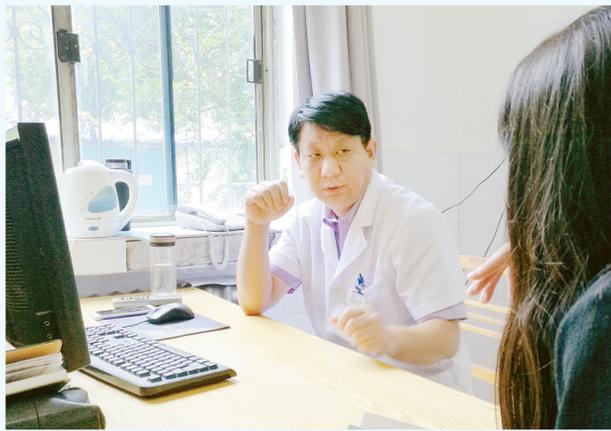


在金字塔尖的精细学科探索

——记市第三人民医院（漯河市妇幼保健院）神经外科



耐心接待患者。

本报记者 范子恒 摄

■本报记者 杨三川

脑血管瘤、颅内肿瘤、帕金森病……每一种病都是让人谈之色变的大病、重病，而这些在神经外科的病例中再常见不过。中枢神经系统中的大脑，作为人体最精细的器官，其疾病治疗应当精确、精准。因此，在所有医学学科中，神经外科可以说是处在金字塔尖的精细学科。

市第三人民医院（市妇幼保健院）神经外科经过多年的持续发展和技术积淀，在脑膜瘤、听神经瘤、垂体瘤、颅咽管瘤、室管膜瘤等颅内、椎管内肿瘤等显微外科手术方面取得了长足进步，医疗技术水平、医疗服务能力持续提升。

尤其是近年来，该科在科室主任、主任医师高广伟的带领下步入发展“快车道”，特别是在显微开颅手术清除术和微创钻孔引流术方面积累了丰富的临床经验，术后患者出血率明显低于采取保守治疗的病人。

技术革新 持续提升诊疗水平

神经外科显微镜是现代医学技术带给神经外科医生的一双“慧眼”，由于是在显微镜监视下进行操作，非常精细，具有创伤小、疗效好、术后并发症少、恢复快的特点，该技术应用前景广阔，是神经外科中蓬勃发展

的新领域。

市三院神经外科以高血压脑出血微创手术为重点，在我市率先开展立体定向微创超早期颅内血肿引流，创伤小、恢复快，预后效果良好。对于脑出血量较大的患者，市三院神经外科实行开颅显微手术清除血肿，血管在神经内镜下被放大几十倍，更利于彻底清除血肿，患者出血率也明显下降。

工欲善其事，必先利其器。近年来，该院还引进了业内较为先进的美国“强生”牌有创颅内压监测系统，可动态监测颅内压，为适时开展颅脑手术提供准确、及时的信息依据，并可提前预警，较大程度保障了患者的安全。对各种重型、特重型颅脑损伤的手术及各种并发症、后遗症的处理，电脑塑形对颅骨修补及各种头痛的治疗起到了优良的效果。

此外，该科对高血压性脑出血、蛛网膜下腔出血、脑动脉瘤及脑动静脉畸形等脑血管疾病的治疗，也取得了良好的效果。

不断进取 为患者健康保驾护航

曾有一位患者早上在家中忽然晕倒，被紧急送往市三院进行救治。入院经CT检查后，发现该患者脑部右侧颞叶有一处胶质瘤合并急性出血，造成了意识不清。当时，患者一侧瞳孔已经散大，急需抢救。

高广伟携病情后立即通知医护人员做好术前准备，患者随即被送入手术室。神经外科医护团队紧密配合，高效协作，争分夺秒为患者做了

开颅手术，仔细清除了脑部血肿，然后小心翼翼地切除了肿瘤，患者各项生命体征正常，转危为安。术后经过一段时间的治疗，并在医护人员的精心呵护下，该患者痊愈出院。

高广伟说：“术后能有这样良好的结果，一是因为我们积累了丰富的手术临床经验，能够在紧急情况下有条不紊地开展手术。二是得益于我们拥有一支在关键时刻能打‘硬仗’、合作默契的医疗团队。目前，患者已恢复得几乎与常人无异，前段时间还自己开车到医院来看望我们。”

为保障该类患者能够得到及时、有效的救治，提高诊治水平，市三院神经外科专门开通了重度颅脑外伤急诊“绿色通道”，实现了患者接诊、抢救、手术等治疗环节的无缝衔接，使患者在入院后第一时间得到救治。同时，该科还设立了国内领先的神经外科重症监护病房，并实行多学科专家会诊制度，无论是从治疗环境、仪器设备这些“硬件”条件方面，还是从技术、经验等一些“软实力”角度，都全力为患者的健康保驾护航。

工作之余，高广伟积极进行科研探索，其主持开展的“不同手术方法治疗高血压脑出血的多中心前瞻性研究”、“大黄在高血压脑出血术后病人的应用研究”、“大黄在重型颅脑损伤病人中的应用研究”等科研项目荣获我市科学技术进步二等奖。工作多年来，他在《中华实用诊断与治疗杂志》《中华神经外科疾病研究杂志》等国家级、省级学术期刊上发表论文十余篇，并于2006年获郑州大学生物化学与分子生物学硕士学位。

诚信二院·健康万家

高血压患者用药 不可随意调整剂量

血压也有季节节律。数据显示，高血压患者的日间血压夏季低于冬季，这是因为夏季出汗多，但饮水量不足，导致血容量降低，加上天气热也会让血管扩张，导致血压下降。同时，夏天细菌繁殖迅速，若不注意饮食卫生，进食不洁食品或贪食冷饮，也有可能诱发急性胃肠炎，出现呕吐腹泻，进一步降低血容量，导致血压下降。

夏季白天血压降低，不少高血压患者会自行减少一种降压药或减少剂量，然而这一举动却有不小风险。研究发现，夏季高血压患者的夜间血压反而比冬季更高。夏季晚上血压高可能与天气热，睡眠质量下降，精神兴奋有关。高血压患者白天减药也是导致夜间血压升高的主要原因。擅自停药或不规律服药，会使血压忽高忽低，对心脏血管狭窄的患者来说，极易导致心肌缺血，甚至引发心肌梗死。

情绪烦躁、摄盐增加、休息不足等原因都会引起血压升、降，需要综合考虑多种因素作用的结果。而且，不同的高血压人群对影响血压的各种因素敏感性不同，有些患者只对个别因素敏感，有些患者会对多个因素敏感，个体差异性比较大，不能依个人臆断、片面揣摩进行减药、停药。

注意自我昼夜监测血压，定期到医院随访。如果发现昼夜峰谷差值较大或波动不规律，应去医院进行24小时动态血压监测，以了解血压的波动规律，并按医生意见采取措施，定时定量服用降压药物。一般将血压控制

在收缩压130~140mmHg、舒张压80~90mmHg，且无不适症状为宜。

防治高血压是一场持久战，一年四季日常生活中应做到“三个坚持”：坚持服药，长期控制血压；坚持测压，了解晨起和服药前血压控制状况；坚持随访，医生指导下随时调整治疗方案，实现血压长期平稳控制。



专家链接

李慧新，市二院内一科主任，主治医师，河南省卒中学会心血管分会委员、河南省老年医学会心血管专业委员会委员，曾在上海交通大学

学附属仁济医院进修心血管内科，获省部级科研成果一等奖1项，漯河市科技成果一等奖1项，发表国家级核心期刊论文数篇。擅长内科常见病、多发病的诊治，尤其对心内科多发病、疑难病及危重症的诊治有丰富的经验。

漯河市二院(市儿童医院) 全国百姓放心医院 重点专科内一科 地址:漯河市交通路201号 电话:2124537 2166752

图说新闻



为进一步加强和规范出生医学证明管理工作，市卫计委于8月23日在市三院（市妇幼保健院）举办了出生医学证明管理培训班。 梁煜 摄

市六院 举办健康义诊活动

为切实解决人民群众看病就医的实际问题，大力普及卫生常识，更好地服务乡村居民，8月24日，市六院医疗专业志愿服务走进召陵镇归村村，举办健康义诊活动。

义诊现场，来自市六院呼吸内科、妇产科、肿瘤内科、心内科、神经内科、消化内科共6个科室的15名专家和志愿者认真为村民进行免费测血糖、测血压、检查心电图等体检项目，耐心解答村民咨询的健康问题并向他们讲解健康知识，并主动到行动不便的老人家家中，进行上门体检，受到群众一致好评。

据了解，此次义诊共为200余名村民进行了体检。今后，该院将继续发挥医疗机构优势，以多种形式的健康教育、体检、义诊、送医送药等活动为广大群众提供更方便、快捷的优质医疗服务。 李文祥

健康课堂

“四看”分清感冒和鼻炎

一看病因

感冒是由多种病毒引起的一种呼吸道疾病，具有传染性，当有受凉、淋雨、过度疲劳等诱发因素，使全身或呼吸道局部防御功能降低时，原已存在于上呼吸道或者从外界侵入的病毒或细菌可迅速繁殖，引起发病。过敏性鼻炎不具有传染性，但有遗传性，是易感个体接触过敏原后引起的鼻黏膜慢性炎性疾病，是环境和遗传因素相互作用的结果。常见的致敏原有螨、花粉、动物皮屑、冷空气，患者表现出的易感个体通常显示出家族聚集性。

二看症状

感冒除有打喷嚏、鼻塞、流涕等鼻炎症状外，还有全身症状，如全身不适、发热和头痛等。过敏性鼻炎的典型症状主要是阵发性喷嚏、大量清水样鼻涕、鼻塞、鼻痒，部分伴有嗅觉减退，其症状时好时坏，就算是一天之内，也可能早晨严重，下午完全“好”了。如果是对花粉过敏，季节性明显。过敏性鼻炎的发作根据

其过敏原，有一定的规律可循。而感冒只要有诱因，一年四季都可发病。

三看治疗

普通感冒一般不吃药7天左右可自愈，轻者注意休息，注意保暖，多饮水即可，重者可适当对症治疗用药。过敏性鼻炎需要患者在日常生活中避免接触过敏原，有条件者可行脱敏治疗，如果症状重，在避免接触过敏原的同时，要及时就医，在医生的指导下经过药物规范治疗达到症状良好控制的效果。

四看预后

感冒的并发症少，但感冒超过1周而未见明显好转，或者症状加重，应及时到医院就诊。感冒常见的并发症有中耳炎、鼻窦炎、支气管炎、肺炎等。过敏性鼻炎如果不规范治疗可能会引起相关并发症，如嗅觉可能会逐渐减退，过敏蔓延至下呼吸道引起哮喘；有的患者还可能出现上气道咳嗽综合征、过敏性结膜炎及分泌性中耳炎等疾病。 谭利军 王建亭

科学育儿

宝宝贫血莫大意



资料图

很多家长都知道补钙的危害，一般在孩子出生后不久就会给他补充维生素D，以促进钙的吸收和利用。然而，对于缺铁可能给孩子造成的伤害，比如贫血、免疫力下降以及不可逆的智力发育受损等，一些家长却知之甚少。专家提醒，孩子1岁前很容易因为缺铁而贫血，家长必须提高警惕。

孩子1岁前很容易发生生理性贫血，是由于孩子在胎儿期从母体中获得并储存的铁一般在出生后4个月就基本消耗殆尽，而母乳中铁含量较少，一旦不能满足孩子快速生长发育的需要，再加上辅食喂养不当，就会导致孩子因为缺铁而贫血。早产儿、双胞胎或多胞胎由于提前出生、铁需求量较大等原因，往往在胎儿期不能储存足够的铁，因此更要在医生指导下常规补铁。专家建议家长在孩子3个月大

时带他抽血查血红蛋白，一旦确诊是缺铁性贫血，哪怕只是轻度，只要孩子还不到半岁，就得在医生指导下补充铁剂。

孩子半岁后，不管是预防缺铁性贫血还是治疗轻度缺铁性贫血，最好的办法都是食补，像铁强化米粉、动物血、动物肝脏、蛋黄等都是孩子获取铁的很好的食物来源。

“铁剂是一把双刃剑，好处不言而喻，坏处是刺激胃肠道。孩子半岁前缺铁会影响大脑发育等，危害很大，可是没办法食补，因此建议补充铁剂，其带来的好处要远远大于可能产生的副作用。半岁后孩子开始添加辅食，轻度缺铁性贫血通过食补就能纠正，因此就不必再选择刺激胃肠道的药补方法。如果是中重度缺铁性贫血，食补就没那么快速有效了，建议药补。”专家解释说。

给孩子补充铁剂，能口服就不要注射，因为后者很容易造成注射部位皮肤红肿、疼痛。另外，口服铁剂最好选择在两餐之间，这样可以减少铁剂对胃肠道的刺激。

“有一点要提醒家长，补铁不能操之过急，至少要补一个月，再复查血红蛋白水平，如果结果正常，还得至少再补一个月，这样孩子体内才能储备一定量的铁。”专家说。 王娅青

健康时评

防治慢性病得下猛药

■周脉耕

自20世纪90年代以来，我国居民健康状况和疾病模式发生了重大变化。2010年，我国人群出生期望寿命达到了75.7岁，较1990年提高了6.4岁，已接近发达国家水平。与此同时，我国疾病负担已由传染病、营养缺乏性疾病转为慢性病。我国每年有830万人死亡，其中700万人(84%)死于慢性病，如心脑血管疾病、肿瘤和慢性阻塞性肺病，引起这些病的因素是不健康饮食、高血压、烟草使用、环境污染、室内空气污染、高血糖、过量饮酒、职业危险因素、超重和肥胖以及身体活动不足。

目前，慢性病是我国居民的首要死因，也是全球重要的公共卫生问题，每年造成超过5000万人死亡。2011年，联合国高级别会议宣布，在全球范围内开展慢性病的预防控制。2015年，联合国公布“2030可持续发展目标”，要求各国到2030年把慢性病早死率下降三分之一。为探讨我国能否实现该目标，我们团队模拟预测了6类慢性病危险因素（吸烟、肥胖、高血脂、高血压、身体活动不足以及高血糖）在不同控制水平下，对早死率发展趋势的影响。

研究发现，如维持现有危险因素的干预强度，到2030年，我国30~70岁慢性病早死率仅会下降13.1%，无法完成联合国的目标。若想实现该目标，必须在干预上“下猛药”，加大对慢性病危险因素的控制力度。

健康长寿是每一个中国人的愿望，也是中国梦的重要组成部分。但如何有效地应对各种挑战以降低疾病负担，却是一项复杂的系统工程。参照他国经验并结合我国实际，我提出以下建议：

首先，加强数据收集、共享和利用，对我国健康模式快速转变的原因进行深入分析，针对主要风险因素采取行之有效的应对策略和措施。第二，制订和实施以证据为基础的卫生政策。科学卫生政策的制定需要科学的证据支持，但由于我国缺乏将科研成果转化为卫生政策的有效机制和系统，使得目前我国很多公共卫生政策并非来自于高质量的科学证据。第三，政府要加大对公共卫生的投入。当下，政府对疾病预防的重视和投入还远远不够，尤其是对慢性的控制，政府应承担起更多责任，包括加大对初级卫生保健的支持，加大对公共卫生专业教育的投入，提高疾病预防控制人员的待遇等。第四，加强政府领导多部门的合作。实现中国人民的健康梦，责任不应只局限于卫生部门，需要国家高层的重视和强大的政治动员，让许多政府部门共同努力，一起解决控烟、食品安全、空气污染等问题。

促进健康是政府应承担的责任，也是关乎每个公民的大事。我们知道，大多数人都愿意选择更健康的生活方式，只有当全民都有所领悟，都参与进来时，才会实现我们的“健康中国”和“健康梦”。

服药之后去体检 当心结果会异常

影响血常规、血糖及血液电解质检测的药物

1.含雌激素的避孕药。此类药能影响人体的血脂正常含量，使葡萄糖耐量试验降低，并可引起血小板、红细胞数量减少以及肝脏转氨酶含量升高。
2.抗凝药。服用阿司匹林、氯吡格雷等抗凝药物后，可能引起凝血时间的改变。如需要做血常规及凝血试验，应尽量在用药后8小时再抽血检测。
3.肾上腺素。肾上腺素可使血糖测定增高，易被误认为是糖尿病的症状。
4.利尿药。如氢氯噻嗪、呋塞米、依他尼酸等。这类药由于对肾脏的保钠排钾作用，可使血液中钾离子含量明显降低。

影响尿糖、尿常规检测的药物

1.维生素C。维生素C是强还原剂，可以与化验血糖、尿糖的试剂发生化学反应，从而使化验出的血糖、尿糖含量偏低。
2.B族维生素、黄连素。在服用B族维生素、黄连素后，尿检时可见尿液呈黄色，会影响尿液颜色的判断。
3.磺胺类药物和青霉素。磺胺类药物和青霉素等抗菌药物，能增高血液中原尿浓度。服用磺胺类药物后，尿原尿检查会出现混浊，影响结果判断。
影响肝功能检测的药物
1.感冒药。扑热息痛（对乙酰氨基酚）以及含扑热息痛的新康泰克、白加黑等感冒药，可能引起转氨酶升高，从而被误判为肝脏出了问题。

2.喹诺酮类抗菌药物。该类药一般用于治疗上呼吸道感染和尿路感染，也可能引起转氨酶升高。
3.激素类药物。雌激素类药物能影响人体的血脂正常含量，使葡萄糖耐量试验减低，并可引起血小板、红细胞数量减少以及肝脏转氨酶含量升高。肾上腺素则可使血糖测定明显增高，可被误认为是糖尿病的症状。

影响视力检测的药物

1.服用青霉素、氯霉素、磺胺类等抗菌药物后，可能引起暂时性视力下降、复视（看东西有重影）、眼球运动障碍、视乳头水肿等。
2.服用抗结核药乙胺丁醇后，可能引起视神经炎，出现视力模糊、眼痛、视绿色盲等。



资料图

专家建议，为得到正确的化验检查结果，患者有必要在检验前停用有影响的药物，大多数药物停用后，快则几小时，慢至48小时其影响基本上消失。但应注意，慢性病如高血压、糖尿病、冠心病患者不能擅自停药。患者可把药带到医院，先空腹抽血再吃药，并检查其他项目。 据中国经济网