

医疗春风拂山阳

——焦作市全科医生临床培养基地开工奠基仪式见闻



焦作市全科医生临床培养基地开工奠基仪式在市人民政府隆重举行。四月十七日上午，市政府二〇一二年重点工程——焦作市全科医生临床培养基地开工奠基仪式在市人民政府隆重举行。本报记者 赵耀东 摄

本报记者 朱传胜
实习生 申孟杰

4月17日是一个特殊的日子，是一个载入我市卫生事业发展史册的日子——焦作市全科医生临床培养基地开工奠基。

9时30分，焦作市全科医生临床培养基地开工奠基仪式在一片喜庆的鞭炮声中开始。副市长胡小平与我市相关单位的领导参加了本次仪式，共同见证了这一历史性的时刻。

为建立充满生机和活力的全科医生制度，基本形成统一规范的全科医生培养模式

和“首诊在基层”的服务模式，基本实现城乡每万名居民有2~3名合格全科医生的目标，2011年，按照医药卫生体制五项重点改革工作安排，国家安排专项资金，启动实施全科医生临床培养基地建设试点。在市的积极争取下，市人民医院成为国家首批全科医生临床培养基地建设试点。

小小门诊部 发挥大作用

本报讯（记者朱传胜 实习生申孟杰）近日，乙肝患者李先生（化名）来到市第三人民医院和平街门诊部复查时惊喜地发现，自己多年的乙肝竟然被治愈了。

“我已经复查不止一次了，每次检查单上都显示乙肝指标恢复正常了。”李先生激动地说，“我患乙肝已经多年，5年前我慕名来到市三医院和平街门诊部接受治疗。”

“乙肝是个顽固病，很难治愈，但这名患者在我的治疗下竟奇迹般地治愈了，这并不代表我的医术有多高明。我认为，可能是我的治疗方案适合这名患者，再加上这名患者积极配合治疗，心态较好的结果。”市第三人民医院和平街门诊部主任申春明昨日接受记者采访时说。

这个门诊部位于和平街塔南路小学对面，面积不足100平方米，但看上去非常整洁干净。

“其实，我们这个门诊部最大的好处就是便民。”申春明说，“市民都知道，我们医院是一家治疗肝病和传染病的医院，由于远离中心城区，对一些不需要住院治疗的乙肝和丙肝患者来说十分不便。为此，医院专门在城区设立了

这个门诊部，至今已有20年的历史了。”

采访中，不时有病人到门诊咨询、检查、取药，今年58岁的葛先生就是其中之一位。他告诉记者，他是一名肝病患者，以前在一家有熟人的医院治疗，可没想到花了许多钱，麻烦了朋友，还得到有效的治疗。后来他到该门诊部就診治疗，现在病情已得到有效控制。

“即使有个头疼脑热的，我也会来这里看病，因为在其他诊所，向医生说是肝病患者的话，有些医生会有偏见，其他病友也远远地躲开你，如果隐瞒自己的病情，害怕医生开药的药会加重肝病。”葛先生说。

“如今，我们这里成了城区150名慢性轻微肝病患者的家，他们来到这裡就診不仅方便，而且相互之间都很熟悉，就像家人一样。前一段时间，医院要进行调整，想把这个门诊部取消，医护人员回医院上班。结果，消息一出，这些患者的反对声很大，考虑到我们这个门诊部发挥了很大作用，院领导经过商量后，最终决定将门诊部保留下来。”申春明说。

为了别样的春天

——记唇腭裂治疗专家张景霞

本报记者 陈作华

柳条绿了油菜花黄，桃花红过梨花又白……可有一个人对这姹紫嫣红的春天不太在意。她眼里的最美景色，就是一个面部残缺的唇腭裂患儿通过手术矫治后焕然一新的笑脸。

为了追寻这道独特的“景色”，她数年间的生活中只有工作日，没有节假日，每天午饭吃在手术室，每天下班披着夜色回，她就是河南省第二慈善医院副院长、唇腭裂治疗中心副主任张景霞。

日复一日，年复一年。6年间，她为来自20多个省份的6000多名唇腭裂患儿带来了春天的笑容。

为让残缺的脸绽放人生新的笑容

“五官正常的人很难感受到唇腭裂患者那种羞于见人的痛楚。它们可能要不了一个人的命，却会毁掉一个人的一生。”五官科专业毕业的张景霞，深知唇腭裂患者及其亲属在人前抬不起头的窘况。

上世纪90年代，国际慈善医疗救助项目“微笑列车”驶向中国大陆。“微笑列车”用爱的汽笛向贫困家庭的唇腭裂患儿鸣响了免费矫治的福音。2005年年初，河南省第二慈善医院被列入“微笑列车”定点医院。张景霞为此兴奋不已，她向院领导申请，要求调到唇腭裂治疗中心工作。

从来没有做过唇腭裂手术的张景霞被派到武汉大学口腔医学院进修。为了在这半年的进修时间内学有所成，张景霞把晚上当成白天用。她每天最早来到病房，在医生查房前给所有术后病人换完药。上午是手术室时间，张景霞看完自己老师的手术后，又去看别的手术，直到当天所有的手术全部结束。通常，她是9时进到手术室，出来时已是下午5时许。晚上，是她写病例的时间，往往离开病房已是半夜时分。半年的时间里，她没有离开过医院一天，没有逛过一次街。

切开与缝合是手术的基本功。颌面部的手术尤其要求切口精准、缝合精细。为此，张景霞每天早上到附近的菜市场买来带皮的猪肉，晚上回到宿舍后在猪皮上练习切开与缝合。进修到3个月时，她开始在带教医生的指导下执刀做手术；4个月时，她开始做唇腭裂手术；进修结束时，她已能独立完成唇腭裂手术，而与她同来的别的医院进修医生连手术刀还没拿过。

为让“微笑列车”开得更快捷

“微笑列车”项目开展后，大量患儿入院，至2006年时，医院每天唇腭裂手术量有十几台。院长郝杰兵虽手术技术高超，可行政工作繁忙，不能天天上手术台，张景霞就责无旁贷地挑起了大梁。

每天7时30分开始查房，8时30分进入手术室，夜幕垂落时才离开医院。张景霞通常每天要做6~8台手术，多时一天做到10台。午饭时间没了点，在下午一两点的手术间

隙吃午饭就成了常事。当初，医院里还没有食堂，有过点后外卖送饭的都下了班，这时一包方便面就成了午饭。还有许多时候，劳累过度加上时间过点，她连饭都不想吃

一天，一台手术做到下午1时许，张景霞又累又饿，眼前一黑，昏倒在手术台旁。旁边的医护人员急忙把她抬到病房里，给这位“病人”输上了液体。一瓶葡萄糖输完后，这位“病人”又成了医生。

超负荷工作，让人到中年的张景霞时常出现健康透支的情况。一次，她连续高烧39.8摄氏度，却仍坚持在手术台旁。院领导强制她去检查，才知道自己得了大叶性肺炎。她本该休息治疗，可她每天5时来到医院输液，赶到8时前输完液体，接着查房、手术。晚上下班后，再接着输液。这期间，她没有休息过一天。

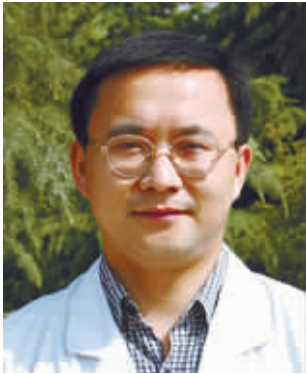
2007年年初，张景霞年近八旬的父亲突发心肌梗塞住进了医院。这类患者要全天候卧床，连大小便都不能下床。可张景霞每天有七八台手术等着她做，身边也没有其他亲戚能去照顾老人。无奈之下，她雇了两名护工陪护老人，自己坚持工作。父亲住院近一个月的时间里，她没有请一天假，只是每天晚上下班后去探望一下父亲。

2006年，河南省第二慈善医院所做唇腭裂矫治手术由上年度的100多例提高到1000多例，手术数量位居全国“微笑列车”定点医院前列。2007年，该院实施唇腭裂免费矫治手术2605例，张景霞主刀完成的手术数量有1300多个，该院所做手术数量位居“微笑列车”项目在70多个国家所设定点医院首位，创世界各类医院该病种年度单项手术之最。

为让更多的唇腭裂患儿搭上“微笑列车”

“多做一台手术，就会多给一个患儿带来新的人生，就会多给一个家庭带来希望。因此，对于合并其他疾病而被别的医院拒绝手术的患儿，我们绝不轻易说‘不’。”张景霞说。一个来自洛阳的4岁女孩，因双侧唇腭裂在刚出生时就被遗弃。养父母找到她后，在为其求医过程中先后被4家医院拒绝收治，原因是这个女孩还伴有先天性心脏病，被列为手术禁忌症。

张景霞召集相关科室医生会诊，结果大家都劝她不要冒险。张景霞不甘心，她查阅了大量的文献资料，发现只要心脏代偿功能在正常范围之内，都可以实施手术。经过检查，孩子的各项指标均符合做手术的条件。于是，张景霞请示院长后，又说服麻醉医生配合，终于把患儿推上了手术台。2个小时后，这个女孩恢复了常人的面容。同样因为重度唇腭裂和先天性心脏病，小姑娘赵全丽在出生几天后就成了弃婴。汝阳市山区一户姓赵的人家收养了她。因为唇腭裂影响正常进食，小全丽营养不良、发育



长期从事临床工作，在国家级、省级、市级专业刊物上发表论文10余篇；曾在北京佑安医院、广州传染病医院、浙江医科大学进修，对老年性疾病、慢性非传染性疾病以及慢性肝炎、病毒性肝炎、肝硬化、脂肪肝、酒精肝、痢疾等疾病的诊断和治疗具有较高的水平。

专家面对面

焦作市第三人民医院主办

治疗乙肝 首选三院

电话:13839131363

申春明 市第三人民医院和平街门诊部主任，副主任医师；1991年毕业于新乡医学院医疗系，焦作市医学会感染病学委员会；长期从事临床工作，在国家级、省级、市级专业刊物上发表论文10余篇；曾在北京佑安医院、广州传染病医院、浙江医科大学进修，对老年性疾病、慢性非传染性疾病以及慢性肝炎、病毒性肝炎、肝硬化、脂肪肝、酒精肝、痢疾等疾病的诊断和治疗具有较高的水平。

迟缓。而要让这朵幼小的生命之花不再凋谢，就要先为其做唇腭裂矫治手术，待其营养恢复后再做心脏手术。可是，前来中国坐诊“微笑列车”的美国专家也因风险过大而将其列在不宜手术之列。

张景霞接诊时没有劝走前来求治的小全丽一家人。她召集内科、外科、儿科、麻醉科等科室的医生经过多次会诊，把手术中可能出现的问题及应急措施研究了一遍又一遍，最终决定对小全丽实施手术。为了减少全身麻醉对心脏的副作用，张景霞分秒必争缩短手术时间。40分钟后，手术顺利结束，比平时手术时间缩短了20分钟。

这样的例子不胜枚举。因为张景霞能做别人不敢做、不能做的手术，很多被别的医院拒之门外的唇腭裂患儿纷纷被送到了该院。

为让患儿从内心发出微笑

“手术既要做得多，又要做得精，决不能让先天不幸的患儿们再遭受二次不幸。”张景霞把“精益求精”落实到每一个患儿的治疗过程中，她要让搭上“微笑列车”的患儿从内心发出微笑。

2011年冬季的一个周日早上，张景霞查房时发现，一个出生5个月的患儿精神欠佳、嘴唇发绀，呼吸时有鼻翼扇动的情况。她立即进行深入检查，发现患儿患上了肺炎，随即转入小儿科，先行肺炎治疗，避免了危险情况的发生。

唇腭裂矫治手术的标准是既要功能恢复，又要形态美观。唇腭裂修复要达到唇峰、唇珠、人中、红唇厚度、白唇高低等与正常人的解剖形态相一致。正因为如此，张景霞对每一个患儿都要做到术前设计、术中再设计，精细完成黏膜层、肌肉层、皮肤层的各层缝合。

“唇线流畅，红唇饱满，唇部解剖标志明显，手术效果几乎达到完美的程度。”“微笑列车”专家学术研讨会在该院召开期间，国内唇腭裂顶级专家、上海第九人民医院唇腭裂治疗中心主任王国民随机查看了几位术后的患儿后，对张景霞连连称赞。“微笑列车”基金会也向她发出了前往美国进行学术交流的邀请。

2009年春季，“重生行动”项目专家组专程来该院进行手术考评。在全程观看了张景霞的手术过程后，国内唇腭裂手术鼻祖、华西医科大口腔医院教授邓典智评价：“手术技术特别娴熟，手术效果特别满意。”

手术并不是治疗的全部，张景霞对唇腭裂患儿还用爱来弥补。很多唇腭裂患儿因家庭困难而营养不良、体质较差。为了让患儿在术后得到良好恢复，她常常在家里炖好鸡汤带到病房。来自原阳县偏远农村的患儿张双双，父亲重度残疾，母亲患精神病，张景霞对这孩子是既当医生又当家长。患儿进行唇裂二期整形，上下唇缝合时间达20天，这期间只能从嘴角靠一个管子吸食东西。于是，张景霞一连20天把鸡汤、牛奶、米汁等食物送到孩子病床前。

阳春三月花如锦，最是一年春好时。在张景霞的眼里，一批批患儿重绽人生新笑颜，就是美不胜收的春光好景。

本报记者 朱传胜

实习生 申孟杰

4月17日，当时时针已经指向19时，忙碌一天的人们已经回到家中，享受着下班后的闲暇时光。此时的市第二人民医院介入中心手术室里，仍是灯火通明，该院心血管内科一区的医生们正在紧张地为3名冠心病患者进行心脏手术。与人们印象中的心脏手术不同，手术中医生并未对患者进行全身麻醉、开胸破肚，而是通过一根小小的导管，就恢复了患者心脏的活力。这种不用开刀就可以轻松解除心脏疾患的治疗方法，就是神奇的心脏介入微创治疗。

“心脏介入治疗，简单说就是不用开刀的心脏治疗方法。介入治疗的路一般选腹股沟部（俗称大腿根部），切口仅为一个0.5-0.8厘米的小口，通过穿刺将导管引入血管，导管可沿血管进入心脏。在对心脏进行必要的常规检查，对病情进一步确诊和精确测量后，即可将器械送入待治疗的部位进行治疗。”刚刚从手术室出来的心血管内科一区主任慕春言向记者介绍，“介入治疗不需要开胸，不需要体外循环，不需要打开心脏，不需要进行任何形式的缝合，具有创伤小、恢复快等诸多优点，是继药物和手术治疗心脏病后最具突破性的现代医学治疗方式，因疗效显著而受到越来越多心脏病患者的青睐。”

记者在采访中得知，该院是我市最早开展介入治疗技术的医院，所开展的各类病症介入诊疗技术，均达到国内先进水平。尤其是在心脏介入治疗上，该院一直在全市领先。不仅如此，该院心血管内科一区不借助外援力量就独立完成了急诊经皮冠状动脉介入治疗（急诊PCI术）。前不久，一位表情痛苦的男性患者满头大汗、捂着胸口被扶进医生办公室，慕春言凭借经验判断这位患者的病情十分严重，立即对旁边的医护人员说：“赶快为病人作心电图检查。”果然，这位病人经过检查被确诊为急性广泛前壁心梗，从慕春言向家属说明病情、讲解急诊PCI的过程及必要性、家属签署手术同意书，到联系介入中心、准备介入材料及药物、病人进入手术室，整个过程仅用了30分钟。后经1个小时的手术，病人终于脱离了生命危险。

与这名男性患者一样，刘女士也在该院心血管内科一区获得了新生。当时，刘女士被送到神经内科进行紧急会诊。会诊时，刘女士面色苍白、口唇发绀、满头大汗、精神萎靡，血压测不出，心电图显示急性下壁、后壁心梗。“这是一位典型的急性心梗病人，发病1个小时，需要马上监护用药。”心血管内科一区副主任苏毅说。会诊中，刘女士突然丧失意识，心电图显示室颤，医生马上对其进行胸外按压、电除颤后，心跳恢复，可是血压仍然测不出，情况十分棘手。溶栓？刘女士很可能会因心源性休克死亡；进行急诊介入？刘女士生命体征不稳定，没有主动脉内球囊反搏的协助，手术风险很大。慕春言了解情况后，决定用急诊介入手术来挽救刘女士的生命。经过该科医护人员的密切配合，手术成功完成，刘女士的心率正常、血压稳定，胸痛症状明显缓解，脸色恢复了红润。

危重心血管病人一般发病急、病情重，特别是急性心肌梗死，如果抢救不及时就容易出现生命危险。为提高急性心肌梗死治疗的成功率，该科专门开辟了对急性心肌梗死患者进行抢救治疗的绿色通道。

去年9月份，山东游客唐明智和几位好友驾车来到焦作云台山游玩时，突发心肌梗死。唐明智被送到该院后，该科马上开通了绿色通道，在没有缴纳任何费用的情况下，把病人推进了手术室，实施急诊PCI术，把唐明智从死亡线上拉了回来。事后，唐明智的儿子把一面锦旗送到该科，并感动地说：“要是没有焦作市第二人民医院医生的全力抢救，我父亲可能早就不行了。”

“我们科的医师、护士只要接到电话，不管是节假日、双休日、白天黑夜，也不管正干着什么，必须立即赶往医院。”苏毅说。该科医护人员开玩笑地说：“我们的休息日由患者做主。”

去年，68岁的急性心肌梗死患者高某到该科就诊，当时是下午1时左右，患者正在作心电图检查时，突然出现严重的恶性心律失常——心室颤动。值班大夫采取急救措施后，立即联系慕春言和苏毅进行手术。在家休息的苏毅接到电话后，3分钟就赶到了科室，参加手术。苏毅所住的小区虽然与该院仅有一墙之隔，但是小区出口与医院的距离较远，正常情况下，需要15分钟路程。为了给病人争取宝贵的抢救时间，苏毅不顾个人安危，情急之下跨越了2米多高的围墙，从而快速到达科室。最终，通过急诊PCI手术，在患者冠状动脉内顺利植入2枚支架，成功挽救了患者的生命。

为了快速准确地对患者进行诊断和治疗，该院投入大量的资金充实心血管内科一区的医疗设备：引进了德国西门子大型C臂，解决了临床大量疑难病的诊断问题，使血管造影、冠心病显影、心脏病介入治疗等成为常规诊疗项目，同时也使该院的心脑血管疾病介入治疗水平与国际接轨；引进世界上诊治心律失常的最先进设备——射频消融仪。另外，该科还配备了美国GE除颤仪、日本光电监护仪等诸多世界先进设备。



慕春言(右一)正在为患者进行心脏介入治疗。朱传胜 摄