

国家辅助生殖与优生工程技术研究中心洛阳基地揭牌

本报讯（记者刘永胜 通讯员刘冰 赵妞）“我们将充分发挥国家级资源的优势，以学科建设、科研教学和专业技术为重点和主抓手，与洛阳市妇幼保健院开展深度合作，着力推动国家级辅助生殖技术向基层延伸，加快科技成果转化和技术转移应用于临床，解决不孕患者的生育难题，预防遗传出生缺陷，造福更多群众！”这是国家辅助生殖与优生工程技术研究中心主任马金龙在该研究中心洛阳基地揭牌时说的一段话。

当日上午，在洛阳市妇幼保健院通衢院区门诊大厅，马金龙与洛阳市卫生健康委主任李金乐，洛阳市妇幼保健院党委书记闫新，院长韩保卫及部分职工代表，共同见证了国家辅助生殖与优生工程技术研究中心落户洛阳的盛事。

国家辅助生殖与优生工程技术研究中心是2011年1月由科技部批准建立的，是我国生殖医学领域唯一的国家级工程技术研究中心，其任务是进行辅助



基地刚刚揭牌，就迎来了咨询的市民。

刘冰/摄

生殖和优生新技术研发及再创新，将成果推广至全国各级医疗机构，培养技术人才，提升生殖医学整体诊疗水平。洛阳市妇

幼保健院是豫西地区首家获得卫生部（现为国家卫生健康委）人类辅助生殖技术资质的单位。2002年，豫西地区首个试管

婴儿在这里出生；20多年来，这里已帮助数万家庭实现了“好孕”的梦想。2023年1月，该院成为河南省地市级医院唯一获

批开展胚胎植入前遗传学诊断技术（第三代试管婴儿技术）的医疗机构。

李金乐说，当前，提升人民群众生殖健康水平已成为健康中国建设的重要内容。此次国家辅助生殖与优生工程技术研究中心落户洛阳，既是洛阳市积极贯彻落实省、市妇女儿童发展“两规划”“两纲要”的重要举措，也是推动区域医疗技术协同提升、实现国家级优质医疗资源共享的必然选择，对促进洛阳生殖医学发展具有重要的意义。

“国家辅助生殖与优生工程技术研究中心洛阳基地的落户，既是对我院的肯定和信任，更是任务和挑战。”闫新说。洛阳市妇幼保健院将以此为契机，依托国家一流的专业团队和平台优势，努力在平台建设、人才培养、科研合作、临床服务、“互联网+医疗”等方面紧密合作，成为洛阳市乃至豫西地区的生殖医学龙头，助推全市辅助生殖技术持续健康快速发展，以更先进的医疗技术满足群众的需求。

为疑难病患者揪出发热「元凶」

本报记者 刘永胜 通讯员 刘晓飞

“肾上腺病灶相对较小，穿刺难度更高。但是，对患者来说，进行肾上腺穿刺更有利，有助于找到疾病的原因，从而进行有针对性的治疗。”近日，在北京中医药大学东直门医院洛阳医院伊滨院区（以下简称伊滨院区），提起不久的一个特殊病例，肺病科专家安鹏说。

作为北京中医药大学东直门医院派驻洛阳的专家之一，安鹏与患者刘先生的相识源于一次特殊的接诊。7月，52岁的刘先生在体检时发现肺部有阴影。结合症状和靶向病原微生物检测报告，医生诊断他为肺结核。然而，经过抗结核治疗，刘先生的病情没有好转，且在服用抗结核药物1个月后开始出现不明原因的发热，体温在37.5摄氏度~39摄氏度之间波动，这种情况已持续3个月。

刘先生辗转多家医院求医，始终未能明确发热原因，无法对症治疗。在辗转求医的过程中，他的身体每况愈下，日渐消瘦。11月，刘先生的家人得知伊滨院区有北京医院的专家长期坐诊，便陪他来到这里就诊，希望能明确诊断，对症治疗。

在伊滨院区肺病科，刘先生向安鹏讲述了自己的疑惑：“明明已经按肺结核诊断治疗，为啥没效果？还持续发热？”在全面分析刘先生的病历资料后，安鹏及其团队决定对刘先生进行CT（计算机层析成像）引导下经皮穿刺肺组织活检术。活检结果显示，患者肺结核可能性大，但未发现诊断肺结核的“金标准”——结核分枝杆菌。

凭借丰富的临床经验和专业知识，安鹏及其团队认为有3种可能性：一是确实有肺结核，但身体其他部位有肿瘤性疾病或者有免疫系统疾病，导致发热；二是肺结核与肿瘤并存，陈旧性肺结核发展成斑痕瘤；三是连续服药后出现耐药性，使肺结核进行性加重。

为了进一步明确诊断，安鹏及其团队认为刘先生需要进行CT引导下经皮穿刺肾上腺组织活检术。根据病理检查报告，安鹏确定刘先生是“黏液表皮样癌合并肺结核”，明确了病因。目前，刘先生正在伊滨院区进行针对性治疗。

安鹏说，面对这种复杂的医疗问题，医生需要抽丝剥茧，深入研究，积极和患者沟通交流，才能精准诊疗，对患者负责。患者要积极配合，这样做有利于医生快速明确诊断方向。

伊滨院区是洛阳市人民政府和北京中医药大学东直门医院联合打造的又一国家区域医疗中心高地，7月开诊。自开诊以来，北京中医药大学东直门医院先后派出多名专家来伊滨院区开展坐诊、手术、查房等工作，以“同质化发展”为目标，有序开展诊疗活动，让洛阳百姓“少跑路、治好病”，在家门口就能享受到优质的医疗服务。

新安县

首批41个村卫生所获“哨点”授牌

本报讯（记者刘永胜 通讯员游新苗 樊佳琪）近日，新安县医共体总医院对全县首批41个村卫生所进行了“哨点”授牌。到2024年年底，新安县将达到县域内305个村级救治“哨点”全覆盖，实现村、镇、县三级救治体系的无障碍沟通，高效率协同救治。

“首批41个村级‘哨点’包括胸痛、卒中‘双哨’村卫生所24个，胸痛

或卒中‘单哨’村卫生所17个，都是经过县胸痛中心联盟、卒中中心联盟严格考核、现场评审而授牌的。”新安县医共体总医院副院长郭环都说。

据新安县医共体总医院院长柳杨介绍，作为国家级紧密型县域医共体改革试点县，今年，县医共体总医院以构建科学、协作、共进的胸痛、卒中救治体系为出发点，以全域覆盖、全民参与、全程管理的“三全

模式”为目标，把加强村级胸痛、卒中救治“哨点”建设作为一项重要工作；对村医分批进行系统化培训，使其能第一时间识别胸痛、卒中患者，成为呵护群众生命安全的“吹哨人”。此次首批获得“哨点”授牌的村卫生所是其中的佼佼者。

“虽然我们取得了一定成绩，但是距离全域覆盖还有一定差距。”新安县医共体总医院副院长张晓东

说。接下来，他们将持续推进村卫生所“哨点”建设，力争到2024年年底，实现有心电图设备的村卫生所胸痛救治“哨点”全覆盖，村卫生室卒中救治“哨点”全部通过验收，实现家家有“明白人”，村村有“吹哨人”，形成县级中心—镇级救治单元—村级救治“哨点”三级急诊急救网络，进一步加大胸痛、卒中患者及时救治力度。



←这是洛阳市第五人民医院心理剧《靠近你 温暖我》中的一个场景。

日前，在洛阳市第五人民医院大康路院区心理咨询中心，共青团洛阳市委学校部和洛阳市第五人民医院组织130余名心理健康志愿者和爱心人士，共同观看了由该院临床心理科主创的心理剧《靠近你 温暖我》。该剧讲述的是主人公由于遭受校园霸凌、父母对其学业的高期望而出现了抑郁症，后来在心理医生的帮助下走出心灵的阴霾。

在洛阳市第五人民医院心理咨询中心，心理医师会通过精神分析方法、认知行为疗法等，对患者进行个体化治疗，也会用心理干预技术，对患者进行团体治疗。

焦磊/摄

一切为了患儿 为了患儿的一切

——洛阳市孟津区妇幼保健院儿科工作侧记

本报记者 刘永胜 通讯员 李素娟 郭亚锋



耐心等待患儿

郭亚锋/摄

“非常时期，我们的儿科团队真是好样的。无论在门诊还是在病房，大家都抱着‘一切为了患儿，为了患儿的一切’这样一个信念，为了儿童的健康而努力工作。”12月18日，在洛阳市孟津区妇幼保健院，该院院长谢晓杰对记者说。

入冬以来，气温骤降，流感高发，洛阳市孟津区妇幼保健院儿科病房天天“爆满”。在儿科门诊，挤满了患儿和满脸忧愁的家长。人多，排队等候时间长，每个家长都很急躁。儿科医生被家长们团团围住，耐心地为患儿查体、开方，还要回答家长们提出的各种问题。儿科护士在拥挤的人群中穿梭，不仅要维护医疗秩序，还要为患儿做治疗。诊疗难度大、工作压力大、医患

纠纷多于其他科室，缺乏安全感与被尊重感等问题在儿科尤为突出。

每天清晨7时30分，伴随着孩子们的哭闹声，洛阳市孟津区妇幼保健院的儿科医生开始了一天工作。每天的第一件事情是查房。由于呼吸道感染性疾病频发，病房里住满了患儿。儿科医生一上班，便一个病房、一个病房地进行检查，听听患儿的心肺，看看患儿的口腔。由于患儿年龄小，还不会表达自己的不适，儿科医生很多时候只能靠着患儿的反应和多年的诊疗经验来判断病情。查完房，儿科医生又回到各自的岗位上，开始迎接新的患儿。

“儿科被称为哑科，患儿不

会表达自己的感受，医生诊断起来难度比较大。另外，家长对医生的要求比较高，希望患儿的病一到医院就能好。其实，虽然许多儿科疾病比较简单，但是患儿免疫力差，病情变化较快，需要医生耐心检查与观察。现在，陪同孩子来医院就诊的家长比较多，有时一个孩子会有两三个家长陪同，还都比较着急。我们一边给患儿看病，一边要安抚家长的情绪，压力比较大。”洛阳市孟津区妇幼保健院儿科主任郭晓慧说。

在儿科住院部，除了医生，还有护士忙碌的身影。医生每诊治完一个患儿，护士就要开始忙碌了。配药、扎针、挂吊瓶……从上班一直下班，她们几乎没有喝水的时

间。她们的压力也很大，患儿血管细，静脉输液扎针困难，稍有不慎便会引来家长的不满。有着10余年护理经验的儿科护士长孙晓丽，每天都忙忙碌碌的，一天下来，嗓子嘶哑、脚胀、浑身酸痛是常有的事情，但她从不叫苦叫累，依旧坚守在自己的岗位上。

谢晓杰说，针对儿科现状，洛阳市孟津区妇幼保健院院委会成立和全院各科室工作人员，千方百计地为儿科排忧解难，从行政科室、其他临床科室抽调10余名护理人员加入儿科的护理队伍。谢晓杰为所有坚守岗位、加班加点、日夜奔忙的医护人员点赞，也希望患儿家长对医护人员多一点理解和信任。