

匠心铸仁术

——记许昌市第四届“许昌大工匠”、市中心医院新院区妇产科主任巩军

□ 记者 张炜华



巩军 资料图片

市目前唯一一位获得该荣誉的医生。

“妇产科是与新生命有关的学科，妇产科医生更需要工匠精神，否则，患者怎能把生命托付给你？”5月25日，巩军在接受采访时说，在30多年的从业生涯中，他最大的成就感来源于每个新生命的安然落地和每一名患者的重获新生。

巩军被很多患者亲切地称呼为“巩一刀”。他精于业务，对疑难复杂手术、产科急危重症的救治、妇科腔镜手术、妇科恶性肿瘤、孕产妇的规范化管理等方面具有丰富的临床经验。他所带领的团队，救治了数以万计的危重症孕产妇，在省内乃至国内都拥有一定的影响力。

产科患者最大的危险是出血。而前置胎盘，尤其是凶险性前置胎盘，往往容易导致严重出血，如果处理不当，母婴的安全就难以保障。

2018年7月，经许昌市卫健委批准，许昌市凶险性前置胎盘综合诊治中心落户市中心医院产科。

“自许昌市凶险性前置胎盘综合诊治中心成立以来，我们采取腹主动脉球囊暂时性阻断下行剖宫产术对这类疾病进行治疗，取得了良好效果。”巩军对记

者说，“该技术变被动手术为主动手术，更是把子宫切除比例从之前的50%至70%降到不足2%。”

目前，市中心医院妇产科做这项手术的例数在全省占第三位，在全国排名也比较靠前。

正在该院养胎的张女士告诉记者，她怀的是三胞胎，这是她的第一胎。随着临产的日子越来越近，她感到身体的负担加大，她和家人决定提前住院。她说：“市中心医院是三级甲等公立医院，我相信它。更重要的是，我听说这里有位医生被称为‘巩一刀’，手术做得很漂亮，便毫不犹豫地来了。”

市中心医院妇产科也是许昌市急危重症孕产妇救治中心，入院的患者中高危病人占比约60%，危重病人约40%。

巩军做手术很有特点，总结起来是五个字：稳、准、轻、快、细。做手术时，心态要稳，诊断要准，手法要轻，下刀要快，每一步都要做到精确、细致。

很多多次手术的孕产妇反映，巩军主刀的手术，不仅伤口恢复得快、好，而且不容易留疤，更重要的是很少出现产后并发症。

巩军不仅用精益求精的工匠精神要求自己，而且这样要求他的团队。“切口的美观、手术的速度、并发症的减少、患者的心理感受等都要考虑在内。”巩军说。他很重视年轻医生的基本功。对于中华医学会围产医学分会即将举行的2021年河南省基层产科医生培训暨缝合技能大赛，他鼓励所有的年轻医生积极参与。多年来，他带了很多徒弟。在2021年健康大河南“最美产科医生”评选中，巩军和他的一个徒弟双双上榜。

面对未来的挑战，巩军充满信心地说：“新院区良好的环境将给妇科以及产科的发展提供更多的希望。我希望打造一个精致的产科，不仅产房环境更好，而且要技术精湛，高质量服务，让广大女性有更好的就诊体验，把妇科手术包括腔镜手术做得更完美，更精致化。”

巩军除了是一名妇产科医生外，还在国内、省内妇产科专业有多项任职，更是许昌市医学会围产医学分会和妇科肿瘤分会主任委员，经常参与指导许昌市周边地区的急危重症患者的救治，被市委市政府认定为许昌市拔尖人才、许昌市优秀科技精英。

妊娠期糖尿病别大意，这些知识要牢记

□ 记者 刘地委

妊娠期糖尿病是一些孕妇的“甜蜜”负担。那么，如何远离妊娠期糖尿病？5月28日，记者采访了许昌市妇幼保健院孕产期保健科专家胡子艺。

胡子艺介绍，妊娠期间的糖尿病分两种，一种为妊娠前已确诊患有糖尿病，称糖尿病合并妊娠；另一种为妊娠前糖代谢正常或有潜在糖耐量减退，妊娠期才出现或确诊的糖尿病，称妊娠期糖尿病(GDM)。糖尿病孕妇中80%以上为妊娠期糖尿病，糖尿病合并妊娠者不足20%。妊娠期糖尿病在我国发生率为1%至5%，近年有明显增高趋势。

妊娠期糖尿病对孕妇及胎儿的危害非常大：孕妇易并发妊娠期高血压、胎

膜早破、早产、产后出血、感染等，产后可能长期患有糖尿病；胎儿容易发生自然流产、畸形、缺氧等现象，严重则导致胎死腹中；新生儿会发生呼吸窘迫综合征、黄疸、低钙、低血糖甚至死亡等。

有糖尿病家族史、孕前肥胖、体重指数(BMI)≥28、35岁以上、有巨大儿、流产、死胎等病史或胎儿过大、羊水过多的孕妇，要警惕妊娠期糖尿病。

那么，怎样诊断妊娠期糖尿病？胡子艺说，目前推荐孕24周至28周的孕妇均应做糖耐量试验(OGTT)诊断糖尿病。检查时，孕妇需要在5分钟内口服含75g葡萄糖的液体300ml，分别测定孕妇空腹及服糖后1小时至2小时的血

糖。正常范围为空腹血糖<5.1mmol/L，测试1小时后血糖<10.0mmol/L，2小时后血糖<8.5mmol/L。上述血糖值之一未达标，即可诊断妊娠期糖尿病。

对于患有妊娠期糖尿病的孕妇来说，合理饮食及适量运动是最重要和基础的治疗措施。

饮食方面，孕妇应合理膳食，少食多餐，既要保证热量供应，又要避免因饥饿导致的低血糖；选择低升糖指数食物，控制体重；主食摄入宜粗、细搭配，水果也要限量；每日补充膳食纤维，保障蔬菜的摄入(300g至500g/日)，如各种绿叶蔬菜；以蒸、煮、炖、拌替代煎和炸等烹调方式，忌高油脂类食物，忌巧克力等甜食。

适当运动。孕妇在孕中、晚期每天应进行30分钟中等强度的活动，如快走、游泳、跳舞等，运动要量力而行。有腹痛、阴道出血等先兆流产和早产症状，或宫颈机能不全、前置胎盘、子痫前期、多胎妊娠等疾病的孕妇不宜剧烈活动。

目前，许昌市妇幼保健院孕产期保健科设有糖尿病一日门诊，有需要的孕妇可以前去咨询，安全度过孕期。



“谢谢你，在我放弃的时候仍然坚持”

□ 记者 张炜华 文/图



患者和医护人员合影留念

“谢谢你，在我放弃的时候仍然坚持。”5月24日，50多岁的患者王女士为许昌市人民医院疼痛科送来一面写有

“保健康医术高超，除病痛品德高尚”字样的锦旗，以答谢该科主管护师王丹。

王女士因头晕、恶心，经常性烦躁、

焦虑，于5月8日到该院疼痛科就诊，被诊断为颈源性头晕合并耳石症，需要每天接受1个多小时的松解、复位、平衡治疗。她在治疗期间，负责照顾她的主管护师就是王丹。

治疗进行到第7天时，王女士感觉很难受，想停止治疗。王丹上班4年多，服务了800多位患者，像王女士这样在治疗途中失去信心的患者并不少见。

“一般的颈、腰椎和关节疾病(非手术指征)，会经过急性进展期、平台期和恢复期。在急性进展期和平台期，症状会加重或者无改善，这是病程进展的正常表现，并不代表病情的加重或治疗无效。过了急性期，通过有效的治疗，患者会迅速好转。”王丹说。

每次治疗前，王丹都会对患者进行评估，结合患者的病程进展及时遵医嘱调整治疗方案。患者感觉症状加重的时候，恰恰是病情拐点即将到来的时候。

然而，很多患者等不到拐点到来就丧失了信心。每次看到患者这样，王丹都很着急，她怕患者因为放弃治疗而使病程变得更长。她不厌其烦地告诉患者不要放弃，再坚持几天症状就能减轻。

在王丹的鼓励下，王女士坚持了下来。结合王女士的情况，在使用机器治疗的同时，该科李主任为她进行手法复位。果然，在接下来的治疗中，她的头晕、恶心症状迅速减轻。

王丹说，她会对疼痛专业始终保持热情，不断提高医疗护理技术水平，更好地为患者服务。

