

# 郭魁元：为癌症晚期患者尽份力

本报记者 郭妮妮 通讯员 常晓伟

在援疆期间，累计诊治患者近600人次，参加院内疑难会诊60余次，组织科内教学查房58次，救治急危重症患者近50人次，开展手术65台次、科内专题讲学7期，深入基层巡诊义诊8次……一连串的数字背后，是河南援疆医疗专家郭魁元忙碌的身影和倾注的心血。

2020年4月，来自郑州大学第五附属医院胃肠甲状腺外科的郭魁元，作为河南援疆医

疗专家来到哈密，任哈密市第二人民医院(哈密市肿瘤医院)肿瘤外科主任。通常这样的科室会细分为普外科、血管外科、胸外科、介入科等亚专业。郭魁元面对这样一个大科室，刚开始的确有些压力；不过，得益于长期以来养成的学习习惯和钻研能力，他迅速熟悉了其他领域。

“医疗援疆最直观的体现，就是用自己的专业技能为哈密

百姓提供优质的服务。”郭魁元说。哈密市第二人民医院两年前引进了一台腹腔镜灌注设备。腹腔镜灌注化疗技术属于化疗的一种，可以降低化疗药物进入人体循环的剂量，从而减轻化疗药物为患者带来的副作用；尤其是对无法再次进行手术的癌症晚期患者，能有效改善患者的预后，延长患者的生存期。因为哈密市第二人民医院暂时没有会操作这种设备的医务人员，所以设备一直处于闲置状态。郭魁元的到来，填补了哈密市腹腔镜灌注化疗技术的空白，让不少晚期癌症患者从中受益。

“医疗援疆的最终目的，就是提升哈密的整体医疗水平，提高当地医务人员的专业水准。”郭魁元说。在日常的科室管理中，郭魁元突出了“制度”二字。依托自己多年工作经验，郭魁元为科室建立了各项规章制度；强化基本操作规程，规范医疗文书的书写，加强岗位职责和劳动纪律，坚持以患者为中心的医疗宗旨，强调日常培训制度化；每周一次小课，每月一次大课，并组织年轻医师参加院内外学术活动，参与多学科会诊及疑难病例讨论。

多，对医生的快速诊疗能力要求高，郭魁元提出，要加强每位医务人员的应急诊疗水平与风险意识。郭魁元通过日常教学查房，手把手将知识和技能传授给当地的年轻医师，让他们尽快掌握常规的诊疗技术。通过对急危重症患者病情变化的分析、手术患者的规范管理，郭魁元帮助哈密市第二人民医院肿瘤外科医生尽快成长起来、尽早独当一面。

郭魁元说：“救死扶伤是医生的天职。而我要做的是帮助科室医生在制度的约束和保护下，更好地践行自己的职责与使命。”



6月16日，在上蔡县重阳办事处李斯楼村小学，科普专家为学生讲解健康知识。当天，驻马店市卫生健康委、上蔡县卫生健康委开展“健康天中行·大医献爱心”乡村振兴志愿服务专项行动“四送一助力”结对帮扶活动，医疗专家和科普专家在李斯楼村开展健康科普和义诊活动，进一步增强了群众的健康意识；同时，还向群众发放健康科普读本，宣讲疾病预防知识，引导群众建立良好的卫生习惯。

丁宏伟 郭海军 朱爱萍/摄

## 急救故事

### 被马蜂蜇伤后……

本报记者 王明杰 通讯员 方昕政

每年夏季，各地毒蜂伤人事件时有发生，严重者可引起过敏性休克甚至死亡。近日，信阳职业技术学院附属医院急诊科接诊了一名被马蜂蜇伤后导致过敏性休克的患者。

当天7时33分，该院接到市急救中心指令：东双河乡一名被马蜂蜇伤患者需要急救。接到指令后，该院急救人员迅速出车，并紧急联系患者家属了解情况。急救人员询问后得知，63岁的肖先生早上山割草时，不慎被马蜂蜇伤右手，伤处疼痛、肿胀，全身无力、大汗、发

冷，回家途中晕倒两次，目前情况危急。

出诊医师胡勇立即视频指导家属将患者平躺于床上，密切关注其生命体征，让家属用食醋反复涂抹患者伤处，同时联系当地村卫生室医生先对患者给予急救处理。急救人员赶到现场后，检查后发现患者精神萎靡、嗜睡、血压过低，立即给予其抗过敏性休克急救……在一系列紧急处理后，患者情况终于得到缓解，随后转运至该院急诊科留观治疗。第二天，患者痊愈出院。



6月19日，在焦作市人民医院，医务人员为群众体检。当天是父亲节，焦作市人民医院开展义诊活动，为群众讲解健康知识，并免费进行前列腺筛查。

王正勤 侯林峰 王中贺/摄

## 拥有CMA认定/CNAS认可资质 驼人研究院 第三方检测业务上线

6月16日，河南驼人医疗器械研究院有限公司(以下简称驼人研究院)，成功获得CMA(美国注册管理会计师)国家级资质认定，成为同时拥有CMA和CNAS(中国合格评定国家认可委员会)证书的独立第三方医疗器械检验检测机构。河南省仅有两家，驼人研究院位于其中。

驼人研究院始终秉承“为生命保健、为健康护航”的宗旨，贯彻“科学、公正、准确、高效”的质量方针，致力于打造国内权威医疗器械第三方检验检测服务机构，依据ISO/IEC17025建立了质量管理体系，成功获得了CNAS认可，CMA认定，是国家药品监督管理局高级研修学院教学基地、国家药品监督管理局国家医用生物防护及植入器械质量

评价重点实验室，配备通风系统、安全设备、半消音室、电磁屏蔽室等基础设施，检测能力覆盖各类医疗器械、洁净环境、高分子材料、包装材料等多个领域。

驼人研究院积极参与标准制(修)订、标准研讨及标准培训宣贯等活动，提升检测人员技术水平。在检验检测机构资质认定审核前，驼人研究院组织开展了全要素的内部审核和管理评审，涵盖了所有检测室、活动场所、与检验检测工作任务、所属专业领域相适应，具备可操作性；管理体系运行需要的各项资源得到了保障；各种质量、技术活动基本处于受控状态；通过进行能力验证、内部质控活动，取得了满意结果，保障了检测质量。(崔纪艳)

广告

### 患者血尿20天 医生施术解难题

本报讯(记者陈述明 通讯员李伟琳 杨帮东)近日，濮阳市人民医院为血尿20天的患者成功实施“单侧腹腔镜左肾+左输尿管+膀胱袖状切除术”。

患者今年63岁，因反复血尿20天，来到濮阳市人民医院就诊。完善相关检查后，患者被确诊为左输尿管浸润性尿路上皮癌。该院泌尿外科团队认真讨论后，决定为其进行“单侧腹腔镜左肾+左输尿管+膀胱袖状切除术”。

传统的“腹腔镜肾输尿管全长切除术”先经侧卧位切除肾脏，再翻转患者体位，并经下腹部切口进行输尿管末端切除。

“单侧完全腹腔镜肾输尿管全长切除术”通过增加或改变穿刺孔道的位置，实现不需要体位改变且完全腔镜下的肾输尿管全

长切除术，在腔镜下对输尿管末端进行处理可以进一步增加手术安全性，最大限度地减少手术对患者的创伤。

经过泌尿外科专家反复论证、精心准备，手术在腹腔镜下进行，历时3个多小时，顺利完成。术后，患者恢复良好。6月20日，记者了解到，患者已经康复出院。

(上接第一版)

应对：

积极推进普惠托育建设

家长需要价格实惠、人员专业靠谱的托育机构，托育机构需要生源来维持生存；而生源是与价格挂钩的，建立普惠性质的托育机构，是未来普惠发展的方向。

2022年发布的《河南省优化生育政策促进人口长期均衡发展实施方案》明确，河南省将实施托育服务能力倍增行动，将婴幼儿照护服务纳入经济社会发展规划，计划到2025年，全省每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位数达到4.5个。

自2021年以来，河南省申报新建、改扩建项目92个，新增普惠托位7500个。截至2022年5月，河南省共有从事托育服务的

机构4000多家，共提供托位数19万个；通过备案的托育机构609家(居全国前7位)，建成市级示范机构101家。

就2022年而言，河南省围绕“十四五”托育发展目标，进一步完善支持政策，持续实施普惠托育专项行动，大力推进机关、用人单位和社区提供普惠托育服务，确保2022年增加托位6万个，使全省托位总数达到23万。

河南省将大力发展多种形式的普惠托育服务，支持有条件的用人单位以单独或联合举办的形式为职工提供托育服务，支持大型园区为员工建设托育设施，将社区托育服务纳入省“十四五”城乡社区服务体系规划，引导专业化机构进社区、进家庭，推动社区托育服务网络建设，到2025年，全省城市社区托育服务(托育

机构、幼儿园托班、家庭托育点等)覆盖率达到90%以上。

而就市民担心的托育机构服务质量问题，河南省加强专业培训，组织开展托育服务(保育师)职业技能练兵竞赛活动，推进托育服务规范化、标准化、专业化建设；积极开展全国婴幼儿照护服务示范城市创建活动；持续推进示范性托育机构建设，争取2023年底前每个县(市、区)都要建成一家示范性托育机构，引导支持托育机构高质量发展。

河南省卫生健康委相关人士分析，全省托育服务尚处于“爬坡起步”阶段，在支持政策、服务供给、人才队伍、发展环境、监管服务等方面存在诸多问题，疫情冲击更增添了托育机构生存发展的压力，河南普惠托育之路任重道远。

## 体重仅700克的超早产儿“闯关”成功

本报记者 乔晓娜 通讯员 张庆普

“小周的各项检查指标都在正常范围内，饭量可以一点一点地往上增加，可以正常喂养了。”6月17日，出生时体重仅700克的超早产儿(体重增至约3000克)小周在南阳医学高等专科学校第一附属医院(以下简称南阳医专一附院)复查时，其主治医师杨英刚叮嘱道。

去年，经过调理，婚后6年未孕的张女士终于受孕成功。但张女士怀孕期间出现妊娠期高血压、甲状腺功能减退、低蛋白血症等，反复住院进行保胎治疗。今年2月底，怀孕27周

的张女士再次因血压不稳、全身浮肿住院接受保胎治疗，产科主任当即决定为其手术。多学科专家通力协作，3月4日，张女士经剖宫产手术顺利产下一名体重仅700克的宝宝。

“小周肺部尚未发育成熟，出生后自主呼吸微弱。”据儿科主任张庆普介绍，“小周属于超早产儿和超低出生体重儿，新生儿科医护人员在手术室迅速进行气管插管复苏抢救后，将其转入新生儿科重症监护室继续救治，并给予有创呼吸机辅助呼吸、肺表面活性物质管内注入

等抢救措施。”

虽然小周的生命体征逐渐稳定。但是，由于胎龄太小，凝血机制发育不完善，小周反复出现肺出血，诱发呼吸循环不稳定等多种病症，科室成员反复讨论，最终确定专项治疗方案。经过团队不懈的努力，终于帮助患儿闯过肺出血及重度支气管肺炎发育不良等难关。

“小周屏障功能弱，免疫功能较足月宝宝低，容易发生各种感染。”据杨英刚介绍，在抢救期间，新生儿科医护人员严格执行各种无菌操作，根据宝

宝的具体情况，采取了保护性隔离措施，每天为其进行皮肤护理和口腔护理，防止呼吸机相关性肺炎的发生，特别注意俯卧位通气，改善肺通气和血流灌注。在保护神经系统发育方面，为了保障患儿的颅脑发育，避免颅内出血，减少外界声光等物理刺激，新生儿科医护人员对其进行集束化操作，尽可能减少搬动和刺激。在建立肠道营养方面，由于宝宝肠道功能发育差，早期微量喂养进行艰难，但新生儿科医护人员仍坚持母乳喂养，促进肠道功

能发育成熟，经过耐心仔细的救治，患儿的饭量得到增加。由于患儿吸吮力差，吞咽反射弱，新生儿科医护团队每天都会为其进行口腔运动干预，帮助其尽早建立吸吮反射，让患儿从鼻饲喂养逐渐过渡到直接喂养。

经过84天精心治疗护理，患儿一次次“闯关”成功，顺利停氧，每顿奶量达到35毫升，各项检查指标都达到正常范围。5月27日，患儿顺利出院。6月12日，患儿的爸爸周楠送来感谢信，感谢医务工作人员的悉心照顾。

张玲说，乙肝就像是发生在肝脏上的“战争”，乙肝病毒和人体免疫细胞的战斗太过激烈，难免会破坏“战场”，使肝脏受到损伤，导致细胞坏死。肝脏在自我修复的过程中不断纤维化，最后逐渐形成肝硬化。肝硬化是肝癌的高危因素，大多数肝癌患者都有乙肝以及肝硬化的背景。另外，肝细胞在加快再生的过程中，基因突变也可能诱发肝癌。

看到这，许多乙肝患者可能就慌了。对此，张玲解释，尽管肝癌的发生和乙肝有一定关系，但最后患肝癌的人其实只是少数。阻止乙肝发展成肝硬化和肝癌，关键是要控制乙肝病毒活跃度，抑制肝炎发生。乙肝病毒感染要重视，但也不必谈虎色变、极度恐慌。

张玲建议，乙肝及丙肝患者或其病毒携带者；有肝癌家族史者；非酒精性肝病者；有慢性肝炎者，尤其有肝硬化者；长期酗酒、吸烟、熬夜的人群；长期食用腌制、烟熏、霉变等食物的人群；40岁以上男性；长期居住在肝癌高发区的人是高危人群，应联合应用血清甲胎蛋白(AFP)和肝脏B超检查，每6个月筛查一次，做到早发现、早诊断、早治疗，降低肝癌的发生率。

肝脏是人体重要的解毒器官，但熬夜加班、喝酒应酬等不规律的生活习惯，让我们的肝脏承受了很大的负荷。那么在日常生活中，究竟该怎样呵护我们的肝脏呢？

河南省肿瘤医院肿瘤内科副主任医师侯新芳说，要注意饮食卫生，不吃过期发霉的食物，少吃腌制、熏烤等食物；改进饮用水水质，尤其是生活在肝癌高发区的人群要加强水中有害物质的去除，洗净饮用水；不饮或少饮酒，避免发生酒精性肝炎，损害肝脏的解毒功能等；防止过多的脂肪摄入，加强体育锻炼，避免脂肪肝、糖尿病等肝癌危险因素的出现；增加水果和蔬菜的摄入量，水果、蔬菜中富含的自由基清除剂能有效预防肝癌；合理作息不熬夜，疲劳是百病之源，长期疲劳尤其熬夜不利于肝脏的休息和自我修复；保持心情愉悦，不生气，怒则伤肝，不良的情绪也会对肝脏造成极大的损害；合理用药，控制药物剂量减轻肝脏负担，避免使用损害肝脏的药物。



6月18日，在郑州大学第五附属医院产科门诊，医务人员带领准妈妈做孕期瑜伽。该院每周六上午开展“妈妈课堂”，教授“如何给宝宝进行胎教”和孕期瑜伽等内容，让孕妈妈及家属及时了解孕期及产后育儿知识，更好地迎接新生命的到来。

常娟 付建红/摄

## 乙肝、脂肪肝会变成肝癌吗

本报记者 冯金灿 通讯员 陈玉博

肝脏出了问题，最常发生的疾病是乙肝、脂肪肝等。这些肝病患者会有同一种担忧：“这些病最后会不会发展成肝癌？”也有人问：“脂肪肝不是病，不痛不痒，没感觉，是不是不用治疗？”

就这些问题，记者采访了河南省肿瘤医院的相关专家。

脂肪肝会变成肝癌吗 脂肪肝是指以肝细胞脂肪过多堆积和脂肪变性为特征的临床病理综合征。正常人的肝脏脂肪含量为3%~5%，但如果肝脏脂肪含量超过5%时，肝细胞就会发生脂肪变性，被称为脂肪肝。脂肪肝按病因可分为酒精性脂肪性肝病、非酒精性脂肪性肝病两类。

河南省肿瘤医院肝胆胰外科主任医师张玲说，脂肪肝与肝癌的关系尚不明确，无法确定脂肪肝与肝癌有必然的联系，有脂肪肝的人群无须惊慌。但如果出现以下两种情况会加大肝癌的发生率：脂肪肝已经影响了肝功能，多次体检转氨酶升高，未及时治疗；合并高血压病、糖尿病和代谢综合征的人群，如果还合并有乙肝、丙肝等疾病，肝癌发生率又会加大。

张玲建议，这类人群应该定期体检，注意保持健康的饮食习惯，戒烟酒，通过药物治疗改变脂肪肝的状况，降低脂肪肝转化为肝癌的概率。

另外，脂肪肝被称为“人体的信号灯”。如果被查出脂肪肝，或许还要进一步检查，看是否有高尿酸、高血糖、高血脂等其他疾病，进行有针对性的治疗。

乙肝会导致肝癌吗 张玲说，乙肝就像是发生在肝脏上的“战争”，乙肝病毒和人体免疫细胞的战斗太过激烈，难免会破坏“战场”，使肝脏受到损伤，导致细胞坏死。肝脏在自我修复的过程中不断纤维化，最后逐渐形成肝硬化。肝硬化是肝癌的高危因素，大多数肝癌患者都有乙肝以及肝硬化的背景。另外，肝细胞在加快再生的过程中，基因突变也可能诱发肝癌。

看到这，许多乙肝患者可能就慌了。对此，张玲解释，尽管肝癌的发生和乙肝有一定关系，但最后患肝癌的人其实只是少数。阻止乙肝发展成肝硬化和肝癌，关键是要控制乙肝病毒活跃度，抑制肝炎发生。乙肝病毒感染要重视，但也不必谈虎色变、极度恐慌。

张玲建议，乙肝及丙肝患者或其病毒携带者；有肝癌家族史者；非酒精性肝病者；有慢性肝炎者，尤其有肝硬化者；长期酗酒、吸烟、熬夜的人群；长期食用腌制、烟熏、霉变等食物的人群；40岁以上男性；长期居住在肝癌高发区的人是高危人群，应联合应用血清甲胎蛋白(AFP)和肝脏B超检查，每6个月筛查一次，做到早发现、早诊断、早治疗，降低肝癌的发生率。

肝脏是人体重要的解毒器官，但熬夜加班、喝酒应酬等不规律的生活习惯，让我们的肝脏承受了很大的负荷。那么在日常生活中，究竟该怎样呵护我们的肝脏呢？

河南省肿瘤医院肿瘤内科副主任医师侯新芳说，要注意饮食卫生，不吃过期发霉的食物，少吃腌制、熏烤等食物；改进饮用水水质，尤其是生活在肝癌高发区的人群要加强水中有害物质的去除，洗净饮用水；不饮或少饮酒，避免发生酒精性肝炎，损害肝脏的解毒功能等；防止过多的脂肪摄入，加强体育锻炼，避免脂肪肝、糖尿病等肝癌危险因素的出现；增加水果和蔬菜的摄入量，水果、蔬菜中富含的自由基清除剂能有效预防肝癌；合理作息不熬夜，疲劳是百病之源，长期疲劳尤其熬夜不利于肝脏的休息和自我修复；保持心情愉悦，不生气，怒则伤肝，不良的情绪也会对肝脏造成极大的损害；合理用药，控制药物剂量减轻肝脏负担，避免使用损害肝脏的药物。



求证