

他把年轻时的梦圆了

本报记者 冯金灿 通讯员 常晓伟 王晓凡

在河南援疆专家队伍里，孟昭忠是少有的“60后”，之前他一直在河南省肿瘤医院头颈甲状腺肿瘤外科工作。

2019年，哈密市第二人民医院（简称哈密二院）成立哈密市唯一的甲状腺肿瘤外科，急需人才支持。在该科室，有两个医生曾在河南省肿瘤医院进修过，与孟昭忠相识，希望孟昭忠来哈密帮他们撑起这个新科室。原本还有3年多就可以退休的他主动请缨，毫不犹豫地报名援疆，2020年4月作为河南省选派的第十批援疆医疗专家团成员来到哈密，任哈密

二院甲状腺肿瘤外科主任。

孟昭忠刚来哈密的时候，哈密二院甲状腺肿瘤外科刚刚在耳鼻喉科的基础上成立，人才匮乏，技术力量薄弱。之前，很多哈密市的甲状腺肿瘤患者，不得不到乌鲁木齐，甚至北京、上海、广州等地的医院就医，但在孟昭忠来了之后，这种现象就很少发生了，甚至还发生了这样的情况：几个以前到外地做手术的哈密患者，发现手术效果不理想，就抱着试试看的态度，找到孟昭忠求治。经过仔细查体，孟昭忠为患者做了手术。手术成功后，不少患者自

豪地说：“哈密二院治疗肿瘤的水平一点儿也不比外地大医院差。多亏了孟主任，我们才能捡回一条命！”

就这样一传十，十传百，甲状腺肿瘤手术成为哈密二院的特色。哈密的老百姓需要做甲状腺肿瘤手术都会慕名找“河南来的专家孟大夫”。一年来，他共接诊患者1500人次，会诊60人次，完成手术500多例，其中四级手术占比达70%以上。

作为一名援疆医生，培养一支“带不走”的队伍，是孟昭忠的重要使命。一年来，孟昭忠为科

室组织培训15次，还通过教学查房，手把手培养当地医务人员独立工作能力；通过强化各种基本操作规范和医疗文书书写质量，全面提高当地医务人员的业务能力和技术水平，提高患者对当地医生的信任度。

现在，哈密二院甲状腺肿瘤外科的当地医生，已经可以独立

开展常规手术。“虽然我快回去了，但这次援疆圆了我年轻时的梦。我会毫不保留地将医疗技术传授给科室的同事们，希望通过河南一批又一批援疆医疗人才的不懈努力，进一步提升哈密市的医疗技术水平，为当地留下一支‘带不走’的医疗队伍。”孟昭忠说。



援疆纪事

精心部署 严密组织 全力以赴

中牟县开展第五轮全员核酸检测

本报讯（记者李志刚 通讯员薛院喜）8月25日7时，中牟县417个核酸检测点全部开始为群众进行核酸检测。为了有序开展全县第五轮全员核酸检测，中牟县卫生健康委从各医疗卫生机构抽调2000余名核酸检测人员，4人一组，在全县417个核酸检测点开展核酸检测，确保“不落一户、不漏一人”。

为了做好第五轮全员核酸检测，中牟县采取10项措施：

时间“准”：核酸检测开始时间为8月25日7时，结束时间为8月26日22时；对象“全”：核酸检测对象为辖区内所有居民，确保“不落一户、不漏一人”；方式“严”：严格采样工作标准，规范采样及样品管理；培训“广”：对每个采样点所有工作人员分批分类进行培训，确保所有人员明确职责；点位“活”：按照行政村每2000人一个核酸检测点的要求，选择空旷、宽敞、通风的场地，灵活设置检测点；衔接“紧”：成立样品收集、转运工作专班，及时掌握全县各乡镇检测点采样和实验室检测进度，最大限度保障“即采即送”，确保样品的完整性和有效性；储备“足”：做好核酸检测所需的各类设备、防护用品、检测试剂等储备工作，确保满足检测需求；感染“控”：在正式检测前3小时对所有检测点进行专业消杀，设置“1米线”，待检人员戴口罩并按照“1米线”距离排队，做到采样现场人员不扎堆、不聚集，实行登记区和采集区分开，检测人员单向流动；转运“安”：每个转运专班安排一名数量核查员和一名转运员，确保样品安全转移；标准“高”：在管理、实施、保障措施上下功夫，提高全员核酸检测全流程的工作标准。

隔离病区的感人故事

为新生命的到来拼尽全力

本报记者 王婷 通讯员 毕佳佳 曹攀峰

特殊时期，封控区的产妇怎么生宝宝？作为封控区居民及隔离观察人员定点医院，郑州市人民医院产科紧急调配7名医生和15名护士进驻隔离产房，为封控区的产妇提供保障。截至目前，已有26名新生儿在隔离产房里诞生。

在隔离产房，医务人员要穿着厚厚的防护服；对于产妇来说，没有家人的陪伴，难免会担忧、焦虑。

隔离产房的医务人员克服重重困难，全力为产妇们提供优质服务。为了产妇们有力气生娃，为了小宝宝们刚出生时饿不着，医务人员提前将水杯、吸管、婴儿奶粉等安排妥当。

在工作间隙，医务人员也没有闲着，他们陪产妇聊天、传授生娃

“秘籍”，带领产妇们跳生舞舞蹈。

进入隔离产房，医务人员的防护服外罩着手术衣，手上裹着3层手套，一忙起来，可能6小时甚至10小时不吃不喝，不上厕所。

隔离产房成立之初，收治了一位重度胎盘早剥产妇。副主任医师董枫和产科护士长朱雁虹等积极抢救。宝宝出生后随即被转入新生儿重症监护室，产妇也脱离危险。

一位家住商丘的产妇因凶险性前置胎盘，来到郑州市人民医院就诊。根据相关疫情防控规定，这位产妇住进了隔离产房。入院当天16时左右，该产妇突然阴道大出血，值班医生王国贺、张金磊等迅速进行手术。经过手术，该产妇产下一名重1.2千克的宝宝，母子平安。

“对患者高度负责，绝不含糊！”

本报记者 王婷 通讯员 胡秋宏

8月22日，郑州市第一人民医院医生何向前走出隔离病区时，已是早上5时。虽然熬了一个通宵，但是何向前的心情却颇为轻松，因为又有一批患者达到出院标准，他忘记了连日来加班加点的劳累。

“我是党员，我必须冲在前面！”得知郑州市第一人民医院南区要改造成新冠肺炎患者定点医院，这位52岁的老党员第一时间报名申请留守，随后他进入感染六病区从事确诊患者的治疗工作。

“确诊患者的病情瞬息万变，随时可能加重，给救治工作带来巨大挑战。”何向前说。结合此次疫情的特点，感染

六病区严格按照国家和省级医疗救治专家组的意见，实行“一人一案，一人一策”的治疗方针。

一位新冠肺炎患者合并肺结核、糖尿病、冠心病、脑梗死等。何向前说，在为该患者治疗新冠肺炎的同时，还需要进行抗结核治疗，加上其他疾病所带来的影响，在用药方面，慎之又慎。

“抗结核药物4种，糖尿病药物2种，保肝药物2种，还有阿司匹林肠溶片、阿托伐他汀钙片等药物，现在要不要用？怎么用？剂量上怎么把握？”何向前说，大家对患者的病情进行讨论，形成初步诊疗意见，上报国家和省级医疗救治专家组最后定夺，每一步都做到严谨细致，对患者高度

负责，绝不含糊！”何向前说。

感染六病区有一位20多岁的确诊患者，合并结核性脑膜炎、系统性红斑狼疮、贫血、低蛋白血症、营养不良、反复水电解质失衡、白细胞减少等。

刚来的时候，该患者发热、头痛、恶心、呕吐、烦躁不安，不吃不喝，不服药，对治疗非常不配合。了解情况后，何向前和护理团队耐心地跟患者聊天，帮助她树立治疗的信心。

自疫情发生以来，何向前和在医院工作的妻子一直坚守在抗疫一线，无暇顾及年迈的家人。“想起家人，难免有些无奈，但现在特殊时期，他们都很理解。”何向前说。

暖心的感谢仪式

本报讯（记者常娟 通讯员黄静文）8月24日20时，在郑州市金水区正弘国际小学核酸检测点，一个5岁的小女孩为河南省职工医院医务人员献上《听我说谢谢你》舞蹈。

小女孩的姥姥说：“这么热的天，看到医务人员很辛苦，连夜给居民检测，孩子不知道该怎么表达，就想用跳舞的方式表示感谢。”

看到小女孩跳舞，护士刘楠想起了自己2岁多的女儿。自7月31日到一线工作以来，刘楠连续5次参加全员核酸检测工作，每次出来都是30多小时连轴转，陪伴女儿的时间很少。

刘楠说：“虽然身穿防护服感觉闷热难耐，但看到小朋友为我们跳舞致谢，特别感动，感觉再苦再累都是值得的。我要守护好孩子们，守护好我们的家园。”

从7月31日起，河南省职工医院已先后派出17批800余人次医疗队员支援郑州全员核酸检测，累计为群众采集核酸标本约25万人次。



安阳市肿瘤医院

入围“5G+”医疗健康应用试点项目

本报讯（记者张治平 通讯员刘敏）8月17日，工业和信息化部、国家卫生健康委公示了“5G（第五代移动通信技术）+”医疗健康应用试点项目名单，安阳市肿瘤医院成功入围“5G+”医疗健康应用试点项目。

长期以来，该院注重信息化建设。该项目将推进5G技术在卫生健康行业的应用，让医院尽快实现医疗设备状态监测、医院资产管理、院内急救调度、医务人员管理等服务，有效提升医院的管理效率和患者的就医体验。

记者了解到，自2020年以来，安阳市肿瘤医院信息中心推动“5G+”智慧医院工作深入开展；同年10月，该院信息化业务“入驻”安阳市大数据云计算中心，至今已平稳运行10个月，并荣获“2020年河南省移动政企市场云项目标杆示范奖”。

在此过程中，安阳市肿瘤医院信息中心通过基础信息维护（字典维护、项目维护、药品维护、病历模板维护、报表维护等），实现主要业务系统顺利上线。

在此基础上，安阳市肿瘤医院信息中心与中国移动通信集团河南有限公司在“5G+”医院管理等方面深入探索，联手建立了安阳市肿瘤医院“5G+”智慧医院实验室，努力打造智能服务、智能分析、智能应用领域全覆盖模式，在实现医院业务全闭环管理的同时进行国家级试点申报，并成功入围。

下一步，安阳市肿瘤医院将在做好院前院内信息化建设的的基础上，立足实际，有效利用5G通信优势，推进项目创新，在互联网医院和“5G+”应用上下功夫，进一步实现移动医护、智能病房、远程会诊、线上转诊、处方流转、人工智能等功能。

同时，安阳市肿瘤医院加快试点实施进程，争取尽早完成项目验收，争做优秀试点，进一步提高医院的信息化水平，更好地为广大患者服务。

8月22日，焦作市人民医院麻醉手术中心开展“为疑似新冠肺炎病例进行急诊手术”应急演练。从接诊、物品准备、麻醉、手术、个人防护到终末消毒等，医务人员逐一进行模拟操作，进一步做好手术室里感染防控工作。

王正勤 王中贺 王迪/摄

漯河市中心医院攻克静脉内平滑肌瘤

本报记者 王明杰 通讯员 张岩

罕见疾病、全院专家会诊、两进手术室……近日，漯河市中心医院多学科联合，成功救治一名累及右心房、右心室、下腔静脉、左侧膈总静脉、髂内静脉及宫旁静脉全段的静脉内平滑肌瘤患者。

患者盆腔巨大包块 检查结果令人惊讶

今年4月，该患者以盆腔巨大包块被收治于妇科，入院后积极完善术前检查。根据检查结果，初步诊断患者不是普通的子宫肌瘤，而是罕见的、特殊类型的静脉内平滑肌瘤。

因患者病情特殊，手术涉及多个学科，范围广、难度大、风险高。副院长付秀虹带领妇产科主任吕净上、副主任王慧芬、妇科二病区主任李素红等研究治疗方案。随后，吕净上紧急

联系住院部超声诊断科主任王永莉为患者动态评估心脏内瘤体的情况，同时进一步完善下腔静脉CTV（彩色CT）检查，做头颅及肺部CT检查，精准定位肿瘤累及范围。

多学科会诊 手术方案“两步走”

李素红积极报备医务科，申请全院会诊。心胸外科主任汤跃卿、血管外科主任刘清泉、心内科主任金焱、麻醉科主任李宪营、影像科主任陈鹏、吕净上、王慧芬及李素红针对患者的情况，展开讨论。从病理生理到发病机制，从治疗原则到护理细节，从术前准备到术后注意事项，专家们反复讨论，认为患者的肿瘤范围非常广，累及盆腔、腹腔和心脏，手术风险极高。为了保障患者安全，专家组制定了

“两步走”的分期手术方案：一期由汤跃卿团队率先进行开胸手术，取出累及心脏的肿瘤，术后给予3针GnRHα（促性腺激素释放激素激动剂），抑制剩余肿瘤进一步生长；二期由李素红团队联合刘清泉团队，为患者切除盆腔及下腔静脉血管内肿瘤。

4个月内两次动刀 术后患者恢复良好

经过充分的术前准备，一期手术于4月27日实施，由汤跃卿、马广耀副主任及李森团队为患者进行心脏肿瘤切除术。术中，麻醉科副主任崔魁、主任张社会及手术室护理团队密切配合。病理检查结果提示：（心脏平滑肌瘤）静脉内平滑肌瘤。术后，患者顺利出院。

近日，为了接受二期手术，患者再

次入院。完善相关检查，充分评估后，李素红、副主任医师李丽红及陶德贵医师团队联合刘清泉、副主任任何柯及肖大雷医师团队，进行“次广泛子宫切除术+双附件切除术+双侧卵巢动静脉高位结扎+下腔静脉及左侧膈总静脉、髂内静脉瘤体取出术+宫旁静脉瘤体取出术”。术中，麻醉科副主任医师贾建鑫及手术室护理团队密切配合，手术顺利完成。术后，患者平安返回普通病房。在妇科二病区医务人员的悉心照料下，患者术后一周进行复查，各项指标良好，顺利出院。

疾病罕见 综合实力强

据了解，此类疾病非常罕见，迄今国内外相关报道不足300例，累及下腔静脉、肺及心脏的病例只占10%~

30%，严重时可导致心脏梗阻，引发心功能衰竭、肺栓塞，甚至猝死。目前，手术是治疗该病的首选方案，但对术者的解剖基础和手术操作技巧有很高的要求。本例手术的成功实施，体现了漯河市中心医院在疑难危重患者诊疗中的综合实力。

“多学科高效配合、齐心协力，是漯河市中心医院在抢救疑难危重患

者过程中形成的良好惯例，是‘厚德、博学、诚信、求新’院训的生动体现，彰显了漯河市中心医院学科齐全、综合诊治水平高超的强大实力。”李素红说，作为河南省区域性医疗中心，妇科团队将一如既往地坚持副院长付秀虹的理念——医疗团队要努力提高技术、服务、照护水平，为广大患者提供优质服务。



漯河市中心医院 之声