

洛阳市第11次被评为“全国无偿献血先进市”

本报讯（记者刘永胜 通讯员李冬）12月13日，在国家卫生健康委员会、中国红十字会总会、中央军委后勤保障部卫生局联合召开的《中华人民共和国献血法》实施20周年暨2016~2017年度无偿献血表彰大会上，洛阳市再次被评为“全国无偿献血先进市”。

据了解，这是自我国启动全国无偿献血表彰工作后，洛阳市第11次获得该荣誉。

与此同时，洛阳市的无偿献

血者阿振准等623人获得全国无偿献血奉献金奖，安光伟等856人获得全国无偿献血奉献银奖，安维红等2331人获得全国无偿献血奉献铜奖，张红霞等6人获得无偿献血志愿服务奖；河南科技大学获得无偿献血促进奖单位奖，洛阳理工学院张宽亮获得无偿献血促进奖个人奖，中共洛阳市委市直机关工作委员会李树亮获得无偿献血促进奖特别奖。

据了解，自1998年我国颁布

实施《中华人民共和国献血法》以来，洛阳市的无偿献血工作坚持“政府领导、属地管理、行业负责、依法办事”原则，以确保临床供血和血液安全为中心，按照国家卫生健康委提出的“开源、节流、保安全”的工作思路，探索出了一条符合洛阳市情的工作思路。

洛阳市健全无偿献血组织机构，成立了以主管副市长为主任委员的市无偿献血工作委员会，定期召开工作会议，研究

部署无偿献血工作，各县、乡献血办职能健全，组织保障有力；创新宣传形式，积极利用互联网、主流媒体、新兴媒体、自媒体等多种渠道开展宣传工作，聘请洛阳广播电视台知名主持人作为洛阳市无偿献血形象大使，冠名流动采血车，不断扩大无偿献血的社会影响力；建立以“街头献血为主、招募献血为辅、应急献血为补”的无偿献血新机制，通过设立专门的无偿献血招募大队，分区域深入乡

村，开展无偿献血招募工作，有效缓解了血液供需矛盾，确保全市无偿献血工作持续、健康发展。

目前，洛阳市各地涌现出一大批先进集体和先进个人，为健康洛阳建设做出了贡献。

2017年，洛阳市无偿献血者达89328人次，临床供血总量达41.61吨，较1998年分别增长了490.1%和583.3%，全市未发生“血荒”和输血安全事故。

58名优秀学员参加“洛阳正骨”高级培训班

本报讯 近日，“洛阳正骨”基层医生实用技术高级培训班在河南省洛阳正骨医院东花坛院区开班。这些从前8期基层医生实用技术初级培训班精心选出的58名学员，将通过再次进修提升，把具有洛阳正骨特色的技术带到基层去。

自去年以来，河南省洛正药业有限责任公司邀请多位专家精心授课，举办了8期基层医生实用技术初级培训

班。在为期两天的高级培训班上，河南省洛阳正骨医院康复院区疼痛康复科主任李麦朵、颈腰痛中心五科主任郭云鹏担任授课专家。

著名书法家李孟渊先生精心创作“妙手回春”“医者仁心”两幅墨宝，委托其学生、河南省洛正药业有限责任公司陕西市场部主任武药赠送给李麦朵、郭云鹏两位专家。

（刘云飞 张随山）

栾川县中医院抓党建促发展

本报讯 经中共栾川县委组织部批准，日前，栾川县中医院召开全体党员大会，进行第一届党委选举工作。

近年来，面对医院发展的新形势，栾川县中医院积极发挥党员的先锋模范作用，努力提高支部的战斗堡垒作用，多次被上级党组织授予“先进基层党组织”“五好党支部”“四星

级党支部”等荣誉。

当选中共栾川县中医院委员会书记的张建伟表示，他们将在上级党委的领导下，积极探索党务工作与现代医院建设相结合的新机制、新方式，确立重能力、重实际、重群众认可的正确用人导向，营造良好的环境，全面提升党员干部整体素质。

（刘云飞 尤占松）

通过国家级胸痛中心标准版认证

本报讯（记者刘永胜 通讯员刘群 梁毅）12月14日，从在深圳召开的中国胸痛中心认证工作委员会第十九次执委会上传来喜讯，经过网上材料提交、认证办公室预审、省联盟预检及专家在线审核评估、现场核查和暗访，河南科技大学第一附属医院顺利通过国家级胸痛中心标准版认证。这标志着该院胸痛中心的医疗救治工作迈上了“国家级”新台阶，达到了标准版新水平，为豫西地区的胸痛患者建立了一道安全屏障。

胸痛中心已经成为衡量医院急性心肌梗死救治水平的重要标志之一。11月30日，中国胸痛中心认证工作委员会专家一行到河南科技大学第一附属医院，对该院申请认证的2018年第四批标准版中国胸痛中心进行现场核查。

专家组结合前期工作与现场核查情况，对河南科技大学第一附属医院胸痛中心区域协同管理、导管室“一键启动”流程，院内资源、数据库的管理以及各层级工作人员胸痛知识培训等工作给予了充分肯定，对该院的心血管病医院和急诊医学部急危重症诊治能力持续改进效果、取得的显著成效给予了认同。

河南科技大学第一附属医院胸痛中心自成立以来，开创了该院与洛阳市120急救中心、多学科协同救治、共同发展的新模式，颠覆了传统的心肌梗死救治模式，发挥综合医院多学科合作优势，通过远程动态心电传输系统，实现院前急救与院内救治无缝对接，极大地缩短了心肌梗死等急危重症患者的救治时间，为急性心肌梗死、主动脉夹层、肺动脉栓塞等以急性胸痛为主要临床表现的急危重症患者开辟了快速诊疗通道，提高了救治效率，进一步提升了胸痛救治水平。

河南科技大学第一附属医院负责人表示，该院胸痛中心此次顺利通过国家认证，是中国胸痛中心认证工作委员会对该院胸痛救治工作的肯定，将有利于急性心肌梗死等疾病诊疗流程的规范化和标准化，使胸痛患者得到更及时、更有效的救治。



12月16日上午，孟津县组织开展了以“健康中国，活力孟津”为主题的“纪念改革开放40周年万人长跑”活动。孟津县卫生计生委派出了精干的医疗保障救援队伍和阵容强大的参赛队伍。其中，来自孟津县中医院的急诊科医师朱孟欢荣获“孟津县改革开放40周年万人长跑”5公里组第二名的好成绩。

李晚霞/摄

患者信赖源于医者坚守 服务出色自然工作出彩

——来自洛阳市第一人民医院耳鼻喉科的报道

本报记者 刘永胜 通讯员 艾金宝 高嘉荣 文/图

患者就医最大的愿望就是医者能够为其解除病痛，医者只有具备高超的医术才能赢得患者的信任——这是洛阳市第一人民医院（以下简称洛阳一院）耳鼻喉科主任、主任医师赵东铭常说的一句话。

洛阳一院耳鼻喉科始建于1954年，是豫西地区成立的第一个耳鼻喉专科。在60余年的发展进程中，该科不断推陈出新，加强人才队伍建设，注重医疗技术进步，提升人性化服务水平，加快管理机制创新，深受耳鼻喉疾病患者的信赖。他们是怎样为患者服务的？本报记者带您走进该科一探究竟。

建立合理的人才梯队是他们始终的坚持

了解洛阳一院耳鼻喉科的人们都清楚，该科自成立以来始终具有较强的人才队伍实力。他们不但在该科的发展进程中发挥着重要的作用，就是到其他医院工作的人员，也都能成为技术骨干，得到业内同行的认可。

据了解，洛阳一院耳鼻喉科现在拥有10名医师，其中主任医师2人，副主任医师2人、主治医师5人、住院医师1人。该科还有一支优秀的护理团队。

赵东铭介绍，医疗科室要想不断进步，就要拥有优秀的人才队伍。该科成立至今，一直十分重视医师队伍建设，在医师队伍的培养上遵循“专注本职、安心临床、努力上进、能干事不出事”的原则。

据了解，洛阳一院耳鼻喉科要求医务人员不断加强业务学习，除坚持好科室的业务学习外，更重要的是派出人员到上级医院进修学习，积极参加学术交流。近些年，该科主任医师刘振国、副主任医师白竹香、主治医师张安东、主治医师苑庆尧等先后到复旦大学附属五官医院、北京同仁医院、西安西京医院等国内知名医院进修学习。在学习与实践中，大家形成了自己的专业特长，张安东擅长颈部包块（甲状腺、腮腺等）切除，苑庆尧擅长中耳手术、内窥镜鼓室成形术、耳纤维手术、眩晕的治疗等。

洛阳一院耳鼻喉科注重

“传、帮、带”，要求医务人员树立“传技术，传新人”的理念，对于年轻医师一定要倾心带教，多给他们手术实践的机会，帮助新人快速进步。该科还重点启用、重点培养优秀研究生人才，“一对一”带教，使研究生程鹤香在短时间内就能独当一面。

发展创新技术是他们一直以来的追求

赵东铭说，作为优秀的医生，一定要在跟踪国内外先进技术的基础上不断创新；作为手术医生，不能只追求自己会做什么手术，更要去研究什么样的手术方法能减轻患者的痛苦、节省手术时间、降低手术风险，从而取得更好的疗效。

洛阳一院耳鼻喉科在技术创新方面有着长远计划，在注重打好基础的同时，基本上是10年迈入一个新台阶。从20世纪六七十年代的乳突根治术和鼓膜修补等手术，20世纪80年代的喉癌根治术，20世纪90年代的人工听骨植入、治疗鼻窦炎的鼻内窥镜手术、全喉和部分切除术后发音重建、颌面部等手术，2000年的喉、颈部手术，到进入21世纪的甲状腺、腮腺等颈部其他手术，都处在耳鼻喉学科的领先地位。

先进的医疗设备是医疗技术发展的保障。为了开展先进的诊疗技术，今年，该科又筹资300余万元，购置了国内领先的电子鼻咽喉镜、纯音听阈测定、耳鼻喉内窥镜系统、脑干诱发电

位、眼震电图、耳鼻喉治疗操作台等诊疗设备。可以这样说，耳鼻喉科所需的医疗设备，该科都有。同时，该科还对门诊的诊室内部和外部环境进行了整体装修，极大地改善了患者的就医条件。

咽喉间隙肿瘤切除术，被耳鼻喉医生称为“手术禁区”，因为该手术难度大，容易出现致命性的出血、损伤面部神经，且术后并发症多。目前，全国只有少数几家大医院才开展此项手术。但是，在洛阳一院耳鼻喉科，赵东铭的团队不仅在2007年前后就开展了此项手术，而且采取的是更先进的术式——从咽腔经路进行手术，既绕开了患者的面部神经区，也不用锯断下颌骨，不仅降低了手术风险，还减轻了患者的痛苦，避免了术后并发症。该方法在省级学术会议上交流后，受到广泛赞誉。凡是经过赵东铭手术后的患者，都得到了良好的恢复，没有出现任何并发症。

让患者满意是他们永远的努力方向

“很多人都觉得耳鼻喉科的工作很轻松，无非就是：看看耳镜、查查鼻子、摸摸喉咙”，除此之外就是进行一些小手术；然而，现实情况并不是这样。”在采访中，赵东铭说，耳、鼻、喉都是人体重要器官，在检查的时候稍有不慎，就可能给患者造成终身痛苦。同时，医生在手术时要尽可能采取最佳手术方案，以节省手术时间、降低手术

风险、取得好的疗效，并减少患者的痛苦。

比如食道异物，以前是利用硬性的金属器械将其取出，这样既增加了患者的痛苦，也可能对器官造成创伤；现在利用纤维内窥镜取出，就可以避免以上问题。对于严重患者，还可以进行多学科会诊，利用胃镜取出异物，最大限度减轻患者的痛苦。

62岁的李先生，喉部有肿瘤，并有脑血管病后遗症。苑庆尧针对患者的病情制定治疗方案，让患者保持坐式体位，利用3毫米纤维内窥镜，从其鼻腔进入，找到病灶，取出样本进行活检，再进行对症治疗，取得了良好的效果。

55岁的刘女士，颈部肿块严重挤压了器官，导致其呼吸困难。到洛阳一院后，张安东利用电子鼻咽喉镜对患者进行了准确诊断，确诊为甲状腺癌并立即实施了甲状腺全切加颈淋巴结清扫手术，同时对器官进行了重建。在经过后期恢复治疗后，患者顺利康复出院。

很多人担心到医院看病花费高。但洛阳一院为患者诊疗时，通常会站在患者的角度，无论是仪器检查还是开药都会替患者考虑。

45岁的王先生，额头上部经常疼痛，且头部经常发胀、发蒙，辗转多家医院，治疗效果不明显，后来经人介绍来到洛阳一院耳鼻喉科。医务人员进行检查后发现，患者的鼻腔内结构异常，症状都是由一种常见疾病引起的。确诊后，医

专家简介

赵东铭，主任医师，洛阳一院耳鼻喉科主任；现任河南省医学会耳鼻喉头颈外科学分会委员，洛阳市医学会耳鼻喉头颈外科学分会副主任委员。

他擅长对耳鼻喉科疑难杂症进行诊断和治疗，率先在该地区独立开展了全喉和部分切除发音重建治疗喉癌、经硬腭进路鼻咽部肿瘤切除术、全喉切除一期颈淋巴清扫术治疗喉癌颈淋巴转移、中耳鼓室成形听力重建术、部分人工听骨植入术（POP）、中耳突进路神经减压术、腮腺切除和腮腺区面神经手术、喉裂开声门扩大术治疗喉狭窄、额骨部分切除术治疗颞骨肿瘤和侧颅底肿瘤、鼻咽部肿瘤切除术、上颌骨部分切除和全部切除术治疗鼻和上颌骨癌、鼻内窥镜手术治疗鼻窦炎等十多项先进技术。



在展会上，技术传授成为常态



在工作中，一丝不苟成为习惯



在治疗中，精益求精赢得赞誉