

王超:用真情践初心 用责任护生命

主动接种疫苗 共享健康生活



王超在查房中。

与同事给予其胸外按压、除颤等抢救措施，患者意识逐渐清醒。由于发现、抢救及时，为患者介入手术的顺利实施赢得了宝贵时间。”回忆当初的抢救过程，王超告诉记者，心内科的护理人员需要严密观察患者病情变化。只有具备高度的责任心、扎实的基本功、过硬的专业知识，才能在关键时刻挽救患者生命。

记者了解到，心内科病区共有49张病床，每天早上7点50分左右，王超和同事开始交接工作，9点左右与值晚班的护士到各个病床前，对每位患者的病情、用药情况进行了解。随后，伴随着配药、发药、输液、术前准备、迎接新患者、对出院患者进行健康宣教等工作，开始了马不停蹄的一天。“晚上值班人员较少，对每位患者要一小时巡查一遍。值班护士对49张病床巡查一轮后马上就要开始下一轮，整个晚上几乎没有休息的时间。”王超笑言，虽然工作压力大，但为了患者的身体健康，她和同事都毫无怨言、全力以赴。

同时，王超利用碎片时间加强学习，在业务技能精益求精，努力为患者提供优质的护理服务。作为科室总带教，王超积极带领科内护理人员刻苦钻研，不断总结临床经验，提高专业技术水平。

今年36岁的王超在做好日常护理工作的同时，还经常对患者嘘寒问暖，耐心答疑解惑，并帮助他们消除心理上的恐惧。过硬的技术、暖心的话语，不仅大大减轻了患者的痛苦，还让王超赢得了患者及家属的信任。“小王很细心，对我们很照顾。”病床前，即将出院的万先生对王超竖起了大拇指，“患者就要听医护人员的！小王说啥我就听啥，我也爱听。”

想病人之所想、急病人之所急，王超以实际行动践行着南丁格尔精神，在平凡的岗位上默默奉献。

近日，很多市民咨询需不需要接种新冠疫苗加强针。根据国家最新的新冠疫苗接种方案，解释如下：

一、未感染人群
18岁以上人群未完成基础免疫的，即未接种腺病毒载体疫苗，或灭活疫苗未完成2剂次接种，或重组亚单位疫苗未完成3剂次接种的，需要补足；完成基础免疫、未接种加强针的，基础免疫3个月后接种1剂次加强针；已接种过1剂次加强针的，一般人群暂不需要接种第二剂次加强针，但四类特殊人群（高风险人群、老年人群、有较严重基础性疾病人群和免疫力低下人群）完成1剂次加强免疫6个月后可再接种1剂次加强针。

3岁至17岁人群未完成基础免疫的，完成2剂次灭活疫苗或3剂次智飞龙马重组亚单位疫苗接种即可；已完成基础免疫的，暂不安排接种加

强针。

二、已感染人群
已完成基础免疫的，即接种过1剂次腺病毒载体疫苗、2剂次灭活疫苗、3剂次重组亚单位疫苗其中一种的，不必再接种加强针；未完成基础免疫的，感染后3个月再接种1剂次新冠疫苗即可。

病毒一直在变化，建议符合条件的人群积极主动地接种疫苗，以获得更强的免疫保护。 左晓娜 贾孝提



■文/图 本报记者 刘丹
“以后饮食要注意低盐低脂，好好休息，保持情绪稳定……”近日，记者在市中心医院（漯河医专一附院 市第一人民医院）心内科病区见到护士王超时，她正耐心叮嘱患者出院后的注意事项。

作为科室护理骨干，自2009年起，王超始终坚守在心内科临床一线，以饱满的工作热情、精湛的技术为患者服务，先后被该院评为先进工作者、优秀护士等。

王超所在的心内科病区是市中心医院重点内科病房，收治的多为急危重症患者，他们随时可能出现生命危险。面对患者随时变化的病情，护士的细心观察显得尤为重要——不仅能为医生的诊疗提供依据，还能为患者争取救治时间。“去年，一位中年男性患者因胸痛、胸闷入院后，在病房等待家属为其办理入院手续。我在巡视病房时发现他突然开始抽搐，便立即



诚信二院·健康万家

警惕小儿肠套叠

近日，一对夫妇抱着1岁的宝宝慌慌张张地来到市二院急诊科就诊。医生经检查发现，宝宝精神萎靡、脸色苍白、四肢湿冷、眼窝凹陷，后经询问家长得知，孩子一大早就呕吐、拉血便、哭闹不止。医生初步诊断患儿休克、重

度脱水，迅速护送至儿童重症医学科。随后，明确诊断患儿为肠套叠，不排除腹内疝。小儿外科主任王松阳、主治医师王艳平立即进行会诊。会诊时，医生查体摸到患儿腹部包块，行手法复位后包块由7cm大小缩小至3cm，但进一步复位困难。王松阳考虑患儿年龄小，建议尽量通过保守治疗解决问题。随后，医生陪同患儿及家属至放射科行空气灌肠，但经多次尝试，肠套叠不能完全复位。

肠套叠是一种急性病，发病后需要紧急治疗，一旦延误很可能致命。王松阳立即联系麻醉科做好术前准备。当日下午，在儿童重症医学科、麻醉科协作下，王松阳带领小儿外科团队紧急为患

儿施行剖腹探查术。术中，医生可见患儿肠管水肿明显，部分呈缺血性改变，阑尾套入套叠肠管内引起急性阑尾炎，遂行肠套叠复位+阑尾切除术。两个小时，手术顺利完成。术后，患儿恢复良好，目前已出院。出院当天，患儿父母对医护人员的快速救治和悉心照顾表示感谢。

王松阳提醒广大家长：如果孩子出现间断性剧烈腹痛及阵发性哭闹、呕吐、便血等情况时，请及时到医院就诊。孩子肠套叠发病不超过48小时一般可以采用空气灌肠的方法进行治疗。如果病程较长，患儿情况差或者空气灌肠复位失败，就需要急诊行开腹手术治疗。

市二院提供

■专家链接
王松阳，市二院小儿外科主任、副主任医师。他是河南省小儿外科委员、河南省抗癌协会腹膜后肿瘤委员会委员、河南省健康管理学会肿瘤防治与健康管理专委会常委、漯河市肠内肠外营养学委员会副主任委员。他擅长胃肠肿瘤、乳腺肿瘤、甲状腺肿瘤、肺大泡、血气胸、腹腔脓肿等疾病的诊治，对小儿先天性消化道畸形、急腹症、先天性巨结肠、胆总管囊肿、幽门狭窄、肠旋转不良、阑尾炎、肠套叠等疾病的诊治有独到之处。他曾获市科研成果二等奖，发表国家级论文多篇。



宫颈癌术后需要辅助治疗吗

宫颈癌是一种危及生命的恶性肿瘤。每年，全世界有56多万名妇女被诊断为宫颈癌，且大多数发生在发展中国家。我国每年约有新发病例10万，占全世界宫颈癌新发病例总数的25%左右。手术仍然是治疗早期宫颈癌的首选方法。那么，宫颈癌术后需要辅助治疗吗？目前国际权威指南推荐，对于术后存在病理高、中危因素的患者，同期放疗及单纯化疗仍是标准治疗方案。

高危因素患者的术后辅助治疗
对于术后存在高危病理因素（淋巴转移、宫旁转移、切缘阳性）的宫颈癌患者，根据目前循证医学证据及指南推荐，术后辅助同期放疗是首选的治疗方式。盆腔外照射期间，每周给予顺铂（顺铂不能耐受患者可选择卡铂）单药同期化疗，阴道切缘阳性或不满意的患者对其补充阴道近距离放疗。

中危因素患者的术后辅助治疗
对于术后存在中危不良病理因素的

患者（脉管受累、子宫颈肿瘤直径>4cm、浸润子宫颈间质深层），已有明确证据表明，给予辅助放疗效果更好；而采用同期放疗、化疗是否优于单纯放疗，目前证据仍不充分。因此，对符合特定中危标准患者，术后推荐采用放疗+同期化疗。

总之，经过术后补充放疗、化疗，可进一步杀灭残留的癌细胞，巩固手术治疗效果，延缓肿瘤复发。需要注意的是，宫颈癌术后辅助治疗手段的选择不仅要依据术后病理结果，还要考虑患者年龄、身体素质以及医疗技术水平等方面的因素。建议患者发现问题及时就诊，医生会根据情况制订规范且个体化的治疗方案。

贾冬丽

■专家链接
贾冬丽，漯河市中心医院妇科副主任医师，硕士研究生。她毕业于郑州大学第三附属医院，曾进修于中山大学孙逸仙医院妇科肿瘤专科。她任省盆底康复学会第一任委员会委员、省医学会第四届计划生育委员会委员、市妇科学专业委员会委员等，发表中文核心期刊论文十余篇，擅长宫腔镜、腹腔镜以及盆底疾病、妇科良恶性疾病的规范诊治。

（漯）医广【2023】第01-09-001号

漯河市中心医院
宫颈癌消除计划科普连载
(本栏目由中央引导地方科技发展专项资金项目支持)

泌尿系结石的成因

泌尿系结石是一种常见疾病，可见于肾、膀胱、输尿管和尿道的任何部位，以肾与输尿管结石常见。

一般来说，结石由肾脏产生，是晶体物质（如钙、草酸、尿酸、胱氨酸等）在肾脏的异常聚集所致。输尿管结石一般是肾结石在排出过程中暂时受阻在输尿管的狭窄处所致。膀胱结石是指在膀胱内形成的结石，分为原发性膀胱结石和继发性膀胱结石。前者是指在膀胱内形成的结石，多由营养不良引起，多发于儿童。随着我国经济的不断发展，膀胱结石患儿逐渐减少。后者是指来源于上尿路或继发于下尿路梗阻、感染、膀胱异物或神经源性膀胱等因素而形成的膀胱结石。

■专家链接
赵勇，主治医师，漯河柳江社区卫生服务中心（柳江社区卫生服务中心）微创泌尿外科、介入超声微创诊疗康复中心主任，业务副院长。他先后在河南科技大学第一附属医院、省人民医院、郑州大学第二附属医院进修，曾获市“优秀百名医师”称号。他擅长肾、输尿管、膀胱及尿道结石腔内微创碎石取石术及前列腺增生症、膀胱肿瘤等疾病的腔内微创手术治疗。

源汇区柳江社区卫生服务中心
(漯河柳江医院)
全科医疗科、内科、外科、妇产科、妇女保健科、儿科、眼科、耳鼻咽喉科、康复医学科、麻醉科、医学检验科、CT诊断专业、磁共振成像诊断专业、超声诊断专业、心电图诊断专业、中医科、中西医结合科。
(漯)医广【2022】第10-26-023号
地址:漯河市柳江路6号 泌尿外科电话:15703957120

黄斑变性的诊断

黄斑变性是随着年龄增加，视网膜组织退化、变薄，引起黄斑功能下降的一种病症。

1.发病年龄在45岁以上，年龄越大，发病率越高，双眼先后发病。黄斑变性是造成老年人视力障碍的主要眼病之一。

2.少年黄斑变性，也称先天性黄斑变性，多发生于8岁~14岁的少年，为常染色体隐性遗传性眼病。黄斑变性近年来已有年轻化趋势。

3.中心视力缓慢下降，可有视物变形、眼前有注视性暗影等症状，最终中心视力丧失。

4.做眼底荧光血管造影呈现透见荧光时，表现为视网膜色素上皮萎缩或新生血管，后期有荧光素渗漏。根据临床表现诊断，有时在症状出现以前，医生可在黄斑周围发现早期改变。

黄斑变性的病因目前尚不清楚，据临床分析，可能与遗传、慢性光损伤、营养不良、中毒、免疫性疾病、慢性高血压、动脉硬化、药物作用等有关。黄斑变性的并发症是造成50岁以上人群失明的主要原因。因此，提醒老年朋友要重视眼健康，并定期检查眼睛。漯河中西医结合眼科医院提供

漯河中西医结合眼科医院
梁振华，漯河中西医结合眼科医院院长，市第六届、第七届人大代表，市知名中医专家，河南省健康促进会委员。他从事眼科临床工作30余年，是我省较早采用中西医结合诊治眼部疾病的专家之一，在治疗黄斑病变、眼底病变、视网膜病变、眼底出血等方面有独到之处。

■专家链接
梁振华，漯河中西医结合眼科医院院长，市第六届、第七届人大代表，市知名中医专家，河南省健康促进会委员。他从事眼科临床工作30余年，是我省较早采用中西医结合诊治眼部疾病的专家之一，在治疗黄斑病变、眼底病变、视网膜病变、眼底出血等方面有独到之处。

诊疗科目:眼科、中医眼科、中医内科、内科、普通外科、超声诊断等。
地址:海河路与崂山路交叉口向西30米路北 电话:13939553238
(漯)医广【2022】第07-08-056号

中医大讲堂

中医如何对症治疗颈椎病

近年来，颈椎病高发。一般情况下，很多人经检查后达不到手术要求，都会采取保守治疗的方法。让我们一起了解一下中医如何对症治疗颈椎病。

颈椎病症候分型
1.风寒湿型:颈、肩、上肢疼痛麻木，伴有沉重感，颈部僵硬，活动不利，恶寒畏风。舌淡红，苔薄白，脉弦紧。
2.气滞血瘀型:颈肩部、上肢刺痛，痛处固定，伴有肢体麻木。舌质暗红，脉弦。
3.痰湿阻络型:头晕目眩，头重如裹，四肢麻木不仁，纳呆，舌暗红，苔厚腻，脉弦滑。
4.肝肾不足型:眩晕头痛，耳鸣耳聩，失眠多梦，面红目赤，舌红少

津，脉弦。
治疗方法:补益肝肾、平肝潜阳。可服用天麻钩藤汤或地黄饮子汤，根据病情加减药物剂量。
5.气血两虚型:头晕目眩，面色苍白，心悸气短，四肢麻木，倦怠乏力。舌淡苔少，脉细弱。
治疗方法:补益气血。可服用归脾汤或人参养荣汤，根据病情加减药物剂量。

对于颈椎病而言，中医对症治疗可以发挥良好的调理效果。除了使用中药方剂之外，还可以配合针灸、推拿等治疗手段。以上中药方剂仅供参考。患上颈椎病应及时就医，尽早治疗。

聂如意

漯河弘济医院
诊疗科目:
内科、外科、妇科、儿科、口腔科、医学检验科、X线诊断专业、超声诊断专业、心电图诊断专业、中医科、内科学、妇产科专业、儿科专业、中西医结合科。
地址:1.漯河市人民路100号 2.漯河市解放路139号
电话:0395-2658866 (漯)医广【2023】第04-12-0418号

天天3·15 携手共治 畅享健康
为营造文明、健康、诚信、和谐的医疗环境，维护患者权益，推动健康漯河更好发展，《漯河日报》卫生健康版开通“天天‘3·15’——携手共治 畅享健康”消费投诉热线。您在接受医疗服务或药品、保健品销售服务时如有意见或建议，可拨打热线电话反映。

记者连线:0395-3137858 15803959449