



# 市中心医院医保办多方协调为患者纾困

**本报讯** 近日,市中心医院医保办窗口出现了一幅温暖人心的真情画面。一名被医保报销难题困扰多日的患者家属,在该院工作人员的全力协调与贴心帮助下,终于顺利办结所有手续。激动不已的她向工作人员表达深深谢意。这一幕温暖了在场的每一个人,更生动诠释了市中心医院医保办以患者为中心、用心为民办实事的服务初心。

低保患者李先生因先后在多家医院就诊治疗,造成医保信息登记错误、跨院住院信息交叉等复杂情况,导致

住院费用报销暂时陷入停滞。

李先生是低保救助对象,患者家属王女士来到市中心医院医保窗口,言语间满是焦灼与期盼。

面对情绪激动的家属,市中心医院医保办主任周俊,带领工作人员胡伟、王亚明、吕晓茜第一时间主动上前,耐心安抚、细心倾听,全面了解事情原委,逐条梳理问题症结,快速制订解决方案。

为了让困难群众少跑腿、早报销,工作人员主动放弃午休时间,加班加点全力推进。一方面积极与其他医院

医保部门、临床科室沟通对接,逐一核实医保备案信息;另一方面多次协调本院相关科室,简化流程、加快审批,全程跟踪督办、逐项破解堵点。

经过连日不懈努力,这起错综复杂的医保报销难题终于圆满解决。当接到市医保局审核通过的电话时,王女士喜极而泣。

在顺利完成登记、审核与报销后,积压在王女士心中的焦虑、无助与感激瞬间涌上心头。她哽咽着对医保办工作人员说道:“太感谢你们了!如果不是你们,我真的不知道该怎么办!”说着便要双膝下跪,工作人员连忙上前将她稳稳扶起。周俊暖心安慰道:“大姐,这都是我们应该做的,守护患者权益、办好医保实事,就是我们的责任。”

这感人至深的一幕,正是市中心医院医保办日常服务的真实缩影。长期以来,市中心医院医保办始终坚守“耐心、细心、责任心”的服务准则,面对患者“急难愁盼”从不推诿、不拖延,用专业能力破解难题,用暖心服务传递温暖,为无数患者排忧解难、纾困减压。

(胡伟)

## 市中心医院内镜团队为晚期肿瘤患者打通“营养生命线”

**本报讯** 近日,市中心医院东院区内镜诊疗部联合麻醉科,凭借精湛的微创技术与高效的多学科协作(MDT),成功为一名七旬幽门肿瘤晚期伴重度梗阻的危重患者实施经鼻胃镜引导下小肠营养管置入术。这台攻克“天花板”级置管难题的手术,不仅顺利为患者搭建起维系生命的营养通路,更彰显了该院在危重患者营养支持与内镜微创诊疗领域的硬核实力,用行动践行了“以患者为中心”的核心服务理念。

这名患者因幽门肿瘤晚期引发重度消化道梗阻,长期无法正常进食,加之基础疾病缠身,已呈现恶病质体质,身体极度虚弱。肠内营养通路的建立,成为维系其生命、支撑后续综合治疗的唯一关键。然而,患者的诊疗之路布满荆棘——幽门部狭窄程度罕见,此前在其他医院多次尝试常规内镜,介入导丝辅助置管,均因无法突破狭窄段而失败,置管难度被业内判定为“天花板”级别。

面对患者的危急病情与诊疗困局,东院区内镜诊疗部主任姜建、主治医生陈胜第一时间联合麻醉医生赵利芳、代秀组建专项诊疗团队。经过全面精准的病情评估与方案研讨,团队决定依托经鼻胃镜的技术优势,为患者实施高难度置管治疗。

手术伊始,便迎来第一道生死考验。麻醉后胃镜进入胃内,可见大量滞留液,患者随时面临呕吐、窒息的高风险。危急时刻,陈胜当机立断,迅速开展胃内液体抽吸操作,累计抽出约3000ml胃液,成功化解急性风险,为后续手术扫清障碍。

而进一步探查让手术难度再升级:患者胃窦狭窄变形至0.3cm,普通内镜根本无法通过;狭窄段长度不明,更让常规操作失去方向。此时,东院



区内内镜诊疗部的“精准利器”——经鼻胃镜,成为突破瓶颈的核心力量。

相较于普通内镜,经鼻胃镜镜身更纤细,可以顺利穿过0.3cm的狭窄关口。但肿物压迫形成的复杂角度、肠道生理性弯曲的天然阻碍,仍对术者的技术提出极致考验。团队医生凭借数十年的临床经验与炉火纯青的操作技巧,在镜下辗转腾挪,逐步推进至十二指肠降部,最终精准探明狭窄段长度约10cm,成功搭建起“可视、可通”的核心操作通道,彻底解决了普通内

镜“进不去、看不清”的痛点。

在姜建建的精准指导下,手术进入关键的置管环节(如图)。团队先通过经鼻胃镜置入导丝,筑牢通路基础;再在内镜直视下,缓慢推送小肠营养管,逐段精准穿越幽门与十二指肠。

历经近一小时的奋战,这场高难度手术顺利收官,此时时针已指向午后一点。顾不上用餐休息,全体医护人员欣慰地确认手术成果——术后造影检查显示,营养管精准抵达十二指肠水平部,置管效果完全符合预

期。这根细细的营养管,不仅为患者输送营养,更点燃了其后治疗希望。

此次手术的成功,是该院内镜微创技术的一次重要突破,充分验证了经鼻胃镜在处理重度消化道狭窄梗阻病变中的独特优势。同时,手术的圆满完成,也彰显了该院多学科协作的高效运转能力,以及在危重患者综合诊疗领域的深厚积淀,更诠释了医护人员攻坚克难、敬佑生命的职业担当。

(徐丹文/图)

## 市二院砥砺前行新档案

### 庆祝“三八”国际劳动妇女节 市二院举办趣味运动会



**本报讯** 为庆祝“三八”国际劳动妇女节,丰富职工文化生活,舒缓工作压力,3月6日下午,新乡市第二人民医院(以下简称市二院)连廊处欢声雷动,该院工会精心组织的趣味运动会在此举行。市二院党委书记杨荫文,院长闫吉霞,副院长常红娟、丁涛等领导与100余名职工欢聚一堂。

活动现场,杨荫文向全院女职工致以诚挚的节日问候。他表示,医院女职工是守护人民健康的“半边天”,在各个岗位上默默奉献、勇担使命,希望大家借此运动会放松身心、快乐过节,同时将赛场上的拼搏精神、协作意识带回工作岗位,立足本职、奋勇争先,续写巾帼华章。

平日里身着白大褂、严谨细致的“白衣天使”,此刻褪去职业的沉稳,化身活力满满的运动员。“珠行万里”活动中,队员们手

持U型槽默契接力,奔跑衔接间尽显协作风采(如图);“急速三子棋”则将智慧与速度相融,选手们跑动落子、运筹帷幄,展开精彩的策略较量。赛场上,大家你追我赶、全力以赴;赛场边,加油声、欢笑声交织成趣,氛围热烈而温馨。全体职工在运动中释放压力、增进情谊,展现出别样的巾帼风采。

经过一番欢乐角逐,在“珠行万里”活动中,门诊一分会摘得冠军,外科三分会荣获亚军,机关二分会获得季军;“急速三子棋”游戏中,经过“幸运女神”抽签,外科二分会喜提冠军,机关三分会荣获亚军,门诊一分会获得季军。

此次趣味运动会,不仅让女职工们在欢声笑语中度过一个充实难忘的节日,更凝聚了团队力量,彰显了市二院职工积极向上的精神风貌。

(鹿珊珊文/图)

## 医术和集采之光双璀璨 市二院骨科三病区实施高难度髌关节翻修手术

**本报讯** 近日,新乡市第二人民医院(以下简称市二院)骨科三病区主任张虎带领团队,成功为一名双侧髌关节置换术后假体周围骨折、髌臼严重磨损的患者实施高难度髌关节翻修手术。

术后仅3天,患者便可在辅助下行走,困扰多年的病痛彻底解除,重归正常生活。该手术的成功,不仅充分彰显了市二院骨科三病区在复杂关节置换与翻修领域的顶尖技术实力,更依托国家医用耗材集中采购政策落地,大幅降低患者就医成本,让优质、高效、实惠的医疗服务真正惠及基层百姓。

今年55岁的李女士,十年前因双侧股骨头坏死,在市二院骨科三病区接受双侧人工髌关节置换手术,术后恢复理想,正常工作生活长达6年。然而一次意外摔伤,导致其一侧髌关节假体周围发生骨折,行走功能即刻丧失。

当时,国家人工关节集中采购政策尚未实施,人工关节作为高值医用耗材价格较高。李女士一家只能选择保守治疗,因此错失最佳手术时机,最终造成髌臼严重磨损、假体持续松动,疼痛加剧、活动严重受限,穿衣、洗漱等基本生活都难以自理,生活质量一落千丈。

随着国家人工关节集中采购政策全面推行,关节假体大幅降价,且实现“降价不降质”,为无数关节疾病患者带来福音。费用门槛大幅降低后,李女士再次来到市二院骨科三病区寻求治疗。

患者病情复杂棘手:十年双侧髌关节置换史、髌臼严重骨缺损、假体松动移位,翻修手术难度大、风险极高。张虎高度重视,立即组织多学科团队全面评估病情,借助三维CT重建精准解析骨骼结构,多次研讨优化手术方案,最终制订个体化、精细化的翻修治疗计划,全面预判并规避手术风险,为手术成功奠定坚实基础。

髌关节翻修手术存在创伤大、出血量大、异体输血存在血源紧张、感染及免疫排斥等风险。针对这一难题,市二院最新开展的

自体血回输技术发挥关键作用,可将患者术中出血回收、过滤、净化后回输体内,既节约血源、缓解输血压力,又显著提升手术安全性。

手术中,麻醉科主任张杰全程监护,精准麻醉、平稳调控生命体征;张虎主刀,凭借深厚临床功底与娴熟操作技巧,精准取出松动假体,彻底清理增生组织,严谨重建髌臼结构,稳妥植入新型翻修假体,全程操作精准流畅、有条不紊。自体血回输技术同步运行,有效控制出血量,患者全程生命体征平稳,手术顺利完成。

术后,骨科三病区医护团队遵循快速康复理念,为患者定制专属护理与康复训练方案,全程细致照护、科学指导。术后第三天,李女士即在康复师协助下成功站立并缓慢行走,重获行动能力的她激动不已,反复向医护人员表达谢意。

此次高难度髌关节翻修手术的成功,是市二院骨科三病区诊疗能力的又一次标志性突破。作为以关节疾病治疗为特色的重点专科,科室构建起老中青衔接紧密的个体化、精细化的翻修治疗计划,专注关节疾病精准化、规范化诊疗,业务覆盖青少年运动损伤修复、中老年关节微创治疗、人工关节置换与矫形、复杂翻修手术等全领域。

从半月板修复、交叉韧带重建、关节镜微创手术,到单髁置换、全膝全髌关节置换,再到高难度复杂翻修手术,骨科三病区已形成系统化、个性化的诊疗体系,累计帮助数千名关节疾病患者摆脱病痛、重获健康。

从十年前的初次置换,到十年后的精准翻修,李女士的康复之路,既是市二院骨科三病区技术传承与精进的生动见证,更是国家集采政策民生温度的真实写照。集采政策打破高值耗材价格壁垒,切实破解群众“看病贵、看病难”痛点,让先进技术触手可及。

(骨三)

## 市中心医院骨科第四病区以“骨水泥”手术解决99岁老人骨折危机

**本报讯** 当99岁的王老太佩戴腰围重新站立行走时,她惊叹道:“人家都说伤筋动骨100天,没想到手术第二天我就能下床了。”

数日前,王老太不慎摔倒,导致第一腰椎压缩性骨折。家人带老人来到市中心医院,该院骨科第四病区主任周大凯接诊了王老太。

经过完善的术前评估、多学科会诊,周大凯团队决定为老人实施“经皮椎体成形术”,并制订了缜密的手术方案。“经皮椎体成形术”(PVP)是一种微创脊柱外科手术,又称“骨水泥手术”,其核心是通过穿刺针向病变椎体内注入骨水泥(通常为聚甲基丙烯酸甲酯,

PMMA),以恢复其力学稳定性。

市中心医院骨科第四病区凭借精湛的医疗技术、完善的术前评估、多学科团队的紧密协作,手术仅用时10余分钟,通过“骨水泥”填充强化骨折椎体,术后骨折给老人带来的疼痛消失。术后第二天,就出现了文章开头那一幕,王老太和家人都惊喜万分。

能够成功为99岁的老人手术,不仅靠“骨水泥”穿刺针,更依靠一套成熟的医疗体系。周大凯表示,很多人对治疗老年骨折存在误区,认为年纪大了“经不起折腾”,干脆卧床静养。其实,对于老年人,尤其是高龄老人,长期卧床引起的并发症,致死率远高于手术带来的风险。该手术让年龄不再成为禁忌,具有创伤较小、麻醉风险较低、恢复较快、止痛效果较好的优点,是目前治疗老年骨质疏松性骨折的标准方案。随着人们生活水平的提高和人口老龄化的进展,关注老年人的生活质量已经成为医疗手段更多考虑的方面。

科普链接: “骨水泥”手术虽能迅速解决当下的骨折危机,但并不意味着万事大吉。接受手术的老人,其骨骼“质地脆弱”,即骨质疏松这个根本问题依然存在。如果不进行后续的抗骨质疏松治

疗,其他的椎体仍有再次发生骨折的风险。

手术成功仅仅是第一步,术后康复需要注意以下几点:

- 1.规范用药:遵医嘱补充钙剂、维生素D,并使用抗骨质疏松药物,从根源上增强骨质。
- 2.预防再跌倒:学习“起床三部曲”(醒后躺30秒、坐30秒、站30秒),家中做好防滑措施,穿防滑鞋。
- 3.科学康复:在医生指导下循序渐进地进行康复锻炼,避免弯腰搬重物等危险动作;注意晒太阳,通过阳光照射,皮肤能够合成维生素D。

(段玉珊)

### “文明实践我行动”

## 健康科普技能大赛+健康文化主题作品征集开始了

**本报讯** 为推动健康知识普及与新时代文明实践深度融合,持续提升全民健康素养水平,助力健康新乡和文明城市创建,市卫生健康委、市文明办、总工会、新乡日报社联合举办“文明实践我行动”健康科普系列活动。

活动由市疾病预防控制中心承办,市预防医学会协办。

活动时间为2026年3月—12月。

本次活动包含第八届健康科普技能

大赛和健康文化主题作品征集两大内容。

健康科普技能大赛将按照省级大赛要求开展市级选拔,遴选优秀选手和作品参加省级比赛。

健康文化主题作品征集面向全市各级单位、社会团体、市民,不限年龄、职业、地域。作品围绕《中国公民健康素养——基本知识与技能(2024年版)》,涵盖健康生活、疾病预防、心理健康、科学健身、文明风尚等主题,形式包

括诗词、绘画、音视频、经验案例、剪纸、手工、摄影、公益广告设计等。

所有参赛作品须为原创,AI参与创作应予以标注。作品以电子版形式投稿,手绘作品可提供扫描件或高清照片,音视频采用MP4、MOV、MP3等通用格式,与报名表一并发送至指定邮箱。

投稿邮箱:wsdd2019@sina.com,邮件主题:健康文化作品+作者姓名+作品名称。

投稿截止时间:2026年6月30日。2026年7月—12月,组委会将组织专家对作品进行评选,优秀作品将颁发荣誉证书,并在市级媒体平台展示,并择优推荐参评省级、国家级活动,部分作品有望集结出版或用于公益宣传。

联系方式:冯兰,18737399015;闫思,18613732303。

欢迎社会各界踊跃参与,传播健康知识,弘扬文明新风。(卫健)