



2021 年 12 月 10 日 星期五 农历辛丑年十一月初七

第5830期 国内统一连续出版物号: CN 13-0012

衡水市第五人民医院

亮点抢先知! 2021河北公益节线上+线下全面启动 2021河北公益节拟于12月12日在衡水市举办,本 届公益节由河北省民政厅、衡水市人民政府指导,河北

慈善联合基金会、衡水市民政局联合主办,主题为"汇 聚慈善力量,助力乡村振兴"。 河北公益节自2013年起已成功举办8届,通过慈善

展会、平行论坛、公益路演、爱心盛典四大版块,全面 展示我省公益慈善发展新成果,传播公益慈善新理念, 促进慈善资源对接,已成为河北公益组织交流和成长的

为认真贯彻落实省委省政府关于新冠肺炎疫情防控 工作有关部署,最大限度降低疫情传播风险,因爱汇 聚·2021河北公益节进行了全面升级,将首次采取"线 上+线下"的形式开展,设置"云观展""云推介""云 论坛""云挑战"四大核心版块,并在衡水设置线下主题

"云观展"是本届公益节搭建的河北公益慈善文化线 上展厅,主要是引导大家开启沉浸式云端观展体验;"云 推介"通过线上线下相结合方式,为乡村振兴项目打造 集推介和对接为一体的综合服务平台;"云论坛"借助直 播平台开设线上会议厅, (下转B3版)



提供最佳服务 发布最新消息

舌尖上的"冀"忆

会临近,届时衡水入选"崇礼菜 单"的热菜衡湖鲤鱼捞杂面,面 点象形土豆包和深州蜜桃,小 吃流常老豆腐薄饼熏肉等四道 菜品将亮相冬奥会,巧妙地将 地域文化、冬奥色彩融入饮食 之中,必将进一步扩大衡水的 影响力和美誉度。

据了解,张家口是2022 年北京冬奥会和冬残奥会多项 赛事的举办地之一, 为保障运 动员和所有参会人员的餐饮质 量,让世界各地游客留下难忘 的舌尖"冀"忆,我省从认定 的6家"冀字号"菜品研发基 地、18个烹饪大师工作室、 274名冀字号工匠推荐的450 道研发菜点中评选出300道菜 点,它们将与省外10位中国 烹饪大师的60道特邀菜点, 共同组成2022年北京冬奥会 张家口赛区的"崇礼菜单"。

冀字号郭修杉大师工作室 作为衡水市唯一人选研发"崇 礼菜单"任务的工作室,在将近 一年的时间里,研发团队数次 深入到基层,寻找最具特色的 新鲜食材,经过反复研究试验, 最终研发出热菜衡湖鲤鱼捞杂 面,面点象形土豆包和深州蜜 桃,小吃流常老豆腐薄饼熏肉 等四道菜品,成功入围"崇礼菜 单"。其中,衡湖鲤鱼捞杂面成 为"崇礼菜单"中69道核心菜

"'崇礼菜单'研发的第一 要求就是要体现河北地方特色 风味,所用食材原料和辅料调 料等,要优选本土特色食材。 衡水市饭店餐饮协会会长郭修 杉介绍,"崇礼菜单"研发对传 统经典菜点、改良融合菜点和 求。尤其是时尚创新菜点,要 求在"新"字上做文章,不仅原 料及调味料要优选出新,使菜 肴的质地口味新鲜,还要更注 重菜点品相提升。本着"传承 经典、研创新篇;技艺高超、操 作简便;营养健全、轻油少盐; 结构合理、本土多元"的研发理 念,我市这四道入围菜品无论 在菜点命名、食材选择、烹调技 法上,还是在器皿选择、口味 装盘等方面都具有鲜明的河北 地域特色。

郭修杉介绍,按照省里要 求,到2021年底,河北将创 建100家"冀菜・崇礼菜单 品牌推广示范店,推广冀菜 "崇礼菜单"研发成果。11 月,我市已将忠义印象、衡水 迎宾馆、田田肥牛三家店确定 为"冀菜·崇礼菜单"品牌推 广示范店,每个店从入选"崇 礼菜单"的菜点中,根据市场 需求,精选推出了25道以上 菜品,纳入本店菜谱销售经 营,这有助于使"崇礼菜单 研发成果推行市场化,贴近百 姓、贴近生活,在弘扬冀菜饮 食文化的同时, 营造燕赵美食

迎冬奥的祥和欢乐气氛。 "研发这几道菜品主要是 为了在传承冀菜文化,精雕冀 菜技艺的同时,把衡水的特色 融入其中,让更多的人通过菜 品了解衡水地域文化,将衡水 味道推向全国、推向世界。"郭 修杉表示,借着近两年研发"崇 礼菜单"菜品的机会,他们还挖 掘研发出了128道民间传统菜 品,预计明年全部推广到各个 饭店,为衡水餐饮业注入新的

■本版邮箱:hsrbckbjb@163.com

服务为民,为衡水而来!

衡水牙博士口腔12月10日起正式开诊

本报讯(记者张洪宁)自从牙博士 口腔连锁品牌入驻衡水的消息传来,广 大市民十分关注, 纷纷咨询诊疗事宜。 记者获悉,12月10日,衡水牙博士口 腔将正式开诊,有口腔问题困扰的市民 可在此体验更专业、更优质的口腔诊疗

位于衡水市桃城区红旗大街的衡水 牙博士口腔,是2021年我市桃城区重点 招商引资项目。作为惠民利民的民生工 程,衡水牙博士口腔按照二级甲等医院 标准建设,开设口腔种植科、美学正畸 科、口腔修复科、儿童口腔科、牙周诊疗 科、牙体牙髓科六大独立诊室,是集口腔 疾病预防、治疗、修复、美容等功能于一 体的大型综合性口腔诊疗服务机构。

衡水牙博士口腔为全国连锁品牌, 是保定牙博士口腔医院的衡水院区。保 定牙博士口腔始建于2016年,总面积 18000平方米,拥有华西口腔医学院博 士王鹏领衔的近千人医疗团队, 牙椅数 量达260台,是华北地区口腔领域的领 军品牌。总面积6000平方米的衡水牙博



士口腔依托连锁品牌优势, 与保定牙博 士口腔医院形成联合矩阵,通过人才联 合、院校联合、产业联合、理念联合、 技术联合, 打造科学、严谨、创新的人 才发展战略,形成"医、教、研、培' 一体化诊疗体系。

牙博士以"最大可能地解决人们口 腔健康问题,最大可能地提供优质口腔 诊疗服务"为使命,全面满足衡水人民

更高端精益口腔医疗需求。通过引进德 国西诺德牙椅、德国西诺德CT全景 机、超声骨刀、瓷睿刻椅旁即刻修复系 统、iTero数字化口扫系统,万级层流 手术室等高端口腔诊疗设备,构建数字 化专业化精确诊疗体系,全面支持开展 微创即刻种植、前牙美学种植、隐形正 畸、显微根管治疗、穿颧穿翼、精密修 复等高难度口腔诊疗项目,满足不同层

城便能享受高层次、全方位、可靠、专 业的国际化口腔诊疗服务, 让大家看牙 不再恐惧、焦虑。 牙博士口腔颠覆了传统医疗冰冷 单调的就诊模式,将德式严谨与中华五 德文化相融合, 秉承"崇医德·精医 术・诚为本・勤创新"宗旨,以"国际 技术、人文关怀、会所环境、VIP服 务"特色,让每一位踏入牙博士口腔的 客户,从接诊、治疗,直到离开,都能 体验到舒适、贴心、人性化的诊疗流

程,让衡水市民在家门口以平民的价格

享受到高品质的口腔诊疗服务!

次客户的需求。与此同时, 牙博士汇集

了北航种植专家张保荣教授、北航牙周

牙体牙髓修复专家徐健、段翼,种植硕

士张岩,中国医科大学口腔正畸硕士王

颖等北京三甲医院教授、华西博士硕士 等博硕专家团队,以"热忱、关爱、科

技、匠心"理念,严格执行华西口腔医

学院口腔技术标准,通过精准化、数字

化、舒适化诊疗技术,一站式解决各类

疑难复杂口腔问题, 使衡水人民足不出



市市场监管局高新区分局

食品安全知识宣传"五进"活动办到群众心坎上

本报讯(马焕君)连日来,市市场监管局 高新区分局持续开展食品安全知识宣传进企 业、进农村、进校园、进社区、进网络活动,第 三方订餐平台进行反食品浪费宣传和"减 盐、减油、减糖"等科普宣传,形式多样、内容 丰富,取得了良好效果,进一步提升了市场 主体和群众的食品安全防范意识。

高质量发展着哈院

食品安全进企业。在食品生产企业、食 品相关产品生产企业,工作人员与企业负责 人进行座谈,并通过现场宣传、电子屏、悬挂 条幅等方式向从业人员宣传食品安全法律法 规及相关知识,发放食品安全法律法规、食品 安全宣传册等宣传资料100余份。

食品安全进校园。工作人员到辖区中

小学校现场讲解食品安全知识,发放宣传 品和食品安全知识图册共200余件。倡导 学生养成良好食品安全习惯,拒绝"垃圾食 品",不购买、不食用不安全、不卫生的食 品,自觉抵制校园周边无证照经营流动摊 贩、假冒伪劣食品。

食品安全进社区。 (下转B3版)



为什么CEA能成为治疗颈动脉狭窄的金标准?

专访衡水市人民医院神经外科一病区主任毛建辉

本报记者 刘福林



衡水市人民医院(哈励逊国际和平医院) 是"国家卫健委脑卒中高级卒中中心"医院。 在2019年度、2020年度中国医院科技量值 (STEM)排行榜中,该院神经外科学在全国分 列第57名、53名,连续两年位居河北省首位, 有力诠释着衡水市人民医院院党委所确定的 高质量发展之路。

在脑卒中的预防方面,颈动脉内膜剥脱 术,是国家医疗层面一直始终致力于推广和宣 传的核心技术。自2015年起,哈院神经外科 便实施了颈动脉内膜剥脱术,手术数量如今稳 居全国百强,达到国内先进水平。目前这一手 术,主要由衡水市人民医院神经外科一病区主 任毛建辉主导开展,他曾在首都医科大学宣武 医院、天津医科大学总医院等专门学习此项技 术。2017年,毛建辉在全国神经外科青年医师 手术技能大赛中,获得垂体瘤手术组北方赛区 第一名、全国第四名,一举荣获优胜奖,且成为 当年河北省唯一在全国获奖的选手。他的研

究课题《颈动脉内膜剥脱手术的临床体会》在 2019年河北省神经外科年会上,作为大会发 言,得到了省内外专家的一致好评。因在临 床、科研、教学等方面均有建树,他于2019年 荣获"河北省杰出青年医师"称号。

记者:目前,正是脑卒中的高发季节。脑 卒中关键在防控,需将关口前移。与传统的治 疗手段相比,颈动脉内膜剥脱术具有并发症 少、性价比高、有效性及安全性高等优点,治疗 后发生中风的比例比单纯药物预防下降了约 2/3,为社会及家庭减轻了负担。如何科学认 知颈动脉内膜剥脱术?

毛建辉:颈动脉内膜斑块切除术(carotid endarterectomy简称CEA),也就是大家常说的 颈动脉内膜剥脱术,更确切地应称为颈动脉斑 块切除术,或颈动脉内膜斑块切除术,切除的

是颈动脉粥样硬化斑块和增厚的内膜。 大家知道,大脑的血液在颅外由四条血管

供应:两条颈动脉和两条椎动脉。这四支动脉

任何一支发生病变都可以导致脑缺血,引发脑 卒中。脑卒中又分为出血性脑卒中(脑出血) 和缺血性脑卒中(脑梗塞)两种。在脑血管意 外中,缺血性脑卒中占45%—75%。颈动脉狭 窄在临床上较常见的原因是颈动脉粥样硬化, 而形成动脉粥样硬化的重要危险因素有肥胖、 高血压、糖尿病、高脂血症、吸烟等。 其发病机 制是动脉粥样硬化,动脉壁上沉积了一层像小 米粥样的脂类,血管壁上出现聚集的斑块,使 动脉弹性减低、管腔变窄,甚至闭塞。当动脉 血管壁上的斑块脱落,并随血流进入脑血管 时,就会形成栓子而阻塞脑血管。有些小的血 栓栓子可自行溶解,血流尚可恢复,仅引起短 暂性脑缺血发作。但若是一些不易溶解的大 栓子就会引起脑血管梗塞,当反复发作时,就 造成严重脑梗塞,导致大面积的脑组织缺血。

不受斑块性质的限制,直接切除狭窄斑块 具有无法替代的优势。国内外最新指南,均推 荐CEA作为治疗颈动脉狭窄的首选方法,因 而被一致认为是治疗颈动脉狭窄,预防缺血性 脑卒中的"金标准",也是国家卫健委推广的一 项预防脑梗塞的标准手术,应用前景广阔。

记者:颈动脉内膜剥脱术在发达国家和地 区已相当成熟,在美国是仅次于阑尾炎切除和 疝气修补之后的第三大手术。为何这项手术, 在国内还未成为治疗颈动脉狭窄、预防和治疗 脑梗塞的常规化、普及型手术?

毛建辉:脑卒中是目前我国城乡居民致 死、致残的首要原因。2018年我国40岁以上 脑卒中患者有1318万人,且死亡人数高达194 万。缺血性脑卒中患者当中,占比15-20%的 患者与颅外段血管斑块或狭窄有关。颈动脉 内膜剥脱术就是通过外科手段,剥除血管内斑 块,重新通畅血管,防止栓子脱落或血栓形成, 从而预防脑卒中的发生。因此,国家卫健委始 终致力于将这项手术开创成为常规化、普及型

CEA的手术机制不复杂,但这类病人往 往是老年人居多,也有一定的并发症率发生, 大约3-6%。CEA手术相关并发症主要有以下 两类:一是由于术中阻断时间过长、术中栓子 脱落、术后急性血栓形成等原因导致的缺血性

脑卒中的并发症;二是由于血管通畅后,大量 血液涌入脑组织,引起过度灌注导致的脑出 血、脑水肿、颅内压增高等并发症。因此,我们 认真、仔细做好每一位患者围手术期的评估、 监测,血压管控及药物治疗,尽量避免并发症 的发生,使他们满意出院。

为保证患者获得最佳手术方案,术前需要 通过超声造影、CT血管造影、磁共振等先进检 查手段,对斑块性质进行精准评估,践行精准医 疗;术中,就拿我们核心支撑科室——麻醉科和 神经功能检查科举例来说吧。无论采用哪种麻 醉方式,都要考虑到优化脑血流量,减轻心脏应 激,争取麻醉平稳地恢复,要能随时评估神经功 能状态。神经功能检查科要用经颅多普勒超 声、电生理监测同时进行,以科学指导术中是否 应用转流管,即用一根分流导管插入动脉硬化 斑近方的颈总动脉和远方的颈内动脉,将分流 管导管外的球囊打起,以使血液既不能流出动 脉,又可经分流管向颅内供血,颈动脉转流管的 合理使用才能科学发挥缩短脑缺血时间、减轻 术者压力、减少术后并发症。术后,早期经颅多 普勒超声监测如发现双侧颈内动脉血流速度下 降,可能提示内膜剥离部位由于血栓形成而造 成了狭窄。如果血流速度明显加快,需提示发 生过度灌注综合征的可能。显然,这需要多学 科协作,多种先进技术手段保驾护航,最大限度 来保证患者的安全。

具体到手术本身,因CEA手术疗效、远期 通畅率与手术操作及术中处理关系密切,需要 医生具有高超的手术技巧和丰富的手术经 验。哈院CEA手术稳居全国百强,标志着衡 水市人民医院神经外科在缺血性脑卒中的治 疗方面实现了新跨越。

记者:何时来选择颈动脉内膜剥脱术治疗 的时机?

毛建辉:长期以来,人们对脑卒中的的重 点多放在发生中风后的治疗上,但残酷的事实 是:一旦发生中风,无论采取何种方法效果都 不甚理想。对有闭塞性脑血管病高危因素者, 如年龄在40岁以上,有高血压、糖尿病、高脂 血症、动脉硬化者,常有头晕不适者,有短暂性 脑缺血症状或以往有短暂性脑缺血病史者,每 年应做一次颈部血管超声检查,尽早清除颈动

活力。

脉血管内的"垃圾",降低脑梗塞发生的风险。 神经外科学将颈动脉狭窄划分了程度,-般来说分为轻度、中度和重度,重度指的是狭 窄70—99%,对于轻度和中度可以考虑药物治 疗,但重度单纯的药物治疗效果有限,就需要 采取外科治疗了,也就是行颈动脉内膜剥脱 术。但是需要注意的是,如患者已出现短暂性 脑缺血、脑血栓、脑梗塞等临床症状,即使颈动 脉狭窄为中度狭窄(50-69%),也应考虑外科 治疗。这里还需指出的,有些颈动脉狭窄程度 不严重,但是斑块却不稳定。一般不稳定斑块 具有大的脂质核心、薄纤维帽、斑块内出血、斑 块内新生血管等特点。不稳定斑块导致颈动 脉狭窄,即使程度不严重,也需要手术治疗。

记者:选择颈动脉内膜剥脱术治疗,有年 龄上的禁忌吗?

毛建辉:在我院接受颈动脉内膜剥脱术的 患者,较大者为83岁。由于该患者病情复杂、 身体基础条件差,经过严谨细致的术前讨论, 在严密监测下,我们专家团队为患者顺利施行 了颈动脉内膜剥脱术。术后患者神志清楚,四 肢活动良好,出院两年多了,状况一直不错。

记者:谢谢您接受采访!

毛建辉 简介

- ★河北医科大学、承德医学院硕士研究生导师 ★国家卫健委脑卒中防治专家委员会缺血性 卒中外科专业委员会委员
- ★河北省医学会神经外科青年学组委员
- ★衡水市医师协会神经外科分会副主任委员

