

涓泉涌流 · 聚才兴安

“在治病救人的道路上前行”

——记安阳市肿瘤医院副院长、主任医师李保中

□本报记者 郭新文 文/图

作为安阳市“五一”劳动奖章获得者、安阳市技术英才，他2016年被授予河南省“中原好卫士”荣誉称号、2018年被评为河南省卫生系统先进工作者、2018年被评为第八批安阳市管专家、2019年荣获安阳市卫生健康系统安阳市临床科主任专科竞赛第一名……他就是中华全科医师学会全国贲门癌专业委员会主任委员，安阳市肿瘤医院副院长、主任医师李保中。

拥有这么多“光环”和荣誉，李保中最常说的一句话却是：“头衔和荣誉只是代表过去，如何在今后工作中做好本职工作、救治更多患者，这才是我作为一名外科医生的出发点，也是激励我不断前行的内在动力。”他是这么说的，也是这么做的。

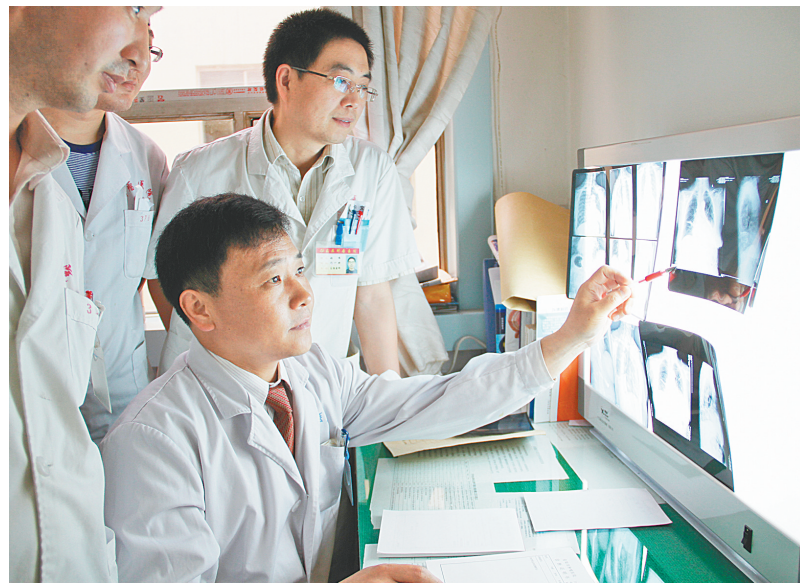
从医之初，外省一名患者要做上肢巨大肿瘤手术，李保中担任第二助手。术中，患者上肢的大血管被切断，无法再对接，当时最保守的措施就是截肢。李保中心里特别难受，患者才40岁，是家中的壮劳力，如果失去上肢，以后的生活该怎么过？他随即大胆向老师提出以患者自体血管进行移植而保留肢体的建议，并主动要求主刀手术。经过3个半小时的努力，保肢手术成功。术后，老师问他有没有考虑失败的后果。李保中说：“我当时也害怕，但我考虑更多的是患者将来的生活以及我的责任。”

前些年的某一天夜里，开封市一名生命垂危患者的家属给李保中打来电话。“当时，患者因腹腔特大肿瘤被省级医院下了病危通知，家属一直哭泣，我心里也特别难受。

当医生的初衷就是救死扶伤，就算只有1%的机会，我也要尽100%的努力。”李保中说。深夜，他开始给患者做手术，由于肿瘤巨大，无法彻底暴露，很有可能不能完全切除，这将导致手术失败。李保中凭借丰富的经验，在无法直视的情况下，果断用左手控制住肿瘤的根部，忍着被电刀连续烧灼的痛苦，终于成功切除重达25公斤的腹腔特大肿瘤。随后，特大肿瘤被4名手术医生从患者腹腔掏出。手术结束4个多小时后，李保中发现自己的左手食指已被烧伤。由于患者病情凶险，李保中就守在医院，患者在恢复过程中出现过多次险情，他都及时处理使之化险为夷，直到两周后患者康复出院，而他已经半个月没有回过一次家。得知患者经济困难，他还动员全科医护人员进行捐款。

“作为一名外科医生，就要在手术刀上体现出人生的价值，做的手术争取一台比一台更精、更好。”从医30多年来，他始终坚持工作在临床一线，累计参与手术万余台(次)以上，每年主刀三级、四级重大疑难手术1000余台。通过不断求精创新，他以精湛的医术给诸多复杂、重症患者带来生命与希望。

太行山地区是食管癌和贲门癌的高发区，严重威胁人民群众的生命健康。李保中说：“食管癌的诊疗国内外有完善的诊疗体系，而贲门癌却被忽略了。”为了完善贲门癌的诊疗体系、规范相关标准，李保中主动带领外科团队，依托太行山病源高发优势，集中开展科研攻关。李保中立足专业所长，针对常见的贲门癌、胃癌、大肠癌、肝胆胰脾



李保中(中)正在商讨治疗方案

瘤、腹膜后复杂巨大肿瘤开展多项重大治疗研究，填补了本地区多项技术空白。2016年，李保中带领的安阳市肿瘤医院外科被评为河南省医学重点学科，被市卫计委评为贲门癌重点专病学科，拉开了专攻贲门癌临床及科研的序幕。

如今，李保中所带领的团队成功建成了6000例贲门癌患者的大数据库，同时还创建了贲门癌安阳治疗模式，现已全国推广，致力于让广大贲门癌患者受益。2018年5月，中华全科医师学会全国贲门癌专业委员会成立大会在我市召开，国内外500余名专家齐聚安阳，共谋发展。李保中当选为首届全国主任委员，他作为地市级专家，能得到如此殊荣实属难得，这也是全市卫生健康领域的一个巨大突破。

李保中说：“我国贲门癌发病机制和国外不同，不能照搬国外经验。希望在不久的将来世界各地的贲门癌研究人员都能到我们这里交流合作，让我们的研究能够惠及所有贲门癌患者。”

近年，为了达成许下的目标，李保中勇于承担肿瘤外科发展的历史重任，率先运用国内外先进理论、技术，结合自身特色，积极开展并承担多项省市重大科技攻关项目，作为项目第一完成人，他先后获得省、市科技进步奖10余项，发表国际SCI、中华论文20余篇，培养省、市学术技术带头人多人。

“在今后的工作中，我会继续全力以赴，科研攻关，提升医疗水平，在治病救人的道路上不断前行！”李保中掷地有声地说道。

新闻/速递

市疾病预防控制中心 重科研成果实 八篇论文获奖

本报讯 近日，在安阳市第二十七届自然科学优秀学术论文评选中，市疾病预防控制中心共有8篇学术论文获奖，其中一等奖1篇、二等奖3篇、三等奖4篇。

近年，为提升疾控中心的科研水平，推动创新与进步，促进全市疾控事业繁荣与发展，充分调动广大职工的积极性、主动性和创造性，市疾病

预防控制中心在中心党委的领导下，不断加强科研学术建设，开展了多种激发和鼓励科研学术的活动与措施。

市疾病预防控制中心此次获奖者表示，将珍惜荣誉，再接再厉，不断推出具有较高学术水平和应用价值的研究成果，更好地推动卫生经济科技融合发展。

(陈樱)

赛场切磋球技 展现夕阳风采 北关区举办70岁以上老年朋友门球友谊赛

本报讯(记者 张武杰 通讯员 杜连平)为丰富70岁以上老年朋友的精神文化生活，激发老年朋友爱国热情，推动老年文体事业发展，10月14日上午，北关区在该区老年活动中心门球场举办了70岁以上老年朋友门球友谊赛。

本次赛事共有12名老年朋友参赛，本着“友谊第一、安全第一、健康第一、风格第一”的原则相互交流，共同提高，以达到科学健身、陶冶情操、延年益寿的目的。赛事过程精彩纷呈，老年朋友巧妙

的送球、精准的击球、漂亮的过门，一系列连贯的动作充分展示了他们高超的球技，充分展现了老年朋友的活力，展示了老年人积极向上的精神风貌。

参赛的老年朋友纷纷表示，这次门球赛为他们提供了一个切磋球技、锤炼身体、展示风采、增进友谊的良好平台，感谢党和国家为老年人提供幸福美满、健康快乐的生活保障。

赛事结束后，北关区门球协会领导为参赛的老年朋友送上了节日礼品和美好的节日祝福。

重视老龄工作 促进和谐发展 殷都区水冶镇召开2021年老龄工作“三奖三先”表彰大会

本报讯(记者 张武杰 通讯员 郑婕妤)10月13日，殷都区水冶镇召开2021年老龄工作“三奖三先”表彰大会。会上对全镇在老年工作中涌现出的先进单位、先进个人等进行表彰。

大会作了老龄工作总结报告，宣读2021年老龄工作“三奖三先”表彰决定。大会表彰了“敬老好儿女金粉奖”10名、“重视老龄工作功勋奖”10名、“老有所为奉献奖”10名、“老龄工作先进单位”10个、“老龄工作先进

个人”10名、“向老龄事业献爱心先进个人”10名，获得表彰的单位和个人获赠奖牌。

水冶镇党委书记臧华伟强调，要高度重视老龄工作的重要性，完善保障，用心用情做好老龄工作，进一步加强对老龄工作的领导。希望全镇的老年朋友坚持老有所为，继续发挥余热，积极出谋划策，多做贡献社会、有益家庭、教育青年、促进稳定的工作，为建设富裕、和谐、美丽新水冶作出应有的贡献。

国务院医改领导小组 要求进一步推广三明医改经验

为加快健全维护公益性、调动积极性、保障可持续的公立医疗机构运行新机制，国务院医改领导小组日前印发《关于深入推进三明市经验深化医药卫生体制改革的实施意见》(以下简称《意见》)，要求进一步加大力度推广三明医改经验，深化医疗、医保、医药联动改革。

以“大病重病在本省解决、常见病多发病在市县解决、头疼脑热等小病在乡村解决”为目标，《意见》明确各地学习三明坚持人民至上、敢为人先的改革精神，由地方党委或政府主要负责同志担任医改领导小组组长，充分发挥医改领导小组的统筹协调作用。

《意见》提出，各地要常态化制度化开展药品耗材集中带量采购，建立医疗服务价格动态调整机制，深化公立医院薪酬制度改革，深化医保支付方式改革，推进医疗联合体建设，增强县级医院临床专科能力，健全家庭医生签约服务，加强乡村医生队伍建设等。

在常态化制度化开展国家组织药品耗材集中带量采购工作方面，《意见》明确要逐步扩大采购范围，

力争2022年年底前采购药品通用名数超过300个。“十四五”期末，每个省份国家和省级组织的集中带量采购药品通用名数要超过500个。

在深化医保支付方式改革方面，《意见》提出要推行以按病种付费为主的多元复合式医保支付方式，逐步减少医保基金按项目付费的比例，提高按疾病诊断相关分组付费、按病种分值付费、按床日付费、门诊按人头付费等医保支付方式所占的比例。到2025年，按疾病诊断相关分组或按病种付费的医保基金占全部符合条件的住院医保基金支出的比例达到70%。

此外，《意见》提出各省份要结合实际情况，细化完善推广三明医改经验的措施要求，综合医改试点省份、紧密型县域医共体试点地区、公立医院综合改革示范地方和真抓实干成效明显地方等要结合实际先行先试。

《意见》明确，“十四五”期间，中央和地方财政继续安排资金支持公立医院综合改革，并对推广三明医改经验成效明显的地区予以倾斜。

(据新华社)



图说新闻

为弘扬中华民族尊老、爱老、助老的传统美德，10月13日，内黄县新时代文明实践卫生健康志愿服务队的40余名队员走进张龙乡敬老院开展送医义诊，为老人送去“健康好礼”。

志愿者在严格做好疫情防控的情况下，为老人测量血压、血糖，做心电图、B超等健康体检，现场进行心肺复苏的急救演示，给老人讲解秋冬季常见病、心脑血管等慢性病的注意事项，普及医学常识和健康知识，倡导健康生活方式，受到了老人的一致好评。

(李纪法 摄)

关注老年听力损伤 及时筛查进行治疗

近日，中国工程院院士、全国聋哑技术专家组组长、首都医科大学耳鼻喉科学院院长韩德民表示，老年听力损伤会引发一系列问题，要关注老年听力健康，主动进行听力筛查，早发现、早诊断、早干预，减少听力障碍对老年人群的不良影响。

韩德民表示，老年听力损失最明显的特点是听觉言语能力下降，进而造成交流障碍，反应迟缓，引发孤独感。此外，老年听力损失还可以引发关联性危害，如由于不能与家人进行有效交流，造成家庭关系不融洽，在家庭生活关系中处于边缘化的现象，久而久之会增加焦虑、抑郁的风险。受听力损失影响，老年人群的避险能力也会下降，意外伤害和跌倒的风险会大幅增加，单独出行时上述情况的发生率更高。

“情绪容易波动、讲话声音比较大、易怒等现象是老年听力损失患者

比较常见的临床表现。”韩德民介绍，随着听力损失不断加重，老年人的认知能力、脑功能都会呈现一定程度的下降，生活节奏、反应速度以及同他人的互动水平也会逐渐下降。现有研究发现，阿尔兹海默症在伴有轻度、中度、重度听力损失老年人中的发病率分别是听力正常老年人的2倍、3倍和5倍。

如果家中老人出现疑似听力损失的情况，需要及时到医院进行听力检查。“三甲医院一般都有临床听力检测项目，也可以通过自我观察法对老年人的听力情况进行筛查。”韩德民介绍，在家中可以通过观察的方式对老年人的听力损失情况进行自查。比如，如果老人看电视的音量比较大，交流过程中要求他人复述次数比较多，或经常出现与家人沟通障碍的情况就需要引起重视。此外，问卷筛查法也是检测老年人听力损失的重要方式之

一，问卷内容包括多种在临床中的常见问题，能够在较短的时间内进行老年人听力筛查。

韩德民介绍，如果确诊了听力损失，就需要进行及时、有效的干预，可以通过佩戴助听器或者植入人工耳蜗，帮助老年人恢复听力。对于适用助听器的患者，考虑到老年人可能存在手部灵活性下降、视力下降等情况，建议选择体积稍大、操作简单的助听器，如耳背式助听器，以便日常使用方便。对于重度及以上听力损失老年人，韩德民建议，可以选择植入人工耳蜗。人工耳蜗包括电极、语言处理器、语言接收器三个部分，通过将电极植入耳蜗，将语言信号转化成电信号，电信号将刺激耳蜗中的毛细胞来帮助听力损失人群恢复听力。相比助听器，人工耳蜗的声音质量以及灵敏度更具有优势。

老年听力损失可防可控的，“早

发现、早诊断、早干预”十分重要。韩德民强调，55岁以上的老年人群需要定期进行听力筛查，如果出现轻度听力损失，可以通过健康生活方式、针对原发疾病治疗、康复训练以及药物治疗等形式控制或者减缓听力损失的发展速度。

此外，高血压、高血脂、脂肪肝、内分泌环境不稳定以及肾脏功能不佳都是引起和加重老年性听力损失的因素，预防非常重要，可以通过定期体检，了解自身身体健康状况，及时控制引发老年听力损失的高危因素。

随着我国人口老龄化程度的进一步加深，听力损失老年人的数量将持续增加，已经成为十分严重的社会问题。老年听力损失患者的家属需要关注老年人群的心理，在日常生活中给予更多关注，在专业医生的指导下，早期进行有效的干预治疗。

(据人民网)

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