

# 主攻“心问题” 擦亮“金招牌”

## ——市六院心内科和心脏康复中心发展纪实

■见习记者 张赢

“六院的医生和护士就是我的救命恩人。我到院后，你们把我当亲人对待……”近日，87岁的杨先生紧紧地握着市六院（市中心血管病医院）心内科二病区主任巩芸的手，一再表示感谢。

杨先生告诉记者，最近他再次心衰，到市六院心内科二病区住院治疗。刚到院时，他的脸和双腿、双手水肿，十分痛苦。经过医护人员的精心救治，他的水肿消退，胸闷、气喘的症状得到缓解。“现在在我身体状况好多了，感觉生活又有了希望。”杨先生告诉记者。

解决“心”问题是该院的一张名片。该院心内科是集诊断、治疗、康复、预防及科研于一体的综合性专科治疗中心，是河南省重点培育专科，具有较强的解决心血管病各种疑难杂症及危重病抢救的综合实力，曾获“河南省工人先锋号”等荣誉。科室下设普通门诊、专家门诊、房颤门诊、抗凝门诊、心衰门诊、高血压门诊、心理咨询门诊、心脏康复室；有三个普通心内病区、一个重症心衰病区、一个冠心病重症监护病房（CCU）、一个导管室；学科配置齐全，分心导管介入、心脏电生理、高血压、心脏重症和心脏康复5

个亚专业组。科室常年开放床位112张，其中CCU15张。科室配备心电图机、血糖仪、快速INR检测仪、无创FFR测定、快速肌钙蛋白和心功能测定（BNP）及D-二聚体测定、遥测心电图监护仪7台，除颤仪1台，气压治疗仪1台，体外反搏仪2台，管道负压吸痰器等，拥有心导管室，配有数字平板造影机、多导电生理仪、主动脉球囊反搏仪、血管内超声仪、血流储备分数检测仪、便携式电除颤仪、有创呼吸机及临时起搏器等国内外先进设备。

近年来，心内科在学科带头人赵森的率领下，锻造出了一支专业性强、战斗力强的铁军，并靠大联动，与首都医科大学安贞医院心脏治疗中心合作，邀请专家定期坐诊、手术，在相关疾病的诊治方面取得了显著成绩。目前，心内科可独立开展心肺复苏术、心包穿刺术、心脏电复律术、心导管介入治疗（包括冠脉造影术、急诊PCI术、冠状动脉血栓抽吸术、择期冠状动脉球囊扩张及支架植入术、永久性植入性起搏器植入术），各种快速性心律失常（预激综合征、房室结双径路、房性心动过速、心房扑动、心房颤动、室性心动过速）的射频消融治疗，单腔、双

腔、三腔心脏起搏器及埋藏式心脏复律除颤器（ICD）的安装等。

近年来，该院不断提升医疗、科研、管理、服务水平，进一步汇聚优势资源，建设高质团队，搭建高层次平台，持续推动医院高水平学科建设和高质量发展。伴随着心血管介入技术的普遍开展和规范实施，该院疾病诊治水平不断提升，为心血管危急重症患者的抢救开辟了高效的绿色通道，成功建设了国家级胸痛中心。除了北京安贞医院，该院还与郑大一附院、郑州市心血管病医院、阜外华中心血管病医院建立了长期合作关系，定期邀请知名专家指导开展复杂冠脉介入病变及射频消融术，主要收治心律失常、心衰、心源性休克、心肌梗死、心绞痛、心包炎、心肌炎、心肌病、急性亚急性感染性心内膜炎、风湿性心脏瓣膜病、高血压、动脉粥样硬化等患者，在急性心肌梗死及危重病人的救治方面尤其擅长。其开展的冠脉旋磨术、药物涂层球囊扩张术、冠脉介入“逆向开通术”等多项高难度介入手术填补了我市中心内科领域多项技术空白，多项心脏介入技术达到国家级先进水平。此外，该科三病区主任张伟还掌握了体外生命支持

“ECMO”（人工膜肺）的上下机操作及管理技术，能够在危急时刻挽救生命。

除了紧急治疗，心脏康复在心脏治疗过程中也起着至关重要的作用。该院心脏康复中心主要针对急性冠脉综合征、冠脉支架植入术后、心力衰竭、糖尿病、高血压、神经官能症等心血管疾病，进行“科学运动、强化药物、营养支持、心理干预和戒烟管理”，是集疾病诊断、药物治疗、重症康复治疗及心脏康复治疗为一体的综合临床医、教、研中心。“心脏康复是治疗心血管疾病的重要一环，但往往会被很多人忽略。如果在早期病变时进行评估、掌握患者心肺功能的情况，能够大大降低突发病症无法及时救治的风险。”心脏康复中心副主任万媛说，关于内血管疾病，很多人存在认识误区，认为患有心脏疾病最好一直卧床静养，其实这并不完全正确。病人突发心脏疾病后心肺功能都有所下降，经治疗后，适当运动和进行专业的心脏康复能够大大改善心肺功能，让治疗效果更上一层楼。此外，心脏康复中心还开展了体外反搏治疗，可以增加冠脉血流量，减少心脏做功及心肌耗氧，降低血液黏度，增加血流速度，改善微循环。

# 市医保局 问需于企 助力发展

年初以来，在“万人助万企”工作中，市医保局助企首席服务官以高度的责任感和使命感，围绕企业发展瓶颈深入开展调研，积极问需于企，从了解企业财务状况、经营情况和发展规划入手，全面评估企业资金需求；通过与企业负责人深入沟通，耐心倾听他们的心声，掌握真实需求，为后续出台解决方案奠定坚实基础。

积极沟通协调，建立企业与金融机构间的密切联系，解决企业资金难题。助企首席服务官带着企业发展诉求奔走于银行、国有平台公司等金融机构之间，不遗余力地推介企业。经过多番努力和探索，最终确定通过供应链金融模式为企业提供资金支持。在首席服务官的推动下，企业与甲、乙两公司顺利达成三方合作协议。甲、乙两公司承诺在符合国家法律法规的前提下，为企业提供每年不高于5000万元人民币的原材料采购资金支持。这不仅为企业解了燃眉之急，更为其长远发展注入了动力。

市医保局供稿

# 秋冬呼吸道传染病高发 重点人群及时接种疫苗



寒冷天气容易引发心脑血管疾病。

秋冬季节来临，疾控及医疗机构有关专家提醒，“一老一小”是秋冬季节呼吸道传染病防控的重点人群，建议加强对老年人和幼童的日常健康监测，并按免疫接种程序及时接种疫苗。

专家提示，幼童和老年人是呼吸道传染病防控的重点人群，在保持良好的个人卫生和健康生活方式的基础上，要按照免疫程序及时接种疫苗。在呼吸道传染病高发季节，建议重点人群尽量减少或避免前往环境密闭、人员密集的场所。同时要加强对家庭日常健康监测。如果家庭成员出现发热、咳嗽等症状，要视情况及时就医，遵医嘱科学安全用药。

据新华社

# 非处方药勿乱用

不少人认为，非处方药可以随意用。殊不知，如果用药不当，不仅起不到治疗作用，还可能影响身体健康。

**误区一：**认为非处方药物无毒副作用。虽然非处方药物将安全性放在第一位，但并不意味着使用过程中不会发生不良反应。即使比较安全的常用药物，如果使用不当也可能引起中毒。建议大家不要盲目使用非处方药，以免延误疾病的诊断和治疗。

**误区二：**模仿他人用药。有的人觉得自身症状与他人相似，就模仿他人用药。然而，许多不同疾病会出现相似的症状，同一种疾病也可能表现出不同的症状。因此，生病时要因病、因人科学使用药物。

**误区三：**重复使用同类药物。多种同类药物合用会使某一成分剂量摄入过多，进而对人体造成损害。

**误区四：**随意调整用药方式。有的病人用药时会随意更改用药剂量、频次、时间及疗程。

**误区五：**大量储备非处方药物。药品有保质期，过多囤积容易导致药品过期，造成资源浪费。如果误服，还会增加用药风险。

**误区六：**把非处方药物当成保健品。维生素E和维生素C是抗氧化药物，有增强免疫力、抗衰老等功效。如果当成保健品长期大剂量服用，不仅不能增强免疫力，反而适得其反，甚至引发疾病。

**误区七：**过期药品随意丢弃。过期药品属于有害垃圾，不能随意丢弃。比较合理的做法是退还给医疗卫生机构统一销毁或放到附近药店、社区设立的药品回收站。

科学合理用药对治疗疾病、维护身体健康具有重要作用。建议在医生指导下合理用药，规避以上用药误区。

据《解放军报》

# 手上老长倒刺是不是缺营养

指甲边上的倒刺，医学上有个学名叫“逆刺”。这是一种常见的甲周皮肤问题。

研究发现，这些倒刺的形成与指甲末端的角质层有关。因为皮肤的水分滋养主要集中在表皮和真皮层，很难到达角质层，就使得角质层比较干燥。加之角质层总是在不断累积、增厚，当其角质化过度，没有得到足够护理时，皮肤边缘部分就会变得特别容易干燥开裂。微小的裂纹被摩擦增大，于是就出现了倒刺。特别是天气干燥、皮肤缺乏油脂、接触刺激性物质时，手上易长倒刺。

如果经常长倒刺且一直未好转，那么可能与缺乏维生素和微量元素有关。虽然医学上并没有明确的体表体内维生素与倒刺的关系，但已经有研究发现，维生素B在参与全身代谢的过程中发挥着重要作用。所以，多食用富含维生素B族的食物有助于改善手上长倒刺的情况。另外，皮肤角化的过程依赖于维生素A的食物，如蛋类、胡萝卜、猪肝等，以维持皮肤正常的角化。

对于儿童来说，手指出现倒刺可能是因饮食不均衡，比如挑食、偏食导致的营养素缺乏或某些微量元素及维生素缺乏等。

据《北京青年报》

本版组稿：李永辉 王夏琼

## 相约六院·健康相伴

# 冠脉支架术后注意事项

冠心病是一种严重危害人类健康的常见病、多发病。一般来说，药物治疗是治疗冠心病的基础。如果症状不明显且血管狭窄不严重，可以先用药物治疗。但如果血管狭窄比较严重，仅靠药物治疗是不够的。因为药物只能延缓血管慢慢变窄的过程，动脉的狭窄并不能通过药物自动消失。冠状动脉支架植入术（PCI）是将金属支架永久性置入于冠状动脉狭窄处，经球囊扩张释放或自膨胀方式撑住血管壁，以保持冠状动脉管腔的开放，降低急性心肌梗死的死亡率，是处理急性血管闭塞的手段，也是治疗冠心病的方法之一，能缓解心绞痛症状、挽救心肌。

做完冠脉支架手术之后有哪些注意事项呢？

**坚持服药。**一般支架植入术后需要严格进行双联抗血小板、降脂等治疗，这是减少支架内血栓形成风险的关键。

**适量锻炼，控制体重。**PCI术后活动

量可以根据个人的情况而定，循序渐进，逐渐提高运动量，直至恢复至正常健康状态。

**饮食要注意低盐低脂。**饮食清淡是基本原则，可多食用新鲜蔬菜、水果、鱼肉、豆制品和奶制品等，不宜常吃或大量吃动物内脏及高脂肪、高胆固醇食物。

**戒烟、限酒。**吸烟会加速动脉粥样硬化进程，直接导致冠脉内皮机能紊乱，引起不稳定斑块破裂。过量饮酒则对健康十分不利。

**控制危险因素。**一定要同时控制血压、血糖、血脂，这样才能真正杜绝动脉粥样硬化的发生发展。

**保持情绪乐观。**不良情绪可能会加重，诱发心肌缺血发作，所以保持乐观的情绪尤为重要。

**保证睡眠充足。**充足的睡眠对于冠心病患者尤其重要，睡眠不足或者熬夜会使内皮修复产生障碍，所以建议至少保证7小时至8个小时睡眠。

### ■专家链接

张伟，市中心血管病医院（市六院）心内三科主任、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。他多次到郑大一附院、郑州市心血管病医院进修，师从张彦周教授、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、冠脉支架植入、临时性及永



久性起搏器植入、射频消融、肾动脉造影及支架植入等心内科手术，擅长心血管急危重症的抢救及治疗。他发表国家级论文5篇，获漯河市科技成果一等奖一项、二等奖一项，先后被评为抗疫先进个人、青年技术岗位能手等。



# 膀胱镜检查知识问答

**问：**哪些情况下患者不宜做膀胱镜检查？

**答：**有男性泌尿生殖系统急性炎症，包括急性膀胱炎、尿道炎、前列腺炎、附睾炎等。膀胱容量过小，如结构性膀胱挛缩、膀胱容量小于50ml等。尿道狭窄。存在未控制的全身出血性疾病。一周内进行过膀胱镜检查，尽量避免在这段时间内再次做该项检查。

**问：**膀胱软镜对比膀胱硬镜有什么优势？

**答：**膀胱软镜对比膀胱硬镜优势如下：一是镜体柔软、管径细、可弯曲。最大的优点是膀胱软镜可消除患者对膀胱镜检查术的痛苦感受，在直视下轻柔地插入基本不会对尿道和膀胱造成损伤，降低出血的风险。二是膀胱硬镜由于观察角度的限制，在膀胱内存在一定的盲区。膀胱软镜则克服了这一缺点，直视下插入时可以观察尿道，在膀胱内可向上弯曲220度、向下弯曲90度，增大了观察范围，避免检查盲区。三是膀胱软镜目镜焦距可以调整，具有极高的图像分辨率，从而发现更早期及微小的病变。

**问：**膀胱镜检查需要定期做吗？

**答：**膀胱镜检查通常是不需要定期做的，什么时候需要复查与病情的恢复情况密切相关。

**问：**特殊人群是否可做膀胱镜检查？

**答：**对于孕妇以及处于月经期的女性，不建议做膀胱镜检查。这类人群可在月经后或者分娩后再考虑行膀胱镜检查。

**问：**做膀胱镜检查前需要空腹吗？

**答：**做膀胱镜检查前通常不需要空腹。

**问：**膀胱镜检查通常要多久？

**答：**膀胱镜检查一般耗时不长，通常需要20分钟左右。具体的时间与个体的耐受性、操作者的熟练程度以及病情的严重程度等因素有关，不能一概而论。

**问：**怎么解读膀胱镜检查结果？

**答：**膀胱镜检查的结果有一部分可以在膀胱镜直视下看出来；如若做了病理活检组织检查，则需要病理科进行涂片、染色、用显微镜观察等，才能知道结果。

**问：**膀胱镜检查有哪些核心检查项目？如何解读？

**答：**根据膀胱镜检查镜下所见

的结果，可以初步看出前尿道、后尿道、膀胱颈、膀胱以及输尿管口等有无异常。病理活检组织检查的结果有助于确定膀胱癌的病理类型。

### ■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）业务副院长、微创泌尿外科主任。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。



赵勇



# 宫颈癌的早期症状如何识别

宫颈癌及癌前病变在早期可能没有明显症状，但也可能会出现一些表现帮助患者识别早期症状。

**阴道分泌物异常。**一是白带增多。正常情况下白带的量较少，质地较为透明或呈白色糊状。出现宫颈癌前病变时，白带量可能会明显增多。二是白带性状改变。白带可能变得黏稠，有时像米糊或者呈现脓性，颜色发黄甚至发绿。部分患者的白带还可能带有异味，如腥臭味等。

**接触性出血。**一是性生活后出血。这是宫颈癌较为常见的症状之一。性生活过程中，由于宫颈受到刺激，病变部位容易发生出血。出血量一般较少，可能只是点滴出血，也可能表现为少量的鲜红色血液。二是妇科检查时出血。进行妇科检查时，如宫颈涂片检查、阴道镜检查等，医生的操作可能会触碰到病变部位，从而引

起出血。

不规则阴道出血。一是非月经期出血。如果在非月经期出现阴道出血的情况，应引起重视。这种出血可能是断断续续的，出血量也不固定。部分患者可能会误认为是月经不调，但与月经不调不同的是，这种出血没有规律性。二是绝经后出血。已经绝经的女性如果突然出现阴道出血，一定要高度警惕患宫颈癌的可能。

需要注意的是，这些症状并不一定都是宫颈癌所特有的，其他妇科疾病也可能引起类似表现。因此，如果出现上述症状，应及时就医，进行详细的妇科检查，包括宫颈脱落细胞学

检查、HPV检测、阴道镜检查等，以便明确病因，早期诊断和治疗。

### ■专家链接

李丽红，市中心医院（漯河市第一人民医院、漯河医专一附院）妇科副主任医师。她是河南省妇幼保健协会盆底及生殖修复专业委员会委员、漯河市医学会妇科肿瘤专业委员会委员，曾在中文核心期刊发表学术论文十余篇，参编全国高职高专院校临床医学教材。她擅长妇科良（恶）性肿瘤的规范化诊治、宫（腹）腔镜等微创治疗和盆底疾病诊治等。

