

医院动态

市人民医院

开展血液透析工作专项检查

本报讯（记者孙阎河）依据《血液净化标准操作规程（2010版）》《血液透析专科护理操作指南（2014版）》《焦作市人民医院医院感染管理质量持续改进督查标准》及血液透析室感染管理检查标准等规定，日前，市人民医院医务处、护理部、院内感染控制科和泌尿内科负责人以及血液净化中心护士长等，联合对该院血液净化中心进行了专项检查。

据介绍，市人民医院血液净化中心布局合理、功能齐全，分别设有普通透析区A区（16台透析机）、丙肝透析区B区（3台透析机）、乙肝透析区C区（2台透析机），能满足感染患者透析时的分机分区要求。同时，该院血液净化中心还有水处理机2台，并分别设有医护人员、患者、污物通道，其中透析器、血路管等也均为一次性使用。

在该院血液净化中心，检查人员分别对人员资质、人员及机器配备、布局流程、患者情况、透析相关制度、无菌物品管理、消毒隔离、手卫生、标准预防、重点环节管理、医疗废物、一次性卫生用品及消毒剂证件等方面进行了仔细检查，对发现的问题现场进行梳理，并要求相关负责人限期整改。另外，该院血液净化中心现有患者96人，每月透析1000次左右，根据医护人员与机器设备的配备比例，血液透析室的工作人员存在频繁加班现象，有可能影响正常交接班时机器的消毒效果，且人员长期超时工作，也会存在安全隐患。对此，该院医务处、护理部负责人均当场表示，会尽快向院领导反映，妥善解决这个问题。而针对透析机消毒、物体表面消毒、空气通风、医疗废物规范放置等问题，院内感染控制科负责人也给予了积极指导。

该院泌尿内科负责人介绍，前不久，陕西省商洛市镇安县医院血液透析室发生血透感染事件后，泌尿内科利用休息时间，紧急召开了血液净化中心全体医护人员安全分析会，强化血液透析安全管理工作，并对自身存在的问题和工作中存在的隐患，逐一进行排查，并提出整改措施，做到防患于未然。

近年来，该院血液净化中心不仅因科学化、规范化多次受到上级部门的表彰，还被确立为焦作市血液净化质量控制中心，担负着全市各家医院的血液净化质量检查和规范指导工作。



扫描二维码
关注焦作健康

让更多颅脑创伤患者受益

——写在欧盟颅脑创伤研究项目落户河南能源焦煤中央医院之际

本报记者 朱传胜

3月26日，对于河南能源焦煤中央医院来说，是一个值得纪念的日子。

这一天，欧盟颅脑创伤研究中心中国项目河南分中心焦作项目中心成立仪式在该院第一会议室隆重举行。在多家媒体的共同见证下，我市神经外科专业领域目前参与的最大的国际合作研究项目落户焦煤中央医院，这也是我市唯一一家受邀参与欧盟颅脑创伤研究项目的医疗单位。这意味着，该院正站在一个高的起点上，与国际神经外科专业开展合作和对话。

近年来，由于现代交通的迅速发展，道路交通事故故成颅脑创伤的首要原因。此外，突发性公共安全事件、建筑事故和地震等，也导致颅脑创伤患者明显增加。在创伤性脑损伤研究领域，欧盟提供的相关数据显示，创伤性脑损伤是欧盟40岁以下人口中致残的首要原因，欧盟每年新增

这类患者多达120万人，其中有10万人致残。据有关统计数据表明，我国每年有100多万人发生颅脑创伤，死亡10多万人，20多万人留下长期昏迷、瘫痪、痴呆、语言功能丧失、记忆功能减退等后遗症。来自世界卫生组织(WHO)的预测称，到2020年，创伤和意外导致的死残率将明显上升，成为导致人类死亡的第三位疾病，其中颅脑创伤导致的死残率位于各部位伤残第一位。

该院神经外科二区主任赵占升表示，颅脑创伤不仅是个人的疾病问题，还会引发广泛的社会问题，给社会和家庭带来巨大的负担，已成为严重的公共卫生问题。“因为颅脑创伤往往会导致患者瘫痪、失语、智力下降、社会适应能力降低等，严重者甚至成为植物人。所以，一个人一旦出现颅脑创伤，将会牵动全家的精力和情绪。”赵占升说，“欧盟颅脑创伤研究计划特邀我们医院成为正式参研单位，研究颅脑创伤救治关键技术，对颅脑创伤的救治及预防等方面提出改进措施并进行

推广。此次高水平的技术协作，将推动我市颅脑创伤救治水平和科研能力迅速提升，为神经外科专业提供了一个新的发展机遇。”

目前，重型颅脑创伤的临床救治仍是世界性难题。为此，欧盟决定加大这一领域的国际合作力度。据了解，欧盟颅脑创伤研究中国项目，是获得欧盟框架计划资助的国际范围内迄今为止最大的颅脑创伤研究计划。该计划力求整合国际最新的颅脑创伤治疗技术与智力资源，联合世界范围内最优秀的颅脑创伤治疗和护理专家，通过系列颅脑创伤临床和基础研究，提高我国颅脑创伤患者的救治护理水平，实现颅脑创伤治疗的革命性突破，在患者及人群层面提高疗效、改善疾病预后、降低卫生资源消耗。不过，欧盟颅脑创伤研究中国项目对参研单位有着严格的人选标准，之所以选择焦煤中央医院作为合作伙伴，是因为该院神经外科技术力量雄厚，在全市乃至豫北地区具有一定的知名度。

据了解，该院神经外科曾在市率先开展了第一台开颅手术、第一台经鼻蝶垂体瘤切除手术、第一台听神经瘤手术、第一台动脉瘤手术等，在我市神经外科领域创下多个第一。如今，代表神经外科发展水平的脑动脉瘤夹闭术已成为该院神经外科的一张名片，也是我市唯一一家能实施多部位、高难度动脉瘤手术的医疗机构。此外，该科率先在我市独立开展了显微血管减压术，让众多面肌痉挛、三叉神经痛、舌咽神经痛患者恢复了健康。尤其值得一提的是，该院开展的颅内外伤血管搭桥术，为缺血性脑血管及烟雾病患者提供了有效的治疗。

“目前，我们医院神经外科已分为两个病区，专业发展不断壮大，总住院人数多达100多人。”该院院长薛喜庆欣喜地说，“我们医院将以欧盟颅脑创伤研究中心中国项目河南分中心焦作项目中心成立为契机，进一步提升颅脑外伤诊治水平，从而造福更多的颅脑创伤患者。”



爱吃咸与基因有关

为什么有人口味重，饭菜少放盐就吃不下去？这可能与基因有关。英国一项最新研究发现，如果实验鼠缺失一个基因，就会表现得特别爱吃咸，并随之出现高血压症状。

研究人员说，对实验鼠进行基因修改，去除部分鼠脑细胞中一个名为Hsd11b2的基因，这些实验鼠就会变得非常爱吃咸。结果显示，在面对白水和咸水时，实验鼠的咸水饮用量是正常鼠的3倍。在饮用大量咸水后，实验鼠出现了高血压症状。

研究人员介绍，实验鼠部分缺失这个基因会导致体内盐皮质激素受体异常活跃，让实验鼠对咸的食物和水更加敏感，导致盐摄入量增加。本次研究表明，一些人爱吃咸的背后可能是基因在起作用，因此在治疗高血压病时可以考虑使用盐皮质激素受体拮抗剂类药物。

新华

市人民医院

开辟新渠道 宣传脑卒中

本报讯（记者孙阎河）为了让广大群众更好地了解脑卒中，做好脑卒中的筛查与防治工作，近日，该院开辟科普宣传新渠道，利用微信平台对脑卒中的相关知识进行宣传，并邀请该院神经内科二区医生梁军利分期为大家作专题讲座。

讲座中，梁军利介绍，脑卒中已经成为我国居民的第一位死亡原因，具有高发病率、高死亡率、高致残率和高复发率的特点，给社会和家庭带来了沉重的负担。随着我国人口老龄化不断加剧，这一疾病带来的负担还将日趋严重。

梁军利说，脑卒中的常见先兆症状主要有以下几个方面：头晕，特别是突然感到眩晕；肢体麻木，突然感到一侧面部或手脚麻木，有的为舌麻、唇麻；暂时性吐字不清或讲话不灵；肢体无力或活动不灵；出现与平时不同的头痛症状；不明原因突然跌倒或晕倒；短暂意识丧失或者个

性和智力突然出现变化；全身明显乏力，肢体软弱无力。另外，还会出现恶心呕吐或血压波动，整天昏昏欲睡以及一侧或某一侧肢体不自主地抽动等症状。

此外，梁军利还着重介绍了快速识别脑卒中的方法——FAST评估法。他介绍，脑组织对缺血、缺氧高度敏感，全脑组织的血供完全中断6秒，患者即出现意识丧失；中断10秒，自发脑电波活动消失；中断5分钟，最易受损的特定神经元出现不可逆性损伤；中断10~20分钟，大脑皮质出现广泛性的选择性神经元坏死。所以，及早发现脑卒中及其危险信号，在发病后的3~6小时内进行紧急抢救，是防止致残致死的关键。人们在识别脑卒中时，除了上述提到的嘴角歪斜、肢体麻木、两眼发黑、剧烈头痛、恶心呕吐等症状外，还可根据美国国立卫生研究院推荐的脑卒中院前识别表FAST试验捕捉早期

信号。该表用“脸”“臂”“说话”3个指标来预判，操作简单又方便记忆。“脸”，就是请患者露出微笑，看患者的嘴有无歪斜，脸部两边的表情是否有不一致。“臂”，就是要求患者闭眼，伸直手臂，看患者手臂是否有力。如果有一侧手臂无力，可看到该手臂缓慢下移。“说话”，就是问患者几个简单问题，如“你现在在哪里？”“今天星期几？”听患者的讲话是否含糊。

最后，梁医生提醒广大群众，如果发现您身边的亲人或邻居出现疑似脑卒中的表现，可用FAST评估法进行快速识别，同时紧急拨打120急救电话，在医护人员来之前，先解开患者衣领，保持其呼吸畅通，若出现呕吐症状，应采用侧卧姿势，以免呕吐物回流堵住气管而发生窒息。此外，救治越早对患者康复越有利，如果错过最佳救治时间，会造成无法挽回的后果。

精湛技术赢得信赖 用心服务赢得赞誉

——走进市第三人民医院感染六科

本报记者 朱传胜



朝气蓬勃的感染六科医护团队。

本报记者 朱传胜 摄

年，在治疗病毒性肝炎、自身免疫性肝病、重症肝炎、肝硬化及其并发症性脑病、肝腹水、消化道大出血等疾病方面积累了丰富的临床经验，在各种危重急症的抢救上具有一定造诣。

该科副主任申春明，是焦作市肝病学会委员、焦作市感染病专业委员会委员，曾到北京佑安传染病医院进修，从事传染病诊治工作20余年，在各型肺结核、病毒性肝炎、自身免疫性肝病、重症肝炎、肝硬化及其并发症性脑病、肝腹水等疾病的诊治方面积累了丰富的临床经验，尤其擅长各种危重急症的抢救。

和宜超是一名从事传染病诊治工作40余年的老专家，也是焦作市肝病学会委员、焦作市消化内镜专业委员会委员、焦作市感染病专业委员会委员，在各型肺结核、病毒性肝炎、自身免疫性肝病、重症肝炎、肝硬化及其并发症性脑病、肝腹水、消化道大出血等疾病的诊治

方面积累了丰富的临床经验。

正是有了这支精英团队，该科才得以在医海中载着梦想扬帆起航。



干净整洁的病房。本报记者 朱传胜 摄

独具特色的科室优势

对一家医院而言，没有特色、没有优势，便无法生存、无法发展。对一个科室而言，也是如此。

据介绍，该科拥有独立的电子纤维胃镜室，是市第三人民医院唯一能同时兼作胃镜相关检查及治疗的科室。截至目前，该科开展的胃镜检查及胃镜下治疗达数百次，为多位患者明确了病因、祛除了病痛。

前不久，一位40多岁的男性患者到该院就诊，刚走到医院大门口就晕倒了。该科医生接到急诊任务后，赶紧对患者进行抢救。据了解，这位患者患肝硬化多年，两天前出现了便血症状，间或还伴有轻微吐血症状，实在忍不住了才来医院就诊。很快，患者被诊断为肝硬化合并消化道大出血。消化道大出血是肝硬化最常见的严重并发症和死亡原因，若抢救不及时，随时可能危及患者的生命。根据患者的情况，该科医生对患者采取了药物止血、输血及抗休克等治疗后，终于把这位患者从死亡线上拉了回来。两天后，患者的病情逐渐稳定，该科医生又对其实施了胃镜下血管套扎术，把胃底静脉曲张曲张严重的部位在胃镜下吸起成泡状，在根部扎上特质皮筋，使易破的局部血管壁自然脱落，避免消化道再次出血。

张海告诉记者，上消化道出血较常见症状是食道和胃底静脉曲张出血，曲张而粗大的食道静脉犹如一个吹足了气的气球，一旦有外力刺激，如粗糙的食物、剧烈呕吐等，极易造成血管破裂出血。若不及时抢救，患者很快会出现低血压、休克等状况。长期以来，食道静脉曲张大出血成为内外科治疗的难题，因大出血造成肝功能衰竭，对手术耐受性小，故急性出血时很少考虑外科手术止血，且传统外科治疗虽手术方法多样，但创伤大、并发症多、费用高，难以普遍开展，远期疗效不佳；内科治疗作用慢，应急处理及止血效果不好，早期再出血率高，死亡率也高。所以，在电子胃镜下实施食道静脉曲张静脉套扎术是患者最佳的选择，即在电脑显示屏的直观下，找到曲张明显并可破裂的血管进行套扎，有效防止上消化道大出血，具有微创、无痛、止血快、安全、无并发症、不复发等优点。

优质服务赢得好口碑

今年70多岁的孟奶奶是一位肝硬化合并肝腹水患者，行动不便，儿女因工作繁忙无法全天陪护。于是，该科护士为老人买饭穿衣、收拾大小便，让老人得到了悉心的照料。不是亲人，却胜似亲人。孟奶奶在出院时，拉着该科护士长陈丽霞的手激动地说：“你们对我真是比儿女照顾得还要细心，我真有点儿舍不得回家了。”

前不久，40多岁的刘女士因肝硬化到该科住院治疗，由于她还合并有抑郁症，陈丽霞便



该科护士正在为患者剪指甲。
本报记者 朱传胜 摄

安排护士轮流与她聊天，同时进行心理疏导，让她在住院期间得到了更好的医治。为此，刘女士的家属感激地说：“很多事连我们家属都做不到，这里的护士却做到了。”

变被动服务为主动服务，深入病房了解患者的心理和需求……该科护士用优质的服务，让患者感受到了关爱和温暖。“用我们的热心、关心、细心、耐心，让患者舒心、放心、安心、欢心，是我们的服务宗旨。”陈丽霞说，“待患者如亲人，把我们的爱心奉献给每一位患者，让他们得到无微不至的照顾。”

在该科，优质服务就像一缕和煦的春风，吹遍了病区的每个角落，感动着前来就诊的患者和家属。

装饰一新的病区、窗明几净的病房，记者近日来到市第三人民医院行政楼一楼时，崭新的感染六科让人眼前一亮。这个在去年7月1日成立的科室，凭着精湛的技术和优质的服务，赢得了患者的信赖和赞誉。这个成立不到一年的科室，是如何在短时间里赢得广大患者的信赖呢？随着采访进一步深入，答案渐次清晰。

经验丰富的精英团队

专家多且经验丰富，是该院感染六科医生团队留给记者最深刻的印象。

在医疗界，凡是具有副高以上职称的医生，就可以称其为专家。在该科这个由5名医生组成的团队中，有4名医生可以称为专家，是该院各科室中拥有副高以上职称医生最多的科室。即使是该科最年轻的医生，从医也有10余年，在肝病临床诊治方面积累了丰富的经验。像感染六科这样强大的精英团队，在全市医疗界也并不多见。

作为科室的“掌门人”，张海从事传染病诊治工作20余年，是焦作市肝病学会委员、焦作市消化内镜专业委员会委员、焦作市流行病学学会委员，在各型肺结核、病毒性肝炎、自身免疫性肝病、重症肝炎、肝硬化及其并发症性脑病、肝腹水等疾病的诊治方面积累了丰富的经验，尤其擅长各种危重急症的抢救。尤其值得一提的是，张海还兼任该院胃镜室主任，其采用先进的胃镜下止血方法，挽救了多位消化道出血患者的生命。

该科副主任焦月琴，是焦作市肝病专业委员会委员、焦作市感染病专业委员会委员、焦作市消化专业委员会委员、焦作市妊娠合并症专业委员会委员，从事传染病诊治工作20余