

## 新医大一附院昌吉分院血液净化、肿瘤防治、内窥镜诊疗三大专科中心同步运行

## 群众在家门口就能看大病、看好病

健康

□编辑/杜燕燕  
□版式/任宝红  
□审核/樊莉莉

**本报讯** 通讯员刘华、林如梦报道:11月12日,新疆医科大学第一附属医院昌吉分院(以下简称新医大一附院昌吉分院)福建援疆血液净化中心正式投入使用。这是该院建成全疆首家县级公立血液净化中心、内窥镜诊疗中心后,在专科诊疗领域实现的又一重大突破。三大专科中心的相继落成与运行,标志着昌吉市已构建起覆盖肿瘤防治、重症肾病救治与内窥镜诊疗的县域专科诊疗体系,让“大病不出昌”的民生承诺真正落地生根,惠及各族群众。

启用当天,72岁的昌吉市民李桂玲成为首批前来就诊的患者之一。作为一名需长期透析的尿毒症患者,过去她要去乌鲁木齐市接受治疗,路途奔波、耗时费力。“以前去乌鲁木齐市透析非常不方便,现在这里设备先进、医生专业,离家又近,我很放心。”她感慨说。

据悉,新医大一附院昌吉分院福建援疆血液净化中心项目于今年8月启动建设,10月顺利竣工。总建筑面积约1305平方米,建设内容包括土建装修、专业设备采购、信息化系统搭建及附属设施完善等。建成后,中心新增20张床位,总床位达到45张。

“我们组建了16人的专业医护团队,目前可开展血液透析、血液灌流、血液滤过及床旁CRT等多元化的诊疗服务。”新医大一附院昌吉分院血液净化中心主任马晓君介绍,“中心还专门在每周一、周三、周五19时至23时开设夜间透析服务,满足急转院时可同时为250名患者提供定期透析治疗。”

此前,福建“组团式”智力援疆与专科建设项目——新医大一附院昌吉分院肿瘤防治中心历经四年筹备,于2024年11月1日正式投入使用。该中心完成2865平方米放疗机房的升级改造,并引

进疆内最高配置的80对多叶光栅医科达医用直线加速器、GE大孔径CT模拟定位机等尖端设备,可实现对肿瘤靶区的精准适形放疗,填补了昌吉市县级医院在肿瘤精准放疗领域的空白。目前,肿瘤防治中心可开展乳腺癌、头颈部肿瘤、鼻咽癌、食管癌等常见恶性肿瘤的放射治疗。

今年2月,福建援疆内窥镜诊疗中心建成并投入使用,可开展胃镜、支气管镜及镜下活检和治疗等多项诊疗服务,日均检查量100例。

新医大一附院昌吉分院副院长林洪盛说:“三大中心的建成,不仅满足了昌吉群众在肿瘤放疗、呼吸与消化系统疾病、血液透析等方面的日常诊疗需求,也全面提升了我院在相关领域的疑难危重症诊疗能力,切实解决了群众‘看病远、看病难’的问题,真正实现了‘大病不出昌’的目标。”



11月12日,在新医大一附院昌吉分院福建援疆血液净化中心,医护人员正在调试设备。  
□刘华摄

## 健康快讯

州医保局与两家互联网医院  
签订医保定点协议

**本报讯** 记者付小芳、实习生艾克旦·克依木报道:近日,昌吉州医疗保障局与昌吉州人民医院互联网医院、昌吉州中医医院互联网医院签订互联网医院医保定点协议,此举标志着昌吉州在“互联网+医保”融合发展道路上迈出实质性一步。

今年以来,昌吉州医疗保障局依据《国家医疗保障局关于积极推进“互联网+”医疗服务医保支付工作的指导意见》,以签订协议为契机,加快推进医保数字化建设,提高医保经办机构的管理水平。根据协议,上述两家互联网医院将依托实体医疗机构,为参保人员提供线上复诊、电子处方、医保线上结算以及送药到家等便民服务。

近年来,昌吉州医疗保障局围绕互联网诊疗、药事服务、医疗费用结算、数字系统支撑等方面,持续探索“互联网+医保”创新服务模式。此次签约的两家互联网医院,是全州15家互联网医院中首批被纳入互联网医院医保定点协议管理的医疗机构。

昌吉州医疗保障局经办服务中心主任张琳楠说:“今后,我们将继续加大工作力度,逐步与全州15家互联网医院签订医保定点协议,打造‘互联网+全病程慢病管理’为特色亮点的服务模式,借助数字化手段推进昌吉州医疗保障制度改革,为昌吉州医疗保障事业高质量发展作出积极贡献。”

昌吉市人民医院  
急救救护培训走进汽车城

**本报讯** 通讯员杨阿莉报道:近日,昌吉市人民医院南丁格尔志愿者服务队走进昌吉汽车城,为企业员工开展急救救护培训。

培训内容紧密结合常见突发状况,涵盖心肺复苏流程操作、外伤止血与包扎技巧、骨折固定要点,以及脑卒中、心肌梗死、气道异物梗阻等常见急症的早期识别与现场初步处理。课程设计注重实用性及操作性,通过“理论讲解+情景模拟+实操演练”三位一体的教学模式,帮助参训者在专业指导下逐步掌握关键技能,真正做到“听得懂、学得会、用得上”。

阜康市医共体总医院  
开展世界慢阻肺日义诊

**本报讯** 通讯员张海燕、陈佳报道:11月18日至19日,阜康市医共体总医院市人民医院呼吸与危重症医学科/老年病科分别在门诊一楼大厅和滋泉泉子镇树窝子中心村开展了世界慢阻肺日义诊活动。

义诊现场,医务人员为前来义诊的群众免费测量血压及血氧饱和度,为慢阻肺高危患者免费进行肺功能检查,并给予个性化的指导与建议,帮助居民更好地了解慢阻肺。在滋泉泉子镇树窝子中心村文化活动中,呼吸与危重症医学科/老年病科主任于晓燕讲解慢阻肺的定义、四大典型症状等实用知识,帮助村民早发现、早管理,守护肺健康。

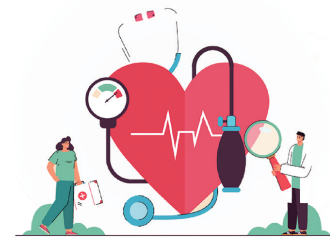
此次义诊活动,旨在提高广大群众对慢阻肺的认知水平,增强自我防护意识,做到早发现、早诊断、早治疗。  
□王明慧摄

## 健康视点

## 与心梗“赛跑”,分秒必争

昌吉市人民医院专家:牢记两个“120”,关键时刻能救命

□本报实习记者 马军 通讯员 王美娟



2025年11月20日是第12个中国心梗救治日。这个日子的设立,蕴含着两个至关重要的救治理念,即“有胸痛,我要拨打120”和“心梗救治,争取黄金120分钟”。近日,记者采访了昌吉市人民医院心血管内科主任高艳珍,为大家科普急性心肌梗死(以下简称心梗)的预防与日常护理,提升公众的防治意识,将健康主动权掌握在自己手中。

## 秋冬季较为高发

心梗在秋冬季较为高发。秋冬季气温骤降,寒冷刺激会导致血管收缩,血压升高,心跳加快,从而使心脏负担加重;冬季人体出汗少,饮水相对减少,血液黏稠度增加,血栓的形成风险会增加。而且,天气转凉后,感冒较为高发,也会进一步加重心脏负担。这些因素相互作用,就会增加急性心肌梗死的发生风险。

高艳珍说:“冬季外出要注意保暖,尤其保护好头颈部。清晨起床宜慢,遵循三个半分钟,醒来后床上躺半分钟,坐起后床边坐半分钟,双腿下垂在床沿再等半分钟。”

## 明确“求救信号”

随着我国经济社会发展和生活方式的改变,心血管疾病已成为威胁居民健康的“第一大杀手”。数据显示,我国每年新发心肌梗死约60万例,死亡率超过30%,且发病呈现明显年轻化趋势。每3秒就可能发生一例心梗,而许多悲剧的发生,往往源于公众对心梗认知不足、救治意识薄弱和延误抢救时

机。高艳珍说:“以往,我们常认为心梗是老年病,但近年来,心梗的发病率在年轻人中也呈上升趋势。而且,由于年轻人对心梗的警惕性低,更容易延误治疗。因此,年轻人也需要关注急性心肌梗死这一急症。”

心梗是如何发生的?高艳珍介绍,冠状动脉就像心脏的“输油管道”,负责为心脏肌肉输送氧气和营养。当血液中的胆固醇、脂肪等物质在血管壁上沉积,形成像粥一样的斑块(动脉粥样硬化),管道就会变窄。在某些诱因下,如情绪激动、剧烈运动、寒冷刺激等,这些不稳定的斑块一旦破裂,身体会误以为“管道”破损,立刻调动血小板、纤维蛋白等“维修队”进行封堵,从而形成血栓。这个血栓很可能彻底堵塞血管,导致下游心肌细胞缺血而坏死,这就是急性心肌梗死。

心梗发作前,身体往往会释放出一些“求救信号”,及时识别这些“信号”并采取干预措施,可以把握住黄金救治期,提高心梗的救治率。

胸痛是心梗的典型预警信号。这种疼不是普通的疼,而是仿佛有重物放在胸口或胸口被带子紧紧捆住。位置通常在胸骨后或胸前区,且疼痛常常向身体其他部位放射。当剧烈运动中突发压榨性、紧缩性、烧灼感的疼痛,且20—30分钟不缓解,并伴有恶心、呕吐、大汗淋漓的表现,是非常明确的心梗“求救信号”。

除胸痛外,心梗还有些容易被忽视的非典型“警报”,如牙痛、胃部疼痛伴极度疲乏、虚弱无力、气短、呼吸困难或者头晕、意识模糊,甚至晕厥。

## 时间就是生命

急性心肌梗死的救治,是一场与时间的赛跑。越早明确诊断,就能越早实

施干预,最大程度地挽救濒死的心肌,改善患者预后。

一旦出现上述心梗症状,应立即拨打120急救电话。发生心肌梗死时,缺血的心肌会随时“罢工”,心脏可能会停止跳动,血压可能低到测不出来,人会瞬间失去意识,甚至猝死。

高艳珍强调,不要尝试自己前往医院,应该及时拨打120救援电话,并注意以下几点:告知接线员准确位置,说明可能是急性心梗发作;如家里有硝酸甘油或速效救心丸等急救药品,可以按照说明书服用;保持房门开放状态,以便急救人员到达后能够顺利进入房间;在最靠近门的合适位置平卧休息,保证急救人员到达后能第一时间发现自己;尽量舒缓情绪,耐心等待。

## 预防大于治疗

“每餐有粗有细,饮食少盐少油,饭菜定时定量,果蔬每天相伴。”高艳珍说。科学膳食,每日食盐摄入量控制在5克以下,减少酱油、咸菜、加工食品的摄入,有效控制血压。减少猪油、黄油、肥肉等饱和脂肪和反式脂肪的摄入。严格控制含糖饮料、甜点的摄入,预防肥胖和糖尿病。保证每天摄入足量的新鲜蔬菜和水果。用燕麦、糙米、全麦面包等替代部分精制白面。优先选择鱼、禽肉、豆制品和乳制品。

烟草中的尼古丁等有害物质会直接损伤血管内皮,加速动脉粥样硬化,并诱发血管痉挛。高艳珍强调:“戒烟是性价比最高的护心措施。”无论是主动吸烟还是二手烟,都应避免。酒精会升高血压、增加心脏负担,导致心律失常。建议不饮酒,如饮酒应严格限量,根据《中国居民膳食指南》男性每日酒精量不超过25克,女性不超过15克。

## 手术台

昌吉州中医医院  
解锁难治性  
高血压新疗法

**本报讯** 通讯员张文利报道:“血压终于稳了,头晕头痛也没了,不再需要天天吃那么多降压药了。”患者张先生激动地说。近日,昌吉州中医医院心内一科在新疆医科大学第一附属医院高血压科主任谢翔的帮助下,成功完成昌吉地区首例经导管肾动脉去交感神经射频消融术,为难治性高血压患者提供了全新的治疗选择。

42岁的张先生已有4年的高血压病史,曾多次调整降压方案,但血压控制不佳,目前口服三种足剂量降压药物,但血压仍在150/100毫米汞柱之间波动。昌吉州中医医院心内一科主任桂亮接诊后,在谢翔的指导下,联合医院介入中心、麻醉科共同制定方案。

桂亮介绍,肾动脉周围的交感神经过度兴奋是导致高血压的重要原因,需要通过射频能量精准消融这些神经,降低其兴奋性。通过经桡动脉穿刺微创方式,将消融导管精准送至张先生的双侧肾动脉。术中,团队对张先生的肾动脉主干及分支进行全面评估,共定位消融44个靶点,整个手术仅用时1小时30分钟,出血量不足10毫升。术后张先生就能下床自由活动,监测显示血压稳定在120/70毫米汞柱左右,头晕、头痛症状明显缓解,术后复查肾功能未见异常。

作为一种创新的高血压微创介入技术,肾动脉交感神经消融术正为越来越多高血压患者带来新选择。

阜康市人民医院  
精准穿刺  
探明肺部病灶

**本报讯** 通讯员张海燕、于晓燕报道:11月17日,阜康市人民医院呼吸与危重症医学科/老年病科联合超声科,在福建医科大学附属第二医院呼吸与危重症医学科主任林辉煌、福建医科大学附属第一医院超声医学科主任徐荣全两位援疆专家的全程指导下,成功为一名肺部占位性病变患者实施“超声引导下经皮肺穿刺活检术”,标志着该医院在呼吸系统疾病诊疗领域实现新突破。

患者为75岁男性,因“咳嗽一月”入院,检查提示肺部占位性病变。经林辉煌会诊,不排除肺部恶性肿瘤可能。两位援疆专家术前全面评估、查阅病历,并与患者及家属充分沟通后,为明确病因实施“超声引导下经皮肺穿刺活检术”。术后患者返回病房,无并发症。

肺部及纵膈占位性病变治疗前需明确病理诊断。“超声引导下经皮肺穿刺活检术”具有创伤小、痛苦少、并发症少、定位准、活检成功率高等优势,在肺恶性肿瘤诊疗中作用关键。

此次新技术的开展,填补了该院呼吸系统疾病诊疗技术空白,为肺病微创治疗奠定基础,为临床精准医疗提供可靠保障。

## 献血微故事

昌吉市人民医院  
涓涓热血汇暖流

**本报讯** 通讯员林恩微报道:近日,昌吉市人民医院总医院及八家分院的医务工作者,纷纷走上献血车,无偿献血奉献爱心。

活动现场,“捐一份热血 守一方安康”“以温度之血 拯救无限生命”的宣传横幅格外醒目。医务工作者们有序排队,在血站工作人员的指引下,完成信息登记、血压测量、血液检测、献血等流程。

“作为医生,我们更懂血液对患者的意义,能为生命接力,特别有价值。”刚完成献血的昌吉市人民医院中医针灸科医生孟浩说。

近日,昌吉市人民医院医务工作者正在献血。  
□王明慧摄

