

妙手厚德疗“心病”

——记发展中的许昌市建安医院心境障碍一科

□本报记者 马晓非 文/图

“告诉大家一个好消息，我找到工作了。谢谢你们，我特别想把这个好消息和你们分享。”7月2日，曾在许昌市建安医院心境障碍一科住院的小刘专程来到该院，兴奋地说。

看着曾经痛苦不堪的患者现在如此高兴，生活也逐渐走上正轨，许昌市建安医院心境障碍一科的每一名医护人员都倍感欣慰。他们以精湛的医术、优质的服务关心、关爱患者，温暖诸多“迷失的心灵”。在他们的帮助下，一个个沉寂许久的生命再次如花绽放。

“心境障碍又称情感性精神障碍，是指由各种原因引起的以显著而持久的情感或心境改变为主要特征的一组疾病，临床上主要表现为情感高涨或低落。心境障碍是一种常见的精神疾病，双向情感障碍是其中非常典型的类型。”许昌市建安医院心境障碍一科主任邢秀娟对记者说。

双向情感障碍是指既有躁狂发作，又有抑郁发作的一类疾病。躁狂发作时，患者情绪高涨、容易冲动、言语增多、活动增多，甚至有破坏性行动，有些患者还会伴有思维紊乱、幻觉、妄想等精神病性症状。抑郁发作时，患者心情低落、悲观厌世、不愿与人交流，甚至有自杀企图。



邢秀娟(右一)耐心地与患者沟通。

邢秀娟深知，为患者缓解痛苦，需要有先进的技术做保障。因此，该科一直致力于引进和采用新技术，不断规范治疗方法，提升技术水平。

精确诊断是治疗的第一步。患者来到许昌市建安医院心境障碍一科后，该科医护人员会对其进行病情评估，以评估结果作为治疗的依据。与单纯的躁狂或抑郁不同，双向情感障碍的治疗需要以情感稳定剂治疗为前提。在合理地

患者使用情感稳定剂的同时，该科可综合采用药物治疗、物理治疗、心理治疗等多种方法，为患者制订合适的治疗方案。药物治疗看似简单，但具体选择哪一种药物、药物使用剂量多大、何时调整药物与治疗效果密切相关。许昌市建安医院心境障碍一科医生具有很高的专业素养，在精神疾病诊治方面拥有丰富的临床经验，能够根据患者病情及身体情况，对患者进行个性化治疗。

在物理治疗方面，他们采用的无抽搐电休克治疗、经颅磁刺激治疗等方法，更加安全可靠，配合药物治疗可以起到很好的辅助作用。

“精神疾病患者的内心是无助、脆弱的，需要更多的呵护。因此，心理治疗在精神疾病患者康复过程中发挥着举足轻重的作用。”邢秀娟说。患者在住院期间，根据病情和恢复阶段不同，该科会对患者进行支持性治疗、行为矫正治疗、认知治疗等多种心理治疗，让患者对疾病有正确的认识，增强自制力。

在做好患者住院时的急性期治疗的同时，许昌市建安医院心境障碍一科非常注重患者出院后的慢性期治疗。邢秀娟告诉记者，慢性期治疗的目的是提高患者的治疗依从性，防止疾病复发，让患者更好地回归家庭、回归社会。对于出院后的患者，该科医护人员定期进行随访，随时接受患者的健康咨询，督促、指导患者坚持用药。

“此外，家庭治疗也是非常重要、必不可少的一个环节。家庭治疗的重要性不仅体现在治疗阶段，而且体现在患者出院后。”邢秀娟说。该科医护人员对患者家属进行健康教育，使患者家属参与到治疗过程中来，通过分析家庭因素与患者的联系，建议患者家属如何帮助患者，共同守护患者健康。

孩子新入托、入学 别忘办预防接种证查验证明

本报讯(记者 马晓非 通讯员 薛小锋)最近一段时间，不少家长已经开始为新入托、入学的孩子做准备工作了。7月3日，魏都区疾病预防控制中心免疫规划科科长陈少华提醒，孩子新入托、入学，必须持有预防接种证查验证明，家长可到现在住址所属的预防接种单位或通过下载“小豆苗”App办理。

接种疫苗是预防传染病最经济、有效的手段。按照国家免疫规划工作要求，孩子出生后要定期接种多种疫苗。目前，我市由政府免费对适龄儿童接种的国家扩大免疫规划疫苗(一类疫苗)共11种，可以预防12种传染病。

托幼机构和学校是人员密集的场所，一旦发生传染病，后果严重。为有效预防疫苗针对传染病在托幼机构和学校的暴发和流行，根据《中华人民共和国传染病防治法》《疫苗流通和预防接种管理条例》及《河南省人

托、入学儿童预防接种证查验工作实施方案(2016年版)》的要求，各级各类托幼机构和小学在办理儿童新入托、入学手续时，必须查验儿童预防接种证。

“为了不影响孩子入托、入学，请广大家长及时办理预防接种证查验证明。”陈少华提醒。办理预防接种证查验证明的方法有两种，一是携带预防接种证原件到现在住址所属的预防接种单位或近期孩子接种疫苗的接种单位办理。如果已完成国家规定的疫苗接种，接种单位将开具“河南省入托、入学儿童预防接种证查验证明”；如果未完成国家规定的疫苗接种，应按照预约时间，尽快带孩子到预防接种单位补种；如果预防接种证遗失或未办理，可到现在住址所属的预防接种单位或近期孩子接种疫苗的接种单位补办。二是下载“小豆苗”App，自行查验预防接种完成情况，并打印预防接种证查验证明。

患者突发心梗，反复室颤，生命垂危 两院多学科协作 创造生命奇迹

□本报记者 马晓非

一名患者突发心肌梗死，呼吸、心搏骤停，意识丧失，口唇发绀，瞳孔散大，并反复出现室颤，生命垂危。许昌市中心医院、许昌市中心医院南区医院多个科室通力协作，最终将患者从死亡线上拉了回来，创造了生命的奇迹。

“真是捡了一条命，当时的情况特别危急，真没想到能够抢救成功，而且恢复得这么好。幸亏遇到了许昌市中心医院和许昌市中心医院南区医院经验丰富、负责任的医护人员，始终没有放弃，全心全意救治。我发自内心地感谢他们。”6月28日，患者刘先生出院时，其家属激动地对记者说。

6月10日17时左右，刘先生突然感到胸闷、胸痛，便拨打了120急救电话。当许昌市中心医院南区医院急诊科医护人员迅速赶到时，刘先生已经意识丧失，没有呼吸和心跳，也摸不到颈动脉搏动，该科医生李青峰等立即对其进行抢救。

从患者家中到许昌市中心医院南区医院，医护人员持续不断地对患者实施心肺复苏，及时为患者用药。到达医院后，患者反复出现室颤，医护人员又积极进行电除颤治疗，同时通知许昌市中心医院急诊科协助抢救。

“我们赶到许昌市中心医院南区医

院急诊科时，医护人员正在轮流为患者做心肺复苏，但患者病情始终没有好转。我们又为患者做了3次心电图检查，结果都提示病情危重。”许昌市中心医院急诊科医生张燕峰对记者说，“我将患者的相关情况发往许昌市中心医院胸痛中心微信群中，与各科专家进行沟通，协同制订抢救方案。”

只要有一线希望，就要全力抢救。许昌市中心医院急诊科主任医师闫俊杰告诉记者，当时，经过医护人员的积极抢救，患者有了微弱的自主呼吸，可触及颈动脉搏动，收缩压上升到90mmHg左右。经患者家属同意，他们立即将患者转往许昌市中心医院重症医学科进行治疗，并开通“绿色通道”。

住进许昌市中心医院重症医学科之后，该院胸心外科、心血管内科等多个相关科室联合会诊，适时调整治疗方案。经过10多天的精心治疗，刘先生转危为安，神志清醒，病情逐渐好转，随后转入该院心血管内科二病区继续治疗，6月28日康复出院。

这次抢救能够成功，得益于各个环节的紧密衔接，得益于每一名参与的医护人员争分夺秒地抢救，得益于许昌市中心医院和许昌市中心医院南区医院多个学科的团结协作，他们制订有效的治疗方案，共同创造了生命的奇迹。

预防流感 注意个人卫生很重要

□本报记者 马晓非
通讯员 毛树存

流感的全称是流行性感冒，是由流感病毒引起的急性呼吸道感染，也是一种传染性强、传播速度快的疾病。7月1日，就如何预防流感，记者采访了许昌市疾病预防控制中心健康教育科科长唐丽红，她说，养成良好的个人卫生习惯是预防流感的重要方法。

引起流感的流感病毒可分为甲型、乙型、丙型等3种，其中甲型流感病毒传染性强、传播迅速，极易发生大范围传染。流感一般表现为急性起病、发热，伴有畏寒、头痛、肌肉或关节酸痛、极度乏力、食欲减退等全身症状，也可有呕吐、腹泻等症状。轻症流感与普通感冒症状相似，但其发热和全身症状更明显。重症流感可出现病毒性肺炎、继发细菌性肺炎、急性呼吸窘迫综合征、休克、弥漫性血管内凝血等多种并发症。

“流感患者和隐性流感感染者是传播季节性流感的主要人群，主要通过其呼吸道分泌物的飞沫传播，也可以通过直接或间接接触其口腔、鼻腔、眼睛等黏膜传播。”唐丽红说。流感的常见潜伏期为1到4天，平均潜伏期为2天。一般流感患者在临床症状出现前24到48小时即可排出病毒，排毒量在感染后12到24小时显著增加，在发病后24小时内达到高峰。

流感具有自限性，但婴幼儿、老年人、有心肺基础疾病的患者容易诱发肺炎等严重并发症，从而导致死亡。重症流感患者可居家隔离，保持房间通风，充分休息，多饮水，饮食

应当以易于消化和富有营养的食物为宜；同时，要密切观察病情变化，一旦出现持续高热，伴有剧烈咳嗽、呼吸困难、神志改变、严重呕吐和腹泻等，及时到医院就诊。

“预防流感，养成良好的个人卫生习惯非常重要。”唐丽红建议，要勤洗手，在流感流行季节，尽量避免去人群聚集场所；家里有人患流感时，尽量避免相互接触，有老年人和慢性病患者的家庭尤其需要注意；家长带有流感症状的儿童去医院就诊时，应做好患儿及自身的防护措施(如戴口罩等)，避免交叉感染；学校、托幼机构等单位出现疑似流感患者时，应让其居家休息，减少疾病传播机会。

此外，接种流感疫苗也是预防流感的有效方法，可以显著降低接种者患流感、发生严重并发症的风险。奥司他韦、扎那米韦、帕拉米韦等神经氨酸酶抑制剂是治疗甲型流感和乙型流感的有效药物，可在医生的指导下使用。

唐丽红建议，发现自己患上流感后，为了防止感染别人，应避免到人群聚集的场所；在没有应用退热药的情况下，退热至少24小时后方可外出；如果确实需要外出，要戴口罩；咳嗽、打喷嚏时，要用纸巾或毛巾遮住口鼻；同时，经常用肥皂洗手，对被流感病毒污染过的物品进行消毒。

“冬病夏治”正当时 “三伏贴”开始贴了

本报讯(记者 马晓非)作为传统中医药特色疗法之一，“冬病夏治”近年来受到越来越多人的关注。目前，正是“冬病夏治”的良好时期。7月3日，记者在许昌市中心医院中医康复科了解到，近期到该科贴“三伏贴”的人越来越多。

“一般情况下，‘三伏贴’需要贴5次，夏至之后即可开始贴敷，白露之前贴完，每次贴敷应间隔10天左右。”许昌市中心医院中医康复科主任王束瑾对记者说。

中医讲究“春夏养阳，秋冬养阴”，“冬病”是指某些高发于冬季或在冬季病情加重的疾病。这些疾病一般都是因为“寒邪”引起的，此类患者往往阳气不足。因此，中医认为，“冬病”多以寒邪入侵为外因，以患者阳气不足为内因。

“冬病夏治”根据中医“春夏养阳”的原则，利用夏季较高的气温，运用中医各种治疗手段进行治疗，以提高人体免疫力，增强抗病能力。贴“三伏贴”就是“冬病夏治”的一种常见方法。此时，阳气升发，人体毛孔张开，选取相应穴位进行治疗，可增强患者免疫力，使发病次数减少、发病程度减轻甚至不容易复发。

王束瑾告诉记者，“三伏贴”主要适用于阳气不足、肺气虚弱、虚寒疼痛者，对于冬多发的呼吸系统疾病效果尤其明显，如支气管炎、支气管哮喘、过敏性鼻炎、慢性阻塞性肺病等慢性呼吸系统疾病。

当然，不是每个人都适合贴“三伏贴”。热性疾病患者，孕妇，月经期妇女，对贴敷药物成分过敏者，急性传染性疾病及其他急性炎症患者，贴敷部位有皮肤创伤、皮肤溃疡、皮肤感染者等不适合贴敷。另外，患有严重皮肤病的人群最好也不要贴敷。

精准取出斑块 保持血流畅通

——许昌市人民医院实现血管腔内治疗新突破小记



黄迁祥(左)在做术前准备。大降低血管再狭窄率和闭塞率。”黄迁祥对记者说。

“3年多了，我这腿一直发凉，现在一下子感觉热乎起来了。”7月1日，当许昌市人民医院介入科主任黄迁祥顺利做完下肢动脉斑块旋切术和药物洗脱球囊扩张术时，躺在手术台上的李女士惊讶地说。除此之外，她的腿有劲儿了，持续了3年多的下肢疼痛、麻木等症状也逐渐缓解。

这是许昌市人民医院首次采用下肢动脉斑块旋切术和药物洗脱球囊扩张术治疗下肢动脉硬化闭塞症，体现了该院在血管腔内治疗方面拥有强大的技术优势，也标志着该院在血管腔内治疗方面取得了新的突破。在此之前，我市还没有采用过此项技术。

“‘不留有异物在体内’是治疗下肢动脉硬化闭塞症的趋势。将下肢动脉斑块旋切术和药物洗脱球囊扩张术联合起来使用正符合这样的发展趋势，可以实现下肢动脉的长久通畅，大

梁植入术、经皮血栓清除术等。这些技术虽然能够打通血管，但是容易出现血管内膜增生，血管再狭窄率和闭塞率相对较高，患者往往在术后几年还需要再次治疗。为此，黄迁祥多次到北京、上海、广州、郑州等地学习，积极寻找新的技术，更好地为患者解除病痛。

“下肢动脉斑块旋切术和药物洗脱球囊扩张术是近几年国内流行的手术方式，恰好弥补了传统治疗方法的缺点。”黄迁祥告诉记者。下肢动脉斑块旋切术通过机械切除的方法对血管中沉积的斑块进行切除，可以最大限度地恢复人体自然血管腔，且术后不需要在血管内留下任何异物，不会对血管壁造成气压伤。药物洗脱球囊扩张术将抑制细胞增生的药物附着在球囊表面，可以有效抑制血管内膜增生，避免血管再次狭窄。

可以说，下肢动脉斑块旋切术联合药物洗脱球囊扩张术，做到了真正意义上的血管腔内斑块清除，既开通了血管，又降低了术后发生血管再狭窄的概率，可以最大限度地开通血管，恢复下肢血液供应。

一直以来，许昌市人民医院介入科瞄准技术前沿，采用了鼻腔大出血、大咯血、消化道大出血、妇科大出血介入栓塞术，良恶性肿瘤介入治疗，前列腺增生介入栓塞术，经皮肝穿胆道引流术，子宫肌瘤、子宫腺肌症介入栓塞术，各种生理性腔道狭窄闭塞性疾病介入治疗等，挽救了众多患者的生命。

医界前沿 许昌市人民医院医疗新科技成果巡礼

