



坚持以患者为中心

——市中心医院新闻发布台

市医学会心胸外科专业委员会换届

市中心医院教授李树斌当选新一届主委



本报讯 凝聚专业力量,引领学科发展。近日,由市医学会和市中心医院联合主办的市医学会心胸外科专业委员会换届暨学术会议在市中心医院顺利举行(如图)。

市卫生健康委副主任陈银亭,市医学会副秘书长张彦明,市中心医院副院长朱振军、李树斌出席会议。会议由张彦明主持,他现场宣读了市医学会文件,正式宣布李树斌当选为市医学会新

一届心胸外科专业委员会主任委员。

会议特邀河南省医学会胸外科学分会主任委员、河南省人民医院胸外科主任魏立教授莅临指导。全市各级医疗卫生机构相关专业专家和同仁共计300余人参加了会议。

陈银亭对心胸外科专业委员会换届表示祝贺,感谢省级专家、上届委员会成员以及一线医务人员的辛勤付出,并充分肯定市中心医院在心胸外科领

域作出的贡献。他对新一届委员会提出三点希望:提升学术质量、加强协同诊疗、推进人才队伍建设,并预祝会议圆满成功。

魏立代表河南省医学会胸外科分会致辞,祝贺本次会议召开和新一届委员当选,并向上一届委员会成员和一线医务人员致以敬意与问候。他指出新乡市中心胸外科发展位居全省前列,各方为学科发展作出了积极贡献。当前,学

科发展面临机遇与挑战,希望新一届委员会加强省际协作,打造区域标杆,引领区域学科高质量发展。

朱振军代表市中心医院对与会领导及专家表示欢迎,简要介绍了该院心胸外科的重要性与学科发展突破,肯定了该领域诊疗技术的进步。他表示,该院将持续支持市医学会的工作,希望与会同仁借助年会平台深入交流,共同提升,携手推动学科发展。

李树斌作表态发言。他首先对各位领导及同仁的信任与支持表示诚挚感谢,并向为我市心胸外科事业发展奠定坚实基础的上届委员会致以崇高敬意。李树斌表示,将恪尽职责、不负重托,带领新一届委员会聚焦学术深耕、协同赋能、人才培养三大核心任务,全力搭建优质高效的学术交流平台,积极推动区域心胸外科诊疗同质化发展。

授课环节专家云集,学术氛围浓厚。来自我市多家医疗机构的五位专家苏国宝、王振华、马志刚、李斌、张亚磊结合临床典型病例分享诊疗心得。来自中国医学科学院北京阜外医院的胡展教授、河南省人民医院的魏文学教授、郑州大学第一附属医院的罗鸿教授、河南大学第一附属医院的张国瑜教授、安阳市肿瘤医院的许冰教授、河南医药大学第一附属医院的周朝元教授、新乡市中心医院的李树斌教授、新乡市第一人民医院赵呈华教授、新乡市第二人民医院的邹兆超教授等多位业内学者,分别围绕各自重点课题,分享了最新临床诊疗经验、前沿科研成果及行业发展趋势。

(李斌 江霄 文/图)

市二院砥砺奋进新档案

情暖病房送关怀 心系职工显温情

市二院领导慰问本院住院职工



本报讯 1月29日上午,新乡市第二人民医院(以下简称市二院)党委委员、院长闫吉霞,纪委书记、副院长常红娟带队,急诊科主任杨光明、护士长孟伟华及医院工会相关人员一同前往病房,看望慰问因病住院的急诊科护士兰洁(如图)。

慰问组一行来到病床前与兰洁亲切交谈,仔细询问其当前治疗方案与康复进展,反复叮嘱她安心休养、积极配合治疗,祝愿其早日康复。

闫吉霞代表医院党委和工会为兰洁送上慰问品。她表示,医院始终将职工的身心健康放在心上,工会将持续做好各项服务保障,做

职工最坚实的后盾。

常红娟贴心询问兰洁住院期间的生活需求,要求科室负责人多关心住院职工,及时主动为其排忧解难,解决实际问题。

兰洁说,医院的关爱让自己倍感温暖、备受鼓舞,接下来会始终保持乐观心态,积极接受治疗,争取早日痊愈,回到热爱的工作岗位,继续为患者服务。

一直以来,市二院工会坚持以职工为中心的工作理念,健全完善在职工住院慰问制度,只要在职职工因病住院,工会都会第一时间组织探望慰问。自2019年至今,医院工会已累计慰问住院职工523人次。(虎珊珊 文/图)

市体育医院(市中心医院院区)为大众冰雪系列活动保驾护航

本报讯 冰刃逐光,医护护航。1月29日,第十届河南省大众冰雪系列活动新乡站暨2026年第一届速度滑冰锦标赛举行,市体育医院(市中心医院院区)医疗保障团队坚守赛场,为每一份热爱保驾护航。

此次赛事保障,是市体育医院(市中心医院院区)践行“以体促医、以医助体”发展理念的生动实践,也是医院“评估—诊疗—康复”一体化服务模式在竞技体育领域的成功应用。作为新乡市全民健身事业与竞技体育发展的坚实医疗后盾,医院持续深化体医融合创新,把赛事保障中积累的经验转化为更优质的全民健康服务,不断提升运动损伤诊疗、运动康复指导等专业能力,为更多冰雪运动爱好者与体育健儿提供全方位、高水平的医疗保障。

冰上竞技,速度与激情交织;赛场守护,责任与专业并行。市体育医院(市中心医院院区)医疗保障队将始终坚守初心,以专业的医疗服务为冰雪运动赋能,为新乡市体育事业发展与全民健康福祉注入强劲医疗动能,让每一份对冰雪的热爱都能

(赵珍)

不明异物“闯进”患者肺内 市中心医院以单孔胸腔镜微创排险

本报讯 近日,市中心医院东院区胸瘤外科接诊一位创伤性肺内异物患者,并成功用单孔胸腔镜技术为其取出异物。

患者为中年男性,在工厂作业时被机器进入的不明物体击中胸部。经当地医院检查发现肺内有金属异物,异物距离肺部大血管很近,如一颗定时炸弹,随时可能引发大出血。当地医生建议立即实施开胸手术。

由于异物纤细,位置隐蔽,开胸手术依然是许多医院的治疗方法。但开胸手术意味着近20厘米的大切口和有可能切断肋骨,以及患者术后剧痛、大量渗血、切口感染等风险。

患者辗转来到市中心医院东院区胸瘤外科,找到主任王振华。他决定采取单孔胸腔镜技术取异物。单孔胸腔镜技术取异物,要求医生不仅需要有精准的解剖学知识和空间判断能力,更需要熟练的镜下操作技能和丰富的临床经验。

王振华团队早已经熟练掌握了这项技

术。单孔胸腔镜技术取异物微创手术分三步走:

第一步:CT精准定位。通过CT引导下定位,确定异物在肺脏的精确位置——入口在哪儿、深度如何,并在肺表面定位标记。使手术不再是“摸着找”,而是“看着找”。

第二步:单孔胸腔镜探查。开一个2厘米的切口,插入胸腔镜和手术器械。不是打开整个胸腔,而是通过一个小孔观察整个胸腔。

第三步:精准取出。在标记点附近精准切开肺表面几毫米,直接显露异物,取出。

手术全程30分钟,患者无出血、无漏气,术后顺利恢复。没有惊心动魄的开胸抢救,患者甚至感觉不到危险和伤害。

市中心医院东院区胸瘤外科专业团队引入并成熟开展单孔胸腔镜技术以来,已将其常态化应用于纵隔肿瘤切除、肺癌肺叶切除及肺段切除等各类高难度复杂手术。

(卢家奇)

为有需求患者出院(转院)保驾护航

市四院情暖“非急救医疗转运”路

本报讯 一段时间以来,路过新乡市第四人民医院(原铁路医院)大门口的人,有的会向大门口南侧的两间门面房多看上几眼,门面房门头上的“新乡市非急救转运”几个大字格外引人注目。门面房里的工作人员有的在热情接待患者家属,有的在为转运业务悉心统筹,用专业与热忱为新乡的寒冬注入阵阵暖意。

2025年1月15日,市卫生健康委正式下发文件,指定新乡市第四人民医院(以下简称市四院)为非急救医疗转运服务医疗机构。

这一举措既是落实国家卫生健康委办公厅、公安部办公厅等六部门《关于开展非急救救护车专项整治工作的通知》要求,也是响应河南省卫生健康委、河南省医疗保障局《关于开展医疗机构非急救医疗转运服务试点工作的通知》精神的重要举措之一。

作为专项转运服务承接单位,市四院的非急救医疗转运业务涵盖四大核心场景:一是入院转运,为无需院前急救但需专业护送的就医患者提供运送服务;二是出院转运,为经医疗机构有效医治后,遵医嘱(含自愿放弃治疗)返家,或转至养老院、护理院、康复医院等机构进行后续康复的患者提供支持;三是院际转运,根据患者病情需求、家属意愿及医疗资源可及性,协助患者在不同医疗机构间转诊诊疗;四是应急协

同,在紧急情况下配合120急救系统完成转运相关工作。

承接专项服务一年多来,市四院以“车辆、人员、信息、制度、组织领导”五大保障为基石,不仅让我市的非急救医疗转运工作规范有序、成效显著,更在跨省市转运任务中彰显了专业素养与责任担当。

2025年4月30日,该院接到紧急协作需求:甘肃省嘉峪关市一名重度烧伤患者需转运至新乡市第二人民医院烧伤学科接受救治。时间就是生命,市四院第一时间启动应急响应,迅速调配重症监护型救护车,选派经验丰富医护人员和司机组建专项保障小组,并与新乡市第二人民医院烧伤学科深度合作,共同制订涵盖路线规划、途中监护、设备支持的全流程精细化方案。

2025年5月1日9时,转运救护车从新乡出发,开启跨越千里的生命护航。转运途中,团队以三大硬核保障筑牢安全防线:第一,车辆保障高效稳妥,



整装待发的非急救转运车。

两名资深司机轮流值守、日夜兼程,54小时内安全行驶3600公里,往返全程零事故;第二,医疗保障专业精准,随车医护人员熟练操作监护仪、微量注射泵等专业设备,全程密切监测患者生命体征,精准落实抗休克、抗感染等治疗措施,全力维护患者途中病情稳定;第三,衔接保障无缝顺畅,转运团队在途中与患者家属及接收医院保持实时沟通,提前敲定交接细节,将患者上下救护车的

衔接时间压缩至最短,为后续救治抢占黄金时间。

桃李不言,下自成蹊。市四院的非急救医疗转运服务,已赢得社会各界的广泛认可与赞誉。截至目前,我市多家医疗机构及相关行业企事业单位已与该院达成长期转运合作意向与协议,这条承载着责任与温暖的转运之路,正为更多有需求的患者和单位铺就平安坦途。

(张成刚 王凌云 李振根 文/图)

减食水果 调和脾胃 ——中医视角下的饮食养生新主张

在现代健康理念一味推崇“多吃水果”的浪潮中,遵循中医“天人相应”“辨证施食”的核心思想来看,少吃水果乃至根据体质择食,才是贴合人体脏腑机能的养生之道,这并非颠覆传统,而是对饮食养生的理性回归。

中医认为,人体健康的根本在于“脾胃调和”,脾胃为后天之本,气血生化之源,而绝大多数水果,无论生长于哪个季节,多属寒凉之性。《黄帝内经》有云“多食甘,则胃痛而发落”,这里的“甘”不仅指甜味,更包含了水果这类甘润寒凉之品。脾胃喜温恶寒,过量食用寒凉水果,会直接损伤脾胃的阳气,导致脾胃运化功能失常。轻则出现腹胀、腹泻、食欲不振、大便溏稀等症;重则会让寒湿之邪在体内积聚,引发痰湿体质,表现为身体困重、舌苔厚腻、面部出油,甚至诱发慢性胃炎、关节酸痛等问题。

现代人群的体质特点,更凸显了少吃水果的必要性。如今,人们久坐少动,阳气宣发不足,脾胃功能本就偏弱,再加上冰饮、冷食的摄入,空调环境的侵袭,体内寒湿之气本就偏重。此时若再大量进食西瓜、梨、香蕉等寒凉水果,无异于“雪上加霜”,

进一步耗伤脾胃阳气。反观中医推崇的养生食材,如小米、山药、南瓜、生姜等,多为温平之性,能温补脾胃、益气健脾,其滋养脏腑的效果,远非寒凉水果可比。

当然,中医养生讲究“辨证”而非“一刀切”,少吃水果不代表完全禁食。对于体质偏热、口干舌燥、大便干结的人群,适量食用苹果、梨等平性或微寒的水果,可起到清热生津、润肠通便的作用;食用时还需讲究方法,避免空腹吃、冰镇吃,最好在两餐之间,将水果放置至常温后少量食用。而对于脾胃虚寒、畏寒怕冷、易腹泻的人群,以及经期女性、老年人、儿童等脾胃功能薄弱的群体,则应减少甚至避免食用水果,转通过食用温热的粥汤、蔬菜来补充营养,养护脾胃。

中医饮食养生的核心,从来不是“多吃某类食物”,而是“顺应体质、调和阴阳”。在现代饮食结构下,摒弃“水果吃得越多越健康”的理念,以中医思维指导水果摄入,减食寒凉之品,养护脾胃阳气,才能真正实现饮食与身体的和谐共生,这便是新时代下中医养生带给我们的健康启示。

(王真真)

