



市医学会科学普及专业委员会学术年会召开

本报讯（记者孙阎河）日前，市医学会科学普及专业委员会第二次代表大会暨学术年会在市人民医院召开。会议聚焦新时代医学科普工作的创新与发展，邀请多名省内专家授课。

会上，郑州大学第一附属医院刘东伟教授以《肾脏病治疗一体化的再认识》为题，深入剖析肾脏病治疗新趋势，分享前沿治疗理念与临床经验，为现场医务工作者提供新思路；郑州大学第二附属医院张辉教授围绕《老龄化时代心血管共病管理》展开讲解，结合老年心血管疾病特点，阐述多学科综合管理模式，助力提升老年心血管病防治水平；濮阳市安阳地区医院姬洪涛教授以《从挑战与对策探索房颤不“慌”：从心跳异常到科学防治的全解析》为题，从房颤发病机制到防治策略，层层解读，帮助大家全面认识房颤这种疾病；市中医院赵金岭教授以《中国公民中医养生科普》为题，传播中医养生理念与方法，展现中医在预防保健中的独特优势；市人民医院刘学静教授以《如何做好医学科普》为题，从科普技巧、传播渠道等方面，分享实用经验与创新方法，为医学科普工作者提供实操指南。

市医学会科学普及专业委员会主任委员、市人民医院心内一区副主任晋辉表示，市医学会科学普及专业委员会通过团结带领全体委员和全市医学科普工作者，以提升公众健康素养为核心目标，不断开拓创新，推动我市医学科普事业迈上新台阶。

市人民医院成功救治一位高危急性肺栓塞患者

本报讯（记者孙阎河）近日，依托国家心血管病中心肺动脉高压专科联盟单位和河南省心血管病区域医疗中心的平台优势，市人民医院心血管内科、心胸外科医疗团队通过实施肺动脉造影引导下灌注溶栓、球囊扩张及下腔静脉滤器植入“三位一体”介入手术，成功救治一位71岁高危急性肺栓塞患者。此次手术的成功实施，标志着该院在急危重症肺血管疾病救治领域达到省内领先水平。

肺栓塞是指源自全身静脉系统的栓子（如血栓、空气、脂肪、羊水、肿瘤等）经静脉系统回流到右心，阻塞肺动脉系统而引起的以肺循环障碍为基础的一系列临床病理生理综合征。肺栓塞的临床表现轻重不一，可表现为呼吸困难及气促、胸痛、咳嗽、咯血、晕厥、心悸、低血压休克，甚至猝死。由于肺栓塞临床表现多种多样，没有特异性，且死亡率较高，也被人们称为“沉默杀手”。

作为焦作地区唯一同时具备国家心血管病中心肺动脉高压专科联盟、河南省心血管病区域医疗中心双重资质的医疗机构，目前，市人民医院已建成包含24小时待命的肺栓塞急救团队、全数字化介入手术室、标准化抗凝管理方案的完整救治体系。自2023年以来，该院已成功救治急性肺栓塞患者20例，其中包括静脉溶栓、急诊肺血管介入治疗以及急诊肺动脉取栓术的病例。

据介绍，这位老年患者突发胸闷伴血压骤降至80/50mmHg。患者被送到市人民医院后，该院迅速启动胸痛中心绿色通道，肺动脉CTA显示其左右肺动脉主干有大块血栓栓塞，随时可能发生心跳骤停。该院心血管内科主任郑海军在为患者查体后表示，其PESI评分（肺栓塞严重指数）属极高危组，死亡率超过30%，救治难度倍增。

随后，该院立即启动肺栓塞多学科救治机制，心内科介入团队在15分钟内完成肺动脉造影，准确定位血栓。术中，采用灌注溶栓技术行肺动脉定向溶栓，以减少出血风险，并对狭窄血管行球囊扩张成形术，同时心胸外科医护团队植入下腔静脉滤器预防再栓塞，整个手术历时90分钟。术后，患者肺动脉压由55mmHg降至28mmHg，血压恢复正常，尿量恢复，意识转清。

该院有关负责人表示，市人民医院作为区域诊疗中心，已开通肺栓塞救治绿色通道，此次救治不仅体现了医院多学科协作的高效性，更展现了医院在肺血管急危重症救治领域的过硬实力。

市人民医院加入中国意识障碍医生联盟

本报讯（记者孙阎河）近日，由中国神经科学学会意识与意识障碍分会、中国意识障碍医生联盟、中国认知科学学会意识科学分会和中国康复医学会智能康复专委会联合主办的第七届意识障碍学术论坛在四川成都举办。论坛上，市人民医院成功加入中国意识障碍医生联盟（DOC联盟），该院神经重症病区负责人王衍刚参加论坛并领取成员单位牌匾，这标志着该院在意识障碍昏迷促醒诊疗领域获得国内权威机构的肯定与认可。

慢性意识障碍患者俗称“植物人”，其诊疗与康复一直是医学领域的世界性难题。市人民医院作为市康复医学会意识障碍康复分会主委单位，是我省较早开展意识障碍规范化评估和昏迷促醒治疗的医疗单位之一。2021年，该院神经外科联合康复医学科、神经电生理科、医学影像科等，共同成立了意识障碍多学科协作MDT；2023年，开始开展神经重症床旁早期意识障碍多模态评估工作；2024年，实施我市首例脊髓电刺激神经调控微创手

术；今年，挂牌成立了焦作市康复医学会昏迷促醒中心。目前，该院已经形成了以神经外科神经重症病区、康复医学科为主体，多学科协作、多模态评估、多种促醒康复治疗措施规范化的工作模式，并发展成为以神经重症早期评估（临床评估、CRS-R评分、床旁视频脑电图、诱发电位、事件相关电位、神经影像等）、早期无创促醒治疗（正中神经电刺激、经颅磁刺激、针灸、高压氧治疗等）、神经调控微创手术促醒（脊髓电刺激术、迷

走神经电刺激术）等为特色优势的区域性昏迷促醒诊疗中心。

中国意识障碍医生联盟（DOC联盟）由首都医科大学附属天坛医院领衔发起，是国内意识障碍（包括植物状态、微意识状态等）诊疗与研究领域的权威组织，该联盟的成立旨在建立全国性的意识障碍规范化诊疗网络。该联盟对其成员单位评审十分严格，须经材料审核、病例抽检及专家评议等多轮考核，市人民医院凭借微创手术促醒（脊髓电刺激术、迷

走神经电刺激术）等为特色优势的区域性昏迷促醒诊疗中心。

王衍刚表示，该院以加入DOC联盟为契机，充分利用联盟资源，发挥专业引领作用，积极参与学术交流、技术培训及多中心研究，深化与国内顶尖团队的合作，推动研究成果向临床转化，不断提升意识障碍诊疗水平，推动昏迷促醒诊疗工作规范开展，为促进焦作地区意识障碍诊疗发展贡献力量，为更多患者点亮苏醒希望。

解放区民生北社区卫生服务中心：

守护失能老人 让关爱与尊重同行

本报记者 朱颖江

人上了年纪，难免被病痛困扰。失能老人作为社会老龄化进程中备受关注的群体，因生理、心理或认知功能障碍，在日常生活中无法独立完成基本活动，需要长期照护。近年来，解放区民生北社区卫生服务中心勇担社会责任，持续关心关爱辖区失能老人，组织专业医护人员开展上门服务，为失能老人提供精准医疗支持，用专业技能减轻老人痛苦，用贴心服务守护老人晚年尊严。

精心筹备 敲门问诊

老人为何会失能？他们究竟需要哪些针对性的医疗服务？为了让辖区失能老人足不出户就能享受到优质、便捷的医疗服务，解放区民生北社区卫生服务中心率先启动“敲门问诊”行动，安排经验丰富的医护人员逐户走访辖区失能老人。走访过程中，医护人员耐心询问老人的患病历程、当前身体状况及用药情况，细致记录每位老人的病因特点、康复需求和医疗痛点，为后续精准服务打下基础。

在全面掌握辖区失能群体基本情况后，该中心迅速梳理汇总信息，结合老人疾病类型和护理需求，精心抽调副主任医生、主治医师、专科护士等骨干力量，组建起一支专业过硬的家庭医生服务队。服务队成员提前熟悉每位老人的健康档案，针对性制订上门服务方案，确保诊疗服务精准对接老人需求。

为保障上门服务的专业性和全面性，该中心精心筹备物资：不仅配备了血压计、血糖仪、心电图机等常用诊疗设备，还根据失能老人常见的健康问题，精准调配治疗心脑血管病、内分泌疾病等慢性病的常用药物，同时备足护理垫、消毒用品等护理物资，为老人提供基础护理支持。从团队组建到物资筹备，每一个环节都凝聚着对失能老人的贴心关怀，把专业医疗服务送到老人身边。

送医到家 健康守护

辖区78岁的张大爷因脑中风导致偏瘫，长期卧床休养。由于子女工作繁忙，老人就医成了不小的难题。8月11日，该中心家庭医生服务队上门巡诊时，发现张大爷正受头晕不适困扰。医生仔细检查后，判断症状由血压波动引起，当即调整用药方案，并耐心叮嘱家属注意老人的饮食搭配与日常护理要点。护士为老人完成翻身、按摩后，还手把手向家属传授卧床患者照护技巧：“勤翻身、勤按摩能有效预防褥疮，定期给老人叩背还能减少肺部感染风险。”

该中心家庭医生服务队坚持定期走访辖区失能老人，每到一户都细致询问老人的身体状况、日常饮食及用药情况，现场为他们测量血压、血糖，检查心肺功能等，通过检查及时发现健康问题，让老人能尽早接受规范诊疗。

辖区居民李奶奶患有糖尿病，因年事已高行动不便，近期血糖控制不佳，忽高忽低的数值让她精神

状态日渐萎靡。该中心家庭医生根据李奶奶的身体现状，为她制订了个性化用药方案和简易运动计划，还指导家属如何协助老人开展运动训练以改善肢体活动能力。经过一段时间的科学调理与坚持训练，李奶奶的血糖逐渐趋于稳定，精神状态也明显好转。

医者担当 收获赞誉

解放区民生北社区卫生服务中心全心全意服务辖区失能老人的做法，得到了居民的一致好评。民生社区相关负责人在谈及卫生服务中心的工作时，语气中满是赞许：“卫生服务中心上门送医的服务非常好，不仅从根本上解决了失能老人就医难的问题，老人们在熟悉的环境中接受治疗，还维护了他们的生活尊严，让社区的养老服务体系更加完善。”

这种对老人尊严的守护，深深印在每一次上门服务中，也被失能老人的家属看在眼里、记在心里。许多家属纷纷向该中心送来感谢信，字里行间满是真挚的感激之情。

该中心相关负责人表示，为失能老人提供上门服务不仅是中心践行社会责任的体现，更是对“让每位老人有尊严地生活”这一理念的坚守。该中心已经将这项服务常态化、制度化，从优化服务流程、加强医护人员培训，到根据老人需求制订个性化服务方案，每一个细节都倾注着对失能老人的关怀，让失能老人在医疗护理中感受到尊重与温暖。

国家疾控局印发传染病疫情预警管理办法

新华社北京8月12日电（记者顾天成）国家疾控局近日印发《传染病疫情预警管理办法（试行）》，旨在规范和指导传染病疫情预警工作,防范和化解传染病疫情风险,预防传染病对人民群众生命健康的危害。

办法包括4部分，共有19条，明确了目的、适用范围和定义，工作原则和职责，主要流程环节和运行机制，政策和保障等内容。

根据办法，预警情形包括法定传染病、新发传染病、原

因不明的传染病以及其他重点传染病等引发或可能引发的公共卫生风险，需要提醒可能受影响人群、相关部门或机构提前采取一定的防范准备措施。

办法还提出，各级疾病预防控制机构收集多渠道传染病监测信息，开展传染病疫情风险评估，识别可能存在的公共卫生风险，评价疫情风险等级。风险等级分为极低风险、低风险、中风险、高风险四级。

据悉，风险分级标准由国家疾控局另行组织制定。



少辛增酸防秋燥

本报记者 孙阎河

中医认为：“春夏养阳，秋冬养阴”。那么，秋季到底如何养生呢？昨日，记者走访了市中医院糖尿病肺病二区主任黄立娜。她介绍，中医有一个秋季养阴法则，叫“少辛增酸”，意思就是，用增酸的方式来收敛过旺的肺气，用少辛的方式来减少肺气的耗散。

黄立娜介绍，《黄帝内经·素问》中提到：“肺主秋，肺收敛，急食酸以收之，用酸补之，辛泄之”。少辛增酸是中医养生和食疗中的重要原则，主要源于中医理论中五味与五脏的对应关系，以及季节养生的思想，具有非常具体的实践意义。中医认为，自然界的食物和药物具有辛、甘、酸、苦、咸五味，而五味又分别对应人体的五脏，辛入肺、甘入脾、酸入肝、苦入心、咸入肾，且存在“相生相克”的作用。其中，辛味对应肺，具有发散、行气的作用，如生姜、辣椒；酸味对应肝，具有收敛、固涩的作用，如乌梅、山楂。少辛增酸的核心思想就是，通过调节饮食中辛味和酸味的比例，达到顺应时令、平衡五脏的目的，尤其适用于秋季。

黄立娜进一步介绍，辛味食物本性发散，秋季气候干

燥，这时候人体恰恰需要收敛而非发散。若过多食用辣椒、花椒、生姜、大蒜等辛味食物，则容易耗伤肺津，导致肺燥，出现干咳、咽干、皮肤干燥等症状。此外，中医认为“肺属金，肝属木”，秋季肺金当令，若肺气过盛，则可能克制肝木。如果减少辛味食物的摄入，能有效避免肺气过亢。酸味食物本性收敛，秋季适当增加乌梅、山楂、柠檬、葡萄、石榴等酸味食物的摄入，可帮助收敛肺气，防止肺津耗散，同时能滋养肝阴，平衡五脏。从现代营养学角度看，酸味食物多富含维生素C，有助于增强免疫力，应对秋季干燥。

黄立娜提醒，所谓少辛增酸也并非绝对禁忌，而是强调适度。简单来说，就是秋季烹饪时可少用量用辛味调味，比如生姜，有去腥的功效，是家庭常备之物，只要不过量食用就好。同时，增酸也要适量，避免过酸伤胃。此外，中医养生注重因人而异，若体质偏寒，如畏寒、腹泻等，可适当减少酸味的摄入，以免加重寒凉；若体质偏热，如容易上火，则可适当增加酸味。总之，少辛增酸是中医根据季节特点和人体生理状态提出的饮食调节原则，核心在于通过五味的偏性，辅助身体顺应自然规律，达到健康平衡的目的。

木质素具有广谱抗病毒抗菌作用

新华社赫尔辛基8月12日电（记者吴昊晨、徐谦）木质素是一种广泛存在于陆地植物细胞壁中的复杂聚合物，也是木材工业的重要副产品。芬兰一项新研究显示，木质素具有广谱抗病毒和抗菌作用，并有望成为涂料、包装材料或消毒产品等领域合成抗菌剂的绿色替代品。

芬兰于韦斯屈莱大学12日发布新闻公报说，该校研究人员领导的团队采用简便的水基提取法，从桦木屑、麦秸和燕麦壳中分离出高纯度木质素。实验结果表明，木质素不仅对

无包膜的肠道病毒表现出显著的抗病毒能力，对一些有包膜的病毒以及金黄色葡萄球菌、大肠杆菌等多种细菌也具有良好的抑制作用。

肠道病毒是一类常见病原体，包括脊髓灰质炎病毒、柯萨奇病毒、埃可病毒等，可能引发人类脑膜炎、心肌炎、脊髓灰质炎、手足口病等。研究人员说，木质素对肠道病毒的作用机制是通过稳定病毒结构并导致病毒颗粒聚集来削弱其活性，经木质素处理的肠道病毒仍能结合和入侵宿主细胞，但难以在细胞内复制。而针对细

菌，木质素的活性化学基团可侵入细菌细胞，导致细菌功能受损。

相关论文已发表在新一期学术期刊《国际生物大分子杂志》上。研究团队认为，木质素有潜力成为合成抗菌剂的绿色环保替代方案，以更安全、可持续的方式应用于涂料、包装材料及消毒产品等领域。



凉爽秋日

乐购解放

2025年焦作市电动自行车开学购车特卖会开始啦！

◆厂价销售 ◆政府补贴 ◆不分品牌 ◆以旧换新

时间：8月15日至17日 地址：焦作火车站北广场

主办单位：焦作日报社 解放区商务局

参展品牌：小刀电动车、信特电动车、五星钻豹电动车、绿源电动车、台铃电动车、哈牛三轮车、盛昊三轮车、台铃三轮车

咨询电话：13903892238

广告