



用爱和责任铺就母婴安全健康之路

——记鹤煤总医院妇产科主任石艳丽

鹤煤融媒体中心记者 孙雪莹



石艳丽在妇产科病房查房。

鹤煤总医院供图

“健康所系,性命相托”,她用实际行动诠释了一位医者的责任和使命;“医者仁心,以医技普济众生”,她在繁重的妇产科工作中奉献了自己的青春。多年的医务生涯,她始终履行自身肩负的神圣职责,用爱和责任铺就母婴安全健康之路,她就是鹤煤总医院妇产科主任、主任医师石艳丽。

重推广 敏锐意识到妇科微创手术发展前景广阔

2002年,石艳丽在郑州大学第三附属医院进修学习时,第一次接触了妇科微创手术,当时妇科微创手术在全省处于起步阶段,应用还不广泛。但石艳丽敏锐地意识到,妇科微创手术的应用是将来发展的趋势,在传统开腹手术的基础上,微创手术在减轻病人痛苦、减少盆粘连等方面有很多优势。

进修回来后,石艳丽在工作中着重推广微创手术。我市的张女士是第一位接受该院妇科腹腔镜微创手术的患者,术后第一天,张女士就能下床活动,术后第三天就出院了。为得到患者术后康复情况的第一手资料,石艳丽还把每一位前来治疗的病人情况登记在册,对她们的术后情况进行跟踪了解。

近年来,在石艳丽的带领下,鹤煤总医院妇科微创手术应用率达到妇科手术总量的95%以上,从最初的腹腔镜微创手术到复杂的IV级手术,鹤煤总医院妇科微创手术在临床上的应用突飞猛进。该院妇产科医护团队率先在全市开展了腹腔镜下全子宫切除术、腹腔镜下卵巢囊肿切除术;腹腔镜下内窥镜、宫颈锥切术、卵巢囊肿根治术;腹腔镜

下盆底重建术;宫腔镜下阴道斜隔切除术;宫腔镜下子宫肌瘤切除术;宫腔联合诊治不孕症等一系列新技术。特别是单孔腹腔镜手术的成功开展,使鹤煤总医院妇产科微创技术又上了一个新台阶。

经过多年的努力,在石艳丽主任的带领下,该院妇产科医护团队多次被鹤煤总医院授予“先进科室”等光荣称号。她本人撰写论文20余篇,分别在多个核心期刊及国家级期刊上发表,《捆绑加压缝合术用于剖宫产术中严重宫缩乏力性子宫出血的临床研究》等多项研究成果获鹤壁市科技成果进步奖。

众人赞

挽救许多孕产妇生命

一个冬天的晚上,一名临产的孕妇因大出血被紧急送往鹤煤总医院。当时,这名孕妇已出现休克、胎儿胎心

异常的症状,命悬一线。刚从医院到家的石艳丽接到急诊电话后,二话不说拿起衣服就往医院赶,并在路上电话了解病情,指挥值班医生进行紧急抢救,到医院后马上参加抢救。经检查,该名孕妇因前置胎盘大出血引发失血性休克,胎儿宫内窘迫,病情十分危急,石艳丽果断为这名孕妇实施了剖宫产手术。婴儿出生后出现了严重的窒息现象,石艳丽顾不上擦掉汗水,就直接对口对地对婴儿进行人工呼吸。经过全力救治,孕妇和婴儿转危为安。这名孕妇的丈夫得知消息后,跪在地上向石艳丽表示感谢,石艳丽被深深感动。“再苦再累也值得。”石艳丽说。

类似这样的产科急救时有发生,石艳丽总是第一时间赶赴现场参加抢救,她用精湛的技术成功地挽救了许多孕产妇的生命。作为科室主任,她的电话号码是向所有患者和医生公开

的,并保持24小时畅通,遇到问题可随时联系,随时随到。她总是告诉患者:“哪儿不舒服就跟我联系,随时给我打电话。”

不言累

始终心系患者

不论刮风下雨还是严寒酷暑,只要患者有需要,不论身在何处,石艳丽都会第一时间出现在患者身边,为患者排忧解难。

在进行脑力劳动的同时,很多时候石艳丽还要经受体力上的考验。妇产科医生多为女性,当遇到一些体重超重的患者时,她们往往几个人合力才能把患者抬下手术台,在一次抬患者的过程中,石艳丽还扭伤了手腕。为病人做手术时,她常常一站就是几个小时,最长一次从早上8点一直站到了晚上12点,一天共做了12台手术。手术中,累了困了,她就用凉水洗脸让自己清醒,然后又继续做手术。

由于长期劳累,2007年初,石艳丽左上肢及肩部剧烈疼痛以至不能平卧,后经省骨科专家会诊,她被确诊为颈3至6椎间盘突出,神经受压,专家建议她治疗后休息半年到1年。考虑到科室人员紧缺,她仅仅休息了40天,在疼

痛症状稍微缓解后就出现在了妇产科的病房里,因为她心里始终记挂着那些孕育着生命的准妈妈。

不言苦

手把手教学

妇产科是个高风险的科室,它涉及到妇科、产科,急、危患者居多。作为一个科主任,她严格要求自己,处处起模范带头作用。她十分注重科室队伍建设,在人员紧缺的情况下,仍派科室人员到北京妇产医院、上海同济大学附属第一妇婴保健院等国内顶级医院进修学习,以提高团队整体诊疗水平。此外,她还经常对科内医护人员进行专业技术培训,从病历书写、查房、病例讨论、与患者沟通等各方面关注和指导他们。她把30年的临床经验无私地传授给年轻医生,手把手教学,让一批又一批年轻医生成长起来。同时,她还注重科室宣教工作,2016年鹤煤总医院妇产科开办了准妈妈课堂,至今准妈妈课堂已成功开办30余期,得到全市上千名准妈妈的一致好评。

近10年来,在石艳丽的带领下,鹤煤总医院妇产科管理逐渐完善、服务水平逐步提高,创下了妇产科危重孕产妇死亡率“零”的纪录,树立了鹤煤总医院妇产科在鹤壁的良好形象。



淇县举办“食品安全让生活更美好”暨“双安双创”诗歌朗诵会

本报讯 (鹤煤融媒体中心记者 范丽丽 通讯员 杨思倩)7月26日晚,“食品安全让生活更美好”暨“双安双创”(全国食品安全示范城市创建与农产品质量安全县创建,简称“双安双创”)诗歌朗诵会在淇县广播电视台演播厅举行。

淇县县委副书记张一勤、王国防、赵振江、郑志学、付龙飞、郑传伟出席活动,淇县食药监局、淇县农业局等“双安双创”成员单位及淇县作家协会、朝歌之声朗诵沙龙、淇县摄影家协会共计240余人参加活动。

淇县县委常委、常务副县长、县食安委主任王国防在致辞中指出,淇县是食品工业强县,食品产业是三大主导产业之一,通过创建成员单位探索集中宣传等9条宣传路径,努力构建从生产加工到餐桌的全程监管体系,“双安双创”成效明显。要大力宣传工作成效,传播科学知识,发动群众关心、支持、参与“双安双创”工作;要探索、推动监管制度、监管方式和监管手段创新,提升食品安全和农产品质量安全保障能力;要把“双安双创”作为重要平台和抓手,加快形成党委政府领导、监管部门监督、以企业为主体、行业组织管理、社会各界参与的食品质量安全共治格局。

本次活动朗诵分守护篇、忠诚篇、圆梦篇3个篇章,讲述了淇县食药监局的监管卫士们心系百姓、执法为民的感人事迹,他们坚持“四个最严”要求,落实源头严防、过程严管、风险严控,全力推进“双安双创”,持续提升食品安全和农产品质量安全治理水平,不断增强人民群众的满意度、获得感。



我市举办首届健康科普能力大赛暨健康巡讲比赛

本报讯 (鹤煤融媒体中心记者 范丽丽)为提高全市医务人员科普能力,打造健康中原科普人才队伍,7月27日,我市首届健康科普能力大赛暨健康巡讲比赛在市卫计委六楼会议室举行,来自全市的21名医务人员参加。

本次活动由市卫计委、市科技局、市总工会、市科协、鹤壁日报报业集团联合举办,市疾病预防控制中心和市医学会承办。参赛选手结合自身专业,自选主题和角度,重点围绕健康生活方式、慢性病预防、常见病防治、心理健康、中医保健等多方面内容,运用通俗易懂、质朴平实的语言,将相关疾病防治知识进行了讲解。

参赛选手的演讲各有特色,展现了全市医疗卫生人员较强的科普宣讲能力,出色的临场应变能力及独特的个人魅力。经过激烈角逐,现场共评选出一等奖2名,二等奖4名,三等奖8名,优秀奖7名,优秀组织奖4名。来自淇县人民医院的冯文学和来自鹤山区鹤壁集镇卫生院的董华荣获一等奖。

据悉,这是我市首次举办以演讲形式开展的健康科普比赛。通过举办此次活动,进一步增强了全市医疗卫生机构医务人员开展科普宣传的积极性和主动性,提升了医务人员科普工作能力;选拔出一批优秀健康巡讲专家,不断充实完善我市健康科普专家库;深入普及了健康知识,提高了全民健康素养水平,助力“健康鹤壁”建设,营造出全民关注健康科普的良好氛围。”市卫计委宣传科负责人王雁表示。

能力、出色的临场应变能力及独特的个人魅力。经过激烈角逐,现场共评选出一等奖2名,二等奖4名,三等奖8名,优秀奖7名,优秀组织奖4名。来自淇县人民医院的冯文学和来自鹤山区鹤壁集镇卫生院的董华荣获一等奖。

据悉,这是我市首次举办以演讲形式开展的健康科普比赛。通过举办此次活动,进一步增强了全市医疗卫生机构医务人员开展科普宣传的积极性和主动性,提升了医务人员科普工作能力;选拔出一批优秀健康巡讲专家,不断充实完善我市健康科普专家库;深入普及了健康知识,提高了全民健康素养水平,助力“健康鹤壁”建设,营造出全民关注健康科普的良好氛围。”市卫计委宣传科负责人王雁表示。

鹤煤总医院新技术系列报道之十三

脑出血微创手术

钻一个小孔即可解决大问题

鹤煤融媒体中心记者 范丽丽

脑出血,又称脑溢血,是中老年高血压患者易出现的一种严重脑部疾病。它起病急骤、病情凶险,是目前中老年人致残致死疾病之一,可以说是“一人生病,一个家庭不幸,几个家庭不安”。

记者从鹤煤总医院了解到,传统治疗脑出血的方法是开颅手术,而目前微创手术已引入脑出血的治疗,只需在头上钻一个小孔即可进行手术。

突发脑出血昏迷陷入危险,一根软管救了命

7月15日晚上,68岁的刘先生突然出现恶心、呕吐症状,随即昏迷倒地,家人急忙把他送到鹤煤总医院山城区院急诊科。经头颅CT检查发现,刘先生大脑半球右基底节区脑出血,出血量约50毫升,情况十分危急,需要马上手术。

“患者有15年高血压史,多年来不规则服用降压药物,是高血压



姚江伟正在讲解人体脑部构造。

王飞霞 摄

引起的脑出血。当时他呼吸不规律,双侧瞳孔不等大,已经出现脑疝症状,考虑到患者病情危重,随时有生命危险,需立即进行手术治疗。结合病人的情况,经与家属充分沟通,我们紧急实施了微创穿刺手术。”7月26日,鹤煤总医院神经外科主任姚江伟告诉记者。

“患者有15年高血压史,多年来不规则服用降压药物,是高血压

引起的脑出血。当时他呼吸不规律,双侧瞳孔不等大,已经出现脑疝症状,考虑到患者病情危重,随时有生命危险,需立即进行手术治疗。结合病人的情况,经与家属充分沟通,我们紧急实施了微创穿刺手术。”7月26日,鹤煤总医院神经外科主任姚江伟告诉记者。

脑出血微创手术无须全麻,手术时间短、费用低

记者在病房见到刘先生时,他头上的引流软管已经拆除,只见头部下方有一个小小的伤疤。刘先生神志清楚,说话也很有条理:“脑出血是要命的病啊,家人都吓坏了,手术效果不错,感谢姚主任救了我。”

姚江伟说,脑出血量大的病人死亡率、致残率较高,即使保住生命,成为植物人的可能性也较大。治疗脑出血的传统方法是开颅去骨瓣减压手术清除术,这种方法可以充分暴露血肿,迅速解除血肿对脑组织的压迫。但开颅创伤大,且是全麻手术,还要经过后期的颅骨二次修补,对患者伤害较大。有些年纪大的或并发症多的患者,很难受得了这种手术。

“我们给刘先生做的微创手术无须全麻,手术时间短,一般1个小时以内就可以做完。且花费低,约为传统开颅手术清除术的1/3,术后康复效果理想。类

似这样的患者,我们神经外科每月收治10余例。”姚江伟告诉记者。

预防脑出血,需控制好血压、血糖、血脂等指标

这种毫米级微创手术可以避免开颅,有诸多优点,不过姚江伟也指出:“虽然近年来微创手术技术发展迅速,但对于脑出血患者也不能一味地采取微创手术疗法,传统方法和微创方法各有利弊,脑出血患者应在医生的指导下选择个性化的治疗方案。”

“我们的理念是让患者付出较低的费用,用最小的创伤,在较短的时间内彻底清除出血,以此达到降低病死率和致残率、缩短病程、改善预后的目的,让患者重新回归家庭、回归社会。”姚江伟表示。

脑出血的发病原因有哪些呢?姚江伟介绍,主要与脑血管的病变有关,即与高血压、高血脂症、糖尿病、血管的动脉硬化、吸烟、酗酒等密切相关。“预防脑出血一定要积极改善个体情况,将血压、血糖、血脂等指标控制好,正常的血压、血糖、血脂值有利于保护我们的血管内壁,降低脑出血发病率。”姚江伟提醒。

市中医院“中医药青苗人才培养项目”启动

本报讯 (鹤煤融媒体中心记者 靖桂宇)7月25日,市中医院举行了河南省“中医药青苗人才培养项目”拜师仪式。

市中医院的张俊杰(女)、张侠杰和基层医院的张俊杰(男)正式拜市中医院疼痛科主任田河水为师。此举标志着市中医院在加快中医药专家学术传承和中医药人才培养工作中又迈上一个新台阶。

河南省“中医药青苗人才培养项目”于2018年1月启动,根据省中医药管理局的要求,青苗项目旨在全省范围内选拔指导老师和继承人,每名指导老师培养3名继承人,其中至少有1名继承人是来自县级及以下医疗卫生机构。继承人通过3年的跟师学习、独立临床(实践)、理论学习,领悟指导老师指定的经典著作,掌握指导老师的学术经验和技术专长,遵循中医药学术特点和发展规律,在本学科领域提出创新见解或观点。考核合格后,省中医药管理局将授予继承人“河南省中医药青苗人才”称号,同时对指导老师颁发证书。



拜师现场。

市中医院供图

青苗项目启动后,经个人申请、所在单位初推推荐、省辖市卫生计生委(中医药管理局)和省直单位考核公示,省中医药管理局审核、研究,全省共有96人成为首批青苗项目指导老师,田河水是我市唯一一位青苗项目的指导老师,张俊杰(女)、张侠杰等288人成为全省首批青苗项目继承人。

拜师仪式上,我市青苗项目继承人

代表张俊杰(女)宣读拜师帖,3名继承人集体向指导老师行鞠躬礼,并敬茶献花。田河水主任宣读拜师帖,并教导徒弟们作为中医继承人应当在治病的同时,更加关注病人的心理,力求成为德业双修的好医生。田河水同时表示,将充分发挥好传帮带作用,毫无保留地将自己毕生所学教给继承人,让中医药事业薪火相传,造福百姓。

市疾控中心举行洪涝灾害救灾防病卫生应急桌面演练

本报讯 (鹤煤融媒体中心记者 孙雪莹)洪涝灾害发生后,疾控中心救灾防病应急队伍应包括哪些人员?需携带哪些应急物资?灾区面临的主要公共卫生问题有哪些? 7月26日下午,市疾控中心举行洪涝灾害救灾防病卫生应急桌面演练(参演人员利用地图、沙盘等辅助手段,依据应急预案对事先假定的演练情景进行交互式讨论和推演应急决策及现场处置的过程)。

演练假定我市某地突发洪涝灾害,6个乡镇受灾严重,市卫计委令市疾控中心迅速召集救灾防病人员赶赴现场。演练模拟了市疾控中心从接到报告到灾后防疫结束所进行的一整套工作流程。演练现场,采用主持人提问、指定人员作答的形式进行。针对应急指挥组、信息组、传染病处置组、中毒处置组、消杀组、检验组、健康教育组、后勤保障组8个小组的职责任务,所有参与人员现场演练了洪涝灾害救灾防病卫生应急指挥协调、营地搭建、后勤保障以及传染病防控、饮用水安全、食物中毒预防、卫生检验、病媒生物控制、健康教育技能等。

演练过程中,参演人员积极参与,认真回答主持人提出的每个问题,显示出娴熟的专业技能和较强的突发事件的应对能力,本次演练达到了预期的效果。

中心从接到报告到灾后防疫结束所进行的一整套工作流程。演练现场,采用主持人提问、指定人员作答的形式进行。针对应急指挥组、信息组、传染病处置组、中毒处置组、消杀组、检验组、健康教育组、后勤保障组8个小组的职责任务,所有参与人员现场演练了洪涝灾害救灾防病卫生应急指挥协调、营地搭建、后勤保障以及传染病防控、饮用水安全、食物中毒预防、卫生检验、病媒生物控制、健康教育技能等。

演练假定我市某地突发洪涝灾害,6个乡镇受灾严重,市卫计委令市疾控中心迅速召集救灾防病人员赶赴现场。演练模拟了市疾控中心从接到报告到灾后防疫结束所进行的一整套工作流程。演练现场,采用主持人提问、指定人员作答的形式进行。针对应急指挥组、信息组、传染病处置组、中毒处置组、消杀组、检验组、健康教育组、后勤保障组8个小组的职责任务,所有参与人员现场演练了洪涝灾害救灾防病卫生应急指挥协调、营地搭建、后勤保障以及传染病防控、饮用水安全、食物中毒预防、卫生检验、病媒生物控制、健康教育技能等。

演练过程中,参演人员积极参与,认真回答主持人提出的每个问题,显示出娴熟的专业技能和较强的突发事件的应对能力,本次演练达到了预期的效果。

洪涝灾害后卫生防病知识要点

洪涝灾害发生后,为减少疾病发生,灾区群众应做到以下几点:

1. 饮用水卫生 不喝生水,只喝开水或符合卫生标准的瓶装水、桶装水;装水器具必须干净,并经常倒空清洗;对临时饮用的井水、河水、湖水、塘水等,一定要进行消毒;混浊度大、污染严重的水,必须先加明矾澄清后再消毒;饮用水消毒剂(漂精片、消毒泡腾片)必须放在避光、干燥、凉爽处存放(如用棕色瓶存放并拧紧瓶盖)。自来水水管或水龙头如被污染,退水后应用含氯消毒剂擦拭消毒。

2. 食品卫生 食物要煮熟煮透,生熟分开,餐具须清洁并消毒后使用,进食前要洗手;不吃腐败变质或被洪水浸泡过的食物;不吃病死、病死的禽畜、水产品;不吃剩饭剩菜,不吃生冷食物;不到无食品经营许可证的摊档购买食品。

3. 环境卫生 对室内外环境进行彻底清理,做到先清理、后消毒、再回迁。排除积水,清除污泥和垃圾杂物;打开门窗,通风换气,清洗家具,清理室内物品,必要时对房间墙壁和地面进行消毒;整修厕所,清扫卫生间,修补禽畜圈。不要随地大小便,粪便、排泄物和垃圾要放在指定区域。

4. 病媒生物控制 在居所内安装纱门、纱窗、蚊帐等防蚊、蝇设施;推荐使用蚊香、气雾罐、苍蝇拍等家庭灭蚊蝇工具;抗洪值守人员应配备防蚊帽、穿长袖衣裤,裸露部位可喷涂驱避剂。应使用高效、安全的抗凝鼠杀鼠剂灭鼠;灭鼠后及时搜寻死鼠,集中深埋或焚烧;水灾鼠类死亡或迁徙时,应在居民安置点喷洒杀虫剂。

5. 及时就医 如果感觉身体不适时,要及时找医生诊治。特别是发热、腹泻病人,要尽快寻求医生帮助。其次是遵医医嘱,配合传染病隔离,注意药物使用方法。

6. 心理疏导 灾后易出现急性应激反应,多数在30天内明显缓解。保持积极的心理状态和良好的生活规律,如超过1个月仍未恢复,应向精神科医生求助或到心理危机干预机构咨询。

7. 特殊人群护理 为老、弱、幼以及病人尽量营造较好的环境,减少伤残和死亡。

