



秉恒致医 和精生命  
仁德筑基 利民为本



扫码关注南阳市第一人民医院  
医院微信公众号

卧龙区医疗健康服务集团

# 南阳市第一人民医院信息

2023年12月30日 星期六 第13期 总第477期 (内部赠阅)

南阳市第一人民医院主办 地址:南阳市人民南路 网址:www.nyrmyy.com 急诊急救电话:0377-63310120 医院咨询电话:0377-63310070

## 喜报! 我院获批1个河南省级临床重点专科、2个河南省级临床重点培育专科

近日,河南省卫生健康委员会发布了《“十四五”首批省级临床重点专科及临床重点培育专科》名单:

南阳市第一人民医院妇产科获批首批河南省临床重点专科;肿瘤科、呼吸内科获批首批河南省临床重点培育专科。

省临床重点专科是衡量医院管理和技术水平的重要标志,更是一所医院医疗服务综合实力的体现。此次南阳市第一人民医院获批的省级临床

重点专科及省级临床重点培育专科,是对医院相关科室专业地位的充分肯定,也标志着该科室技术水平和综合服务能力迈上新台阶。

医院将以此次省级重点专科创建成功为契机,进一步加强学科能力建设,在人才培养、新技术开展、科研成果与临床转化等方面不断提升,更好地满足人民群众日益增长的健康需求,为社会提供放心、高效、优质的医疗卫生服务。(宣传科 朱霖)

## 国家《外照射慢性放射病诊断标准》修订工作会议在我院召开

12月1日,国家《外照射慢性放射病诊断标准》修订工作会议在南阳市第一人民医院召开。南阳市卫健委党组成员、副主任李志伟,卧龙区委常委、组织部部长金键,南阳市第一人民医院党委书记窦晓蓓,院党委副书记、院长马磊出席修订会开幕式。

中国医学科学院放射医学研究所主任医师邢



志伟、山东省医学科学院(山东第一医科大学)放射医学研究所研究员刘伟,苏州大学附属第二医院(核工业总医院)主任医师刘玉龙、火箭军特色医学中心研究员汪其生、中国辐射防护研究院研究员朱久法,陆军军医大学全军复合伤研究所教授冉新泽、苏州大学苏州医学院放射医学与防护学院教授华道本、广东省职业病防治院主任医师杨宇华及河南省内相关专业名医专家参会。

在修订会研讨过程中,专家学者们围绕“外照射慢性放射病国内外主要进展”“我国已诊断外照射慢性放射病案例中存在的问题”“目前诊断外照射慢性放射病的难点”“有关外照射慢性放射病诊断阈值的梳理”“基层单位在职业性放射性疾病诊断中的困惑”等方面展开深入交流。会上讨论了《外照射慢性放射病诊断标准》初稿需要修改的内容,参会专家分享外照射慢性放射病诊断案例,学术研讨热烈、争鸣,科学剖析专业领域发展动态,形成了诸多真知灼见,修订会研讨成效显著。(肿瘤放射治疗科 张建东)

## 祝贺! 这个省级技能竞赛又获奖啦!

为进一步提升全省急诊急救服务能力水平,河南省卫生健康委、河南省总工会在12月19日-21日联合主办了河南省第二届急诊急救知识技能竞赛决赛,来自全省多家医疗机构的急诊急救人员参加比赛,我院参赛选手凭借扎实的基本功和沉稳的临场发挥,在此次决赛中喜获多项荣誉。

经过三天理论和技能操作竞赛,由南阳市第一人民医院、南阳市第二人民医院、南阳医专一附院组成的南阳市代表队荣获团体三等奖。

我院医师李志梦荣获个人二等奖、焦相赞荣获个人三等奖,护士组谭杰萨荣获个人三等奖。比赛现场,他们理论基础扎实,急救措施到位,

操作流程规范,以严谨、娴熟的操作,快速的反应处置能力,精湛的专业技能和周到的人文关怀赢得评委的肯定,充分展示了医务人员抢救危急重症病人的能力和水平,以及丰富的医学知识储备和良好的精神风貌。

作为市急诊医疗质量控制中心依托单位,近年来,我院对内重培训强练兵,对外不断搭建区域交流互促平台,举办学术交流及技能比赛活动,不断推动区域内急诊急救人员危急重症救治以及突发状况应急处置能力提升,促使区域内急诊急救人员以专业、过硬的临床急救能力,充分保障豫西南每一位患者的生命健康。(宣传科 朱珂珂)

## 学习贯彻新思想 坚守初心谋发展

——我院第十期文化讲堂开讲

为推动学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育走实走深,12月23日,我院药剂支部、后勤支部联合举办主题教育专题文化讲堂,邀请卧龙区委党校副校长王玉红教授做《深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想》专题授课。

王玉红教授从创立背景、科学内涵、历史地位三个大方面,对习近平新时代中国特色社会主义思想进行了深入浅出的讲解。来自全院各支部的50

余位党员同志,参加了此次学习。

院党委委员、纪委书记张咏黎表示,此次文化讲堂活动意义重大,王玉红教授带领大家深入学习了习近平新时代中国特色社会主义思想,让大家对其有了更加深刻的认识。希望大家在以后的工作中更好的贯彻落实,坚持以“患者为中心”的服务理念,坚守初心,持续提升优质服务,齐心协力共谋“健康南阳”新发展。(宣传科 朱霖)

为深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想 and 党的二十大精神,切实将主题教育的成果转化到医院党建高质量发展的实效,同时强化各党支部书记履行党建工作“第一责任人”职责,12月25日下午,我院召开2023年度党支部书记抓基层党建工作述职评议工作会。

会议由党委副书记张琳琳主持,党委书记窦晓蓓,党委委员、副院长翟磊,纪委书记张咏黎,党委委员李红池及各党支部书记、支部委员参加会议。

会上,各党支部书记围绕2023年度抓基层党建履职情况、扎实开展主题教育、争创“五星支部”、增强支部政治功能和组织功能等情况进行了述职,同时深入查摆党建工作中存在的不足,明确2024年工作思路、重点和措施。

2023年支部工作有三方面突出亮点,一是党建全面引领,从党员发展教育、组织建设、意识形态工作以及所属科室业务各方面实现了有效引领带动。二是党建活动扎实,从“三会一课”、党日活动到上级各项安排部署、“观念能力作风提升年”系列活动、主题教育及巡察工作等都得到贯彻落实。三是工作成效显著,各支部所属科室立足岗位,聚焦主责主业,措施有力,成果丰硕。同时,对2024年党建工作提出四点要求,一是抓党建队伍提升、二是抓支部工作规范、三是抓支部品牌建设、四是抓业务融合,运用好“党建+”模式,推动医院整体工作走在前列。(党办 王琳)

## 南阳市第一人民医院召开2023年度党支部书记抓基层党建工作述职评议工作会

### 医院·光影



12月22日,院工会组织的“温暖冬至趣味包饺子”职工联欢比赛现场。

●12月2日,由中国昏迷促醒康复联盟、江西省康复医学会联合主办的第六次学术论坛暨第四批联盟成员单位授牌仪式在江西南昌举行。会上,南阳市第一人民医院成功加入该联盟,正式成为成员单位。

●12月9日,2023年河南省继续教育项目“辅助生殖技术及护理能力提升学习班”在南阳市第一人民医院顺利举办。

●12月12日,我院举行“唤醒护理 托起生命的希望”第三届读书分享活动。

●12月16日,2023年河南省继续教育项目“生物靶向制剂规范化应用和新型生物靶向制剂临床试验新进展学习班”在我院举办。

●12月19日下午,我院第七届护理品质管理成果展示赛在门诊楼五楼举行。

●12月29日下午,南阳市第一人民医院举行欢送首都医科大学附属北京佑安医院派驻专家孟健教授活动。

### 医院新闻速览

# 技术强院

编者按：

为进一步解放思想、更新观念、转变作风、提质增效，持续优化营商环境，改善患者就医体验，我院成立专班，制定详细方案，推动“四个一”（患者第一、服务第一、岗位第一、能力第一）活动落到实处，取得了显著成效。如今，全院各部门积极响应院党委号召，积极开展各项新业务、新技术，不断优化服务质量，提升患者就医满意度和幸福感，为助推南阳卫生健康事业高质量发展贡献力量。

## 我院首例经腹腔镜腹侧补片固定术(LVMR)

### ——开启便秘治疗新篇章

日前，我院胃肠外科二病区徐毅主任团队成功开展我院首例经腹腔镜腹侧补片固定术(LVMR)，这也是我市首例LVMR在便秘治疗中的应用，开启了便秘治疗新篇章。

41岁的马阿姨(化名)因3年前无明显诱因下出现大便干结，排便困难、费力，无便血。1年来，排便困难逐渐加重，最近6月余明显加重，伴下坠感，需用开塞露辅助排便，必要时使用手辅助排便，间断服用药物，效果欠佳，严重影响正常生活。家人十分焦急，辗转各地保守治

疗效果不佳，症状进一步加重，经过多方打听，慕名到我院就诊。

入院后主治医师唐岩积极完善结肠传输实验、胃肠镜检查、排粪造影检查等相关检查。胃肠外科二病区徐毅主任团队经过检查及综合评估后，诊断为便秘，直肠前突、会阴下降、直肠粘膜I°脱垂，符合盆地松弛型便秘。考虑患者病情复杂，根据患者病情，结合全国专家共识，该团队为其制定了详细的手术方案，最后决定选择为患者行“腹腔镜直肠腹侧补片固定术(LVMR)和会阴疝无张力修补术。

手术顺利，术中出血少，术后患者恢复良好，腹部仅五个一公分切口，且排便功能明显改善。查房时，马阿姨眼含泪花，紧紧握着医生的手不肯放，感激之情溢于言表，1周后顺利出院。该手术的成功开展，标志着我院胃肠外科医疗技术跨上一个新的台阶。(胃肠外一病区 唐岩)



## 55分钟！17岁少年的“拆弹”之路

近日，17岁的少年小木(化名)，不时会觉得腹部阵阵隐痛时间长了也并未在意，上月底腹痛明显加重了才决定就医。谁知一检查就在胰腺后发现了一个较大肿物，腹膜后结构复杂，血管和神经丰富，肿物切除手术难度和风险极高。所幸的是他在南阳市第一人民医院近日顺利“拆弹”，完整切除了肿瘤，还避免了周围重要脏器损伤，目前已顺利出院，重返校园！

一周前，小木因为腹痛难忍，在家人的陪同下来到我院胃肠外科一病区就诊，科室主任马沛迅速组织团队进行讨论诊疗，经查体发现，小木的胰腺后肿物位置固定，边界不清，周边可触及腹主动脉搏动，符合腹膜后肿瘤体征。经过与家属沟通，决定为

小木进行腹腔镜下腹膜后肿瘤切除术。

马沛主任介绍，腹膜后结构复杂，有丰富的血管和神经，该区域的肿瘤在就诊时常已侵及大血管或神经，牵一发而动全身，是外科公认高难度手术。而患者为17岁少年，如果手术效果不佳，将影响日后的生活质量，完成该手术的难度和压力巨大。

手术复杂程度远超想象，肿物包膜与肠系膜关系密切，如果分离不当，则需切除部分肠管，才可暴露肿物。马沛主任带领团队汪旭伟、魏海迎难而上，抽丝剥茧，仔细剥离肿瘤和血管的间隙，避免了周围重要脏器损伤，实现了大血管零损伤，用时55分钟，完整切除了肿瘤，为后腹膜肿瘤微创治疗再添佳绩。(胃肠外一病区 魏海)

## 子宫内膜癌的“精准”治疗！

### 我院妇一科开展荧光腹腔镜下子宫内膜癌前哨淋巴结切除术

近日，我院妇一科张欣萍主任团队为一名子宫内膜癌患者完成了“荧光腹腔镜早期

子宫内膜癌前哨淋巴结切除术”。该技术既能降低传统手术切除淋巴结的并发症又可精准评估淋巴结的转移状态，用荧光染色“点亮”前哨淋巴结，使治疗更精准，患者创伤更小，恢复更快。早期子宫内膜癌和宫颈癌均可使用此项技术。

几天前，43岁的陈女士(化姓)因为“月经不规则4个月”来到我院妇一科就诊，详细检查后，考虑是早期子宫内膜癌。

张欣萍主任团队综合考虑陈女士病情后，为其制定手术方案：荧光腹腔镜早期子

宫内膜癌前哨淋巴结切除术。

术中，张欣萍主任使用吲哚菁绿在荧光腹腔镜下成功显影了“前哨淋巴结”并完整切除，术中快速病理检查，淋巴结未见癌转移，手术用时短，出血少。术后一天，便可自主下床活动，术后三天，复查各项指标正常，康复出院。

前哨淋巴结切除术可获得最早且最可能转移的淋巴结区域，避免淋巴结过度切除，减小手术创伤、降低手术并发症的发生。患者手术创面减少且不留尿管，术后4-6个小时即可下床活动和自行小便，术后2-3天出院，手术治疗体验大幅提高。(妇一科 陈鹤)

## 凶险！孕妈妈并发脓毒血症

### 多学科合力救治终保母女平安

#### 孕妇突发高热深夜急诊入院

姜女士(化姓)今年22岁，10月21日深夜，怀孕8个月的她因发烧、寒战、腰背部绞痛等原因急诊来到我院泌尿外科治疗。

检查显示，姜女士高热原因是右输尿管结石导致右肾积水引起的重度感染、脓毒血症，结石梗阻时间较长，保守治疗无效，必须尽快解除梗阻，引流积水，才能控制感染。

在泌尿外科何长海主任带领下，李保安副主任和王建医师立即为姜女士实施了经输尿管镜输尿管支架管置入术，姜女士的疼痛症状即刻得到了缓解。但救治团队不敢有丝毫松懈，因为此时姜女士的状况依然十分危险。

#### 产科接续治疗合力保障母婴平安

姜女士感染指标异常升高，考虑感染性脓毒血症，由于感染性休克全身血容量不足，导致胎盘灌注量减

少，姜女士又出现急性羊水过少。据了解，脓毒血症发病率仅为0.3%，病死率为25%，如并发感染性休克患者的病死率可高达80%，姜女士的情况岌岌可危。

前来会诊的产二科樊天云主任和夏琼医师分析病情后，立即评估胎儿宫内情况，快速改善胎盘循环，给予对症治疗上演“救母保儿大战”。经一系列积极有效治疗，姜女士羊水量逐渐回归正常，胎儿状况稳定。经后续治疗护理，姜女士日前足月剖宫产诞下一名3150克女婴，母女平安，现已顺利康复出院。

#### 按时产检早期识别很重要

专家指出，因孕期特殊情况，很多急症均表现不明显，具有隐匿性，容易忽视，比如脓毒血症，一旦恶化，就可能快速进展为脓毒性休克，多脏器衰竭甚至危及生命。为此，妊娠期间需按时产检，早期识别各种异常状况，及早治疗，避免意外发生。(产二科 夏琼)

## 急！3月龄婴儿中招“肠套叠”

### 小儿外科空气灌肠整复治疗快速复位

几天前，3个月大的青青(化名)因腹痛、便血来我院小儿外科就诊，经小儿外科当值医生认真询问病程经过、观察患儿面容、哭闹情况，结合相关病史信息，诊断为肠套叠。

小儿外科团队慎之又慎，经过周密分析，决定为青青实施空气灌肠整复治疗。在腹部透视后，小儿外科团队为青青明确诊断为“回肠-结肠”型肠套叠。随后，小儿外科团队利用科室先进的电脑空气灌肠整复仪，自肛门向结肠内注入一定压力的气体，使肠套叠的套头松懈。经过多次反复充气、排气、腹部按摩，透视下可见软组织逐渐变小、消失，气体进入小肠内分布均匀，肠套叠复位成功。青青当即停止哭闹，之后平静入睡，随后返回病房观察，第二天无明显不适后顺利出院。

#### 肠套叠是什么？

肠套叠，是婴幼儿时期最常见的急腹症之一，发病年龄在4个月-2岁最常见，分为婴儿肠套叠(1岁内)和儿童肠套叠，多见于健康肥胖儿。发病季节与胃肠道病毒感染流行相一致，以春秋季节多见。常伴发中耳炎、胃肠炎和上呼吸道感染。

#### 专家提醒：

健康小儿突然发生阵发性哭闹、呕吐、血便、腹部触及包块等症时应考虑为肠套叠，家长应带孩子紧急就医。

小儿肠套叠多为急性，是危及生命的急症，其复位时间紧迫，而空气灌肠整复既是检查方法又是一种治疗手段，可避免开腹手术和手术所致的相关并发症，检查准确率达95%-98%，复位率达90%以上。

(小儿外科 张斌)

## 城市医疗集团之窗

●12月5日上午，卧龙区医疗健康服务集团医保管理部对石桥、蒲山卫生院开展dip医保支付方式改

革培训。

●12月8日下午，南阳市第一人民医院紧密型城市医疗集团“提质增效能共促发展”专业能力提升培训班第七期(呼吸科、儿科方面)开班。

●12月12日，卧龙区医疗健康服务集团医共体办公室联合总医院南阳

市第一人民医院在七里园乡大屯村对当地群众进行义诊和科普宣教活动。

●12月18日，南阳市第一人民医院紧密型城市医疗集团召开上报国家紧密型城市医疗集团建设试点对口指导现场观摩指导线路协调工作会。

●12月19日，卧龙区副区长冯

自敬和卧龙区医保局局长金虎一行，深入南阳市第一人民医院紧密型城市医疗集团谢庄镇卫生院调研。

●12月21日上午，区卫健委党组成员雷鑫、医改办主任王景超对南阳市第一人民医院紧密型城市医疗集团进行调研指导。

名医论道

编者按：医生，自古以来都是一个神圣的职业。他们日常奋斗在救死扶伤的最前线，以百倍的耐心、满腔的热忱、精湛的医术，切实践行着“健康所系，性命相托”的从医誓言，以一次次妙手回春的成功临床经验，一幕幕感人至深的暖心医患故事，成为在平凡岗位上绽放

异彩的闪光者，也是百姓心中最值得信赖的身边“名医”。

自即日起，我院推出《名医论道》系列栏目，聚焦全院各专业领域的资深名医，倾听他们关于疾病研究、学科发展、技术创新、患者治疗等方面的独到见解，让大家共同感

受医学思想的火花碰撞，为更多人普及医疗健康知识。

本期，我院特邀病理科、放射科、超声医学科、输血科、高压氧科、检验科等系统专家，为大家进行专业分享，让我们一起来看看他们的精彩观点吧！



病理科主任 范瑞  
精准医疗，病理先行！

随着恶性肿瘤治疗手段的进步，在传统的手术、放射治疗和化学疗法基础上，靶向治疗和免疫治疗的问世开启了肿瘤的“精准医疗”时代，实现精准医疗的关键是对疾病做出精准的诊断，作为公认的肿瘤诊断“金标准”——病理诊断是目前指导临床精准治疗和预后评估最可靠的依据。南阳市第一人民医院病理科紧跟时代步伐，重视亚专科团队建设和学科高质量发展，常规 HE 染色、免疫组化染色、特殊染色、细胞病理检测、分子检测等项目连续 14 年通过河南省卫健委病理质控中心组织的室间质评。2023 年 11 月，在国家癌症中心、中国合格评定国家认可委员会 (CNAS) 联合组织实施的肿瘤单病种质控病理诊断能力项目中，以优异成绩首

批获得国家级肺癌、乳腺癌和食管癌诊断能力合格证书。病理诊断的规范化将肿瘤的精准治疗带进新纪元，“精准医疗，病理先行”。

南阳市第一人民医院病理科是“河南省肿瘤病理创新团队”“河南省肿瘤学重点培育专科”“南阳市个体化靶向基因检测重点实验室”和“南阳市肿瘤防治研究中心”基础研究的重要科室，曾于 1995 年在南阳市首家建立免疫组化实验室，并开展了乳腺癌雌、孕激素受体等肿瘤标志物检测项目，为乳腺癌等肿瘤患者的个体化治疗及预后判断提供了科学依据，填补了南阳市该项空白；1997 年在南阳市首家引进国际一流全自动快速冰冻切片机，为南阳市区三十多家医院手术中肿瘤患者提供及时、准确的病理诊断，彻底解决了手术台上医生盲目切除病变的困惑；2015 年标准化的分子病理实验室建立，为肿瘤病人判断预后及个体化精准治疗提供科学依据；2023 年成立南阳市疑难病理诊断远程技术支持中心，更好地服务豫西南地区广大老百姓。



放射科主任 王忠  
精细化介入治疗有助于减少肿瘤  
异质性导致的疗效差异

以原发性肝癌的 TACE 为例，精细化包括：1. 规范的动脉造影，超选择插管至肿瘤动脉分支进行栓塞，术中术后即可用类 CT 评价疗效，合理选择栓塞材料，把握栓塞终点。2. 根据患者具体情况，确定合适的 TACE 治疗目标。3. 对于局限于肝段或直径小于 5cm 的肝癌，应使肿瘤完全去血管化，或者周边门静脉小分支显影，达到动脉和门脉双重栓塞效果。4. 对于巨块性肝癌，需结合患者的肝功能、体能状况、门静脉通畅等情况，尽量使肿瘤去血管化。5. 对于肿瘤累计全肝且负荷较重的患者，可采用分次治疗的方法，先处理负荷较高肝叶的肿瘤，待 2~4 周肝功能恢复一段后，再处理剩余肿瘤，以提高介入治疗的安全性。



超声医学科主任 周锋  
超声介入  
小针眼解决大问题

我院超声科在超声诊断方面，技术全面，经验丰富，除了能准确进行腹部、心血管、妇产科、浅表器官、四肢血管等全身各脏器的超声检查外，还逐年新增特色技术，例如介入超声。

科室的介入超声已从精准穿刺诊断迈向介入治疗。超声引导下肝、甲状腺、乳腺、淋巴结等部位穿刺活检、超声引导下肝脏、甲状腺等部位肿瘤消融术、脓肿置管引流、囊肿硬化治疗、PTCD、PT-GD、PICC 等，目前科室年超声介入操作逾千例。

通过超声引导，全程实时监视针头的位置和穿刺的过程，具有安全性高、快速、高效，创伤小、康复快、病人痛苦小等优势。



输血科主任 王焕成  
守护血液 守护生命

在医院众多临床和医技科室中，患者最常见到的是站在生命救治第一线的门诊医生，但其实在不少惊心动魄的医疗救治背后，常常离不开输血科医生的默默付出，他们面对着抢救用血中的争分夺秒、疑难配血时的抽丝剥茧、用血紧张时的兼顾统筹等诸多挑战。随着近年来临床用血需求不断增加，我院输血科始终坚持将安全用血摆在首位，采取规范医疗用血管理，严格把握输血适应症，把控输血三道安全门（血型、抗筛、交叉配血）等一系列措施，为输血安全“把好每一道关卡”。

同时我院输血科开展有血小板聚集功能检测实验、血栓弹力图实验、血型血清学产前预测诊断等项目。血小板聚集功能检测实验可以检测抗血小板药物（阿司匹林、氯吡格雷等）的药物疗效，避免药物剂量不足或过量产生的副作用，为心脑血管患者的精准治疗提供帮助；血栓弹力图实验用于诊断凝血功能障碍及出血原因，实现精准输血；产前预测诊断项目包括夫妻血型、孕产妇红细胞不规则抗体筛查、鉴定及抗体效价测定等，帮助临床预测新生儿溶血病的风险。南阳市第一人民医院输血科怀着对生命的敬畏和热忱，为无数患者的生命保驾护航。



高压氧科主任 刘颖  
“补氧是众多慢病治疗的根本”

高压氧科是临床医学学科分科之一，作为一种新的有效的治疗措施，能明显改善机体缺氧状态，为众多慢性病患者康复点燃希望，疗效也备受关注！治疗疾病的种类涉及到临床各科，包括急诊医学科、康复医学科、神经内科、心血管内科、内分泌科、妇产科、儿科、神经外科、骨科、整形科、五官科、烧伤、老年病、亚健康状态以及运动医学等。不仅承担着一氧化碳中毒、自缢、溺水等众多疾病的救治，近年来在重型颅脑损伤、心肺复苏术后等危重症患者促醒、脑复苏方面也发挥了独特的作用。

高气压环境下，机体应激状态发生改变，神经内分泌系统被激活，皮质激素、胰岛素分泌增加，免疫系统双向调节，有利于疾病恢复。同时，高压氧改善全身各系统器官组织的氧供，对机体的慢性缺氧有效的纠正，对后循环及肝脏血流明显增加，促进细胞新城代谢，改善器官组织功能。高压氧在慢病康复（或修复慢病）中的作用是双重的、或者说是多层面、多角度的。



核医学科主任 李新经  
核医学让疾病诊治更加精准

疾病的精准化治疗离不开新技术新设备的发展，核医学的功能显像和分子影像有别于 CT、磁共振、超声影像，它能够在形态改变前 3-6 个月反映功能的异常，从而更早地发现病变，并且能够定量分析病变程度。如 SPECT-CT 和 PET-CT 显像。

治疗方面，随着更多种类核素的临床应用，使多种疾病的治疗有了更加精准有效的措施。核素治疗一般只针对病变，对其它组织影响甚微，如碘 131 的“甲亢”“甲癌”治疗，碘 125 粒子植入实体瘤治疗，镭 89 的肿瘤骨转移治疗，镭 177 的肿瘤治疗等，都能使药效直达病变，从而使治疗更加精准。



电生理功能检查科主任 李朝晖  
筛查冠心病的无创首选  
——运动平板试验

近年来随着诊断冠心病方法日益多元化，我科的运动平板试验脱颖而出，成为诊断冠心病的简单、经济、相对安全的无创检查手段，特别适用于静息状态下心电图无明显异常的冠心病患者，让受试者通过运动增加心脏负荷而诱发心肌缺血，从而出现缺血性心电图改变。受试者在带有能自动调节坡度及转速的活动平板仪上行走，按照事先设计的运动方案，通过分级运动增加心脏负荷，医生通过观察受试者在运动过程中的心率、血压、运动时间、运动耐力、心电图变化、伴随症状等，综合分析，给出诊断。

综上，运动平板试验可以较准确的判定冠状动脉的病变部位，根据改变的导联可以诊断出其严重性与程度，可以指导病人选择治疗方案，是诊断冠心病的“银标准”。



检验科主任 杜错  
做好临床“侦察兵”，检验质量是保证

医学检验科是为临床服务的重要部门之一，在临床治疗过程中需要真实可靠的临床检验。临床实验室的核心工作内容就是检验质量，其“产品”是检验报告单，每一个检验数据都是病人生命体征的重要信息，每一个检验结果都能反映病人有无病变的实际情况，所以做好临床检验结果的质量控制是所有检验人的责任和义务，更是检验科的质量保证。建立质量控制体系，确定质量控制指标，进行质量控制检验已经贯穿于每一日工作中。

“检以求真，验以求实”是检验科人员的恪守准则。医学检验科作为医院中的重要部门，在临床诊断、疾病预防和筛查、疾病监测和疗效评估等方面发挥着重要的作用。随着科技的不断进步，医学检验科技术将继续创新，为临床医学提供更好的支持，为患者的健康保驾护航。

## 职工心语

## 三叉神经发神经 飞蛟主任降“病龙”

疼的张不开嘴,说不了话,疼的夜不能寐,饱受折磨,生无可恋……

尝试多种治疗无效后,我来到市第一人民医院。做完核磁共振诊断为三叉神经疼,CT室孙国臣主任推荐我去找神经外科刘飞蛟主任。

来到神经外科,见到了儒雅干练而又热情的刘主任,根据他多年的临床经验,确诊为三叉神经疼,看到痛苦不堪的我,刘主任当即为我办理住院手续。第二天,术前准备做完后,下午刘主任和曹医师就开始为我做手术,手术难度较大,一直持续做了四个小时。

回到病房,第二天早上醒来,原来疼痛难忍的右侧脸庞一点也不疼了,好神奇啊!这时,院退休办李刚主任和其他同事带着慰问品来到病房看望我,我心里好感动,好温暖感谢院领导对我的关怀和照顾!

通过术后腰穿减压和对症治疗,一周后我顺利出院了!经过这次患病经历,我深切感受到神经外科刘主任和曹医生精益求精的娴熟技术,妙手为病人驱赶病魔,消除病痛。他们对病人热忱服务的白求恩精神如冬日暖阳温暖着每一个患者。愿南阳市第一人民医院永远是南阳人民心中的第一,永远是我们的骄傲! (程允梅)

## ◎ 所有女生 这种肚子疼也很要命……

30岁的小婷(化名)上班的时候突然间腹痛难忍,被同事送到我院妇科门诊。接诊的妇一科主任张欣萍第一时间为小婷安排了腹部彩超检查,经过详细检查小婷被确诊为“黄体破裂”。黄体破裂是妇科常见急腹症之一。

## 什么是黄体

黄体为卵巢排卵后由卵泡迅速转变成富有血管的腺体样结构,新鲜时显黄色,从排卵后到月经来潮前的一天称为黄体期。黄体可以分泌雌孕激素。

## 黄体为什么会破裂?

因为黄体的发育大小不同,发育大的黄体内部压力大、弹性差,就跟气球吹的越大越容易破裂一样。如果在女生的黄体期,腹部受到剧烈的外力冲击,比如剧烈的跳跃、奔跑、性交,甚至憋尿、上厕所便秘等,都可导致腹腔压力突然升高,可能会使成熟黄体发生破裂,从而造成腹腔

出血。

## 如何预防黄体破裂

黄体破裂无法提前预知,所以并没有什么很好的预防方法。但是如果做到下面几点,就可以大大的降低发生率:

## 01 避免剧烈的体育运动

在黄体期尽量不要做如跑步、跳绳、跳高等,不要提或背负过重的东西。治疗咳嗽、便秘等使腹腔压力升高的疾病,以防患于未然。

## 02 预防便秘

养成良好的饮食,在保证营养充足的情况下,规律作息,适当增加水果、蔬菜的摄入,以保持大便通畅。

## 03 性生活别太“用力”

当女性达到高潮,肌肉组织发生痉挛收缩,就可能使黄体内部张力升高,再加上男性动作粗鲁,用力撞击女性腹部,就会可能导致黄体破裂。 (妇一科 张欣萍)

早产儿如何喂养  
让早产儿奋起直追  
你是如何

随着新生儿救治能力的提高,近年来早产儿出生率明显增高,越来越多的早产儿尤其是超早产儿(胎龄小于28周)被救治成功。

早产儿的营养对其生长发育影响深远,尤其是生命第一年的追赶生长对早产儿至关重要。营养不良可能影响早产儿脑发育;营养过剩与成年期高血压、糖尿病等代谢综合征发病相关。

按照胎龄和出生体重,可将早产儿分为高危早产儿、中危早产儿和低危早产儿。

高危早产儿:胎龄<32周,出生体重<1500g;

中危早产儿:胎龄32~34周,出生体重1500~2000g;

低危早产儿:胎龄>34周,出生体重>2000g。

可选择的乳品:母乳、母乳强化剂、早产儿配方奶粉、早产儿过渡配方奶粉或其他特殊配方如去乳糖配方、水解蛋白配方、氨基酸配方粉等,特殊情况需在医生指导下应用。

## 辅食添加:

一般为矫正月龄6个月开始添加。胎龄小的早产儿发育成熟较差,辅食添加时间相对延迟。添加辅食过早会影响摄入奶量,或导致消化不良;添加过晚会导致食物营养不足或造成进食技能发育不良。辅食添加初始阶段首选强化铁的米粉、蔬菜泥、水果泥等;矫正月龄7个月后可以提供肉、禽、鱼及蛋黄类辅食。为保证主要营养素和高能量密度,同时继续母乳喂养,保证足够的奶量。 (NICU 张金玉)

与死亡赛跑的疾病  
——急性会厌炎

日前,一则消息上了热搜,一位26岁姑娘吃了火锅后喝冷饮出现喉咙疼痛的症状并持续至第二天,服用消炎药后喉咙疼痛不但未缓解还出现了憋气感、畏寒等症状,呼吸越来越困难

从就诊到抢救这短短10分钟,一个年轻的生命就此陨落。这“一招锁喉”的急症到底是“何方神圣”?为何如此凶险,看我院耳鼻喉科专家为您科普这一“封喉杀手”——急性会厌炎

急性会厌炎是一种常见的喉科急症,又称声门上喉炎,主要累及喉部声门上区的会厌及其周围组织,以会厌高度水肿为主要特征。多数患者经治疗可痊愈;少数病人病情凶险、进展迅速,可快速导致急性窒息,一招“锁喉”导致死亡,万万不可轻视。

会厌是由会厌软骨和黏膜组成的喉头上前部树叶状的结构。说话或呼吸时,会厌向上,使喉腔开放;咽东西时,会厌则向下,盖住气管。会厌处于咽喉的入口处,相当于呼吸道顶端的一个“盖子”,能防止吞咽时食物或液体进入气管。但如果这个“盖子”肿起来,就会堵塞气管,导致窒息。

## 如何保护咽喉

咽喉虽小,但关乎呼吸、进食、发声等重要生理功能,夏季天气炎热,人们更爱喝冷饮、吃刺激性食物,咽喉也会跟着遭殃。已经有咽喉部炎症,建议减少刺激辛辣饮食,以免病情加重。同时,加强身体锻炼,提高机体免疫能力,扩大肺活量,增强发声器官的活动能力。

(耳鼻咽喉二科 李征)

播以及直接接触传播。目前,肺炎支原体肺炎没有针对性的疫苗预防,所以加强孩子的日常防护是关键。

预防流感可以接种流感疫苗,这是预防流感最经济、有效的措施,可以显著降低接种者罹患流感和发生严重并发症的风险。

## 如何防范?

1.保证充足的睡眠,尤其是老人和孩子,要避免过度劳累。

2.保证营养均衡:荤素搭配,合理饮食,保证足够的营养。

3.进行一定的体育锻炼,多晒太阳,适当参加户外运动。

4.根据季节的变化,注意及时适当给孩子增添衣服。

5.戴好口罩:流行期间尽量避免去人员密集、通风不好的密闭场所,必须去时应戴好口罩。

6.勤洗手:外出回家后、饭前便后用洗手液在流动的水下冲洗。

7.多通风:建议每天开窗2-3次,每次半小时,保持环境卫生及室内空气质量。

(呼吸与危重症医学二科 马群)

## 冷冷冷!这份高血压患者过冬指南请查收

近几日,气温将有明显下降,天气冷,除了要注意保暖还要多关注血压。很多高血压患者发现,一到冬天,血压就特别容易升高这是为什么呢?

## 冬季血压升高原因

高血压是一种慢性疾病,也是导致心脑血管疾病的罪魁祸首。现在正值寒冬时节,气温骤然下降,血管收缩,血压升高,引发心脑血管疾病的风险明显增加。

## 如何稳定血压 安稳过冬

1、高血压患者应该从健康的生活

方式做起。低盐低脂饮食,戒烟限酒。

2、高血压患者应规律运动,减轻体重。高血压患者可以选择轻到中度的有氧运动,如散步、慢跑、游泳、打太极拳、练八段锦等,这些运动可以改善心肺功能,降低血压。

3、保持心理平衡,充足的睡眠。

4、合理用药。高血压患者应选择合适的药物长期坚持规律服用,千万不能擅自停药、减药或频繁更换降压药,并注意监测血压。

(心内二科 万又平)

孩子咳嗽咳痰老不好  
快来给肺洗个澡!

半个月前,5岁的小涵(化名)因咳嗽、憋喘、高热被送入我院。经检查,小涵被确诊为左肺大叶性肺炎,合并了肺扩张。“胸片显示,她的肺白花花一片,情况十分严重,那是痰栓堵塞气道,脓液塞满细支气管和肺泡,需要尽快清理干净。”

在小涵入院第2天,儿三科小儿内镜团队为她进行了支气管镜肺泡灌洗术,之后便未再发热,术后8天复查CT肺炎明显好转。

据儿三科小儿内镜团队姚川医师介绍,肺炎的治疗手段除了通常意义上的输液抗感染外,最有效的治疗是支气管镜肺泡灌洗术,医学上称为儿童纤维支气管镜技术。通过支气管镜肺泡灌洗,可以使肺泡通气功能改善、缩短病程,最大限度减轻了并发症的发生,对患儿的肺功能有很好的保护作用。

## 给肺“洗澡”的肺泡灌洗术了解下

## 什么是纤维支气管镜检查

纤维支气管镜检查是将细长的支气管镜经口或鼻置入患者的下呼吸道,即经过声门进入气管和支气管以及更远端,直接观察气管和支气管的病变,并根据病变进行相应的检查和治疗。

## 什么是支气管肺泡灌洗术(BAL)

支气管肺泡灌洗术(BAL)是在纤维支气管镜检查基础上发展起来的一项新技术。是利用支气管镜向支气管肺泡内注入生理盐水并随即吸出,收集肺泡表面有效液体,检查其细胞成分和可溶性物质的一种方法。

(儿三科 姚川)