

坚持以患者为中心

——市中心医院新闻发布台

市中心医院获批成为省心脏瓣膜病介入中心联盟成员单位

本报讯 5月11日,河南省心脏瓣膜病介入中心联盟在郑州正式成立,同日,心脏瓣膜病介入中心规范化系列培训——第七期标准化培训班圆满落幕。会上,市中心医院被首批授予河南省心脏瓣膜病介入中心联盟成员单位。同时,该院心血管内科(结构性心脏

病)主任雷大洲获聘成为河南省心脏瓣膜病介入中心联盟第一届常务委员。

心脏瓣膜病介入治疗主要是指通过介入手术更换或修补心脏瓣膜,手术不用开胸,具有创伤较小、恢复较快的优势。自2022年开科以来,该院心血管内科一在院党委大力支持下,在

医院多学科积极配合下,已成功完成10余例经导管主动脉瓣置换术(TAVR)及经导管二尖瓣钳夹术(MitraClip),术后随访获知患者的恢复情况良好。

今后,市中心医院心血管内科一将借助河南省心脏瓣膜病介入中心联盟

平台,与省内各医疗机构紧密合作,进一步开展技术攻关、临床研究、学术交流等活动,努力提升结构性心脏病患者的救治能力和水平,为心脏瓣膜病患者提供更加优质高效的医疗服务,为我市心脏瓣膜病介入治疗领域注入新的活力与动力。(宋静敏)

市中心医院和高校科研合作研讨会

本报讯 为进一步加强与高校在科研及科技创新方面的紧密合作,实现互助共赢,助推医院科研工作取得新突破,近日,市中心医院举办了第一期医院和高校科研合作研讨会。新乡医学院教授及市中心医院相关领导、各学科带头人(负责人)、后备学科带头人、科研骨干等共50余人参加了会议。会议由市中心医院科教科主任王慧敏主持。

市中心医院副院长顾颖胜对新乡医学院特邀专家的到来表示热烈欢迎和诚挚感谢。他表示,医院作为医疗服务的前沿阵地,积累了大量宝贵的临床经验和数据。而高校则拥有深厚的学术积淀、丰富的教育资源以及前沿的研究技术。通过双方的深入对接与合作,可以实现资源共享、优势互补,共同推动医学创新与发展,为提升医疗服务质量、保障人民健康作出更大的贡献。希望在各位专家的指导下,市中心医院在培养创新思维、挖掘创新潜能、提高创新能力等方面取得新的突破,为未来的科研工作拓宽高远视野。

会上,各位特邀专家分别从自己所从事的学科领域,围绕科研及科技创新主题进行了讨论。市中心医院神经病学、肿瘤治疗学、小内科学、急诊医学、医学影像学、眼科、老年医学、呼吸病学、血液病学等学科带头人(负责人)分别介绍了本学科现状、科研成果及科研合作意愿。(姜洪会)



市中心医院东院区内镜诊疗部经常与麻醉科、肿瘤外科、普外科等科室携手,成功为患者开展高难度的微创手术,受到患者及家属的交口称赞。如今该诊疗部的门诊内至少挂有20多面锦旗。今年5月,该诊疗部收到了患者赠送的三面锦旗,其中一面锦旗上有八个“牛”字。宏建 摄

我市启动2024年职业病防治项目工作

本报讯 5月23日,我市2024年职业病防治项目工作在市委党校举行启动仪式。市疾控局局长、市卫健委副主任石勇出席启动仪式并讲话。

石勇对我市2024年职业病防治项目工作提出三条要求:一是坚持预防为主的原则,做好职业健康工作。二是宣传贯彻《职业病防治法》,切实保障劳动者健康权益。三是确保完成各项目标任务,促进职业病防治项目工作再上新台阶。

石勇说,今年全市将深化职业病危害专项治理,开展医疗机构放射性危害专项治理;加强对用人单位主要负责人、管理人员和接触职业病危害劳动者的培训;组织职业卫生、放射卫生技术服务机构评估检查,开展职业健康检查机构专项检查;在全市打造一批“健康企业”建设示范单位,强化宣传教育,增强全社会职业健康意识。全市相关单位及专业技术人员要提高成效、提前谋划,扎实推进2024年职业病防治项目工作,确保如期完成各项目标任务。同时要规范项目资金使用,加强监管,确保专款专用。在实际工作中,还要加强监测与监督联动,一旦发现检测数据弄虚作假、接触职业病危害岗位严重超标等重大问题或违法违纪线索,要及时向卫生监督机构报告,实现监测与监督的有效衔接。

石勇表示,下一步我们将着力加强队伍建设,努力打造一支业务能力强、政治素质高、务实进取、廉洁为民的专业队伍,从根本上增强广大劳动者的职业健康获得感和幸福感,为推进健康新乡建设贡献力量。

启动仪式结束后,开展了职业病防治项目业务培训;市卫健委、市职防所、市卫监中心及相关部门领导参加职业病防治项目座谈会。

(职方)

新乡学院护理学院、市中心血站联合开展无偿献血及造血干细胞知识宣传

本报讯 为进一步宣传普及无偿献血及造血干细胞知识,鼓励广大高校青年加入无偿献血者队伍,5月21日下午,新乡学院护理学院联合市中心血站举办了一堂别开生面的无偿献血和造血干细胞知识普及讲座,150余名高校学生参加了活动。

活动中,市中心血站质控科的工作人员通过图文并茂的PPT方式,从输血医学的发展史、定期献血

无损健康、献血前后的注意事项、免费用血的有关规定、什么是造血干细胞、造血干细胞移植能治疗哪些疾病、捐献造血干细胞和献血有何不同、造血干细胞捐献流程等内容,进行了深入浅出的讲解,让学生们了解到“两献”事业是一项挽救垂危生命、服务医学发展、弘扬人间大爱、彰显社会文明的高尚事业,呼吁青年学生积极参与无偿献血,勇敢加入中华骨髓库,传递生命的希

望。课堂上氛围轻松愉快,同学们认真听讲,用心做笔记。

通过宣传活动,学生们表示受益匪浅,认识到无偿献血和捐献造血干细胞不仅是一项崇高的社会公益事业,更是当代大学生义不容辞的责任,今后将积极加入无偿献血和捐献造血干细胞的行列,用实际行动践行无私奉献精神,展示新时代中国青年的担当与风采。(血站)



为积极宣传推广全民健身运动,提升干部职工健康素养,近日,市中心血站开展了“绿色健康行 集体健步走”活动,百余名干部职工参加了本次活动,展示了血站人昂扬奋进的精神风貌。血站 摄

市二院砥砺前行新档案

围绕世界高血压日主题 市二院多学科联合开展义诊暨科普活动

本报讯 5月17日上午,新乡市第二人民医院(以下简称市二院)在门诊楼前开展世界高血压日义诊活动,该院心血管内科一病区、神经内科一病区、肾病风湿免疫科和内分泌科的专家,在活动现场为前来就诊的患者提供免费测量血压、义务咨询等服务,根据测出血压值提出合理化降压治疗方案等健康指导,并现场发放防治高血压的宣传单及相关宣传资料。

高血压是当前我国患病率最高的慢性病,《中国心血管健康与疾病报告2022》显示,我国成人高血压患者约为2.45亿,高血压已成为常见且严峻的公共卫生问题。今年5月

17日是第20个世界高血压日,主题为“精准测量,有效控制,健康长寿”。

据悉,该院本次义诊活动共服务群众百余人,发放高血压健康宣传手册100余份。此次活动不仅提高了群众的高血压防治意识及认知水平,而且培养了其主动和定期监测血压的健康理念。据该院领导介绍,今后,市二院将经常开展此类活动,大力推广健康科普知识,传播健康理念,倡导积极健康生活方式,营造健康生活的良好氛围。(仲宁)

市二院妙手回春 开通患者“脑路”“心路”

本报讯 近日,市二院以绿色通道和成熟的介入治疗技术,分别为一位78岁的男性患者开通了“脑路”,为一位78岁的女性患者开通了“心路”,使两位患者转危为安。78岁的男性患者病情复杂且危急。“五一”假期的清晨,家人发现他躺在床上不动,意识不清,而且伴随着大小便失禁,立刻拨打了120急救电话。

市二院的急救车很快赶到了患者家中,将患者紧急送往医院,急诊科医生王密接诊了这位患者。他仔细观察了患者的症状,结合患者的病史,初步判断患者可能患有醒后卒中。

王密立即启动了卒中绿色通道,这是一种专门为卒中患者设立的快速救治通道,旨在缩短救治时间,提高救治成功率。他迅速组织医护人员,将患者送往核磁室进行进一步检查。

在核磁室,王密与神经内科一病区值班医师王倩会诊。王倩仔细查看了患者的核磁检查结果,发现患者右侧大脑半球出现了急性脑梗死,右侧大脑中动脉闭塞。结合患者的既往病史,王倩判断患者为急性脑梗塞,这是一种极为凶险的疾病,需要立即进行取栓治疗,否则患者的生命将受到严重威胁。

王倩立即与患者的家属进行了充分的沟通,解释了患者的病情和治疗方案,家属同意进行取栓治疗。

在导管室,神经内科一病区介入骨干臧西超、春小东、夏玲玲以及导管室赵汉卿、杨焕、麻醉科周旭扬等医护人员已经做好了充分的准备。他们迅速为患者进行了脑血管造影检查,进一步证实了患者右侧大脑中动脉急性闭塞的诊断。

时间就是生命,医护人员没有丝毫犹豫,立即开始了取栓治疗。

这是一场与死神争夺生命的战斗,每一个动作都至关重要。在医护人员的共同努力下,取栓手术顺利进行,血流瞬间恢复,患者的生命体征也逐渐稳定下来。

术后,患者的神志逐渐清醒,他能够清晰地表达自己的感受和需求。当天下午,患者的四肢已经能够自主活动;术后第三天,患者能够无需搀扶下地行走,他的精神状态也越来越好。

无独有偶。近日,市二院又接诊了一位78岁的女性患者,心绞痛和终末期心衰的折磨让她饱受痛苦。在多家医院求医无门后,来到了市二院心血管内科一病区接受治疗。

这位患者的情况十分危急,她的左室内径达到了62毫米,射血分数仅为25%,BNP值高达3700。她的心脏已经处于极度衰竭的状态,每一次跳动都显得异常艰难。心血管内科一病区的医生经过讨论,决定为这位患者进行冠状动脉造影。

造影过程中,医生发现患者的左主干和三支血管都存在病变,这使得治疗难度增加。就在手术进行到关键时刻,患者的血压突然下降至70/40mmHg,面对如此危急的情况,医生迅速做出了反应,决定采用去甲肾上腺素和主动脉内气囊反搏的方法来支持患者的生命体征。这两种药物和技术的联合应用,为患者的生命提供了有力的保障。

在医生们的共同努力下,成功开通了患者次全闭塞的右冠状动脉,为她的心脏带来了新的生机。

术后,该患者的心绞痛症状得到了缓解,心衰的情况也有所好转,她的精神状态也变得更加积极和乐观,对未来充满了希望。(二院)

突出合理用药主题 提升基层用药水平 新乡市“合理用药年·健康基层行”活动启动

本报讯 近日,由市卫健委(新医药产业链工作专班办公室)、市精神文明建设办公室、市红十字会主办,市卫健委和市中心医院、市妇幼保健院等多家医院20余名资深药学、医学专家,围绕中医健康、强筋健骨、助您健康、合理用药、幼儿成长等内容,针对群众看病就医用药需求,宣讲医疗合理用药年·健康基层行“安全用药主题宣传、乡村振兴文明实践志愿服务活动启动仪式暨市站活动,在卫辉市人民医院举办。

市委宣传部长、市卫健委、卫辉市政府相关领导出席启动仪式,并为新乡市“合理用药年·健康基层行”安全用药主题宣传、乡村振兴文明实践志愿服务活动启动仪式暨市站活动,在卫辉市人民医院举办。

此次活动的宗旨是深入贯彻落实河南省“健康基层行·药师在行动”乡村振兴文明实践志愿服务实施方案,有针对性地开展安全用药宣传活动,解答群众关心的合理用药、防病治病疑问,深入基层一线送科普、送健康,促进药学工作更加贴近临床和基层。

启动仪式结束后,市中心医院、市第一人民医院、市中医院、市妇幼保健院等多家医院20余名资深药学、医学专家,围绕中医健康、强筋健骨、助您健康、合理用药、幼儿成长等内容,针对群众看病就医用药需求,宣讲医疗合理用药年·健康基层行“安全用药主题宣传、乡村振兴文明实践志愿服务活动启动仪式暨市站活动,在卫辉市人民医院举办。

本次活动通过深入基层医疗卫生机构进行药事管理现场指导与交流,帮助基层医疗卫生机构提高了药品管理、处方审核等药事管理水平和物使用技能。(靳小杰 王子鸣)

市第一人民医院呼吸健康月之

如何科学应对肺结节

近年来,肺结节检出率逐年升高,在我国,肺结节的检出率高达20%~30%,甚至部分年轻人也检查出肺结节。在临床工作中常遇到患者的提问“我的肺结节会消失吗?会癌变吗?”针对上述问题,下面从三个方面介绍如何科学应对肺结节。

一、何为肺结节?常见病因是什么?

肺结节的影像学定义为直径≤30mm的局灶性、类圆形、密度增高的实性或亚实性阴影,不伴肺不张、肺门淋巴结肿大和胸腔积液。肺结节常见的病因有:1.恶性肿瘤:支气管肺癌、肺转

移癌、类癌;2.良性肿瘤:错构瘤、肉芽肿、类风湿结节、肺部感染、肺内淋巴结等。

二、哪些人群需要做肺结节筛查? 年龄40岁以上,具有以下高危因素之一:1.长期吸烟史,吸烟指数(即每日吸烟支数乘以吸烟年数)>400支,或戒烟时间<15年;2.长期被动吸烟;3.长期接触污染环境,如装修、工业粉尘污染等;4.有肺癌或肿瘤家族史;5.有长期烹饪油烟接触史。高危人群建议每年体检做一次低剂量胸部CT检查、肺癌相关的肿瘤标志物筛查及相关检查,早期诊断或纳入科学的随访流程

中,最大限度减少肺癌对自身的危害。

三、发现肺结节该怎么办?

发现肺结节要到有经验的医院或找专科医生就诊。肺结节的增长速度是不一致的,有些是惰性结节,可以几年甚至十余年不变化,而有的肺结节增长迅速,需严密监测,根据结节的大小及分类,建议每年进行胸部CT检查,随访时间大于2年,甚至长期随访。

对于恶性或高危结节要及时进行干预,主要的治疗手段有:1.外科手术;2.消融治疗:微波消融、冷冻消融;3.放疗;4.外放疗、粒子精准放疗。

2017年版热消融治疗原发性性和转

移性肺部肿瘤专家共识推荐部分人群可行消融治疗,局部消融对比外科手术切除存在以下优势:1.患者的总生存期、无进展生存期、肺癌复发率无差异;2.局部复发与远处转移无差异;3.并发症发生率更低;4.住院时间更短、治疗成本更低;5.复发仍可通过消融再次控制;6.更适合不能手术及放疗的患者。

总之,科学认识肺结节,高危人群定期体检、及时筛查,恶性或高危结节及时干预治疗,早发现、早诊断、早治疗是预防疾病的有效手段。(新乡市第一人民医院呼吸与危重症医学三科 副主任医师 宋亚茹)