痛委员会副主任委员。

九旬老人皮肤溃疡，竟然是肿瘤

医生：日常防晒很重要

□记者 王亚楠

本报讯“皮肤烂了一小块，没想到会是肿瘤。”8月13日，九旬市民梁大爷说，如果当初治疗及时，也不会发展到现在做手术的地步。

半年前，梁大爷鼻子左侧皮肤破了一块，但他没有在意。随着时间推移，皮肤破损部位结的痂越来越大，呈深褐色，偶尔还会痒痛。8月13日，他在家人陪同下到市第二人民医院皮肤科检查，被诊断为基底细胞癌，需要手术切除并进行病理检查。

“基底细胞癌是皮肤科常见的肿瘤，我们一个月能接诊10余名患者，该病在老年群体中比较常见。年轻人

也会患此病，但比较少见。”皮肤科主任刘样满说，基底细胞癌起源于皮肤基底层，通常生长在头面部，尤其是鼻部、眼周、前额等，其外观可能是一个看似普通的小结节，但随着时间的推移会逐渐增大、破溃，形成大的溃疡。

基底细胞癌对皮肤局部破坏非常大，严重的话，还会引起骨骼的破坏，形成大的溃疡，影响患者的生活质量。此病很少转移，但也有转移的风险，致死率相对较低。

啥原因会导致基底细胞癌？刘样满说，遗传因素、免疫系统异常、电离辐射、接触化学致癌物、长时间暴露在紫外线下，都可能诱发基底细胞癌。梁大爷没有家族遗传史，初步判断其

患病原因与紫外线长时间照射有关。

刘样满决定对患者进行肿瘤扩大切除皮瓣成形术，为防止复发，还需要配合光动力治疗。如果基底细胞癌面积比较大，皮瓣转移困难，还要进行游离皮瓣植皮手术。

如何预防基底细胞癌？刘样满说，日常防晒很重要，老年人更应该保护皮肤，防止过强的紫外线照射，出门涂抹防晒霜，打遮阳伞等。此外，还要避免长期接触化学物质、放射线等。

“基底细胞癌虽然常见，但治愈率很高。”刘样满说，手术切除是最好的方法，术后复发率不高，仅在35%左右，且多发生在术后两年内，因此，规律随访和定期复查很重要。

月经总是不干净 原来是息肉作祟

□记者 王亚楠

本报讯“月经能来10余天，感觉没了但还在出血，真让人心烦。”8月13日，33岁的王女士前往平煤神马医疗集团总医院妇产科就诊，经阴超检查，原来是子宫内膜息肉造成的。

“子宫内膜息肉是常见的妇科疾病，不用过于担心。”该妇产科副主任医师卢书芳说，王女士子宫内膜的息肉较大，需要手术切除，如果不及时治疗，可能会引起月经不规律、不孕、复发性流产等，严重的还会诱发贫血、感染，甚至癌变。

卢书芳说，子宫内膜息肉发病原因不明，常见高危因素包括年龄、雌激素依赖性、代谢综合征相关疾病、感染、宫腔操作史及遗传等，而多发息肉、肥胖、高血压、糖尿病会增加子宫内膜息肉恶变的概率。

“绝大多数的子宫内膜息肉是良性的，恶变率为0—12.9%。”卢书芳说，子宫内膜息肉切除后的复发率为2.5%—43.6%，随着随访时间的延长而升高。

卢书芳提醒，当出现月经异常、频繁出血、育龄期女性不孕，或经期伴有腹痛、阴道流血时，就要提高警惕，及时到正规医院就诊。

县域医共体高质量发展擂台赛举行

宝丰县医疗健康集团获得二等奖

□记者 魏应钦 通讯员 杨铭芸

本报讯 近日，首届推动县域医共体高质量发展擂台赛——“资源优化配置与服务共享”主题决赛在河南省襄城县人民医院举行，来自全国8个省份的16支代表队参加比赛，宝丰县

医疗健康集团案例《宝丰县优化资源配置提升服务效能》获得二等奖。

擂台赛由福建三明启德医疗健康保障研究院等主办，襄城县人民医院等承办。宝丰县医疗健康集团获奖案例阐述了宝丰县建成六大资源共享中心、五大急诊急救中心、五大临床服

务中心的建设历程和取得成效，分享了该县在医共体建设中的亮点。

2020年1月，宝丰县医疗健康集团成立后，深入推进紧密型县域医共体建设，实现“救得了急病、看得好大病、管得住慢病”的改革目标，医疗服务水平显著提升。