

他的痴情，绽放在患者的微笑里

——记市第四人民医院心内科主任黄贵雨

□剑锋 海涛

在商丘医学界心血管专业队伍内,提及黄贵雨这个名字,没有人不认识他。他就是市第四人民医院心内科主任、心内科副主任医师。经他诊治的患者都会评价他是一个医德高尚、技术高超的好医生。作为一个年轻医生,在业界能有着如此的社会影响力,定有他非凡业绩的铺垫,更有他创业艰辛的孕育。

对住院病人更是无微不至,尤其特殊或危重病人,若在医院,要么一直守在床边,要么频繁地定时查看,以能及时观察病情随时调整治疗方案,争取抢救时机。

细心调治,病人神速康复,家属喜出望外。

趋向成熟,成功率逐年增高。使许多在往年可能死亡的急性心肌梗死病人获得了新生。“三针并联技术”是他独创的一套治疗冠心病心绞痛、各种心衰的用药技巧。许多顽固性心绞痛和心衰病人,经用此法后,都能得到显著缓解或控制。为那些不能接受介入治疗或搭桥治疗的冠心病病人,创造了一个有效的治疗机会。

作为一个从农村走出来且有着家庭曾被病魔纠缠过经历的医生,黄贵雨深知广大群众的疾苦,更能体会到病人及其家属的哀痛。

慢慢性心衰,是当今心内科领域顽而未破的坚石,疗效多不理想,其五年存活率不足50%。可在他的治疗下,这些病人绝大多数都能存活超过五年,而且经济代价极小。

同时,他还经常积极参加(甚至自费)国内大型学术活动,去年年底他共参加省和国家学术活动27次。这种交流,他不满足。他于1999年5月创办了由商丘市第四人民医院主办的《河南临床心血管病》杂志(内资),为我市医学界填补了一项空白。

在搞好业务的同时,还非常重视对心血管专业的研究探索。他参加的如由中、英两国联合主持的“氯吡格雷和他乐克治疗急性心肌梗死研究”,由中国高血压联盟主持的“非洛地平降低高血压病人心脑血管中发生

2006年他因外伤住院卧床休养两个月期间,他依然力所能及地为病人费心动脑,指点医径,期间,求诊的病人竟达近二百人次。

经他看过病人,都会有同一种感触,他的看病方法的确和别人不同,非常细致。问诊时,内容极其细腻,有洞察秋毫之感,体检时,手法尤为认真,有人木三分之势。

心脏食道调搏技术,黄贵雨在我市开展较早,对诊断和治疗多种心律失常有着很好的效果。他编写了《心脏食道调搏临床操作技术》一书,并被苏州一心脏食道调搏仪生产厂家留用,作为仪器装箱附件。

在商丘市科研成果二等奖。黄贵雨研究成果还以《心电图QTd值及其影响因素研究》为题,发表于《医学综述》杂志,并荣获1999年商丘市科研成果二等奖。

市疾控中心邀请讲师讲解十七大精神

本报讯(通讯员 刘怀印)3月12日上午,市疾控中心邀请市委党校高级讲师姚波为中心全体职工进行了一场生动的十七大精神报告会。

会后,大家一致认为本次报告会举办得很好,很有必要,也纷纷表示要认真学习十七大精神,努力干好本职工作,在实践中认真贯彻落实,为全市人民的身体健康保驾护航,为开创我市疾控控制工作新局面而努力奋斗。

会,大家一致认为本次报告会举办得很好,很有必要,也纷纷表示要认真学习十七大精神,努力干好本职工作,在实践中认真贯彻落实,为全市人民的身体健康保驾护航,为开创我市疾控控制工作新局面而努力奋斗。

大学生落户民权县乡镇卫生院

本报讯(通讯员 孙涛)3月11日,一场毕业意愿洽谈会正在民权县花园乡卫生院召开,来自河南中医学、河南职业技术学院的4名学子为积极响应国家的号召,放弃大城市发展的机会,选择了最基层的该县乡镇卫生院,选择了支援农村的医疗卫生事业。

与该县花园乡签订了就业意向书的4名大学生表示,能够从事自己喜爱的临床工作,为农村广大人民群众解除疾病和痛苦,为需要帮助的人带去自己的一份微薄之力,便是找到了适合自己的舞台。

生局对支援者的优惠政策。希望他们能够积极投身于农村卫生事业,充分发挥自己的知识和才能,为提高农村医疗卫生水平和人民群众的身体健康作出应有的贡献。

睢阳区卫生防疫站采取新举措控制狂犬病

本报讯(通讯员 武峰)睢阳区卫生防疫站针对目前狂犬病疫苗市场混乱,甚至出现了假冒伪劣疫苗的现状,该站今年采取新举措搞好狂犬疫苗的管理和预防接种,严格控制传染病疫情。

犬疫苗。三是加强狂犬疫苗接种知识培训,选拔区防疫站及各乡镇卫生院专职人员50名开展了培训,培训合格后分派到全区18个正规接种点开展工作。

犬疫苗。三是加强狂犬疫苗接种知识培训,选拔区防疫站及各乡镇卫生院专职人员50名开展了培训,培训合格后分派到全区18个正规接种点开展工作。

●民权县疾控中心按照上级业务主管部门的统一安排,对全县8个月以上的儿童开展了流行性腮腺炎疫苗的免疫接种工作。

村入户开展宣传及督导工作。工作人员入村后逐户向儿童家长详细讲解流行性腮腺炎发病特征、临床表现、及流行性腮腺炎并发症等危害,使适龄儿童及时获得接种,半月来,共为全县23000名儿童进行了接种。(杨君)



近日,夏邑县公疗医院组织医务人员走上街头,开展青年志愿者服务活动,为群众免费义诊。当天,该县还组织农业、公安、卫生等20多个单位、2000多名志愿者走上街头,开展“学习英模在建党、服务社会”活动。郭辉摄



未来庄园生态酒店是我市唯一一家以绿色生态餐饮为经营特色的大型高档酒店。该酒店积极参选市首届十佳宾馆酒店评选活动。图为未来农业股份有限公司董事长吴振海(右)向本报记者介绍酒店的发展前景。常艳红、白华超摄

浅议医疗纠纷中的司法鉴定

王传林

很多司法鉴定机构认为,医疗纠纷中,司法鉴定机构有权就医疗机构有无医疗过错及医疗行为与损害结果之间是否存在因果关系进行鉴定。笔者认为司法鉴定机构不得就医疗纠纷中所涉及的医疗机构有无医疗过错及医疗行为与损害结果之间有无因果关系进行鉴定。

从相关规定上看,司法鉴定机构无权此职权。2003年2月21日最高人民法院发布的《关于参照〈医疗事故处理条例〉审理医疗纠纷民事案件的通知》(以下简称通知)中第2条明确规定:“人民法院在民事审判中,根据当事人的申请或者依职权决定进行医疗事故司法鉴定的,交由条例所规定的医学会组织鉴定。因医疗事故以外的原因引起的其他医疗赔偿纠纷需要运用司法鉴定的,按照《人民法院对外委托司法鉴定管理规定》组织鉴定。”

笔者认为,司法临床鉴定仍不包括医疗机构有无医疗过错及医疗行为与损害结果之间有无因果关系鉴定。尽管司法部颁布的《司法鉴定执业分类规定(试行)》第5条将医疗纠纷鉴定包含于临床鉴定里面,但什么是医疗纠纷?医疗纠纷鉴定是否包括医疗机构有无医疗过错及医疗行为与损害结果之间有无因果关系鉴定?目前法律、法规和部门规章并没有具体的解释。

综上所述,司法鉴定机构不得就医疗纠纷中所涉及的医疗机构有无医疗过错、医疗行为与损害结果是否存在因果关系进行鉴定。

狂犬疫苗预防接种常识

人一旦被犬、猫等宿主动物咬、抓伤后,凡不能确定伤人动物为健康动物的,应立即进行受伤部位的彻底清洗和消毒处理。局部伤口处理越早越好,先用肥皂水或清水彻底冲洗伤口至少15分钟。彻底冲洗后用2%-3%碘酒或75%酒精涂擦伤口。冲洗和消毒后,只要未伤及大血管,尽量不要缝合,也不应包扎。伤口较大或面部重伤影响面容时,确需缝合的,在做完清创消毒后,先用动物源性抗血清或人源免疫球蛋白作伤口周围的浸润注射,数小时后(不低于2小时)缝合和包扎;伤口深而大者应放置引流条,以利伤口污染物及分泌物的排除。

春天大药房 提醒广大市民安全合理用药 地址:凯旋路与站前路交叉口 24小时营业 免费咨询:800-717-1216

“无偿献血杯”全市书法展征稿启事

无偿献血,利国利民,利家利己,有益健康。为纪念我国《献血法》颁布十周年,进一步加强无偿献血的宣传,让全社会关心、支持和参与无偿献血事业,商丘市中心血站、商丘市书法家协会特联袂举办本次活动。

- 一、征稿对象:全市所有专业书法作者、书法爱好者均可投稿。二、征稿要求:(1)内容健康向上,以无偿献血内容为宜。(2)作品限八尺以内,书体不限。(3)作品背后右下角请注明姓名、通讯地址、手机号码。(4)作品勿须装裱,不收参赛费。(5)限于人力,来稿不退。三、作品评审:从来稿中评选出入展作品100件,其中一、二、三等奖及优秀奖各若干名。四、作者待遇:(1)对获一、二、三等奖的作者,颁发奖品和获奖证书。(2)优秀奖及入展作者,颁发入展证书。(3)作品一经入展,非会员作者可作为申请加入商丘市书法家协会条件之一。五、征稿日期:即日起至4月30日止。六、收稿地址:商丘市文联(市委院二号楼2409室)。联系电话:13837081618 联系人:谢国启 商丘市书法家协会 2008年3月13日

小儿脑性瘫痪的诊断与治疗

商丘市第一人民医院儿一科主任 袁向东



从事儿科临床工作26年来,对技术精益求精,能熟练地解决儿科专业复杂的疑难问题。参加全国小儿神经学会议7次,主编神经专业书两部,发表国家级论文20余篇,获省科技三等奖一个,擅长诊治小儿神经系统疾病,特别是癫痫、脑瘫等。

袁向东,市一院儿一科主任,主任医师。市医学会兼职秘书,任优秀青年科技专家。1998年在北京大学一院儿一科进修小儿神经专业一年,2004年参加佳木斯全国小儿脑性瘫痪康复学习班。

疾病的认识由浅入深,并不断更新与完善。脑性瘫痪的定义随着医学的进展而不断地改变。目前,我国使用2004年(昆明)小儿脑性瘫痪专题会议的定义:脑性瘫痪是出生前到出生后一个月各种病因所引起的大脑损伤或发育缺陷所致的运动障碍及姿势异常。脑瘫在我国发病率为1.9/1000活产,是小儿神经科的常见病之一,也是我国小儿致残的主要原因之一。

水平。2)肌张力异常:脑瘫患儿在不同年龄(月)龄时肌张力表现有所不同,痉挛型脑瘫在新生儿时期大多数为肌张力低下。正常小儿在6个月以内肌张力由高逐渐下降到正常,而痉挛型脑瘫小儿却逐渐增高。手足徐动型小儿在1岁以内无肌张力增高,随着年龄增长而增高。肌张力低下型小儿往往是其他类型的一种过渡时期,表现为肌张力低下而腱反射亢进。3)姿势异常:患儿异常姿势多种多样,在不同的体位有不同的异常姿势。这与肌张力异常及原始反射延迟消失有关。4)反射异常:脑瘫小儿表现为原始反射延迟消失,保护性反射减弱及延迟出现。