一颗“小球囊” 救了“蓝嘴唇”

□本报记者 **郭培远** 通讯员 **胡晓军**

“我现在送快递，一口气爬个三五层楼没问题。”

6月17日下午，记者在河南省人民医院血管外科病区采访时，正遇到前来复查的张启明向科主任翟水亭讲述他现在的体能状况。

翟水亭向记者笑了笑说：“你现在看他还像个病人吗？半年前，他来首诊时，可是抬腿动脚都要喘半天。”

短短半年时间发生了什么？

在翟水亭与张启明的交谈中，记者得知，张启明今年40岁，原来干活是一把好手，是家里的顶梁柱。但在十多年前，他被确诊为下肢深静脉血栓、肺栓塞，后经过治疗出院了，此后却常常胸闷气短、呼吸困难。多年来，他一直在多家医院辗转，无法正常工作、生活。随着症状越来越严重，正值壮年的他，去年年底来到省人民医院就诊。当时，他嘴唇发蓝，行动困难。6分钟的步行试验，他仅走了300米就走不动了。

翟水亭给他做了详细检查后，制订了手术方案。经过血管外科团队的精心手术，他不久就回归了正常生活，找了一份送快递的工作。在发给团队主治医生、血管外科副主任医师崔明哲的微信里，他这样写道：“我现在爬楼送快递根本不在话下，能重新挑起养家糊口的担子了，虽然辛苦，但我觉得很幸福。”

翟水亭向记者介绍说，让张启明备受折磨的疾病叫作慢性血栓性肺动脉高压（CTEPH），是严重危害人类健康的肺血管疾病，5年生存率不足30%。在国内，患者数量正以每年9万~15万人的速度增加。由于长期缺氧，患者步行、上楼梯等基础活动都受到很大影响。

“蓝嘴唇”是这类患者的共同标志。因为患者会由于肺动脉压力增高，导致肺部血氧交换障碍，引起体内缺氧，出现嘴唇发紫、发蓝的症状，静息是其中大多数人的常态。为了改善病情，大部分患者需要长期服药。

在采访中记者得知，肺动脉高压可分为5大类，CTEPH是其中唯一一种可预防且不需要肺移植就能被治愈的类型。

过去治疗这种疾病的办法，主要包括药物治疗和传统手术治疗。药物治疗对病情严重的患者效果有限。传统手术治疗，则需要多学科团队合作，在开胸、体外循环、深低温等系列前提下，才能对肺动脉中的血栓内膜进行剥离。由于手术难度高、创面大，即使是对最有经验的团队，也有近50%的患者无法进行手术。同时，由于开胸手术无法多次进行，医生会在手术中尽可能将血栓取净，术后患者出现肺水肿等并发症的概率很大。

据院办公室介绍，2017年，河南省人民医院血管外科在翟水亭的带领下，开始实施球囊扩张微创介入手术治疗CTEPH。

这种新的治疗手段，是在局麻的情况下，医生从股动脉或颈内静脉穿刺介入，通过肺血管小球囊扩张的方式，改善被阻塞血管的血流状况，以达到重建肺循环、降低肺动脉压力的目的。该手术的临床效果明显，介入治疗的优势在于创伤小，时间短，恢复快，可反复多次治疗。相比传统开胸手术，该手术时长不足2小时，切口仅有2~3cm。

崔明哲告诉记者，球囊扩张微创介入手术治疗CTEPH方法定型后，几年来，他们团队翻阅了大量既往病历，逐一给符合条件的患者联系沟通，帮助越来越多的患者解除了痛苦。但也有让人倍感遗憾的情况。

他给记者讲了一件事，在进行病例筛查时，他发现了何小花这个病例，该患者年仅52岁，受累于慢性血栓性肺动脉高压多年。当时崔明哲在电话中告诉她：“这个病现在有新办法可以治了，你可以再来省医试一试。”但崔明哲始终没有等来何小花，等来的是几个月后何小花女儿的电话。从她口中，崔明哲得知，何小花的病情进展很快，后来因为无法耐受一场感冒，引发多器官衰竭，在当地医院ICU抢救多日无效而离世。

崔明哲也希望通过记者的报道提醒大家，由于人们对肺动脉高压的认知比较少，不了解其危险性、严重性，该病在常规体检中也不易发现，大部分患者遭遇过误诊，致使病情恶化，其体征可能也跟其他心脏和肺部疾病相似，以致耽误了治疗。因此，患者在明确自己有肺动脉高压相关症状后，一定要遵医嘱，及时到正规医院就诊。

据统计，目前，河南省人民医院开展的球囊扩张微创介入手术治疗CTEPH，数量、效果均位列全省第一。

（文中患者系化名）

图片新闻 PHOTO NEWS

近日，河南省医院协会召开2021年会员代表大会暨医院管理年会，对“2021年医院管理创新奖”获奖单位进行表彰。其中，由郑州大学第五附属医院院长郑鹏远教授（前排左二）为主要完成人的“‘全链式’智慧医养结合模式创新实践与推广”项目荣获一等奖。

王元植 摄

健康资讯

河南全力保障母婴安全

6月16日，河南省卫生健康委召开2022年全省母婴安全保健工作形势分析及专题培训视频会，分析当前形势、明确工作任务、完善制度规范，持续提升母婴健康安全水平。

近年来，河南认真贯彻落实国家相关政策要求，坚持以降低孕产妇和婴儿死亡率为目标，以落实“母婴安全五项制度”（妊娠风险筛查与评估、高危孕产妇专案管理、危急重症救治、孕产妇死亡个案报告、约谈通报）为核心，加强危急重症救治中心建设、加强基层技术人员培训、加强管理制度建设、加强机构能力提升、加强信息平台建设、加强疫情期间母婴安全保障等，从各个环节强化安全管理，建立了一套较为成熟的工作机制。全省妇幼医疗保健服务质量持续改进，妇幼健康水平持续提升，母婴安全形势基本稳定。

会议强调，各地要加强危急重症救治中心管理，各级卫生健康部门要对辖区内的危重孕产妇救治中心和危重新生儿救治中心逐一梳理排查，对硬件不达标、工作不履职尽责的责令限期整改，整改不到位的坚决“摘牌”；要严格落实五项制度，以“重预防、守底线、强责任”为核心，从制度上保证孕产妇安全，对不同风险人群提供适宜的、有针对性的干预服务；要切实发挥“网底”作用，全面加强乡村两级妇幼健康服务能力建设、妇幼保健人员培训，与实施基本公共卫生服务项目统筹结合，打通基本公共卫生信息系统和全省妇幼信息系统；要统筹抓好疫情防控，抓紧抓实抓细疫情防控常态化形势下的妇幼健康和母婴安全工作。（本报记者 **郭培远**）

河南无偿献血人次和献血量连续三年位居全国第一

6月14日是第19个“世界献血者日”。据统计，当日，郑州市共有爱心市民1727人捐献全血60.09万毫升，435人捐献单采血小板764个治疗量。

“自2017年起，我省无偿献血人次和献血量一直处于全国前列，2019年、2020年、2021年连续三年更是位居全国第一。去年河南无偿献血量为5.09亿毫升，首次突破5亿毫升大关。”河南省红十字血液中心副主任张淑琴介绍。

新冠肺炎疫情发生以来，河南省也源源不断地为其他省份疫情防控进行血液支援。今年以来，按照河南省卫生健康委统筹安排，河南已先后支援北京、吉林、天津、上海、黑龙江、辽宁等地各种血液成分31批次、749.88万毫升，有力保障了抗疫一线临床用血应急需求。（本报记者 **郭培远**）

省儿童医院

获批国家级继续医学教育项目31项

6月21日，记者从河南省儿童医院获悉，在全国继续医学教育委员会办公室公布的2022年国家级继续医学教育项目中，该院共有31个项目成功获得批准立项，再创医院历史新高。

此次获批立项的31个项目涵盖医院管理、重症医学科、康复医学科、内分泌遗传代谢科、神经内科、泌尿外科、胸心外科、麻醉与围术期医学科、血液肿瘤科、肾脏风湿免疫科、中医科、呼吸科、消化科、皮肤科、检验科、医学影像科、药学、护理等优势学科，彰显了医院继续医学教育水平及科研教学能力的影响力。

省儿童医院一直致力于医院医教研协同发展，高度重视继续医学教育工作的开展。近年来，在院党委的领导下更是将教学能力和学术影响力的提升列为重点工作。2021年，医院共开展国家级、省市级继续医学教育项目66项，因受疫情影响，学习班多数采取线上举办方式，参培人数高达1.74万人次，极大地促进了儿科新技术、新知识的推广，进一步增强了医院的辐射带动影响力。

院长周崇臣表示，医院将不断推进继续医学教育内涵式发展，把继续教育作为促进学科发展的有力抓手和开展学术交流的重要方式，切实增强“核心竞争力”和“社会影响力”，更好地助力医院区域医疗中心建设再攀高峰。

（本报记者 **郭培远** 通讯员 **万道静**）

警惕高温病和食源性疾病

进入6月份以来，我省持续高温天气，有关专家表示，闷热难耐的天气下，要警惕高温病及食源性疾病的发生。

“高温病是因气温偏高引发的一系列疾病，常见的有晒伤、热疹、中暑等，严重的还会导致热射病。”郑州人民医院郑东院区心血管内科主任万冬宇介绍，“高温天气下，人体大量出汗，影响血液循环，还会导致心脑血管疾病高发。而且现在患者越来越年轻化。”万冬宇解释，夏季，天气炎热使得人们的睡眠时间较往常偏少，不少年轻人又喜欢外出吃烧烤，大量出汗再加上喝酒抽烟，很容易引起心脑血管疾病病变。

万冬宇表示，根据往年经验，进入三伏天后，是高温病的高发期。他建议，市民在长时间外出时，可随身携带防暑药品，并提前做好高发疾病的预防工作；患有慢性疾病、体质偏弱的人，不要在室外待太长时间；老年人出门锻炼，最好选择在早上或晚上；清淡饮食，充足睡眠，确保平安度夏。

此外，高温高湿环境下，病毒和细菌等微生物大量滋生，食物极易腐败变质。省疾控中心公共卫生研究所营养与食品安全研究室主任付鹏钰提醒，当前已进入食源性疾病高发期，大家在“吃”上一定要讲究：做饭前要清洗双手，保持厨房环境清洁卫生，生食熟食要分开，剩饭剩菜再次加热时要烧熟煮透，熟食要及时冷藏冷冻保存，食用干净卫生的水，不吃超过保质期的食物。

（本报记者 **郭培远** 通讯员 **邵建东**）

健康提醒

接种疫苗，远离带状疱疹

“得了这病，衣服都不敢挨皮肤，风一吹就疼得受不了。”“就像无数根针突然刺过来。”“生孩子的时候都没这么疼过。”……这些描述，来自带状疱疹患者。

带状疱疹到底是个什么病呢？

据郑州大学第二附属医院预防保健科王丽华介绍，带状疱疹是一种常见的由水痘一带状疱疹病毒引起的急性感染性皮肤病，感染过水痘的患者体内会隐藏这种病毒，当身体抵抗力下降时，潜伏的病毒就出来“作妖”，破坏神经，引起神经痛并累及皮肤，在身体的一侧出现沿神经分布的红斑、丘疹、水疱，带状排列。

“带状疱疹发作时，如烧灼、如电击、如刀割、如撕裂，让人苦不堪言。”王丽华说，如果初期治疗不及时，有9%~34%的带状疱疹患者就会发展为带状疱疹后神经痛，更有30%~50%的疼痛持续超过一年，部分甚至达10年或更长。

此外，特殊部位的带状疱疹会发生角膜炎、角膜溃疡、内耳功能障碍、病毒性脑炎和脑膜炎等多种并发症。

目前，治疗带状疱疹尚无特效药，只能进行抗病毒、镇痛等治疗，但对带状疱疹后神经痛的疗效有限。注射带状疱疹疫苗，提高易感人群的特异性抵抗力，是预防带状疱疹发病较为有效的措施。

王丽华介绍，重组带状疱疹疫苗（CHO细胞）于2020年7月在国内开始接种，主要采用肌肉注射，免疫程序为两剂，第2剂与第1剂间隔2个月接种。如因特殊原因需改变免疫程序，第2剂在第1剂后2~6个月接种。

“疫苗主要适用于50岁及以上成人。”王丽华提醒，对本品的活性成分或任何辅料成分过敏者禁用。此外，若3天内有抗生素类药物服用史、患有严重基础性疾病、14天内接种过其他疫苗等情况，也不适合接种带状疱疹疫苗。

（本报记者 **郭培远** 通讯员 **冯光耀**）

郑州大学五附院

完成首个专利成果转化签约

近日，郑州大学第五附属医院首个科技成果转化签约仪式举行。仪式上，该院就拥有的“傅氏引流管”专利与江苏华铭工贸有限公司达成出让协议。

“傅氏引流管”是郑州大学五附院副院长傅聿铭团队30年临床经验总结，该项专利产品独特的“三通双腔套管”结构，适用于体腔、切口等术后积液引流，能够显著降低手术切口愈合不良发生率，缩短平均住院时间，减轻患者的痛苦。

“‘傅氏引流管’专利成果转化是件利民利企的好事，其不仅可以减轻患者的痛苦，还能为企业带来实实在在的收益，希望将来与郑州大学五附院有更多的合作机会。”江苏华铭工贸有限公司董事长曹军旗说。

近年来，郑州大学五附院高度重视科研创新、专利申请、成果转化等方面的工作，为医务人员搭建了专利转化平台，鼓励员工技术创新，加强员工知识产权保护意识，大力鼓励专利成果转让转化，以解决临床及科研中的实际问题为目标，为患者带来福祉。

（本报记者 **郭培远** 通讯员 **马珂**）

6月20日，在2022年国家医师资格考试实践技能考试郑州人民医院考点，考官正在考查考生的实践技能。据了解，今年医师资格考试在郑州共有6个考点，郑州人民医院考点计划有3189人参加考试，这也是该院第四年承担此项工作。 **郭翔 孙芸昊** 摄

养生课堂

夏季祛湿有妙招

夏季气温高导致人体毛孔张开，暑湿之气极易乘虚而入形成湿证。当你出现头胀而痛、胸前作闷、身重而痛、发热体倦、四肢懈怠、关节酸重、屈伸不利等症状时，提示你该祛湿了。

到底如何祛湿？郑州人民医院中医院的专家为您解答。

●饮食调理祛湿

进入夏季，宜服芳香化浊、清解湿热之方。如每天用鲜藿香叶、佩兰叶各10g，飞滑石、炒麦芽各30g，甘草3g，水煎代茶饮，或服用赤小豆薏仁茶或粥。

夏天可以常吃祛湿消肿利尿的赤小豆、薏米，健脾固肾的芡实，调理因湿气重而长痘、口干口苦的马齿苋、淡竹叶、槐米等，多喝绿茶。

●运动排汗祛湿

每天坚持适量的运动，可舒缓压力、舒筋活络。尤其晨起运动更有助于鼓舞振奋阳气，加速湿气排出体外。现代人体力消耗少，夏季长时间待在空调房内很少流汗，可以试试跑步、健走、游泳、瑜伽等任何“有点喘、会流汗”的运动，有助气血循环，排出湿气。

●中医外治祛湿

拔罐疗法。通过火罐吸附作用于背部膀胱经腧穴，从而起到激发经气、祛湿排瘀的作用；在关元穴、足三里、阴陵泉等穴位进行艾灸，能起到健脾利湿的作用。

针刺疗法。具有非常显著的健脾化痰、提神醒脑作用，主要选穴为百会、中脘、天枢、阴陵泉、足三里等。

对于需要祛湿但时间紧张的朋友来说，穴位埋线是既实用又便捷的祛湿方法。

●生活习惯祛湿

首先是适当午睡。中医认为，中午阳气外浮，需适当午休，使阳气适当收敛。当然午睡不可过久，以20~30分钟为宜，否则阳气过度敛藏，易于热化，热灼阴津，对身体并不好。

其次是饮食清淡适量，酒、牛奶、肥甘厚味等油腻食物不易消化，容易造成滋腻伤脾，水湿不化。

另外，最好减少暴露在潮湿环境中，尤其对湿气敏感的人，更应留心下列事项：不穿潮湿的衣服，下雨天减少外出，不要直接睡地板，保持室内空气流通。地板湿后应立即拖干，避免湿气滞留；如果外界湿气也很重，可以打开风扇、空调，借助这些电器保持空气对流。

（本报记者 **郭培远** 通讯员 **陈慧**）

统筹：郭培远
电话：13513891656 微信同号
邮箱：ncbgpy@126.com