

辗转就医的背后，更是省人民医院八个专科二十余名专家历时三个月的努力，一场看似普通的感冒，却引发了非常凶险的胸胃溃疡，致冠状静脉出血。

胸胃溃疡诊治目击记

□本报记者 郭培远 通讯员 李伟博

一次感冒 招来了数次病危通知

肺部感染、胸腔积液、心包积液、消化道出血……当地医院数次下达病危通知书。2024年年初，救护车疾驰200公里，将周口市淮阳区一次感冒引起严重并发症的黎女士紧急转运到河南省人民医院中心ICU。

入院时，黎女士的血蛋白量只有正常值的1/3，白细胞却超标两倍，这意味着，严重出血、严重感染！经ICU专家全力抢救，5天后，黎女士脱离生命危险。胃镜检查发现，黎女士的胃溃疡竟达3.5厘米×3厘米，胃腔内有大量凝血块，仍在持续出血。想要止血，困难重重。

8年前，黎女士曾因食管癌做过开胸手术，术后胃被上提至胸腔，呈细管状，以替代食管功能。经介入科、胸外科、胃肠外科会诊，保守治疗成为最佳方案。

致命感染 竟因神秘的肠屎球菌

经过近3周全方位的治疗，黎女士病情一度好转。但第二次胃镜探查却令人失望：黎女士的胃腔仍有大量凝血块，溃疡也没有愈合，而且，她还突然持续高热、寒战、大量便血……该院胸外加强治疗病区主任张文平循迹追凶，发现本应待在肠道的肠屎球菌竟然进入血液循环，从而引发严重感染。

3月中旬，该院胸外科副主任森组织全院MDT讨论，与影像科、消化内科、胃肠外科、肿瘤中心等专家群策群力，制订了3套治疗方案：优先胃镜下止血；若失败，开胸止血，缝合溃疡；若再失败，只能切除残胃止血，再重建消化道。

世界罕见 胃溃疡造成心脏穿孔

3月18日早上，黎女士被推进手术室。溃疡附近的搏动性血管球薄如蝉翼，可能随时爆裂，第三次内镜下止血难以进行。

第二套方案随之启动，由森带领的胸外科团队开始手术。黎女士食管癌术后的胸胃紧贴心脏位于其后，开胸术后瘢痕，慢性炎症刺激，让胸胃游离困难重重。手术团队艰难剥离溃疡和心包粘连后，庐山露出了真面目——心脏破了！胃溃疡继发感染造成心脏穿孔，导致冠状静脉窦破裂出血。

危急关头，血管外科立刻补位，手术团队成功用牛心包完成心脏修补。

胃溃疡周围组织水肿严重，缝合太紧撕裂出血，松弛则止血效果差。为保留黎女士的消化功能，减少消化道创伤，手术团队完成缝合后，又用牛心包进行加固，为病灶上了双重保险。8小时后，手术结束。

经查阅国内外资料，这样的胸胃溃疡致冠状静脉出血在全世界尚属首例。

术后，黎女士很快康复，目前已回归正常生活。

>>>链接

小感冒怎么会引发致命感染？

结合本病例，森介绍，这很可能和黎女士不规范、超剂量服用布洛芬、对乙酰氨基酚、阿司匹林等退烧药有关。服用大剂量非甾体抗炎药物，容易诱发胃出血、胃溃疡，胃内容物得以层层穿过溃疡破口、血管破口，进入血液循环，继而进入全身循环，引发严重感染。因此，森强调：“感冒发烧，一定要规范用药，及时就医。”

医疗一线

“仁医”远利锋 点穴治疗解疼痛

本报讯 6月20日，伊川县洛阳仁大医院，张某找到了远利锋。

两人是13天前认识的。6月7日，在北京开往洛阳的动车上，一场突发意外，让他们有了交集。

远利锋是洛阳仁大医院的一名医生，目前在北京某医院进修，假期回洛。他购买的是5号车厢的车票，落座后不久，便掏出手机浏览工作群，策划着假期后主刀的2台手术；彼时，14号车厢的张某开始感觉身体不适，腹部“翻江倒海”的疼痛越来越加剧。

“呼叫医护人员！速到14号车厢！”动车驶离站台半个小时后，一条广播让车厢内的气氛顿时紧张起来。出于职业敏感，远利锋急忙赶过去，“我是医生，让我来看看。”

张某大汗淋漓，浑身颤抖，双手捂着右腹。

远利锋一边向乘务长表明身份，一边娴熟地为张某检查身体。了解到张某有泌尿系统结石，远利锋考虑他可能是泌尿系统结石引发的腹痛。

远利锋发挥专业特长，一边稳定张某的情绪，一边徒手穴位按摩，帮助他缓解疼痛。看到张某症状得到缓解，远利锋才稍微放下心来。

通过交流，远利锋得知张某也是洛阳人，为方便照护，远利锋将座位调换到了他的邻座。

车轮滚滚，洛阳逾近，两人也越来越熟络，并互留了联系方式。途中，远利锋又多次对其实施穴位按摩，张某疼痛感逐渐消失，也慢慢落了汗，而他一直是满头大汗。

6月20日上午，张某赶往伊川县远利锋所在的医院，当面致谢。（许吉安 李德伟）

健康提醒

女子太爱吃醋，体检发现胃溃疡 醋虽好 莫贪杯

□本报记者 郭培远 通讯员 毕佳佳

爱吃醋吗？醋吃多了到底会怎么样？来看看51岁张阿姨（化名）的经历。

张阿姨是个美食爱好者，一直以来就喜欢品尝各地美食，最近却食欲不振，每到饭点将就着吃几口就放下筷子，整个人瘦了一圈。

张阿姨到医院做了胃镜检查，结果确诊胃溃疡。据她描述，多年来她有个独特的饮食习惯，就是特别爱吃醋，不仅平时炒菜放醋，每次吃面加不少醋，就连吃饺子时蘸剩下的醋汁她也都喝光。

长期大量吃醋到底对胃有哪些影响？

带着这个疑问，记者6月23日采访了郑州市人民医院消化内科主任杨丽。她表示，醋中含有丰富的氢

基酸以及多种矿物质元素，在日常饮食中适当地添加一些醋，可以促进胃酸的分泌，帮助消化。但长期过量吃醋，则会引发胃酸过多、倒流，导致胃灼热、胃痛和消化不良等症状，破坏胃黏膜的完整性，从而导致胃黏膜炎症、溃疡和出血等。

杨丽提醒，大家平时饮食中食用醋务必适量，以下人群尤其不要随意吃醋。一是胃溃疡和胃酸过多人群。醋能腐蚀患者的胃黏膜，使溃疡加剧。二是正在服药的人群。醋可能会与某些药物相互作用，比如治疗糖尿病的胰岛素，随意吃醋容易导致低血糖的发生。三是牙齿敏感和有口腔问题的人群。醋酸有腐蚀性，会对牙齿和口腔黏膜造成损伤。四是低钾血症患者。吃醋会引起血液中钾流失，加剧低钾血症。

健康讲堂

□郑州大学第一附属医院超声科 刘会若

刚工作不久的张娜（化名）最近参加单位体检，被医生告知房间隔缺损。看到张娜的脸色大变，医生忙安慰她：“只是多个‘心眼’而已，不要紧张……”

什么是房间隔缺损？真的像医生轻描淡写的那样“只是多个‘心眼’”？自己平日偶尔的心慌、胸闷、气短等症状与这有没有必然联系？自己几年后要面临结婚怀孕，这个“心眼”会有什么样的影响？自己会不会在将来的某一天因为这个多出来的“心眼”突然晕厥了……一时间，张娜心中充满了疑惑和各种不好的联想。

且听笔者慢慢道来。人的心脏有4个“房间”，两个在“楼

多个“心眼”不是好事

上”叫心房，两个在“楼下”叫心室，根据左右方位分别称为左心房、右心房和左心室、右心室。正常情况下，两个心房之间有一堵墙，是不相通的，一旦这堵墙上多了个“洞”，即房间隔缺损（以下简称房缺）。

房缺是最常见也是症状最轻、病程较长的一种先天性心脏病，主要是在胚胎发育过程中，房间隔的发生、吸收和融合出现异常，导致左右心房之间存在血流交通。有数据表明，与普通人群相比，患有先天性心脏病（包括房缺）的成年人更有可能生下患有心脏缺陷（当然也包括房缺）的孩子。

根据胚胎学发病机制和解剖学特点，房缺分为四种类型，其中大约80%为继发孔型房缺，这类患者平日里通常

没有明显症状，可能要到儿童或成年后才被发现。

如果房缺很大，医生在听诊时可听到异常的心脏杂音；如果房缺较小，单凭听诊器很多时候无法诊断出来。

左心房的特点决定其压力大于右心房，长久下去，右心房的容量变大，由右心室流向肺血管的容量也变大，就会导致肺血管容量性压力增高、右心增大和肺动脉高压、艾森曼格综合征发生。根据房缺的位置和大小不同，临床症状和预后也不一样。个别患者会随着病程进展出现运动耐力下降、呼吸急促、疲倦加剧、心律不齐、心悸和（或）晕厥。出现症状后如果不治疗，可能会增加中风、心力衰竭的风险。

像张娜这样的年轻女性，无论房缺

位置大小、修复与否，都应该在怀孕前去成人内科或心外科医生，以评估心脏功能和风险。虽然大多数患有小房缺或房缺已修复的女性在怀孕期间无不良症状，但也存在一些风险；那些有较大、未修复房缺和（或）其他心脏以及肺问题的女性，在怀孕期间和产后出现并发症的风险增加。因此，在整个孕期继续接受成人内科医生和高危妊娠产科医生的随访管理是很有必要的。

当然，并非所有房缺都需要干预治疗，较小的房缺可以终生观察随访，那些具有血流动力学意义或导致矛盾性栓塞的房缺，才需要评估其是否需要关闭。

房缺早期诊断修复，预后通常很好；成年后被诊断并修复，且肺动脉压正常的患者也有望获得良好的长期预后。



6月15日，郑大一附院40余位知名专家教授走进鹿邑县人民医院开展优质服务基层行活动。图为郑大一附院医技专家到对接科室接诊预约患者。何金萍 摄



6月21日，郑州市中心医院在古城广场开展义诊活动，为居民宣讲慢性病防治知识，指导高血压患者科学用药、高血糖患者合理饮食。高峰 贺敬 摄

创新突破

从不能动到地下走，她只用了七天“护理到家” 康复加速

本报讯（记者郭培远 通讯员何剑烁）“丁零零……您有新的订单！”6月19日，郑州大学第三附属医院（河南省妇幼保健院）中医科护士长苏弯弯的手机语音播报再次响起，这是她连续5天接到李女士的上门中医护理预约。

“我马上出发了，会按照约定时间到达。”语音发送完毕，苏弯弯就携带出诊箱出发了。

预约护理的李女士今年46岁，当天是她膝关节置换术后的第七天。由于术前腿部肌肉萎缩、无力，加上手术引起的疼痛、肢体肿胀，李女士出院时双腿无法移动，更别说按照术后的康复指南手册进行锻炼了。家人担心长时间平躺影响其恢复，就在“豫见护理到家”平台选择郑州大学第三附属医院，开启了上门服务。

苏弯弯首次接单后，先与李女士电话沟通了解病情，准备好护理物品，上门评估其膝关节活动度和腿部肌肉力量、肿胀程度、疼痛范围。在中医理论指导下，苏弯弯对李女士的腿部、足部、手臂不同穴位进行灸法干预，20分钟后，李女士腿部可抬高约30度。

通过第一次治疗，家人很有信心，又连续5次线上下单。根据李女士的情况，苏弯弯交替使用艾灸、中药熏蒸、拔火罐、中药熏蒸等中医外治法，同时给予情志护理干预，增强其康复信心。第二次治疗后李女士腿部抬高约45度，第三次治疗后李女士可在床上移动，第四次治疗后李女士可从卧位变到坐位，第五次治疗后李女士可以在床边拄拐站立，第六次治疗后李女士可拄拐在室内活动。

中医护理辩证论治，在膝关节置换术后的护理中具有独特优势。针对居家不能移动的李女士来说，“豫见护理到家”服务解了她的燃眉之急，像是雪中送炭般的存在，提升了康复速度。

子宫内膜癌复发，病灶紧贴大动脉 多学科联手“减瘤”

本报讯（记者郭培远 通讯员冯光耀）6月21日，刘阿姨康复出院了。

半个多月前，家住周口的刘阿姨因为大便带血前来郑大二附院就诊，检查后发现是11年前确诊的子宫内癌复发，病灶主要有两处，一处在于乙状结肠，一处在于右侧盆腔。郑大二附院妇产医院院长赵虎为刘阿姨制订了个体化治疗方案——先化疗缩小病灶，再进行肿瘤细胞减灭术，术后继续辅助治疗，以最大限度延长刘阿姨的生命。

方案的关键一环，就是肿瘤细胞减灭术。肿瘤病灶清除得越干净，治疗效果自然越好。但刘阿姨的两个病灶都离大动脉非常近，想要完整切除，宛如刀尖跳舞，手术风险极高。

经过多学科会诊，并与输血科充分沟通术中用血事宜，向刘阿姨家属告知手术风险后，赵虎决定，迎接挑战，放手一搏。

“跟术前考虑的一样，肿瘤离血管太近！”术中，赵虎嘱咐巡回护士联系多科室紧急会诊。很快，阵容强大的手术团队组建完成，除赵虎外，还有普外科主任韩斌、血管外科主任吴成稳、妇科肿瘤病区主任胡滨以及妇科科博士陈志龙。手术难度可想而知，手术室的氛围紧张而凝重。

手术的第一个“拦路虎”，是乙状结肠处病灶，需要韩斌主刀将病灶与周围组织游离并切除。由于病灶与左侧髂动脉粘连过于致密，加上刘阿姨曾接受过放射治疗，血管弹性差，分离病灶时动脉血管势必出现局部破损。时刻处于备战状态下的吴成稳眼疾手快，迅速压迫出血点，并快速精准缝合，有惊无险地渡过了首个难关。

面对右侧盆腔病灶时，各位大咖犹豫了。若继续手术，刘阿姨可能会再次发生动脉破裂，危及生命；若就此结束，减瘤效果不满意，心有不甘。具有丰富疑难妇科手术经验的胡滨提议，“有血管外科的保驾护航，不如放手一搏，若肿瘤侵犯血管严重，可以考虑用人工血管代替”，手术继续！

每一针缝合，每一次剥离，都是对生命最深沉的呵护。历经近6个小时，在手术团队的认真精细操作下，刘阿姨的右侧病灶被完整切除，且血管毫无损伤。

强化卫生服务 筑牢健康堡垒

——访通许县副县长李若琬

□本报记者 郭培远

6月26日，记者来到通许县政府，采访了分管卫健工作的副县长李若琬。李若琬就今年通许县基层卫生服务能力建设工作介绍了相关情况。

李若琬说，2024年，通许县将基层卫生服务能力建设作为重点工程、暖心工程、民生工程，推动医疗卫生工作重心下移、资源下沉，让广大农民就近获得更加公平可及、系统连续的医疗卫生服务。

一是强化基础设施建设。大力推进乡镇卫生院提档升级，成功申请专项债6700万元建设乡镇卫生院门诊综合楼，目前12个乡镇卫生院主体已全部完工。投入资金923万元新建70所村卫生室项目，其中30所主体已完工；实现村卫生室色彩、标识、标牌、制度

“四统一”，基层基础阵地进一步夯实。拟争取中央资金5000万元，持续提升县域医共体基层服务能力。

二是强化服务能力惠群众。按照指导、督导、成熟、验收、创建、帮建、引领等“七个一批”模式，推进优质服务基层行走深走实，目前12家乡镇卫生院全部达标。

三是强化财政投入暖民心。2023年，基本公卫、家庭医生签约、村卫生室基本运行三项资金拨付率100%。2024年基本公卫经费到位率达57.11%，基层基础保障进一步筑牢。

四是强化政策宣传氛围。全县范围设置110个宣传台，重点围绕65岁以上老年人、失能半失能老人、孕产妇、高血压患者、糖尿病患者、严重精神障碍患者等重点人群，开展以宣传月活动和家庭医生签约“五进”专项行动，发放宣

传品24048份、宣传手册28341张，现场签约100余人，受益群众达1.8万人次。

五是强化人才培“稳”发展。制定《人才引进和人才培养管理办法》，分层、分级引进培养各类人才。全面加强基层卫生技术人员、骨干全科医生、乡村医生、家庭医生团队技能培训，高质量完成818人（次）的培训任务，全员终期考试参考率、合格率均达100%，考试成绩全市第一。加大人才引进力度，公开招聘大学生乡村医生11名，乡村医生队伍持续加强。

谈到今后的工作，李若琬说，通许县将紧盯省委、省政府重点民生实事各项任务，持续推动家庭医生签约服务、基本公共卫生服务、“五个100”实践样板、“优质服务基层行”等工作落地落实，全方位提升基层医疗卫生服务能力。

健康资讯

郑大五附院胸痛中心 通过国标版认证

本报讯 6月19日，中国胸痛中心总部发布公告，经过严格审核，郑州大学第五附属医院顺利通过国家标准胸痛中心认证。这标志着该院胸痛中心在硬件设施、人员技术、诊疗流程、患者管理等方面均达到了国家标准，是医院专科能力水平提升的一个重要里程碑。

中国胸痛中心总部认证专家组于5月9日莅临该院，就诊疗流程、120院前急救、网络医院协作等核心问题进行问询，现场查阅胸痛中心建设材料及数据资料，对胸痛中心组织机构、管理制度、人员资质、持续改进制度与措施、人员培训与教育、数据库建设和运营进行了全方位核查。专家组还走进该院急诊科、心血管内科、介入导管室等科室，就急性胸痛病人接诊流程、医护人员检查检验结果快速识别能力、急救绿色通道标识建设等进行了实地核查，现场观摩了急性胸痛患者入院急救模拟演练。（张婧）

中医药文化市集开集 打卡式体验中医药魅力

本报讯（记者郭培远）6月21日—23日，由河南省卫生健康委（河南省中医药管理局）主办，河南省健康中原服务保障中心承办的“豫健”就“YOUNG”生河南省中医药文化市集在郑州市熙地港商场外广场举办，以庆祝《中医药法》正式颁布实施七周年，加强中医药文化普及与传播。

市集现场设置了中医专家义诊区、中医养生茶饮区、中医传统疗法体验区、中医文创展示区、中医药健康科普区和中医药膳品尝区等特色服务区域，每个区域都是人头攒动，非常“圈粉”。五彩缤纷的中药香囊、艾草膏、姜糖膏、艾柱等吸引了不少市民驻足打卡，通过实物对比市民初步了解了如何辨别真假中药材，拔罐、针灸、刮痧等多种中医特色疗法免费体验让市民见证了传统中医药的神奇与魅力。

“养生又好玩儿，参与才明白，中医对体质的分类就多达9种，个性化治疗毫不虚传。”一位市民直言。健康答题集章换礼品环节更是将市民的参与热情再推新高。据统计，活动3天共计发放健康礼品2000余份，参与人数万余人次。

此次活动得到了河南中医药大学附属医院和河南省中医院、河南省洛阳正骨医院、河南省中西医结合医院等协办单位的大力支持。