

专精于“心胸” 守护患者“宽广”人生

——焦作市人民医院心胸外科发展纪实

□王正勋 侯林峰 秦 鹏 文/图



心胸外科医务人员联合基层医生对群众进行健康筛查



心胸外科主任董晓龙与超声科主任康素玲一起讨论患者病情

“大姐，你的胸口疼痛是持续性的吗？”近日，在焦作市博爱县徐良镇卫生院，焦作市人民医院心胸外科主任董晓龙耐心地询问前来就诊患者的病情。这是焦作市人民医院和卫生院合作开展的普查先天性心脏病患者活动。徐良镇是活动的首站。当天，该院心胸外科8位医生为60多位患者进行了问诊、检查，其中一部分患者病情复杂，需要跟进随访。

“活动计划走遍焦作市的各个县、区，贯彻我们科室一直以来‘顶天立地’的思路——‘顶天’就是技术要向国家最前沿的水平看齐；‘立地’就是要扎根基层，让老百姓切实享受到及时、便捷的诊疗服务。”董晓龙说。自1979年建科开始，焦作市人民医院心胸外科医务人员就一边不断攀登技术高峰，一边将最大的“红利”分享给患者。

医生多担当 患者少负担

对于董晓龙团队来说，“敢担当”“能担当”是面对患者必须具备的素质。“我们能够独立开展一项前沿手术，就可免去患者向上级医院奔波之苦；我们能够早一天帮患者查出病情，患

者就能尽早得到治疗，控制疾病；我们能够术前多讨论、会诊，制订出最佳治疗方案，患者就能少花费、少痛苦。”董晓龙说。

5月23日凌晨，该院急诊科送到心胸外科一位44岁的患者。该患者突发胸前区疼痛，伴有大汗淋漓等症状。之前，该患者曾在武陟县某医院就诊、做检查，无法确诊疾病，通过医联体被转到了焦作市人民医院接受进一步治疗。该院心胸外科医务人员接诊患者后，初步考虑其为冠心病，通过造影检查后予以排除，通过全主动脉CTA(CT血管造影)检查后，确诊患者是急性夹层动脉瘤(Ⅲ型)撕裂，撕裂长度达50多厘米，撕裂位置包括左锁骨下动脉位置。患者病情严重，随时有大出血的可能。

该院心胸外科医务人员立刻给予其初步治疗，并紧急会诊、讨论。在和患者家属充分沟通后，董晓龙决定对患者实施微创介入主动脉夹层覆膜支架植入术。不同的是，这次做手术，董晓龙团队还将在手术基础上进行创新，在患者左锁骨下动脉位置准确定位，开一个“天窗”，不影响血管向脑部供血。在各个环节的紧密配合下，手术进行了1.5小时，成功为患者排除了体

内“炸弹”。术后，患者的各项肢体功能反应正常，目前已经康复出院。

“如果采用常规手术治疗，将造成患者的左锁骨下动脉无法正常供血，影响其肢体功能；如果采用两个支架进行手术的话，又会给患者增加经济负担。最后，我们选择了一个支架‘开天窗’的方式，虽然增加了手术难度，但这是对患者最有利的办法。”董晓龙说。

像这样“医务人员多‘担当’，让患者少‘负担’”的例子在该科数不胜数。这样的“担当”也为该科赢得了良好的口碑。如今，该科开展的先天性心脏病及大血管疾病微创介入手术、联合瓣膜置换术、冠状动脉搭桥术、胸腔镜下微创普胸手术等填补了焦作市多项技术空白，手术量位居焦作市前列。

定位前沿 施术谨慎

作为焦作市域内较早成立的心胸外科，焦作市人民医院心胸外科成立以来，先后被评为省级重点专科、焦作市重点医学学科。该科室长期和中国医学科学院阜外医院、北京安贞医院、四川大学华西医院、河南省肿瘤医院等医疗单位保持合作交流。

“我们经常安排医务人员外出进修学习，也邀请国内一流的专家团队来院讲课、手术，通过持续向国内一流专家学习，来提升我们自身的

水平。”董晓龙说。2009年，该科独立开展先天性心脏病介入封堵手术，同年独立开展了胸腔镜手术；2011年，开展了主动脉夹层动脉瘤介入支架植入术；2013年，独立开展了“同期冠状动脉旁路移植术+颈动脉内膜剥脱术”……如今，心胸外科的众多前沿手术该科都能独立开展，使患者在焦作市就能享受到及时、便捷的诊疗服务。

拥有前沿技术水平的时候，该科在具体救治患者时却是“谨慎再谨慎”。董晓龙要求除急诊外的手术必须全科会诊之后再行，每一例手术在确定之前，都要进行全科医务人员的会诊、讨论，主刀医生要面对全科医务人员的询问。在这种制度下，每一位主刀医生在手术前都必须对患者的手术指征和手术方案胸有成竹。

针对肺结节患者，该科在2017年就成立了肺结节多学科联合会诊中心，每周都会邀请呼吸科、病理科、肿瘤内科、CT室等举行多学科会诊，讨论患者的病情。在今年5月底，焦作市82岁的刘某就通过肺结节多学科联合会诊得到了及时救治。患者入院时检查有肺结节，有毛玻璃状阴影，被诊断为肺炎，但患者同时有脑梗死和高血压病，而且年龄大，不符合手术指征，无法进行手术。最后，经过多学科会诊，医务人员决定对患者进行CT引导下的同步活检消融术。术后，患者恢复良好。

“肺结节多学科联合会诊帮助了很多患者，尤其是一些有基础病、年龄偏大、不符合手术指征的患者。会诊帮助他们及早发现问题，及早介入治疗，排除了隐患。截至目前，联合会诊中心已经为1000多位患者进行了会诊。”该科副主任陈新涛说。

薪火相传的培养 一脉相承的坚持

对于焦作市人民医院心胸外科医务人员来说，必须严格遵守学习制度。董晓龙要求管床医生把患者的所有情况背下来，每一次查房，他都会针对患者病情变化随时提问，管床医生需要现场回答。“我觉得我现在对年轻医生宽松多了；当年，老主任都是要求我们用英语背诵患者情况，用英语回答提问。”董晓龙笑



心胸外科手术团队进行的体外循环下(心脏停跳)主动脉瓣机械瓣置换术

河南省疾病预防控制中心关爱少年儿童

上蔡县庙王小学生喜获节日礼包

本报讯(记者杨 须 通讯员刘占锋)6月3日，在全国爱眼日到来之际，驻马店市上蔡县邵店镇庙王小学的学生们收到了节日礼包。这是河南省疾病预防控制中心精心为孩子们准备的健康礼包。

当天上午，河南省疾病预防控制中心副主任韩志伟、公共卫生研究所所长张书芳等专家一行13人，来到庙王小学，为孩子们带来了一次性医用外科口罩3000个、免洗手消毒凝胶30瓶、跳绳和毽球200余套、口腔健康教育宣传包20套(每套内含牙模1个、牙膏1支、牙刷1支、木糖醇口香糖1瓶、牙线1盒、菌斑指示液1盒)、健康教育材料(包含《新冠肺炎预防知识手册》240册，《城镇居民健康素养知识手册》300册，学生营养健康和视力健康海报、宣传折页若干份)等价值1.3万元的健康大礼包。

“眼睛是心灵的窗户，爱护眼睛要从养成良好的习惯做起。希望每一位同学爱护好自己的双眼，都能拥有一双明亮的眼睛！”在活动现场，专家田好亮、王丽茹、张欣烨、王旭、李莹等为3年级~5年级学生进行了视力检查、身高体重测量等，帮助孩子们及时了解自己的健康状况和营养状况。

“读书，写字姿势要端正，保持‘一尺一拳一寸’，即眼睛离书本一尺，身体离桌沿一拳，手指离笔尖一寸；要注意用眼卫生，无论是看书还是用电脑时间都不宜过长，连续看书、写字1小时左右要休息10分钟~15分钟，或者向远处眺望一会



赠送现场

杨 须/摄

儿；不要在光线太暗或者直射阳光下看书、写字；不要在躺着、走路或者乘车时看书……”同时，在健康知识授课环节，李莹就预防近视、眼睛的结构、近视产生的原因、近视发生的早期症状、近视的危害等进行了详细讲解，给孩子们上了一堂生动的爱眼课。

据了解，邵店镇庙王村是河南省疾病预防控制中心定点帮扶村。当天上午，韩志伟一行还慰问了河南省疾病预防控制中心驻马店村定点扶贫帮扶工作人员。

本报讯(记者陈述明 通讯员郑 鑫)5月29日下午，濮阳市“全国科技工作者日”座谈会在濮阳市迎宾馆召开。濮阳市科协主席张宏宣读了《关于聘任濮阳市首席科普专家的决定》，濮阳市中医医政党委书记赵来法等10人被聘任为濮阳市首席科普专家，颁发聘任证书并进行表彰。这是濮阳市中医医政党委书记刘同坤不久前荣获“2019年度教科文卫体系统工匠”称号之后，获得的又一殊荣。

近年来，濮阳市中医医政大力提倡科技创新，全院上下形成了“尊重劳动、尊重知识、尊重人才、尊重创造”的良好氛围，干部职工在医疗工作中科技成果不断，受到社会各界好评。

赵来法在做好本职工作的同时，潜心学术研究，参与完成的《护肝培元胶囊联合阿德福韦酯治疗慢性乙肝的临床研究》荣获濮阳市科技进步奖一等奖；主持完成的《银翘地黄汤治疗小儿过敏性鼻炎临床观察》荣获濮阳市科技进步奖一等奖；《新医改形势下公立医院绩效管理研究》获得河南省卫生计生委(现为河南省卫生健康委)2014年度卫生政策研究优秀成果二等奖。其先后撰写了《肝炎知要》《论如何完善公立医院法人治理结构》《医院绩效管理实践及分析》《人力资源管理要做到人尽其才》等多篇论文专著。

刘同坤是我省著名中医治未病专家，把做“好中医、名中医”、应用中医技术让更多的人健康长寿当成一生追求。他被北京市中医管理局和河南省中医管理局授予“仲景国医优秀传人”称号。他应用经方治疗疑难杂症，

方小药精，价格低廉。患者常说，“找刘院长看病最省钱”。

刘同坤提出的“辨体、辨病、辨证”三辨诊疗新模式和“辨证施治”新模式在全院推广应用，并被兄弟医院借鉴。在他的建议下，该院整合治未病科、国药堂、体检中心、预防保健科、门诊中心特色治疗区等优势资源，率先在全省建设治未病病区，短短几个月已取得显著社会效益，在发挥中医治未病主导作用、疾病康复中的核心作用方面探索路子。

刘同坤不遗余力推广中医科普教育，提出“中医生活化、生活中医化”的健康理念。他积极参加国家和河南省组织的中医科普培训班，以优异的成绩先后取得了“金牌健康讲师”“高级健康管理师”和“中医健康管理师”资格证书。

刘同坤近几年累计开展中医科普讲座254场次，发表科普文章63篇，多次走进省电台、电视台。他撰写的《中医九种体质养生》科普书籍，受到广大市民喜爱。近期，他又在媒体开辟《悟道中医》专栏，计划连载文章60篇，目前已连续刊登15篇。他还牵头组建了“濮阳市中医科普专家团”，亲自带教培训，让更多的中医从业人员能讲、敢讲、会讲，让更多的人应用中医养生防病，实现“少生病、不生大病”的目的。

新冠肺炎疫情期间，刘同坤研制出适合不同人群服用的桑菊防感饮、玉屏防感饮等中药制剂和双香正气香囊。截至2020年2月底，濮阳市中医医院为群众提供各类防感饮6.7万服、1.3万盒，充分发挥了中医药在疫情防控工作中的优势和重要作用。

濮阳市中医医院 书记、院长双双获殊荣

人为什么会生病

□韩新巍 邱东林

生老病死是自然规律。作为万灵之长的人类，集智慧、勤劳于一身，但依然无法摆脱生老病死的自然规律。历朝历代的皇帝都在寻求长生之道，却没有一个人成功。那么，好好的一个人，为什么会生病呢？生病又是怎么回事呢？

现代医学研究表明，疾病的形成原因大致有两个：外部环境因素和内部自身因素。疾病往往是两者共同作用的结果。

外部致病因素有很多，包括物理性因素、化学性因素、生物性因素和社会环境因素4个方面。物理性因素包括冷、热、光、电、力、磁场、射线等；化学性因素包括酸、碱、盐、有机物、有毒气体和重金属等；生物性因素包括病毒、细菌、真菌、支原体、衣原体、寄生虫等；社会环境因素包括个体社会关系及社会环境压力等。内部自身因素包括遗传因素、抵抗力

(即免疫力)、性别、年龄、性格、体质等。

人体是一个完整的生态系统，当人体免疫力强大时，外部致病因素即便作用于人体，人体的生态平衡维持不变，身体就不会生病；当人体免疫力和自身修复能力强于有害损伤时，身体结构与功能尽管受到伤害，也会迅速恢复，无须治疗；当人体免疫力低下，外部致病因素所造成的损害超过了人体自身的承受能力，人体生态系统的平衡被打破，就会导致脏器的正常功能受到影响、脏器的正常结构受到伤害，随之而来的就是生病。

免疫力作为内部自身因素之一，也是疾病能否发生的决定性因素。

人体免疫力来自免疫系统，免疫力越好，防御致病因子的能力越强。免疫系统由免疫器官、免疫细胞和免疫因子三部分组成。免疫器官包括淋巴、胸腺和脾脏等；免疫细胞包括

T细胞、B细胞和巨核吞噬细胞等；免疫因子包括各种抗体、促细胞吞噬素等。它们在人体内发挥着防御、监视和稳定三大功能，防御外来致病因素，杀死外来的细菌与病毒，密切监视体内环境中衰老或癌变的细胞，一经发现立即消灭，保持自身细胞、因子稳定在最佳状态，维护人体内部平衡。

以乙肝为例，当机体感染乙肝病毒，病毒进入血液入侵肝细胞，免疫系统会首先识别并杀伤乙肝病毒。若免疫力强大，感染的乙肝病毒或被抑制，或处于“休眠状态”，不至于导致严重肝炎。若免疫力低下，免疫系统不能有效杀伤乙肝病毒，病毒就会持续增殖，感染更多正常的肝细胞，导致肝细胞结构与功能异常。这时，免疫细胞为了清除病毒也会攻击被感染的肝细胞，最终导致肝细胞在内外夹击下破裂坏死。肝细胞大量损伤坏死会导致重症肝

炎。若自身免疫力不能完全清除致病因素，二者势均力敌，就可能导致肝炎迁延不愈，形成慢性乙肝。肝细胞历经“损伤—修复—再损伤—再修复”，周而复始，肝脏内就会产生大量纤维结缔组织，致使肝脏萎缩硬化，形成肝硬化。如果在某个时间节点，修复过程中的肝细胞基因错配，突变，就可能诱发肝癌。这就是肝炎、肝硬化、肝癌进展“三部曲”。

人体免疫系统可以通过先天因素与后天因素得到不同程度的强化：母亲身体好抵抗力强，可以将免疫力遗传给孩子。孩子出生后接受母乳喂养又会得到母亲的抗体，以提高对病毒和细菌的抵抗力。

免疫力还可以通过后天因素得到加强。接种疫苗是提高免疫力的有效措施。中国通过普及疫苗接种，消灭了天花等；通过接种乙肝疫苗，大幅降低了乙肝的发病率。人们在生活中保持合理膳食、规律生活，多进行户外活动锻炼，都可以提升免疫力，强化机

体对疾病的抵抗力。

改革开放以来，我国社会经济高速发展，技术日新月异，竞争异常激烈，对很多行业造成了巨大冲击，使得这些从业者面临巨大压力。长期的高压会让人体内激素水平紊乱，尤其是女性，伴随而来的是失眠、多梦。部分人心理承受能力达到极限，甚至会出现精神异常，导致各种疾病频频发生。

俗话说，人吃五谷杂粮，哪能不得病。病从口入，喝了口凉水，吃了块雪糕，就可能胃疼、腹泻，甚至导致胃炎、肠炎复发；白领加班工作时间长了，脖子疼、腰疼，颈椎病发作……我们身体的各个器官都有其承受限度，一旦超限，就会出现健康问题。劳逸结合，坚持锻炼，规律饮食，才能更好地维护我们的健康。

(作者供职于郑州大学第一附属医院)

