

让怀川百姓尽享“健康福利”

——河南理工大学第一附属医院双肺筛查公益活动见闻

本报记者 朱传胜

2月23日，河南省慈善总会、市卫生健康委、河南理工大学第一附属医院（市第二人民医院）联合开展的“豫鄂两省双肺筛查基层公益项目暨河南理工大学第一附属医院双肺筛查公益活动”在河南理工大学第一附属医院启动，符合条件且按照正常程序报名的市民在医院排起了长队。

本次活动是以移动筛查车的创新模式进行，针对高危人群开展肿瘤早筛、早诊、早治。移动筛查车配备了车载低剂量螺旋CT机，运用AI（人工智能）和5G技术，形成肺癌防治便捷模式，可实现快速检测肺癌风险的功能。活动现场，该院呼吸内科、心胸外科、肿瘤内科等科室专家现场接受市民的咨询，为市民提供一站式肺结节、肺癌诊断、指导服务。

搭建公益平台 推进“肺癌早筛”

为积极响应国家《“健康中国2030”规划纲要》中将癌症防治行动确定为防控重大疾病的五项行动之一的政策，积极推进癌症防治体系建设

方案中主要一环——癌症防治，该院积极搭建公益平台，通过建立立体化、全方位、多角度的肺癌防治模式，从而助力我市防癌抗癌事业。

“车里面就能做CT？”“现场就能拿报告？”“关键还是免费的”……活动现场，市民对此次活动赞不绝口。王大爷一大早赶来预约检查，他说：

“来这里作检查不仅不要一分钱，速度也很快，20分钟就能出结果，而且还能得到三甲医院专家的现场会诊服务，十分方便，希望这样的活动能多开展。”由于前来参加筛查的人非常多，该院医护人员及志愿者引导市民严格按照防疫要求，让排队等待的市民保持一定的距离。

希望通过此次公益活动，进一步推动全市癌症预防与筛查工作，提高肺癌筛查能力，完善肺癌筛查体系建设，提高人民群众的防癌、治癌知识的普及率和知晓率，为全民健康事业再赋新能量，再注新动力。”活动现场仪式上，河南理工大学第一附属医院院长由拥军表示。

“硬核”诊疗实力 筑牢防癌屏障

近年来，为何肿瘤筛查公益项目

以及国家项目频频落户河南理工大学第一附属医院呢？对此，市卫生健康委副主任薛慧庆在启动仪式给出了答案：该院作为河南省肿瘤区域医疗中心建设单位、焦作市肿瘤区域医疗中心，在肿瘤防治方面做了大量工作，底蕴深厚、享有盛誉，为豫北地区患者提供了优质的服务。

该院作为焦作市肿瘤医院、焦作市抗癌协会理事长单位，焦作市肿瘤防治中心、肿瘤诊疗中心、病理质量控制中心、肿瘤质量控制中心、基因与细胞工程研究中心、介入放射诊疗中心、微创外科诊治中心、乳腺病诊治中心、医学康复中心，河南省首个肿瘤诊疗一体化中心（iLCC）均设在该院；脑血管病转化医学、分子病理、妇科肿瘤、肺部肿瘤、肿瘤转化医学5个医学重点实验室也设在该院。

不仅如此，该院还加大对早期肿瘤诊断设备的投入力度。2020年，一台用于肿瘤早期诊断与分期的医疗设备——正电子发射计算机断层显像PET-CT在该院投入使用。PET-CT是以一种非侵袭性的方式，从代谢水平上评估者全身状况的检查。在癌症早期，癌细胞在人体内尚未形成明显

肿瘤时，其代谢水平明显异于正常细胞，PET-CT显像技术是将极其微量的“肿瘤探针”注射到人体内，在特殊的体外探测仪器下，多维立体的影像显示出全身的生理代谢和解剖结构，各种病灶让医生一目了然，可发现2厘米以下的早期肿瘤，实现癌症早发现、早诊断、早治疗。此外，该院还引进了直线加速器、电子胃镜、电子肠镜，为食道癌、贲门癌、胃癌、肠癌患者进行精确诊断，使一些早期癌症患者得到及时的治疗。同时，该院依托焦作市抗癌协会连年举办的肿瘤科学防治健康教育活动，向公众普及肿瘤防治知识，积极实施肿瘤防治早发现、早诊断、早治疗的“三早”民生工程，以进一步提高肿瘤的防治效果。

肿瘤防治，赢在整合。近年来，该院充分发挥其肿瘤治疗手段全学科专业划分细的专科优势，整合多学科专家资源，探索实施肿瘤“首诊MDT”治疗模式，也就是说，只要是首次来该院就诊的患者，都将通过多学科专家组提供诊疗方案。尤其值得一提的是，该院胸外科一区主任郭金成带领他的肿瘤多学科诊疗团队，与郑州、上海等地知名医院的肿瘤多

学科诊疗团队合作。这意味着，一些肿瘤患者不但可以享受到该院肿瘤多学科诊疗团队的诊疗服务，同时郑州、上海等地知名医院的专家团队还会为其会诊，这相当于辗转数家知名三甲医院就医。

去年年底，“肿瘤疾病标准化远程诊疗中心”在该院挂牌成立，加强了该院与上级医学中心的信息互通，使癌症防治体系进一步完善，有助于癌症筛查、早诊早治和规范化诊疗水平的进一步提升。该院党委书记杨永国表示，该中心的建设，可以实现肿瘤疾病的筛查、诊断、治疗“三位一体”，助力“诊疗在当地”的分级诊疗体系建设，有效减少癌症患者的经济负担，减少医保资金支出，减少疾病带来的更多不利影响，为群众带来更多健康福祉，是大力推进健康中国癌症防治行动的重要表现。

以奋斗的姿态“一起向未来”，该院正以良好的精神风貌，不负春光、播种希望，全力以赴、守护健康，以新理念、新气象、新作为，全身心投入到新的工作中，共同开启医院高质量发展新篇章，更好地为全市人民健康保驾护航，以优异成绩迎接党的二十大胜利召开。

本报讯（记者 孙阎河）日前，市人民医院召开党史学习教育总结会议，深入学习贯彻习近平总书记对党史学习教育的重要指示批示精神，贯彻落实党中央和省、市党史学习教育总结会议精神，全面总结本单位党史学习教育的成效做法，传承红色基因，赓续红色血脉。市卫生健康委党组成员、副主任杨小兵，市卫生健康委四级调研员郑晋峰到会指导，该院领导班子成员和各党支部书记、科室主任参加会议。

会上，该院党委书记李中东从“聚焦学习党的百年奋斗历史，进一步汲取了智慧力量”“聚焦习近平新时代中国特色社会主义思想，进一步强化了党的创新理论武装”“聚焦红色教育走深走实，进一步延续了红色基因的传承”“聚焦推动医院高质量发展，进一步提振了担当作为的精气神”四个方面，对党史学习教育进行总结回顾。

李中东指出，过去的一年，市人民医院将党史学习教育作为重要政治任务，认真学习贯彻习近平总书记在党史学习动员大会、庆祝中国共产党成立100周年大会、党的十九届六中全会上的重要讲话精神，按照学史明理、学史增信、学史崇德、学史力行要求，周密部署、精心安排，扎实推进党史学习教育走深走实，使全院党员干部受到了一次深刻的政治教育、思想淬炼、精神洗礼，历史自觉、历史自信进一步增强，领导班子的创造力、凝聚力、战斗力得到进一步提升，达到了学党史、悟思想、办实事、开新局的目的。

李中东要求，2022年，市人民医院要把迎接党的二十大胜利召开作为做好今年一切工作的主线，坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，弘扬伟大建党精神，切实巩固拓展党史学习教育成果，把在党史学习教育中激发出来的工作热情和进取精神转化为干事创业的强大动力，为携手书写全面建设社会主义现代化焦作的精彩华章贡献力量。

该院院长张乐庆在会上强调，在今后的工作中，全院党员干部要突出理论武装，强化思想淬炼，把捍卫“两个确立”、做到“两个维护”落实到医院建设发展的全过程各方面，进一步增强学习党史的历史自觉和行动自觉，把党史学习教育融入日常、抓在经常。要坚持不懈巩固拓展党史学习教育成果，坚持学思用贯通，做到知行合一。深入推进“我为群众办实事”实践活动，实现党史学习教育成效最大化，全面提升医疗卫生工作水平。要坚持把党史学习教育、“守规矩、懂业务、真落实”活动成果同“能力作风建设年”结合起来，持续推进党风廉政建设和行风建设，严格落实中央八项规定及其实施细则精神，毫不松懈纠治“四风”，全力营造风清气正的医院工作环境。

焦作同人老年养护院：让生命带着尊严谢幕

本报记者 朱颖江

2022年，2月23日10时，一个生命在焦作同人老年养护院画上句号，人生的最后一程，他走得很安详。

焦作同人老年养护院建成投入运营以来，有的老人在这里走完人生的最后一程，每一次告别，老人的亲人都会发自内心地对工作人员说一声“谢谢”。

“老人入住养护院后，我们会全心全意服务好每一位老人，照料、陪伴老人走完生命最后一程。”养护院院长刘芳说，让生命带着尊严谢幕，不留遗憾。

陪你最后一程

“刘姐，快点来，老樊快不行了，要见你最后一面。”2月23日8时，焦作同人老年养护院护理员刘小玲在医院陪家人看病，接到老樊妻子的电话后，丢下家人立即打车往养护院赶去。

8时30分，刘小玲换上工作服，来到老樊床前。她握住老樊的手，弯腰对着老樊的耳朵说：“我在这儿。”

老樊的妻子抹着眼泪说：“你安心走吧，我们都在这里陪着你。”

10时，老樊的脸上露出微笑，床旁心电监护上显示的心率逐渐变成一条直线，呼吸停止。

刘小玲轻轻地将老樊身上插着的各种导管取出，用毛巾擦拭老樊的身体后，给他换上寿衣。老樊的妻子目睹刘小玲所做的一切，悲伤又感激地说：“刘姐，谢谢你，这一年多亏了你照顾老樊，没有你，我真的不知道该如何面对。你送来老樊最后一程，老樊才能走得安详。”

去年，老樊因再次脑出血导致全身瘫痪后入住养护院，刘小玲负责照顾他。老樊躺在床上虽然不能动、不能说话，但有意识，能够听懂刘小玲说的话。开始的时候，刘小玲和老樊沟通主要靠猜，经过一段时间的磨合后，刘小玲通过老樊的眼神



养护院护士在查看老人的日常记录。

本报记者 朱颖江 摄

可以准确说出他的需要。

老樊想喝水的时候，会眨两下眼睛；想大便的时候，会眨眼睛，嘴里发出“嗯、嗯”的声音……

老樊带着胃管、气管卧床一年，身上没有压疮，肺部没有感染，皮肤弹性好，衣服干净整洁，这与刘小玲的细心照顾分不开，老樊的妻子非常感激。随着身体机能、器官功能的退化，3天前，老樊的情况出现反复，从房间转到治疗室，医生对症治疗，希望可以延长老樊的生命，但老樊还是没有闯过最后一关。

老樊的妻子说：“养护院的医生护士尽力了，我们一家人都很感激。”

共同面对死亡

“在这里，死亡是不可回避的问题，入住老人平均年龄在75岁，都有高血压、糖尿病等基础病，有的老人完全失能，全部靠他人照顾，家属也清楚老人的情况，能够平静接受死亡，但我们的护理员往往不能接受，她们对待老人的感情就像父母一样。”养护院护士长刘琳说，去年，一位老人在养护院去世，负责照顾老人的护理员哭了好几天，心里总是放不下。

我国将临终关怀、舒缓医疗、姑息治

疗等统称为安宁疗护，是指为疾病终末期或老年患者在临终前提供身体、心理、精神等方面的照料和人文关怀等服务，帮助他们舒适、安详、有尊严地离世。刘琳说，老人临终前最需要的是陪伴，他们会和家人一起陪伴老人走完生命的最后一程，缓解老人恐惧心理，让老人走得安详。

焦作同人老年养护院成立以来，有多位老人在这里走完生命的最后一程，护理员对老人的临终关怀赋予了更多的内容。因习俗不同，之前老人去世后，护理员会按家属的要求给予帮助；如今，护理员承担老人去世后的全部工作，家属也非常支持这样的工作。

老人入住养护院后，护理员就成了老人的家人，是老人依靠的对象，他们一起生活、聊天，有的老人能够坦然面对生命的最后一程，但有的老人很消极，护理员在照料老人生活起居的同时，需要密切观察老人的心理变化。对于那些意志消沉的老人，她们会竭尽所能给予关怀，消除老人内心的紧张和焦虑。

刘芳说，临终也是生活，是一种特殊类型的生活，正确认识和尊重老人最后生活的价值，提高其生活质量是对临终老人最好的服务。

段程林：7次参加无偿献血的大学生

2月23日，准备返校的大学生段程林来到市群众文化艺术中心二楼东厅的爱心献血屋，参加无偿献血。这是他第7次参加无偿献血，从18周岁首次参加无偿献血以来，从未间断。

段程林今年21岁，居住在马村区待王街道，他说，自己参加无偿献血是受父母的影响。据悉，段程林的父母都是无偿献血志愿者，小时候，父母有时候参加无偿献血也会带着他一起，耳濡目染，他也有想要参加无偿献血的愿望。高中毕业那年，刚满18岁的段程林在父

亲的鼓励下，来到爱心献血屋，实现了梦想。这以后，段程林只要收到市中心血站发送的“距离上次献血时间间隔满6个月”的提示信息，就会来献血。“基本都是在寒暑假献血，每年两次，坚持了3年。”段程林说，上大学这几年，参加无偿献血已经成为他心中坚守的信仰，十分有意义。

当天，记者在爱心献血屋看到，陪伴段程林来献血的是他的母亲。母子俩同时献血，让工作人员竖起了大拇指。段程林的母亲说：“我们全家参加无偿献血，相互鼓励，一起奉献，为社会做有意义的事情。”

记者了解到，段程林献完血就要返校开始新学期的学习了。他说，作为一名新时代的大学生，应该尽自己的力量，做对社会有意义的事情，传递正能量。在他的身边，一些同学受他的影响，也加入了无偿献血队伍，这让他很欣慰。“无偿献血让我养成了自律的生活习惯，平日里加强锻炼，有利于学习。”他说，自己会坚持把这件事做下去，用实际行动帮助更多人。

本报记者 梁智玲 文/图



成分献血		
献血地点	服务时间	服务热线
东方红广场爱心献血屋(洛阳市群众文化艺术中心二楼东厅)	周一至周五 3933317 18339102035	
博爱县爱心献血屋(博爱县卫生健康委员会)	周一至周五 18339102038	
武陟县爱心献血屋(武陟青年宫门口)	周一至周五 15003911823	
市血站	周一至周五 2856516 2856517	

全血献血		
献血地点	服务时间	服务热线
东方红广场爱心献血屋(洛阳市群众文化艺术中心二楼东厅)	周一至周日 3933317 18339102035	
修武爱心献血屋(修武县卫生健康委员会)	每周一至周五 18339102036	
温县爱心献血屋(温县青年宫门口)	每月16-31日 18339102036	
武陟县爱心献血屋(武陟青年宫门口)	周一至周五 15003911823	
沁阳音乐广场(采血车)	每月1~15日 18339102039	
孟州新中医院门口(采血车)	每月16~31日 18339102039	

如果您距上次献血已满6个月，欢迎您本人身份证再次参加无偿献血，感谢您的参与！

温县人民医院：“胸痛救治”无缝衔接 心梗患者转危为安

本报通讯员 任怀江 郑雅文

“患者血管开通，手术成功。”2月9日11时47分，在温县人民医院介入导管室内，胸痛中心专家吉小利和杨登峰成功救治一位心肌梗死患者。这是该院“胸痛救治单元”延伸乡村后成功救治的又一位心梗患者。

这位患者今年59岁，有着多年的心血管病史。2月9日8时30分，这位患者突然感觉心前区有压迫感，并伴有恶心等症状，遂服用速效救心丸，但症状未得到缓解，还出现意识不清，家人立即拨打了120急救电话。

9时，该院院前急救医生焦立峰、护士职巧巧赶到调度室的指令后，立即赶往患者家中，并在路上给患者家属打电话，询问患者的症状、病史等情况。焦立峰告诉患者家属：“患者极有可能是心肌梗死，让其静卧休息，不要随意活动，我们已联系村医第一时间赶到你们家中帮

助救治，我们正在赶往你们的路上。”

15分钟后，救护车到达患者家中。只见经过多次胸痛知识培训的村医正在为患者进行胸外心脏按压。焦立峰立即为患者查体，发现患者意识丧失，呼之不应，无自主呼吸，颈动脉搏动消失，瞳孔对光反射消失，便给予心肺复苏、放置喉罩辅助呼吸。随后，心电图多次显示室颤。一次、两次、三次、四次……经过多次除颤，患者终于恢复窦性心律，颈动脉搏动恢复，有自主呼吸，意识模糊，快速与患者家属沟通后，把患者抬上救护车，赶回医院。在救护车上，焦立峰与吉小利联系介绍患者的病情，并时刻观察患者的各项生命体征。

到院后，医生对患者进行详细检查，最终诊断为急性前壁心肌梗死。由于患者情况危急，经过家人的同意后，决定立即实施冠脉介入术。

11时19分，患者被送入介入导管室，2分钟后，手术开始。冠状动脉造影显示，患者的血管为前降支，遂在前降支置入支架1枚，17分钟后，患者血管开通。11时47分，手术顺利完成。术后，患者意识清醒，胸痛症状缓解，生命体征平稳。

从患者发病到院前急救，再到介入手术，该院胸痛中心把“胸痛救治单元”延伸至乡村医生，县乡村联动，为患者争取了有效时间，挽救了患者的生命，实现了“胸痛救治”无缝衔接。

