

# “郑州名医馆”掀人气大战 “最受欢迎青年医生”投票啦

**1号** 郑州人民医院全麟龙,硕士  
30岁,普外三病区(腹腔镜外科)

披着白袍的挺拔身姿,风一样穿梭在病房,温柔地给病人换药,轻声细语地交代注意事项。他就是大家想象中帅气医生的样子。



**2号** 郑州市第二人民医院谢雅,硕士  
30岁,肛肠科

清秀白皙的她是一位肛肠科医生,每天被患者的粪便喷溅到手术衣上是司空见惯的事;生完孩子没满月就回到了工作岗位。你会不会觉得她简直是“钢铁侠”“女超人”?



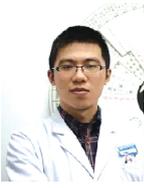
**3号** 郑州大学附属郑州中心医院董星,硕士  
27岁,胃肠血管疝外科

他是医院妹子们的“男神”,过生日都有人匿名送蛋糕。他最帅的样子还是在手术台上,简直堪比日剧《医龙》里妙手仁心的朝田龙太郎。



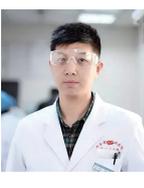
**4号** 郑州市中医院薛杨,本科  
24岁,治未病科

90后少年老成的中医师。他每天5点半准时起床,为家人煲粥。由他侍弄的家里的盆栽都是中草药。作为一个90后,他,竟然不爱玩手机,不会发朋友圈!



**5号** 郑州市第六人民医院王彦淇,本科  
27岁,检验科

检验科的特殊性就在于把脏的、臭的当宝贝,把有毒的、有害的当常客,反复地检测、比对、实验才能得出检查报告。而王彦淇在实验室的专注劲,简直“帅呆了”。



今年1月13日,“郑州名医馆”推出“青年医生”系列报道,一起探讨青年医生的理想、爱情、困惑、无奈、快乐……7月15日17时18分,青年医生系列报道“最受欢迎”奖项投票正式启动。“最受欢迎青年医生”奖项的归属将通过微友们投票产生。投票第一天已有12711人参与投票,票数最终结果将于7月24日0时公布。随后医馆君将安排参与投票的粉丝参加“青年医生见面会”,敬请期待哟。  
郑州晚报记者 邢进 谷长乐

## 投票方式

搜索公众号“郑州名医馆”,在主页中可以选择“医馆活动”查看青年医生个人资料,或回复青年医生编号或姓名查看。

**投票办法:**在“郑州名医馆”对话框中回复关键词“投票”或在首页中点击“投票活动”选项。想要联系医馆君,可拨打96678,或扫描本页二维码在线留言。



扫一扫 关注郑州名医馆



**6号** 郑州大学第三附属医院杨立,硕士  
33岁,妇科

他是妇科少见的男医生,长相秀气,说话温柔。身为男妇科医生当然免不了会遭遇一些尴尬,当病人和家属有过激反应时,他虽然委屈,但总能理解对方。



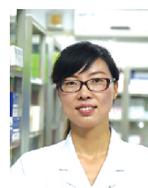
**7号** 河南省胸科医院卢甲,硕士  
28岁,肿瘤内科

看到他数次跑去病房和病人亲切聊天,甚至在走廊里和家属唠家常,你会发现,外表“酷”的他内心是如此柔软。同事评价:“做事认真负责,心特别细,特别为患者着想。”



**8号** 郑州市儿童医院程子嵌,硕士  
29岁 儿童神经外科

孩子们见到他就笑,即便是正在哭,检查身体的时候也极其配合,令医馆君百思不得其解。他是一位诚恳踏实的青年医生,外形很英气,内心很柔软。



**9号** 郑州市妇幼保健院雷伟,中级药师  
29岁,药剂科

雷伟面对的患者大多为待产的孕妇或正处哺乳期的新手妈妈,药品的使用更是慎之又慎,往往因为一个药品的服用剂量或不良反应,就要查阅成百上千份英文数据报告。



**10号** 郑州市骨科医院王跃辉,博士  
34岁,骨关节科1病区

轮廓立体分明,仪表堂堂,面带微笑,谈吐幽默和幽默……聊天不到10分钟,博士对学术专业的认真劲“暴露”出来了,明明是很枯燥的内容居然听他讲了一个小时……

## 技术创新求突破 勇于担当显职责

### 成功抢救上消化道大出血患者,郑州市六院急诊胃镜下止血技术领跑全省

这是一场与死神的鏖战,重症医学科、消化内科、麻醉科等多学科医生携手并肩,对抗凶险的上消化道大出血。

这是勇气与意志的胜利,在患者出血量达1500毫升以上内科药物止血无效的情况下,敢于担当,果断采取床旁急诊胃镜下止血,成功击退死神。

这更是挑战医学难题的体现,在全省率先开展多学科协作急诊胃镜下止血,成功抢救这例肝硬化并发食管胃静脉曲张破裂大出血的患者,并拥有多例成功经验,郑州市六院以实际行动彰显了这个领域的绝对实力。

郑州晚报记者 邢进 谷长乐 通讯员 王鹤彬 李晚

## 惊险时刻 医务人员与死神赛跑

7月8日18时30分,60岁的患者胡某,因反复大量呕血及血便被120紧急送往郑州市六院。

患者有10余年的乙肝病史,目前处于乙肝肝硬化失代偿期,诊断为肝硬化食管静脉曲张破裂出血、失血性休克,被迅速收治入重症医学二科。

经医护人员紧急抢救,病人仍出血不止,据评估出血量达到1500毫升以上,相当于人体血液总量的1/3,病情十分凶险,患者随时有生命危险。

“患者消化道出血病史1年,已经有两次消化道出血史,最近一次出血时间为今年

5月17日,此次已属于第3次出血,失血量这么多,随时有生命危险。”重症医学二科医师胡振杰说,不仅如此,患者同时合并糖尿病,此前曾两次在医院进行食管胃底静脉曲张套扎及硬化治疗。

鉴于此,重症医学二科给予内科药物止血、输血纠正贫血、液体复苏等针对性治疗措施,并立即启动多学科会诊应急预案。

5分钟后,消化内科主任兼消化内镜中心主任赵文,麻醉科主任赵淑芳及时赶到重症医学二科进行会诊,针对病人情况决定采取进一步治疗方案。

## 转危为安 多学科会诊反应迅速

为挽救患者生命,与患者家属沟通后,几位专家会诊后决定为患者采取急诊胃镜下止血治疗。

赵文说,虽然通过重症医学科紧急治疗,患者的病情仍不稳定,入院后又先后呕大量鲜血3次,说明仍有活动性出血,如果无有效的止血措施,患者很可能死于失血性休克,伤口处已经出血凝血,但是仍然有渗血,如果不进行根治,随时可能再次出血,而急诊胃镜除了能迅速明确出血原因,还可

采取内镜下止血。虽然急诊内镜有一定风险,但为了挽救患者生命,值得尝试。

而郑州市六院从患者角度出发,利用重症医学科齐全的设备,采取患者不动设备动的转移模式,把手术需要的设备转移到病人床边进行急诊胃镜下止血治疗,不仅优化了治疗流程,也减轻了病人来回转移治疗的风险。

为了确保万无一失,在征得家属同意后,专家们决定给患者上“双保险”,即继续内科

治疗的基础上进行急诊胃镜下止血。

在多学科的配合下,一场与死神的搏斗随之展开,由于胃内有大量鲜血,干扰了视野,寻找出血点十分困难。经过紧张而细致的观察,赵文在食管下段发现两处出血点,立即在内镜下进行血管套扎,血终于止住了,患者的血压、心律也逐渐趋于稳定,效果非常理想。

目前,患者已经从重症监护室转入普通病房,正在进一步调理恢复中。

## 敢于领跑 急诊胃镜彰显强大实力

肝硬化并发食管静脉曲张破裂出血死亡率高,是肝硬化患者常见的致死原因,抢救是否得当,处理是否及时、正确,关系到患者的生命安危。郑州市六院开展多学科协作上消化道出血急诊胃镜下止血,在我省处于领先水平。

“消化道出血目前仍以内科治疗为主,药物治疗无效或出血量较大,情况凶险时才会采取这种应急措施。”赵文说,因为患者有活动性出血,视野

不好,术中稍有不慎,就可能划破已经变形脆弱的消化道血管壁,这些是一般医院医生都不愿冒的风险。

内科保守治疗无效或效果不佳时,使用内镜下硬化剂止血法治疗急性上消化道出血,有效率达95%以上。据悉,急诊胃镜下止血在郑州市六院已经成功实施多例,有着丰富的经验。此次患者成功得救,彰显出该院急诊胃镜下止血技术的强大实力。

郑州市六院院长许金生说:“面对飞速发展的医学技术,我们既要善于跟跑,更要敢于领跑。”在医院决策层的引领下,郑州市六院紧盯专业的学术前沿,积极探索学术交流与合作,在打造品牌特色专科的同时,始终实践着秉承与超越的从医理念,凭借雄厚的技术力量、精湛的医疗水平,不断勇攀医学高峰,更好地为河南乃至整个中原地区患者服务。