

# 河南大学一附院 两周抢救五例因液化气泄露致伤者

本报讯(记者李季)近日,家住通许县的李某走进厨房,闻到一股刺鼻的怪味,但是却没有在意。他关上厨房的门,开火烧水,却瞬间被火焰包围。烧伤严重,他被送进了河南大学第一附属医院重症监护室。

检查中,河南大学第一附属医院烧伤科主任惠雷发现,李某全身上下只有头皮、双腋下、两个脚底和腹部小部分皮肤没有受伤,全身烧伤面积达90%,其中特重度烧伤面积占60%,深二度烧伤面积占30%。由于大部分皮肤完全被烧死,使其创面成“皮革”状,没有痛感。李某的身体因为失去皮肤这道“保护屏”,体内各脏器功能受到严重损伤,处于代偿状态,各个脏器可能随时衰竭,属于特大面积重度烧伤,生命危在旦夕。

由于体液的大量渗出和其他血流动力学的变化,李某被转至河南大学第一附属医院时已处于休克状态,烧伤科专家团队根据病情立刻制订详细的抢救及治疗计划。抗休克,纠正水电解质紊乱,维护各脏器功能正常运行,抗感染,营养支持,规范处理烧伤创面,最大限度地做李某的思想工作,减轻其压力,让其全力配合医生战胜病魔……经过72小时的全力抢救,李某的病情趋于稳定,但医护人员仍然全力守护,不敢有丝毫放松。

李某生命体征平稳后,被转至烧伤科病房,有些伤情较轻的患处慢慢恢复了知觉,所以每次换药对他来说都是一次挑战。但在医生的指导下,他咬紧牙关,硬是坚持了下来,一些患处有新皮生长的迹象。

据惠雷介绍,目前李某病情稳定,创面愈合良好,但由于烧伤面积过大,营养消耗过多,免疫力下降,接下来还将继续加强营养支持,进行抗感染治疗,甚至有可能要植皮封闭部分创面。

据了解,李某已是该院烧伤科近两周以来抢救的第5例因液化气泄漏导致烧伤的患者。这几位患者都是家中长期使用液化气罐,在液化气泄漏后没在意,使用明火而引起火灾或爆炸。

面烧伤灾难,我们该怎么办呢?惠雷告诉大家,若发生烧伤、烫伤事件,伤员要尽可能快速安全脱离现场;不要立即就脱掉身上的衣服;尽早用凉水冲洗,使热量散发出来,让伤口处尽快降温,不给创面造成进一步的伤害。然后,再将受伤部位的衣服用剪刀剪开,慢慢撕下;烧伤后尽早用凉水冲洗伤口30分钟以上,或用冷水浸泡、冷却烧伤部位,以降低皮肤温度,减轻烧伤深度;妥善保护创面,用干净的纱布、被单、衣服覆盖在创面上,或包好后用衣夹固定;尽量不要弄破水泡,以保护表皮;尽快送往医院治疗;如烧伤者出现昏迷,要立即清除呼吸道异物,保持呼吸道畅通,一旦发生窒息或呼吸停止,立即进行心肺复苏。

惠雷特别提醒:在出现烧伤时,很多人会往伤口处抹牙膏、撒盐或者用一些偏方,这样做并不能起到作用,有时甚至会不利于治疗。创面一般不要涂有颜色的药物(如红汞、紫药水等),以免影响后续治疗时对烧伤创面深度的判断和清创。医生再治疗时,还要对伤口进行清洗,会带来疼痛伤害。烧伤面积大的患者请及时到正规医院就诊,以预防可能发生的并发症。切勿自行在家中处理,否则可能会出现休克、感染等严重并发症,甚至会危及患者生命。

## 捐出5000元奖金 建了个“爱心书屋”

本报记者 冯金灿 通讯员 鹿红卫 王晓凡

今年4月,河南省肿瘤医院普外科主任任双双在日本街头救助一名癫痫发作的日本女学生,展现了中国人急公好义的美德,备受社会好评和赞誉,后获阿里巴巴“天天正能量”评选特等奖和奖金5000元。

为了把这份正能量传递下去,任双双决定为省肿瘤医院骨与软组织科的小患者们捐赠爱心书屋,并配备各类图书200余册,为他们营造读书学习的环境,以缓解小患者们在治疗过程中的焦虑情绪。

得知此事后,北京轻纺等有限公司决定捐赠移动图书车一辆,提供全新少年儿童图书200册。10月18日,“双双爱心书屋”正式建立。

据河南省肿瘤医院骨与软组织科主任蔡启卿介绍,患骨肿瘤的孩子,从手术到后期化疗,整个治疗周期大概需要一年。手术后,他们还要凭借惊人的毅力,每天咬牙坚持完成化疗,呕吐、脱发等副反应令他们痛不欲生。他们当中,一些病情发现较晚的孩子还要面对截肢的残酷现实。即便如此,他们还要面对复发的风险,时时面临病魔和死亡的威胁。目前,在该科接受治疗的孩子们当中,最小的仅五六岁,他们不得不放弃学业,远离校园、课堂。住院治疗期间,孩子们要么看电视,要么不停地玩手机玩游戏,生活非常枯燥。

今后,每天下午4点以后,骨与软组织科的“双双爱心书屋”将面向小患者们开放。结束治疗,在得到医护人员的同意后,他们可以来到书屋,在父母的陪同下,读书、写字、画画。做好登记后,小朋友们还可以将图书带回病房阅读。这将有利于激发孩子们的阅读兴趣,让他们学到更多的知识,在住院期间依然拥有丰富多彩的精神生活,同时帮助他们建立战胜疾病的信心。



近日,河南大学第一附属医院肾内科孟老先生迎来了他的90大寿。该科护士长刘洁带领医护人员专程为老人送上生日祝福,让老人很开心。李季/摄

### 援外纪事

## 弘扬了中医文化 救治了中赞患者

### ——记援赞比亚第19批医疗队医生于小普

本报记者 史尧

赞比亚首都卢萨卡的利维·姆瓦纳瓦萨医院内,有一间约两平方米的诊室,诊室的陈设非常简单,一张床、一张桌子、一把椅子、一盏灯。虽然诊室又小又简陋,但是病人接踵而至。在这里工作的中国援赞比亚第19批医疗队于小普医生借助小小的银针,为赞比亚人民、中资机构工作人员及华人、华侨提供了很好的健康服务,解除了病人的痛苦,弘扬了中医文化,续写了援外新篇。

#### 运用中医针灸技术 治赞比亚疑难病人

莫妮卡和钱达都是通过利维·姆瓦纳瓦萨医院院长奇考亚介绍,找于小普就诊的当地60多岁的病人。莫妮卡深受颈型眩晕的困扰达两年之久。她在神经外科就诊时,神经外科专家正是奇考亚。奇考亚认为治疗效果不好时,就把莫妮卡推荐到于

小普处。于小普对病人实施颈椎推拿,在查看X线片确诊后,给予病人颈椎项平面和颈部肌肉压痛点刺激推拿治疗,又采用针刺治疗配合烤灯照射治疗。经过5次治疗,莫妮卡的状况明显减轻。钱达患瘫已有6年之久,第一次见于小普时由家人用轮椅推着。经过于小普两个疗程的诊治,钱达已经可以脱离轮椅,步行到医院就诊了。

赞比亚教育部官员曼吉利经人介绍,找到于小普寻求中医针灸治疗。曼吉利利前来就诊的时候,面瘫发病已42天,已错过最佳治疗时机,且25年前有相同病史。于小普通过观舌象、切脉,分析病人体质虚弱,诊断为气虚血瘀型面瘫。于是,于小普采用补气活血的治疗方法,给予病人针刺治疗,补合谷,补足三里,泻三阴交,泻太冲,针刺患侧面部经络腧

穴和面部肌肉群,并配合烤灯照射治疗,同时配合面部推拿康复治疗。经过3个疗程治疗后,病人症状已明显好转,饮食、语言、味觉等功能已基本恢复正常。

#### 发挥中医特长 服务在赞同胞

在卢萨卡生活多年的董氏家族因长期劳作,很多家庭成员都有不同程度的疾患。年近80岁的董老先生患有日光性荨麻疹,董老太太患肩周炎,董家老四患腰椎间盘突出症,董家老二、老三媳妇患有不同程度的颈椎病。经过于小普的针灸及推拿配合治疗,他们的症状均得到明显缓解。

在赞中资企业部分管理人员,由于长期工作劳累,身体处于亚健康状态,又得不到及时的医疗保健服务,表现出不同程度的疾患,如应激性结肠炎、偏头痛等。经过于小普的诊治,他们

的症状均已明显缓解。

援赞第19批医疗队在为赞比亚人民健康服务的同时,在驻地设立了医务室。于小普业余时间兼顾医务室工作,定期为部分中资机构人员提供针灸、推拿、理疗,并有针对性地提供医疗保健服务,得到了中资机构人员的一致好评。他们由衷地称赞:“医疗队是我们的健康卫士”。

#### 传承中医文化 讲好中国故事

于小普来自南阳市中医院针灸推拿科,是“河南邵氏针灸”流派学术思想继承人之一。在赞比亚工作以来,于小普始终牢记习近平总书记提出的“不畏艰苦,甘于奉献,救死扶伤,大爱无疆”的援外医疗工作精神,秉承“邵氏针灸”学术思想,躬身践行行医格言:“医者,济世,活人之道,应以仁慈为本,侧隐为怀,普救群众疾苦而乐”。在

为病人解除病痛的同时,他还利用所学到的中医药文化知识,主动传播中医药保健、食疗养生、八段锦、太极拳功法等中医药养生方法。

同时,于小普还大力弘扬中国武术文化,为中国优秀文化的传播默默奉献。在医疗队驻地,他带领队员每周一、三、五晚上8点在国旗下的广场上练习健身气功八段锦,每周二、四晚上练习太极拳,丰富医疗队员的业余生活,强健医疗队员体魄。于小普还组织队员在赞比亚中国商会“庆国庆 迎中秋”趣味运动会、赞比亚华侨华人中秋歌会、“庆国庆 贺中秋 迎接党的十九大”中国援赞医疗队与山西建工集团党建联谊运动会和河南同乡会欢庆晚会上表演健身气功八段锦和太极拳,得到了在赞使馆、中资机构和华人华侨的一致赞誉。

10月21日,三门峡市中心医院儿童医院组织“我是最棒小医生”体验活动。当日,三门峡市某幼儿园的40名小朋友身着医生服装,扮演“小医生”“小护士”,先后体验了口腔疾病治疗、听诊、心肺复苏、找血管、扎止血带等操作。此次活动对于消除儿童对看病的恐惧,促进其健康成长,培养职业兴趣起到了积极作用。  
刘岩 汤剑燕 萧磊/摄



## 10月16~22日为中国镇痛周 专家建议疼痛要及时治疗

本报讯(记者常娟)10月16~22日是中国镇痛周。日前,郑州大学第一附属医院举办了为期一周的大型公益科普讲座及义诊活动。

日常生活中,很多人认为疼痛是由特定疾病引起的,疾病治好,疼痛就会消失。郑州大学第一附属医院麻醉科主任张卫表示,这种观点不对,疼痛是一种疾病,特别是慢性疼痛作为一种病症,已引起全世界的高度重视。2000年时,世界疼痛大会已将疼痛确认为继呼吸、脉搏、体温和血压之后的人类第五大生命指征。

疼痛需要治疗,尤其是术后疼痛。张卫解释,术后疼痛包括术后的急性疼痛以及术后慢性疼痛。手术过后一定要采取手段,运用多模式镇痛的方法控制急性疼痛。若急性疼痛控制不好,患者产生慢性疼痛的概率会大大增加,从而发生神经病理性疼痛,治疗起来会变得非常困难。在临床中,张卫曾做过调查,由于未及时进行急性疼痛,而转为慢性疼痛的概率在30%以上。

“免除疼痛是每个患者享有的权利,消除疼痛是麻醉科医生、疼痛科医生的职责。”张卫说,目前,大型医院可以为患者提供多种术后镇痛方案,包括硬膜外镇痛、静脉镇痛、神经阻滞、皮下镇痛、口服镇痛等。“产妇可以选择无痛分娩,目前欧美国家80%以上的产妇都做分娩镇痛。”

张卫说,目前,大型医院可以为患者提供多种术后镇痛方案,包括硬膜外镇痛、静脉镇痛、神经阻滞、皮下镇痛、口服镇痛等。“产妇可以选择无痛分娩,目前欧美国家80%以上的产妇都做分娩镇痛。”

张卫说,目前,大型医院可以为患者提供多种术后镇痛方案,包括硬膜外镇痛、静脉镇痛、神经阻滞、皮下镇痛、口服镇痛等。“产妇可以选择无痛分娩,目前欧美国家80%以上的产妇都做分娩镇痛。”

## 20多位专家回家乡为乡亲看病

本报讯“看到没?这个人就是坡头(济源市坡头镇坡头村)的,离咱村可不远……”10月20日,在济源市人民医院,许多人围在门诊大厅前记录着郑州大学第一附属医院专家的信息。当天,20多位济源籍的专家响应郑州大学第一附属医

院“专家教授故乡行济源站”的活动,来到家乡给父老乡亲看病。

“亲不亲,故乡情。这要有病了去郑州找他看,总是比较踏实一些……”济源大峪镇的刘老先生带着老伴儿一个个地记录着专家的信息。刘老先生和老伴儿都是看到济源市人民医院做的宣传而专程赶过来的,就是为了能够在家门口咨询一下自己的病情。

活动当天,济源市人民医院和郑州大学第一附属医院签订了合作协议,并聘请了部分专家担任济源市人民医院的名誉院长和名誉科主任。未来,两家医院将在学科建设、人才培养等方面展开深度合作,不断推进分级诊疗体系建设,让济源群众在济源市人民医院就能享受到郑州大学第一附属医院专家的医疗服务。(王正勤 侯林峰 刘攀)

长和名誉科主任。未来,两家医院将在学科建设、人才培养等方面展开深度合作,不断推进分级诊疗体系建设,让济源群众在济源市人民医院就能享受到郑州大学第一附属医院专家的医疗服务。(王正勤 侯林峰 刘攀)

长和名誉科主任。未来,两家医院将在学科建设、人才培养等方面展开深度合作,不断推进分级诊疗体系建设,让济源群众在济源市人民医院就能享受到郑州大学第一附属医院专家的医疗服务。(王正勤 侯林峰 刘攀)

长和名誉科主任。未来,两家医院将在学科建设、人才培养等方面展开深度合作,不断推进分级诊疗体系建设,让济源群众在济源市人民医院就能享受到郑州大学第一附属医院专家的医疗服务。(王正勤 侯林峰 刘攀)

## 住培和专培有什么区别?

本报记者 张琦

“3年又3年,好不容易结束了住培(住院医师规范化培训),又来一个专培(专科医师规范化培训)。这下又要多培训好几年了。”近日,河南下发专科医师规范化培训相关文件,不少医务人员对此顾虑不少。

那么,此次新推出的专培主要针对哪些人?它和住培有什么区别呢?带着疑问,记者采访了河南省卫生计生委科教处副处长徐宏伟。

据了解,专科医师规范化培训是住院医师规范化培训结束后,个人自愿报名,培训基地择优录取,非强制性的培训。今年,全国专科医师规范化培训学员(仅计划招收1000人左右,且只有3个

试点专科医师规范化培训基地。因此,不愿参加专培的医务人员大可不必惊慌。从目前公示的专科医师规范化培训基地来看,遴选标准非常严格,基本上都是国内一流的医院,拥有优秀的带教老师,绝大多数具备博士学位授予资格。参加专科医师规范化培训是在自愿前提下实行选拔机制,相对住院医师规范化培训而言,能够参加的人数将非常有限。

住院医师规范化培训与专科医师规范化培训的区别在哪里?徐宏伟说,专科医师规范化培训中的“专科”一词并不是与招录,非强制性的培训。今年,全国专科医师规范化培训学员(仅计划招收1000人左右,且只有3个

在进度安排上,住院医师规范化培训要求到2020年,所有新进医疗岗位的本科及以上学历临床医师均要接受住院医师规范化培训;专科医师规范化培训则是在2016年遴选部分专科启动试点,2020年全国范围内初步建立专科医师规范化培训制度,目前并未要求所有新进临床医师参加。

在参加对象上,拟从事临床医疗工作的高等院校医学类专业(临床医学类、口腔医学类、中医学类和中西医结合类,下同)本科及以上学历毕业生或已从临床住院医师工作并取得执业医师资格证书,需要接受培训的人员应参加住院医师规范化培训;完成住院

医师规范化培训并取得合格证书,拟从事某一专科临床工作的医师或需要进一步整体提升专业水平的医师,具备中级及以上医学专业技术资格,需要参加专科医师规范化培训的医师;医学博士学位(临床医学、口腔医学、中医,下同)研究生可参加专科医师规范化培训。

在培训目标和内容上,住院医师规范化培训内容包括医德医风、政策法规、临床实践技能、专业理论知识、人际沟通交流等,重点提高临床诊疗能力及以上学历毕业生或已从临床住院医师工作并取得执业医师资格证书,需要接受培训的人员应参加住院医师规范化培训;完成住院

床医师;专科医师规范化培训内容以本(专)科的临床实践能力培训为主,同时接受相关科室的轮转培训和有关临床科研与教学训练,旨在培养以参加本专科的临床实践能力培训为主,同时接受相关科室的轮转培训和有关临床科研与教学训练。

在培训时间上,住院医师规范化培训年限一般为3年。已具有医学类相应专业学位研究生学历的人员和已从事临床医疗工作的医师参加培训,由培训基地根据其临床经历和诊疗能力确定接受培训的具体时间及内容;专科医师规范化培训依据各专科培训标准与要求,培训年限一般为2~4年。