

# 450多位“慢粒战友”歌唱祖国 河南慢粒患者互助团体深受欢迎

本报记者 刘旻 通讯员 李惠子 文/图



“亲爱的携手前进、携手前进，我们的生活充满阳光、充满阳光！”

7月6日清晨，一群统一着装的男女老幼整装出发。他们一路笑语一路歌，唱响歌唱祖国的优美旋律，走进河南焦作云台山。

如果不说，谁也看不出他们

是一群血液病患者，看不出他们是曾让人谈之色变的慢性粒细胞白血病(以下简称慢粒)患者。

“带着我们一起唱的是付大姐，她得慢粒已经20年了，可对她的歌唱事业没啥影响，至今仍活跃在舞台上。”一位来自郑州的慢粒患者说，病友间的互助，是他

战胜病魔的原动力。

而他口中的“付大姐”名叫付珊萍，原是郑州某歌舞团的歌唱演员，于1999年被确诊为慢粒，也幸运地成为河南省内首批接受靶向药物规范治疗的慢粒患者。

当天上午，在“付大姐”的带领下，从陕西、山东、天津等地远道而来的慢粒患者，携手河南省内18个省辖市的慢粒患者，唱响《没有共产党就没有新中国》《我们的生活充满阳光》《我们走在路上》，用歌声感谢祖国医疗的好政策。

此后，他们拉开阵形，踏着节奏，做起了百人康乐养生操(如图)，用轻盈欢快的舞步，传播积极治疗、共享健康的理念。

“今天来到云台山的‘慢粒战友’中，40%是规范治疗10年以上的患者，还有40%是治疗5年以上的。”本次活动的组织者、河南省肿瘤医院血液科七病区主任张冀莉说，依据人口数据测算，河南每年新增慢粒患者500人左右，目前

河南慢粒患者总数超过了5000人，且得到了很好的治疗。

在张冀莉看来，除了规范用药、规范治疗、规范检测等医学手段，患者的群体互助，也是帮助他们康复的有效方式。

于是，在张冀莉和团队的积极倡导下，依托手机聊天群组建的慢粒患者互助组织——河南省生命关怀协会慢粒联盟(以下简称慢粒联盟)，已经从最初的8个人扩展到目前的2000多人，影响力也从省内拓展至周边省份，成为一个叫响全国的康复互助组织。

“慢粒联盟主动承担起了全省慢粒患者的日常管理，规范患者管理，定期举办患者教育活动，关注患者心理健康，鼓励患者战胜病魔，深受患者欢迎。”张冀莉说，仅2018年，慢粒联盟就举办了28场患者教育活动，一些远在内蒙古、江西、安徽、湖南等地的患者慕名而来，加入这支队伍；

慢粒患者的互相、互爱，也让更多、更宝贵的数据反馈至医学临床和科研。

“今天，各地病友齐聚云台山，是迄今为止全国范围内最大规模的慢粒患者户外教育活动。慢粒患者现身说法，血液病专家现场传授送宝，都是在传达白血并不可怕的理念。”河南省肿瘤医院副院长宋永平说，作为活动的主办方之一，该院也在积极倡导慢粒患者义务管理工作，并希望河南首创的慢粒联盟这种工作模式，可以推广到更多的地方。

“慢粒是一种严重危害人类生命健康的血液病。希望通过我们的努力，可以让更多人知道，随着伊马替尼等分子靶向药物应用于临床，85%的慢粒患者通过规范吃药，定期复查治疗，不需要住院就能长期生存，还能正常学习、生活、参与社会活动；国家实施的惠民政策，保障了患者能够吃得起药、看得上病！”宋永平说。

## 急救故事

### 一男子被树枝贯穿腹腔……

本报记者 丁宏伟 通讯员 陈毅

近日，汝南县的刘先生出门进行户外工作，在路上行走时，忽然狂风大作，暴雨倾盆，并伴有雷电。刘先生立即在路边躲了起来。一阵狂风暴雨后，刘先生准备回家，但一棵被吹倒的大树挡住了他的去路。就在刘先生准备跨越被吹倒的大树树干时，突然脚下一滑，整个人坐在了树干上，被大风吹断的树枝贯穿了其腹腔，情况十分严重。

“患者和家属都急坏了，我们也感到十分吃惊。医院立即启动了绿色通道。”驻马店市中心医院普外腹腔镜科主任朱清海说，患者38岁，直肠破裂且肛周出血不止，腹部疼痛。

针对这一特殊患者，科室立即召开病情讨论会。患者腹部CT检查结果显示，直肠破裂且贯穿腹腔，如不及时救治，将导致腹腔感染，危及生命。

在与患者家属沟通后，朱清海决定，腹腔镜探查与肛周手术探查同时进行，最大限度挽救患者的生命，减轻患者的痛苦。

“这名患者的情况比较特殊，腹腔镜组及肛周组医师同时手术，清创更彻底，缩短了手术时间，减少了出血。”朱清海说，“利用腹腔镜微创技术，可以迅速准确地对腹部创伤做出准确的判断、评估及救治，术后患者腹部无切口，为术后快速康复提供了有效的技术支持。”

历时2小时，手术顺利，麻醉清醒后，患者平安返回病房。在驻马店市中心医院普外腹腔镜科医护人员的精心治疗和护理下，目前患者病情稳定，正在休养康复中。



## 郑大一附院成为中国创伤救治培训省域基地

本报讯(记者史尧 通讯员曹咏)7月2日，在贵州召开的第100期中国创伤救治培训大会上，郑州大学第一附属医院成为第一批中国创伤救治培训省域基地，也是河南省唯一一家获得授牌的单位。

中国创伤救治培训简称CTCT，是由中国医师协会主办的我国首个标准化创伤救治精品医学继续教育项目，于2016年7月在全国启动。经过3年的发展，CTCT现已逐步建立成为与国际接轨的、规范化的创伤培训体系。

为了积极响应国家卫生健康委关于开展创伤中心建设的有关精神，按照中国医师协会“中国创伤救治培训项目计划书”要求，结合国家卫生健康委《关于进一步提升创伤救治能力的通知》，经中国医师协会审核，统一设立第一批21家中国创伤救治培训省域基地，有效期为5年。

随着盛夏来临，学子们也进入了暑假，开封市口腔医院每天接诊治疗龋齿、进行窝沟封闭的青少年及儿童逐渐增多。暑期孩子们时间充裕，成为治齿、护齿的最佳季节。

李季/摄

## 孤寡老人出院 医院派车送其回家

本报记者 乔晓娜 通讯员 吴松

回想起一个多月前在郑州市第八人民医院做手术的情景，郑州市刘集镇东院营村五保老人胡某感动不已。

“谢谢！我永远也忘不了你们！”近日，在家门口，胡某拉住该院王医生的手不愿松开。原来，南阳市第八人民医院疝气外科医生王振辉值班时接诊了85岁高龄的嵌顿疝患者胡某。就医时，胡某神志清醒，精神差，主诉左侧腹股沟区疼痛难忍，情况紧急。经过检查，患者被确诊为“左侧腹股沟区嵌顿疝”，入住该科。

因患者是孤寡老人，无陪护家属，身无分文，王振辉立即决定让患者先治疗再办手续，随即为患者进行手术。患者心功能也很差，术中血压低、心率慢。术后，患者生命体征平稳，返回病房。王医生对患者说：“您好好休息，等您好了，我们送您回郑州老家。”

老人出院那天，该院派了一辆救护车将其送回家，并由一位副主任全程陪护。

## 医生与患者家属沟通，却被当成“骗子”

本报记者 常娟

凌晨1点多，郑州火车站西广场一位63岁的老人突然倒地不醒，被民警紧急送到郑州大学第五附属医院急诊科，由急诊科转到神经外科。在准备手术期间，医生在联系患者家属时，却被当成了“骗子”。

6月25日，高海东值夜班。凌晨1点多，急诊科送来接近昏迷状态的吴某。当时联系不上患者家属，高海东及其同事为吴某办理了住院手续，并联系医院总值班开通绿色通道，准备

紧急为患者做手术。

准备手术期间，高海东接到急诊科电话：“联系到吴某家属。”高海东随即拨通了吴某家属电话，接电话的是吴某的哥哥，但他不相信，直言高海东是“骗子，是不是想骗钱的？”说完，吴某的哥哥立即挂掉电话。高海东再拨打，却无人接听。高海东尝试添加吴某哥哥的微信，最终通过了。高海东立即在微信上和吴某的哥哥沟通，没有得到回复。于是，高海东打开了视频

电话，让吴某的哥哥通过视频确认事实。

可是吴某的哥哥说吴某有头发，而视频中的患者没有头发。高海东告知做开颅手术准备，把吴某的头发剃了。“你再仔细看下，是不是吴某。”经过近半个小时的沟通，也未能打消吴某哥哥的疑虑。

高海东又找了吴某堂姐的联系方式，最终确认患者就是吴某，也确认了高海东不是骗子。高海东松了一口气，征得吴

某家属同意后，凌晨2点多，正式为吴某做硬膜外血肿清除+去骨瓣减压手术。医务人员奋战近5个小时，使吴某转危为安。

6月27日中午，吴某的家属从甘肃赶到郑州大学第五附属医院。7月2日，吴某正式出院，出院时走路、说话恢复正常。

临走时，吴某的家属给神经外科送了一面锦旗，表达了对医生及时救治患者的感谢。

## 教授向教授提问 这个学术会不简单 ——河南省医学会神经病学分会2019年学术年会召开

本报记者 朱晓娟 通讯员 邓文静 文/图



“本来安排了10个青年医师进行疑难病例汇报，现在已经很晚了，请各位点评专家控制一下时间，对第七个疑难病

宾馆牡丹厅座无虚席，前排专家们或交流或点评，忙得不可开交。当日，由河南省医学会主办，郑州大学第一附属医院承办的河南省医学会神经病学分会

2019年学术年会开幕。国内神经病学领域的专家学者以及医护人员共计1000余人参加了开幕式。

重庆医科大学附属第一医院神经科谢鹏教授以《抑郁代谢数据库的构建及运用》为主题的讲座拉开了此次会议的序幕。当谈到神经病学目前面临的挑战和任务时，他说，脑疾病是最复杂的，对人类的健康危害也是最大的，像卒中、神经系统变性疾病、癫痫等威胁着人类的健康，防治工作也面临着极大的挑战。中国的神经科医生面临着培训不足、需求量大、防治任务重等现实问题。因此，像这样专业的培训显得尤为重要。

“中青年医师是神经病学领域的鲜活力量，疑难病例讨论环节为他们提供了一个难得的与

专家们面对面讨论交流的机会。”河南省医学会神经病学分会主任委员滕军放说。

商丘市第一人民医院方岩教授团队汇报的病例题为《舞蹈的绸带》，主要分享3例被诊断为神经核内包涵体病(NIID)的病例。郑州大学第一附属医院神经内科主任卢宏点评说，NIID以痴呆为最常见症状；本病例汇报命名为《舞蹈的绸带》，是因为NIID突出的MRI(核磁共振)表现为T2FLAIR(液体衰减反转恢复)和DWI(检测活体组织内水分子扩散运动的无创方法)上皮质髓质交界处高信号，酷似绸带，这种特殊的影像学特征几乎在所有患者中出现。

“今晚的疑难病例分享精彩纷呈，紧扣临床又密切结合科研前沿。通过每位讲者的心得体

会和各位专家们的精辟点评，我们学会了如何厘清神经系统疾病的诊断思路，面对相同的症状，应该不放过任何一个细节。”郑州大学第一附属医院神经内科青年医师代表王新新说。

“本次会议设立了2个主会场和6个分会场，邀请了国内40余位专家学者进行60场专题报告，涵盖了脑血管病、神经重症、神经系统感染性疾病、认知障碍、神经免疫、遗传和癫痫等多个学科领域，充分展现了我国神经病学发展的新知识、新技术，促进神经病学领域的进一步交流。”滕军放说，为了青年医师普及神经内科学常用设备的基本操作技术，会议还特别安排了神经系统常用设备Workshop(研习会)实操演练；同时，会议新增护理分会场，以提高学科护理服务能力及展

现护理团队的风采。

7月7日8时30分，中山大学附属第一医院神经内科主任曾进胜以《卒中后远隔损害与运动和认知障碍》为主题进行了讲座。

首场讲座刚结束，作为专家出席大会的郑州大学第一附属医院神经内科主任连亚军和安阳市人民医院副院长、神经内科主任杨清成分别针对“左侧优势半球出现语言障碍的情况下，对侧的半球有些什么代偿。因为在年轻癫痫患者中，若优势半球受损，对侧半球代偿，语言恢复相对较好。在您的研究中有这样的分析？”“脊髓损害对大脑有没有影响？”等疑问接连向曾进胜教授发问(如左图)。

“教授向教授提问”掀起了此次大会的又一轮高潮。



滕军放，二级教授，主任医师，博士生导师，郑州大学第一附属医院内二科主任、神经重症科主任、神经内科主任，河南省医学会神经病学分会主任委员，河南省医师协会神经病学分会名誉会长，中华医学会神经病学分会委员，中国医师协会神经病学医师分会常委，河南省神经退行性疾病分子诊断工程实验室主任，循证医学教育部研究中心郑州大学分中心主任，郑州大学帕金森病及运动障碍疾病研究所所长，第九届中国优秀医师奖获得者。

## 洛阳市脑卒中急救地图发布

本报讯(记者刘永胜 通讯员高 鸣)7月6日，在洛阳市卫生健康委、市医学会、市科技局联合召开的洛阳市首届脑卒中防治大会上，洛阳市脑卒中急救地图发布。遍布全市各县(市、区)的29家星级脑卒中救治医院，成为健康洛阳建设的一大亮点。

脑卒中发病率高、复发率高、致死率高、死亡率，已成为严重危害群众健康的疾病。从2013年开始，洛阳市着手构建脑卒中防治网络，完善远程支持体系，建立双向转诊、有力地推动了脑卒中防治区域化进程。在2019年中国脑卒中大会上，洛阳市被授予全国脑卒中防治优秀管理单位。目前，全市进入国家脑卒中急救地图的医院已有29家。

2011年，洛阳市中心医院被卫生部(现为国家卫生健康委)命名为首批国家级脑卒中筛查与防治基地医院，持续承担国家卫生健康委脑卒中防治工程委员会脑卒中高危人群筛查干预工作，至今院外筛查人数已超过4.3万人。该院建设的20个MDT(多学科团队协作)涵盖40余个专业科室，在河南首家开展“术前精准评估、术中精准监护”的颈动脉内膜剥脱手术、复杂颈动脉搭桥联合颈动脉内膜剥脱手术等，吸引了全国十几个省(直辖市)的相关专业人员前来进修学习。2018年，在国家卫生健康委脑卒中防治工程委员会发布的全国筛查基地医院年终综合排名中，洛阳市中心医院位居全国第2名。自该市中心医院被命名为星级脑卒中防治中心后，静脉溶栓等各项关键技术不断提升，在全国排名中也取得了成绩。在2019年中国脑卒中大会上，洛阳新区人民医院、偃师市人民医院均被评为示范脑卒中防治中心。

在首届脑卒中防治大会上，洛阳市医学会脑卒中专业委员会成立，将对洛阳脑卒中专家进行资源整合，进一步加强与国内外脑卒中防治领域的学术研究、交流和合作，提高全市脑卒中科研水平和规范化诊疗水平。

大会为各脑卒中防治中心、洛阳市二级卒中中心单位进行了授牌；对全市脑卒中防治工作的建设成果进行了展示，对脑卒中防治的先进技术及诊断方法进行了分享和讨论。