

在钟南山院士担任名誉主席的中国肺癌防治联盟

市中心医院成为AI肺结节诊治分中心

本报讯 近日,第20届国际呼吸病学年会(ISRD)暨第四届国际元宇宙医学协会(IAMM)联合会议,在复旦大学附属中山医院盛大启幕。会上重磅宣布:中国肺癌防治联盟暨国际智能健康联盟AI肺结节诊治分中心、四大慢病重大专项(肺结节诊治推广应用分中心)、国际元宇宙医学协会和联盟OSA(睡眠呼吸障碍)诊治管理分中心正式落户市中心医院。这标志着该院在肺结节诊疗与睡眠呼吸障碍疾病诊疗领域再上新台阶。

中国肺癌防治联盟由钟南山院士担任名誉主席,白春学教授担任主

席。联盟始终致力于构建覆盖全国的肺结节分级诊疗网络,通过优化早筛早诊体系,全力提升肺癌早期发现率与临床治愈率,为患者生命健康筑牢防线。

本届盛会由白春学教授(复旦大学附属中山医院终身荣誉教授、上海市呼吸病研究所所长、国际元宇宙医学协会和联盟(IAMM)主席)担纲大会主席。在人工智能浪潮席卷全球的当下,AI医学正以前所未有的速度革新医疗生态。国内外呼吸领域顶尖专家在会议上通过专题授课、深度研讨等多元形式,探讨医学新质生产力的实践

路径。专家们围绕睡眠呼吸障碍疾病,聚焦AI智能诊断、物联网医学等前沿技术,提出构建“精准诊断-智能治疗-全周期管理”的闭环服务体系,旨在为OSA患者提供更高效、更个性化的诊疗方案。同时,依托AI智能医学实现对患者的全流程动态监测,真正落实“一人一策”的精准医疗理念,助力提升肺结节诊断准确率、延长肿瘤患者生存期、显著改善患者生活质量。

多个国家级分中心的落户,既是对市中心医院综合医疗实力的高度认可,更是激励呼吸团队持续精进的

强大动力。市中心医院长期践行多学科协作(MDT)诊疗模式,整合呼吸内科、胸外科、影像医学科等优势资源,通过跨学科深度融合与协同创新,为患者提供更全面、更科学的诊疗方案。

未来,依托与顶尖医学机构共建的联盟平台,市中心医院将加速引进国际前沿诊疗技术,持续更新医疗知识库,推动本地化诊疗标准的智能化升级。将以智能医学发展为契机,不断提升医疗服务质量,为群众提供更优质、更高效的健康保障,全力打造智慧医疗新标杆。

(赵振波)

为骨科术后康复、慢性疼痛等特定患者实施康复方案

市中心医院运动医疗康复训练中心开诊

本报讯 近日,市中心医院运动医疗康复训练中心正式开诊。该中心以专业为基石,精心构建“评估-治疗-康复”全链条一体化服务体系,为运动爱好者、慢性疼痛患者、骨科术后康复人群,量身定制科学高效的康复方案。

针对骨科术后患者,该中心采用循序渐进的康复训练模式,精准聚焦手术部位,逐步恢复正常功能,有效增强肌肉力量,扩大关节活动范围。结合每位患者的个体差异,定

制专属康复方案,全方位促进患者身体机能全面恢复,将术后并发症风险降至最低。

一是全流程优化,开启高效康复体验。

极速诊疗:采用“即刻评估、即刻治疗”模式,大幅精简就诊流程,优化患者就诊轨迹。

错峰安排:合理规划治疗时段与空间,有效规避与住院患者的时间、空间冲突,显著缩短等候时间。

二是多学科专家团队护航康复全程。

由运动科学领域权威专家与资深运动康复师组建专业团队。通过多学科协作模式,围绕个体康复需求,从精准评估到个性化治疗,再到系统康复,为患者提供一站式专业服务,确保康复过程高效、安全,效果看得见。

三是全周期康复管理,定制专属康复方案。

从急性期的消炎止痛,到功能重建、体能强化,再到专项运动表现提升,全程陪伴患者的康复之旅。通过

科学管理,预防损伤复发,为健康筑牢防线。

精准深度评估:全面了解患者损伤病史、生活习惯与运动目标,精准定位功能障碍核心问题。

定制运动处方:将手法治疗、专项训练与家庭康复计划有机融合,分阶段稳步推进康复进程。

重返理想生活:打破疼痛束缚,重建身体机能,助患者自信重返赛场、职场,畅享生活乐趣。

(威颖 彭静)

患者心脏被刺破 失血2500毫升 死亡率超90%

市中心医院多学科联手创造起死回生奇迹

本报讯 5月8日凌晨1时30分,市中心医院心胸外科接到电话:一名心脏锐器伤患者心脏破裂、大量失血,已休克昏迷,外院无法救治将患者紧急转运至该院。随后,市中心医院多学科联手对患者紧急抢救,使患者得以起死回生。

心脏破裂作为临床罕见危急重症,多数患者因救治不及时死亡,死亡率极高、预后极差。市中心医院心胸外科主任刘罡立即启动急救预案,该院麻醉与围术期医学科同步集结,麻醉、体外循环及护理团队待命,一场与死神的赛跑就此展开。

开胸见险:患者半腔血液浸透胸腔,心脏三处贯穿伤喷血。

患者入院时,前胸壁可见6处锐器伤口,心包及胸腔大量积液,血压骤降至70/50mmHg,已达失血性休克临界值。开胸瞬间,接近人体总血量一半的2500毫升积血与血凝块涌

出;打开心包后更见左心室3处锐器伤,其中1处1cm裂口直接穿透心室壁破入心室内,处于活动性出血状态,患者生命体征濒临崩溃。

五小时“心尖缝合”:体外循环+补片修补,夺回4000ml“生命血”。

手术团队立即输血补液,边补液维持基础循环,边紧急建立体外循环,灌注心脏停跳液。刘罡带领医生王世杰、刘浩杰组成核心手术组,以涤纶补片精准修补破口。5小时鏖战后,患者左心室破口终于闭合,术中累计输注自体血及异体血4000ml(相当于成年人血量的2/3),成功稳住患者生命体征。

十天ICU攻坚战:多器官衰竭“闯关”,精准诊疗破解危局。

术后患者因严重创伤出现多器官功能障碍,被转入ICU后,心胸外科与ICU联合成立专项救治小组。

——抗休克与循环管理:多巴胺

联合去甲肾上腺素维持血压,动态监测中心静脉压、尿量,实时调整容量治疗方案;

——肺功能重建:机械通气辅助呼吸,精准调节呼吸机参数,定时吸痰+体位排痰,对抗肺不张与低氧血症;

——重症感染防控:针对多重耐药菌肺部感染,结合病原学检测精准选用抗生素,配合呼吸康复改善氧合。

医护团队24小时轮班监测生命指标,每一次指标波动都触发多学科会诊。历经10昼夜守护,患者终于顺利拔管脱机,目前各项指标趋于稳

定,即将康复出院。

生命奇迹背后:硬核技术+无缝协作,彰显危重症救治“加速度”。

本例心脏破裂患者的成功抢救,既是心胸外科多年积累的“心脏创伤救治经验”的集中体现,也离不开麻醉科“黄金3分钟”的精准麻醉、体外循环团队“零失误”的设备支持,更依赖ICU与外科“全周期”诊疗方案的无缝衔接。从急诊接诊到术后康复,多学科协作机制如同精密齿轮,在每一个救治环节实现“零延迟响应”,最终将死亡率超90%的致命伤,逆转为重获新生的生命奇迹。

(刘罡)



坚持以患者为中心

——市中心医院新闻发布会

全市卫生健康系统医疗卫生单位 积极组织开展无偿献血

本报讯 为满足我市临床用血需求,保障人民群众身体健康,近日,全市卫生健康系统医疗卫生单位积极开展无偿献血活动(如图)。

6月10日,原阳县卫生健康系统在原阳县人民医院、原阳县中医院同步开展无偿献血活动。两所医院的领导班子带头参与,各科室医护人员、行政后勤人员纷纷利用工作间隙赶来献血。不少患者家属也主动加入到献血队伍中。

6月11日,市二院在院内开展了无偿献血活动。党员干部职工纷纷响应、踊跃参与。市二院领导率先垂范。一位来接妻子下班的丈夫也加入到无偿献血的行列。

6月12日~13日,市中心医院在老院区 and 东院区组织开展无偿献血活动。在献血的人群中,有奋战在临床一线的医生、护士,也有行政后勤人员,其中不少人多次参加过义务献血活动。他们用实际行动奉献爱心,为人民群众的健康贡献力量。

(李长杰 王海芳 文/图)



中医养护眼睛

视力保护,是维护眼健康的天然选择。

中医理论强调,通过按摩特定穴位,可以疏通眼部经络,调节气血流通,从而有效缓解眼睛疲劳。具体操作如下:1.以食指轻轻按揉睛明穴,该穴位位于眼角内侧,紧靠鼻梁,每次按摩持续1分钟~3分钟;2.按揉太阳穴,位于眉梢与眼角之间的凹陷处,向后约一横指的位置,同样按摩1分钟~3分钟;3.对攒竹穴进行轻柔揉按,此穴位位于眉头内侧,靠近鼻梁,按摩时间也应

保持在1分钟~3分钟。这些按摩手法温和而有效,能够显著舒缓眼部疲劳,提升眼睛舒适度。(刘丹)

疾控

健康教育专栏

布病高发季科学防控莫大意(一)

布鲁氏菌病(以下简称布病)是由布鲁氏菌引起的人兽共患病,河南省每年3月~7月高发,人类感染主要通过接触病畜(尤其是羊、牛)的分泌物、排泄物或食用未煮熟的病畜肉、未消毒的生乳等。

患病后,主要表现为长期发热、多汗、乏力、关节疼痛、肝脾及淋巴结肿大,人们俗称“蔫巴病”、“懒汉病”。从事牛羊养殖、屠宰、加工的农牧朋友可千万要当心!

预防布病要科学,以下要牢记。

一得布病,双目无神;三餐不思,四肢乏力;五脏受损,六神无主;七窍不通,八面疾殃;久病不起,十分痛苦。

防布病,也不难,以下要素要记全:买牛羊,找兽医,不走弯路获信息;毛要亮,体要壮,关节不癢不肿胀;看耳标、索证件,不图便宜惹麻烦;买回家,先隔离,一个月后再检疫。牛接生,羊剪毛,胶皮手套要带牢;勤洗手,勤换衣,个人防护莫大意;勤消毒,勤打扫,圈舍卫生保持好;牛羊壮,人安康,乡村振兴有希望。(卫健)

卫生健康科普园地

市二院砥砺前行新档案

围绕今年“中国心肺复苏周”主题 市二院开展心肺复苏 科普等公益活动



本报讯 6月1日至7日是“中国心肺复苏周”,今年“中国心肺复苏周”的主题是“关爱生命,救在身边”。6月5日,新乡市第二人民医院(以下简称市二院)胸痛中心联合心血管内科一病区、急诊科、神经内科一病区,在英雄广场围绕今年“中国心肺复苏周”的主题,开展了系列大型公益宣传活动。此次活动旨在普及心肺复苏急救技能,提升公众对心脏骤停的应急处理能力,助力健康新乡建设。除急救技能科普和培训外,该院还在英雄广场组织了免费义诊活动,为市民提供血压测量、健康咨询等服务。

活动现场,医护人员通过理论讲解、实操演示、互动体验等方式,向市民传授了心肺复苏的操作要领和急救注意事项。医务人员利用模拟人道具,分步骤演示

了如何判断患者意识、正确胸外按压、开放气道及人工呼吸等关键技能,并手把手指导市民进行练习(如图)。

“手臂要伸直,按压频率保持在每分钟100次~120次。”“施救前一定要确认环境安全……”医护人员专业的讲解吸引了大批市民驻足学习。现场既有白发苍苍的老人认真记录要点,也有家长带着孩子一起参与实操练习,更有年轻人主动要求反复练习直至掌握标准动作,现场学习心肺复苏急救技能氛围浓厚。

市二院胸痛中心负责人表示,我国每年心源性猝死人数高达54万,其中90%发生在医院外。普及心肺复苏技能,提升全民急救意识,是提高院外心脏骤停抢救成功率的关键。(叶静 文/图)

国际留学生毕业 与市二院导师话别

本报讯 近日,一场别开生面的国际留学生毕业送别会在市二院学术报告厅举行。本次活动由市二院科教科与豫北医学院外事部联合主办,2019级国际留学生及毕业实习生精心筹备并主持。市二院党委书记杨萌文、院长闫吉霞、副院长常红娟、院长助理马传飞及各临床科室主任、教师代表,豫北医学院副院长马波、外事部主任卢明臣等出席,与14名国际留学生一起见证了这一难忘时刻。

活动在一段记录2019级留学生实习生活的视频中拉开序幕,温馨的画面勾起了师生们的共同回忆,现场笑声与掌声不断。

闫吉霞在致辞中表示,市二院始终高度重视国际留学生的临床带教工作,为国际留学生创造了良好的实习环境,安排了高水平的导

师。国际留学生不负众望,成长进步很快,圆满完成了实习计划。“你们永远是市二院的朋友和分子!我们的的大门永远向你们敞开,欢迎你们常回来分享成就与喜悦。”闫吉霞用流利的英文为国际留学生送上深情祝福,赢得全场热烈掌声。

2019级学生代表江一心用真挚的发言表达了对市二院和导师的感激之情;随后,留学生们以一首《谢谢你,感谢有你》向市二院和全体导师致敬,将现场气氛推向高潮。留学生还向导师献上鲜花,感谢师恩。

此次送别会不仅为国际学生提供了交流与倾诉衷肠的平台,也进一步推动了市二院与豫北医学院在国际医学教育领域的合作。

(杜佳佳)

破解大脑中动脉慢性闭塞难题 市二院让患者大脑 “死路”变“通途”

本报讯 大脑中动脉慢性闭塞(CMCAO)因其手术难度高、风险极大,被业内人士称为“神经介入领域的珠穆朗玛峰”。近日,新乡市第二人民医院神经内科三病区介入团队凭借精湛技术,成功完成一例高难度CMCAO再通手术,术后患者恢复良好。

大脑中动脉慢性闭塞是脑血管病中难题,国内外文献报道,此类手术的成功率仅60%~70%,对术者的经验、技术及团队配合要求极高。

患者送至市二院时,由于血管长期闭塞,血栓机化、路径迷失,加上侧支循环复杂,手术稍有不慎就可能导致血管夹层、穿支梗死甚至颅内出血等灾难性后果。面对挑战,市二院神经内科三病区介入团队迎难而上。术前,团队采用“高分辨磁共振+灌注成像”精准定位,明确缺血半暗带,为手术方案制订提供科学依据。

术中,医生在近乎消失的血管

腔中探寻真腔,稍有不慎就可能误入内囊下,导致手术失败。团队凭借丰富经验,利用“微导丝精细操作”,成功突破闭塞段,为后续开通奠定基础。为避免高灌注损伤,团队采用“微导管+球囊”接力技术逐步扩张血管,确保血流恢复平稳,最大限度降低脑出血风险。手术全程多模态监测,实时评估血流动力学变化,构建安全防护体系,确保手术万无一失,并顺利植入一枚脑动脉支架。术后造影显示,患者闭塞血管成功再通,脑灌注显著改善,患者麻醉苏醒后无任何并发症。

市二院神经内科三病区主任梁卢允表示:“此次手术的成功,得益于精准的术前评估、精细的术中操作和严密的术后管理,也体现了医院在复杂脑血管病介入治疗领域的综合实力。未来,我们将继续攀登‘神经介入珠峰’,为更多患者带来生的希望。”

(马富辉)