



坚持以患者为中心

——市中心医院新闻发布台

在新乡市第二届老年医学技能竞赛中

市中心医院喜获团体一等奖等殊荣

本报讯 近日,由市卫生健康委、市总工会、市民政局、市老龄办联合举办的新乡市第二届老年医学技能竞赛圆满落幕。市中心医院参赛团队凭借扎实的理论知识储备、精湛的实操技艺与高效的团队协作,在竞赛中脱颖而出,一举夺得团体一等奖及多项个人荣誉。

为积极响应竞赛号召,市中心医院老年医学相关科室提前谋划部署,精准选拔骨干力量,组建了医疗、康

复、护理三支专项参赛队伍。备赛阶段,全体队员全身心投入,对理论知识反复钻研,对实操细节精益求精;竞赛过程中,队员们沉着应战,全力以赴,在理论考试、技能操作、病例分析三大核心环节中,充分展现了该院老年医学工作者的专业技术风采与扎实业务功底。

经过多轮激烈角逐,市中心医院参赛团队最终收获丰硕成果。团体荣誉:竞赛最高奖项——团体一等

奖;老年医疗专业组:陈敬芝荣获一等奖,董敏荣获二等奖,苏祯霖荣获三等奖;老年康复专业组:任晶晶荣获一等奖,刘梦珂荣获三等奖,李肖楠荣获优秀奖;老年护理专业组:母月月荣获二等奖,翟晓雅、杨玉琦荣获三等奖。

此次竞赛的优异成绩,既是对该院老年医学团队专业能力的高度认可,也是医院深耕老年健康服务领域的阶段性成果。今后,市中心医院将以此为新起点,持续深化“以赛促学、

以赛促练”的联动效应,聚焦老年患者多元化就医需求,不断强化老年医学多学科协作能力,打磨医疗、康复、护理全链条服务细节。同时,将竞赛中积累的先进经验与实用技巧融入日常诊疗工作,切实提升为老年人服务的精准度与温度,全力打造老年健康服务标杆,为守护老年人健康福祉、助力健康新乡建设贡献更多力量。

(李冰飞)

426斤患者重获新生

市中心医院普外一科成功实施高难度减重代谢手术

本报讯 近日,市中心医院普外一科团队成功为一名体重达426斤的极重度肥胖患者开展腹腔镜减重代谢手术。此次手术不仅刷新了在该院做减重手术患者的体重纪录,更标志着该院在多学科联合诊疗复杂代谢综合征领域,迈出了技术突破的关键一步。

这名女性患者身高165cm,体重却高达426斤,属于极重度肥胖范畴。术前检查结果更让人揪心:她已并发重度脂肪肝、2型糖尿病、3级高血压(极高危)、睡眠呼吸暂停综合征,甚至出现代谢功能衰竭,随时可能因并发症引发心脑血管意外,生命安全岌岌可危。

此前,患者曾尝试节食、运动等多种传统减重方式,但效果甚微,体重反而持续攀升,不仅日常行走、作

息深受影响,健康状况也每况愈下,亟需专业医疗手段打破困境。

极重度肥胖患者的手术治疗面临着麻醉风险高、操作空间受限、术后恢复难度大等多重挑战。为确保手术安全,医院迅速启动多学科联合诊疗(MDT)模式,召集普外一科、麻醉科、呼吸科、重症医学科、内分泌科、营养科、心内科专家开展多轮会诊,从术前评估、麻醉方案制订,到术中操作细节、术后监护流程,逐一研讨并敲定周密的治疗计划。

手术由普外一科团队主导,采用腹腔镜微创技术——仅通过3个不足1cm的微小切口便精准完成袖状胃切除手术。整个手术历时90分钟,出血量仅5ml,远低于常规手术出血量,实现了“微创、精准、高效”的手术目标。

“这类患者的麻醉管理是第一道

难关。”主刀医生、副主任医师范友杰介绍,患者因体重过大且合并睡眠呼吸暂停综合征,麻醉时可能出现气道梗阻、窒息风险;同时,过高的体脂含量会导致麻醉药物在脂肪中蓄积,极易引发术后苏醒延迟,进而增加呼吸系统和并发症风险。为此,普外一科与麻醉科团队反复评估患者身体状况,预判潜在风险,制订多套应急预案,最终确保麻醉诱导平稳、术中生命体征稳定、术后患者顺利苏醒。“原本以为术后会疼得下不了床,没想到就像睡了一觉,刀口也没觉得多疼。”苏醒后,患者道出了对手术效果的认可。

得益于精准的手术操作和完善的术后护理,患者术后当天即可下床活动,次日开始逐步饮水,术后第三天便达到出院标准,顺利康复出院。

医院减重代谢团队负责人表示,该手术通过调整胃肠道结构与激素分泌,能帮助患者在减轻体重的同时,逐步改善甚至逆转2型糖尿病、高血压等代谢相关并发症,恢复健康的代谢功能。

事实上,肥胖并非单纯的体型问题,而是一种可能威胁生命的慢性疾病。近年来,市中心医院普外一科减重团队积极响应国家卫生健康委“体重管理年”号召,始终以“精准医疗”为核心,为肥胖患者定制个性化治疗方案,力求实现“减重不反弹、健康可持续”的目标。截至目前,该团队已成功为300余例肥胖患者实施减重手术,不仅帮助患者摆脱了“体重枷锁”,更让他们重新获得正常生活的能力,开启健康人生的新篇章。

(范友杰)

人人行动 全民控盐

今年9月15日-21日是第7个“9·15”中国减盐周,主题是“人人行动,全民控盐”。

高盐危害多

高盐摄入会引起体内水分滞留,增加血容量,从而导致血压升高。长期高血压是诱发心脑血管疾病的主要危险因素,显著增加心脏病和中风的发病风险。

高盐摄入会加重肾脏代谢负担,影响肾功能,甚至引发慢性肾脏病。

高盐饮食会影响骨骼健康。过多的钠摄入会加速体内钙质的流失,导致骨质疏松和骨折的风险增加。长期高盐饮食的人群更容易出现骨骼问题,影响生活质量。

高盐饮食还可能间接引发肥胖。盐能够增强食物风味、刺激食欲,使人摄入更多食物,从而增加总热量摄入。

推荐摄入量

《中国居民膳食指南(2022)》明确提出,健康成年人每日食盐摄入量不应超过5克。不同年龄人群也需区别控制:2岁-3岁幼儿不超过2克,4岁-6岁不超过3克,7岁-10岁儿童不超过4克,65岁以上老年人仍建议控制在5克以内。

减盐一起学

小盐勺,要用好:家庭烹饪时可借助限盐勺、控盐罐等工具,控制用盐量。

善烹调,要知道:用蒸、煮、白灼、凉拌等烹饪方式,最大限度保留食材本味,减少盐的使用量。

味调好,盐减少:可用醋、花椒、八角、葱、姜、蒜、柠檬汁等天然香料替代部分食盐,丰富口感同时减少钠的摄入。

时机好,用盐少:在菜肴出锅前放盐,这样咸味更明显,有助于减少实际用盐量。

“Na+”多少,看包装:加工食品如罐头、腌肉、薯片、方便面、速冻食品等均含有大量钠盐,有些甚至尝起来并不咸。选购包装食品时,应仔细阅读营养成分表,优先选择标有“低盐”“少盐”或“无盐”字样的产品。

在外吃,要强调:在外就餐时,应主动要求餐厅减盐,并尽量挑选清淡菜品。(梁旭波 席瑾)

获嘉县开展无偿献血活动



本报讯 近日,获嘉县在县卫生健康委院内开展无偿献血活动,县直各单位干部职工积极参与,用实际行动诠释了奉献精神,展现出浓浓的的社会责任感(如图)。

献血当日,下起了大雨,尽管雨水打湿了大家的衣物,但现场气氛浓厚

又温馨,党员干部充分发挥先锋模范作用,带头参与献血。

无偿献血关系到医疗临床用血的需要和安全,对于挽救患者生命起着至关重要的作用。袋袋殷红的血液,承载着爱心与希望,源源不断地汇聚起来,为我市临床用血提供了坚实保障。

障。

这场在雨中进行的献血活动,不仅彰显了获嘉县干部职工在公益事业中的担当,也为社会传递了正能量。

据统计,此次无偿献血活动,成功献血156人,累计献血量56800毫升。(李长杰 王海芳 文/图)

全血 VS 血小板,两种献血方式的异同

很多人在参与无偿献血时,常常会关心一个问题:献血小板和献全血到底有什么区别?接下来,我们就针对两种献血方式的异同为大家解答。

两种献血方式有许多差异
1.捐献成分
捐献全血是指一次性采集血液中的全部成分,即“原浆”血液,包括红细胞、白细胞、血小板和血浆等。

捐献血小板属于“成分献血”,是借助血液分离机仅采集血液中的血小板,其他成分(如红细胞、血浆等)则回输到献血者体内。

2.采集流程与时间
献血全血过程较为简单,静脉穿刺成功血液直接流入采血袋,通常只需5分钟-10分钟。

捐献血小板也需要静脉穿刺,然

后连接到专业的血液分离设备,自动进行血小板分离和采集,通常采集1个治疗量血小板约需40分钟。献血者在此期间可以放松心情。

3.恢复与捐献间隔
血小板在人体内更新速度快,通常7天左右即可恢复至献血前水平。因此,血小板捐献间隔仅为14天,远远短于全血捐献间隔。

也正因为如此,许多长期献血者在捐献全血后,也会主动加入血小板捐献队伍,更多地奉献爱心。

两种献血方式也存在很多共性的特点

1.安全性与健康保障
两种献血方式均非常安全。血小板捐献全程使用一次性无菌密闭器材,杜绝任何感染风险。

捐献前,血站人员会对献血者进

行血小板计数评估,确保其符合捐献标准,并保障捐献后血小板值仍处于正常范围内。

2.捐献条件
无论是捐献全血还是血小板,均需满足以下基本条件:

健康征询和初步体检合格;年龄一般在18周岁-55周岁;体重:男性≥50公斤,女性≥45公斤;血压、脉搏等生理指标处于正常范围;献血前血液检测项目(如血型、血红蛋白、转氨酶等)结果符合标准。

献血简单快捷,献血小板用时稍长但恢复快可多次捐献。无论捐献的是全血还是血小板,都是临床救治患者时不可或缺的生命助力。您的每一次勇敢伸手,都在为他人点燃生命的希望。

(健康)

市二院砥砺前行新档案

在第七届河南省健康科普技能大赛中市二院作品《甜蜜的烦恼》赢得甜蜜收获

本报讯 近日,第七届河南省健康科普技能大赛圆满落幕。新乡市第二人民医院(以下简称市二院)选送的原创科普作品《甜蜜的烦恼》凭借鲜明主题与生动呈现形式,在全省众多参赛项目中脱颖而出,获得优秀奖。

据悉,第七届河南省健康科普技能大赛由省卫生健康委、省科技厅、省疾控中心、省总工会、省科协、河南日报社联合主办,旨在广泛普及健康知识、提升公众健康素养。大赛自3月启动以来,吸引全省各级医疗机构、疾控中心、高校等单位数百名选手参赛,竞争激烈。

市二院高度重视此次参赛工作,从组织院内选拔赛,到选手晋级市级、省级比赛的全流程,院领导及各部门均给予大力支持,为选手提供充足保障与专业

指导,全力护航赛事参与。

此次获奖的《甜蜜的烦恼》是一部科普舞台剧,由市二院骨科二病区主管护师周梦弟、赵帆、程亚蕾共同创作。针对糖尿病患者普遍关注的“能否吃水果”“如何选水果”等问题,该剧以通俗易懂的语言结合图文并茂的呈现,系统普及糖尿病科学知识,帮助患者走出“糖尿病患者不能吃水果”的认知误区,助力提升糖尿病患者健康素养,推动疾病科学预防。

市二院将以此次获奖为契机,进一步鼓励医护人员投身健康科普工作,致力产出更多优质多样的科普作品,开展更贴近群众需求的科普活动,让健康知识真正走进千家万户,为守护群众健康、助力健康河南建设贡献更多“二院力量”。

(朱炯楷)

市二院在神经调控领域实现技术飞跃

为高位截瘫患者实施脊髓电刺激器植入手术

本报讯 近日,新乡市第二人民医院神经外科成功为两例高位截瘫患者完成脊髓电刺激器植入手术。该技术的开展,标志着该院在神经调控领域取得又一重大突破,为脊髓损伤后功能恢复提供了新的治疗方向。

这两名患者均为颈髓损伤导致的高位截瘫,受伤时间超过一年。虽经早期颈椎手术减压及系统康复治疗,上肢功能得到明显改善,下肢也有部分恢复,但仍长期受到肌张力障碍、大小便功能障碍等问题的困扰,日常生活质量受到严重影响。

经过严格的术前评估和医患沟通,市二院神经外科主任易振恒带领团队为患者实施了胸腰段临时脊髓电刺激器植入手术。术后在病房

内进行刺激参数调控,并进行持续电刺激治疗。据患者反馈,其肢体功能已出现积极变化,目前仍在进一步恢复中。

据易振恒介绍,脑外伤、脑血管病、脊髓损伤等常导致不同程度的神经功能后遗症。当常规手术、药物及康复治疗遇到瓶颈时,脊髓电刺激作为一种神经调控新技术,能有效改善肌张力、感觉障碍、疼痛及大小便功能,助力患者实现功能进一步恢复。

此次手术的成功实施,是市二院神经外科继昏迷促醒技术后,在神经调控领域的又一次技术飞跃,标志着该院神经外科诊疗水平再上新台阶。

(岳学智)

从一勺药 培育一生健康的根基

“不要不要,药药是臭臭的。”宝宝一只手指紧捂着嘴,一只手指推开药勺,眼神里写满了“誓死不从”——这样的场景,是不是在你家也经常上演?

喂药,虽然只是育儿路上的一件小事,却关系到孩子的健康与安全,更承载着父母对孩子的爱与责任。孩子抗拒服药,表面上是抗拒苦味,深层却往往表达着对未知的恐惧和对强制行为的本能反抗。这也提醒我们,婴幼儿的健康,不仅在于“治好病”,更在于“养好心”。

人们常说:“三岁看大,六岁看老。”这句话背后蕴含的智慧,在今天仍不过时。婴幼儿时期不仅是身体发育的黄金阶段,更是心理与行为发展的奠基时期。每一次喂养、每一回抚触,甚至每一次喂药,其实都在无声地参与孩子长远健康的构建。现代科学研究不断证实,婴幼儿时期是大脑发育的关键期,外界的每一次互动都在悄然塑造他们最初的神经连接和情感模式。所以,养育健康宝宝不止是提供营养,更应该是建立稳定的亲子关系,让孩子在安全和信任中成长。这其中就包括在孩子不适或生病时,既不过度焦虑也不掉以轻心,而是学会理性判断与温和处理。

从“喂药难”这一常见现象中,我们更应读到孩子发出的信号——我们是否在无意中忽略了他们的情

绪感受?是否习惯了用“强制”代替“沟通”?我们要认识到,婴幼儿不是缩小版的成人,他们的消化、免疫和神经系统都尚未成熟,需要特别呵护。与此同时,他们也开始形成最初的自我意识与情绪模式。父母的理解、耐心与智慧,在这个时候尤为关键。与其只强调“把药喂进去”,不如着眼于“把爱喂到心里”。

我们不需要通过强迫、欺骗或转移注意力来达到目的,而是应当用孩子能理解的语言和行为,与他们坦诚而温和地沟通。在这个过程中,帮助他们逐步建立对健康行为的认知与配合。

进一步说,从小帮助孩子树立健康的观念,才是给予他们一生最好的礼物。我们常说“孩子可教”,健康习惯也是如此。让孩子理解“良药苦利于病”,不能靠强硬手段实现,而是要靠父母日复一日的正面示范与情感支持。科学养育的核心,就是在尊重孩子身心发展规律的基础上进行引导,把健康行为融入日常生活,让孩子在自然而然中接受。

喂药,不仅是把药物送入孩子口中,更传递着父母对健康的态度、对孩子的尊重与理解。我们要在每一次孩子的小病小痛中积累信任,在每一天的喂养照护中灌注爱与关注,为他们的未来打下坚实的健康基础。

(赵瑞卿)