

守护生命 无怨无悔

——记市第二人民医院急诊科学术带头人、副主任医师王军芳

□ 本报记者 朱亚芳 文/图

“生命至上,能够挽救生命,是我引以为傲的成就。”4月13日上午,市第二人民医院急诊科学术带头人、副主任医师王军芳正在给一位腿部有外伤的患者处理伤口,看到记者来采访,她急忙边说:“你还得等我一下,患者没有家属陪同,我要先帮患者拿药。”像这样的忙碌的场景在急诊科每天都在上演。

患者性命相托 我不能辜负他们的信任

“在急诊科工作,每天都在争分夺秒,作为一名急诊科医生,就得和死神赛跑。”好不容易忙完手上的工作,王军芳抽空跟记者聊起来。今年47岁的王军芳,从事临床一线工作27年,有18年的急诊工作经验。她是同事眼中的“女超人”,更是患者心中的救命恩人。

几年前的一个夜晚,一位年轻的患者因突发胸闷、气喘、呼吸困难被急救车送到市第二人民医院。入院时患者呼吸极度困难,生命体征不稳定。后诊断为扩张型心肌病,心功能IV级、急性左心衰,还伴有肺部感染。“扩张型心肌病患者的病情一般呈进行性加重,死亡可发生于疾病的任何阶段。心血管系统一大治疗难题。当时患者是独自一人,也没有家属陪伴,还极不配合治疗。”王军芳说。生命至上,他们为患者开通绿色通道,全力进行救治。

病情稳定后,通过和患者交谈,王军芳了解到,患者因缺失家庭关爱,对生活和疾病治疗丧失信心。在随后的治疗中,她不仅给患者垫付医药费,协助他进行辅助检查,还不断地安慰、鼓

励他,帮他买饭、打水、喂药。患者的父亲从外地赶回来后,看到病危的孩子转危为安,对王军芳再三表示感谢。在随后的5年里,王军芳每月对该患者进行电话随访,鼓励他对生活要有信心,叮嘱注意事项并定期复查。后来患者因病重过世之后,患者父亲还专程来到急诊科,对王军芳和科室医护人员表示感谢。王军芳说:“患者和家属的性命相托,对于我来说更多的是一份责任,我不能辜负他们对我们的信任。”

挽救一条生命 就是挽救了一家人

在急诊工作18年,从普通医生到学科负责人,王军芳一直兢兢业业,认真对待每个患者,只要有一线希望就绝不放弃,挽救了一个个鲜活的生命。受她的影响,急诊科全员都视患者的生命为第一位,任劳任怨,时刻不忘肩头的使命。

一次夜班急诊,一名中年男性患者因意识模糊被送入急诊科,入院时患者低血容量性休克,心率只有30次/分,血压已经测不到,情况十分危急。经过两个多小时的奋力抢救,患者生命体征终于趋于稳定,王军芳走出抢救室时已经累虚脱了。“当时只想抢救患者也不觉得累,急诊患者发病急、来势凶险,病情变化快,病情又复杂,抢救工作必须争分夺秒。”王军芳说。

治疗第三天,患者因长期酗酒出现了酒精戒断综合征,极度不配合治疗,甚至拔掉身上的心电监护和输液管,辱骂和殴打医护人员。不论患者如何发脾气,王军芳对待患者始终都有一颗真



王军芳正在给患者检查

心,在监护室内她耐心地给患者进行心理疏导。治疗第七天,患者终于意识清醒,感激的同时又愧疚万分,在纸上写了“救命之恩,终身难忘”几个字,出院后他带着两个年幼的孩子还专程送来一面锦旗。

“120警报声一响,我们就要立刻奔赴‘战场’。”王军芳说。为了练就过硬的本领,掌握急诊医学的新知识、新技术,挽救更多的急危重症患者生命,她先后多次到河南省人民医院和郑大一附院培训学习急诊内科和EICU专业,并把学到的知识和全科医护人员一起分享。她常说:“做急诊医生,需要的不仅仅是具备全面的知识和技术,更需要一份医者仁心。”在她的带领下,市第

二人民医院急诊、危重症的救治工作再上一个台阶,锻造了一支技术过硬的急诊队伍,进一步提升了医院急诊救治能力。

此外,王军芳还常常利用休息日带队到社区、学校等,为群众讲解和指导心肺复苏技术、气管异物梗阻急救技术、创伤包扎等急救医学知识。她说:“希望更多人掌握院前急救知识,让患者多一分生的希望,再苦再累也无怨无悔,既然选择当医生就是要付出。只是唯独对儿子感到愧疚,从小到大基本没参加过孩子的家长会。”如今她的儿子已经上了大学,也越来越理解妈妈,他说正是妈妈的守护让很多家庭都能幸福完整,以后也要以她为榜样。

心肺复苏 成“救”你我



近日,滑县锦和社区卫生服务中心工作人员在滑县新区体育广场开展了基本公共卫生服务和家庭医生签约服务项目宣传及健康知识科普活动。

急救医务人员为群众讲解了施救流程、动作要领及注意事项,详细地演示了徒手心肺复苏术及海姆立克急救法。群众在专业医师的指导下进行了实际演练,进一步巩固和加深了对急救知识的认识与了解。

图为活动现场。

(刘权 摄)

大肠癌上升为全球第二位癌症杀手

肠健康才能常健康

□ 陈得

结肠直肠癌人在快速增加。这是林国乐从业20多年的亲身体会。

作为北京协和医院基本外科结肠直肠癌专业组主任医师,林国乐1995年刚去协和医院工作的时候,一个专业组一个手术日做一两台肠癌的手术就不得了了,但是现在,“我自己一个专业组10张床,星期一和星期二是我的手术日,每天都要做5台左右的手术,其中90%以上都是结肠直肠癌。”林国乐说。

而让林国乐更担忧的是,结肠直肠癌的发病呈年轻化趋势,即在50岁以下,结肠直肠癌发病率以每年2.1%的速度增长。

日前,一场主题为“改变生命的轨迹”的肠癌防治科普会在上海举行。该活动由中国抗癌协会大肠癌专业委员会与诺辉健康联合主办。相关人士在会上分享了对肠癌防治的认识和体会。

根据国际癌症研究机构最新数

据,大肠癌已上升成为全球第二位的癌症杀手。

为什么发病率这么高?复旦大学附属肿瘤医院大肠外科主任医师、大肠多学科首席专家蔡三军介绍,第一是人均期望寿命的提高,就像汽车一样,开的时间越长越容易坏;第二是生活方式、饮食方式的改变,荤菜占了非常大的比例;第三,空气污染、水污染、食品污染造成肿瘤的增加;第四,检测设备和检测技术的升级换代;第五,没有开展很好的防治工作。

“大肠恶性肿瘤是世界卫生组织唯一推荐可以通过筛查、普查而减少的疾病。”蔡三军说。

爱康集团董事长兼CEO张黎刚表示,肠癌早期发现是九生一死,晚期发现则是九死一生。然而,根据该集团2020年体检数据,便隐血阳性率约65%,肛门、直肠指诊阳性率约37%。弃检率较高的原因之一在于,肠癌防治的相关知识是大部分人的盲区。根据《中国中晚期结肠直肠癌患

者诊疗现状调查》,国内不了解肠癌筛查的人占85%,没做过肠镜的人占95%。

肠镜由于相对复杂和复杂在常规体检阶段难以开展。因此,张黎刚表示,防癌体检需寻找依从性高、准确、合规、适宜推广的新型筛查技术。“尽管我们临床医生不停努力,但是结肠直肠癌5年的存活率仍然徘徊在30%~60%。”林国乐说,“关键就是很多结肠直肠癌发现得太晚了。所以一定要加强早期筛查,一旦早发现、早治疗,治愈率可以高达90%~95%,而且可以少花很多医疗费用。”

中国抗癌协会肿瘤防治科普委员会常务委员李治中博士提醒,每一个人都要知道自己的风险因素,进而评估自己应该在什么时候去做肠癌的早筛。一般来说,普通人在40岁以后就要做肠癌早筛,有家族史或者其他高危因素的人更要提前做筛查。李治中鼓励晚期癌症患者保持希望和乐观:“当你坚持一年,坚持两

年,坚持足够久的时间,也许科学家研发出的下一个药物就能够治愈你。”

林国乐一直在思考如何提升肠癌的早筛水平:直接做肠镜检查,中国的大夫做不过来,所以一定要研发出新方法,分出检查层次,减少不必要的肠镜检查。第一要做问卷调查,看看有没有一级亲属患结肠直肠癌的病史。第二做粪便检测,以前粪便的检查只有便隐血,现在有了粪便DNA的检测技术以及多靶点粪便的隐血联合DNA的检测。这是精准医学的应用。粪便检测如果是阳性的话再进一步做肠镜检查。这样就能有效找出肠癌的高危人群,再进行有针对性的检测和早筛。

“结肠直肠癌是一种懒癌,把息肉切掉就可以不得癌,而且有4年到5年的时间做这个事情,真的是早发现早治疗,不能拖下去。”林国乐说,“常言道,肠健康才能常健康,希望肠癌早筛的理念能早日深入人心。”(据人民网)

学习交流精技艺 运动健康老年人

2021年河南省老年人健身球操教练员裁判员培训班在我市举办

本报讯(记者 张武杰)4月19日上午,由河南省老年人体育协会主办、安阳市老年人体育协会承办的2021年河南省老年人健身球操教练员裁判员培训班在中原宾馆开班。来自河南省老年人体育协会、河南省体育局、安阳市老年人体育协会、安阳市文化广电体育旅游局的相关负责同志出席开班仪式。

本次培训班特邀国家级教练员、裁判员安琳如、陈芝蓉等资深老师授课,旨在充分发挥健身球操项目在丰富老年人体育健身生活、推进健康中国建设中的积极作用,加强我省健身球操教练员、裁判员队伍建设,推动健身球操运动不断发展,进一步提高健身球操骨干教学、组织水平。在为期3天的培训期间,来自全省各地的150余名健身球操教练员、裁判员将学习掌握最新版的健身球操竞赛规则和规定套路等内容。

记者在培训现场看到,台上的老师们一遍又一遍地为学员做动作示范,并进行详细讲解,台下的学员热情高涨,认真学习每一个动作要领,大家全身心投入,沉浸在不断学习提高的快乐中。

“此次举办2021年河南省老年

人健身球操教练员裁判员培训班,是为了更好地推广新版健身球操的规则和套路。2020年,中国老年人体育协会推出了新版健身球操的规则和套路,由于当时受疫情影响,相关培训活动暂停,今年我们在抓好疫情防控常态化工作的同时,及时举办这个培训班,就是想让全省各地的健身球操骨干和爱好者尽早学习掌握新的竞赛规则和套路,进而在全省各地市进行推广,以利于河南省健身球操整体水平的提高。”河南省老年人体育协会相关负责人表示,本次培训班在安阳举办,是省老年体协对安阳市老年体育工作的高度信任,安阳市老年人体育协会严格按照省老年体协相关要求,认真研究,精心部署,周密安排,努力把本次培训办成一次老年朋友进行健身球操学习交流、沟通情感、提升能力和水平的老年体育盛会。



培训现场(郑婕好 摄)

新冠病毒疫苗接种问答(一)

一、现阶段,新冠病毒疫苗接种的重点人群包括哪些

目前,我市新冠病毒疫苗接种人群除了对第一阶段目标人群进行补种外,还包括服务业、劳动密集型行业、高等院校在校学生、各类学校教职工和其他校内工作人员等。相关行业主管部门、在我市居住的港澳台居民等归口管理部门确定的其他需要优先接种人群;向18岁~59岁年龄段内其他各领域人群及部分因特殊原因需接种且身体基础状况较好的老年人覆盖延伸,基本覆盖各领域人群,全面保护群众身体健康。

二、新冠病毒疫苗有必要接种吗

有必要。一方面我国几乎所有人都没有针对新冠病毒的免疫力,对新冠病毒是易感的,感染发病后,有的人还会发展为危重症,甚至造成死亡。接种疫苗后,一方面绝大部分人可以获得免疫力;另一方面,通过有序接种新冠病毒疫苗,可在人群中逐步建立起免疫屏障,阻断新冠肺炎的流行。

三、新冠病毒疫苗怎么打,去哪儿打

新冠病毒疫苗的接种都是在当地卫生健康行政部门批准的接种单位进行。通常情况下,接种单位设在辖区的卫生服务中心、乡镇卫生院或者综合医院。此外,辖区卫生健康部门会根据接种需求,会在交通便利、人口相对集中的区域增设一些临时接种点。

辖区卫生健康行政部门或者疾病预防控制中心也会按要求公布可

以进行新冠病毒疫苗接种的接种单位,包括地点、服务时间,请大家关注相关信息发布平台。

四、接种疫苗都有哪些禁忌

疫苗接种的禁忌是指不应接种疫苗的情况。因为大多数禁忌都是暂时的,所以当导致禁忌的情况不再存在时,可以在晚些时候接种疫苗。新冠病毒疫苗接种禁忌包括:

1. 对疫苗的活性成分、任何一种非活性成分、生产工艺中使用的物质过敏者,或以前接种同类疫苗时出现过敏者;
2. 既往发生过疫苗严重过敏反应者(如急性过敏反应、血管神经性水肿、呼吸困难等);
3. 患有未控制的癫痫和其他严重神经系统疾病者(如横贯性脊髓炎、格林巴利综合征、脱髓鞘疾病等);
4. 正在发热者,或患急性疾病,或慢性疾病的急性发作期,或未控制的严重慢性病患者;
5. 妊娠期妇女。

五、如何发现、把握接种疫苗禁忌

在操作实施过程中,如果接种第一剂次疫苗出现严重过敏反应,且不能排除是疫苗引起的,则不建议接种第二剂次。要了解疫苗成分,对疫苗成分既往有过敏者不能给予接种。

接种时,接种医生应仔细询问受种者的健康状况及既往过敏史。受种者要如实向接种医生报告身体健康状况及疾病史、过敏史等。要把疫苗接种列入知情同意书中。

(安阳市疾病预防控制中心 安阳市健康教育所)

传播健康知识 搭建医患平台

本版由安阳市卫生健康委员会协办