

坚持以患者为中心
——市中心医院新闻发布会

阿斯利康全球研发中国中心

向市中心医院颁发“2025年度全国合作医院卓越贡献奖”

本报讯 近日,市中心医院药物临床试验机构凭借扎实的项目管理能力、优异的临床试验质量与高效的协同服务水平,荣获阿斯利康全球研发中国中心颁发的“2025年度全国合作医院卓越贡献奖”。这份重磅荣誉是行业顶尖药企对该院药物临床试验(GCP)工作的高度认可与充分肯定。

阿斯利康是全球创新药物研发领域的领军标杆企业,在全国合作医疗机构筛选与项目考评中,始终秉持严苛、严谨的标准,对合作单位的试验合规性、项目推进效率、质量管控水平、综合协作能力等各方面进行全方位、高标准考核。此次颁奖,旨在表彰市中心医院在多项全国多中心临床研究合作过程中

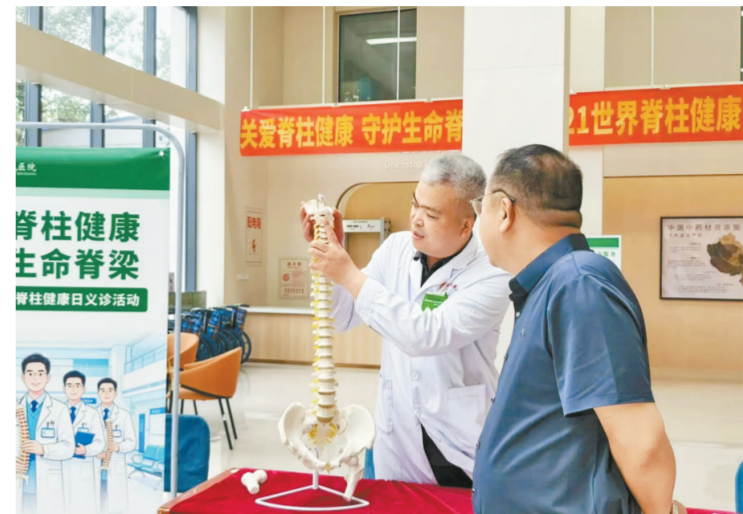
的优异表现。在各类合作项目推进中,市中心医院高度重视临床试验科研工作,统筹多部门联动协作,凭借启动速度快、患者入组稳、试验质量优、协同配合佳的突出优势,圆满完成各项临床试验任务,在项目落地执行、全流程质量管理、跨单位协同合作等方面展现出过硬的专业实力,在全国众多合作医院中脱颖而出。

此次荣誉的斩获,充分印证了该院药物临床试验工作的规范化、专业化、标准化水平,标志着医院GCP整体运营能力、全过程质控体系、研究者专业团队建设等核心工作均已迈入国内先进行列,进一步彰显了医院在区域临床科研与创新药研发领域的核心竞争力与良好行业口碑。

(党办)

市二院砥砺前行新档案

关注脊柱健康 守护生命脊梁 市二院举行“世界脊柱健康日”主题义诊



本报讯 5月21日上午,在第16个“世界脊柱健康日”到来之际,新乡市第二人民医院(以下简称市二院)骨科二病区医护团队,在该院门诊一楼大厅举办了以“关爱脊柱健康、守护生命脊梁”为主题的健康义诊活动,将关爱与健康送到群众身边。

义诊现场,医护人员同步开展脊柱健康科普(如图)。结合不同人群的生活习惯,详细讲解正确坐姿、站姿、睡姿规范,传授居家脊柱放松及拉伸锻炼方法,提醒群众避免长期低头、久坐不动、弯腰负重,定期做好脊柱筛查,做到早发现、早发现、早诊断、早治疗。

当日上午9时,义诊台前陆续迎来咨询群众。市二院骨科二病区医护团队提供一对一免费问诊、体格检查、病情评估、健康答疑、诊疗指导等一站式服务。

同时,医护人员主动纠正患者盲目按摩、拖延治疗、随意用药等常见认识误区,帮助他们全方位了解脊柱疾病的危害、预防重点及规范诊疗方式,切实提升脊柱健康自我管理理念。

医护人员耐心询问咨询群众的身体状况,查看检查报告,细致查体,针对颈肩酸痛、手麻脚木、腰背疼痛、体态歪斜等常见症状,精准分析病因,讲解病情发展风险。对于患有脊柱基础疾病的患者,结合个体情况,量身定制个性化治疗方案。

本次义诊活动聚焦群众高发脊柱健康问题,将专业骨科医疗资源下沉于民,有效排查健康隐患、普及科学理念。

据了解,市二院骨科二病区始终秉持“以患者为中心”的服务理念,致力于为公众提供优质、专业的骨科医疗服务。今后,骨科二病区医护团队将继续发挥专业特长,开展形式多样的健康公益活动,为人民群众的健康福祉贡献力量。

(赵帆 文/图)

在“应急使命-2026”河南省防汛应急综合演练中

市中心医院急诊科展现高水平医疗救援能力

本报讯 汛期将至,防患未然。为全面提升极端暴雨、洪涝灾害等突发情况下的应急响应、协同作战和医疗救援处置能力,筑牢汛期公共卫生安全屏障,近日,“应急使命-2026”河南省防汛应急综合演练在我市顺利举行。市中心医院急诊科作为全市突发事件医疗救援核心骨干力量,精选业务骨干组建医疗保障分队,全程参与实战化应急演练,以专业、高效、过硬的应急处置能力,扎实守护群众生命健康防线(如图)。

接到市卫生健康委防汛工作指令后,市中心医院高度重视此次防汛应急演练任务。副院长范文强第一时间统筹部署、靠前指挥,遴选应急救援骨干,细化人员分工、梳理处置流程,清点调配备急救物资,完善应急预案细节,逐项压实工作责任,确保各项演练准备工作高标准、高质量落实到位,为圆满完成演练任务筑牢坚实基础。

5月23日,由市中心医院东院区急诊科主任陈红伟带队的医院应急医疗小分队,携带全套急救设备、药品及应急物资准时抵达演练现场。队员们迅速响应、快速集结,高效完成临时医疗救援点搭建、人员分组、岗位定岗及任务对接工作,以昂扬的作风和精神风貌、严谨的工作作风迅速进入实战状态,充分彰显了该院应急队伍“召之即来、来之能战、战之能胜”的过硬作风。

本次演练科目紧贴汛期洪涝灾害救援实战需求,涵盖多场景、多维度应急处置内容。演练过程中,该院医疗队员与公安、消防、应急等多部门紧密协同,高效联动,顺利完成水陆联合救援、现场伤员搜救、批量伤员分级救治、空地一体化转运等核心



演练科目。在航空救援科目中,队员们精准配合空中救援力量,规范完成危重伤员直升机转运对接流程,成功打通空中生命救援通道;在地面现场救治环节,严格遵循创伤急救规范,快速开展现场检伤分类、生命体征评估,精准完成止血、清创、包扎、骨折固定、创面处置等一系列标准化急救操作,同步做好病情监测、救治记录与伤员转运交接工作,完整、规范、高效完成创伤伤员现场救治、闭环转运全流程工作。

演练期间,现场一名工作人员突发晕厥,突发紧急状况即是实战考验。市中心医院值守医疗团队接到救治指令后,即刻赶赴现场开展紧急救治。医护人员快速评估患者意识状态、生命体征,细致完成指尖血糖、心电图等快速检查,及时排除低血糖、心源性疾病等高危诱因,同时对患者体表外伤进行规范清创、止血、包扎处置。经过快速精准、科学规范的对症救治与密切观察,患者生命体征迅速恢复平稳,身体状况明显好转。这充分检验了该院急诊团队极强的现场应急处置能力。

整场演练紧贴实战、流程严谨、处置规范。市中心医院参训队员反应迅速、操作娴熟、配合默契,以扎实的急救功底、高效的应急效率、严谨的职业素养,圆满完成全部演练任务,展现了高水平的突发灾害事故医疗救援能力,得到市卫生健康委相关领导的充分肯定与高度评价。

此次防汛应急综合演练,有效检验并提升了市中心医院急诊科在极端天气、突发洪涝灾害场景下的快速响应、多科联动、批量伤员救治及空地协同转运能力,进一步完善了应急处置流程,进一步提升了应急救援队伍实战能力。

今后,市中心医院急诊科将始终坚守“人民至上、生命至上”的理念,以此次演练为契机,常态化开展应急演练,持续优化应急预案,充实应急物资储备,强化协同救援能力,不断提升突发公共事件和自然灾害的医疗应急保障水平,全力守护全市人民群众生命健康与安全。

(姜勤 陈红伟 文/图)

救命,在凌晨紧急启动 ——市二院成功抢救一名急性心梗、心跳骤停患者

医院,又一个深夜,有一群人一如既往枕戈待旦。东方欲晓之时,他们闻风而动,为救命火速出击,多学科紧急联动,创造又一个起死回生奇迹。

心脏介入科主任施磊团队即刻待命,全力保障手术高效开展。在呼吸机全程支持下,患者被紧急转入导管室,手术团队精准操作,顺利植入支架,成功打通堵塞的冠状血管,完成关键救治环节。

近日凌晨,一场与死神赛跑的紧急抢救在市二院悄然打响。经过院前急救、急诊科、心血管内科二病区、心脏介入科、重症医学科多学科接力协作,一名61岁急性心梗、心跳骤停患者成功脱离险境。

手术顺利完成,患者病情依旧危重,术后呼吸循环支持、脑复苏、脏器监护等救治刻不容缓,患者随即转入重症医学科接受后续专科治疗。

当日凌晨,一名61岁男性患者突发意识丧失,心跳骤停,家属第一时间为其开展现场心肺复苏,并迅速拨打120急救电话。

作为危重症患者的“生命港湾”,重症医学科负责人王川川第一时间组织多学科MDT会诊,带领团队制订精细化救治方案,24小时不间断特级监护,精准调控呼吸机支持,系统性开展脑复苏治疗,严密监测各项生命指标,全力防范并发症。

市二院120急救中心医生徐玉春接到求救后,一边远程指导家属规范施救,一边带队火速奔赴现场。抵达后发现患者肢体抽搐,心电图检查提示室颤,徐玉春立即实施电除颤,给予抢救药物,转运途中全程不间断进行心肺复苏,以最快速度将患者送至急诊科抢救室。

在王川川的统筹指导和重症医学科全体医护人员的昼夜坚守、精心照料下,患者病情逐步好转,顺利脱离呼吸机,神志完全清醒,生命体征平稳,经康复医学科床旁康复锻炼,转出重症医学科。

持续明显腹痛,尤其伴有恶心、呕吐;反复呕吐,喝水也困难;尿少、头晕、心慌;出汗、手抖、心慌、乏力,尤其是正在用降糖药的人;右上腹疼痛、发热,或皮肤、眼睛发黄。如果近期要做手术、胃镜检查,或者需要麻醉、镇静,也要提前告诉医生自己正在使用减重药。

从心跳骤停到转危为安,从院前急救到重症康复,每一个环节都凝聚着医护人员的坚守与付出。此次成功抢救,是市二院多学科紧密协作的生动缩影,更凸显了重症医学科在危重症救治中不可替代的核心作用。

真正安全的减重,不是短时间快速瘦下来,而是让体重、血糖、血脂、血压和生活习惯一起慢慢变好。

紧急心电图检查提示:患者急性下壁心肌梗死。病情危急,急诊科第一时间邀请心血管内科二病区医生武延海紧急会诊,两科团队联合救治,患者血压逐渐回升至稳定状态。

武延海随即向科室领导汇报病情,经全面评估后,当即决定:立即实施“急诊冠脉造影+支架介入”手术,争分夺秒开通闭塞血管。

敬佑生命,救死扶伤,市二院将始终以专业的技术、暖心的服务,为百姓生命健康保驾护航。(贾茹茹)

携手同行 控制血压 守护心脑血管健康

想靠减重药瘦下来? 先弄清这5个问题

一、减重药这么多,是不是打一针就能瘦? 在医院门诊,经常有人问:“医生,我不能用司美格鲁肽?”“替尔泊肽是不是更厉害?”“玛仕度肽能不能自己买来试试?”

二、这些药为什么能减重? 简单说,它们主要是帮助抑制食欲。用了以后,有些人会更容易有饱腹感,饭量变小,不那么容易饿。这样吃进去的总热量减少,体重就会慢慢下降。但它们不是把脂肪“溶掉”,也不是打一针就能自动瘦。药物只是帮忙,饮食和运动仍然是基础。

三、药越强越好吗? 不一定。减重不是比赛,不是谁瘦得快就更好。真正重要的是:你适不适合用,能不能耐受,能不能长期随访。

想靠减重药瘦下来? 先弄清这5个问题

这类药常见反应包括恶心、腹胀、便秘、腹泻、呕吐。有胰腺炎、胆囊疾病、严重胃肠道疾病的人,用药前尤其要谨慎。备孕、怀孕、哺乳期女性,未成年人,也不建议自行使用。体重本来正常,只是想“再瘦一点”“上镜更好看”的人,不建议把这类药当作塑形工具。

四、用药后,还要控制饮食和运动吗? 要,而且很重要。饮食上,不建议极端节食。可以先做到这几件事:每餐有蔬菜,保证鸡蛋、牛奶、鱼、瘦肉、豆制品等优质蛋白;主食控制总量;少喝奶茶、果汁、含糖饮料;少吃油炸食物、甜点、夜宵。运动也不是为了拼命消耗热量,而是为了保住肌肉、改善体力、减少反弹。快走、骑车、游泳、力量训练都可以,关键是循序渐进、长期坚持。

五、想知道自己能不能用,先看这几项: 第一,算BMI。BMI = 体重(公斤)÷身高的平方(米²)。我国成人一般BMI达到24属于超重,达到28属于肥胖。第二,量腰围。肚子明显大的人,即使体重不是特别高,也要重视。第三,看有没有合并问题。比如高血压、血糖异常、血脂异常、脂肪肝、打鼾

明显、关节负担重等。如果已经肥胖,或者超重同时合并这些问题,建议到内分泌科、肥胖门诊或相关专科评估,不要自己网购、加量或混用药物。

用药后如果出现以下情况,要及时就医: 持续明显腹痛,尤其伴有恶心、呕吐;反复呕吐,喝水也困难;尿少、头晕、心慌;出汗、手抖、心慌、乏力,尤其是正在用降糖药的人;右上腹疼痛、发热,或皮肤、眼睛发黄。如果近期要做手术、胃镜检查,或者需要麻醉、镇静,也要提前告诉医生自己正在使用减重药。

减重药可以帮忙,但不能代替医生评估,也不能代替健康生活方式。真正安全的减重,不是短时间快速瘦下来,而是让体重、血糖、血脂、血压和生活习惯一起慢慢变好。

药物只是工具,健康才是目标。(王迪)

明显、关节负担重等。如果已经肥胖,或者超重同时合并这些问题,建议到内分泌科、肥胖门诊或相关专科评估,不要自己网购、加量或混用药物。

用药后如果出现以下情况,要及时就医: 持续明显腹痛,尤其伴有恶心、呕吐;反复呕吐,喝水也困难;尿少、头晕、心慌;出汗、手抖、心慌、乏力,尤其是正在用降糖药的人;右上腹疼痛、发热,或皮肤、眼睛发黄。如果近期要做手术、胃镜检查,或者需要麻醉、镇静,也要提前告诉医生自己正在使用减重药。

减重药可以帮忙,但不能代替医生评估,也不能代替健康生活方式。真正安全的减重,不是短时间快速瘦下来,而是让体重、血糖、血脂、血压和生活习惯一起慢慢变好。

药物只是工具,健康才是目标。(王迪)



(韩露)