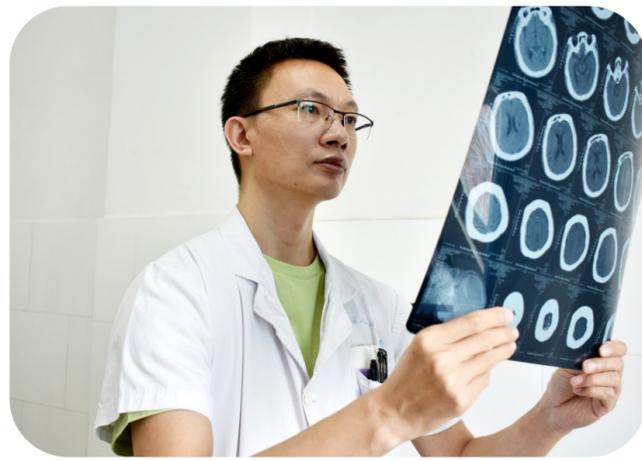


志存高远 勇创辉煌

——记许昌市人民医院神经外科二病区副主任医师苏志辉



工作中的苏志辉

□本报记者 马晓非 文/图

又是一个不眠之夜！晚上将近23时，许昌市人民医院神经外科二病区副主任医师苏志辉刚刚处理完一名脑出血患者，又有一名病情严重的脑出血患者被送到了科室。他有种预感，这又将是一个不眠之夜。

已经忙碌了一天的苏志辉顾不上片刻休息，匆忙投入下一场“战斗”之中。抢救患者，一分一秒都不能耽误。

经过一夜奋战，第二天早上7时左右，患者终于转危为安，脱离生命危险。苏志辉长长地舒了一口气，紧皱了一夜的眉头终于舒展开来，疲惫的脸上也露出了笑容。

“一晚上的努力能换回一条生命，无论如何都值得。”7月27日，回忆起当时的情景，苏志辉笑着对记者说。作为一名外科医生，他喜欢这种快速为患者解决问题的感觉。

2005年，苏志辉正式踏上工作岗位。在一年的科室轮转期间，对神经专业感兴趣的他发现，对于许多复杂的脑血管疾病，手术治疗竟然可以那么快为患者解决问题，而且取得意想不到的效果。

2006年，苏志辉选择了神经外科这个极富挑战性的专业。从那时起，他便拿起手术刀，在大脑的毫厘之间，与威胁患者生命的死神进行无数次交锋，至今已经坚持了14年。每一次手术，都是一场艰苦卓绝的斗争。因为见过太多“生命的奇迹”，苏志辉对患者从不言放弃。

一名患者因头痛到许昌市人民医院神经外科二病区就诊，入院时已经处于昏迷状态。经过检查，苏志辉发现患者颅内有一个动脉瘤，且破裂出血。

颅内动脉瘤多为发生在颅内动脉管壁上的异常膨出，好比埋藏在人脑中的“不定时炸弹”，随时都有破裂出血的危险。一旦破裂出血，后果不堪设想。

“这名患者情况比较特殊，一是动脉瘤数量多，二是其中2个动脉瘤的瘤颈较宽，需要支架辅助才能有效固定弹簧圈。这些都进一步增加了手术难度。”苏志辉说。

患者病情十分危重，苏志辉与该科医护人员一起，立即对患者进行治疗。



许昌市中心医院院士工作站自成立以来，将基因检测应用于肿瘤精准医疗中 肿瘤治疗有的放矢 重燃患者生命希望

□本报记者 马晓非 文/图

过去，采取化疗的方法对肺癌患者进行治疗，即使治疗效果比较好，也很少有患者能够生存一年。

如今，通过基因检测找到肺癌由哪种基因突变引起，然后进行精准的靶向药物治疗，EGFR突变型肺癌患者可生存3到5年，ALK突变型肺癌患者可生存8年以上。

基因检测是指通过血液、其他体液或细胞，对DNA进行检测的技术，可以说是肿瘤精准治疗的“助推器”。

许昌市中心医院院士工作站自成立以来，主要在精准医学领域开展科学研究，基因检测在肿瘤精准医疗中的应用便是其中一个重要研究项目。

“肿瘤治疗已经进入精准医疗时代，而精准诊断是精准医疗的前提。”7月28日，许昌市中心医院肿瘤科主任医师王鹏远对记者说，“基因检测触及了疾病的根源问题，能够诊断出肿瘤是由哪一种基因突变引起的。病因找准了，治疗就能更加精准，效果自然会更好。”

近年来，肿瘤发病率持续升高，但治疗成功率很低。不同肿瘤患者的肿瘤基因突变存在差异，如果了解患者哪种基因发生突变，适合应用哪种药物、哪种治疗方法，就可以大大提高治疗的有效率。

基因检测在肿瘤治疗中的作用就好比“一把钥匙开一把锁”。通过基因检测找到疾病这把“锁”，然后再找到与其匹配的这把“钥匙”——药物，从而顺利地打开这把“锁”，而不是用一把又一把“钥匙”轮流试着去开这把“锁”。

在没有使用基因检测之前，肿瘤患者只能使用某种靶向药物，有些患者使用后效果并不明显，属于盲目用药。进行基因检测之后，只需要找到是哪一种基因发生了突变，然后对症



工作人员在进行检测

下药即可。

治疗更加精准、有的放矢，达到了为患者“量体裁衣”的目的，既让患者少走弯路，又取得良好的治疗效果，且避免一些不必要的损伤。

4年前，一名50多岁的患者因胸闷、气喘、咳嗽、咯血等来到许昌市中心医院肿瘤科进行治疗。经过诊断，王鹏远发现该患者属于肺癌晚期，已经错过了手术时机。王鹏远对患者进行放疗和化疗，但效果并不明显，患者的身体状况也越来越差，基本走不动路，躺在床上后也很难起来。

在这种情况下，王鹏远对患者进行了基因检测，发现患者为EGFR突变型肺癌，便及时为其调整治疗方案，让患者口服靶向药物。

“放疗和化疗都不管用，每天只吃这个小片药能治好吗？”刚开始，患者用不信任的眼光看着王鹏远，充满疑惑地问。不过，随着治疗的进行，患者心中的疑惑逐渐消失了。

服药3天后，患者胸闷、气喘症状明显缓解，可以下床活动。服药一周后，患者饮食恢复正常。服药两个月后复查，患者肺部肿块几乎消失。

服药半年后，患者到许昌市中心医院复查时激动地对王鹏远说：“王医生，我现在彻底相信你了。我恢复得特别好，你看我能不能重新去工作。”

在王鹏远的建议下，原来基本走不动路的患者重新走上了工作岗位。直到现在，患者身体状况依然很好。

开展基因检测之后，类似的患者还有很多。他们曾经饱受病痛折磨，精准医疗为他们重新点燃生命的希望。

许昌市中心医院院士工作站是我市卫生健康领域成立的第一个院士工作站，是我市深化医疗卫生体制改革、扩大对外交流合作、提升医疗技术水平的重大举措。该工作站于2019年6月25日经河南省科技厅正式批复成立，于2019年11月13日正式揭牌。

许昌市中心医院院士工作站由博

奥生物集团有限公司（以下简称博奥生物）与许昌市中心医院联合建设。博奥生物是清华大学布局生物医药领域的旗舰企业，在出生缺陷、感染性疾病、肿瘤、个体化用药、健康管理等方面开发了一系列具有自主知识产权的产品。

2018年4月19日，博奥生物与许昌市中心医院共同成立了许昌市精准医学中心，在耳聋基因检测、遗传代谢病检测、HPV基因检测等方面开展合作，并取得了初步成效。

依托于许昌市精准医学中心这个研究平台，许昌市中心医院院士工作站主要在精准医学领域开展科学研究，并围绕慢性病、肿瘤等检测项目的技术开发及成果转化开展工作，为我市培养了一批具有较高科研水平和临床水平的专业人才，更好地造福许昌群众。

“除了促进临床工作开展以外，许昌市中心医院院士工作站的成立为科研工作的开展提供了很多便利条件。”王鹏远对记者说。

2019年，王鹏远开始就“肠道菌群与免疫治疗疗效的相关性”这个课题进行研究，博奥生物专门派了一名从事相关科学研究的博士与他合作，从思路设计等方面进行指导。

两天前，博奥生物的那名博士再一次来到许昌，和王鹏远一起对课题进行细化、深化。“我们的目标是用这个课题申请省级科研立项，我非常有信心。”王鹏远笑着说。



勤练兵，保障新生儿生命安全

许昌市妇幼保健院开展新生儿复苏技术培训

本报讯(记者 高峡)7月26日，由许昌市卫健委主办、许昌市妇幼保健院承办的许昌市妇幼健康服务能力提升项目——新生儿复苏技术培训在许昌市妇幼保健院成功开展。他们特邀郑州大学第三附属医院新生儿科兼NICU主任徐发林、术后监护室主任赵予颖等6名专家前来授课，各县(市、区)危重孕产妇和危重新生儿救治中心主任，全市各助产机构产科主

任、骨干医师等共计46人参加培训。

培训以理论讲解+情景模拟演练的方式进行，内容包含新生儿窒息复苏原理、胸外按压、气管插管技术及新生儿复苏药物使用等。在培训中，徐发林结合自身工作经验，向参训人员介绍了自己在实际工作中的心得体会，并就各培训人员提出的问题作了积极解答。授课结束后，参训人员现场进行了分组练习，真正做到了

理论与实际相结合。

新生儿窒息是导致新生儿死亡、脑瘫和智力障碍的主要原因之一。据统计，每年全球大约有400万名新生儿死亡，其中23%死于出生窒息。因此，正确掌握新生儿复苏技术对减少新生儿的死亡和致残率至关重要。

作为许昌市危重孕产妇救治中心和危重新生儿救治中心，许昌市妇幼保健院每年都要救治大量危重新生

儿。此次新生儿复苏技术培训，对降低我市新生儿死亡率、保障新生儿生命安全提供了强有力的技术保障，为我市新生儿编织了一张强韧的“生命网”。

许昌市妇幼保健院党总支书记王福安说，此次培训进一步提高了许昌市新生儿窒息复苏专业技术水平，对降低全市新生儿死亡率、保障全市母婴安全起到了积极作用。

患者在精神病医院的生活怎么样？记者探访许昌市建安医院发现——

生活丰富多彩 每天都有娱乐活动

□本报记者 马晓非 文/图

在精神病医院，患者的生活状况是什么样的？你以为是单调的吗？其实是丰富而又充实的；你想用黑白调来形容吗？其实是五彩缤纷的。

7月28日下午，记者来到许昌市建安医院(许昌市精神卫生中心、许昌市精神病医院)进行了探访。

在许昌市建安医院康复科多媒体治疗室内，康复师李迪玄面带微笑，正耐心地与坐在电脑桌前的患者沟通：“现在写出你的3个优点。”

患者明显有些不自信，低着头不怎么说话。在李迪玄的引导下，她慢慢地写出了自己的优点。随着交流的深入，患者的头慢慢抬了起来，说话逐渐多了，脸上也偶尔露出了笑容。

在许昌市建安医院康复科美术治疗室内，康复师正带领着患者练习书法、绘画。每一名患者都端坐在桌前，聚精会神地练习着，还在结束后轮流分享自己的心得体会。从中，记者能感受到他们内心的平静、轻松。

“每一名住院患者都会定期到我们这里开展相应的娱乐项目，这些都属于康复治疗的内容。对患者进行精神康复治疗的目的，是让患者在娱乐中得到治疗，从而提高他们的社交能力、语言表达能力、手眼协调能力，缓解其焦虑、抑郁情绪。”许昌市建安医院康复科主任王桂玲对记者说。

日前，许昌市建安医院康复科开展了手工治疗、美术治疗、舞蹈治疗、多媒体治疗、阅读治疗和音乐放松治疗等康复治疗项目。

“在我们医院，患者住院期间的生



患者在该院学习电脑操作技能

活是丰富多彩的，每天都有各种各样的娱乐活动。”许昌市建安医院副院长常双海对记者说，“每个病区都设置有康复大厅，我们每天组织患者开展娱乐活动。每个病区会定期组织患者到康复科进行康复治疗，还会根据患者的病情恢复情况，带领他们到户外开展活动。”

这些康复治疗项目多种多样，有些是为了提高患者的个人生活能力，如叠被子、做饭、洗衣服、种地、坐公交车等；有些是为了缓解其焦虑、抑郁情绪，如练习书法、绘画、跳舞、练瑜伽、做有氧健身操、读书、进行手工制作，或者到户外打球、跑步、做游戏等；有些是为了帮助其掌

握职业技能，如使用电脑进行文档编辑、表格制作、网上查询等；有些是为了提高其人际交往能力，如进行场景模拟、与他人沟通等。

走进许昌市建安医院病区，患者与医护人员一起开展娱乐活动的场景随处可见。

在老年病科，一场医患乒乓球赛正在激烈地进行着。患者踊跃报名，选手各显神通，展示自己的球技。比赛现场激烈而又快乐，不时响起阵阵掌声和叫

好声。经过初赛、半决赛和决赛，最终选出了冠军、亚军、季军，医护人员为他们颁发了精美的礼品。

儿童少年精神医学科康复大厅内热闹非凡，一场深受患者喜爱的趣味活动正在进行。医护人员特意买来了食品和礼物，患者们兴致勃勃、情趣盎然，脸上露出了灿烂的笑容。“你来比画我来猜”游戏再一次将活动推向高潮，台上的手舞足蹈，台下的欢声笑语不断。此外，该科还购买了音响，定期举行K歌大赛。

心境障碍二科的康复大厅内则显得异常安静。该科收治的全部是女性患者，医护人员正带领着她们练习瑜伽。她们脸上挂着自信的笑容，熟练地完成一个又一个动作。此时，记者的确很难将她们与精神疾病患者联系起来。

“真没想到住院后的生活还是很丰富的，原来我以为就是吃药而已。”“这里的生活并没有我想象中的那么无聊，在这里我也没有那种被监管起来的感觉。”“我很喜欢这里，甚至觉得比在家里还开心。”……患者的心声是对许昌市建安医院医护人员工作最好的肯定。

“精神疾病患者也有尊严，也应该被尊重。我们尽最大可能让患者在住院期间的丰富多彩，也是为了矫正他们的行为习惯和生活方式，使他们更好地回归家庭、回归社会。”常双海说。



主动接种疫苗 遏制肝炎危害

□本报记者 马晓非 通讯员 毛树存

7月28日是“世界肝炎日”。许昌市疾控中心免疫规划科科长郑惠平提醒，主动接种疫苗是遏制肝炎危害的有效措施之一。

“肝炎分为病毒性肝炎和非病毒性肝炎。病毒性肝炎是由多种肝炎病毒引起的、以肝脏损害为主的的一组全身性传染病。常见的病毒性肝炎包括甲、乙、丙、丁、戊等五种。”郑惠平对记者说，“目前，甲肝、乙肝和戊肝有针对性的疫苗。由于丁肝病是缺陷型病毒，其复制必须依靠乙肝病毒，因此乙肝疫苗也可以预防丁肝。”

病毒性肝炎的高危人群包括以下几类：因家庭、工作、生活等原因易感染肝炎病毒的人群，感染肝炎病毒后比较容易传播给他人的人群。

接种甲肝疫苗时，健康状况良好人群可自主选择接种甲肝减毒疫苗或甲肝灭活疫苗。甲肝减毒疫苗只要接种1剂次，甲肝灭活疫苗需要接种2剂次，2剂次接种间隔6个月。免疫功能低下人群只能接种甲肝灭活疫苗，HIV感染儿童可按照免疫程序接种2剂次甲肝灭活疫苗。另外，接种1剂次甲肝减毒疫苗和甲肝灭活疫苗后，均可刺激机体迅速产生抗体，可用于应急免疫。如果接种甲肝灭活疫苗，需要6个月后再接种第2剂次以保

证持久的免疫力。

接种乙肝疫苗时，健康状况良好人群可按照第0、1、6月的常规程序完成3剂次接种。乙肝表面抗原(HBsAg)阳性母亲所生的新生儿应在出生后12个小时内尽早接种第1剂乙肝疫苗，1个月和6个月完成第2、3剂次接种。如果乙肝表面抗原HBsAg阳性母亲所生的新生儿为早产儿、低体重儿，也应在出生后24小时内尽早接种第1剂乙肝疫苗，但在该早产儿或低体重儿满1月龄后，再按第0、1、6月的程序完成3剂次接种。

特殊生理状态下人群按照第0、1、6月的程序完成3剂次乙肝疫苗接种后，其抗体阳转率可能比较低。如果没有出现抗体阳转，可以增加接种剂次或接种剂量。器官移植者和血液透析患者，可按照第0、1、2、6月的程序接种60ug乙肝疫苗。

“目前，全球上市使用的戊肝疫苗只有1种，为我国自主研发、具有独立知识产权的疫苗。”郑惠平告诉记者，该疫苗仅用于16岁及以上人群，推荐免疫程序为第0、1、6月接种，高风险人群可按照以上程序完成全程接种。

