



坚持以患者为中心

——市中心医院新闻发布台

城市癌症早诊早治项目启动会暨技术培训会成功召开

本报讯 3月30日,由市卫健委主办、市中心医院承办的2023年度城市癌症早诊早治项目启动会暨技术培训会成功召开。会议在总结2022年我市城市癌症早诊早治工作经验的基础上,全面统筹安排2023年工作任务,对推动我市癌症防治工作具有重要意

义。河南省癌症中心主任张韶凯、河南省癌症中心郭兰伟博士等专家,市卫健委疾控科科长盛作乾,市中心医院副院长岳爱民和预防保健科主任李碧波等出席会议;卫滨区、红旗区、牧野区等疾控中心及辖区各街道、社区

相关负责人、业务骨干共150余人参加会议。

此次会议过程紧凑、内容充实,通过专题报告、专家讲座、经验分享、讨论互动、知识竞赛等方式,对参会人员开展培训。本次培训会议的成功举办,对新乡市癌症早诊早治项目

2023年工作的开展和推动,确立了目标,指明了方向,增添了动力。市中心医院将以更高的标准、更严的要求、更大的力度,深入推进全市癌症早诊早治工作,为“健康新乡”作出新的贡献。

(王欣)

市中心医院成立消化道早癌筛查诊疗中心

本报讯 近日,市中心医院消化道早癌筛查诊疗中心正式成立。该中心旨在提高消化道肿瘤的早诊早治率,提高患者生存率、改善预后,减轻患者的经济负担。市中心医院院长助理李树斌、预防保健科主任李碧波及医务处等相关科室领导、内镜诊疗部医护人员出席授牌活动。

李树斌对消化道早癌筛查诊疗中心的成立表示祝贺,并表示医院对早癌筛查诊疗工作一贯重视,此次消化道早癌筛查诊疗中心的成立,是为了确保消化道早癌的早发现、早诊断、早治疗,力争降低消化道早癌,尤其是食管癌、胃癌、结肠癌的发病率和死亡率,实现消化道疾病预防的前移。

据该院消化道早癌筛查诊疗中心组长、内镜诊疗部主任李小环

介绍,消化道早癌筛查诊疗中心以内镜诊疗部为依托,通过预防保健科、健康管理部、普外科、放疗科、普瘤科、胸瘤科等多学科协作,统一诊疗规范,优化就诊流程,将为患者提供一站式消化道早癌筛查诊疗服务。

内镜诊疗部目前年胃肠镜诊疗数量将近3万人次,是豫北地区设施先进、年内镜诊疗人数多、开展内镜诊疗项目较全的消化内镜诊疗中心;是“国家消化病临床研究中心早期胃癌筛查研究协同网络协作中心”“国家消化系统疾病临床医学研究中心及国家消化道早癌防治中心联盟单位”“河南省消化内镜诊疗质量控制中心新乡分中心”“郑州大学第一附属医院消化系统疾病诊疗创新专科联盟单位”。

内镜诊疗部一直致力消化道早癌的筛查诊疗工作,多年来不断派出业务骨干赴北京、上海、南京等地进修消化道早期癌的内镜下精查及早癌治疗技术。自2018年承担城市早癌筛查工作以来,共为数千例患者进行了消化道早癌的筛查。

市中心医院作为率先在河南省开展内镜下早癌治疗的医院,为千余名消化道早癌患者进行了内镜下早癌剥离术,受到了患者及家属的一致好评,取得了良好的社会效益。

附:消化道早癌高风险因素

食管:符合第1条和2条~6条中任一条者

1.年龄超过40岁;2.来自食管癌高发区;3.有上消化道症状;4.有食管癌家族史;5.患有食管癌前疾病或癌

前病变者;6.具有食管癌的其他高危因素(吸烟、重度饮酒、头颈部或呼吸道鳞癌等)。

胃:年龄≥40岁,且符合下列任一条者

1.胃癌高发地区人群;2. HP感染者;3.既往患有慢性萎缩性胃炎、胃溃疡、胃息肉、手术后残胃、肥厚性胃炎、恶性贫血等胃的癌前疾病;4.胃癌患者一级亲属;5.存在胃癌其他高危因素(如高盐、腌制饮食、吸烟、重度饮酒等)。

结直肠:符合第1条和2条~3条中任一条者

1.年龄50岁~75岁,男女不限;2.粪便潜血试验阳性;3.既往患有结直肠腺瘤性息肉;4.溃疡性结肠炎、克罗恩病等癌前疾病。

(翟伟)

市中心血站开展“移风易俗过清明 文明缅怀促新风”宣传活动

本报讯 4月4日下午,市中心血站和锦绣社区新时代文明实践站联合开展了“移风易俗过清明 文明缅怀促新风”宣传活动。

市中心血站和锦绣社区的志愿者深入社区、走上街头,通过悬挂宣传横幅、发放“文明祭扫”倡议书、“移风易俗”宣传册等方式展开宣传(如图),引导市民摒弃陋习,树立新风,在全社会大力弘扬“孝老爱亲”的传统美德,树立“厚养薄葬”观念,倡导用鲜花祭祀、书写寄语、开家庭追思会等文明生态的方式代替焚烧等习俗,积极营造文明有序的祭祀环境。

从4月1日起,市中心血站积极参加“网上祭英烈缅怀纪念活动”,全站干部职工在“中华英烈网”“新乡市文明网清明祭英烈专题网”上,通过网上献花、留言寄语、点烛祭祀等方式来表达对英烈敬仰缅怀之情,激发爱国热情。

通过开展的活动,进一步激发了全站干部职工学习英烈精神、牢记初心使命、赓续红色血脉的爱党爱国爱社会主义的热情和为全市无偿献血工作再创



新辉煌的决心和斗志。同时,通过宣传活动引导广大群众自觉抵制陋习和封建迷信,建立文明、节俭、健康、科学的生活

方式,争做文明新风的积极倡导者和自觉实践者,树立社会新风尚。

(血站 文/图)

肩关节疼痛一定就是肩周炎吗?

肩关节疼痛在我们现代生活中已经非常普遍,特别是在中老年群体当中。老百姓通常觉得肩关节疼痛就是肩周炎,这个理解存在很大误区,肩周炎大约只占肩关节疼痛的10%~20%,而引起肩关节疼痛的主要原因是肩袖损伤,它约占肩痛的50%~60%。

什么是肩袖损伤? 肩袖是肩关节周围四根肌腱的统称,围绕在肱骨头大结节部位的四块肌肉,主要功能是帮助肩关节的运动和稳定作用,形似“袖套”,故称肩袖。这个部位出现的损伤称为肩袖损伤,多发于60岁以上患者。实际上,肩袖损伤是由肩关节内层肌肉肌腱的撕裂所造成,主要影响的是使一些特定动作无法完成,比如外展、后伸、内旋等。

肩周炎又称为“冻结肩”“五十肩”,指肩关节活动范围逐渐受限,伴有疼痛和关节挛缩。肩周炎的损伤发病部位在肩关节囊,是指整个肩关节部位的非特异性炎症,发炎时候会充血变厚变硬,出现疼痛,导致关节腔狭小,从而引发大范围的活动受限。肩周炎的表现是整个肩关节的僵硬,无论是被动活动还是主动活动,都无法完成。

肩关节疼痛主要原因是由肩袖损伤造成的,而肩袖损伤绝大多数为冈上肌腱损伤。患者在明确肩关节疼痛的原因后就要尽快到医院就诊,完成肩关节核磁共振检查。

随着技术的发展,目前多采用关节镜微创手术,运用内镜能够将肩关节内部结构看得更细致,操作更准确。发现

肩袖损伤局部的断裂的肌腱以后,在关节镜下用可吸收线或螺钉,把破损肌腱或断裂的肌腱拉到骨头原有的肌腱止点进行缝合固定,促进肩关节肩袖肌腱的对位,以利肩袖的愈合,这也对外科医生的技术要求较高。这里需要强调一点,肩袖虽然是通过手术缝上了,但肩袖的愈合还是要靠自身的修复能力和较长时间的修养,所以,手术后半年以内医生会根据情况给患者制订个性化的康复方案。

随着中国老龄化社会的到来,肩袖损伤的患者呈上升趋势,若无手术禁忌症,通常建议采取手术治疗,提高患者的生存及生活质量,同时减轻家庭的负担。

(新乡市中心医院骨科 杜云飞)

如何对待甲状腺结节

如果在体检中查出甲状腺结节,该怎么办呢?

甲状腺结节,绝大多数都不会癌变,只有10%以下的甲状腺结节是癌前病变,最终成为恶性肿瘤。对良性甲状腺结节,需要定期随访复查。

甲状腺癌当中绝大多数属于甲状腺乳头状癌,经过手术根治效果很好,手术

后需定期监测甲状腺功能,规范用药治疗。

虽然手术根治效果很好,但对于甲状腺恶性肿瘤,同样需要向对待其他恶性肿瘤一样,早发现,早诊断,早治疗。

什么样的甲状腺结节有可能癌变呢? 结节增大较快;质地硬、活动度小;结节有压迫气管、食管、神经、血管等症

状;超声检查显示结节边界不清、血流丰富、有钙化;伴有颈部淋巴结肿大;有颈部射线照射史;有甲状腺癌家族史等。对于可疑结节,应每三个月做一次超声检查,若结节增大明显,或出现可疑恶性征象,则需接受穿刺检查,确诊后尽快手术。

(新乡医学院第三附属医院 曹旭)

市二院砥砺前行新档案



搭建医患连心桥 提升患者满意度 市二院召开医患座谈会



本报讯 为加强医患沟通,提高医疗服务质量,增进和谐的医患关系,不断提升患者满意度,新乡市第二人民医院(以下简称市二院)客户服务部与纪检监察室联合组织的2023年第一季度医患座谈会于3月28日召开(如图)。

党委委员、副院长崔永健,各职能部门负责人,住院患者和患者家属代表参加了座谈会。

在座谈会上,医患双方进行了亲切友好坦率的交流和沟通。患者对市二院的医疗、护理服务技

术、服务态度,以及病区助理积极主动帮助患者办理入院出院手续等工作均给予高度赞扬,表示非常愿意将身边的患者朋友推荐到市二院就医或住院,并对市二院后勤管理等工作提出了一些意见建议。

崔永健和医院职能部门负责人对大家提出的意见和建议现场解答;需要后续解决的问题,崔永健责成相关职能科室尽快解决。

(陶瑞琪 文/图)

市二院口腔手术 引进数字化导航系统

本报讯 3月28日,新乡市第二人民医院(以下简称市二院)副院长、国药市二院口腔诊疗中心主任董云事团队,引进数字化手术导航系统,成功为一患者完成种植牙手术。

此次手术的成功,实现了数字化技术在豫北地区口腔领域的落地,填补了该领域的一项空白。

市二院经过十几年的发展,不仅具备先进的设备、优良的环境,而且培养了一支技术精湛、医德高尚的医疗队伍;拥有国内外先进的牙科综合治疗台22个,拥有一批德国手术显微镜、口腔专用激光仪、EMS超声骨刀、塞法登特超声骨刀、丹麦XO电刀、WH人工种植牙、笑气、啄木鸟高端牙周治疗仪等精尖仪器,并全部随牙椅配有超声波洁牙机和光固化设备,规范消毒流程,使患者安全就医;较早在我市成立美容牙科,开展了成人及儿童畸形牙矫正、精密全瓷烤瓷牙、高频铸造支架义齿、人工种植牙的修复、精密附着体义齿修复等;特别在微创拔牙、冷光美白、口腔无痛治疗技术和“高、精、尖”修复技术,尤其在牙周病防治方面具有丰富的临床实践经验;精工细作的高质量仿真牙,仿真牙龈基托更使患者赞不绝口。

该科还设立专门的口腔科病

房,开展各种颌面外科手术,其中肿瘤、外伤、先天性畸形的修复手术,在我市居领先地位。该科不断加强内部建设,开拓新技术,严格消毒制度,不断改善服务态度,规范操作流程。该科在董云事的带领下将以高超的技术和一丝不苟的责任心,让患者笑口常开。

专家介绍:市二院副院长、口腔医疗中心主任、主任医师董云事

董云事,国药河南口腔医美有限公司执行总经理、河南省口腔医学会常务理事、口腔种植委员会副主委、河南省口腔医院管理协会常务委员、河南省中西医结合专委会常委、河南省抗癌协会口腔专委会委员、河南省抗颌协会口腔专委会委员、世界牙科联盟正畸协会会员、中华口腔正畸专业委员会委员、中华医学会疼痛分会口腔学组委员、新乡市医学会口腔专业委员会主任委员、新乡市医师协会理事;新乡市专业技术拔尖人才,享受政府津贴优秀专家,新乡医学院兼职教授,口腔全科医师杂志编辑;在各种疑难牙合畸形的正畸治疗、颌面外科及口腔修复技术上,尤其在颌面肿瘤、先天畸形和疑难种植牙及美容修复的诊治方面有自己的独特见解;撰写论文30余篇,获市科技进步二等奖4项。

(二院)

预防慢性疲劳综合征

春季乃万物复苏之时,也是各种精神心理问题,诸如焦虑、抑郁、精神分裂症等的高发阶段,而心理因素也是慢性疲劳综合征的常见致病因素之一。

慢性疲劳综合征是一种没有器质性病变的反复发作以极度疲劳为主要特征的一种综合征,既有抑郁、焦虑、情绪不稳等心理症状,也有一些头晕、咽痛等躯体不适表现。尤其是经历了疫情期间的蛰伏和新冠病毒感染等,人体更容易产生持久的慢性疲劳。那么,公众如何才能更好地预防慢性疲劳综合征呢?

一、保持充分的睡眠。保持充分睡眠可以有效预防慢性疲劳综合征的发生,同时也是很好的减压方法。

二、坚持合理的饮食习惯。减少

脂肪摄入,减少吃外卖的次数,多饮水,增加纤维素摄入等。

三、养成张弛有度的生活方式。生活学习过程中,在爬坡过坎奋斗之余,也得有放松的时间和方式。

四、学会及时宣泄压力。压力不可避免会给我们带来心理耗竭感和各种负面情绪,及时的合理宣泄有助于维护心理的平衡,减少慢性疲劳的出现。

五、开展科学的体育锻炼。科学的体育锻炼可以和谐我们的身心,促进大脑发育和身体重要器官的代谢,对于缓解身心疲惫十分有益。

六、必要时及时诊治。假如通过自我的各种调适,仍无法得到改善的话,可以去医院进行及时的诊治,寻求针对性的综合治疗。⑪ (卫健)

卫生健康科普园地

良性阵发性位置性眩晕——耳石症

一些患者发病时感觉天旋地转,恶心呕吐,不敢挪动身体,这是什么情况呢?这是临床常见的一种症状——眩晕。眩晕症状是常见的临床综合征,它不是一种疾病,而是某些疾病的症状。生活中最常见的眩晕是由耳石脱落引起的,称为良性阵发性位置性眩晕,俗称耳石症。

什么是耳石症?

人类之所以能够平衡活动,是因为在双侧的耳内有调节身体平衡的器官球囊、椭圆囊,它上面附着一种非常小的碳酸盐结晶,称之为耳石,耳石帮助我们感知运动的速度和方向。正常情况下耳石附于耳石膜上,但当外伤、局部血管痉挛(生气、熬夜、酗酒、劳累等可诱发)时,耳石有可能从前庭脱落下来,这些脱落的耳石就会在内耳被称为内淋巴的液体里游动。当人体头位变化时,这些半规管也随之发生位置变化,沉伏的耳石就会随着液体的流动而运动,从而刺激半规管毛细胞,导致机体发生强烈性眩晕,时间一般较短,数秒至数分钟,可周期性加重或缓解,由于耳石病引发的眩晕称为耳石症。

耳石症怎样治疗?

治疗耳石症最好的办法是让耳石离开半规管,回到原来的位置。一般首选复位治疗,多数患者经过手法复位后,眩晕的症状就能得到改善,少数患者要经过两到三次的手法复位,才能得到改善。1.后半规管和上半规管BPPV主要采取Epley耳石复位法。2.水平半规管受累BPPV的复位方法有Lempert的Barbecue 翻滚疗法。复位后3天内采取高枕卧位(头抬高30度),健侧卧位或平卧位,3天后恢复正常卧位。避免头部剧烈运动(如跳绳、打球、仰卧起坐、颈部按摩)。多饮水,保证充足睡眠,避免劳累和情绪激动。复位后有走路不稳、轻度眩晕、恶心呕吐等反应,系耳石刺激残留症状,一般会随时间推移消失,个别患者复位后出现其他症状,请及时就诊。(新乡市中心医院 赵剑峰)