

一例双基因突变疑难病例确诊

本报讯（记者刘岩）近日，黄河三门峡医院确诊一例双基因突变疑难病。据悉，这种双基因突变疾病发生在同一个患者身上尚未在国内外文献中有所报道，且该“错义突变”位点尚未在人群数据库中被收录，是首次发现。

家住卢氏县、20岁左右的

小王，几年前得了奇怪的病：间断出现双侧肢体交替麻木、发僵，出现头痛、恶心、呕吐、说话不清楚、意识模糊等症状，每次持续10分钟左右才消失；同时，四肢力量比同龄人差，体育运动时许多动作难以完成。

小王去了多家医院，被诊断为癫痫，但服用抗癫痫药物

没什么效果。今年6月，他来到黄河三门峡医院神经内科，接诊他的是神经内科二病区薛萌医生。

小王做了磁共振、动态脑电图、四肢肌电图、腰穿等检查，结果均未发现异常，各种免疫、代谢、感染指标化验结果也正常。为了尽快明确病因，薛

萌团队反复研讨，在查阅了大量国内外文献资料后，决定为患者及家属进行高通量二代基因测序。

为患者及家属进行高通量二代基因测序后，病因找到了。是CACNA1A基因突变引起的偏瘫性偏头痛和COL6A3基因突变引起的肌营养不良。

这两个检验结果，完全能够解释患者的所有症状。

令人欣喜的是，这两种疾病都有药物可以进行干预！虽然后续还需要定期复查，但对于饱受疾病困扰、四处奔波的小王来说，这次住院能够明确病因、对症治疗，已经非常幸运了。

焦作推进疫苗接种工作

本报讯 8月17日，从焦作市卫生健康委传来消息，焦作市将加快推进12岁至17岁人群新冠病毒疫苗接种，并同步开展18岁以上人群第一剂次接种。

截至8月16日，焦作市已累计接种445.0156万剂次。其中，12岁以上人群第一剂接种245.6691万人次，已完成接种任务进度89.38%；第二剂接种183.4491万人次，已完成接种任务进度66.74%。为加快推进焦作市12岁至17岁人群新冠病毒疫苗接种进度，焦作市自8月15日起，恢复12岁至17岁人群接种，力争9月15日前完成12岁至17岁人群全程接种，同时继续集中开展18岁以上人群第一剂次接种工作。

焦作市按照“属地管理、就近方便、知情同意、保障安全”的原则开展新冠病毒疫苗接种工作，凡身体健康状况符合疫苗接种条件的12岁以上人群，可以到附近的乡镇卫生院、社区卫生服务中心或新冠病毒疫苗临时接种点接种疫苗。

接种前，所有符合条件的12岁至17岁人群需要携带本人身份证或户口簿，限1名监护人陪同前往接种。如有河南省预防接种证，需要一并携带至接种现场。接种时，要提前做好个人防护，全程佩戴口罩，排队时注意保持1米以上社交距离，遵循工作人员指引，有序进行接种；接种前主动、如实告知身体健康状况等相关信息；接种完成后，现场留观30分钟后方可离开接种现场。

（王正勤 侯林峰）



发现可疑患者、隔离疏散、应急协调、负压转运、终末消毒……8月17日，郑州大学第二附属医院举行新冠肺炎疫情防控应急演练。整个演练场景设计合理，各部门反应迅速，积极配合。此次演练明确了应急处置流程的各个细节，提升了突发疫情应急处置能力。

冯光耀/摄

人在隔离，心在一起！

本报记者 王婷 通讯员 陈慧

自8月5日开始，郑州市第六人民医院除留守在重建工作专班的少量人员外，职工陆续进入集中隔离点进行隔离，职工家属也从居家隔离改为集中隔离。他们在隔离点的生活怎么样？一起来听听他们的心声。

肝硬化科司艳敏：我们要勇敢，听从安排不添乱。

8月5日，接到要求职工家属集中隔离的通知。

隔离了这么多天，我们的家人在隔离酒店一日三餐，吃得好住得好。就在前几天，郑州市第六人民医院还成立了家属帮扶工作小组，对有需求的家属给予帮助。既来之，则安之。我们要听从安排，不给别人添乱。希望疫情赶快结束，我们能拥有一个干净、完整的医院。

医保办杨丰歌：一切慢慢好起来了。

我想请家人放心，目前我们在这里一切都好。饭菜按时保质保量供应，还

配了水果，核酸标本按时采集，每天测体温并按时上报。生活上有困难，只要在微信群里说一声，工作人员就积极处理，基本的生活需求有保障。

隔离期间，我们开始按时打卡，学习钉钉群里的“防疫讲堂”课程，温习业务知识并及时关注同事们的心理状态。困难总是暂时的，相信恢复正常工作生活的日子不远！

RICU（呼吸重症监护病房）/MICU（内科重症监护室）刘云龙：无论职工还是家属，都要服从安排。

从去年同新冠肺炎疫情战斗开始，我们就经历过隔离，但是家人却不一样。活了半辈子的父母也要经历人生中第一次隔离，我刚满月的宝宝“糯米”随着妈妈和奶奶一起隔离。虽说心里不好受，但也要服从组织安排。身为一名传染病医院的职工，就得经得起考验；作为职工家属的他们，要无条件服从安排，积极配合工

作人员转移。身在老家的父亲是一名共产党员，更是支持组织的安排，自觉接受隔离。大家一起加油！

住院管理服务中心冯一霄：离开医院那一刻，我落泪了。

8月6日凌晨，我们开始疏散隔离。离开医院的那一刻，我落泪了，从未想到会以这样一种方式离开我最熟悉的医院。

凌晨4时，我们安全入住隔离酒店。身为六院职工和共产党员的我，积极配合社会防控，以身作则，遵守各项纪律和隔离规定，坚持学习，时刻准备着为医院重建再做贡献。

此时此刻，我依然思念着我热爱的医院，我们六院人不怕困难，有担当、不推诿，六院的明天会更加美好！

EICU（急诊重症监护室）常冰：重症病人在哪里，EICU医生就在哪里！

8月6日凌晨，和接管的兄弟医院交接完工作坐上车，身体

疲惫不堪，心情难以描述。有从大学毕业到六院工作整整17年的感情，有对自己未来的迷惘，但更多的是对患者的担心和不舍。

隔离之后，仍然对自己的患者不放心，每天在微信群内询问他们的病情。

很快，郑州市第六人民医院建立互联网医院，组建重症患者会诊群，省内各医院专家齐聚，每天进行远程或线上会诊，解决疑难患者的治疗难题。每日与管床医生交流治疗心得，沟通患者的病情，我们的隔离生活同以前上班一样。

中西医结合结核病科曹小九：患者的认可是我最大的动力。

隔离的日子充实而忙碌。配合防控部门采集核酸标本、跳操锻炼身体……除此之外，还与患者交流沟通病情，了解他们的身体和心理状态，与兄弟医院接管的医疗队一起解决他们的问题。

8月13日上午，我接到了谢老师打来的电话，他是我主管的一位重症肺结核患者，8月8日被转移到郑州阳城医院集中隔离治疗。因病情比较重，又没有家属照顾，每天打电话询问他的病情成了我隔离期间的习惯。

今天一早，谢老师主动打来电话告诉我，目前体温已经正常，能下床走路了，饭量也比以前大了很多。

作为一名六院人，患者的认可是我前行的最大动力。我希望可以尽快返回医院，返回工作岗位，与同事们在一起，共同建设我们的家园。

肝硬化科张敏敏：隔离的日子是煎熬的，但是心怀感恩。

隔离的日子是煎熬的，但还心怀感恩，感谢家人的支持，感谢那些始终坚守在一线的工作者，坚守岗位的志愿者，请你们保护好自己。我们团结一心，众志成城，早日战胜疫情！

商丘加强小区疫情防控

本报综合消息 近日，在对全市部分居民小区疫情防控情况进行暗访时，发现还存在不少漏洞和薄弱环节。商丘市新冠肺炎疫情指挥部下发通知，进一步加强居民小区疫情防控工作。

商丘市要求，加强居民小区车辆、人员出入管理，原则上“不进不出”；各居民小区因特殊工作需要外出的车辆、人员，必须由单位开具证明，凭证出入；各居民小区居住人员外出，需要持社区制作的“临时出入证”，并由管控人员在“临时出入证”上标注外出时间；社区工作人员要切实负起责任，严格落实进出人员信息登记、测温、扫码等工作要求；机关事业单位实行弹性工作制度的工作人员，要主动向所在社区报到，就近就地参与疫情防控工作；切实做好居民生活保障，做好生活物资和水电气等供应工作，让人民群众安心、放心、舒心；利用居民喜闻乐见的形式，大力宣传党委、政府疫情防控措施和科学防控知识，教育引导大家养成少出门、不聚会、戴口罩、多通风、勤洗手等卫生健康的生活习惯，有效切断病毒传播途径。

各县（市、区）疫情防控指挥部要进一步压实街道、乡镇属地管理责任，出现漏管失控、造成严重后果的，依规依纪进行责任追究。

救护车深夜疾驰300公里

本报记者 冯金灿 通讯员 徐紫渝

“襄城接诊已出发！”8月3日23时21分，河南省胸科医院心血管外科七病区主任王龙接到一个求助电话，之后该院的医疗转运队马上出发。

需要接诊的是一位71岁的动脉瘤患者，已经连续胸痛13天，一直按照肠胃炎、胆囊炎、肾结石等治疗，病情不见好转；8月3日晚腹部疼痛加重，转入当地县医院做彩超检查，结果提示主动脉夹层，就立刻联系王龙。

疫情之下的300公里转运，对医患双方来说都是一场考验，更何况心脏病重症患者病情瞬息万变，每一次接诊都要承担巨大的风险和挑战。尽管如此，河南省胸科医院医疗转运队在做好疫情防控的同时，即刻出发。

“虽然现在仅仅是彩超检查结果提示主动脉夹层，具体病变到哪种程度还不清楚，但主动脉夹层是危急重症，随时有破裂风险，患者既然有求于我们，就是对我们的信任，即使有困难，也要想方设法为他争取手术机会。”王龙说。

在转运途中，医务人员为患者控制血压，稳定心率，给予严密检测。一路疾驰，于8月4日凌晨1时30分将患者安全转运至心血管外科七病区。

入院后进行CTA（CT血管造影）检查，发现老人的腹主动脉下段直径增粗达60毫米，形成了典型的腹主动脉瘤，并且瘤体局部有夹层改变。

正常情况下，腹主动脉直径20毫米~26毫米，而老人因常年患有高血压病，动脉粥样硬化严重，主动脉血管壁在动脉血流的高速冲击和压迫下，不断扩张，最终形成动脉瘤。若不采取正确有效的治疗方式，腹主动脉瘤将会持续增大直至破裂，危及生命！

导致老人近期腹痛的原因是动脉瘤局部发生微小破裂，也是致命性大破裂发生的先兆。

明确诊断后，考虑到老人年纪大，身体耐受差，经过近4天的药物治疗，王龙于8月8日上午9时为老人成功实施“腹主动脉瘤覆膜支架植入术”。

这台手术的难点在于选择精准的锚定区。人体内腹主动脉由上至下发出的分支有腹股干、脾、胃、肠、肾等重要脏器输送血液。而老人的腹主动脉瘤距离肾动脉分支血管不到两厘米，在这里，锚定区的选择要分毫不差。若往前多进一步，植入后的覆膜支架会挡住分支血管的血液输送；若往后多退一步，又无法达到彻底隔绝封堵动脉瘤的目的。

“这就像架桥，你要先确定好桥墩的位置，才能保证架起的桥准确无误。”选定好锚定区后，王龙将覆膜支架快速输送至定位点并精准释放。

尽管手术很成功，可在整个操作过程中却面临不小的阻碍。老人有小儿麻痹，右腿萎缩严重，右侧股动脉废用性狭窄，再加上动脉粥样硬化严重，其中髂动脉最狭窄处仅3毫米，这样的支架入路，对手术来说无异于难上加难。克服困难，支架释放成功后，王龙利用球囊扩张对左右两侧因动脉硬化扩张不良的分支支架进行塑形，效果满意，血流瞬间通畅。

王龙说，动脉瘤可发生于全身动脉，其中最常见的是胸部和腹部主动脉瘤；早期无疼痛等症状，但如果稍用力按压，可在下腹部触到搏动性包块，这可作为一个简单的自查办法。值得注意的是，腹主动脉瘤濒临破裂前的典型症状就是腹部疼痛，容易和肠胃炎、胆结石、肾结石、胰腺炎等疾病混淆。一旦出现不明原因的疼痛，一定要及早就医，明确诊断，以免延误治疗时机。

发热门诊筑牢疫情防线

本报讯（通讯员张岩）疫情发生后，漯河市中心医院迅速设置发热门诊，制定新冠肺炎疫情防控工作应急预案、工作流程、门诊、检验、放射等多个临床科室医务人员纷纷请缨，立即投入抗疫一线。

戴口罩、戴帽子、穿防护服、戴护目镜、戴手套、封领口……这是进入发热门诊的必备流程，也是医务人员的一道安全防线，而这一穿就要4小时至8小时。对于医务人员来说，防

护服不可能经常穿和脱，这也意味着不能频繁上厕所。为了减少上厕所的次数，医务人员轮班期间少喝水或不喝水，甚至用上成人纸尿裤，将更多的时间用于诊治患者。

护士长李璐要求大家全面熟练掌握正确洗手、佩戴口罩、穿脱防护服等感控流程，保证全体医务人员熟练操作。为了相互提醒、监督防护操作，“你洗手了吗？”成了医务人员之间打招呼的一种方式。

“医务人员反复培训、反复演练、反复消毒，就是为了不让病毒离开发热门诊，保障医务人员‘零感染’的目标。”李璐说。

“您是否有郑州六院接触史？”“您是否经过中高风险地区？”“您是否有咳嗽、发热、咽痛等症状？”面对发热患者，从流行病学史到症状体征，接诊医师一一“盘问”……一小时后，接诊医师整理出患者清晰的家系图和活动路线图。离开发热门诊时，患者诧异地问：“医生，你问得好仔细，你们每天都如此吗？你们辛苦了，谢谢。”听了患者的话，接诊医师心里暖暖的。

“我能回家了吗？”“目前还不能，要等核酸检测报告出来，不用害怕，放松点……”护士耐

心地安慰焦急的患者。

对发热患者，护士需要把他们从预检分诊接诊到发热门诊；问诊后，收治于留观病房等待核酸检测报告。一旦发现疑似病例，医院会立即启动应急预案，核酸检测结果正常才可以离院或转入专科门诊。

“目前，我们只要严格执行发热门诊诊疗流程和留观制度，就会隔离病毒，就不会发生院内感染。”

如果说医院是新冠肺炎疫情防控的战场，那么发热门诊就是这场战役中的前沿阵地。发热门诊医务人员根据最新防控预案，对发热患者的筛查越来越严谨。

目前，漯河市中心医院的所有诊疗活动都在有条不紊地开展着。



李璐正在指导保洁人员如何消毒、防护

张岩供图