

市中医院与中原食品实验室 共建中药质检中心

8月23日,市中医院与中原食品实验室签署共建中药质检中心合作协议。

根据协议内容,市中医院将与中原食品实验室共同深入挖掘中医药产业链潜力,开展科研工作,围绕中药制剂、中药饮片检验及质量控制等进行合作与推广。双方分别委派研究人员共同成立项目组,负责项目研发和管理。为了最大限度地提高资源使用效率,减少重复投入,在合作过程中双方设备与人员共享,可根据双方现有实验设备配置情况,互派人员到对方实验室进行实验。

双方通过紧密友好合作,建立双赢、可持续发展的战略合作伙伴关系,依托中原食品实验室平台,充分发挥市中医院中药制剂研发技术力量优势,在制剂和中药饮片质量检验以及制剂新品种研发过程所涉及的产品标准研制等方面开展深度合作,促进双方资源共享和人才培养,助推我市中医药和食品事业在科技、人才、产业等方面实现高质量发展。

张 鹏

市中医药学会中西医结合血液病专业委员会学术年会举办

8月24日、25日,市中医药学会主办、市中医院承办的市中医药学会中西医结合血液病专业委员会2024年学术年会暨中西医结合诊治血液病新进展培训班学术交流活动在市中医院举行。

在学术交流环节,河南省中医药大学第二附属医院血液病科主任石琳教授、河南省人民医院血液病科主任雷平冲教授、郑州大学第五附属医院血液肿瘤科主任王业生教授等先后就中医药在血液病治疗中的应用,基因在急



8月27日,市中心血管病医院(市六院)组织医疗专家志愿服务团队走进万金镇卫生院开展“红会送医”活动。

李 敏 摄

感染HPV对生育有影响吗

人乳头瘤状病毒(human papilloma virus, HPV)分为高危型和低危型。高危型主要感染者为女性,与宫颈癌发病有关;低危型主要感染者为男性,可在外生殖器区长出疣体,即尖锐湿疣。HPV感染通常是无症状的,大多数患者感染初期未能意识到。大多数HPV感染可自愈,仅少部分HPV持续感染。HPV的持续感染,对生育能力会造成不同程度的影响。

HPV传播途径主要有哪些? HPV主要的传播途径有性传播、母婴传播、血液传播和间接传播。性传播是主要传播途径,是经过性接触,特别是未采取保护措施性行为而传染。母婴传播是指母亲通过胎盘或产道将病毒传染给胎儿或新生儿。血液传播是指接触到感染HPV病毒的血液而传染。间接传播是指接触到HPV病毒污染的物品而传染,如衣物、毛巾、浴盆、浴巾、杯子等。

HPV感染能导致生育力下降或不育。女性感染HPV后,不仅可能面临宫颈病变的风险,还可能影响生育。HPV感染后影响生殖健康与多重因素相关。研究表明,HPV感染会降低胚胎质量,导致受孕能力下降,增加不孕和流产的风险。男方感染后精液质量也会受到影响,进而影响受孕。HPV是降低生育力或导致不孕的高风险因素,还有一定概率通过母



带您了解慢性咳嗽

久治不愈的咳嗽困扰着很多人。当咳嗽持续超过8周,且胸部影像学检查无明显异常时,被称为不明原因的慢性咳嗽,是呼吸内科常见且病因复杂的一种疾病。许多人认为咳嗽只是小问题,忍一忍就好了。殊不知频繁咳嗽治疗不彻底,就有可能发展为慢性咳嗽。

为进一步提升医疗服务水平,市二院开展呼出气一氧化氮、肺功能、诱导痰、纤维支气管镜等检查,为慢性咳嗽患者的诊断提供了有效且无创的检查方法,对精准用药、提高治疗效果、减轻患者痛苦和生活负担有着重要的意义。

什么是慢性咳嗽呢?持续时间大于8周,以咳嗽为唯一或主要症状,且患者胸部体格检查和



影像学检查无明显异常。导致慢性咳嗽的原因有哪些?

- 1.咳嗽变异性哮喘。
- 2.嗜酸粒细胞性支气管炎。
- 3.慢性支气管炎。
- 4.胃食管反流性咳嗽。
- 5.鼻后滴流综合征。

诱导痰细胞学检测适用于以下几种情况:

- 1.哮喘与其他呼吸道疾病(炎症、病毒感染等)的鉴别诊断。
- 2.研究气道炎症性疾病加重的原因。
- 3.预期糖皮质激素的疗效。(哮喘患者痰中嗜酸性粒细胞增多可能是激素治疗效果满意的预示,在临床工作中有应用价值。)
- 4.评价药物对气道炎症的作用。

对于慢性咳嗽,查明病因是精准诊断和治疗的关键。不同的病因,治疗方法不同。因此,准确评估慢性咳嗽患者的气道炎症意义重大。

周贺伟

说起抽筋大家一定不陌生,多半是发生在身体的肌肉组织,尤其是下肢小腿的肌肉。那么心脏抽筋您听说过吗?在夜深人静时,如果感觉到强烈的心痛,大概在胸骨的位置,偶尔颈部、牙齿、喉咙、肩膀也会疼痛,可能是心脏发出的求救信号。有一种疾病叫冠状动脉痉挛,会导致血管痉挛性心绞痛。

冠脉痉挛是指各种原因所致的冠状动脉一过性收缩,引起血管不完全性或完全性闭塞,从而导致心肌缺血,产生心绞痛、心律失常、心肌梗死及猝死的临床综合征。一般症状为胸痛,多发生于静息时,持续数分钟,有烧灼样或紧缩样或压榨样痛感,可放射至咽部、左肩背部或腹部,含服硝酸甘油可迅速缓解,胸闷为其相对较轻症状。当痉挛引起严重



心肌缺血,可导致低血压和休克,患者可出现皮肤湿冷、脉搏细且快等症状。

冠脉痉挛可以发生在有基础狭窄的病变血管,也可以发生在完全通畅的血管。如果痉挛比较严重,会导致血管重度狭窄甚至闭塞。若痉挛时间过长,也会造成严重后果,比如心肌梗死、严重的心律失常,甚至猝死。常见于睡眠不好、焦虑易紧张的人;大量吸烟、饮酒,甚至吸毒的人;剧烈运动、情绪激动、过度换气的人群。晨起、夜间都是冠脉痉挛高发时段,吸烟、饮酒以及寒冷环境可诱发冠脉痉挛。在特殊人群中,使用安非他命、可卡因等药物也是导致冠脉痉挛的原因。因此,要控制血压、血脂等,还要避免情绪激动、吸烟、饮酒、寒冷环境等刺激。

张 伟

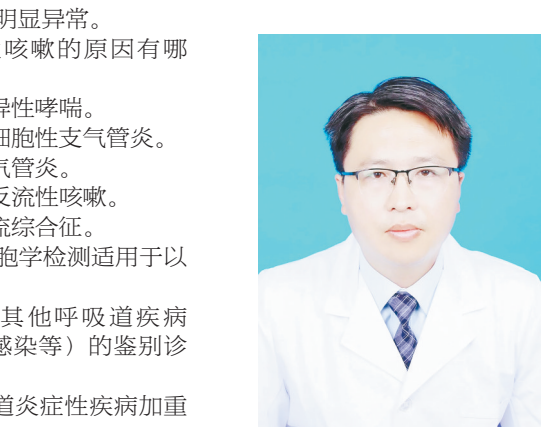
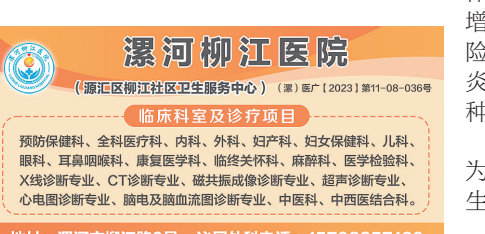
痛风知识知多少

近年来,随着生活水平的提高,痛风在我国发病率明显升高,且呈年轻化趋势,严重危害患者的身体健康。

痛风性关节炎根据病因可分为原发性痛风性关节炎和继发性痛风性关节炎。原发性痛风性关节炎多见于40岁左右人群,青少年偶见,通常有痛风家族史,临床表现较为典型。继发性痛风性关节炎,指继发于其他疾病的痛风性关节炎。

根据病程可分为急性痛风性关节炎和慢性痛风性关节炎。急性痛风性关节炎起病急,症状明显,且可短期内缓解。急性痛风性关节炎发作次数增多,病程延长,就会转变成慢性痛风性关节炎,主要表现为持续性疼痛。

该病急性发作期不可自行盲目用药,要到医院找专业的疼痛科医生诊治。预防大于治疗,日常要注意健康饮食、禁酒,注意



■专家链接

周贺伟,市二院呼吸内科主任,副主任医师,河南省医学会呼吸与危重症学会呼吸治疗分会专家委员会委员、河南省医学会肺血管病专家委员会委员。他从事临床呼吸内科工作十余年,曾在华中科技大学附属同济医院进修,擅长慢性阻塞性肺病、支气管哮喘、肺部感染、不明原因发热、肺血管病等相关疾病诊治,开展烟草依赖疾病的预防与诊治、戒烟的规范化治疗,同时对肺血管病及肺动脉高压进行相关研究,多次在《中华结核和呼吸杂志》等杂志上发表文章。

冠脉痉挛的症状和原因



■专家链接

张伟,市中心血管病医院(市六院)心血管内科三病区主任,副主任医师,中华医学会冠心病分会专业委员,河南省心衰学会专业委员,漯河市康复学会专业委员。他多次到郑大一附院、郑州市心血管医院进修,师承张彦周教授、毛幼林教授,取得冠脉介入资质,可独立完成心内科冠脉造影、急诊及择期冠脉支架植入、临时及永久起搏器植入、射频消融术、肾动脉造影及支架植入等手术,擅长心血管急危重症疾病的抢救及治疗,在国家级期刊发表论文5篇,获漯河市科技成果一等奖一项、二等奖一项,先后被评为漯河“十佳市民”、抗疫先进个人、青年技术岗位能手等。

保暖,防止受凉,适当锻炼身体,有痛风家族史的应定期检查尿酸,如有疑问,给予预防性治疗;其次,控制体重可以减少关节承受的压力,从而减少关节的损伤。

维生素摄入要充足,特别是B族维生素和维生素C,能促使组织内淤积的尿酸盐溶解。蔬菜和水果既是碱性食物又能提供丰富的维生素,但水果的含糖量高,所以蔬菜应多吃,水果应限量。多饮水以增加尿量,保证每日排尿量在2000ml以上。每天热浴,亦可帮助尿酸的排泄。

■饮食禁忌

- 1.酒能造成体内乳酸堆积,而乳酸对尿酸的排泄有竞争性抑制作用,过量饮酒可使血尿酸增高。经常饮酒可促进嘌呤合成,从而导致高尿酸血症。若在饮酒的同时进食高嘌呤、高蛋白、高脂肪食物,更易引起痛风急性发作。
- 2.少摄入果糖。因为果糖能增加尿酸的生成与排出。
- 3.少食嘌呤含量高



■专家链接

晋殿坡,漯河柳江医院(柳江社区卫生服务中心)副院长、中医康复理疗科主任。他是河南省针刀医学专业委员会委员、河南省软组织疼痛专业委员会委员,漯河疼痛专业委员会常委,擅长运用射频、针刀、免弓针、无痛针灸、正骨复位、穴位注射、PRP注射、中药调理等疗法治疗各种急慢性疼痛及软组织疾病。

市骨科医院 为九旬老人成功实施取石术

近日,市骨科医院(漯河医专二附院、漯河市立医院)普外科成功为一位94岁的老人实施了腹腔镜胆道镜双镜联合胆总管切开取石术(T管引流)+腹腔镜下胆囊切除术+腹腔镜下肠粘连松解术。

据了解,老人饭后突发剧烈腹痛、高热入院。普外科医护人员对病人详细问诊、查体,完善各项检查,考虑患者胆总管结石、肝功能损害、低蛋白血症。

普外科医生结合影像学检查,手术指征明确,考虑到患者年事已高,手术风险较大,恢复疗程较长,术前请多学科

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

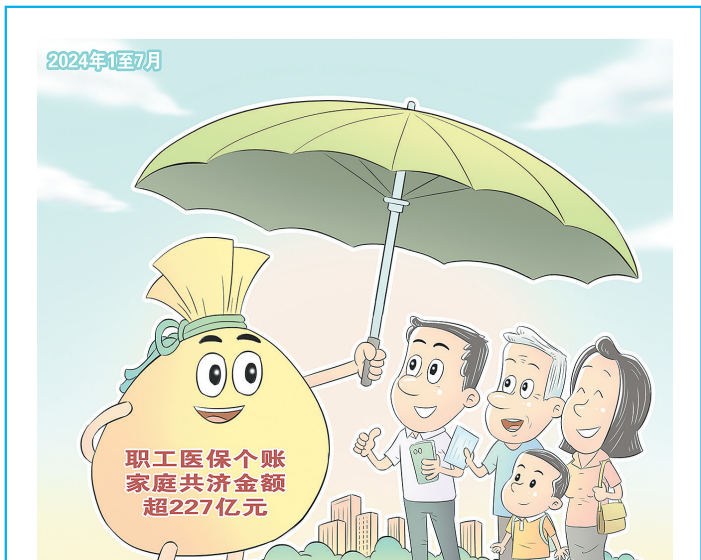
紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭

联合会诊,呼吸科、麻醉科、心内科、营养科等相关科室协同制订了周密手术方案,决定采用腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术这一微创技术进行治疗。

紧张而缜密的术前准备后,普外科团队凭借丰富的经验和精湛的技术,在一小时左右的时间内,快速有效地完成了手术。整个手术过程,患者生命体征平稳,结石被完全清除,术中极少量出血,腹部最大的切口也仅有1厘米。在医护团队精心照顾下,术后仅8天,老人便康复出院。

段雅琼 刘 旭



国家医保局最新数据显示,2024年1至7月,职工医保个人账户家庭共济1.91亿人次,共济金额227.38亿元,25个省份及新疆生产建设兵团已实现职工医保个人账户省内跨统筹区家庭共济。

新华社发

本版组稿:李永辉 王夏琼