



坚持以患者为中心

——市中心医院新闻发布台

市中心医院

获省妇科肿瘤生物治疗技术工程研究中心建设资质

本报讯 近日,河南省发展和改革委员会公布2025年新建河南省工程研究中心名单,全省共批建140个,其中医疗机构仅25个。市中心医院王倩青科研团队凭借过硬科研实力与前瞻性战略布局,成功获得河南省妇科肿瘤生物治疗技术工程研究中心建设资质,标志着该院科研平台建设迈入新阶段。

作为市中心医院科研实力的核心

载体,该工程研究中心聚焦妇科肿瘤生物治疗前沿领域,依托该院在该领域的深厚学术积淀与临床优势,联合省内顶尖科研机构及企业,重点攻克CAR-T细胞疗法、免疫检查点抑制剂等关键技术难题。其核心目标不仅是加速科研成果向产业化转化,更将为提升全省妇科肿瘤防治水平、助力“健康中原”建设提供强有力的科技支撑与智力保障。

市中心医院获得资质的背后,是王倩青团队多年的深耕与积淀:该团队先后承担国家级、省部级科研项目11项,市厅级项目15项,开展产学研合作项目10余项;获得河南省科学技术进步奖二、三等奖各1项,华夏医学科技奖三等奖1项,河南省医学科技奖一等奖1项及二、三等奖共6项,另有河南省自然科学优秀学术论文一等奖1项;同时拥有国家发明专利5项,以

实打实的成果奠定了申报基础。

该工程研究中心的落地,为市中心医院科研团队搭建了更高端、更广阔的创新平台。它将成为优秀人才的“引力场”,推动产学研深度融合,进一步激发该团队在妇科肿瘤生物治疗领域的创新潜能,加速科研成果向临床应用转化,为患者带来更先进、更有效的治疗方案。

(许鑫铭 李珂)

在检验与临床融合临床免疫案例征集大赛河南分赛中 市中心医院技师潘丽秋喜获一等奖

本报讯 近日,首届检验与临床融合临床免疫案例征集大赛河南分赛落下帷幕,市中心医院东院区核医学科检验技师潘丽秋,凭借精彩的疑难病例诊断汇报,从12家参赛医院选手中脱颖而出,获得一等奖。

本次大赛由白求恩精神研究会检验医学分会、中国老年保健协会实验

医学分会联合主办,检验医学网承办,以“深化检验与临床融合,助力精准医疗发展”为核心目标,旨在提升检验人员临床思维与综合能力。活动吸引了郑州大学第一附属医院、河南医药大学第一附属医院等省内12家顶尖医院同台竞技。

比赛中,潘丽秋汇报的案例《标志

物领航,破解“警报在肝,病在脑”》,生动还原了“临床症状指向肝脏,实际病灶却在脑部”的疑难病例诊断全过程。她凭借严谨的逻辑分析、扎实的专业功底,清晰阐述了检验标志物在精准定位病灶中的关键作用,获得评委一致认可,最终获得大赛第一名。

此次获奖,既是该院核医学科推行

多学科协作诊疗模式、推动检验与临床深度融合的成果体现,更彰显了该院在学科建设与人才培养领域的显著成效。未来,市中心医院将持续深化检验与临床的协同联动,不断拓展合作维度,引进前沿技术与管理理念,以学科高质量发展赋能医疗服务升级,为守护人民健康福祉贡献更多力量。(王宾)

在省科普微视频科普短剧科幻作品大赛中 市中心医院神经内四科护理团队荣获三等奖

本报讯 近日,河南省第三届科普微视频科普短剧科幻作品大赛结果公示,市中心医院神经内四科护理团队创作的《御苑烫伤,五字解危》凭借专业内容与新颖形式脱颖而出,获得三等奖。

该作品从选题策划、脚本撰写到拍

摄剪辑,均由科室年轻护理骨干协作完成。团队以“冲、脱、泡、盖、送”五字真言为核心,科普烫伤急救知识,巧妙融合宫廷戏剧形式,既严守科普内容的科学性,又借生动画剧提升趣味性,让专业急救知识更易被公众接受。

这份荣誉的背后,是科室创新培养模式与该院科普工作理念的双重支撑。神经内四科针对神经内科患者康复周期长、健康知识需求细的特点,打破“手册讲解、口头叮嘱”的传统宣教模式,成立护理质量小组,聚焦卒中预防、

康复护理、慢病管理等重点领域,探索“专业知识+多元载体”的新路径。市中心医院始终大力倡导健康科普创新,鼓励医务人员将专业医疗知识转化为群众喜闻乐见的内容,让健康宣教真正“接地气、入人心”。(秦沙沙)

取血栓辐射硬扛 治眩晕成果共享 ——记新乡市第二人民医院副院长、神经内科主任医师常红娟



常红娟在查看患者的片子。

务,只要患者有需要,她就会火速集结介入团队,演绎为脑梗死患者动脉取栓的生死时速,避免了一个个“一人中风,全家发疯”悲剧的出现。而对做介入诊疗中辐射的危害,常红娟团队早已经司空见惯,并能坦然面对。他们认为为救患者的生命,自己做一些健康方面的牺牲是值得的。

积极纠正眩晕症诊疗误区

眩晕诊疗的误区2015年才被医学界发现和重视,以往大多数眩晕的患者被诊断为颈椎病或脑供血不足,但实际上耳石症才是最常见的眩晕病因。

一贯关注学术前沿动态的常红娟在意识到这个诊疗误区后,2015年在市二院成立了新乡市首家眩晕诊疗中心,带头开展规范的眩晕诊疗,不仅为众多眩晕患者解除病痛,甚至连周边安阳、濮阳、鹤壁等豫北地区的眩晕患者都慕名前来求诊。截至目前,常红娟团队已成功诊治了数千名被误诊误治多年的眩晕患者,也把新乡地区眩晕诊疗的水平带到了全省前列。

为了帮助我市的医学同行尽快纠正眩晕的错误理念,2016年她在全国中西医结合学会眩晕专病委员会的支持下,成立了河南省中西医结合学会眩晕专病委员会新乡分会(全省第一个市级分会),吸收了包括神经内科、耳鼻喉科、中医、骨科、精神心理等多个眩晕相关多学科同仁加入学会,通过定期举办培训班、下基层宣教、接收兄弟医院免费来市二院进修等形式,对学员进行眩晕诊疗理念和耳石复位操作培训;2019年又在市卫生健康委和市医学会的大力支持下成立了新乡市医学会眩晕医学分会,为提高我市医学同仁的眩晕诊疗能力搭建了学术交流平台。

成为市级学术技术带头人

常红娟从事神经内科工作31年来,对神经内科的各种疑难重症有着丰富的临床治疗经验,尤其擅长各种脑血管病、眩晕和帕金森病的治疗。

多年来,她带领科室团队熟练开展脑梗死静脉溶栓、动脉取栓、脑血管造影、脑血管支架置入和脑动脉瘤栓塞等各种治疗技术,为脑血管患者提供优质的一站式诊疗服务。

工作经验升华为理论,理论又反过来指导工作。常红娟先后发表论文20余篇,其中有SCI收录论文,有国内高质量杂志论文;她主持的科研项目曾多次获得省级、市级科技进步奖。

常红娟不仅在国家、省级和市级学术组织有诸多兼职,还曾荣获“新乡市新征程突击手”“新乡市中帼建功标兵”“新乡市三八红旗手”“新乡市先进工作者”“新乡市百名优秀医师”“新乡市学术技术带头人”“新乡市优秀专家”等诸多荣誉。

恪尽职守引领学科大发展

作为神经内科的学术带头人,常红娟不仅医术精湛、造诣深厚,更带领出一支卓越出色的医疗团队。市二院神经内科目前下设3个病区,开放床位130余张,拥有一支结构合理、技术雄厚的人才队伍,其中包括主任医师3名、副主任医师5名。学科开展的静脉溶栓技术、脑血管介入技术、规范化眩晕诊疗技术均走在新乡市前列。神经内科连续数十年荣获“先进科室”称号,曾获“全国巾帼文明岗”“河南省青年文明号”及“河南省三八红旗集体”等多项荣誉。2025年神经内科被评为“新乡市重点学科”。

在担任市二院副院长后,常红娟不仅要负责医疗业务工作,还要兼管行政工作,身上肩负更多重担和责任,但她朝乾夕惕拿方案,运筹帷幄做协调,身先士卒做表率,让所分管的部门都“骑上千里马”“戴上大红花”。

常红娟主管药学工作期间,积极推动开展药物临床试验工作取得显著成绩;在接受筹建康复科的任务后,她用短短数月即完成康复科从选址、规划、装修到人员培训、设备配置等一系列工作,使康复科顺利建立,良好运行;在市二院卒中中心创建工作中,她带领全院相关科室,建立卒中绿色通道,开展卒中关键技术,规范卒中诊疗技术,使市二院早在2019年即顺利获评国家高级卒中中心。

现在,常红娟带领市二院神经学科团队及分管部门又踏上了新征程,为了救死扶伤事业快马加鞭。“戴花要戴大红花,骑马要骑千里马”的追求,对于新时代的二院人,依然没有过时。

市二院砥砺奋进新档案

市二院举办双源CT临床应用交流会

本报讯 近日,由新乡市第二人民医院(以下简称市二院)主办的“精准影像,赋能基层”——西门子Force达尔文双源CT临床应用交流会顺利召开。会议会聚省内放射领域权威专家,聚焦双源CT临床应用技能研讨,旨在推动先进影像技术下沉,更好服务基层群众健康。

本次会议特邀郑州大学第一附属医院放射科张永高主任、阜外华中心血管病医院朱绍成主任等知名专家授课指导。市二院院长闫吉霞、副院长王墨华、院长助理马传飞及医学影像科专家李宏出席会议。乡镇卫生院、社区卫生服务中心50余名医生、10余名基层影像科主任、医师参会学习。

交流会由市二院医学影像科主任刘强主持。作为影像学技术的重要突破,西门子双源CT凭借双能量成像、高时间分辨率等核心优势,在心血管疾病诊断、肿瘤精准评估、急诊快速检查等领域具有不可替代的作用。此次会议正是通过专家经验分享与技术交流,助力提升本地区影像诊断水平,为新乡及周边患者提供更优质的医疗服务。

此次交流会的成功举办,不仅为我市医疗工作者搭建了优质的学习交流平台,更对提升全市整体影像诊断水平、推动先进医疗技术服务基层起到积极促进作用,将进一步提升基层医疗机构提升诊疗能力,为群众提供更精准、健康的健康保障。(党办)

市二院成功切除 直径35厘米巨大肿瘤

本报讯 近日,新乡市第二人民医院普通外科一病区,依托精湛医疗技术与高效多学科协作(MDT),为一名患者精准实施高难度腹腔镜后巨大肿瘤切除术,完整切除的肿瘤直径约35厘米。目前患者恢复良好,已能正常进食,标志着医院在复杂腹部肿瘤诊疗领域再获突破。

腹膜后区域因位置深、结构复杂,紧邻重要大血管及关键脏器,被称为腹部外科的“手术禁区”。本例患者肿瘤体积巨大,已严重压迫周围器官,引发腹痛、腹胀等症状,此前多家医院均评估手术风险极高。

面对挑战,市二院院长助理、普通外科一病区主任王海博迅速启动MDT诊疗模式,集结泌尿外科、麻醉科、影像科、输血科、消化内科、肿瘤血液科专家组建专项团队。团队一方面通过精细化调理,将患者身体状态调整至最佳手术耐受水平;另一方面全面预判术中

风险,制订多套应急预案,为手术筑牢安全防线。

术前,市二院普通外科一病区医疗团队借助增强CT、MRI等先进影像技术,清晰定位肿瘤边界、明确血供来源,精准梳理其与周边组织的立体关系,并反复模拟手术路径,针对血管保护、脏器功能保全等核心问题优化手术方案。

手术中,王海博团队精细操作,逐层分离组织,巧妙避开重要血管与神经丛。历经7小时奋战,不仅完整切除巨大肿瘤,更有效控制出血量,未损伤周边关键结构,成功攻克“手术禁区”难题。

术后,市二院普通外科一病区护理团队密切监测患者生命体征,结合加速康复外科(ERAS)理念,为其定制个性化康复计划,助力患者快速恢复胃肠功能,实现早期下床活动,加速康复进程。

未来,市二院将持续深耕医疗技术创新与协作机制优化,以更优质的服务守护群众生命健康。(郭晓敏)

健康生活,远离乳腺癌

今年10月是第33个“粉红丝带”月,又称乳腺癌防治月。它包含“粉红丝带”关爱日(10月第三个星期五)和防乳腺癌宣传日(10月18日)。今年的活动主题是:致敬女性力量。旨在提升女性对乳腺健康的认知,传递社会对女性健康的关爱。

大量研究数据表明,积极采取已知的针对乳腺癌危险因素的干预措施,有望将乳腺癌发病率降低1/4。

那么,乳腺癌相关的危险因素有哪些呢?

危险因素可分为两大类,一类是你无法改变的乳腺癌危险因素,比如性别、年龄、民族和种族。乳腺癌家族史,初潮年龄早(12岁以前),绝经年龄迟(55岁以后),暴露于乙稀雌酚,做过胸部放疗等。可以这样理解,不是你存在这些因素就一定会患乳腺癌,只是比一般人群患病风险高,定期到医院做乳腺检查即可,没必要成为思想包袱。

另一类是与生活方式相关的乳腺癌危险因素,它包括超重与肥胖、不运动、未生育、不哺乳、饮酒、避孕方式、绝经后激素替代疗法、隆胸等。针对这些危险因素,我们可以采取对应措施,积极干预,以降低乳腺癌的发病风险。下面是专家提出的几点建议。

一、控制体重。专家预测,在不久的将来,威胁人类的第一杀手将会是肥胖。高脂肪饮食会有较高的卡

路里,能导致肥胖,尤其是对绝经后女性风险更大。通过控制饮食,减少脂肪的摄入量,使体重指数保持在13.5Kg/m²-23.9Kg/m²。

二、均衡饮食。乳腺癌的患病风险会随着蔬菜水果的摄入量增加而降低,建议每天摄入12种以上食物,每周25种(不包括油盐酱醋)。三餐有蔬菜,每天不少于300g,深绿叶蔬菜不少于150g,每天吃水果不少于250g,每周最好吃两次鱼,尤其提倡吃深海鱼。

三、坚持体力活动和体育锻炼。国际癌症研究机构估计,25%-33%的癌症可归因于超重,并且同时缺乏体力活动。体力活动可以平均降低乳腺癌风险30%-40%。每周坚持至少150分钟的中强度运动,75分钟的高强度运动,或两种方式结合,每周至少5天,每天运动30分钟。

四、控制不良情绪。有数据表明,90%的癌症与情绪有关,尤其是乳腺癌更与情绪密切相关。有人形容,不良情绪是癌细胞的活化剂。对待周围的人和事,要学会适应,学会包容,学会释怀,心中充满阳光。科学家发现,一个幸福、阳光、充满正能量的人比悲观失望的人自然寿命多10年。

五、舒缓生活压力,避免频繁熬夜,均有助于降低乳腺癌风险。

总之,乳腺癌可防可治,健康就在你自己手中。

(贾良 宋欣玉)

□刘萍 郭明青 李振根 文/图

“戴花要戴大红花,骑马要骑千里马”。常红娟在中学时代,偶然听邻居唱过这句歌词,就将歌词牢牢记在心里。此后这句歌词一直激励着她学习必须争当先进,工作必须追求卓越,事业必须牢记初心使命。

取栓只为患者告别卒中苦

新乡市第二人民医院(以下简称市二院)副院长、神经内科主任医师常红娟,1994年毕业于河南医科大学,同年12月被分配到市二院做了一名临床医生。

书到用时方恨少。2003年,常红娟果断告别临床工作,去攻读临床医学硕士学位。顺利取得硕士学位,她又回到原来的临床工作岗位,将救死扶伤工作开展得风生水起。

2010年,常红娟发现,有一部分脑梗死患者即使及时静脉溶栓效果也微乎其微,通过学习了解到,这是属于脑血管中较大的动脉闭塞导致的脑梗死,静脉溶栓很难将血栓全部溶解开,需要用介入技术把大血管内的血栓直接取出来才能使血管再通,血流恢复。这项