让医术在边疆落地生根

——访我省第十批援疆干部、市中心医院心内科医生邢浩

邢浩在伊吾县人民医院开展超声引导下胸腔积液置管引流术。 图片由市中心医院提供

■本报记者 尹晓玉

“大家这一句‘他是一名把医疗技术留下来的援疆医生’是对我最大的鼓励，也是最让我自豪的事。”7月11日，援疆医生、市中心医院（漯河市第一人民医院、漯河医专一附院）心内科主治医师邢浩对记者说。援疆一年八个月，邢浩一手抓疾病救治、一手抓培训教学，向群众普及医学知识，推动伊吾县人民医院心内科人才培养工作，努力普及心内科治疗新技术、新理念。

邢浩是市中心医院心内科主治医师，硕士研究生学历，从事心血管专业七年、心脏重症工作一年。其专业范围包括冠心病、心律失常、心力衰竭等心脏疾病的诊治，尤其擅长急危重症、终末期心脏病的抢救及诊疗工作。

作为一名共产党员，邢浩积极响应党中央援助新疆的号召。2021年9月，通过层层选拔，他成为河南省第十批援疆医疗队的一员，被委任为伊吾县人民医院心内科主任，负责心脏病及急危重症患者的抢救与治疗工作。

到伊吾县人民医院后，按照工作安排，邢浩主要在内科门诊坐诊，参与内科病房住院病人带教查房、急诊科及院内病人相关专业急救会诊。坐诊时，面对每一位患者，邢浩除了精心拟出合理的治疗方案外，还不忘对患者进行科普教育，详细讲解治疗方案和用药的意义，让患者能了解自身疾病及如何配合治疗。

“我到伊吾后不久，这里的气温就开始急剧下降，风雪不断，给危急病人的转运工作带来很大困难。”邢浩说，随着天气转冷，急性心脏病患者增多。一个月内，风雪交加之夜六次翻越东天山转运危重病人的经历让他意识到：凭借一己之力难以及时应对较多的突发急性公共卫生事件。“授之以鱼，不如授之以渔。医疗技术援疆才是援疆工作的根本。”邢浩说，从那以后，他决定不仅要做好患者救治工作，还要做好医疗卫生知识的普及和医疗技术的传帮带工作。于是，邢浩开始转变工作思路——向群众普及健康常识、帮助科室年轻医生快速成长、把先进救治理念和技术带到边疆。

邢浩利用一切业余时间到牧区、矿区、居民小区及军营等进行义诊、开展科普讲座。他曾六次到牧民新村及深山里的牧民放牧点巡诊、义诊；到伊吾县城多个居民小区义诊十余次；曾四次到淖毛湖工业区为矿区的职工进行体检、义诊；多次在边远矿区开展健康知识讲座，把心血管医疗知识教给矿区的工人和医务工作者。

位于伊吾县西70公里的前山乡属于高海拔地区，脑血管疾病发病率高。为找出发病率高的原因，邢浩多次冒着风雪前往，走进牧民家中开展普查和义诊活动。找到当地牧民高盐、不合理饮食是造成心脑血管疾病多发的主要原因后，邢浩在前山乡广大牧民中开展科普讲座，指导大家改变饮食习惯，提高生活质量。伊吾县淖毛湖镇周边是茫茫戈壁滩，冬季寒冷多风，夏季酷热，气候条件极其恶劣，但工矿企业众多。因交通不便，给突发、危急疾病患者的抢救工作带来很大障碍。在援疆指挥部统筹下，邢浩多次前往戈壁滩上的工矿企业，为工人检查身体、开展讲座，普及急救知识。

邢浩精心制订教学和帮扶方案，带领科室医生学习心电图危急值识别、急性心肌梗死溶栓治疗、急性胸痛鉴别诊断等针对不同类型的危重症抢救方案。每次内科查房，他都带领医生结合病人具体情况开展现场教学，以增加科内病例讨论次数。他带领急诊科及内科人员培训实用的急性心肌梗死溶栓治疗、气管插管等技术，在医院开展心脏超声引导下心包穿刺引流、深静脉置管等新技术。

援疆期间，邢浩接诊门诊患者约1400人次，开展科室业务讲座25次，收治各种住院病人500余人，为急性心肌梗死患者溶栓90余人次，得到患者、家属以及医院同事的高度肯定，为当地医生的技术进步发挥了积极作用。因此，他被哈密市委、市政府记三等功一次，被中共伊吾县委、县政府评为优秀援疆干部，被伊吾县人民政府授予“荣誉县民”“优秀援疆干部”称号，伊吾县人民医院将其评为优秀援疆专家。

一段援疆路，一生援疆情。援疆不仅是“输血”，更是“造血”。邢浩留在新疆的除了对患者的深情，还有先进的医疗技术。“我会继续关心和支持伊吾医疗事业的发展，希望有机会再次为伊吾医疗事业的进步贡献力量。”邢浩说。

市中心医院国家心血管病中心心力衰竭专病医联体“心力衰竭和心肌病中心”获批

市中心医院院长刘东亮（右三）参加授牌仪式。 图片由市中心医院提供

本报讯（记者 刘彩霞**）**7月8日，在郑州举行的第六届华中心血管病大会国家心血管病中心授牌仪式上，市中心医院获批国家心血管病中心心力衰竭专病医联体“心力衰竭和心肌病中心”。

据悉，市中心医院心力衰竭中心于2019年3月开始筹建。2019年7月，该中心正式通过中国心力衰竭中心认证工作委员会认证，2019年12月通过中国标准版心力衰竭中心认证，2022年顺利通过再认证。市中心医院心力衰竭中心一直秉持患者至上、标本兼治的理念，致力于心力衰竭的规范化诊治和指南推广，不仅注重患者的心脏疾病管理，还注重患者的心理状态管理，加强对患者的全流程、全方位、全层面管理，最大程度使心力衰竭患者受益。同时，积极推行指南指导的药物治疗，使药物治疗与器械治疗并重，尽力减轻患者负担。该中心多次荣获河南省心力衰竭中心质控第一名及心力衰竭中心随访管理第一名的好成绩。

为了推行规范的心力衰竭患者诊治流程，市中心医院心血管内科不断整合院内院外资源，大力加强质量内涵建设，持续优化就诊流程，积极构建协同救治网络。2022年9月，市卫健委主导、市中心医院牵头成立了漯河市心力衰竭中心联盟。这对加强全市心力衰竭规范诊治、促进分级诊疗、提升漯河市心力衰竭中心诊疗水平和全市心血管专业医务人员临床水平有着重要作用和深远影响，也能更好地促进全市心力衰竭协同救治网络体系的发展。

此次授牌标志着市中心医院心内科心力衰竭和心肌病的规范化诊疗得到了国家心血管病中心的认可，代表该院心血管疾病规范化、高质量的诊疗体系建设又迈上了新台阶。

诚信二院·健康万家

息肉切除后为何还要住院

随着人们健康意识的不断增强，将肠镜检查纳入常规体检的人群越来越多。

结肠息肉是肠镜检查时经常遇见的。其中，腺瘤性息肉可以说是结肠癌的早期预兆，90%以上的结（直）肠癌都由它演变而来。在40岁以上的人群中，结肠息肉的检出率非常高。

门诊肠镜检查的时候，医生会将小则0.2厘米至0.3厘米、大则1厘米至3厘米的肠息肉切除。但很多患者也许会有疑问：息肉切除后身体没有出现任何不适，为什么有时还要住院一周至两周呢？

结（直）肠息肉患者最常见的并发症是出血。对于术中发生的出血，可以通过镜下喷洒止血药物、止血夹夹闭创面立即处理。但有一部分患者可能发生迟发性出血甚至穿孔。迟发性出血一般在术后2天至7天内发生最为常见，部分甚至可发生在半个月之后。

为什么手术中无任何出血的病灶反而在数天后再次出血呢？

息肉切除术的目的是确保病灶全部切除。息肉在切除后会导致局部黏膜的缺损，同时伴有不同程度的黏膜下组织和血管的损伤。随着时间的推移，黏膜缺损部位发生上皮细胞再生，从而愈合创面。然而，息肉切除后，临时创面产生的焦痂过早脱落形成的溃疡可能在上皮再生完全之前暴露下层的血管。这种情况可能是自发的，也可能是在大便通过时产生的机械创伤。尽管手术时电凝和应用药物会使周围血管和组织暂时收缩，但这些效果会在术后逐渐消失。除此之外，术后出血与息肉的生长部位、个数、大小，是否应用抗血栓、抗凝药物及活血化瘀类的中药以及患者凝血功能是否存在障碍也有关。

除了术后出血，术后感染、即时或迟发性穿孔也属于常见并发症。这些并发症的发生，除了手术操作本身的因素外，还与术前的准备、术后护理和患者未遵医嘱过早过多进食和运动有关。其中，一部分病人甚至最终需要外科干预来解决术后并发症问题。

另外，有些患者肠息肉虽小，术后并发症却并不少见，术前准备及术后观察、护理同样至关重要。 薛露露

■专家链接

薛露露，市二院内镜中心副主任、主治医师。她曾在郑州大学第五附属医院消化内镜中心及气管镜中心进修，擅长胃肠镜、气管镜检查，内镜下消化道癌前病变及早癌筛查，内镜下消化道止血术、异物取出术，食管癌术后狭窄的扩张及支架置入术、消化道营养管置入术、内镜下息肉切除术、内镜下黏膜切除术（EMR）、内镜下黏膜剥离术（ESD）等。

七月七日下午，市骨科医院（漯河医专二附院）组织开展重大交通事故成批伤员救治应急演练。图为模拟伤员到院后进行救治。 卢 闯 摄

乡镇卫生院风采展

颈椎病的治疗

颈椎病的治疗方法应该根据病情来判断，对症治疗才能尽快恢复。颈椎病的治疗方法通常有药物治疗、物理疗法和运动疗法，建议由医生根据病情指导治疗。

药物治疗。颈椎病急性发作期可以在医生的指导下使用非甾体抗炎药或肌松剂来缓解症状。非甾体抗炎药包括如塞来昔布·布洛芬等，常用肌松药有琥珀酰胆碱等。

物理疗法。物理疗法包括超声波疗法、高电位疗法，可以帮助患者扩张血管，缓解肌肉、血管痉挛，从而促进肌肉和神经功能的恢复。

运动疗法。颈椎病患者可以适当进行颈椎稳定性练习等长收缩抗阻训练，可以有效增强颈后部肌肉力量，纠正颈椎不稳定的情况。

颈椎病患者除了积极接受治疗外，在日常生活中还需要适度锻炼、端正体态，这样可以更好地改善症状。 鞠新江

■专家链接

鞠新江，万金镇卫生院中医康复科医师，从事骨科康复科二十余年，曾先后在北京、洛阳、进修进修骨伤正骨专业。他善于利用神经阻滞、臭氧、小针刀、中医正骨、关节松动与筋膜松解术治疗颈椎病、腰椎间盘突出、膝关节、肩周炎等。

省高职院校骨干教师培训临床实践班在市骨科医院开班

本报讯（记者 刘彩霞**）**7月6日至10日，由市骨科医院（漯河医专二附院）承办的河南省高职院校骨干教师培训临床实践班开班。来自全省17个高职院校的30名骨干教师参加。

此次临床实践班为市骨科医院与省高职院的骨干教师学习交流搭建了平台，是一次难得的合作机会。正式临床实践阶段，全体教师分组进入医院内一科、外一科、妇产科、影像科、检验科进行轮转实训，通过教学查房、病例讨论、参观检验科三区划分、显微镜下标本观察等临床实践活动，大家收获了经验、开阔了视野，体验了临床工作的繁忙，见证了医务工作者的敬业精神和专业素养，也充分感受到该院“科技兴院、专科带院、质量立院、人才强院”的办院理念在工作中的全方位体现。

市妇幼保健院成立生育力保护与保存临床分中心

7月8日，2023年全国女性卵巢保护与抗衰促进工程学术年会暨中关村民胞生殖科技研究院成立大会在北京成功召开。大会交流分享生殖领域的前沿技术和应用，共促规范生育力保存、精准生育力评估事业发展。本次会议成立了生育力保护与保存临床分中心，全国共有24家医院加入，市妇幼保健院（市三院）成为其中一家。上海复旦大学附属妇产医院的黄荷凤院士，山东大学附属生殖医院的陈子江院士，北京妇产医院的殷赪宏院长、阮祥燕教授为各分中心授牌。

市妇幼保健院承担着保护我市适龄女性生育力保护的任务和责任。该院将以此次授牌为契机，不断提高生育力保护研究和应用水平，致力保护群众生育需求，为女性生殖健康贡献力量。 赵艳红

“母亲健康快车续航行动”走进舞阳县吴城镇北高村

7月8日上午，市住建局邀请市中医院医护人员到舞阳县吴城镇北高村为当地村民进行健康义诊。

活动现场，市中医院各科室医疗专家志愿者认真为群众检查甲状腺、量血压、做B超，并针对高血压、糖尿病、慢性支气管炎、感冒、心血管疾病等常见疾病的相关问题耐心解答、指导用药，详细讲解健康保养方法和日常注意事项，让老百姓不出村就能享受到便捷的医疗服务。 黄 灿

警惕狂犬病

每年暑期都是狂犬病高发季。截至目前，狂犬病还没有有效的治疗药物。如果被猫狗抓伤咬伤千万不要麻痹大意，严防感染狂犬病毒。狂犬病毒一旦发病，致死率高达100%。及时进行疫苗接种或免疫干预，是可以把狂犬病毒扼杀在萌芽状态的。不同的暴露情况下需要采取不同的应对措施：

如果被猫狗舔过，但是皮肤和黏膜没有破损，则不需要特殊处置。

如果被猫狗抓伤咬伤、皮肤破损但是没有出血，需要用20%的肥皂水（或其他弱碱性清洗剂）和流动的清水反复清洗伤口至少15分钟，并及时到接种门诊接种狂犬病疫苗。

如果被猫狗抓伤咬伤后出现一处或多处穿透性皮肤抓伤咬伤，动物舔触处的黏膜或破损皮肤被唾液污染，需要清洗伤口后立即接种疫苗，并注射狂犬病免疫球蛋白单克隆抗体。

另外，伤口较深、污染严重者要酌情进行抗破伤风处理和使用抗生素等，以控制狂犬病以外的其他感染，并立即到正规医院进行伤口处理，再到犬伤处置门诊接种疫苗及狂犬免疫球蛋白单克隆抗体。狂犬疫苗的最佳接种时间为暴露后24小时内。 左晓娜

眩晕症的五种治疗方法

眩晕是一种症状，是人体对空间关系的定向平衡感觉出现了障碍，可以认为是出现了幻觉，或是患者感觉周边物体在不停转动、移位或摇晃，一般伴有恶心、呕吐、耳鸣等症状。轻症患者可以通过闭目休息缓解；重症患者就像坐船一样感觉周围摇晃不定，更严重的还会扑倒。

从发病原因来讲，可以将眩晕症大致分为三类：一是周围性眩晕，也叫耳源性眩晕。常见的病症有梅尼埃病、内耳内膜迷路、积水。此类疾病致使人体的位置、感觉和平衡功能出现障碍，产生眩晕，一般会伴随着听力功能的衰退，影响前庭功能。二是中枢性眩晕，是因前庭神经、小脑、大脑等部位发生病变引发的眩晕。常见病症有锁骨下动脉偷漏综合征、脑动脉粥样硬化，椎基底动脉供血不足等。三是颅内肿瘤、心血管疾病等各种原因引起的出血、中毒引发的眩晕。头部或颈椎受到损伤等都会导致眩晕症。

治疗眩晕症有五种方法：

一是药物疗法。药物疗法的原则是针对症状用药。常用的药物有前庭神经镇静药异丙嗪、巴比妥类、地西泮等，抗胆碱能药有山莨菪碱、阿托品等，血管扩张药有丹参、银杏叶提取物。药物治疗也是从缓解症状入手。

二是物理康复疗法。原理是前庭的代偿机制。患者在专业康复师的指导下，通过舞蹈、游泳等运动刺激前庭器官，增强身体对血液的耐受能力；还可以使用针灸和推拿疗法，促进大脑血液循环，改善脑供血不足，辅助治疗眩晕症。

三是高压氧疗法。患者在高压氧舱戴面罩吸氧一小时左右即可完成。主要是为脑组织提供充足氧气，解决大脑缺氧问题，可以迅速而有效地纠正因血液循环问题引起的眩晕。

四是手术治疗。一般情况下，手术并不是眩晕症的首选治疗方法，但其他治疗方法效果不明显时可根据患者实际情况进行手术。

五是手法复位治疗。复位治疗时，借助重力让耳石颗粒回归原始位置，适合耳石症引发的周围性眩晕。

当眩晕症突然发生时，可以进行一些简单的急救。一是卧床休息。二是紧闭双眼，深呼吸，可以减轻恶心呕吐感。三是患者可能畏光、害怕声音，因此要创造安静的休息环境。四是上述方法不能明显缓解症状时，可以服用一些晕车药。若症状一直得不到缓解，应当立即就医，查明病因。

（潘莉萍，郾城区第二人民医院内一科主治医师，本科学历，毕业于郑州大学医学院。她一直从事临床内科工作，积累了丰富的心脑血管疾病、急诊急救等诊治经验，尤其擅长急性脑血管病、脑血管后遗症及眩晕症等相关疾病的治疗。）