推动党建与业务深度融合

——记漯河医专二附院(漯河市立医院、漯河市骨科医院)第三党支部书记崔冰

开栏的话

多年来，漯河医专二附院（漯河市立医院、漯河市骨科医院）以党建为引领，以党建促发展，党委把方向、管大局、作决策、促改革、保落实，持续固“根”铸“魂”，推动医院发展跑出“加速度”。

在基层党组织建设中，该院涌现出一批党性觉悟高、业务能力强的优秀党员。他们发挥党员先锋模范作用，不断提升业务水平，为患者提供全方位的诊疗服务。即日起，本报开设《医心向党、医路先锋》栏目，对该院优秀党员代表进行报道，了解他们在提升业务水平的同时如何加强党性修养，不忘初心，坚守医者使命。

■本报记者 刘彩霞

近年来，漯河医专二附院（漯河市立医院、漯河市骨科医院）党委高度重视党建工作，把党支部建在学科上，使党建工作与临床工作相结合，发挥党员的先锋模范作用，凝聚强大的力量。

该院骨科是河南省医学重点学科。为了发挥学科带头作用，全面推进高质量发展、高服务水平、高科研能力、高文化建设的发展战略，该院将第三党支部设在骨科。目前，第三党支部下设5个党小组，包含9个骨科病区40余名党员。在大骨科副主任、创伤骨科三病区（骨五科）主任、第三党支部书记崔冰的带领下，该党支部多次被评为医院先进党支部。

作为科室主任，同时也是一名党支部书记，崔冰时刻牢记身上的重担。在紧抓学科建设这条主线的同时，提升医疗服务质量、培养优秀的青年医生也是他一直努力的方向。崔冰带领第三党支部严格贯彻落实院党委有关部署，认真开展主题教育，落实“三会一课”“主题党日”制度；开展多样化主题党日活动，定期召开组织生活会，开展批评与自我批评；每季度召开一次支部党员大会，调动党员的工作积极性，持续巩固党史学习教育成果；同时深入推进“双培养”“双提升”工作，把党员业务骨干培养成为中层干部。

根据该院开展“一院一品牌、一支部一特色”党建文化特色示范党支部文件精神，结合党建与临床工作实际，第三党支部以党建创新引领业务创优为目标，紧盯医学前沿聚力攻坚。在创伤骨科、显微外科、脊柱外科和关节外科获批市级临床重点专科的基础上，骨科被确定为河南省医学重点学科、河南省“十四五”首批省级临床重点专科、河南省数字与智能骨科工程技术研究中心、河南省卫生健康委智能数字骨科重点实验室，漯河市骨科创伤救治中心、漯河市骨科创伤修复研究中心以及漯河市数字骨科工程技术研究中心建设主体单位、漯河市骨科联盟牵头单位；智能数字骨科获批建设省级工程技术研究中心和河南省卫生健康委智能数字骨科重点实验室。2023年，该党支部多名同志在国家级、省级大会上作精彩报告，参与省级科研课题9项、市级科研课题13项，增强了医院的影响力。其他同志积极参加河南省健康科普大赛、第六届全国医院质量管理成果发表大赛、第四届多维质量管理工具成果发表大赛等，并取得优异成绩。

除了学科发展，崔冰积极组织支部党员开展志愿服务活动——为患者送中药包、为病区小朋友举办庆“六一”活动，参加市医疗专家志愿服务队义诊活动、参与健康科普基层巡讲。同时，扎实开展“我为群众办实事”实践活动，组织党员到社区义诊，并指导群众居家监测血糖。“我希望在党建的引领下，第三党支部能够继续发扬优良传统，凝心聚力、统一思想，为学科发展和人才培养提供有力支撑。”崔冰说。

医心向党 医路先锋
漯河医专第二附属医院
（漯河市立医院 漯河市骨科医院）

河南省中医药学会急诊分会2024年急诊年会在我市举行

本报讯（记者 刘彩霞）8月25日8时，河南省中医药学会主办，河南省中医院（河南中医药大学第二附属医院）、漯河市中医院共同承办的河南省中医药学会急诊分会2024年急诊年会在我市举行。

河南省中医院（河南中医药大学第二附属医院）副院长、河南省中医病案质控专家委员会副主任委员杜旭召，广东省中医院二沙岛医院急诊科主任、世界中医药学会联合会温病专业委员会副会长李芳，成都中医药大学附属医院急诊科教研室副主任、中华中医药学会急诊危重症分会常务委员金伟，漯河市卫生健康委、漯河市中医药学会、漯河市中医院相关领导出席开幕式。会上，有关人员宣读了漯河市中医药学会中西医结合急救医学专业委员会成立的正式文件。

会议邀请省内外众多知名的急诊医学专家、学者进行为期两天的精彩演讲和学术交流，分享最新的急诊医疗成果，探讨急诊医学领域的热点与难点问题，旨在促进急诊技术的创新与应用、加强急诊学科之间的沟通与合作。

近年来，漯河市中医院医疗救治水平、综合服务能力大幅提升，各项工作取得了丰硕成果。为提升内涵，该院加强重点学科建设，并在强化医院管理、转变服务理念、提高急危重症救治能力等方面做了大量工作。

俄罗斯专家莅漯交流伊里扎洛夫技术

达尼肯教授（右二）在医院急诊外科进行查房教学，并结合患者治疗情况给予指导。 市骨科医院提供

8月21日上午，漯河医专二附院（漯河市立医院、漯河市骨科医院）邀请俄罗斯伊里扎洛夫中心医学院达尼肯教授开展学术交流。

上午，达尼肯教授在漯河医专二附院（漯河市立医院、漯河市骨科医院）急诊外科进行查房教学，并结合患者治疗情况给予指导。随后，他在门诊开展医疗咨询活动，前来咨询的多为有肢体重建需求患者。3个小时内，达尼肯教授为二十余名患者提供了医疗咨询服务，并根据每名患者的情况提出了专业建议。

下午，达尼肯教授在会议室进行授课，通过多个典型病例详细介绍手术技巧和康复效果。伊里扎洛夫技术的优势在于其固定方式是通过微创对需要固定的骨骼穿针以后，在体外安装调整装置，骨折愈合后拆除外固定器械简单、方便。伊里扎洛夫器械固定的力量非常均匀牢固，患者往往第二天就可以下地，早期可以负重，加压促进骨折愈合。

什么是伊里扎洛夫技术？据悉，20世纪50年代，伊里扎洛夫技术创始人加·阿·伊里扎洛夫（Ilizarov）经过长期试验和临床治疗发现，人的骨骼就像人体内的结缔组织、上皮组织一样，具有很强的再生性和可塑性。掌握其发育与生长规律，采用一定医疗手段，在一定程度上可使骨骼按照医生的意愿生长或缩短，能够治疗复杂骨折、足畸形、骨不连、骨缺损、感染性骨折、关节僵直、X型腿、矮小症、侏儒症及上肢短缩畸形等疾病。伊里扎洛夫治疗体系是在其生物学与生物工程力学理论主导下，通过临床规范标准化操作，让外固器械发挥综合功能作用产生牵伸与加压的应力，使骨端固定稳定并不断受到应力刺激，与组织产生生理性压力。所有这些压力刺激都作用于局部组织使其再生、发育生长；再加上其防感染、血运干扰少的术式，保证了骨愈合与功能恢复齐头并进。

下一步，漯河医专二附院（漯河市立医院、漯河市骨科医院）将与俄罗斯伊里扎洛夫中心医学院开展深度合作，积极邀请俄罗斯专家来院开展手术指导、教学查房、学术交流等，致力解决骨科临床患者的病痛，搭建国际学术交流合作的新平台。

刘 旭 袁锦钰

带您了解宫颈癌

宫颈癌是发生在宫颈部位的恶性肿瘤，是常见的生殖道恶性肿瘤，也是目前唯一病因明确的恶性肿瘤，和高危型HPV持续感染有关。我国发病年龄以40岁至50岁为最多，60岁至70岁是第二发病高峰。宫颈癌早期常出现同房后出血，中晚期可为不规则阴道出血。此外，多数患者有异常阴道排液情况。

高危型HPV感染是导致宫颈癌的“元凶”。

HPV是小型无包膜的双链DNA病毒，主要侵犯宫颈上皮组织。不良性接触是常见的传播途径，HPV感染是导致宫颈癌的主要因素，但大多数HPV感染可自愈，仅少部分HPV持续感染会引起宫颈病变。若不及时处理，有发展为宫颈癌的可能。迄今为止，已鉴定出超过200种HPV基因型，分为高危型HPV和低危型HPV。低危型HPV与良性病变有关。良性病变常形成疣，在恶性肿瘤中很少见。相反，高危型HPV与宫颈癌病变有关。常见的高危型HPV是HPV16，其次是HPV18。在致癌事件中，70%的宫颈癌和50%的CIN3病变是由于HPV16或HPV18的持续感染导致的。

HPV疫苗接种和宫颈癌筛查是预防宫颈癌的两大重要手段。

HPV疫苗就像是给身体穿上一层“护甲”，帮助女性抵御HPV病毒的侵袭。宫颈癌筛查就像是给身体做一次深度“体检”，帮助女性及早发现宫颈上可能存在的问题。对于适龄的女性朋友来说，接种HPV疫苗和定期进行宫颈癌筛查都是非常重要的。这就像是给健康上了双重保险，让女性更加安心、放心地生活。当然，除了接种疫苗和进行筛查，女性还要注意保持健康的生活方式，比如不吸烟、避免不洁性生活等。这些都是预防HPV感染和宫颈癌的有效方法。

赵雪柯

■专家链接

赵雪柯，漯河市中心医院产房护士长，主管护师，毕业于郑州大学护理学院，从事助产工作十余年，带领团队积极打造导乐陪伴分娩、无创助产、EENC、多元化非药物分娩镇痛等助产工作模式，曾获市五一劳动奖章，并被评为漯河市最美护士、漯河市妇幼健康技能标兵、漯河市群众满意护士等。

漯河市中心医院 1916 LUOHE CENTRAL HOSPITAL
(漯)医广【2024】第01-02-001号
加速消除宫颈癌行动计划（2023—2030年）科普连载
（本栏目受中央引导地方科技发展资金项目、漯河市重大科技创新专项支持）

市中医院完成国家胸痛中心现场核查认证工作

8月23日下午，由国家胸痛中心执行委员会委员、胸痛中心武汉区域认证办公室主任、武汉亚心总医院主任医师张勇带队，国家胸痛中心执行委员会委员、绵阳市中心医院教授罗彩东，国家胸痛中心核查专家、遵化市人民医院主任医师杨晓利，国家胸痛中心核查专家、威海市中心医院主任医师周建华组成的胸痛中心核查专家组，到市中医院开展胸痛中心认证现场核查。市卫生健康委、市120指挥中心、市中医院及其他医院领导班子成员，各网络医院代表及观摩单位代表参加此次认证。

在分组核查现场，第一环节，核查组组长罗彩东教授介绍了胸痛中心建设目的和现场核查要求。市中医院胸痛中心医疗总监张茜向参会人员详细汇报了该院胸痛中心的具体建设情况，从医院情况、胸痛中心情况、胸痛中心的建设过程、胸痛中心数据、医院质量改进目标及措施、针对省级预检及专家网审反馈意见采取的改进措施六个方面展开汇报。随后，核查小组与该院领导、市120指挥中心人员、网络医院代表进行了沟通。第二环节，专家分别检查了该院胸痛中心建设的原始资料，抽查了高危胸痛患者的住院病历、低危胸痛患者的门（急）诊病历、导管室手术登记等相关资料。第三环节，专家检查了该院胸痛中心运作情况，周边及各窗口科室的胸痛标识，对急诊、胸痛诊室、心内科的医护人员心电图识别、胸痛救治流程、猝死抢救等胸痛救治能力进行评估，对药房、CT室等工作人员进行胸痛相关知识提问。第四环节，专家考核该院与市120指挥中心配合接诊急性心梗患者的流程，全程参观模拟演练并进入导管室，检验导管室设施及工作人员对突发应急情况的处理能力。

考核结束后，专家将讨论结果向市中医院胸痛中心进行了反馈。

朱晓晴

得了泌尿系结石需要做哪些检查

得了泌尿系结石需要进行相关的实验室检查以及影像学检查，其中泌尿系超声、腹平片、静脉尿路造影以及腹盆CT等影像学检查是确诊疾病至关重要的检查项目。

实验室检查

1.血液分析

主要检测血液电解质（钾钠氯钙镁磷等）、白蛋白、尿酸、肌酐。测定血清（血浆钙）有助于甲状旁腺功能亢进或其他与高钙血症有关疾病的诊断。如果血钙浓度高（>2.60mmol/L），则应测定甲状旁腺激素水平。

2.尿液分析

常能见到肉眼或镜下血尿，伴感染时有脓尿。感染性尿路结石病人需要做尿液细菌及真菌培养；尿液分析还能测定尿液pH、钙磷、尿酸、草酸等，禁食后晨尿pH>5.8则考虑为完全性或不完全性肾小管性酸中毒，可同时做酸负荷试验及血液pH、钾、碳酸氢盐和氯化物测定；发现晶体尿则做尿胱氨酸检等。

3.结石成分分析

结石成分分析是确诊结石性质的方法，也是采取结石预防措施和选用溶石疗法的重要依据。此外，它还有助于缩小结石代谢评估的范围。结石标本可经手术、碎石和自排取得。

结石成分分析包括定性分析和定量分析，通常定性分析就可满足临床需要。结石成分分析首选红外光谱分析（IRS）或X射线衍射分析（XRD），也可用偏振光显微镜分析结石成分。目前已很少使用化学分析法。

影像学检查

1.B超

B超为临床常用的检查手段，也是儿童和孕妇在怀疑尿路结石时首选的方法。通常可发现2mm以上X线阳性及阴性结石，还可以了解结石以上尿路扩张的程度。

2.尿路平片（KUB平片）

作为泌尿系统结石诊断最便捷的方法，可发现90%左右X线阳性结石，能够大致确定结石的位置、形态、大小和数量，初步区分结石的化学性质。

3.静脉尿路造影（IVU）

这是一种有创检查。医生将尿路造影与尿路平片的检查结果共同进行分析，其价值在于了解尿路的解剖，确定结石在尿路的位置，还可鉴别平片上可疑的钙化灶等。但碘过敏、严重肝肾功能不全以及心血管疾病者禁做该项检查。

4.非增强CT扫描

可发现大于1mm的结石，分辨率高，不易受腹部脏器活动干扰，可以清楚地显示包括阴性结石在内的结石形态和大小。肾绞痛患者可首选CT平扫。

5.CT增强+三维重建（CTU）

CTU是将螺旋CT扫描与IVU检查相结合的一种检查方法，进一步增强了诊断的准确性，但价格较昂贵，较IVU具有更高的辐射剂量。逆行或经皮肾穿刺造影是一种有创检查，一般需要做进一步鉴别诊断时应用，不作为常规检查手段。

6.磁共振水成像（MRU）

可取得与静脉尿路造影同样诊断的效果，并且受肾功能改变的影响较小。不适合做IVU的患者(如造影剂过敏、严重肾功能损害、儿童和孕妇等)可考虑采用。

7.放射性核素

显示泌尿系统的形态，检测肾脏血流灌注、肾功能及尿路梗阻情况，用于进一步诊断。

赵 勇

■专家链接

赵勇，漯河柳江医院（源汇区柳江社区卫生服务中心）微创泌尿外科主任、业务副院长。他先后在河南科技大学第一附属医院、河南省人民医院、郑州大学第二附属医院进修，是河南省健康管理学会泌尿系结石病防治分会第一届委员会委员，被评为漯河市优秀百名医师、健康河南基层好医生、河南省卫生健康基层中青年学科带头人等。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、膀胱肿瘤等疾病的腔内微创手术治疗。

漯河柳江医院
（源汇区柳江社区卫生服务中心）（漯）医广【2023】第11-08-036号
临床科室及诊疗项目
预防保健科、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、临终关怀科、麻醉科、医学检验科、X线诊断专业、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、脑电及脑血流图诊断专业、中医科、中西医结合科。
地址：漯河市柳江路6号 泌尿外科电话：15703957120

处暑过后要科学预防咽炎

8月22日迎来了处暑节气。在国家卫生健康委21日举行的新闻发布会上，专家提示，处暑过后气候干燥且气温变化大，人们易出现咽痛干燥等症状，要科学预防咽炎。

“秋季空气湿度较低，干燥的空气易刺激咽喉黏膜，导致黏膜干燥、免疫功能下降。秋季昼夜气温变化较大，人体的抵抗力也会降低，容易诱发咽喉部的炎症。”北京大学第一医院主任医师王全桂在发布会上表示，秋季是呼吸道过敏性疾病的高发季节。过敏性鼻炎导致鼻腔的分泌物增多，鼻涕倒流至咽部，刺激咽部黏膜引起不适。

王全桂介绍，咽炎可分为急性咽炎和慢性咽炎。其中，急性咽炎一般起病较急，初期表现咽干、灼热，继而咽痛，且空咽时咽痛更明显，可伴有全身症状，如发热、全身酸痛、乏力等，多为上呼吸道感染的一部分，病程1周左右；慢性咽炎以局部症状为主且症状多样，如咽干、干咳、异物感、清嗓、干呕等。

如何预防咽炎？专家建议，少食辛辣刺激性食物，戒烟限酒，多食富含维生素的新鲜蔬菜、水果，劳逸结合、避免熬夜，适当运动以增强机体免疫力，年老体弱者可以接种疫苗来预防急性呼吸道感染。此外，可以使用加湿器保持咽喉黏膜湿润。咽部不适患者可以到医院就诊，在医生指导下根据病因进行规范治疗。

据新华社

本版组稿：李永辉 王夏琼