6 月 25 日，郑州市建新街小区年仅 36 岁的抑郁症患者宋某跳楼轻生，留下已经 66 岁的老母亲孤苦无依，让人们不得不把关注的目光再次投向抑郁症。

抑郁症：首次发病治疗最重要

本报记者　张晓华　通讯员　郭田荣

统计数据表明，全世界每 7 个人当中就有 1 个是抑郁症患者，抑郁症的患病率真的如此惊人吗？郑州市那位选择轻生的男子家庭经济困难，抑郁症在这样的人群中发病率会不会更高？抑郁症的治疗费用如何，预后怎样？带着这些问题，记者采访了河南省精神卫生中心心身二科主任、心理学博士张朝辉。

已成为负担最重的疾病之一

张朝辉说，抑郁症的确是发病率最高的精神疾病，同时也是自杀率最高的疾病。世界卫生组织预计，到 2020 年，抑郁症将成为人类继心脑血管疾病之后的“第二大杀手”。

“2009 年世界卫生组织的统计数据显示，抑郁症已经成为全球负担最重的疾病之一。这个负担包括社会负担和个人负担。”张朝辉说，抑郁症严重影响患者的工作情绪和周围人的生活，这种精神上的病态可能会造成比躯体疾病更沉重的负担。

抑郁症并不“嫌富爱贫”

据美国的一项最新社会学调查发现，死于癌症的概率与教育水平相关，受教育水平较低的人群，经济条件也较差，死于癌症的概率较高。那么，抑郁症也在经济条件较差的人群中发病率较高吗？

“很多人想当然地以为穷人更容易得抑郁症，其实不然。”张朝辉说，“抑郁症的发病率与个人受教育水平、经济条件无明显相关性。它的发病主要与个人人格特征有关，内倾型、追求完美的人容易患抑郁症。为大家所熟知的名人中，就有不少是抑郁症患者。”

首次发病的治疗最重要

由于抑郁症有着高达 15% 的自杀率，及时、规范的治疗可谓事关生死。如果能在患者首次发病时就采取系统、规范的治疗，治愈率最高可达到 80%。

“但是很多患者在病情刚开始好转时就擅自停药，这样做的后果是很严重的，因为第二次发病的治愈率只有 50%，第三次复发者的治愈率更低。”张朝辉表示，抑郁症患者不用担心治疗费用问题，即使采用新型抗抑郁剂，每天的治疗费用也就在 10 元左右，而且抑郁症已经纳入医保范畴，患者住院治疗可以享受医保报销。

临床看点

79 岁胆管癌患者成功手术

本报讯（记者　刘永胜　通讯员　路书斋　尤纪德）胰十二指肠切除是普外科最大、最难的手术之一。近日，洛阳市中心医院为一个 79 岁高龄的胆管癌患者成功实施了这项手术。

“手术中，仅单吻合口就有 5 个！”主刀医生郑幼伟说，包括胰肠、胆肠、胃—场、空场—场、回肠—肠；像这样的高龄患者，接受这么复杂的手术并取得成功，在国内实属罕见。

据介绍，这名患者皮肤巩膜黄染，胆囊肿大，肝内外胆管扩张、进行性加重，胆总管下段占位，胆管肿瘤不大，无远处转移等，应行胰十二指肠切除。但是患者高龄，手术风险很大。经手术前充分准备，并征得家属同意后，郑幼伟等为其行剖腹探查胰十二指肠切除术、胆囊切除术。

据悉，作为普外科最大、最难的手术之一，胰十二指肠切除中因周围血管密布，需切除脏器多，胰漏、胆漏、出血等并发症多，围手术期死亡率曾高达 20%，目前仍有 5%左右。洛阳市中心医院普外一科郑幼伟主任巧妙地把血管处理技术应用于胰十二指肠切除术，提高了肿瘤的切除率和成功率，至今仍保持着该手术 100%的围手术期成功率。

96 个小时保住婴儿命

本报讯（记者　丁宏伟　通讯员　李明华）日前，驻马店市第一人民医院新生儿科经过连续 96 个小时的紧急抢救，成功将一名患有急性呼吸窘迫综合征、败血症并弥散性血管内凝血的重症新生儿救活。

据了解，该婴儿出生后出现全身皮肤青紫、四肢松软、心率缓慢等症状，属严重缺氧。值班医护人员发现患儿呼吸困难，立即给予清理气道处理。但是，患儿吸氧后全身皮肤紫绀现象仍不能消除，医护人员立刻采用正压通气辅助呼吸。

经急查患儿的血常规血象，发现其白细胞计数高达 4 万/微升，初步诊断为新生儿重症感染并急性呼吸窘迫综合征。经积极支持治疗后，患儿的呼吸困难症状有所缓解，但是其全身仍有明显水肿，呼吸浅表，病情极其危重。

在患儿出生 72 个小时后，复查其血象白细胞计数发现仍超过 3 万/微升。同时，患儿身上的针孔渗血不止。立即给予抗凝药物应用，针孔处由渗血渐转变为渗液。经再次确诊为新生儿急性呼吸窘迫综合征、败血症并弥散性血管内凝血、低白蛋白血症。于是，又给予其凝血酶原复合物、人血白蛋白、人免疫球蛋白、静脉营养等支持治疗。考虑到患儿还有急性呼吸衰竭，医务人员立即为其气管插管，利用呼吸机械通气。

在医护人员 4 天 4 夜的精心救治、护理下，患儿终于脱离了生命危险。目前，患儿已经出院。

微创切除巨大肝囊肿

本报讯（记者　王明杰　通讯员　张春菊　莫耀华）近日，漯河市第二人民医院超声科在超声引导下成功介入硬化治疗 1 例巨大肝囊肿患者，囊肿直径达 10 厘米。

据介绍，在传统的治疗方法中，巨大肝囊肿患者需行开放手术治疗，患者要住院，还要禁食，痛苦大，恢复慢；而通过肝囊肿超声引导下介入治疗，患者痛苦小，不需住院，无须禁食，患者稍作休息后即可回家。

漯河市第二人民医院在采用超声引导下的肝囊肿硬化治疗上已积累上百例经验，但对 10 厘米以上巨大肝囊肿治疗还属首例。

医讯速览

多科协作应对肝癌

郑大一附院成立肝癌诊治协作组

本报讯　（记者　张晓华　通讯员　曹咏　吴静）肝胆外科、消化内科、感染科、肿瘤科、介入科、放射科、超声科、病理科等优势“兵力”强强联合，共同完成对肝癌患者的治疗。近日，河南首个肝癌诊治协作组在郑州大学第一附属医院成立。

作为死亡率较高的常见病、多发病，肝癌是威胁人们健康的一个重要杀手之一。为了集中医院多科室的力量，更好地对肝癌进行诊治，郑州大学第一附属医院成立了肝癌诊治协作组。协作组实行组长负责制，并在各相关科室设立秘书，定期召开肝癌诊治工作会议，包括对肝癌患者的会诊以及肝癌诊治领域的新进展、新技术的学习与交流。

协作组将为每一位患者制定规范的治疗方案，定期讨论病例；通过对肝癌疾病的诊治，进一步推动各科室之间的协作，提高患者的诊疗效果。郑州大学第一附属医院副院长张水军告诉记者，这种协作组的模式为以后各类疾病的多科协作综合治疗打下了基础。

培育新护士　加强基本功

为提高护士队伍的整体素质，商丘市中心医院护理部组织新护士进行了护理技术操作培训，考核项目有铺无菌盘、皮内注射、皮下注射、肌内注射、静脉留置针等 5 项操作。　　赵忠民　席军/摄

酱油色尿要警惕血红蛋白尿

新乡医学院第二附属医院　郭新胜

张先生早晨起床发现小便竟然呈酱油色。到医院一查，医生说他伴有贫血、黄疸、脾脏肿大等疾病，最后诊断为阵发性睡眠性血红蛋白尿。这究竟是怎么回事？

阵发性睡眠性血红蛋白尿是由获得性的红细胞膜缺陷引起的慢性血管内溶血，常在患者睡眠时加重，可伴有发作性血红蛋白尿和全血细胞减少。阵发性睡眠性血红蛋白尿起病多隐袭缓慢，以贫血、出血为首发症状者较多，以血红蛋白尿为首发症状者较少。个别患者以感染、血栓形成或再生障碍性贫血为表现，起病急骤。

阵发性睡眠性血红蛋白尿的主要临床症状为贫血、血红蛋白尿，合并感染、血栓形成。绝大多数患者在病程的不同时期发生肉眼血红蛋白尿，而以血红蛋白尿为首发症状者约占 1/4，轻型血红蛋白尿仅表现为尿隐血阳性。一般患者血红蛋白尿在早晨较重，下午较轻，常与睡眠有关。睡眠诱发溶血的机理尚不完全清楚，可能是由于睡眠时呼吸中枢敏感性降低，酸性代谢产物堆积，血液酸碱值下降的缘故。部分患者的血红蛋白尿发作并无规律，诱发因素可能是感染、月经、输血、手术、饮酒、疲劳、情绪波动，或者服用了药物如铁剂、维生素 C、阿司匹林、磺胺药等。

要诊断阵发性睡眠性血红蛋白尿，患者首先有相应的临床症状，接着还要进行实验室检查，如进行酸化血清溶血试验、糖水试验、蛇毒因子溶血试验、尿潜血或尿含铁血黄素试验。如果其中有 2 项以上是阳性结果，就可以确诊。如果只有一项实验呈阳性，就需要具备以下条件：一、2 次以上阳性，或 1 次阳性，但操作正规，有阴性对照。二、有溶血证据。三、排除其他溶血，如 G-磷酸葡萄糖脱氧酶缺乏所致溶血，自身免疫性溶血性贫血等。

目前尚无特效疗法，主要是对症治疗。贫血严重者可输经生理盐水洗涤的红细胞，若输全血可能会加重溶血。

护理心得

咽喉炎的护理要点

一、慎饮食：禁烟、酒，忌食过冷、过烫、辛辣之品，少食油炸、腌制食品。宜吃清淡，具有酸、甘、滋阴作用的一些食物，多吃一些新鲜蔬菜和富含维生素的水果，如番茄、冬苋菜、海带、猕猴桃、无花果、西瓜、生梨等食品，这些水果均具有清热退火的作用。其中，西瓜能清热、利咽、消渴，是水果中的佳品。

二、起居调护：适应四时气候的变化，调摄寒温，做到春夏养阳，秋冬养阴，生活起居有常，劳逸结合，防止受冷。每天保持足够的睡眠，注意个人口腔的卫生，养成早晚刷牙、饭后漱口的良好习惯，加强体育锻炼，增强体质，防止外邪入侵。

三、环境调摄：居住环境要安静清洁，空气流通，明暗适中。装修不久的房子每天要通风换气，不要长期呆在空调开启的房间，工作中要减少粉尘、有害气体的刺激。

（汪秋春）

小儿骨折急救护理要法

本报记者　李季　通讯员　朱瑞斌

外出旅游时，一不小心就可能跌倒、摔伤，甚至骨折。那么，现场该如何急救，骨折后又该如何护理呢？

急救不当危害大　专家提醒，颈椎部位的骨折，如果急救操作不当可使颈部脊髓受损，引发高位截瘫，严重时会导致伤者呼吸抑制危及生命；胸腰部脊柱骨折时，不恰当地搬运也可能损伤伤者胸腰椎脊髓神经，引发下肢瘫痪。正确的方法应该是，如果怀疑有脊柱骨折，应就地取材，固定伤处，合理搬运伤者。四肢骨折处出现局部迅速肿胀，提示可能是骨折断端刺破血管引起内出血，可临时找一些木棒等固定骨折处，并在局部用毛巾等压迫止血。

先判断、后包扎止血　如果遇到骨折等重伤患者，首先要判断是否是骨折。在判断不清是否有骨折的情况下，应按骨折来处理。对有伤口的开放性骨折患者应立即封闭伤口。最好用清洁、干净的布片等覆盖伤口，再用布带包扎。包扎时，不宜包扎过紧，也不宜过松。如果遇到骨折端外露，注意不要尝试将骨折端放回原处，应继续保持外露，以免将细菌带入伤口引起深部感染。如将骨折端或脱位的关节复位了，并在其去送医院时向医生交待清楚。止血可采用压迫止血方法。需要提醒的是，一旦采用布带、绳子捆扎止血时，必须记录扎带的时间。一般不超过 1 个小时，以免时间过长导致肢体缺血坏死。一般每小时放松止血带至少 5 分钟。

骨折后注意康复锻炼　在家庭护理中，每天检查夹板或石膏固定的松紧度，以患者伤肢末梢皮肤色泽正常、温暖、无麻木感为度；每天检查皮肤被石膏或夹板压迫的部位是否有破溃。对于长期卧床的骨折患者，还应注意预防褥疮、尿路感染和呼吸道感染等。定期按摩患者的受压部位，协助、督促能翻身的患者定时翻身，以防褥疮发生。

防止骨折患者发生并发症，一旦发生应积极治疗。骨折患者经复位、固定、痛苦减轻后，即应开始康复锻炼。

省内高招代码：6383　中招代码：081

河南护理职业学院 2011 年招生简章

河南护理职业学院的前身为河南省卫生学校（原安阳卫生学校），创建于 1951 年，地处中国历史文化名城，八大古都之一，《周易》、甲骨文发祥地，曹操高陵发掘地，红旗渠故乡——安阳市境内的洹水河畔。

河南护理职业学院是河南省唯一一所省管国家级重点卫生类学校，河南省卫生职业教育集团理事长单位。该学院占地面积 25 万多平方米，建筑面积 8 万多平方米；现有职工 235 人，其中具有高级职称的教师 52 人，享受国务院政府特殊津贴专家、省市优秀专家和省市学科、学术技术带头人 22 人，博士、硕士研究生 54 人，双师型教师 67 人。图书馆藏书 18.17 万册，订阅中外文报刊杂志 400 余种，电子图书馆藏有 3200 多种文献资料，工具书 800 多种，病案 100 多万种，文献量 11000 多万条。该学院拥有 8 个实训中心，68 个实验室，实验实训总价值 1976 万元；开设有护理、口腔工艺技术、农村医学、助产、医学检验技术、药剂等中等专业和高级护理、助产、口腔医学技术、医学检验技术、药学等高中起点全日制专科和护理、助产、口腔医学技术、医学检验技术、药学等初中起五年一贯制专科，以及基层卫生人员学历教育。在院学生 4000 余人。

河南护理职业学院先后与山东大学联合开办高级护理、卫生事业管理、药学等专业本科和专科层次国家承认学历的网络教育班。与新乡医学院成人教育本、专科班，专业达 20 余种。

河南护理职业学院始终坚持“以就业为导向、以服务为宗旨”的办学方针，遵循“依法治院德为先”的管理观念，医学教育事业取得了辉煌成就。该学院先后被确定和荣获：国家教育部、财政部确定为中央财政支持的护理实训基地；全国教育系统先进集体；河南省示范性职业院院；河南省文明学院；河南省卫生职业教育集团总部；山东大学网络教育河南省学院中心；国家职业技能鉴定所；河南省卫生职业教育先进单位；河南省技能型人才培训基地；河南省大中专毕业生就业工作先进集体等。

全国人大常委会副委员长韩启德院士为河南护理职业学院题写了院名，全国政协原副主席王文元为该学院题词：“师有特技，生有特长，院有特色。”为该学院的发展指明了方向。

半个多世纪以来，河南护理职业学院始终坚持“以学生为主体，以教师为主导，以能力为本位，以质量为核心”的办学理念，为社会培养了 5 万多名大中专毕业生，学生就业率达到 98%以上，为保障人民的健康安全和河南省医疗卫生事业的发展进步作出了突出贡献。目前，该学院已成为立足河南、辐射全国，以护理、口腔为专业特色，中高等职业教育相结合，影响较大、示范作用明显的医学教育基地。

一、招生专业及学制　A、普通专科（高中）：

专　业	学制	学历	学　费	招生对象（应届）	招生人数（人）	专业代码	备　注
护理	3 年	专科	4400/年	高中毕业生	450	630201	河南护理职业学院
护理（英语方向）	3 年	专科	4400/年	高中毕业生	50	630201	河南护理职业学院
助产	3 年	专科	4400/年	高中毕业生	50	630202	河南护理职业学院
医学检验技术	3 年	专科	4400/年	高中毕业生	50	630401	河南护理职业学院
药学	3 年	专科	4400/年	高中毕业生	50	630301	河南护理职业学院
口腔医学技术	3 年	专科	4400/年	高中毕业生	50	630406	河南护理职业学院

B、五年一贯制、普通中专：

专　业	学制	学历	学　费	招生对象（应届）	招生人数（人）	专业代码	备　注
护理	5 年	专科	4400/年	初中毕业生	300	630201	河南护理职业学院
助产	5 年	专科	4400/年	初中毕业生	50	630202	河南护理职业学院
医学检验技术	5 年	专科	4400/年	初中毕业生	50	630401	河南护理职业学院
药学	5 年	专科	4400/年	初中毕业生	50	630301	河南护理职业学院
口腔医学技术	5 年	专科	4400/年	初中毕业生	50	630406	河南护理职业学院
护理	3 年	中专	1900/年	初中毕业生	500	10014101	可参加对口升大学
护理（涉外）	3 年	中专	1900/年	初中毕业生	100	10014103	可参加对口升大学
农村医学	3 年	中专	1900/年	初中毕业生	100	10034107	可参加对口升大学
口腔修复工艺	3 年	中专	1900/年	初中毕业生	150	10094111	可参加对口升大学
助产	3 年	中专	1900/年	初中毕业生	100	10024105	可参加对口升大学
医学检验技术	3 年	中专	1900/年	初中毕业生	100	10074109	可参加对口升大学
药剂	3 年	中专	1900/年	初中毕业生	150	10114113	可参加对口升大学
护理	3 年	中专	1900/年	高中毕业生	450	10014102	可参加对口升大学
护理（涉外）	3 年	中专	1900/年	高中毕业生	50	10014104	可参加对口升大学
口腔修复工艺	2 年	中专	1900/年	高中毕业生	100	10094112	可参加对口升大学
药剂	2 年	中专	1900/年	高中毕业生	120	10114114	可参加对口升大学
农村医学	2 年	中专	1900/年	高中毕业生	100	10034108	可参加对口升大学
助产	3 年	中专	1900/年	高中毕业生	100	10024106	可参加对口升大学
医学检验技术	2 年	中专	1900/年	高中毕业生	85	10074110	可参加对口升大学

二、招生及报名方式与时间

㈠普通专科：A、招生对象：参加 2011 年全国普通高等院院招生统一考试人员。B、实行学院负责，招办监督体制，坚持德、智、体全面考核，以公开、公平、公正为原则，以普通高院招生统一考试成绩为录取基本依据，从高分到低分择优录取。C、录取过程中，按照考生报考学院志愿先后录取，即先录取一志愿报考我院的考生，若一志愿录不满时，再考虑录取二、三志愿考生。

㈡五年一贯制：参加本年度中招考试的应届初中毕业生。学生由所在中学统一组织到当地招生办公室办理报名手续，填报河南护理职业学院（代码：081）的相应专业，也可直接到学院报名，学院将按照中招考试成绩择优录取，成绩须在当地录取分数线以上。

㈢3 年制：参加中招考试的应届初中毕业生，填报河南护理职业学院（代码：081）相应专业，学院即可录取，分数不限。应、往届初中毕业生也可持初中毕业证于现在开始到学院招生就业科直接报名入学，待遇与中招录取学生一样。毕业后发放中专毕业证及就业报到证。即日起也可登陆学院网站（www.hnswx.com）进行网上报名或直接到我院招生就业科报名入学。

㈣2 年制：应、往届高中毕业生持高中毕业证即日起可登陆学院网站（www.hnswx.com）进行网上报名，也可到学院招生就业科直接报名入学。毕业后发放中专毕业证及就业报到证。

三、学生待遇及就业：

㈠普通专科、五年一贯制，修业期满，成绩合格，由河南省教育厅颁发普通高等教育专科毕业证书及就业报到证。

㈡2 年制、3 年制毕业生由河南省教育厅颁发普通中专毕业证书及就业报到证。

㈢按照国家规定，五年一贯制及普通中专学生前两年均可享受每年 1500 元生活补助。

㈣学院每年举行毕业生就业供需见面会，并与多家用人单位建立了用工协议，学院负责推荐就业。

㈤学生在院期间可考取相应的国家职业资格证书（如计算机等级证书、口腔、针灸推拿、营养师、育婴师等级证书、医疗信息化等级证书等）。

㈥学生在院期间可参加山东大学远程教育继续深造获得教育部电子注册的本科学历，也可参加对口升学考试进入高院学习。

学院招生处电话：（0372）2294330（24 小时）3696811　**传真：**（0372）2294330

联系人：万卫党、王新庄、李利江

学院地址：河南省安阳市北关区盘庚街 67 号（安阳市原轻工路 67 号）　市内乘 2 路，25 路，18 路至终点站均可到达。

网址：www.hnswx.com

邮箱：hnshwx@163.com