

我市召开卫生健康工作会议

本报讯(记者 张博)2月11日,我市召开卫生健康工作会议。会议全面总结了2024年全市卫生健康工作的成绩与经验,详细部署了2025年的重点工作任务。市卫生健康委领导班子成员、机关科室主要负责人,各县(市、区)卫生健康委主要负责人、办公室主任,市直各医疗卫生单位主要负责人、办公室主任等参加会议,共绘全市卫生健康事业新蓝图。

会议全面回顾了2024年我市卫生健康系统取得的成绩。过去一年,全市卫生健康系统在市委、市政府的坚强领导下,务实重干,取得了显著成绩。公共卫生防线更加牢固,重大传染病防控扎实有力,免疫规划工作持续加强,公共卫生应急管理体系不断完善。同时,医药卫生体制改革不断深化,医疗卫生服务能力持续提升,健康商丘行动稳步实施,全生命周期健康服务持续优化,人才队伍建设不断加强,行业安全治理扎实推进。

2025年,我市卫生健康工作将围绕多个重点方向展开。一是强化医疗监督管理,做好“双随机、一公开”监督检查和常态化飞行检查,规范医疗服务秩序,促进依法执业。二是持续深化医药卫生体制改革,积极推广三明医改经验,推动建立编制动态调整机制,优化财政补助政策,创新提升基层用药服务。三是坚持健全完善医疗服务体系,建设中医药服务和发源高地,不断提升医院信息化建设水平,严格规划审批,支持康复护理、安宁疗护等领域和特需医疗服务拓展。四是坚持实施医疗卫生强基工程,做优基层服务体系,做活资源下沉机制,做细基本公共服务,提升基层基本医疗卫生服务水平。五是坚持加强公共卫生体系建设,启动基层医疗应急小分队试点工作,提升公共卫生应急能力。六是坚持加快建设覆盖全人群、全生命周期的人口服务体系,持续强化母婴安全保障。七是坚持实施健康商丘行动,大力推进健康商丘系列专项行动,深化爱国卫生运动,健全健康教育体系,加强职业健康保护和慢性病防治能力。八是坚持人才引领、科学创新发展,以人才支撑和科技创新推动卫生健康事业高质量发展。九是坚持推进安全稳定,涵盖安全生产隐患排查、春季传染病防控、信访稳定维护、医疗机构欠薪及债务化解、应急处置加强及正面宣传引导等多方面工作。

为推动2025年重点任务落到实处,会议要求:要建好干部队伍,巩固党纪学习教育和作风整顿成果,强化各方面能力训练,系统培训干部,完善考核体系,建立容错纠错机制,并强化激励,激发干事创业动力;要加强督导检查,严格执行“13710”机制,清单化公布任务,明确分工责任,注重系统集成,强化协调配合,建立通报、评价和督查机制,确保任务闭环管理、结果导向,以实绩论英雄;要推进廉政建设,全市卫生健康系统党员干部要落实全面从严治党,纠治“四风”,一体推进“三不腐”,健全体系,扛牢责任,贯彻廉政建设意见,制定责任清单,健全组织、教育、监督等体系,深化纪律教育,整治不正之风和腐败问题,深化清廉建设。

会上,永城市、虞城县、民权县卫生健康委员会,市第一人民医院、市中医院、市中心医院等6家单位作了典型发言,分享了各自在卫生健康工作中的经验和做法。

此次会议的召开为我市2025年卫生健康工作总结了经验,指明了方向。参会领导干部纷纷表示,将以此次会议为契机,凝心聚力、攻坚克难,为推动全市卫生健康事业高质量发展作出新的更大贡献。

市立医院 多学科协作完成腹膜后巨大肿瘤摘除手术

本报讯(记者 张博)近日,商丘市立医院凭借多学科协作的优势,成功为一位饱受两年腰痛折磨的患者摘除腹膜后巨大肿瘤,手术的圆满成功再次彰显该院在复杂病症治疗上的高超水平。

退休后的市民王女士本想安享清闲,却被莫名的腰痛打乱了生活节奏。起初,她以为是家务劳累所致,休息后稍有缓解便未在意。然而,这一疼就是两年,且左侧也开始疼痛,王女士这才匆忙来到商丘市立医院疼痛科就诊。经完善CT等检查后,结果令人揪心:王女士腹腔、盆腔左侧存在巨大占位病变,最大横截面达142mm×82mm。该院迅速组织普外科、妇产科、疼痛科等多学科会诊。专家们讨论后一致认为,患者的腰痛及左下肢疼痛是腹腔内巨大占位病变压迫腰4、5神经根导致,且肿瘤与子宫粘连,初步诊断为腹膜后巨大肿瘤,建议手术切除。手术中,普外科主任蔡玉磊团队与妇产科副主任医师马丹紧密配合,在腹腔镜下,仅用2个小时便精准、完整地切除肿瘤,同时保护了周围血管与组织,全程出血仅20ml,手术圆满成功。据蔡玉磊介绍,腹膜后肿瘤发病隐匿,早期难发现,缺乏特异性表现,发现时往往已累及周围脏器及重要血管,手术空间小、分离难,周围血管神经密集,解剖结构复杂,堪称生命“禁区”。

此次商丘市立医院多学科协作的成功范例,彰显了该院在复杂病症治疗上的过硬技术,为腹膜后肿瘤患者的康复带来了更多希望。

警医联合 成功救治急性心梗患者

本报讯(记者 张博)近日,一名急性心肌梗死患者在交警铁骑的护送下,经历了一场与时间赛跑的“生死营救”,被紧急送到了永城市中心医院急救中心。

当日,市民王先生在家中突发胸痛,家人开车送其前往永城市中心医院就诊。途中因交通拥挤,患者家属向执勤交警铁骑求助。永城交警中队迅速启动“生命救护绿色通道”,紧急护送患者就医。与此同时,永城市中心医院急诊科团队已严阵以待,在接到消息后立即开启绿色通道。当患者入院后,医护人员争分夺秒进行心电图检查,确诊为急性下壁心肌梗死,随即给予口服药物,完善血标本采集并行床旁检验,将患者转运至介入室行急诊PCI术。心血管内科团队和介入导管室团队紧密配合,凭借精湛技术和高度默契,仅用时31分钟就顺利为患者开通血管。目前,患者状态恢复良好。

据了解,急性心肌梗死是冠状动脉急性、持续性缺血缺氧所引起的心肌坏死,常伴有剧烈而持久的胸骨后疼痛等症,可并发多种严重情况,危及生命。永城市中心医院胸痛中心专家提醒,一旦出现疑似心梗症状,要牢记两个“120”法则:即及时拨打120急救电话和救治黄金时间为120分钟。

市第一人民医院

成功实施首例机器人手术

本报讯(记者 张博)近日,商丘市第一人民医院迎来了医疗技术的重大突破。在该院手术室,一台国产蛇形臂单孔手术机器人成功为一名49岁宫颈高级别上皮内瘤变的患者实施了全子宫+双侧附件切除术,这也是该院首例机器人手术。此次手术的成功实施在我国国产手术机器人技术应用领域具有里程碑意义,也标志着该院妇科微创技术迈上了新台阶。

手术当日,商丘市第一人民医院妇科李爱琴团队与麻醉师王建慧密切配合,郑州大学第一附属医院妇科二病区医师赵磊和李悦在一旁辅助,而远在郑州大学第一附属医院的妇科微创中心负责人纪妹教授,则通过5G

信号实时传输技术,在国产蛇形臂单孔手术机器人主控台前进行远程操作。手术过程中,毫秒级的远程响应配合3D高清影像和高灵敏度操作系统,使得远程画面清晰流畅,机械臂响应及时稳定。两地团队通过高清显示屏共同见证了每一个精准且人性化的操作,双方场景交互充分、沟通顺畅、配合默契,手术仅耗时90分钟便顺利完成,且术中出血几乎为零。

国产蛇形臂单孔手术机器人采用微创的手术方式,通过单个微小切口就能完成复杂手术,极大地降低了患者术后创伤,缩短了恢复时间,满足了患者对快速康复的需求。此次手术的成功,不仅展示了医疗与科技结合

的巨大优势,也意味着商丘市第一人民医院在医疗技术提升和资源共享方面迈出了重要一步。

为确保此次机器人手术的顺利开展,商丘市第一人民医院专门成立了人工智能辅助治疗技术团队,并进行了充分的前期准备,包括远程会诊、院内多学科会诊以及模拟训练等。该院领导高度重视此例手术,多次到病房看望患者,并与专家团队深入沟通手术相关事宜。

目前,该患者已顺利出院,预后良好。商丘市第一人民医院领导表示,随着5G技术的持续升级和国产手术机器人技术的不断革新,医院将继续借助科技的力量,突破地域限制,让更多复杂手术能够远程实施,为更多患者带来福音。



为弘扬传统文化,2月12日元宵节当天,商丘市中医院举办了“喜乐元宵·猜灯谜闹元宵”活动。活动现场张灯结彩,每一个灯笼下都悬挂着医院精心准备的灯谜。灯谜内容涵盖传统文化、生活常识等多个领域,吸引了医院职工和就诊群众踊跃参与。 本报融媒体记者 张博 摄

业务为笔绘医路 仁心做墨护安康

——记河南中医药大学第一附属医院派驻商丘市中医院专家刘磊

文/图 本报融媒体记者 张博

在医疗行业的广阔天地里,总有一些人,以卓越的专业技能和纯粹的奉献精神,守护着广大患者的生命健康。河南中医药大学第一附属医院派驻商丘市中医院专家刘磊,正是这样一位备受敬重的医者。他凭借高超医术和仁爱之心,在肛肠医学领域留下了浓墨重彩的一笔。

1998年刘磊从河南医科大学(现郑州大学医学院)毕业,2006年取得硕士学位。身为副主任医师、副教授的刘磊,还担任着中华中医药学会肛肠分会常务理事、中国中医药研究促进会肛肠分会常务理事等重要职务,他在学术和专业领域不断开拓创新,为肛肠医学的发展贡献力量。

在27年的从医岁月里,刘磊积累了很多宝贵的临床经验。2006年,他前往中国协和医科大学肿瘤医院进修大肠肿瘤专业,前沿的医学理念和先进技术,为他后续的临床实践和科研工作夯实了基础。多年来,他发表十余篇国家级论文,主持并参与八项省市级科技攻关项目,深度参与肛肠专业中药新药二期临床观察,作为副主编及编委参与编写3部肛肠专著,荣获2项河南省科技进步三等奖,3项河南省教育厅科技成果一等奖。这些成就,是他在医学道路上不懈奋进的生动见证。

回忆印象深刻的救治经历,刘磊想起了一位坏死性筋膜炎患者的抢救场景。“那是一个深夜,一位60多岁的患者被紧急送到病区。当时,患者情况危急,面色苍白,精神萎靡,已经出现感染性休克征象。”刘磊说,“我们迅速为患者完善各项检查,确诊后立即制订治疗方案。坏死性筋膜炎在肛肠救治中属于急危重症,死亡率高且具传染性,高龄、体质较差、糖尿病等基础疾病患者是高危人群。治疗这种疾病,必须马上急诊手术,广泛、彻底清创,早期足量长程使用广谱抗生素,术后予以吸氧、心电图监护、补液、补充蛋白,纠正水、电解质、酸碱平衡失调,而且,需要预防心肺肾等重要脏器功能衰竭等并发症。”

在整个治疗过程中,刘磊密切关注患者病情变化,精细调整治疗方案。经过多日的不懈努力,患者病情逐渐好转,最终成功脱离生命危险。“看到患者转危为安,我们一直悬着的心才放了下来。对医生来说,每一次成功救治都是一种激励。”刘磊感慨地说。

在日常诊疗中,刘磊始终把患者的痛苦放在首位,主张采用微创微痛手术。肛肠疾病伤口多为开放型,容易感染,术后恢复一般需要一个月左右。但刘磊凭借精湛的医术和



刘磊在认真查阅患者病历。

丰富的经验,尽可能缩短患者恢复时间。他擅长中西医结合治疗内痔、外痔、混合痔、肛裂、肛瘘等多种肛肠疾病,熟练运用肛肠科无痛技术,帮助众多患者康复。

患者李先生今年65岁,被严重混合痔折磨多年。“我这痔疮好多年了,之前去过不少医院,一直不敢做手术,就怕疼。后来听说刘医生在商丘市中医院坐诊,而且手术痛苦小,我就来了。”李先生回忆道,“刘医生特别耐心,手术前详细给我讲解手术过程和注意事项,让我心里踏实多了。手术很成功,术后恢复也比我预想得快,现在我基本没什么不舒服的感觉了。”

另一位中年患者王女士因肛瘘找到刘磊。“我当时肛瘘发作,疼得路都走不了。找到刘医生后,他很快就给我制订了治疗方案。手术很顺利,术后刘医生还经常来查房,关心我的恢复情况。”王女士感激地说,“刘医生不仅医术好,医德也很高尚,他总是设身处地地为患者着想,让我特别感动。”

一位年轻医生表示:“刘医生来了之后,给我们带来了许多新的理念和技术。他经常和我们分享临床经验,帮助我们提升业务水平。在他的带动下,我们肛肠科的整体诊疗水平有了很大提高。”

刘磊用自己的专业能力和仁爱之心,为广大患者带来了优质的医疗服务,也为肛肠医学事业注入了新的活力。相信在他的努力下,会有更多肛肠疾病患者在商丘市中医院感受到医学的温暖与力量,重获健康生活。

两个“120”法则:守护心脏的生命密码

本报融媒体记者 张博

人察觉到情况不对,赶紧拨打了120。幸运的是,李先生被及时送到了商丘市中医院,经朱登攀诊断,患者确诊为急性心肌梗死。由于送医及时,李先生在黄金120分钟内得到了有效救治,病情逐渐稳定下来,避免了一场悲剧的发生。

急性心肌梗死是一种极其危险的疾病,它是在冠状动脉病变的基础上,冠状动脉供血急剧减少或完全中断,致使相应心肌严重持久缺血而发生的坏死。其症状复杂多样,部分患者在发病前数日就会出现乏力、胸部不适等前兆,但这些症状往往容易被忽视。发病时,心前区疼痛通常是最早出现的症状,可能在清晨、休息或活动时毫无征兆地发生,而且持续时间较长。少数患者可能没有明显的疼痛症状,而是直接表现为心衰或休克,这使得病情更加隐匿危险。典型的心前区疼痛或憋闷感,位置一般在胸骨后方,可放射至肩部、背部、下颌等处,疼痛性质多为压迫感、紧缩感等,持续时间常超过30分钟,服用药物也难以快速缓解。同时,患者还可能出现血压、心率

的变化,早期心跳加快、血压升高,后期则可能心跳减慢、大汗淋漓,甚至陷入休克状态。

在与急性心肌梗死的这场生死较量中,两个“120”法则显得尤为重要。朱登攀介绍,两个“120”法则有两层关键含义:其一,当出现急性心肌梗死症状时,患者或身边的人要立刻拨打120急救电话,争分夺秒地启动救援程序;其二,急性心肌梗死抢救的黄金时间为120分钟,从发病至开通梗死血管如果能在120分钟内完成,就可以显著降低病死率和致残率,为患者赢得更多的生机和更好的预后。因此,当出现急性胸痛等疑似心肌梗死的症状时,一定要及时拨打120,而已经明确诊断的患者更是要抓住这宝贵的黄金120分钟,积极配合医生进行救治。

朱登攀提醒,在寒冷的环境中,心血管疾病更容易发生,希望每个人都能了解并牢记两个“120”法则,时刻警惕急性心肌梗死的发生,在关键时刻挽救自己或他人的生命。

练就精湛医术 守护患者健康

——记市第三人民医院消化内科副主任医师田圣威

本报融媒体记者 宋云晨

在商丘市第三人民医院消化内科,每天都能看到该科副主任医师田圣威忙碌的身影。作为商丘市医学会消化内科副主任委员和梁园区消化内科质量控制委员会主任委员,田圣威以其深厚的医学底蕴、丰富的临床经验和高度的责任心,为无数患者带来了健康的希望。

田圣威从事消化内科疾病诊断和治疗23年,在这漫长的岁月里,他不断提高医术,致力于为患者提供最新、最有效的治疗方案。为了更好地掌握先进的医疗技术,他先后到北京海军总医院、郑州大学第一附属医院进修学习,不断吸收新知识,提升自己的专业能力。正是这样的不懈努力,使他积累了丰富的临床经验,成为消化内科领域的一名佼佼者。

田圣威的工作涵盖消化器官及其相关疾病的诊断和治疗。他深知,每一个患者都是独一无二的个体。因此,在诊疗过程中,他始终坚持以人为本、因病施治的原则,根据患者的具体病情制订个性化的治疗方案。通过药物治疗,结合内镜、介入等先进的诊疗技术,为患者提供全面、细致的医疗服务,赢得了广大患者的信赖和好评。

近年来,随着人们生活水平的提高和健康意识的增强,消化系统疾病呈现一些新特点,其中,幽门螺杆菌感染所致的慢性胃炎患者数量不断增加,且发病年龄逐年年轻化。面对这一挑战,田圣威充分利用高清胃镜等先进设备,对患者进行细致入微的检查,逐渐发现了糜烂、萎缩、肠化、早癌的整个发生过程。这不仅提高了疾病的诊断准确率,也为早期治疗赢得了宝贵的时间。

市第三人民医院消化内科紧跟医学发展的步伐,不断开展新技术、新项目。该科室独立开展了食管癌、胃癌、肠癌的早期筛查工作,通过对患者进行内镜检查,及时发现并切除胃息肉和早期癌灶,有效提高了患者的生存率和生活质量。同时,他们还开展了急诊内镜下出血内镜下止血治疗、内镜下消化道异物内镜下修补术、食管胃恶性狭窄内镜下扩张治疗等一系列先进的诊疗技术,为患者提供了更加全面、高效的医疗服务。

近年来,重型胰腺炎、药物性消化道溃疡、炎症性肠病、药物性肝损害等疾病逐渐增多,给消化内科工作带来了新的挑战。面对消化内科疾病谱的改变,田圣威深感责任重大,他迎难而上,不断探索新的治疗方法和手段,和同事们一起积极开展胆胰管结石内镜下取碎石微创治疗等前沿技术,力求为患者提供更加安全、有效的治疗方案。

值得一提的是,在中国消化道肿瘤占癌发病率前三位的严峻形势下,田圣威更加坚定了早期发现、早期治疗消化道肿瘤的信念。他深知,只有通过内镜等先进手段,及时发现并治疗肿瘤,才能最大限度地挽救患者的生命,减轻家庭的负担。因此,他带领消化内科团队,不断加强内镜下肿瘤的筛查和治疗工作,为更多的家庭带去健康和希望。

