■新闻故事

老人广场猝死 医生紧急抢救

本报记者 丁宏伟 通讯员 李明华/文 张 勇/图

医生跪地抢救老人

“快点儿,快去救人。”12 月 12 日 8 时 40 分,一名市民气喘吁吁地跑到驻马店市第一人民医院急诊科求救。来人称,有人在驻马店市靖宇广场上晕倒了。与此同时,热心市民王辉也打来了急救电话。

听到有人晕倒,驻马店市第一人民医院急诊科值班医生秦振威立即带着护士和急救器械赶到现场。“我们看到一群人围在一起,赶过去后发现一位老太太直挺挺地躺在地上。”秦振威说,他立即蹲下轻轻地拍打并呼唤,老人没有反应;用手触摸老人的颈动脉,发现没有搏动。老人口唇发紫,已经没有了呼吸心跳。

“她晕倒多长时间啦?”秦振威一边准备施救,一边大声询问周围的人。

“有十几分钟了。”有人回答。

当时,秦振威心里非常难过,像这种心源性猝死,超过 4 分钟再抢救,成功的可能性非常小。虽然情况不容乐观,但是秦振威还是立即为老人进行心肺复苏。一分钟过去了,老人没有反应;两分钟过去了,老人还是没有反应,秦振威依旧一声不吭地继续抢救。到第三分钟时,老人的嘴唇由紫变红。秦振威觉得老人有希望了,继续全力抢救。5 分钟后,老人突然长出一口气。

“老人长出一口气后,我赶紧让护士测量,发现老人的呼吸心跳恢复了。”秦振威说,当时老人的呼吸还不稳定,急诊科主任侯建中也带着担架赶了过来。他一边指导为老人做气管插管,一边指挥医务人员继续做胸外心脏按压。老人情况稍稍稳定后,他们将老人接回驻马店市第一人民医院。

秦振威说,老人到驻马店市第一人民医院后,又发生一次室颤。这是一种非常危险的心律失常。他们又为老人做了电击除颤。老人逐渐恢复心跳,但自主呼吸还不稳定。随后,老人被送往重症监护室。

为了与老人家属取得联系,医生在老人身上找到一部手机,拨打手机里储存的电话号码,通知其家属赶到驻马店市第一人民医院。据老人的家属说,老人叫毛香兰,今年 64 岁,患有尿毒症。

目前,老人已经恢复意识,正在接受进一步治疗。

整形专家贴心服务

本报记者 索晓灿 通讯员 谢宗阳

12 月 17 日 11 时,在许昌市立医院,董琪和简玉洛刚刚走下讲台就来到诊室,穿上白大褂,为慕名而来的湘湘(化名)“看脸”。

董琪是郑州大学第五附属医院整形美容科副主任,简玉洛是郑州大学第二附属医院整形外科主任。听说郑州的整形美容专家来到许昌,今年 30 多岁的湘湘一个人专程从家里赶到许昌市立医院,希望专家能给她“看脸”。

由于幼时遭遇意外,湘湘的鼻子很低,上嘴唇外翻,鼻唇沟不明显。为了让自己更美丽,湘湘跟丈夫商量,她想做个面部整形手术。

“你这个鼻子可以重做,手术后鼻子会变高,嘴唇的外观也可以通过手术改善。”简玉洛一方面告诉湘湘手术后的效果,另一方面跟董琪商量手术的可行性。

这时,郑州大学第一附属医院整形美容外科主任、河南省医学会整形外科分会主任委员刘林嶓讲完课也走进诊室,了解了湘湘的情况后,就开始和董琪、简玉洛会诊了。“万幸的是,湘湘的鼻子通气状况良好,生理结构没有太大影响。”刘林嶓说。

“要达到你的手术要求,至少需要做 3 期手术。手术时,需要取你脸上其他部位的肌肉做填充;如果取你身体其他部位的组织进行填充,手术效果会大打折扣;取别人的组织进行填充,效果就更差了。”董琪告诉湘湘。

湘湘需要回家跟丈夫商量一下再到医院做进一步治疗,不过她十分感谢 3 位专家专门为她“看脸”。

“如果需要手术,可以再跟我们联系,给你的名片上有我们的联系方式。”为湘湘会诊后,这 3 位专家回到会议室继续讲课。当天,由河南省医学会、河南省医师协会主办的河南省名医名家走基层送健康系列公益活动走进许昌,9 位整形美容专家来到许昌市立医院,为基层医务人员开展整形美容技术讲座,提高基层医务人员的医学美容与美容学诊疗水平。

当外科医生,就要有追求完美的精神

(上接第一版)

2010 年,河南省食管癌诊疗中心、河南省肺癌诊疗中心、河南省胸部肿瘤微创中心依托胸外科相继成立,胸外科在河南的学术地位和影响更加稳固。

2011 年,胸外科步入临床医学“国家队”——国家临床重点专科。而且,在全国同级同类医院的胸外科中,拥有这块“国字号”招牌的,河南省肿瘤医院迄今仍是唯一一家。

2012 年,胸外科每年定期举办 4~6 期全国性全腔镜食管癌根治性切除手术高级培训班,接收全国三级甲等医院副高级职称以上骨干医师前来学习。2013 年,胸外科成为大中华胸腔镜外科学院培训基地。

2015 年,食管癌手术突破 1500 例,患者来自全国各地。

2016 年 7 月,中国医师协会胸外科医师分会 2016 年会在郑州举行,无论规模还是内容设计均创历史之最。李印带领团队又一次展示了河南胸外科的技术实力。“河南胸外科论坛”“河南微创胸外科论坛”已成为河南省肿瘤医院胸外科的品牌会议。

一项项突破,一次次飞跃,见证着李印带领团队前行的足迹,更见证着一位青年医生在外科领域占据一席之地并赢得国内乃至国际同行尊重的成长足迹。

想趋于完美,就要做好所有细节

12 月 1 日,16 床患者刘某食管癌术后第一天,一大早就喝了 100 毫升左右的水,8 时许又喝了约 500 毫升的麦片粥。

“只有右腹部伤口处隐隐作痛,其他没什么特别感觉。”刘某说,真没想到,5 到 7 天就能出院。

其实,很多患者都有自己想不到的地方。

55 床患者是我省某县基层医院的一名妇产科医生。作为同行,她知道河南省肿瘤医院胸外科食管癌手术做得很好,令她意外的是肺部微创外科手术做得也如此好,患者术后 3 天就能出院。

“要执着,要严格要求自己,要精益求精,绝不能凑合,所有的细节都要注意,只有过程做到极致,结果才能趋于完美。时刻提醒自己,这是人命关天的事情!”这句话,不仅是李印的手术原则,也是他治病救人的铁律。

在李印看来,完美是一种追求,即便做不到完美,但也要让结果尽可能趋于完美。尤其是在外科手术中,要格外讲究“精细”二字,手术动作要精细,术后管理要精细,只有每一处细节和每一个动作都做到精细化,才能对患者负责,快速康复才能实现。

以腔镜手术为例,李印始终视微创为一种理念而不是一种标准。他一再强调,局限于腔镜小切口的手术,并不意味着就是微创,手术时间长短、整个手术对患者干扰大小、术中操作是否轻柔精准、术后管理是否严谨等,才决定着微创的“质量”,而且这“质量”是要持续改进且没有终极目标。

例如食管癌术后引流管放置的问题,患者术后常规至少要“挂”5 根管——胸壁上的胸管、腹腔处的管子、两根肋骨之间的引流管、鼻腔的胃管和营养管。为了减少患者的痛苦,李印带领他的团队进行了一系列努力,一根根减少管子数量,目前只剩下从胸腔到腹腔的一根细管子;管子直径也一点点变小,从原来的直径 1 厘米左右的大管子改进到现在的直径五六毫米的细管子;管子放置位置改成从腹部放置。临床探索的日益精细化,使得患者的舒适度日益提升,术后就能下床活动

“很多细节都在改,遵循的主要原则就是加速患者康复,提升生存质量。”李印坦言,胸外科病区率先在全国建立无痛病房,开展疼痛评分,评分在 3 分以下才视为达标。

的确如此,除去核心的手术环节,其他环节也都围绕加速患者康复在努力。

“术前进行营养风险筛查评估,术后进行饮食指导。”河南省肿瘤医院临床营养师李怡霖每天都会来到患者床旁,对术前和术后患者进行饮食指导。

如果这些事着眼于具体和微观层面的改进,那么科室定位则是李印着眼于宏观和整体层面的规划。

“目前进入科室发展第二个五年计划,打造国际有影响力的专科,最终吸引海外患者前来就医;技术水平上要保持领先地位,不仅是食管癌,还要扩展到肺纵隔方面。要做新技术新业务的创新研究;不是忙于看病,做重复性劳动,而是做培训和教学。大家对照着这个目标找准自己的不足、定位和发展方向。”李印满怀信心,建立微创外科技术培训学院,增强临床研究比例。

李印举例说,目前食管癌患者全部纳入了临床研究,肺癌患者部分纳入。随后,这个范围会扩大。

“明年,托尼博士(Toni Lerut,欧洲胸心外科前任主席、国际食管疾病协会前任主席)会来担任胸外科名誉主任,这在全国,也是不多见的。”李印坦言,这对于科室进一步走向国际化舞台大有裨益。

作为医生,从内心深处讲,我很自豪

“明年我就 50 岁了。”李印说,随着年龄和行医时间的增长,一方面,总觉得时间不够用;另一方面,感觉能真正做好几件事就不错了!

更多的时候,他感受到的是压力,既有做一名医生的压力,又有来自对大环境的困惑。

他一条条地数着:医疗继续教育与培训方面,从理论、体系、硬件、软件、政策等各方面与欧美、日本差距很大;中国传统“师带徒”模式早已形同虚设,挽救“传帮带学”的优良传统刻不容缓……

即便如此,李印还是深深地热爱着医学,热爱着自己的职业。

女儿读高中时,李印就对她讲当医生的好处:第一,学医后,不用求人,只用求自己;第二,不用担心扭曲自己;第三,能够不断地进步、学习;第四,很有成就感。

如今,女儿已成为四川大学华西医学院的一名医学生,每每与同学们谈及自己学医的初衷,她也总会用这 4 个理由与同学们共勉。

从内心来讲,李印认为医生这个职业本身就很高尚。一旦选择做医生,就要热爱医生职业。如果没有这份心,没有追求完美的精神,就很难成为一名好医生。

“而且,医生是很难改变自己的职业,职业又决定了工作性质。必须永怀对生命的敬畏、对专业的酷爱、对同行的尊重,靠勤奋踏实取得进步、靠扎实做事发出声音、靠软硬实力赢得尊严,真正做到‘有规有矩有道、有情有义有德、有滋有味有趣’!”李印说,这样做人、做事,方可不媚、不屈、不俗、不骄、不馁、不燥、不妄、不欺、不假、不虚!

“我是医生,我自豪!付出,总会有收获!”李印说。

李印名片

河南省食管癌诊疗中心主任
河南省肺癌诊疗中心副主任
河南省肿瘤研究院食管癌研究所所长
英国皇家外科学院院士
中华医学会胸心血管外科分会食管疾病、肺癌学组委员
中国胸外科肺癌联盟中西部主席
中国西部肺癌研究协作中心副主席兼任外科学组副组长
中国抗癌协会食管癌专业委员会副主任委员
中国医师协会胸外科医师分会食管外科专家委员会副主任委员
中国医师协会胸外科医师分会加速康复专家委员会副主任委员
中国医师协会胸外科医师分会副会长
中国医疗保健国际交流促进会胸外科分会副主任委员
国际胸腺瘤协作组(ITMIG)会员
国际肺癌研究会(IASLC)会员
国际食管疾病协会(ISDE)会员
欧洲胸外科医师协会(ESTS)会员
中国食管疾病协会(CSDE)技术发展部部长
河南省胸外科肺癌联盟主席
河南省抗癌协会食管癌专业委员会主任委员

郑州市儿童医院更名为郑州儿童医院,获批河南省儿童急救中心

乘势而为 驱动儿科大发展

本报记者 丁 玲 王 婷 通讯员 万道静/文 武 豪/图

这是一次国内儿科专业领域人才汇集的群英会,这是一次省内儿科大家庭的聚会,这是一次商讨儿科未来发展的谋划会。在这场规格空前的儿科盛会上,郑州儿童医院引起儿科专业人士的广泛关注。

河南省儿童急救中心揭牌

12 月 19 日,河南省儿童急救中心揭牌仪式暨河南儿科医联体学术研讨会在郑州儿童医院东区医院召开。

河南省人民政府副秘书长王梦飞,河南省卫生计生委副主任黄玮,郑州市人民政府副市长刘东,河南省医院协会常务副会长韩丽华出席会议。参加活动的还有中国医院协会儿童医院管理分会主任委员、国家福棠儿童医学发展研究中心理事长、首都医科大学附属北京儿童医院院长倪鑫,国家卫生计生委医政医管局医疗资源处处长王毅等。郑州市卫生计生委主任付桂荣主持会议。

来自河南省医院协会儿童医院(科)分会的全体委员,河南儿科医联体全体理事,各成员单位的院长、主管院长、相关科室的科长、儿科主任,共计 460 多人参会。

作为河南省医院协会儿童医院(科)分会主委单位、河南儿科医联体理事长单位,郑州儿童医院邀请国内卫生行业鼎鼎有名的“大家”,以“合作 发展 共赢”为会议主题,为儿科同仁奉上精彩的课程,共享一场思想盛宴,共谋儿科发展大计。

河南省儿童急救中心落户郑州儿童医院

会上,郑州市儿童医院更名为郑州儿童医院,获批成为河南省儿童急救中心。

“成为河南省儿童急救中心,既是荣誉,又是责任。郑州儿童医院一定会以此为契机,利用好河南儿科医联体的平台,构建河南三级急救体系,畅通重症患儿救治绿色通道,为基层医院重症儿童救治和转诊提供坚实的保障。”郑州儿童医院院长周崇臣坦言。

作为河南省儿童危重症转运中心、郑州市 120 急救网络中唯一的儿科急救站,郑州儿童医院承担着郑州乃至河南儿科急危重症患儿的转运及救治工作。该院急重症医学科配有 10 台监护型救护车,依托车载呼吸机、转运暖箱等院前急救设备和高水平的出诊团队,确保急危重症患儿的转运服务和质量,为后续治疗争取了时间。

2016 年 1~11 月,郑州儿童医院急诊门诊量 24 万人次,120 转诊量 3802 人次,其中单程 200 公里以上的转诊占 61.3%,医联体转诊占 60.3%。

“以前是郑州市儿童医院,现在是郑州儿童医院,虽然少了一个字,但是服务的区域更大,能力和水平也会进一步提升,对全省儿童尤其是急危重症患儿来说,这是一件好事。今天,河南省儿童急救中心在郑州儿童医院落户,可谓喜上加喜!”黄玮寄语。

“五驾马车 四轮驱动”医联体理论体系亮相

河南儿科医联体是践行医改精神的有益尝试,是对“全省儿科是一家”的有力诠释。

郑州儿童医院一直积极致力于探索儿科分级诊疗,构建四级儿科医疗服务体系。

当天,河南儿科医联体的总设计师周崇臣开展了《河南儿科医联体的建设与展望》专题讲座。周崇臣提出,以“明确目标定位、突出重点关键、整体创新推进、统筹驱动提升”为指导思想,以“集团引领、合作多赢、错位发展、造福儿童”为实施途径,搭建“五驾马车,四轮驱动”河南儿科医联体大体系。

“五驾马车”即对北京儿童医院技术指导医院、省外区域医院、地市中心(人民)医院、县级医院和郑州市儿科医疗联盟,分别实施联合帮扶、订单式帮扶、按需帮扶、全面帮扶和计划帮扶,“四轮驱动”即政策驱动、高端驱动、主体驱动和自我驱动。

3 年来,郑州儿童医院医联体通过双向转诊、危重患儿转运、远程会诊、信息共享等就诊绿色通道建设,积极倡导实施基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动,推动优质医疗资源和普通疾病患者向下回流。通过分级、分向、分治,提高各级各类资源的利用率,使医联体联出了效率和质量。

会上,与会领导向新增的 41 家河南儿科医联体成员单位授牌。

从 2014 年到 2016 年,河南儿科医联体成员单位从最初的 68 家增至 141 家,足迹已远至内蒙古、山西、山东。

据统计,2016 年郑州儿童医院共举办北京儿童医院集团、郑州儿童医院联合义诊活动 12 场次,参与专家 130 人次,“一对一”帮扶医院 85 家,参与人员 404 人,会诊 859 人次,坐诊 760 人次,开展专题讲座 51 场次,参与人员 3266 人次,开展新业务新技术 16 项,共计 720 批次。两年来,“百名医护”培训累计举办 7 期,参加人员 461 人,医生 243 人,护士 218 人。其中,柘城县人民医院前后共派出 41 名医务人员到郑州儿童医院进行培训。

3 年来,郑州儿童医院医联体通过学科帮扶把专业连接起来,通过信息化平台把诊疗信息和诊疗服务连接起来,通过“百名医护”培训把不同医疗机构提供的医疗服务连接起来,通过移动网络和互联网把患者和医疗机构连接起来……最终让患儿“小病不出县,大病有依托”。

刘东表示,郑州儿童医院的勇于担当和精心运作,真正为政府和医院协会之间架起了“稳桥梁”,真正对基层医院起到了“传帮带”作用。

高端会谈共话国家儿童区域医疗中心建设大计

2010 年,以周崇臣为首的郑州儿童医院领导班子提出了建设“省内第一、国内一流、国际知名的大型现代化儿童医疗保健中心”的愿景。在“十三五”规划中,他们又确定了打造“儿童区域医疗中心”的新目标。

2016 年“十一”长假期间,郑州儿童医院积极开展争创国家儿童区域医疗中心筹备工作。该院领导班子多次与倪鑫洽谈深度合作事宜,并达成了深度合作初步方案。

河南省及郑州市相关领导多次主持座谈会,听取有关部门关于郑州儿童医院创建国家儿童区域医疗中心的意见和建议。

会议当天,针对郑州儿童医院创建国家儿童区域医疗中心的相关问题,河南省及郑州市的相关领导与倪鑫进行了会谈。郑州儿童医院成为创建国家儿童区域医疗中心工作中的主体单位。

倪鑫表示,区域医疗中心的职责,就是把每个区域的三级网络建立起来。省级儿童医院带动市级儿童医院,市级儿童医院再把下面的县级医院和社区医院带动起来,这样一个完整的医疗服务体系就能够建立起来。国家建立儿童区域医疗中心的目的就是让老百姓在家门口享受同质化、高质量的医疗服务。

医院“大家”思想碰撞 共商儿科大未来

在随后的“大家一席谈”环节,商丘市第一人民医院院长韩传恩、郑州儿童医院副院长张迎辉、新乡医学院第一附属医院副院长杨达胜、山西省长治市妇幼保健院院长马卫平、平舆县人民医院院长王铁珍和柘城县人民医院副院长章德峰,针对加入河南儿科医联体以来的成效进行了深入交流。

韩传恩说,郑州儿童医院管理工作实实在在,很多管理“招数”值得学习。作为河南儿科医联体成员单位,积极配合主动参与儿科学会各项活动。在河南儿科医联体带动下,商丘市第一人民医院加大儿科投入力度,新建拥有 500 张床位的儿科大楼,今后多向郑州儿童医院取经。

“找到家了,有靠山了,找到方向了!”王铁珍的肺腑之言,正是对河南儿科医联体工作成效的最好诠释。自加入河南儿科医联体以来,郑州儿童医院先后为平舆县人民医院培养了 30 多名医务人员,接收了 78 名急危重症患儿,希望今后能与郑州儿童医院建立相对紧密的合作模式。

“急危重症抢救成功率由原来的 83%升至 94.6%,儿童外转诊率由 12.6%降至 7.8%。”章德峰说,柘城县人民医院作为郑州儿童医院对口帮扶单位和河南儿科医联体成员单位,在郑州儿童医院的帮助下,技术水平和管理能力得到了快速提升。

“志合者,不以山海为远。”5 年历程,河南儿科建设硕果累累;放眼未来,河南儿科前景更加光明。面对分级诊疗的深入推进,面对全面两孩政策的实施,河南儿科医疗卫生事业正在从“量的积累”转向“质的飞跃”。对此,郑州儿童医院将继续牢固树立“河南儿科是一家”的理念,把更多使命记在心头,把更多责任扛在肩头,把更多行动落到实处,以昂扬向上的、奋发有为的锐气,打造中原儿科蓬勃发展的良好态势。