

郑州儿童医院成功实施危重新生儿体外膜肺治疗 出生仅1天的危重症宝宝近日将康复出院

□马一禾/文 武豪/图

急值。孩子出现呼吸衰竭、心肺衰竭，生命危在旦夕。儿科专家慎重评估，当即立断：立即与家长谈话，拟实施ECMO治疗。

**ECMO运行：
多学科联合挽救新生命**
郑州儿童医院院长助理、急诊科主任任怡冰进行紧急调配，NICU主任康文清、SICU(外科重症监护室)主任王浩反复评估患儿的病情，院内多学科会诊，医院ECMO团队立即进入“战斗”状态。

为了保证治疗万无一失，郑州儿童医院请来陆军总医院附属八一儿童医院儿外科重症监护室主任洪小杨，对实施ECMO进行技术指导。由于新生儿存在病情变化快、抵抗力差、个体弱小、操作困难等因素，所以医务人员日夜守护着小宝，密切关注着小宝的情况。

1天、2天……ECMO机器在高速运转，而大家的心也犹如箭在弦上。7月20日，在经过综合评估及查看孩子各方面的检查指标，ECMO机器在高速运转128小时后，停止了运转，患儿被顺利拔管。

伴随着外科监护室人员的日夜守护，孩子的病情逐渐有所好转，这振奋着大家的心。

7月25日，胸心外科副主任石磊为出生仅十几天的宝宝实施动脉导管结扎术。

7月26日，小宝被撤掉呼吸机，给予CPAP(连续气道正压通气)吸氧。

7月30日，撤下CPAP，给予鼻氧管吸氧。患儿血气电解质、

心肺功能渐渐有所好转。

8月1日，经过胸心外科主任翟波会诊后，该患者被转入胸外普通病房。

经过20多天的努力，医务人员终于将小宝从“死神”手里抢了回来。

**攻坚：新生儿应用ECMO
难度比成人更大**

作为心肺功能辅助治疗的生命支持技术，ECMO被临床誉为“救命神器”，技术操作难度大，监护要求严格，需要专业的团队娴熟的配合，才能保障治疗顺利实施。

相对于成人，ECMO应用于新生儿治疗难度则更大；对于出生仅有1天的小宝来说，则是难上加难。

“新生儿女龄小，血管极细、

血管壁极薄，置管难度、抗凝难度都非常高。在ECMO运行过程中，产生窒息、颅内出血的风险更高，对患儿生命体征的维持难度要求更高。”王浩说。

此外，新生儿在实施ECMO技术时需要更加精密的监控，不断评估其循环系统、呼吸系统及整个生命体征的状况，需要随时调整治疗方案。这对于ECMO团队全体医务人员的精神和毅力都提出了更高要求。

此次ECMO的运转成功，再一次展示了郑州儿童医院在危重症患儿救治方面的实力和向临床医学高、精、尖核心技术方面发展的决心。这不仅代表一家医院、一个专科的医疗救治水平，更为省内危重新生儿的救治带来福音，为危重患儿家庭带来了希望。



院长周崇臣来到胸心外科看望康复中的小宝

近日，郑州儿童医院成功为出生仅1天的新生儿实施体外膜肺治疗(ECMO)，让患有先心病、呼吸衰竭的小宝(化名)心肺暂时“休息”，让ECMO代替心肺功能，建立体外呼吸和循环系统。8月1日，患儿生命体征平稳，恢复良好，被转入普通病房治疗，近日将康复出院。

这是河南省内首例成功使用ECMO技术救治新生儿的病例，在国内医疗机构中屈指可数。患儿的成功救治，标志着河南在新生儿危重症救治方面更上一个台阶。

感激：你们就是孩子的救命恩人
“太感谢了，你们就是孩子的救命恩人！”8月2日上午，在郑州

儿童医院胸心外科病房，患儿母亲田女士向前来看望孩子的周崇臣院长及医务人员，表达了感激之情。

“孩子这次死里逃生，多亏你们的全力救治。遇到这么多好心人，这是孩子的福气。”说起这次救治，患儿母亲的眼睛里噙着泪花。

20多天前，这名出生仅1天的孩子因为肺动脉高压、呼吸窘迫综合征、呼吸衰竭等被紧急送往郑州儿童医院NICU(新生儿重症监护病房)，生命岌岌可危。至此，医务人员开始了与死神的“赛跑”。

该患儿由于缺氧严重，在呼吸机高频通气模式联合NO(一氧化氮)应用下，持续缺氧状态仍然难以纠正，多项检查报告为危

丢不掉的睡衣

本报记者 常娟

一件睡衣，反反复复穿了十几年，其间，经历身材由瘦到胖再到瘦，河南省肿瘤医院呼吸内科护士高亚娜终究无法丢掉它。不是不愿丢掉，而是孩子离不开它。

高亚娜是一位护士，已经在护理岗位工作了近17个年头，在同事、患者中都得到了很好的评价。可在年仅9岁儿子的眼中，妈妈这个称呼，很长时间属于一件“衣服”。

一件没有生命的物体，缘何成为自己的代名词？想起这些，高亚娜就心酸不已。2008年，由于工作需要，高亚娜刚生完孩子5个月就回到工作岗位上，把孩子放在家里，由爷爷奶奶照顾。

本该享受的喂奶时间由于工作繁忙，高亚娜终究没办法回去照顾孩子。孩子吃饭倒不成问题，可让两位老人头痛的是如何让小孙子睡觉。

抱着哄、轻摇、唱儿歌等各种手段都用上了，孩子还是不停地哭闹，每次都是困得没办法了，才勉强睡着。这样的场景在白天的晚上三四次，直到高亚娜下班回家。

孩子哭闹，老人劳累、心痛，高亚娜也心痛。可科室里患者数量多，工作人员少，加班加点是家常便饭，实在没办法长时间陪伴孩子，怎么办呢？不能每天都让孩子哭着

睡觉吧？

高亚娜经过多方打听，才找到了解决办法。她从一位老人那儿获知，可以把自己经常穿的衣服放在孩子身边，孩子闻着熟悉的味道就容易睡着。高亚娜尝试了一次，孩子哭闹的次数果然减少了。

就这样，每当高亚娜不在家，孩子有困意的时候，爷爷奶奶就赶紧把高亚娜的睡衣拿来，放在孩子的身边。孩子闻着味道，听着哄睡声音，就慢慢地睡着了。

后来，孩子逐渐养成了抱着妈妈的睡衣睡觉的习惯。有妈妈的睡衣在身边，孩子不再哭闹，有时还自言自语：“衣服上有妈妈的味道。”

2013年，高亚娜开始上行政班，晚上没有时间陪孩子，孩子才不再抱着睡衣睡觉。今年，孩子9岁了，虽然被人说起小时候“胆小”要抱着妈妈的衣服才能睡觉时，孩子会脸红，却不允许高亚娜把睡衣丢掉：“因为它像妈妈。”

今年，高亚娜又怀了二胎，不知道他(她)是否像哥哥一样，也“被动”地喜欢抱着妈妈的睡衣睡觉，“情况很可能和老大一样。但无论如何，我会尽量多陪陪二宝，同时也把睡衣留下来，以备不时之需。”高亚娜打定了主意。



多学科联合挽救新生命

近日，由解放军第一五九中心医院副院长段国方带领的红会送医义诊服务队，来到泌阳县陈湾镇卫生院开展送医义诊活动。据了解，参加义诊的专家有神经内科张晓明、妇产科梁丽等20余人。除为当地300多位群众免费体检、义诊外，陈湾镇卫生院和解放军第一五九中心医院还就远程医疗网络会诊等事项达成了协议，结成了共建帮扶对子。

丁宏伟 程瑞军 刘国福/摄

■ 短讯
住院医师规范化培训邓州开班 近日，河南省住院医师规范化培训政策宣讲活动邓州站在邓州市人民医院举行。邓州市各医疗机构院长、业务院长以及近几年新入职的医生等260余人参加了会议。活动中，河南科技大学第一附属医院专家结合新医改和分级诊疗形势，介绍了住院医师规范化培训的发展和方针政策，并以“住院医师规范化政策解读”为题，全面介绍了河南省规范化培训工作的指导思想、开展情况、培训对象、学员待遇，系统地展示了住院医师规范化培训基地招收、培训和考核方法，以及对住院医师能力培养和医院发展的重要意义等。参会人员就活动内容表现出浓厚兴趣，纷纷与宣讲团专家展开了交流、互动。

(乔晓娜 方圆 陈然)

爱心把患者拦在通向“心跳骤停”的路上

本报记者 冯金灿

8月2日一大早，河南省人民医院CCU(冠心病重症监护室)主任张静像往常一样来到心内科门诊坐诊。由于每周三上午坐门诊她已坚持了20多年，虽然没到上班时间，诊室外等待看病的患者已经排起了长队。

张静像往常一样，招呼患者坐下，根据其病情给予复查开单、调整药物等。“张主任，我来复诊了。”当天8时30分，一个面色暗淡、说话乏力的老年男性患者坐在她的诊桌旁。

“老葛，你来啦，最近怎么样啊？”张静关切地问。这是她20多天前刚出院的一位患者，当时其被诊断为冠心病、不稳定型心绞痛、肾功能不全(尿毒症期)、

高血压病、糖尿病。由于患者当时存在冠状动脉介入手术指征，并且合并尿毒症，需要肾脏替代治疗，为此患者在PCI(经皮冠状动脉介入治疗)术后进入河南省人民医院CCU病房住院。

张静看到患者精神欠佳，考虑到先前住院时有合并的基础疾病，就让她在复查心脏相关检查的同时，立即开出急诊肾功能、电解质等肾病相关检查，并嘱咐患者检查之后及时返回诊室。

10时47分，张静接到河南省人民医院急诊检验科技师赵文心的电话：“张主任，您送检的一个葛姓患者的血钾为8.03毫摩尔/升，需要让他再回来复查一下！”

张静听了这番话为之一怔，然后迅速反应过来：“他合并有尿毒症，这个结果是合理的。”不过，张静立刻意识到患者的病情很危险：“必须马上找到患者，高钾血症随时有心跳骤停的危险。”可诊室中挤满了候诊的患者，张静不可能此刻离开诊室去找患者，“分身无术”的她陷入两难境地。

恰巧此时，张静看到该院感染科护士长梁首勤从门口经过，就立刻喊她：“梁护士长，我有个患者急查血钾8.03毫摩尔/升，随时会有心跳骤停的风险……”

没等张静说完，梁首勤已经明白张静的意思：“张主任，你放心，我马上去找患者，并联系血液净化中心。”

了解了患者的情况和外貌特征后，经过一番波折，梁首勤终于在检验科门口找到了患者及其家属，并建议患者马上去做血液透析治疗。

起初，患者及其家属由于费用问题不愿在该院做透析治疗，梁首勤反复与患者家属沟通，告知其随时可能发生“心跳骤停”的危险，并立刻联系血液透析中心护士长何丽君。

“让患者马上过来，我来安排。”得知患者的情况，何丽君在电话里说，并连忙准备急诊透析机器。

11时30分，梁首勤护送患者来到该院血液透析中心。血液透析中心的医务人员已经做好紧急透析治疗的准备。

11时35分，患者已经开始接受治疗了。

看着患者的生命体征趋于平稳，梁首勤这才放心地离开血液透析中心。

这时，得知患者已经得到及时治疗的消息，张静也长长地松了一口气。

17时许，这名患者再次回到张静的诊室。患者见到张静之后，激动地握着她的手说：“谢谢张主任，再次救了我们的命。”当天结束门诊后，张静在接受采访时说，整个过程就像一场没有停顿的生死“接力赛”。当发现高钾血症的危急值报告时，大家都在和时间赛跑，从而把患者拦在了通向随时“心跳骤停”的路上。

本报讯(记者侯少飞 通讯员周兵)8月8日，全省医疗机构放射治疗卫生监督执法实践技能培训在周口市举办开班仪式。

会议指出，放射卫生是医疗卫生工作的重要组成部分，是先进科学技术在现代医学中的直接体现和运用，在患者疾病发现和预防、临床诊断和治疗、医学研究中起着越来越重要的作用。它的推广运用虽然提高了医学诊疗水平，为患者减轻了病痛，促进了医疗卫生事业的长足发展，但也因操作不规范、防护不到位、技术设备滥用等问题危及患者、医务人员的身心健康和生命安全，违反了医疗工作的本意，放射治疗“实践正当性”的原则受到严重挑战，过度的医疗照射已经成为肿瘤发病率提高的重要原因之一。

放射卫生监督是一项专业性和技术性很强的工作，做好此项工作，不仅要求广大卫生监督工作者要掌握和熟练运用相关法律法规和标准，还要求卫生监督工作者具备较高的专业技术水平。特别是近年来，一些新的放射治疗设备和技术在医学领域的应用，给卫生监督工作带来一定的技术难度。目前，全省放射卫生监督执法工作存在人员短缺、能力不强等实际困难。举办此次培训的目的是要在加强法律法规学习的基础上，进一步加大监督执法实践技能培训力度，不断总结经验并解决存在的问题，加强横向、纵向之间的沟通交流，查找差距，弥补不足，互相促进和提高，尽快培养一支高素质的放射卫生监督执法队伍。

为了确保此次培训工作取得实效，会议重点强调培训纪律：一是严格考勤制度。培训期间，所有学员不准迟到、早退和旷课，每天下课后要落实签到制度。上课期间，班主任要抽查学员上课情况，对无故不上课者按旷课处理。二是严格请假制度。因生病等特殊原因确实需要请假的，请病假半天的，由学员通过班长向班主任请假，方可不上课。请假一天及以上的，由学员所在单位的主要负责人向“533”项目办公室请假。另外，“533”项目办公室将不定期抽查学员的学习情况，对无故不上课的，将中止培训资格，并对相关责任人进行严肃处理。三是严格考试考核。培训结束后，基地将对参训人员进行统一考核，对考核不合格或培训期间表现不好的学员，河南省卫生计生委将进行通报。所有学员要服从命令，听从指挥；尊重授课老师，严明课堂纪律，认真完成培训任务。学习期间，培训基地、班长、班主任要密切配合，严格管理，切实抓好管理规定的落实。同时，培训基地要不断总结经验，优化培训内容，创新培训模式，加强培训质量控制和管理，增强培训效果，使学员有更多的收获和更大的提高。

此次培训为期5天，由郑州大学第一附属医院郭跃信主任承担此次培训工作的主要讲师。来自全省18个地市共计200余名基层卫生监督人员参加了此次培训。

(上接第一版)
加入“三明联盟”集中采购、集中支付

常去医院拿药的高脂血症患者李民(化名)惊喜地发现，20毫克的立普妥，又降价了！先是从73元下降到63.84元，然后又下降到55.5元。

“第一次下调，是因为咱们取消了药品加成；第二次下调，是因为咱们加入‘三明联盟’，带量采购药品。”在漯河市第六人民医院门诊药房，李民找到了答案。

原来，为了进一步降低医疗成本，提高运行效率，从源头上治理药品“回扣”“带金卖药”等现象，漯河市决定，自7月1日起，城市二级以上公立医院药品耗材采购加入“三明联盟”，全面实行集中采购，集中支付，落实“两票制”。

集中采购是指各医院于2017年7月1日零时起必须在漯河市“药品与耗材配送结算平台”上采购本单位临床所需药品，不允许单独采购目录外的药品，不允许有新的财务支付药款行为，凡违规采购和支付药款的，按违纪论处。目录外专科用药、临时用药和突发情况所需急救药品，各医院可备案采购，以保证临床治疗的特殊需求，同时填写临时采购备案表，上报医管办备案，临时采购同样执行集中支付和“两票制”规定。

集中支付则按照“先期除销、定期按约定期限付款”的方式。漯河市城市公立医院管理委员会办公室在12家公立医院药品接收确认单签收后，审核并留存“两票制”复印件，将相关票据及手续交付集中支付单位。集中支付单位在收到确认之日起30天内完成药款结算。

“这样一来就切断了医院和药企的交易关系，以后医院只负责上报所需药物，药企就负责送货，二者没有直接交易。”常国印说，漯河市财政拿出2000万元，各医院拿出一部分资金，建立了集中支付账户。加入“三明联盟”前，根据各医院实际情况，漯河市还确定了600多个药品增补目录；加入后，用药目录相同部分执行

河南对基层卫生监督人员进行“充电” 提升医疗机构放射卫生监督技能

三明招标价格，用药目录不同部分执行我省最低价，此举大幅挤压了药品“水分”。

数字为证。漯河市药品耗材集中采购加入“三明联盟”后，在三明平台采购可比品种平均降价30%；带量集中采购可比品种国产药平均降价16.13%、进口药平均降价5.5%；大输液平均降价41.94%。

“近期，将实施第二次价格调整，以挤压药品耗材‘水分’为基数进行调整。门诊诊疗等医疗服务项目价格调整部分纳入医保报销。”吴书清说。

勾画“一票制”，加速薪酬制度改革

先行者探索的脚步总是在向前。吴书清坦言，下一步工作有意探索“一票制”。

“所谓‘一票制’，就是直接面对生产企业集中采购，省去流通环节。”吴书清说，尤其是对于降低医用耗材成本，探索“一票制”意义格外大。

“此外，我市已被河南省确定为全省唯一一个城市公立医院薪酬制度改革试点市。”据吴书清介绍，下一步，将加快推进薪酬制度改革。

据了解，今年4月，漯河市政府成立了以主管市长为组长的漯河市公立医院薪酬制度改革试点工作小组，组织开展该市公立医院薪酬制度改革试点工作。漯河市人力资源和社会保障、漯河市财政局、漯河市卫生计生委、漯河市医改办联合下发了《关于开展公立医院薪酬制度改革试点工作的指导意见》，出台了《漯河市公立医院薪酬制度改革试点实施方案》。

“这一改革牵动着漯河市医务人员的心。”漯河市第二人民医院医政办主任韩进安说，目前明确的是，医务人员绩效目前是漯河市社会平均绩效的3倍。

漯河市第六人民医院院长高金甫坦言，通过一段改革，医院越来越好，回归公益，医务人员的劳务价值逐渐得到体现，大家期待这一改革抓紧推进。