

信任与感动交相辉映 医患共担生命之重

本报记者 丁宏伟 通讯员 陈毅 王璐

“这里的医生和护士都很好，在这里我很安心！”12月5日10时，在驻马店市中心医院妇科病区里，来自确山县的姜女士说。原来，姜女士于前一天做了腹腔镜下双侧附件切除术。现在她已经基本康复。姜女士坦言说：“从今年年初发现自己患了乳腺癌后就寝食难安，是驻马店市中心医院的医务人员用关心、安慰和沟通等一系列暖心之举，让我对人生重新建立起希望，对未来充满憧憬。”

完善术前准备 全力救治患者
当姜女士和家人决定在驻马店市中心医院妇科病区进行卵巢切除手术时，妇科值班医生律欢欢就高度重视。了解到姜女士在该院各科室辗转的情况后，律欢欢立即向该院妇科主任贺全勤汇报，同时完善术前检查。医务人员被姜女士这种对待生命的态度和对驻马店市中心医院医务人员的信任所感动，本着真正让姜女士术后达到腹壁“无疤痕”理想的手术方式，为姜女士行单孔腹腔镜下双侧附件切除术。

由贺全勤亲自主刀、李贺月、律欢欢为助手的手术团队，在腹腔镜手术室的配合下，成功为姜女士实施了单孔腹腔镜下全子宫及双侧附件切除术。

“与传统开腹手术和传统多孔腹腔镜手术相比，单孔腹腔镜下双侧附件切除术具有切口小、出血量少、并发症少、术后疼痛小、恢复快等优点。”贺全勤说，该手术的顺利完成也标志着驻马店市中心医院妇科微创技术正式从腹部打3个至4个小孔的“微创时代”迈进了利用脐孔进行单孔腹腔镜下手术的“无疤痕时代”。这不仅体现了微创理念，更可以带给患者更多的人文关怀，提升患者的就医体验。

“在临床工作中，我们偶尔会碰到因患乳腺癌而要求行双侧卵巢切除的患者。”贺全勤安慰家属说，雌激素主要由卵巢分泌，乳腺癌主要依靠雌激素。在卵巢切除后，体内雌激素主要是在芳香化酶的作用下由肾上腺产生的雄激素转化而来。通过特异性抑制芳香化酶，便可减少雌激素的生物合成，削弱雌激素

对肿瘤的刺激，从而降低肿瘤的复发率。

看着姜女士一天天好转，丈夫在一旁禁不住流出了眼泪。这一年里，他在面对年迈的父母、躺在病床上的妻子及年幼的儿女等压力的同时，也感受到了在驻马店市中心医院各科室医务人员给予他们的关爱……

医务人员关怀无微不至 患者与病魔誓死抗争

今年49岁的姜女士和丈夫生活在确山县，有份体的工作和一个温暖的家庭，儿女伶俐，家庭和睦，对现有的生活表示满意。

海、副主任李东亮在详细评估患者的各项身体条件后，认真组织医务人员讨论，并进行多学科会诊，做好充分的术前准备。3月初，由朱清海团队在该院麻醉科手术部医务人员的配合下为患者行右乳改良根治术，成功去除了患部肿块。术后诊断为右侧乳腺浸润癌，建议术后放疗。

“浸润性乳腺癌是相对于原位癌所说的，是具有侵袭性、向周围扩散能力的肿瘤。”术后，李东亮向患者和家属介绍，根据姜女士的病情，建议化疗8个周期后再复查。

看着姜女士夫妇的无助与失望，李东亮再次打开话匣子，安慰道，随着医疗手段的进步，新一代化疗药物的应用，只要治疗无误，一般癌细胞都会被杀死。

一番话语，让姜女士和家人心中的寒冰不断融化……

随即，姜女士转入驻马店市中心医院肿瘤内二科进行下一步的治疗。8个周期的化疗，25天的放疗后，姜女士用柔弱的身躯与病魔誓死抗争、永不屈服，她的能量来自哪里？

牵绊她的不仅是丈夫的呵护、子女的仁孝、亲朋的关心，还有在驻马店市中心医院这段时间里，医务人员无微不至的关怀与帮助，也让姜女士心中起了涟漪。医务人员的多问一句、多走一步、多做一点，就能换来患者的真心感动。也正是这种感动，让姜女士夫妇重拾面对明天、面对生命的勇气和决心。

据了解，近年来，驻马店市中心医院坚持把“以病人为中心”的服务理念贯穿于医疗服务的每个环节，不忘初心使命，强化为民意识。交流多一句安慰、用药多一句嘱咐、答疑多一遍、病房多去一趟、患者利益多考虑一点，用真诚的行动温暖患者，让患者温馨就医、高效就医。



小小药袋里 满满医患情

本报记者 王明杰 通讯员 梁煜

12月3日上午，在漯河市第三人民医院心脏康复科，办公桌上摆满了药盒和纸袋，主任医师段继豪和护士程璐在不停地拆药盒、拆药片，并把拆下来的药片分装进小药袋。看病的医生变成了配药师，这是怎么回事呢？

原来，漯河市第三人民医院心脏康复科的医生和护士从5月份以来，一直坚持为一位特殊的患者(王老太太)分药。

5月底，80岁的王老太太因心肌梗死合并心衰住院，并伴随高血压、血糖高等症状，病情

危重。段继豪为其制定了治疗方案，在医务人员精心治疗和护理下，王老太太病情得到控制。经过半个月的治疗，王老太太心脏功能恢复正常，可以出院，但回家后怎么吃药却成了一个难题。

王老太太不识字，女儿是盲人，母女二人相依为命。了解到母女俩的特殊情况后，漯河市第三人民医院心脏康复科的医务人员决定还是像王老太太住院期间一样，帮她把每天的药分装成小药袋，再分别放进写着“早”“晚”的两个袋子里。段继豪还不厌其烦地教王老太太认字，直到她能分清“早”“晚”两个字，才放下心来。

王老太太从最开始的每隔10天去一次医院，到现在每隔30天去一次医院，每次都是医务人员帮她缴费、取药、分好每顿的药再交给她。热情周到的服务让王老太太感动不已：“我真是感动得不知道该怎么表达了，我要再给你们送一锦旗。”

“换成其他医生也可能会这么做，只要大家相信我们，我们会一直像这样为大家服务。”段继豪说。

本报讯(记者朱晓娟 史尧 通讯员贺霞)“新修订的《中华人民共和国药品管理法》增加和完善了10多个条款和多项制度举措，药品上市许可持有人制度就是其中之一，它实现了药品上市许可与生产许可的‘解绑’，进一步鼓励创新药的研发。”12月13日~14日，在河南省药学会第6次全省会员代表大会暨2019年药学会高峰论坛上，河南大学药学院副教授于培明在做专题报告时说。

据于培明介绍，以前，新药申报做临床批样品，需要找具有GMP(药品生产质量管理规范)证书的企业去生产，企业也需要为了GMP证书而四处寻求新药进行申报，这在客观上不利于新药的市场推广，也不利于患者及时使用到新的医药科研成果。新修订的《中华人民共和国药品管理法》在总则中明确规定，国家鼓励研究和创制新药，保护公民、法人和其他组织研究、开发新药的合法权益。通过药品上市许可持有人制度改革，由研发机构和科研人员直接持有药品批准文号，成为药品上市许可持有人，这不仅能够鼓励科研人员更积极地投入药品研发工作中，而且有利于提高新药生产效率。

在会议上，河南省药学会第五届理事会还进行了换届选举工作，产生了第六届理事会。在大会2019年药学会高峰论坛环节，河南师范大学校长常俊标、河南省食品药品评价中心主任陈世伟、于培明分别做了《以新靶点设计、合成抗HIV药物FNC的研究》《落实好药品上市后安全风险管理的思考》《药品管理法新设制度——药品上市许可持有人制度》的专题报告，解读药物新政，阐述药品研发等方面的前沿思考。

药品上市许可持有人制度 鼓励创新药物研发

洛阳市中心医院省级远程会诊合作医院达到10家

本报讯(记者刘永胜 通讯员高鸽 肖立萌)近日，洛阳市中心医院又新增9家省级远程会诊合作医院，加上此前的郑州大学第一附属医院、洛阳市中心医院的省级远程会诊合作医院已达10家。

洛阳市中心医院是河南省远程会诊中心洛阳分中心所在地。长期以来，该院不但坚持以公益为目标，帮扶基层医疗机构，为县(市、区)基层医疗机构提供免费远程会诊服务；同时，通过省级远程综合会诊系统，住院患者也可以享受上级医院的无偿远程会诊服务。

此次省级会诊平台新增的9家省级合作医院分别为河南省人民医院、河南省儿童医院、河南省肿瘤医院、河南省胸科医院、河南省洛阳正骨医院、郑州大学第三附属医院、郑州大学第五附属医

院、河南省传染病医院(郑州市第六人民医院)、河南中医药大学第一附属医院。

洛阳市中心医院负责人说：“更多专科医院以及优秀专家的加入，保证了会诊的高质量和医疗诊断的精确性，为我们医院住院患者提供了更多的便捷和可选择性，通过双方医生的共同会诊，根据病情进行诊疗并提供更适宜的后续治疗方案，对疑难病症的诊断更加准确，免去了患者奔波求医之苦，在洛阳就可享受到各大知名医院知名专家的一对一的诊疗服务，方便了患者的就医诊疗，也有效降低了外转率。”

据悉，在洛阳市中心医院的院内患者可通过主管医生，整理汇总病历等资料提交至远程医学会诊中心办公室，即可申请预约远程会诊。

急救故事

在120调度员电话指导下与“夺命花生”抢生命

本报讯(记者王明杰 通讯员纪雨辰)12月12日22时，漯河市120急救指挥中心接到来自舟山路北段某小区孙先生的报警电话，电话中传来家长慌乱的求救声。原来是孙先生家中年仅1岁11个月的幼儿因一粒花生米卡在气管中，报警时幼儿已经面色青紫、意识不清。

值班调度员李芳立即意识到这是气道异物梗阻导致的窒息状况，必须马上进行急救！李芳第一时间询问孙先生的住址迅速派出车辆；随后让孙先生及其家属冷静，听从指挥，并电话指导他学习应用海姆立克急救法。

“请您先冷静听我说，按照我讲述的步骤对孩子进行急救！请让孩子身体前倾，您走到孩子身后跪立姿势环抱孩子，一手握拳放在孩子肚脐和胸骨之间；另一手包住拳头，向内上方快速冲击，请您持续进行冲击，直至孩子咳出异物。”就这样，李芳一遍遍重复着这些话，一遍遍询问着孩子的状态。当救护车到达现场时，家长仍在对幼儿进行着腹部的冲击，出车医生立即接应幼儿，继续进行海姆立克急救法救治患儿，直至到达医院。

随着一声咳嗽，幼儿陆续将气道内的花生残渣咳出，呼吸也渐渐恢复。目前，该幼儿各项生命体征恢复正常。

对于120急救指挥中心的调度员们来说，通过电话指导，使患者家属进行基本的急救治疗，不错过黄金抢救时间，这种事情几乎天天都在上演。她们深知，一条普通电话线，是连接着每一位等待急救患者的生命线，更是她们担负的责任。

在此，漯河市120急救指挥中心提醒广大市民，像小巧水果，如龙眼、樱桃、葡萄，还有大枣、桃子等可去核后再给老人和孩子食用；果冻、糖果等吞食容易引起意外，不建议给老人和孩子食用；另外，遇到紧急情况时，要第一时间拨打120急救电话，同时要保持冷静，听从120调度员的指导，帮助患者尽快脱离生命危险，为救护车到达现场时，家长仍在对幼儿进

成功救治心脏停跳一小时患者

平顶山市50岁的张女士在家中突然晕倒，丈夫和女儿立即送她到平顶山市妇幼保健院就诊。中午12时20分，平顶山市妇幼保健院内科值班医生、刘俊川接诊后，立即为患者做检查，发现患者无呼吸、无心跳、血压测不出、颈动脉搏动消失、瞳孔散大、对光反射消失、无生命体征。当时，张女士的丈夫就慌了神，女儿在一旁哭着说：“医生，救救我妈妈！救救我妈妈！”“请你们耐心等待，患者只要有一丝生存的希望，我们就绝不会放弃。”刘俊川坚定地说。

时间就是生命，刘俊川一边给患者做心肺复苏术进行抢救，一边让值班护士刘晓培通知麻醉师徐小宾以及中午在家休息的内科医生霍晓芳、护士长刘京娅等人驰援。他们接到通知后，立即赶到医院，参加抢救。心肺复苏术、气管插管、电除颤等抢救措施全面实施，一场与死神赛跑的战斗展开了。

时间一分一秒地过去，医务人员紧张有序地抢救患者。30多分钟过去了，患者依然没有恢复心跳，但抢救人员却不放弃最后一丝希望，齐心协力，接力为患者实施心肺复苏术。终于，经过59分钟的全力抢救，患者出现了自主心跳。经过检查，患者恢复了瞳孔对光反射，血压和体温也都恢复了正常！

患者家属闻讯喜极而泣，抢救人员也兴奋不已，立即给予呼吸机辅助呼吸、预防并发症等对症治疗。

“在医学上，如果患者经过正规心肺复苏抢救30分钟仍无自主呼吸和心跳，就可以宣布死亡了。正是全体同志坚持抢救不放弃，才给了患者希望！”刘俊川说。

据了解，近年来，平顶山市妇幼保健院内科在主任辛颖玲带领下，不断钻研业务技能，科室整体业务能力不断提升。据不完全统计，截至11月份，该科今年收治住院病人1000余人，较去年同期增长7.5%，全年成功救治肺栓塞、心衰、脑梗死等急危重症患者80余人。

医教协同辟新路 破解基层卫生事业发展难题

——河南省基层卫生人才医教协同发展联盟成立



为深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想，落实《国务院关于实施健康中国行动的意见》，推动全省基层卫生

事业蓬勃发展，为健康中原建设服务。12月13日，“河南基层卫生人才医教协同发展联盟成立大会暨首届河南基层医院发展论

坛”在新乡医学院三全学院举行(如图)。

当日，来自河南各地的26家基层医院和政府、高校的专家聚集一堂，共商基层卫生事业发展大计。河南省残疾人联合会理事长董予德，河南省卫生健康委科技教育处处长王金合，河南省教育厅高等教育处副处长闫治国，新乡市平原示范区管理委员会主任杨浩，新乡市卫生健康委主任薛祖立，新乡医学院三全学院党委书记杨捷、院长胡仕坤，新乡医学院第一附属医院院长樊启峰，新乡医学院第二附属医院院长王长虹，新乡医学院第三附属医院党委副书记高阳等出席会议。据了解，本次会议的主题是“扎根中原大地 创新融合发展 构建河南基层卫生事业共同体”。

据了解，目前，河南省基层卫生人才存在绝对数量严重不足，相对素质偏低现状。比如全科医生是基层健康的“守门人”，但我国每年严格培养的全科医生仅1000余人，其他都是通过转岗培养，即便如此，全科医生仍然有近50万人缺口；许多基层医院发展方式传统，缺乏新技术、新方法、新理念。作为河南省唯一的医学类独立学院，新乡医学院三全学院面向基层大力培养医疗人才，超过60%的毕业生走入基层、服务基层。为打破基层医院发展困境，近几年来，新乡医学院三全学院积极奔走，联动和服务省内各县级医院，联合成立河南基层卫生人才医教协同发展联盟。

成立的基层卫生人才医教协同发展联盟，为政府、医院、学校搭建了一个沟通交流的平台。联盟包括决策咨询、人才供给、社会实践、师资建设、继续教育、学术科研、沟通协作等工作内容，通过资源共享、优势互补，构建基层卫生事业共同体，实现多方共赢，合力培养更高层次的基层医疗卫生人才，践行健康中原战略，资源共建等共享性活动，形成全方位、多层次的紧密型合作关系。”



日前，漯河市第二人民医院组织青年医生成立“市二院医疗健康志愿服务队”，开展医疗健康服务进乡村活动。图为活动现场。

王明杰 纪雨辰/摄