

市一院神经内三科:为患者提供系统化服务

11月12日,在家等了几天杨先生终于等到了个好消息:市一院神经内三科有床位了。由于该院离家较近,又有不错的治疗技术,还是三甲甲等综合医院,是他理想的治疗选择。杨先生是位脑梗患者,需要后期住院治疗。为了住到这里,之前他和科室医生达成协议,有了床位立即通知他。

11月13日,记者在该科看到,除了各病房内满员外,走廊及楼梯旁都是加床。住在加床上的位病人说:“这里的医生不仅治疗脑血管疾病,还找出发生脑血管疾病的原因,规范的治疗让我们放心。”

找准病因规范治疗

市民王先生咋也想不到,自己当年的脑血管病竟和心脏有关。

几年前,48岁的王先生在一次吃饭时突然头晕,随即出现左侧肢体无力,当时并没有在意,第二天,情况又反复时才想到去医院。他人住市一院神经内三科后,医生先是为他检查了颈动脉及脑部血管,均没发现问题,另外,他也没有高血压、糖尿病、高血脂等基础病。医生一边为他进行相关治疗一边继续检查,而就在治疗过程中,情况有了好转,王先生

提出要出院。“还没有找到真正引起肢体障碍的原因,现在出院后果很预料。”科主任薛文俊没有答应让他出院,而是继续进行检查,最终查出他是因左心耳附壁血栓部分脱落导致的大脑和肢体无力。

病因找到后,薛文俊为他对症用药,不久脱落的血栓被溶解,病人康复出院。后经几年随访,王先生的身体一直不错。这一病例验证了脑血管病并不是单纯的动脉硬化引起的。

薛文俊介绍说,自从2006年医院成立神经内三科后,身为科主任的他就在关注脑血管疾病的发展动向并特别注重血管评估,对病人的血管进行评估就是找到引起病变的真正原因。实际上,脑血管疾病除大部分是由动脉硬化引起外,还有相当一部分是由心脏引起的。

近年来,该科接诊的病人年龄呈下降趋势,有30多岁的,20多岁的,还有10多岁的。

16岁的小新(化名)就是一侧肢体麻木出现轻度偏瘫入住该科的,医生详细检查后发现,他是因心脏卵孔未闭引起的脑梗死,从而出现肢体偏瘫。找准病因后医生为他进行了对症治疗,小新的情况很快好转。

薛文俊说,不少年轻患者既无高血压、糖尿病等基础病,也没有家族史,那么就要考虑他们的心脏是不是有问题。找到病因后才能对症治疗,同时为以后的二级预防提供准确的信息。实际上,不少病人因没有找到病因只是进行了抗栓治疗,这只是一种对结果的补救措施,不能从根本上解决问题。追根溯源找到病因则是一种新的理念。

在我市首家运行卒中单元模式

记者了解到,该科对脑血管疾病的基础治疗技术早已成熟,近年来,他们在此基础上又走上了卒中单元模式的运行道路。

临床上他们发现,一些病人经常闹情绪,有的甚至出院后不遵医嘱自己买药吃,对疾病的后期康复非常不利。该科推出的卒中单元模式就是从患者身体、睡眠、心理、情绪等全方位进行评估关注,并制定合理的治疗方案,由专人系统化地为病人服务,这种服务甚至从病房走向了社区、家庭。

2006年该科成立后,薛文俊便从北京天坛医院引进了卒中单元模式,并开始带领医生运行这种模式,目的就是让治疗更完善,让患者恢复更彻底。该模式已运行多年,令无数患者受

益。薛文俊说,病人即使出院了,医生也会给他们一份二级预防方案,患者在家里也能得到医生提供的康复和预防指导。

在薛文俊的办公室,记者看到了一份“十二五”国家科技支撑计划,这是国家金桥工程针对脑血管病急性期诊疗技术规范化应用和医疗质量评价与持续改进技术的研究项目。市一院便是这个项目全国25家参与单位之一,在省市尚属首家。参与这一项目后,医生在不断接触前沿知识的同时,治疗也更加规范合理。

据介绍,卒中单元是指在医院的一定区域内,针对卒中病人、具有诊疗规范和明确治疗目标的医疗综合体。它可延伸到恢复期、后遗症期,是针对卒中病人的一个完善的管理体系,其中包括社区医疗、家庭医疗以及各个收治机构。

薛文俊说,我们在不断规范治疗技术的同时,也将把脑血管病技术和模式再次提升,造福更多患者。(本报记者 牛瑛瑛)

走近鹰城金牌科室

更加专业救治呼吸疾病患者

平煤神马医疗集团总医院呼吸内科

本报讯(记者牛瑛瑛)近日,市民张女士的支气管哮喘病又犯了,在平煤神马医疗集团总医院呼吸内科住院治疗一周后情况才有好转。据了解,随着天气逐渐转冷和昼夜温差增大,感冒、发烧、支气管哮喘、慢阻肺等呼吸疾病也进入了高发期。

11月16日上午,记者前去平煤神马医疗集团总医院呼吸内科采访时,不少呼吸疾病患者正在等候就诊。该科主任王东昕说,秋冬季节,由于天气变化较大,呼吸道对外界环境过于敏感,不断受到刺激导致人体抵抗力下降,因此,感冒、发烧、支气管哮喘、老年人慢阻肺等呼吸疾病的发病率呈明显上升趋势,对疾病的合理预防是呵护自身健康的关键。

不久前,市民张女士因支气管哮喘反复发作,睡眠质量和日常活动受到严重影响,遂住院治疗。经过坚持用药,症状有了明显缓解,于是自行停了药。停药后十天咳嗽的症状又加重,体力也明显下降。医生说,正是由于她没有坚持用药才导致了哮喘的反复发作。记者了解到,医生经常会遇到像张女士这样患有支气管哮喘却不坚持用药的患者,由于季节、环境等因素,支气管哮喘患者一般不能擅自停药,就算停药也要在专科医生的指导下从少量、低量到微量逐渐停药,从而避免因不规律用药而导致的病情加重甚至死亡。

王东昕说,支气管哮喘的诱发因素有很多,但主要是进入秋冬季后呼吸道易对外界刺激产生过敏反应而诱发,因此,应避免接触致敏物质;外出尽量不要去一些环境污染严重、植物过于茂盛、花粉浓度较高的地方;在日常饮食上尽量少吃或不吃鱼虾海鲜、辛辣咸酸甘肥等食物;远离油漆、电焊、农药、杀虫剂等具有强烈刺激性的物品;加强对感冒等呼吸疾病的预防。

一个月前,市民陈先生因慢阻肺急性加重被家人送到平煤神马医疗集团总医院呼吸内科。“要不是您及时抢救,我可能再也见不到家人了。”不久前,出院后再次去医院复查的陈先生对医生王东昕说。

据介绍,一个月前陈先生被送到该院急诊科时,病情已经明显加重,气喘胸闷,没有一丝力气。后被转入呼吸内科重症监护室,但此时他已经完全昏迷,血气指标中毒非常厉害,随时面临生命危险。王东昕带领医护人员根据他的病情及时进行气管插管、上呼吸机。当天晚上后半夜陈先生就清醒了,第二天便恢复了意识,能够和家人及医护人员进行简单的交流。半个月后,便出院回家休养,精神状态也恢复得不错。

记者在采访中了解到,近年来,像陈先生这样,通过该院呼吸内科重症监护室抢救而脱险的病人有很多,正是及时的救治,才让越来越多的危重病人顺畅呼吸。“过去由于医疗技术、设备的匮乏与局限,科室遇到一些急性发作危重症病人时总是心有余而力不足,现在随着呼吸内科重症监护室的建立,加上专业医护团队对呼吸机、插管等急救设备的娴熟运用,对于一些急性加重的、出现并发症的、紧急住院的患者,经治疗完全可以让他们恢复到入院前的生活状态。”王东昕告诉记者,科室的目标就是要体现及时救治,让危重症病人的抢救更加专业、正规。

据了解,该科室已经成立了以呼吸科重症监护室为中心的医疗工作团队,科室的医护人员都会定期进修与轮训。目前,该科室对危重症病人的抢救已达到国家对“三甲”医院的要求。

一种现有药物能杀死癌症干细胞

新华社东京11月17日电(记者蓝建中)一项最新研究,一种抗精神病药,主要用于精神分裂症等疾病的患者。日本庆应义塾大学研究人员日前宣布,他们发现咪唑清还能杀死制造癌细胞的癌症干细胞,今后有望作为新的化疗药物使用。

虽然咪唑清发挥作用的详细机制尚需进一步研究,但研究人员认为,咪唑清能防止癌细胞表面的受体蛋白与多巴胺结合,从而形成容易让癌细胞发挥作用的药物,最终杀死了癌细胞。

研究人员将人类头颈癌的癌细胞,包括癌细胞和一般癌细胞移植到实验鼠体内,随后给实验鼠喂食咪唑清。经观察发现,如每天让实验鼠服用约1毫克咪唑清,一个月后此药约占20%的癌细胞比例降至约7%。

癌症患者接受化疗后容易复发。科学家们认为,这是由于化疗无法杀死癌细胞。为此,研究小组致力于寻找有可能对癌细胞发挥作用的药物,最终杀死了癌细胞。

记者采访得知,该科不仅医疗技术不断完善,医德医风也受到了广大患者的赞许。

不久前,一例胎盘早剥患者被紧急送到该科时,安莲英正在手术台上。因胎盘早剥的情况非常危急,稍有不慎便会危及患者生命。在手术台上的安莲英立即指挥医务人员全力抢救,在大家的共同努力下,患者成功得救。安莲英还经常组织医务人员带着“母婴健康快车”下基层义诊,为当地医生传授新技术。

安莲英1990年毕业于河南中医学院,现为市医学会委员、市医学会微创外科专业委员会委员。她从事妇产科临床工作20多年,发表国家及省级论文20余篇,科研成果一等奖一项。擅长产科急危重症的诊治、妇科肿瘤微创手术、恶性肿瘤的诊治及中西医结合治疗不孕症等。2013年被评为市二院第二批“十大名医”。(本报记者 牛瑛瑛)

名医风采

市妇幼保健院妇产三科专家提醒:

慎重对待药物流产

本报讯(记者牛瑛瑛 通讯员王春英 苗四海)“现在很多女性在意外怀孕要终止妊娠时,根本不去医院检查,而是在家自行药物流产,这样往往会造成很严重的后果。”11月17日上午,记者前去市妇幼保健院采访时,该院妇产三科主任孙菊英说。

据介绍,今年9月,该科接诊一名剖宫产切口部位妊娠的孕妇,在家自行药物流产,出现大出血。后来转到市妇幼保健院妇产三科,在B超引导下,医生们为她行急诊清宫术,经输液、输血、抗休克等治疗,病人才转危为安。

“切口部位妊娠是一种非常危险的异位妊娠,由于胚胎着床在子宫切口瘢痕处,流产时很容易造成子宫破裂,阴道大出血的风险,如不及时就诊,会危及孕妇生命,因此对于切口部位妊娠的孕妇,做流产时,切不可盲目用药,应到正规医院进行彩超检查,在医生的指导下用药。”孙菊英说。

据了解,不仅切口部位妊娠患者不能盲目进行药物流产,而且宫外孕患者如果错用流产药物,可造成输卵管妊娠破裂,腹腔出血,严重时也可导致死亡。去年,一名宫外孕患者得知自己怀孕后,自行在家服药,用药后,见阴道出血,以为是把胚胎打掉了,没过几天,下腹痛得厉害,来到该科就诊。经彩超检查,诊断为宫外孕输卵管破裂,腹腔积血1500ml,行急诊剖腹探查术,切除破裂输卵管,才保住性命。

据了解,即使正常的宫内早孕,做流产时都不能盲目用药,它很容易导致胚胎不能排干净,引发宫内感染,损伤子宫内膜,最终患上不孕症等。

孙菊英提醒准备做流产的女性朋友,要谨慎对待药物流产,切不可擅自在家自行服药,应到正规医院,进行常规彩超等检查,确定是宫内孕、宫外孕还是切口部位妊娠等,在医生的建议指导下,进行妥善处理。

市第五人民医院血液净化中心:

慈善救助让更多患者受益

在市第五人民医院进行几个月的透析治疗后,市民刘先生看上去气色好多了。“市第五人民医院的慈善救助项目帮了我的大忙,接下来,我还会继续在这里接受治疗。”近日,一提起在市第五人民医院的慈善透析救助项目,刘先生的脸上总是挂着满意的笑容。

自去年正式被河南省卫生厅批准实施血液透析业务后,市五院血液净化中心已让多名肾病患者受益。该中心使用面积1000平方米,按30个透析单元规划建设,首批配备有国际上使用最广泛的德国费森尤斯4008S血透机10台、费森尤斯4008S血液滤过机1台以及带有热消毒系统的40床水处理设备一套。中心宽敞明亮,温馨舒适,有家属休息区、冷暖空调、液晶电视、营养午餐等。兼具慈善项目救助,关爱

爱贫困患者;鹰城最具规模,布局分区合理;透析设备先进,医疗技术精湛;患者分机透析,避免交叉感染;环境舒适优雅,服务优质高效;透析费用合理,临床效果满意等六大特色。

该院聘请了全市血液透析权威专家长期坐诊。同时,抽调业务骨干前往郑大一附院进修学习,带回先进技术并加以推广使用。中心开展的“热消毒技术在血液透析中应用”项目获市科技局新技术科研立项,并获得项目科研经费5万元。

作为全市血液透析爱心慈善救助唯一定点医院,该院采用多种形式积极宣传爱心慈善救助项目。该院一直坚持“小综合、大专科”的发展思路,以慈善事业为平台,加快“血液透析”专科建设步伐。(牛瑛瑛 李涛)



11月18日,几名患者在新华区医院内科测量血压。

冬季高血压患者要加强调护

冬季天气寒冷,进入心脑血管病的高发期,高血压作为最常见的心血管病也伺机作祟,如果调护不

当,往往引起严重后果。据该院内科李忠吉大夫介绍:“进入冬季,高

血压要加强调护和管理,首先要勤测血压,不能随意停减药物。其次应注意饮食起居,天气骤寒时尽量减少户外活动。”

本报记者 姜涛 摄

外周血管疾病也能引发腿疼

市中医院专家提醒:四大人群要提高警惕

本报讯(记者牛瑛瑛)近日,因出现足部溃疡,患糖尿病多年的市民于先生不得不去医院接受治疗,医生说,他的病如提前治疗不会发展到目前这种状况。市中医院周围血管科主任马立人提醒:外周血管疾病一直不被人们了解,特别是由该病引发的腿疼更易被一些老年患者忽视,导致病情发展严重而延误治疗。

据介绍,60岁的王先生患糖尿病长达十年,最早出现双下肢麻木发凉时并未重视,逐渐出现行走后小腿部位困胀酸疼,但他仍没在意,直到不久前右脚跟跟烂后长期不

愈合,疼痛明显加重才到市中医院周围血管科就诊。当时他双足紫绀,右足前部皮肤冰冷,且第三趾已出现小的溃疡面。在对患者介入治疗时,造影显示右下肢股动脉多处重度狭窄甚至闭塞,经球囊扩张及支架植入后,患者小腿部位血液供应明显改善。

有感于临床上所见的种种不必要、不应该的惨痛教训,马立人特别提醒下列四大人群要警惕出现下肢动脉硬化闭塞:一是有高血压、糖尿病、冠心病史的,有长期吸烟、寒冷条件下工作史或冻伤史的;二是60岁以上的人群;三是出现下肢麻木、

发凉,行走后足部、小腿部胀痛不适甚至不走路时小腿或足部仍剧烈疼痛者;四是足部皮肤颜色紫绀、皮肤变薄、皮肤温度下降甚至出现足趾发黑、坏死或溃疡,长期不愈合者。

据了解,作为我市外周血管疾病领域的知名专家,马立人现担任市医学会血管外科专业委员会主任委员、市中西医结合学会周围血管专业委员会主任委员。他带领科室同事开展科研项目7项,在国内期刊上发表较高水平论文8篇。目前该科已吸引周边许昌、南阳、漯河等地患者前来治疗,取得了良好的治疗效果,深受患者的信任和赞誉。

技术守护健康 爱心托起生命

——记市二院“十佳医生”、妇产科主任安莲英

医生这个特殊的群体,身上寄托着病人的生命健康,肩上承载着沉甸甸的责任。而与其他科医生相比,妇产科医生肩上的责任又多了一层。

安莲英,这名普通的妇产科主任,和她的团队一起守护着女性健康,用心托起了一个新生儿!

倡导自然顺产,无痛分娩技术全省领先

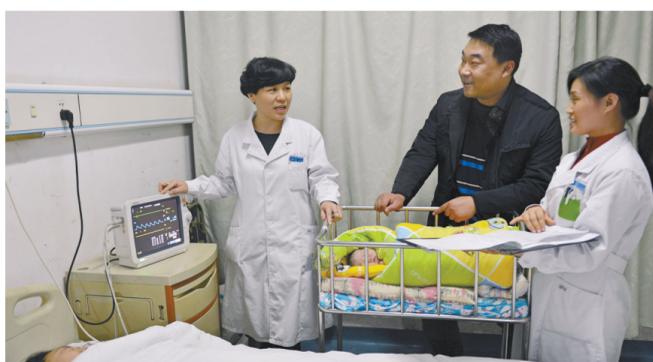
挺着大肚子的小青(化名)初进市二院妇产科时和其他孕妇没什么两样:产前恐惧伴心理焦虑紧张。虽然这是不少初产妇都有的表现,但在市二院妇产科主任安莲英眼中,为了产妇和新生儿的健康,这种情绪是必须化解的。她派出专业医师先为小青做心理疏导,讲解无痛分娩的相关知识,小青的恐惧情绪得到了缓解。

由于提前破水,小青出现了早产症状。妇产科联合医院麻醉科为小青做了无痛分娩的前期准备,很快她就进了产房。由于是无痛分娩,除了宫缩以外,没有产程中的其他疼痛,躺在产床上的小青显得很安静。随着阵阵宫缩,小青在助产士的指导下一次次地用力,在一次宫缩时,婴儿的头发了出来,随着又一次宫缩,孩子降生了。孩子的第一声啼哭告诉小青,她做妈妈了。助产士抱起孩子放在小青眼前让她看,小青的脸上露出了喜悦。

11月12日上午,在市二院妇产科产房,记者没有听到撕心裂肺的喊叫,也没有看到产妇生产时因难以忍受的痛苦而出现的极度焦躁和抓狂。安莲英告诉记者,这都得益于无痛分娩。无痛分娩让产妇不再经历疼痛的折磨,从而减少分娩时的恐惧和产后疲倦,让她们在时间最长的第一产程得到休息,当宫口开全时,有充沛的精力和体力完成分娩。

今年6月份,美国“无痛分娩中国行”走进河南郑大三附院。由于一心想要解除产妇产痛苦,倡导顺产理念,安莲英第三次带领科室医务人员前往郑大三附院学习。安莲英说:“相比之前的无痛分娩,目前的麻醉技术效果更好,让产妇产痛更轻,因为麻醉药物配方更合理。但无痛分娩对麻醉师、助产士、护理等技术的要求都相当高,并不是所有的医院都能做到的。”目前,该科的这项技术全省领先。

安莲英说,临床上有不少产妇选择剖宫产,但剖宫产的远期并发症如切口



安莲英(左)在传授新生儿护理知识。

本报记者 牛智广 摄

瘢痕处妊娠、胎盘植入、凶险性前置胎盘等,都可能对二次怀孕的产妇带来危险。另有一部分产妇想自然分娩但又怕

痛,那么无痛分娩无疑就是最好的选择,既避免了剖宫产的弊端,又避免了自然分娩过程中的疼痛,还避免了妊娠高血压的产

妇因疼痛而出现血压升高。

紧跟医学前沿,让腹腔镜技术惠及更多女性

虽然做了子宫肌瘤切除手术,但市民小李(化名)的腹部却没留下疤痕,依然完美如初。和小李一样,近年来,市二院妇产科的腹腔镜手术已让无数女性受益。

目前,该科开展的腹腔镜手术包括附件手术、子宫手术、盆腔粘连及输卵管手术等。随着该科腹腔镜技术的不断提高,平均每月都有50多例患者从中受益。特别是该科开展的腹腔镜下子宫全切除术成为应用广泛的新技术,在不开腹的情况下可达到治愈的目的,大大优于传统的开腹子宫切除术,具有创伤小、出血少、术后患者疼痛轻、住院时间短、瘢痕小等优点,该科的这项技术开展较早,在省市一直处于领先水平。

据了解,腹腔镜手术需要医生具备丰富的临床经验。为了让腹腔镜下广泛

子宫切除术日臻完美,科室一直注重人才培养和团队建设,目前尚有医务人员在郑州跟班学习前沿知识。安莲英说,腹腔镜手术是否成功,团队协作非常重要,而多年来,正是该科医务人员齐心协力的团队协作精神,让患者在腹腔镜手术下走向健康。

记者采访得知,该科不仅医疗技术不断完善,医德医风也受到了广大患者的赞许。

不久前,一例胎盘早剥患者被紧急送到该科时,安莲英正在手术台上。因胎盘早剥的情况非常危急,稍有不慎便会危及患者生命。在手术台上的安莲英立即指挥医务人员全力抢救,在大家的共同努力下,患者成功得救。安莲英还经常组织医务人员带着“母婴健康快车”下基层义诊,为当地医生传授新技术。

安莲英1990年毕业于河南中医学院,现为市医学会委员、市医学会微创外科专业委员会委员。她从事妇产科临床工作20多年,发表国家及省级论文20余篇,科研成果一等奖一项。擅长产科急危重症的诊治、妇科肿瘤微创手术、恶性肿瘤的诊治及中西医结合治疗不孕症等。2013年被评为市二院第二批“十大名医”。(本报记者 牛瑛瑛)