

■ 援外纪事

克服重重困难 成功完成开颅术 非洲医生为中国医疗队竖起拇指

本报记者 史尧 通讯员 苏桂显

完成手术走下手术台,中国医疗队队员和参与配合的埃塞俄比亚医护人员擦肩庆祝;手术室外的患者家属双手合十,满脸热泪鞠躬感谢……这是中国援埃塞俄比亚第21批医疗队在当地完成第一例手术后的感人场景。

这段时间,埃塞俄比亚白天灼热,夜晚寒冷,首都亚的斯亚贝巴,平均海拔2400多米。这让来自平原的中国医疗队队员很快就有了高原反应,即使平时身强力壮的小伙子从车上搬个箱子下来,都气喘吁吁。

到驻地第五天,吃过午饭的

中国医疗队队员黄琦正准备休息,突然接到当地医院ICU(重症监护室)通知,要进行神经外科紧急会诊。有一位脑出血患者,发生脑疝,生命危在旦夕。“患者家属不会说英语和汉语,用哭肿的泪眼乞求地望着我。”黄琦说,患者家属恳求医院进行手术救治,无论如何要争取一线希望。

“由于病情紧急,而且我们不熟悉当地医院手术室装备,对于患者能否耐受手术,我没有把握。”黄琦立即向中国医疗队队长王春玉汇报了情况。王春玉组织队员们进行讨论,并安排黄琦与

第一助手骨科医生葛海龙、第二助手口腔科医生李可兴、麻醉科医生胡志超、心内科医生赵辉配合协作,尽最大努力完成手术。

“我担心没有明胶海绵,幸好从我们仓库里带了一些,否则,患者真有可能下不了手术台!”走进手术室的中国医疗队队员们心里一片冰凉,与护士长沟通得知,手术室没有显微镜、双极电凝、电钻、铣刀、棉片……

随着手术的进行,中国医疗队队员们逐渐意识到,困难远比护士长介绍的情况多:因为肤色的问题,手术室准备的黑色划线

笔发挥不了作用;没有头皮拉钩,切开头皮时只好现做皮筋代替;重拾20年不用的手摇颅钻;去除颅骨后本应用小圆针1号丝线吊起硬膜,现在只好改用大圆针7号线;没有棉片就用纱布剪开代替……

从划线定位,形成皮瓣和骨瓣,打开硬膜后的脑肿胀膨出,到清除血肿、彻底止血后脑组织塌陷,恢复脑搏动,5名队员分工协作,一丝不苟,克服重重困难。在台下的赵辉,因为语言不通,查着字典反复和当地配合的医生、护士沟通,为台上的队友

准备所需的物品。

“在国内,一台这样的手术大概3个小时就可以完成了。在这里,队员们从中午1点准备到晚上9点完成,整整用了8个小时。”黄琦说,在这之前,当地这家医院已经很多年没有开展手术了,更不用说高难度的开颅手术了。

护送患者回ICU的途中,当地医生纷纷竖起拇指。

“我们只是尽全力满足一个双眼含泪的妻子的愿望。”黄琦说,中国医疗队的职责就是尽全力给患者带去希望。



4月13日,许昌市第二人民医院举办了一场“小医生体验活动”,帮助小朋友树立口腔保健的观念。在活动中,医生给小朋友们讲解口腔健康知识,利用牙齿模型给小朋友们示范如何正确刷牙,让小朋友们了解牙齿的构成、如何保持牙齿健康。小朋友们还穿上白大褂,为小伙伴检查口腔,并认真观察区别什么是“虫牙”和什么是健康牙。

三门峡推进城乡一体化智慧急救建设

本报讯(记者刘岩 通讯员王红岩)4月12日,三门峡市卫生健康委员会召开2019年全市卫生应急与急救工作暨信息化建设会,就推进城乡一体化智慧急救调度指挥系统建设进行了安排和规划,确保年底全市8个县域全部贯穿试运行。

三门峡市卫生健康委员会

要求建立以120急救指挥中心为核心,以院前急救网络医院为依托,积极发挥航空应急救援的优势,指挥统一、高效协调、功能完善、横向到边、纵向到底的院前急救网络体系和立体化卫生应急救援体系。120调度指挥由以县为单位调度指挥变为全市统一调度指挥,该

项目被列入2019年三门峡市政府民生实事。目前,这一投资1200余万元的项目正由三门峡市政务服务和大数据管理局和下属公司按照时间节点有条不紊地推进,7月份即可进入试运行阶段。三门峡市卫生健康委要求各县(市、区)原县级120急救体系只能加强,不能削

弱,支持配合工程技术人员在县域的工作,协助解决安装工作中存在的困难和问题,确保年底全市8个县域全部贯穿试运行。全市要及早动手,做好县域广大农村地区尤其是偏远贫困地区急救站点布局和救护车的优化配置,为下一步急救站点的建设打好前期基础。

■ 简讯

平顶山加强卫生应急暨突发事件信息报告工作

近日,平顶山市召开卫生应急工作会暨突发事件信息报告工作培训会,部署应急工作重点任务,对突发事件信息报告专题工作进行培训。平顶山要求强化卫生应急核心能力建设,切实提高医疗机构、疾病预防控制机构、监督机构、卫生健康行政部门的规范化建设水平;把基层一线作为突发公共卫生事件预防控制与应急处置的主战场,重心下移、力量下沉,明确县、乡、村卫生应急责任制,提高基层突发事件处置和救治能力;加强卫生应急体系建设,抓实监测预警和信息报告工作,确保突发事件早发现、早报告、早处置;继续开展群众需求迫切的卫生应急知识技能普及活动,在总结全民自救互救百场普及活动成果与经验的基础上,创新形式和载体,为突发事件卫生应急处置赢得群众基础和社会认同。

(郭卫敬)

河南省人民医院糖尿病足规范化治疗系列巡讲活动光山站启动

日前,由河南省人民医院主办、光山县人民医院承办的糖尿病足规范化治疗系列巡讲活动在光山县人民医院开讲。河南省人民医院手足显微外科主任、骨科主任医师谢振军教授,副主任赵国红,主治医师赵建军分别为大家讲解了糖尿病足的多学科诊疗模式、胫骨横向骨髓转移治疗糖尿病足、神经松解治疗糖尿病足等方面的知识,为大家送上了一份知识大餐。目前,无论在发达国家,还是在发展中国家,糖尿病相关的慢性难愈合创面已经成为影响社会和谐发展、降低人民生活水平或工作质量、加重社会和家庭负担的重要因素。此次糖尿病足规范化诊疗授课,将促进多学科发展,促进光山县糖尿病足防治水平的提高。

(王明杰 张宇扬)

漯河市卫生健康委员会行政审批窗口获评“市级十佳优质服务窗口”

4月10日,漯河市政务服务系统召开2018年度工作总结暨党风廉政建设会议,漯河市卫生健康委员会服务窗口获评“市级十佳优质服务窗口”。自去年以来,漯河市卫生健康委员会严格落实“放、管、服”改革“三集中三到位”举措,承担的审批服务事项全部进驻市行政服务中心集中办理,通过“互联网+政务服务”可以完成网上预受理、网上预审查、网上预告知、网上补正、网上查询、网上反馈,网上可办率达100%,实现了群众和企业办事线下“只进一扇门”、线上“一网通办”,现场办理“最多跑一次”。今年,漯河市卫生健康委员会服务窗口将持续深化“放、管、服”改革,以推进“互联网+政务服务”为重点,大力提升政务服务能力,不断创新政务服务方式,持续开展便民活动,为群众和企业办事提供更加便捷高效的服务。

(王明杰 何翔 纪雨辰)

郑州市红十字会中心血站举办“四德”专题教育讲座

近日,郑州市红十字会中心血站邀请濮阳市委党校宋士侠教授开展了“社会公德、职业道德、家庭美德、个人品德”专题教育讲座,旨在进一步提升全站干部职工的思想道德修养和文明素质,改进工作作风。宋士侠教授结合历代名人家风故事,引经据典、深入浅出地阐述了什么是家风家训、传承家风家训的意义,并讲解了个人品德和修养是树立“四德”意识、规范言行举止、建设和谐家庭、维护社会和谐的基础。本次培训为干部职工带来了一场心灵的洗礼,引导干部职工省身修德、自我提升。

(陈述明 郭鹏 冉晓阳)

郑州澍青医专庆祝建校35周年

4月13日上午,郑州澍青医学高等专科学校第17届田径运动会暨建校35周年庆祝活动启幕,4000余名师生参加了开幕式。入场环节,临床医学专业方阵7名身着红色汉服的女生翩翩起舞,非常惊

汝州开展健康教育培训

本报讯(通讯员高学峰 侯晓蕾)4月12日,汝州市卫生健康委员会在该市人民医院6楼会议中心举办2019年健康教育培训暨“健康中原·大医献爱心”动员会。

据汝州市卫生健康委员会副主任崔进国介绍,汝州市积极响应党的十九大提出的“为人民群众提供全方位全周期健康服务”的号召,积极开展健康教育与健康促进工作,让全市人民参与到全民健康生活方式行动中來,形成引导、鼓励全民健康生活和幸福生活的社会氛围,为创建健康促进市、共建共享活动增砖添瓦,努力使全市人民普遍养成健康的生活习惯,享有健康的生活环境,拥有健康的体魄。

随后,河南省疾病预防控制中心专家何景阳、张玉林为大家进行了为期一天的健康教育培训。两位专家结合国家政策,以生动鲜活的事例阐述了不同情况下的疾病预防和健康防护重点,明确了普及健康教育、促进健康传播的重要性,诠释了“以人为本、预防为主、健康第一”的理念。

参加培训的医务人员表示,要把开展健康教育与健康促进作为现代医疗服务的重要组成部分,利用自身优势,传播科学、文明、健康的生活方式,不断提升全民健康素养。

洛阳市中心医院完成全腔镜甲状腺腺瘤切除术

本报讯(记者刘永胜 通讯员高鸽 刘佳丽)近日,洛阳市中心医院甲状腺团队成功为一名男性患者实施了全腔镜下甲状腺腺瘤切除术。该手术损伤小、恢复快,住院时间短,术后患者颈部不留痕迹,相对于传统开放手术,优势明显。

据洛阳市中心医院甲乳外科专家贺光介绍,患者体检时发现甲状腺左叶后方有一个2.8厘

米×2.5厘米的肿物,复查甲状腺彩超并化验甲状腺素,其甲状腺旁腺素水平较正常值高2倍,血钙水平已超出正常值上限,且患者有肾结石病史。甲状腺腺瘤分泌大量的甲状腺激素并进入血液,导致原发性甲状旁腺功能亢进,引起高血钙、低血磷等代谢紊乱,可表现为全身骨骼破坏及肾结石,如果不及时治疗,骨骼病变如骨质疏松等,

会进一步发展至病理性骨折。而肾结石的不断产生,可能会导致进行性肾功能损害,因此需要尽早手术治疗。

术中,医生在患者胸壁及乳房附近做了两处5毫米切口、1处10毫米切口,皮下分离建腔,同时与核医学科等科室联合进行术前肿瘤定位及术中甲状腺激素测定,仅用时50分钟就将肿瘤完整切除。术后第二天,患者甲状腺激

素及血钙水平即降至正常水平,完全无声音嘶哑,呼吸不畅、吞咽不畅等不适感。术后第四天,患者顺利出院。

贺光说,甲状腺腺瘤与气管、食管、喉返神经非常接近,术中稍有差错就会导致声音嘶哑、呼吸困难等严重并发症,手术难度大;但随着医学技术水平的不断提高,其适应证也在不断拓宽。

及时启动多学科联合救治机制

周口市中心医院成功救治重症心肌炎患者

本报讯(记者侯少飞 通讯员郭永伟)4月11日,周口市中心医院及时启动多学科联合救治机制,争分夺秒,成功救治一名急性重症暴发型心肌炎患者。

当天17时20分许,家住周口市川汇区的29岁女患者朱某被确诊为急性重症暴发型心肌炎。在医院心内科住院治疗过程中,患者因突发胸闷气短、大

汗淋漓、周身湿冷、血压下降等危及生命的症状,被紧急转至CCU(冠心病重症监护室)。转到CCU时,患者已出现烦躁不安、呼吸衰竭,血压测不出。急查床旁彩超,结果显示患者突发急性心脏压塞,大量心包积液,生命垂危。医务人员立即采用气管插管和心包穿刺,改善患者呼吸衰竭症状,消除心

脏压塞等症状,并启动院内多学科联合救治ECMO(体外膜肺氧合)团队。经过RICU(呼吸衰竭加强监护病房)、心血管外科、彩超室和心内科等科室医务人员的共同努力,患者顺利应用ECMO。

“患者用上ECMO仪器后,一直用药物难以控制的快速性心律失常和低血压,终于逐渐

恢复正常,生命体征也趋于稳定。”该院CCU主任王娜说,为了确保患者的安全,他们特意安排一位护士陪护在患者身边,观察患者使用ECMO仪器的情况。经过积极治疗,4月12日清晨,患者已经逐渐清醒,7时许顺利拔出气管插管,撤掉呼吸机,并且能与他人进行正常交流。

据王娜介绍,急性重症暴发型心肌炎死亡率高,如果救治不及时,还会留下心脏病等一系列后遗症。

该患者的抢救成功得益于周口市中心医院建立的多学科联合救治机制,也标志着该院ECMO应用水平和急性重症暴发型心肌炎救治水平得到了提升。