

冯淑艳：三次援疆行 白衣秉丹心

本报记者 刘 畅

继2018年、2019年两次参与短期医疗卫生援疆工作后，2021年9月24日，冯淑艳跟随中组部第十批援疆医疗队再次抵达哈密，开始自己的第三次援疆之旅。

“冯主任，你是第三次援疆，到咱医院是来圆梦的吧？”援疆工作的第二天，新疆生产建设兵团第十三师红星医院（以下简称红星医院）院长安占天的一句话，说出了冯淑艳心中的“执念”。

“我来自河南省人民医院，红星医院是河南省人民医院的对口援疆医疗单位。前两次援疆之行，我没能去红星医院工作，这次我要补上这个遗憾。”冯淑艳说。

2021年11月的一个星期一，冯淑艳在红星医院功能科肌

电图诊室见到了一位特殊患者。这是一位50岁的女性，自述双上肢无力1年。“双手就像慢慢冻僵了一样，剪指甲时握不住指甲剪，后来无力感慢慢向上蔓延至上臂。我辗转多家医院诊治均无果，这次是经人介绍，特意来红星医院找您做肌电图检查的。”患者见到冯淑艳时的急切神情，让冯淑艳印象深刻。

询问患者的发病过程后，冯淑艳的脑海里起了波澜。到红星医院工作已经几个月了，她见到最多的是肢体麻木或疼痛患者，很久没有听到“进行性肌无力”这种主诉了。她突然警觉：难道这是一例ALS（肌萎缩侧索硬化）患者？

ALS也称“渐冻症”，患者随着运动神经元的缓慢凋亡，会如同冻僵一般逐渐丧失运动能

力。这一疾病在人群中的发病率极低，属于神经系统疾病中的罕见病。经过40多分钟的详细检查，冯淑艳确定该患者存在广泛而严重的神经源性损害，结合肌电图检查结果与临床症状，可以考虑ALS可能，建议临床医生进一步检查以明确诊断。患者入院后完善相关检查，被确诊为运动神经元病。

通过对这一病例的检查与诊断，当地同行感慨道：“以前没有精准的肌电图检查，我们在临床上遇到这样的患者都不敢确诊，总是担心诊断错误，都将患者转到上级医院；以后，我们的技术水平提高了，这样的患者就不用到处跑，在我们医院就能明确诊断了。”

这次治疗经历，让冯淑艳体会到医疗技术援疆的重要性。“一项精准的检查对于患者和医生同等重要，让医生的诊断少走弯路，让患者的治疗有的放矢。”冯淑艳说。

随后，冯淑艳开始尽自己所能

地把精准的肌电图检查技术带到红星医院。在教学时，她采用临床实践和理论讲解并行的方式，以手把手操作、“小课讲授”等方式开展教学，让当地同行逐渐掌握学习方法、建立初步诊断思路；每每遇到复杂病例，她总是和科室的同事们一起抽丝剥茧地进行分析，慢慢地，由最初的“零基础”，到可以独立完成完整的检查，再到对神经病定位诊断有了初步思路，冯淑艳带来的当地医生也逐渐建立单独操作和诊断的信心。

在繁忙的临床工作之余，冯淑艳还会利用休息时间总结典型病例。她写的《援疆医生笔记》，持续在红星医院微信公众平台推送，不仅吸引了院内同事的转发，还吸引了其他医院同行及患者的关注，不少患者拿着手机和文章专程找冯淑艳咨询或检查。

第三次参与医疗援疆工作，除了开展医疗技术援助之外，冯淑艳更肩负了一份管理责任。进疆后，她成为红星医院援疆副院

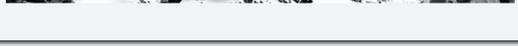
长，在院内协助管理门诊医技科室、科研教学及援疆外联工作。

“新岗位、新任务，对我来说既是挑战也是机遇。通过参与红星医院的医疗行政工作，我提高了自身的管理能力，也拓展了思路和视野。我意识到，新时代的援疆需要新的内容，更需要运用新的载体进行远程教学培训，才能实现持续性的技术支持。”据冯淑艳介绍，在河南省人民医院和红星医院的支持下，她牵头联系开展的“豫哈空中课堂半月谈”线上学术沙龙已经常态化开展起来，双方也建立了多种形式的远程网络会诊机制。

在援疆期间，冯淑艳把新疆当成自己的第二故乡，经常不由自主地说“我们哈密”和“我们红星医院”。

“这段难忘的经历，已让我融入这方水土。在接下来的援疆工作中，我将继续真情投入、真心融入，争取干出好成绩。”冯淑艳这样讲述自己第三次援疆工作的目标。

援疆纪事



南阳困难群众市域内住院“先诊疗后付费”

本报讯（记者乔晓娜 通讯员李宗豪 谢爽）6月24日，记者从南阳市卫生健康委获悉，南阳市全面开展困难群众市域内住院“先诊疗后付费”工作，进一步减轻困难群众住院垫资压力和医疗费用负担，防范因病致贫返贫，筑牢民生保障底线。

为全面实施困难群众在市域内住院“先诊疗后付费”、重特大疾病医疗保险和救助制度，南阳市卫生健康委等五部门联合下发文件，明确市域内“先诊疗后付费”工作实施对象为具有南阳市户口，参加基本医疗保险且符合下列条件之一的困难职工、城乡居民：特困人员；低保对象；返贫致贫人口；风险未消除的监测对象。同时，对于特困人员、低保对象、返贫致贫人口的重特大疾病医疗保险和救助制度，进一步完善。一是实行大病保险起付线降低50%、支付比例提高5个百分点、取消年度最高支付限额等倾斜保障政策。二是住院救助不设起付标准。低保边缘户家庭成员、农村易返贫致贫人口的住院救助起付标

准按2500元/年确定，因病致贫重病患者的住院救助起付标准按6000元/年确定。对在定点医疗机构发生的住院费用，经居民基本医保、大病保险支付后的政策范围内自付费用，给予特困人员90%的救助，给予低保对象、返贫致贫人口70%的救助，给予低保边缘家庭成员、农村易返贫致贫人口、因病致贫重病患者的65%的救助。三是门诊救助不设起付标准。对终末期肾病（门诊血液透析或腹膜透析方法治疗）、血友病（凝血因子治疗）等9类病种，在定点医药机构发生的门诊诊疗费用，经居民基本医保、大病保险支付后的政策范围内自付费用，给予特困人员、低保对象、返贫致贫人口不低于50%的救助，给予低保边缘家庭成员、农村易返贫致贫人口、因病致贫重病患者的不低于30%的救助。对特困人员、低保对象、返贫致贫人口年度最高救助限额为3万元，对低保边缘家庭成员、农村易返贫致贫人口、因病致贫重病患者的年度最高救助限额为1万元。



6月23日，在驻马店市第一人民医院，工作人员检查消防物品。该院组织相关人员对重点部位进行安全隐患大排查，切实做好安全生产工作。

省卫生健康委监督中心 督查“两考”考点疫情防控

本报讯（通讯员胡卫峡）6月24日，中考结束，标志着河南省卫生健康委监督中心圆满完成了2022年高考、中考疫情防控巡查工作。

据介绍，按照河南省疫情防控指挥部办公室《关于进一步强化高考和中考期间疫情防控工作的通知》，以及省教育厅和省卫生健康委联合下发的《关于印发高考和中考防疫工作方案的通知》的要求，5月18日到6月24日，省卫生健康委监督中心先后选派18名业务骨干，奔赴18个地市的各个考点，参加省教育考试院组织的2022年高考、中考疫情防控巡查工作。

此次疫情防控巡查人员分别对各考点的考前疫情防控应

急演练、中考疫情防控措施落实情况进行了有序督查，重点巡查各考点新冠肺炎疫情风险隐患排查情况、防控工作方案和应急预案、防疫物资储备及使用情况、备用考场安排情况、师生核酸检测情况、校园环境卫生消毒等情况、饮用水卫生安全情况等，确保全省高考、中考工作安全顺利顺利进行。

急演练、中考疫情防控措施落实情况进行了有序督查，重点巡查各考点新冠肺炎疫情风险隐患排查情况、防控工作方案和应急预案、防疫物资储备及使用情况、备用考场安排情况、师生核酸检测情况、校园环境卫生消毒等情况、饮用水卫生安全情况等，确保全省高考、中考工作安全顺利顺利进行。

建院50周年 安阳市肿瘤医院开展专家义诊周活动

2022年是安阳市肿瘤医院建院50周年。安阳市肿瘤医院始建于1972年，1975年6月26日正式开诊。

2022年6月24日，安阳市肿瘤医院在门诊楼前举办了“承继安肿五秩初心，赓续名院百年使命”庆典活动（如图）。

安阳市肿瘤医院党委书记周福有在致辞时说，将以建院50周年庆典为契机，扎实推进安阳市肿瘤医院与广州医科大学附属第一医院合作共建国家胸部疾病区域医疗中心工作，将通过5年的建设，以“引领中原，辐射全国”为目标，把安阳市肿瘤医院建成以胸部疾病防治为主的“大专科、小综合”特色医院，集医、教、研、防、管于一体的国家胸部疾病区域医疗中心、国家呼吸医学中心协同单位、国家呼吸医学大数据中心北方中心。

为庆祝建院50周年并感谢广大患者长期以来对安阳市肿瘤医院的信任和支持，切实为广大患者提供优质的医疗服务，该院于6月25日至7月1日在门诊开展大型专家义诊周活动，挂号费、诊察费全免。

用真诚回报社会，用技术服务百姓，安阳市肿瘤医院将无限感恩化为源源不断的惠民行动，提高群众的癌症防控意识，营造全民防癌抗癌的良好氛围。

（刘敏 杨泽宇 郑家宝）
地址：安阳市滨滨北路1号
咨询电话：0372-2232178

为庆祝建院50周年并感谢广大患者长期以来对安阳市肿瘤医院的信任和支持，切实为广大患者提供优质的医疗服务，该院于6月25日至7月1日在门诊开展大型专家义诊周活动，挂号费、诊察费全免。

用真诚回报社会，用技术服务百姓，安阳市肿瘤医院将无限感恩化为源源不断的惠民行动，提高群众的癌症防控意识，营造全民防癌抗癌的良好氛围。

（刘敏 杨泽宇 郑家宝）
地址：安阳市滨滨北路1号
咨询电话：0372-2232178



急救故事 多学科联动 抢救宫外孕+“熊猫血”患者

6月20日，在商丘市中心医院，一位宫外孕+“熊猫血”（Rh阴性血，Rh是恒河猴外文名称的头两个字母）患者，康复出院。

6月14日19时左右，39岁的孙女士因严重腹痛到商丘市中心医院急诊科就诊。急诊科医生接诊后，发现患者除了腹痛外，还伴随大出血，迅速联系妇产科医生会诊。妇产科医生赶到后，发现患者意识还算清醒，但血压持续下降，考虑异位妊娠，最重要的一点是患者为稀有血型，Rh（恒河猴外文名称的头两个字母）阴性A型血。情况紧急，该院立即调动所有资源，为患者开通“绿色通道”。

商丘市中心医院检验输血科与商丘市中心血站联系，请求血液支援。大家争分夺秒，一场与死神抢夺生命的“战争”开始了。

彩超检查结果提示：患者异位妊娠导致腹腔大出血，出血量在2000毫升左右。在到达手术室前，患者就因大量失血导致休克，血压一度下降，意识逐渐模糊，需要大量输血维持生命体征后才能紧急手术。但是，患者是“熊猫血”，该院血库Rh阴性A型血液库存不足，需要马上启用冰冻血库存，但处于冷冻状态的冰冻血，解冻需

要3小时左右。急诊科、妇产科、麻醉科、输血科医生联合会诊，决定为患者输入Rh阳性A型血液，挽救患者的生命。在家属签字同意后，医务人员立即为患者进行输血和手术。商丘市中心血站紧急配送血液，即为患者输血和手术。手术持续1小时左右，为患者输送了A型阳性红细胞、A型阳性病毒灭活新鲜血浆、O型Rh阴性红细胞。手术成功，所有参与急救的医务人员终于松了一口气。

“如果不及早输血，患者随时会出现生命危险，输入Rh阳性血液的风险还是很大的，但是为了患者的生命，我们别无选择。患者手术、输血后，很快苏醒，我们所有人都很激动。”事后，妇产科主任王艳丽心有余悸地说。

“如果不及早输血，患者随时会出现生命危险，输入Rh阳性血液的风险还是很大的，但是为了患者的生命，我们别无选择。患者手术、输血后，很快苏醒，我们所有人都很激动。”事后，妇产科主任王艳丽心有余悸地说。

男童突然发病，他们冲了上去……

男童凌晨在高速公路服务区突发高热惊厥。家长焦急万分之时，一辆急救车“从天而降”，从车里走出一群医务人员。他们带着接诊抢救包，在5分钟内完成对患儿的抢救。这一幕，发生在6月23日的京港澳高速公路驻马店服务区。

6月22日晚，河南省人民医院医务人员到驻马店市泌阳县接诊一名外伤性脑出血患儿，回程时已是深夜。6月23日凌晨1时，他们到驻马店服务区给车加油。这时，一位女士抱着一个男童挡在车前，带着哭腔求助：“医生，救人！我孩子抽搐了！”

医务人员看到男童浑身抽搐，头向后仰，双眼向上凝视，哭闹不止，立即拿出抢救包。经询问，医务人员得知，男童有抽搐发作史，之前体温38.8摄氏度，家长刚给他喂了退热药。医务人员判断，这是高热惊厥，属于儿科常见急症之一，紧急

处理措施主要是吸氧+镇静剂。医务人员立即根据患儿的情况为其注射镇静药物。用药不到1分钟，患儿停止抽搐，安静地睡着了。整个抢救过程不到5分钟。虽然男童的抽搐止住了，但如果其在高速公路上再次发生高热惊厥，后果不堪设想。根据

周口 防汛和安全生产「两手抓」

本报讯（记者侯少飞 通讯员杨基伟）6月22日下午，周口市卫生健康委部署全市卫生健康系统防汛和安全生产工作。

全市卫生健康系统要提升灾害风险认知能力，广泛开展学习和警示教育；要提升监测预警能力，加强汛期传染病监测、预警和风险评估，坚决守住急性传染病疫情不扩散、不蔓延的底线；要提升应急预案执行能力，能够第一时间启动预案，快速有序进入应急状态，开展应急工作；要提升防汛应急保障能力，加强应急物资储备和电力设施、雨水和污水管道设施保障；要提升防汛应急救援能力建设，加强应急队伍建设和针对性应急演练培训；要加强安全隐患排查整治，开展“地毯式”隐患排查，出现险情时，有地下空间的医疗机构要及时做到“三撤离一关闭”；要加强宣传教育，持续提升公众的风险防范意识和自救互救能力；要加强应急值守，严格落实24小时值班和领导带班制度。

各单位要增强风险意识，守牢安全底线，要保持清醒认识和高度警惕，牢固树立“人民至上、生命至上”的发展理念，牢固树立底线思维和红线意识，切实加强防汛减灾和安全生产工作的组织领导，做到思想到位、组织到位、职责到位、人员到位，确保各项措施真正落到实处；要紧盯重点任务，完善工作措施；要制定有力措施，运用各种手段，全力推进工作落实，补齐短板弱项，坚决守住防汛减灾和安全生产两个底线；要精密组织实施，提升应急水平；要健全完善防汛预警信息发布与应急响应联动机制，打通预警预报“最后一公里”，确保责任领导第一时间到位指挥，预警信息第一时间传递到人，救援力量第一时间抢险救灾，物资供应第一时间保障到位。

高温持续加压，情绪中暑频发

采访中，大多数受访者表示，天气一热，烦心的事就层出不穷：吃夜宵时因小纠纷大打出手，路边因小摩擦发生口角，办公室里一向温文尔雅的淑女变得整日里情绪不宁，平时文质彬彬的男士突然脾气暴躁等。

情绪也会中暑吗？针对这些现象，郑州市第九人民医院心理医院五病区主治医师胡光华给出了答案——高温天气的确会让情绪中暑。

据胡光华介绍，夏季情绪中暑又称夏季情感障碍综合征，尤其是当气温超过35摄氏度、日照时间超过12小时、湿度高于80%的时候，天气因素对人体下丘脑情绪调节中枢的影响明显增强，导致人们情绪和认知行为紊乱，不少人会感到心烦气躁、思维紊乱，甚至因为一点儿小事便大动肝火。

“轻微的情绪中暑几乎每个人都存在。”胡光华说。情绪中暑的临床表现主要包括三大方面：情绪烦躁、健忘以及睡眠欠佳；心境低落，失去兴趣，此种情况清晨稍好，下午变坏，晚上更甚；无心上班或无心出门，疑心加重，担惊受怕，常常会比较固执地重复做某些事情。这种情况一般持续时间不长，往往有一个情绪低落的周期或限度，因此不必紧张和焦虑。

出现这种症状，应从生理和心理两个方面进行“降温”：一方面，调整起居时间，保障睡眠。作息颠倒或长期熬夜的人，通常情绪也不稳定；做好防暑工作，适当喝点凉茶消暑，少饮酒，少吃刺激性食物。另一方面，多做自我心理调节，心烦意乱的时候听听舒缓的音乐、做些放松训练，有助于降低“心理热度”。遇到不顺心的事，要学会情绪转移，少想烦心的事，多想愉快的事，保持幽默愉快的心情，就可以暂时忘却夏日的炎热。

6月23日，在博爱县高速公路疫情防控卡点，金城乡卫生院医务人员为卡点防疫工作人员“送清凉”。最近一段时间天气炎热，金城乡卫生院多措并举，开展战高温“送清凉”活动。

王正勤 侯林峰 李小霞/摄