

许昌市中心医院优秀后备人才系列报道

郭树领：独树一帜领“心”路



郭树领

□本报记者 马晓非 文/图

心血管疾病介入诊疗，是许昌市中心医院心血管内科一病区副主任医师郭树领被纳入该院第一批后备人才队伍时选择的专业方向。经过多年的努力，郭树领在心血管疾病介入诊疗方面进行了许多积极的探索，可谓独树一帜。

“进入后备人才队伍后这几年，我感受最明显的就是两个字——成长。”4月30日，郭树领对记者说，这种成长是多方面的，既包括医疗技术水平的提高，又包括科研能力的提高，还包括对医生这个职业的深刻感悟。

自2016年以来，郭树领和许昌市

中心医院心血管内科一病区心血管介入诊疗团队一起，采用了多项新技术，如严重钙化病变腔内旋磨治疗、冠心病介入无植入治疗、高龄缓慢型心律失常三维标测射频消融治疗，以及血管内超声技术指导下复杂病变介入治疗等。这些新技术的采用不仅使一些危重心血管疾病患者不用转诊即可享受到国内先进的诊疗技术，而且极大地提升了该院心血管专业的影响力。

冠心病介入无植入治疗是郭树领2018年引进的一项国内先进技术。该技术是将药物球囊植入到血管狭窄部位，15秒左右药物被吸收后，便将球囊撤出。与传统的支架植入术相比，介入无植入治疗不需要植入支架即可解决血管狭窄问题，可以最大限度地保留血管正常弹性，大大降低了使用心脏支架的临床风险，也避免了植入支架后的再次狭窄，而且患者术后服用抗凝药物的时间也由12个月以上缩短到了3个月。

超声技术被称为“医生的第三只眼睛”。郭树领采用的血管内超声技术指导复杂病变介入治疗属于精准介入治疗范畴，可以更加准确地判断血管内的病变状态，从而更加有针对性地对患者进行治疗，提高治疗的成功率。

在不断采用先进技术的同时，郭树领十分重视科研创新。目前，他和许昌市中心医院心血管内科一病区心血管介入诊疗团队承担河南省医学攻关计划项目1个、许昌市科技攻关计划项目3个，由他主持的他汀类药物基

因组学在急性冠脉综合征精准治疗中的应用获许昌市科学技术进步奖一等奖。进入后备人才队伍后的3年，郭树领和许昌市中心医院心血管内科一病区心血管介入诊疗团队在国家核心期刊上发表专业学术论文17篇。

“无论是采用先进技术还是进行科研创新，最终目的都是让患者受益。”郭树领说，“尽己所能去救治患者，让患者得到有效的治疗，自己也觉得很开心。”说到这里，郭树领显得非常动容，眼睛有些湿润了。

心脏介入手术X射线辐射较强。为了避免辐射，做手术时郭树领要全副武装，穿着15公斤重的铅衣，戴着铅帽、铅眼镜，围着医用铅套。然而，铅衣覆盖不到的部位仍然会受到辐射。穿着沉重的铅衣，精神高度集中，一台手术下来，即使在有空调制冷的手术室里，他的衣服也经常被打汗水浸透。长时间站立做手术，郭树领的膝关节受累，腰部经常疼痛。

对于急性心肌梗死患者而言，时间就是心肌，时间就是生命，早抢救一分一秒，患者就多一分生的希望。无论是凌晨还是深夜，无论是下雨还是下雪，只要接到急诊手术电话，郭树领从来不讲任何条件，以最快速度赶到医院抢救患者。

在郭树领看来，人命关天。因此，他把患者的生命看得重于一切，为了挽救患者生命，自己吃多少苦、受多少累都毫无怨言。他已经记不清自己多少次在危重患者的病床旁彻夜守候，也记不清多少次在深夜里飞奔至医院抢救患者。

一名患者因突发剧烈胸痛来到许昌市中心医院心血管内科一病区就诊，被诊断为急性心肌梗死，病情十分凶险，随时可能因心跳停止而失去生命。

被抬至病床的那一刻，患者突然出现室颤而昏迷。郭树领一边对患者进行电除颤，一边紧急开通“绿色通道”，在最短的时间内将患者送入介入导管室。穿刺、造影、抽吸血栓、球囊扩张、支架植入……抢救在紧张而有序地进行着，郭树领在最短的时间内将患者闭塞的血管打通了。

然而，就在郭树领想放松一下的时候，患者出现了呼吸困难、严重心动过速等情况。他果断为患者进行电复律治疗，从药物的剂量、应用时间、微调主动脉气囊反搏参数等细节做起，连续6个小时对患者实施抢救，最终使患者转危为安。

2019年，郭树领参与了中央引导地方科技专项行动，围绕“缺血性心脑血管疾病在基层的防治”开展了一系列工作。2019年7月到9月，他和团队成员冒着酷暑，经常抽出时间到乡（镇）卫生院开展健康扶贫、技术培训、健康义诊等活动，教基层医护人员如何快速识别、及时救治缺血性脑卒中，并使其意识到缺血性脑卒中的危害性。连续3个月，他走遍了建安区的19个乡镇，累计培训基层医护人员500余人次。

“耐得住寂寞、经得住风雨，方能创造无限可能。”郭树领说。漫漫行医路，他将继续以精湛的医术、高尚的医德，为更多患者送去健康。

业精于专 只为良医 ——记许昌市人民医院乳腺疾病诊疗中心主任金俊超



金俊超

□本报记者 马晓非 文/图

许昌市人民医院乳腺疾病诊疗中心主任金俊超每天都很忙碌，每天都感到充实和幸福，因为他做着自己喜欢的事情，从事着自己喜欢的专业。

2008年，从事临床工作4年后，金俊超到哈尔滨医科大学读研究生，将肿瘤学乳腺疾病作为研究方向。“肿瘤是一个非常复杂的课题，严重威胁着人们的健康，而乳腺肿瘤治疗效果相对较好，我希望通过自己的努力让更多身处黑暗的人们看到光明。”金俊超说。

有4年的临床工作基础，金俊超很清楚自己需要什么。在读研究生期间，他接受了严格的临床技能和临床思维、科研思维锻炼，参与了国家自然科学基金课题研究，发表了4篇SCI论文。3年的研究生经历让金俊超受益匪浅，也让他日后的工作积蓄了充足的能量。

2011年，金俊超以优异的成绩研究生毕业。由于妻子是许昌人，本有机会到大城市工作的他来到了许昌。2017年，金俊超来到许昌市人民医院，开始人生新的征程。

“我来许昌市人民医院的目的非常明确，就是想专业从事乳腺疾病诊疗工作，整个团队只负责这一个病种，让乳腺疾病患者得到规范的诊疗和全程管理，从而延长患者寿命，提高患者的生活质量。”金俊超说。

正所谓“术业有专攻”。在金俊超的带领下，许昌市人民医院乳腺疾病诊疗中心在乳腺疾病的规范化诊疗方面在省内已小有名气，他个人也被任命为河南省医学会乳腺病学专业委员会委员、河南省抗癌协会乳腺癌专业委员会委员等。更让金俊超感到欣慰的是，他为众多患者解除了痛苦，让他们重新对生命充满希望。

一年多前，失望的张女士抱着试一试的态度找到了金俊超。张女士于5年前做过乳腺癌手术，由于病情复发，胸腔积液特别多，让她喘不过气来。她到郑州、北京等多家医院就诊，医生发现肿瘤细胞已经出现全身转移，都认为治疗意义不大，最多能生存3个月。

详细了解张女士的病情和求医经历后，金俊超抽出胸腔积液做分子水平检测，发现Hre-2基因表达，且这是导致肿瘤细胞转移的主要原因。找到了病因的金俊超特别激动，有针对性地对其进

行靶向治疗。

治疗一段时间后，患者胸腔积液明显减少，其他部位的病灶也逐渐减少。截至目前，张女士仍健康的活着。“是金主任给了我第二次生命，他是我的救命恩人。”每次提起金俊超，张女士都充满了感激之情。

延长患者生命、让患者健康的活着是金俊超永恒的追求，但并不是他全部的追求。他不仅要让患者活着，而且要让患者生活得快乐、幸福，对未来充满希望。

“每一名乳腺癌患者内心都有解不开的结。手术刀可以切除肿瘤，化疗药物可以杀死肿瘤细胞，但真正能去除疾病的是强大的内心。接受同样的治疗，在心理状态好的情况下，疾病的复发概率会小很多。”金俊超说，“患者康复出院并不意味着治疗结束，我不希望看到任何一名患者病情复发。”

正因如此，在金俊超的带领下，该中心成立了乳腺健康之家，定期邀请患者及其家属开展活动，对他们进行心理疏导，传递新的生活理念和生活方式，让患者积极乐观地面对生活，感受到生活的幸福与美好。在临床工作中，金俊超也真心对待每一名患者。

3年前，金俊超为一名70多岁的老太太做了乳腺癌手术。老太太的丈夫已经去世，子女在外地工作，平常她一个人生活在许昌。刚做完手术后，老太太精神状态非常不好，有恐惧情绪，总是担心病情复发。金俊超经常安慰她，鼓励她树立信心，让她重新对生活充满了希望。

时间长了，金俊超和老太太建立了深厚的感情，老太太也早就把金俊超当成了自己的家人。每次情绪低落了，老太太就到医院找金俊超，和他聊完后总会非常开心。很多时候，老太太找金俊超并不是看病，只是想见见他，和他说话。

“一辈子能把一件事情做好就是人生价值所在。我非常喜欢所从事的专业，我也会竭尽全力把这件事做好，用心服务好每一名患者。”金俊超说。



世卫组织强调基本卫生服务的重要性

据新华社日内瓦5月6日电 世界卫生组织总干事谭德塞6日说，全世界每年在卫生方面的支出约为7.5万亿美元，约占全球生产总值的10%，但最好的投资是在基本卫生保健层面促进健康和预防疾病，这会挽救生命并节省资金。

谭德塞在当天举行的视频新闻发布会上说，全球目前已向世界卫生组织报告超过350万例新冠病毒感染病例和近25万例死亡病例。自4月初以来，全球平均每天向世界卫生组织报告约8万例新增病例。疫情在世界范围内严重破坏了基本卫生服务，包括基于社区的卫生保健服务。

他说，世卫组织、联合国儿童基金会以及红十字会与红新月会国际联合会当天发布了在新冠疫情背景下各国如何维持基于社区的卫生保健服务指南，其中包括有关在社区层面维持基本服务、发挥社区卫生工作者在应对新冠疫情中作用的同时确保其安全等方面的实用建议。

谭德塞强调，按照目前趋势，到2030年全球将有超过50亿人无法获得基本卫生服务，这不仅会损害个人、家庭和社区的健康，也使全球安全和经济发展面临风险。他说：“如果我们从新冠疫情中学到什么，那就是现在投资健康会在以后挽救生命。”



▲5月4日，北京大学援鄂医疗队代表在北大五四青春诗会上宣誓。

▲5月4日，北京大学援鄂医疗队“90后”党员代表在北大五四青春诗会上朗诵。

当日，北京大学通过与武汉大学、西藏大学、北京大学研究生支教团联合举办纪念五四运动升旗仪式以及北京大学2020年五四青春诗会等活动，传承五四精神，纪念五四青年节。新华社发

多学科联手 罕见病患者获救

许昌市立医院成功救治一名妊娠期急性脂肪肝产妇

本报讯(记者 高峡)近日，经过许昌市立医院多学科医护人员的紧急救治，一名妊娠期急性脂肪肝产妇在死亡边缘被拉回。目前，母婴已平安出院。

4月20日，怀孕36周的孕妇因恶心、呕吐多日到许昌市立医院产科就诊。该院产科主任周爱芬检查后，高度怀疑其是罕见的妊娠期急性脂肪肝。随后，该院医护人员为这名孕妇进行多学科会诊，确诊其为妊娠期急性脂肪肝。妊娠期急性脂肪肝是发生在妊娠晚期的一种罕见并发症，常见于多胎、男胎的初产妇，在怀孕32周-35周发病。该病起病急、病情凶险、进展迅速，主要病变为肝脏脂肪变性，常有肝功能异常、凝血功能障碍等，孕妇及胎儿死亡率在70%-80%。因该病变化迅速、患者短时间内随时可能出现肝功能衰竭、进行性

黄疸、凝血功能障碍、急性肾功能衰竭等，直至死亡。

遇到这样危重的孕妇，该院妇产科主任张桂香迅速召集肝病科、麻醉科、介入科、输血科和ICU等科室医护人员进入备战状态，并与产房家属充分沟通该病的凶险性，制订救治方案，讨论后续治疗措施。该院妇产科医护人员及相关学科紧密配合，进行剖宫产手术，顺利娩出一名男婴。因产后7-10天仍是高危期，产妇随即转入ICU。根据产妇情况，同时汇总多学科意见，该院及时调整治疗方案，产妇体征均保持稳定，母婴平安脱离危险。其家人因此非常感激。

据了解，许昌市立医院妇产科现有专家8名、医护人员80余人，全力为女性朋友保驾护航。在张桂香的带领下，该科通过不断学习、考察、交流，了解和掌握了许多妇产科最新动态和学术

观点，不断更新和提高自己的业务知识，将国内外的先进技术应用于临床。为保障母婴安全，该科的硬件设备达到国内一流水平，拥有心电监护仪、胎心监护仪、产科彩色多普勒、脐带血流图机、除颤仪、全自动产床、产后康复治疗仪、经皮黄疸测试仪等先进仪器。

目前，该院妇产科开设有遗传咨询、细胞遗传诊断、生化免疫遗传诊断和产前唐氏综合征、18-三体、神经管畸形胎儿的筛查以及TORCH感染检测、羊膜腔穿刺技术、早产胎膜早破治疗等；孕妇学校、家庭一体化产房为孕妇提供了自然、安全、有益的分娩选择；同时，采用了促进产妇产后恢复的产后康复治疗、盆底肌肉康复等多项先进技术。

为给患者提供强有力的安全保障，该科与多科室携手护航患者健康，与医院内科、外科、儿科、ICU、介入

科等科室密切配合，开通了急诊抢救“绿色通道”，使母婴的安全系数大大增加。该科在产后出血、胎盘植入、羊水栓塞、胎位不正及妊娠高血压疾病等危重产科合并症的治疗方面经验丰富，并与新生儿科密切配合，成功救治了多例超低孕周早产儿，保证了危重病人抢救成功率。

在一体化建设方面，该科形成了孕前优生咨询、孕期检查、宣传教育、营养监测、产前胎儿监护、全产程陪护、无痛分娩、新生儿疾病筛查、母婴系统保健的全程优质服务体系，全方位保障母婴安全和健康。

张桂香说，他们将始终坚持以患者为中心，以最优质的服务为宗旨，以患者的满意为目的，严格按照规范化服务标准，积极开展新技术、新项目、新疗法，以爱心、耐心、细心、责任心为孕产妇的健康保驾护航。

宝宝总爱抠屁股 可能患了蛲虫病

□本报记者 马晓非 通讯员 毛树存

随着经济社会的发展和卫生条件的提高，大家感觉寄生虫病越来越少了。其实，有些寄生虫病的感染率依然很高，如蛲虫病。5月6日，许昌市疾控中心地方病防治科科长王艳提醒，如果发现宝宝总是时不时地抠屁股，晚上常常睡不好，容易醒，就要警惕宝宝是不是患了蛲虫病。

蛲虫病是由寄生于人体小肠末端、盲肠和结肠的蛲虫引起的常见寄生虫病，极易在家庭、幼儿园和小学等儿童聚集地引起传播，是引起宝宝抠屁股的“元凶”。

在经济高速发展、环境卫生程度大幅度提高的今天，蛔虫、鞭虫等过去常见的肠道寄生虫早已在城市甚至农村销声匿迹，为什么蛲虫病的感染率却居高不下呢？

“这主要是因为蛲虫排出的卵在适宜的条件下只需6个小时就能发育到感染期，而蛔虫卵发育到感染期则需要3周。”王艳告诉记者，蛲虫病的传染性强，传播途径多，常见的感染方式有自身感染、经口和空气传播等。

因蛲虫常于午夜爬出肛门在肛周产卵，发育期又短，儿童极易通过肛门一手一口方式自身重复感染。另外，感染期的虫卵散落在内裤、被褥、玩具、食物上，经口或整理床铺时吸入含感染期虫卵的空气也可以使蛲虫轻松进入人体。

那么，蛲虫病的危害大吗？感染蛲虫病后该怎么办？儿童应该如何预防？王艳表示，蛲虫病对人体的危害较

小，轻度感染并无明显症状，重度感染可引起营养不良和代谢紊乱，反复重度感染可能会导致儿童生长发育滞后。值得注意的是，蛲虫虽是肠道寄生虫，但也有异位寄生侵入其他组织器官造成阑尾炎、泌尿生殖系统炎症的可能。因此，感染蛲虫病还是应进行规范治疗。

蛲虫病的治疗非常简单，常见的广谱驱虫药对两岁以上患者都有很好的效果，两岁以下是否用药需要专业医生进行评估。其实，即使不治疗，蛲虫在人体内的寿命也就一到两个月，所以蛲虫病治疗的关键是防止再感染。

为防止蛲虫感染者再次感染，王艳建议，驱虫药单剂量服用一次后，两周需要重复服药一次；家庭中超过一个感染者或有重复感染者，所有家庭成员都应同时进行治疗；感染者应在早晨洗澡（没时间的话至少要洗屁股），并更换内衣和床单被罩，更换时应避免大幅度抖动，以免使虫卵污染周围环境。洗澡时应用热水烫洗或加热烘干，以杀死可能携带的虫卵；感染者应注意个人卫生，在吃东西和准备食物前应认真洗手，勤剪指甲，不抓挠肛周部位，不咬指甲等。

“对于蛲虫病，虽然人群普遍易感，但3到9岁儿童仍然是主要感染人群，尤其是在卫生条件较差、人口密度较高的托幼机构或学校。给蛲虫感染者防止再次感染的建议，同样也适用于非感染者的预防。”王艳说。

