

焦作：精准施策 科学管理儿童孕产妇体重

本报讯 7月24日，记者从焦作市卫生健康委了解到，按照《“体重管理年”活动实施方案》相关要求，焦作市重点针对儿童和孕产妇特殊群体，推出系列具体举措，科学管理儿童和孕产妇体重。

为搭建儿童健康“五小”平台，科学预防“小胖墩”，焦作市将预防“儿童肥胖”作为“五小”的首件“小事”推进。焦作市卫生健康委联合

教育、民政、残联印发《焦作市儿童健康“五小”专项行动方案（2025~2027年）》，与市教育局联合开展“儿童健康开学第一课”，制作《我才不做“小胖墩”》等科普视频，通过政务新媒体、学校家长群等渠道分期展播；为中小学配备“健康副校长”234名，推动儿童肥胖预防知识融入日常教学，从校园源头筑起防线。焦作市妇幼保健院投入30万元开发儿

童健康管理平台，集儿童生长发育、营养评估等核心功能模块于一体，提升干预效率。

焦作市将孕产妇体重管理与营养指导纳入孕产妇健康管理核心内容，依托“五色”风险评估体系精准施策，对孕早期建档孕妇进行肥胖风险筛查与分级（重点关注“橙色”“红色”高风险人群），并为其制订个性化体重增长目标和营养处方；

规范开设孕期营养门诊，配备专业营养师，提供“一对一”的膳食指导和运动建议；结合孕妇学校、线上课堂等平台，常态化开展“健康孕期 合理增重”主题宣教，普及孕期均衡营养、适度运动知识，纠正“一人吃两人补”等误区，通过全程管理有效降低孕产妇及子代远期肥胖风险。

（王正勤 侯林峰 吴文琼）

“错峰”运动馆

本报记者 乔晓娜 通讯员 李慧慧

“你做得很好，手臂抬得很稳……每一次尝试都是进步，慢慢来，不着急。”7月22日8时，在南阳第四人民医院运动馆，抑郁症住院患者小雅在康复科护士小杨的陪伴下进行康复锻炼。

“在病房里躺久了浑身僵硬，医生建议每天来运动馆活动半小时。我今天一早都过来了，运动完胳膊有劲儿了，心情也敞亮了！”住院患者李

老先生边锻炼边和其他病友聊天。

这仅是南阳市第四人民医院运动馆“日间模式”的缩影。每天8时到下午6时，这里是该院为患者精心打造的“康复加油站”。

当天下午6时许，最后一位患者运动完离开，至此运动馆的“日间模式”结束。半小时内，运动馆完成了“身份转换”。

临床心理科的医生张明（化

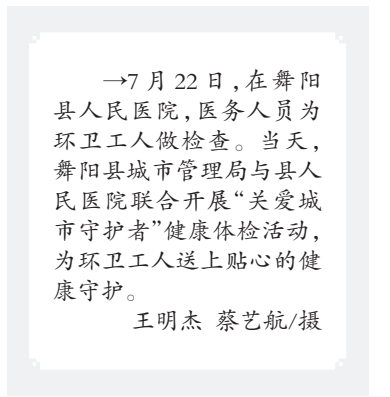
名），下班后脱下白大褂换上运动装，来到运动馆的乒乓球桌。“工作一天下来，需要靠运动来放松一下！”连打几场球后，张明畅快地抹了把汗。

“下班后，跟不同科室的伙计们打几场球，聊聊天，一天的疲劳就没了！”后勤保障科的老李在乒乓球擂台赛上连胜3场，乐得合不拢嘴。

夜幕降临，运动馆变为职工

的“活力加油站”。专业的匹克球教学课程、篮球争霸赛、羽毛球与乒乓球擂台赛等丰富多彩的活动，让职工们在挥洒汗水、享受运动乐趣的同时，强健了体魄，增进了团队协作。

“这个运动馆是医院设计的一把‘健康钥匙’。”南阳市第四人民医院副院长杜伯伦介绍，“医院通过‘分时错峰’与‘精细服务’，让有限空间释放双重效能。患者可以在球拍的往来间交流康复心得、互相打气；职工们可以在协作比赛中加深了解。这既让患者的康复有乐趣，也让职工减压有渠道、有归属，让健康关怀在医院真正流动起来。”



→7月22日，在舞阳县人民医院，医务人员为环卫工人做检查。当天，舞阳县城市管理局与县人民医院联合开展“关爱城市守护者”健康体检活动，为环卫工人送上贴心的健康守护。

王明杰 蔡艺航/摄

遗失声明

河南省卫生信息学会的社会团体法人登记证书正、副本（统一社会信用代码：51410000058779432U；编号：豫民社证字第01255号；代码：058779432；有效期：有效期至2026年5月7日）不慎丢失，声明原件及复印件作废。



叶县开展公共场所“双随机”监督检查

本报讯（记者王平 通讯员王宁）近日，叶县疾病预防控制中心（叶县卫生监督所）整合卫生监督执法与疾控技术监测力量，组成联合检查组，对辖区内17家被列入国家“双随机”监督抽检任务的公共场所经营单位进行了专项卫生监督抽查与抽样检测，切实保障公共卫生安全，提升监管效能。

卫生监督执法人员聚焦经营单位的规范化管理，检查内容包括卫生

管理部门或人员设置、卫生管理档案建立情况，从业人员持有有效健康合格证明情况，禁止吸烟警语标志设置情况，顾客用品用具的清洗、消毒、保洁状况，卫生监督量化分级管理制度落实情况等。

叶县疾病预防控制中心检验人员现场对关键卫生指标进行了科学采样检测，具体项目涵盖棉织品（如毛巾、床单）的细菌总数，美容美发、修脚工具的细菌总数，室内空气质

量，游泳场所池水的浑浊度、细菌总数及余氯含量等。

针对检查中发现的问题，卫生监督执法人员当场下达卫生监督意见书，明确整改要求和时限，并建立台账，后续将进行“回头看”，确保各项整改措施真正落实到位，形成监管闭环。

叶县疾病预防控制中心主任毛磊说：“此次活动通过整合疾控的技术支持优势和卫生监督的执法

力量，实现了疾病监测、防控措施落实与执法监督的无缝衔接，有效避免了职能交叉可能带来的协调障碍。这不仅显著提升了医疗机构、公共场所等的综合监督效能，确保了卫生健康政策法规的高效落实，也增强了公共卫生体系的整体韧性和应对突发公共卫生事件的能力，为构建更加协调、公正、高效的公共卫生治理新格局奠定了坚实基础。”

以术为盾 护佑心跳的力量

本报记者 常娟 通讯员 李佳仪

心脏是人体永不停歇的“核心引擎”，时刻为全身输送生命能量。这颗“核心引擎”一旦失灵，生命就会面临停摆危机。

四十余载砥砺前行，郑州大学第二附属医院心血管外科团队积淀丰富经验，在技术创新的浪潮中勇立潮头，为群众的心血管健康筑起一道坚实的专业屏障。



走进医院 看专科建设

无体外循环 攻克“人体主干道”置换难关

前不久，心血管外科在10天内为3例主动脉夹层术后胸腹主动脉扩张患者成功实施了非体外循环下全胸腹主动脉置换术。3位患者现已顺利康复出院。这在业内引发了广泛关注。

全胸腹主动脉置换术因难

度较大、风险较高，术后患者可能出现昏迷、瘫痪、肾功能受损等严重并发症，被视作心血管外科领域的“金字塔尖”的手术。2008年，该院心血管外科主任王宏山带领团队独立完成体外循环下全胸腹主动脉置换术，跻身省内第一梯队。2014年，心血管外科团队成功开展河南省首例非体外循环下全胸腹主动脉置换术——在常温心脏不停跳的状态下，完成胸主动脉与腹主动脉的置换。

“这种手术能最大程度缩短患者脏器缺血时间，规避体外循环带来的副作用，但对医生的技术精度要求极高，且手术时间通常持续9小时至12小时，是对团队耐力与技术的双重极限考验。”王宏山介绍道。目前，省内可开展此类手术医院较少，全省年累计手术量仅几十例，而郑州大学第二附属医院心血管

外科已能常态化开展该手术。

冠状动脉“杂交手术”巧解复杂“心疾”

69岁的张先生近半年来，一活动就会出现胸痛、胸闷，休息后可以缓解，遂到郑州大学第二附属医院心血管外科就诊。冠状动脉造影结果显示，张先生3支冠状动脉病变严重，前降支近中段钙化狭窄显著，回旋支主干多发粥样硬化且存在重度狭窄。

对医生而言，回旋支病变通过介入手段治疗难度不大，难点在于钙化的前降支。前降支承担着超过四分之三的心脏血液供应，处理不当将严重影响心脏功能与远期康复。手术团队与患者及其家属沟通后，得知他们无法接受常规开胸手术。

为了让患者获得创伤小、风险低的治疗效果，王宏山团队决定

采用冠状动脉“杂交技术”：实施左乳内动脉至前降支微创搭桥术的同时进行右冠状动脉及左主干、回旋支动脉支架植入术。术后，张先生的胸痛症状明显缓解，体力活动恢复正常，生活重回正轨。

王宏山说，冠状动脉“杂交技术”为复杂冠状动脉病变、高危冠心病及主动脉夹层患者带来了福音。多支冠状动脉病变若单纯进行搭桥手术，存在搭桥支数多、手术时间长、创伤大、恢复慢等问题；而支架植入术虽有创伤小、恢复快的优势，却面临远期通畅率低的问题。冠状动脉“杂交技术”则扬长避短，将原本需要“分而治之”的心脏搭桥与介入支架植入同期完成，实现了1+1>2的治疗效果。

自2021年开展冠状动脉“杂交技术”以来，郑州大学第

二附属医院心血管外科团队已开展近百例此类手术，技术水平在省内居领先地位。

“双轨并行” 让技术始终与时代同步

高血压是心脏的重要诱因。临床数据显示，超70%的主动脉夹层由高血压引发。

在心血管外科的走廊上，一张关于高血压新疗法——去肾交感神经术的立体宣传牌格外醒目。“这是我们将要开展的新技术。”王宏山介绍。该技术为高血压治疗开辟了新路径，尤其适用于难治性高血压患者，可使患者在不依赖药物的情况下有效控制血压，降低高血压引发的心脏病等多种并发症的风险。

王宏山认为，微创介入治疗是临床医学的发展趋势。以往许多需要开刀的手术，如主动脉瓣置换、二尖瓣置换等，如今已能通过介入疗法完成。科室要求年轻医生必须“两条腿走路：既要精通传统开刀手术，也要掌握介入技术，这样才能更好地服务患者。

为培养人才、紧跟技术前沿，郑州大学第二附属医院心血

管外科经常选派年轻医生赴国内外顶尖医院进修左心耳封堵等先进技术。

“一分耕耘，一分收获。”郑州大学第二附属医院自1984年在河南省率先成立心血管外科以来，科室年手术量达500余例，在复杂先天性心脏病（低体重患儿）治疗、重症瓣膜病诊疗、微创小切口及电视胸腔镜下房缺和室缺修补术、不停跳冠状动脉搭桥术、主动脉根部置换（成形）术、瓣膜置换术、心脏肿瘤切除术、主动脉根部置换+全弓置换+象鼻支架植入术、“杂交手术”治疗主动脉夹层、全胸腹主动脉置换术及复杂先心病矫治术等领域，均处于省内领先水平。该科室还先后获评国家疑难杂症诊疗能力提升工程建设单位、河南省省直医疗机构医疗服务能力提升工程建设单位、河南省科研创新型团队、河南省医学重点学科等。

王宏山说，心血管外科将继续以技术创新为引擎，以人才培养为基石，在复杂心血管病诊疗领域不断精进，让“高精尖”技术更贴近患者需求，让守护的触角延伸得更远，为每一次心跳注入更强劲的力量。

医者仁心 护佑生命 锦旗传情暖人心

通讯员 张彦平 文/图

近日，74岁的杨老先生在家属的陪同下，将一面写有“医德高尚暖人心 医术精湛传四方”的锦旗送到了新乡医学院第一附属医院胸外科一病区副主任医师卢建国团队手中（如下图），以此表达对医务人员的感激之情。这面锦旗不仅承载着患者及其家属对医务人员的信任，更见证了医患携手对抗疾病的温暖故事。

杨老先生因持续一个月出现吞咽困难，体重骤降，来到新乡医学院第一附属医院就诊。内镜及病理活检报告提示“鳞状上皮内瘤变，考虑恶性肿瘤”，临床诊断为食管恶性肿瘤。由于年龄较大，且有多年高血压史、冠心病史，手术风险较大，这让患者及其家属在是否进行手术治疗上犹豫不决。

“请放心，年龄不是绝对禁忌。”卢建国耐心解释，“现在的微创技术既能切除肿瘤，又能最大限度减少创伤，帮助老人更好恢复。”为了确保手术安全，卢建国组织多学科会诊，心血管内科、麻醉与围术期医学科、临床营养科等科室专家共同为杨老先生制订了周密的治疗方案。经过详细的心肺功能评估和术前准备，医疗团队为杨老先生实施了胸腹腔镜联合下食管癌根治术，在精准切除肿瘤的同时，最大限度减少创伤，手术过程顺利。

由于杨老先生年事已高，又有多种基础病，术后康复面临重重挑战。对此，医疗团队又立即启动术后康复计划。

康复过程中，医疗团队为杨老先生制订了全方位的个性化治疗方案。主治医师闫二帅请临床营养科专家会诊，针对患者情况，制订了阶梯式营养支持方案。考虑到杨老先生双耳失聪，心肺功能较差，且术后出现咳嗽无力、痰液滞留、低氧血症等状况，护理团队为其制订了详细的术后护理方案，包括病情的监测及观察、管道护理、并发症的预防、呼吸功能训练及心理支持。针对杨老先生术后出现的低氧血症和呼吸功能不全问题，闫二帅和护士长张彦平协调呼吸内科，借来床旁高流量吸氧机，改善患者术后呼吸功能。每当发现杨老先生情绪低落，不配合治疗时，闫二帅会及时为患者及其家属答疑解惑；管床护士也会主动陪患者聊天，讲述以往成功康复病例，为患者加油打气。

经过医务人员的精心治疗和护理，杨老先生术后恢复良好，复查结果显示食管吻合口通畅，逐步恢复经口进食后顺利出院。

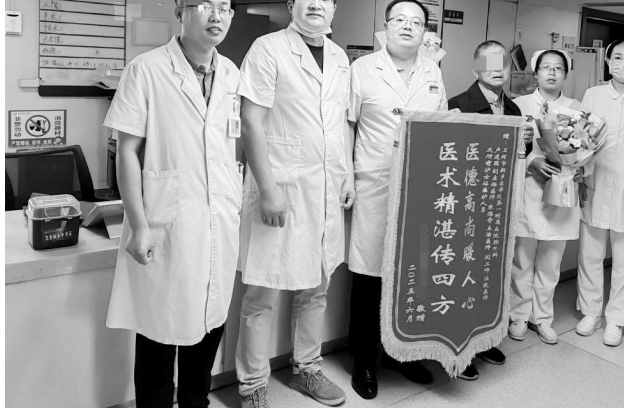
出院当天，杨老先生及其家属将一面绣着“医德高尚暖人心 医术精湛传四方”的锦旗送到科室。他紧握着卢建国的手说：“你们不仅治好了我的病，更让我觉得活着有尊严。”这面锦旗，既是对医务人员技术的认可，也是对“以患者为中心”理念的最好诠释。



锦旗·故事

新乡医学院第一附属医院

The First Affiliated Hospital of Xinxiang Medical University



科室简介

新乡医学院第一附属医院胸外科是河南省医学重点学科，集医疗、教学、科研为一体。胸外科一病区目前开放床位45张，医务人员29人，其中主任医师2人、副主任医师5人、硕士研究生15人、博士研究生1人、主管护师9人、护师3人、护士1人，形成了一支老、中、青相结合的专业技术队伍。在胸外科疾病的诊断、治疗及科研教学方面具有较强的实力，取得了较为显著的成就。治疗病种涵盖了常见的食管良恶性肿瘤，肺良恶性肿瘤，纵隔、胸壁及脓胸、气胸、重症肌无力等胸外科疾病的外科治疗。