

平煤神马医疗集团总医院介入科:

充分发挥优势参与急救治疗

说到急救,大家立刻会想到医院的急诊病室。在这里,各种突发疾病、出血或缺血性疾病、晕厥、急性疼痛等随时都可能遇见。但是作为急救治疗重要手段之一的介入治疗,多数人却知之甚少。其实,介入治疗因其高效、简便等优势,正在急救中发挥着越来越重要的作用。

集多学科协作诊疗于一体,涉及人体消化、呼吸、泌尿、神经、心血管等多个系统疾病诊断和治疗的介入科,因其特殊的重要性,已经在2012年被原卫生部重点提出,分属区别于传统内科和外科的第三医学科室。自2008年平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)在全市首家成立介入科以来,介入治疗在诊治急危重症疾病方面充分展现了其高效性。

介入栓塞治疗挽救重伤患者

据总医院介入科医护人员介绍,5年前,市民葛先生因事故造成骨盆骨折,由于盆腔多发动脉出血而出现休克症状,除了微弱心跳外,其他生命体征全无。面对出血如此严重的患者,在进行紧急止血和输血处理后,外科手术因出血量过大、出血量过大而无法进行有效治疗。为了挽救病人的生命,介入科临危受命,共同参与抢救。院长王明君来到急诊手术室,与介入科副主任朱培欣和其他参与手术的医务人员经过紧张商议,决定由朱培欣主治,通过介入治疗对血管进行栓塞,帮助病人止

血。经过长达10小时的持续抢救,他们终于把患者从死亡线上拉了回来。

朱培欣说,对于因外伤大量出血的病人,为了能够快速、有效地止血,运用介入技术对血管进行栓塞是行之有效的办法。在传统的传统手术中,由于外伤患者出血血管过多、出血量大遮蔽视线等原因,手术很难顺利进行。介入技术有别于传统的外科手术,通过对血管栓塞,能及时缓解出血和休克症状,为下一步救治争取时间。介入栓塞治疗对于肿瘤的治疗同样适用。当传统手术无法将肿瘤切除、保守治疗没有达到预期效果时,可以通过血管介入用药,栓塞给肿瘤供血的血管,从而使肿瘤体积缩小并与脏器粘连分离,为第二次清除手术创造机会。

成功实施我市首例带膜支架植入术

24岁的小刘在一次外伤后出现反复鼻腔大量出血症状,到总医院五官科进一步检查发现,其颈内动脉眼段血管损伤,在鼻腔周围(蝶窦)形成局部假性动脉瘤。由于是血液外涌形成的腔体内血液包,外膜极薄易破裂,如果进行填塞,破裂后血液外流经腔体进入颅内,患者就会有生命危险。

考虑到手术部位距离患者眼睛和脑部很近,腔体内血管多且细小,朱培欣和其他科室医师反复斟酌手术方案,经过患者和家属同意后,为患者实施了我市首例

经颈内动脉做假性动脉瘤腔内隔绝术(带膜支架植入术)。经过2个小时的手术,瘘口被完全封堵,假性动脉瘤不复显现,患者颈内动脉及远端血管通畅。目前,小刘身体恢复良好,视力和脑部没有出现任何后遗症。

据了解,一般情况下,面部和脑部动脉破裂的情况都极其凶险。介入治疗手段虽然技术先进,手术创伤也较小,但更依赖于医师丰富的临床经验、扎实的专业知识和熟练的操作技术。总医院介入科现有副主任医师3名、硕士研究生4名,治疗技术在省内处于领先水平。该科医务人员始终坚守在医院治疗凶险疾病、抢救重症患者的第一线,在手术台上持续奋战,顾不上吃饭和休息已经成为他们的工作常态。

股动脉施动脉支架置入术获多位专家肯定

51岁的范女士时常觉得左腿疼痛,走路时会出现间歇性跛行。一周前的一天晚上,范女士正在睡觉,突然左腿疼痛难忍,被家人紧急送到总医院。CT造影显示,其下肢左侧血管约10cm没有成像,被确诊为左下肢动脉硬化闭塞症。为了避免血管长时间闭塞造成的下肢疼痛甚至缺血坏死,在征得病人同意后,朱培欣决定经右侧股动脉疏通左侧血管并植入支架。由于血管闭塞较长,经右侧股动脉逆行开通血管受阻,朱培欣凭借多年经验

和精湛的医术,在血管都摸不到的情况下,通过左侧股动脉下端穿刺,逆行将血管开通并植入支架,使手术顺利完成。

对朱培欣的手术治疗方法,北京大学第一医院的邹英华、杨敏等教授给予了很高评价。除了行业内的认可,经朱培欣医治的病人也对他的医术赞不绝口,这其中就包括已经89岁高龄的邓大爷。

邓大爷一直心脏不好,在医院检查时意外查出了腹主动脉夹层动脉瘤。这是一种血管壁上出现的血管内膜撕裂病症,被称为人体的“定时炸弹”。邓大爷年事已高,血管及脏器抗压能力都已下降,一个咳嗽就有可能使血管压力过大而造成腹主动脉血管破裂。经过和其家属协商同意,朱培欣为他实施了经股动脉行腹主动脉带膜支架植入术,对撕裂的血管壁进行闭塞治疗。目前,老人恢复良好,身体各项指标都在正常范围内。

朱培欣说,介入治疗在疾病诊疗方面拥有传统的内、外科所不具备的优势,其诊疗范围包括各种血管狭窄所致缺血性病变的球囊扩张及支架治疗、各种实体恶性肿瘤的局部或区域性化疗及栓塞治疗、动脉瘤治疗、人体自然腔道狭窄的球囊扩张及支架治疗以及妇科和妇产科疾病等。经过多年的临床实践证实,介入治疗对患者损伤微小,且可重复性治疗,并发症发生率低,这些优势让介入治疗技术迅猛发展,为越来越多的重症患者增添了希望。

(本报记者 葛生华)



接种疫苗

4月25日是第30个“全国儿童预防接种日”。当日上午,在新华区疾控中心门诊部,为了避免孩子害怕,一位家长在医务人员为孩子接种疫苗时,用一只手将孩子的眼睛护住。

据介绍,春季是各种传染病高发期,接种疫苗是预防和控制传染病最经济有效的措施。该中心医护人员提醒市民:凡漏种者要尽快带孩子到接种点补种。

本报记者 牛智广 摄

“全国儿童预防接种日”宣传忙

本报讯(记者葛生华 通讯员李河新)4月25日是“全国儿童预防接种日”,今年的主题是“预防接种——孩子的权利,社会的责任”。当天,各县(市、区)组织医疗卫生人员走上街头,积极开展宣传活动,同时为家长提供现场咨询服务。

我国把疫苗分为一类疫苗和二类疫苗两类。一类疫苗是国家免费提供的,主要包括卡介苗、脊髓灰质炎疫苗、百白破疫苗、麻疹疫苗、新生儿乙型肝炎疫苗、甲肝疫苗、流脑疫苗、乙脑疫苗等,这些疫苗可以预防12种疾病。按照国家规定,儿童出生时医院会为其免费接种新生儿乙型肝炎疫苗和卡介苗;出生后1个月内,儿童家长要到所在地预防接种门诊为孩子建立预防接种证,预防接种门诊会按照国家免疫程序免费为儿童接种相应的疫苗。给孩子办理入托、入学手续时,都要检查预防接种证。第二类

疫苗是公民自愿自费接种的疫苗,主要有流感疫苗、狂犬疫苗、肺炎疫苗、H1N1疫苗、风疹疫苗、水痘疫苗、腮腺炎疫苗等。

据市卫计委副主任杨振民介绍,预防接种是预防、控制传染病最经济有效的手段。去年以来,我市以加强国家免疫规划疫苗的接种为主要内容,狠抓基础免疫和常规免疫工作,在预防接种人员培训、规范化门诊建设、资料管理、维持高水平接种率、保障疫苗安全性和有效性等方面取得了明显成效。一方面,不断完善免疫规划服务体系规划和建设,全市已累计有80家接种门诊建成示范门诊,创建率达到60.6%,进一步提升了预防接种工作服务水平;另一方面,加强疫苗冷链运转,规范接种操作,确保疫苗质量和接种安全,全市扩大国家免疫规划疫苗的接种率稳步提升。

湛河区卫生局开展节前卫生安全大检查

本报讯(记者葛生华 通讯员陈新峰)五一假期临近,记者获悉,湛河区卫生局采取四项措施,努力消除卫生安全隐患和不确定因素。

该局按照市卫计委《关于开展卫生系统五一期间安全生产大检查的通知》要求,在全区医疗卫生机构开展节前安全生产大检查活动,及时消除安全隐患;加强手足口、麻疹等传染病防控工作,密切关注手足口病、麻疹等传染病动态,杜绝传染病暴发流行;组织专业技术人员对全区艾滋病病人及病毒携带者进行随访,及时做好心理疏导及防治知识宣传,掌握相关信息,做好信访稳定;严格执行24小时值班制度,明确带班领导和值班人员职责,确保遇到突发公共事件信息畅通、处置及时。



百名专家进社区义诊

4月25日,厦门市中医院特聘中医内科专家林国清(右)在为一患者诊治。

当日,福建省厦门市湖里区禾盛社区开展“百名专家进社区”志愿服务专项活动,8名医疗专家带着医疗器械为该社区150名居民开展专家义诊服务。新华社发

市第五人民医院血液净化中心:

努力减轻血液透析病人负担

2013年6月,省卫计委正式通过了市第五人民医院血液透析业务资质审批,正式给予该院血液透析业务执业登记。一年多来,该院血液净化中心运行良好,2014年1月至11月共计接待透析病人3626人次,救助资金181300元。

血液透析爱心慈善救助项目是经中华慈善总会核准,在河南省慈善总会关心下,由市慈善总会、市第五人民医院联合发起的一项善举。作为全市尿毒症患者血液透析爱心慈善救助唯一定点医院,每人每次在该院透析均可获得由市慈善总会救助的50元现金。

透析设备先进 医疗技术精湛

该中心首批配备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。配备主任医师1名、主治医师1名、医师2名、护士8名、技师1名,这些医务人员均在三级医院血液中心培训并经考核合格。病人透析均使用费森尤斯生产的透析器,对95%的患者采用优质高通量透析器,保证透析效果。这一比例和郑大一附院血液净化中心持平。

环境舒适优雅 服务优质高效

中心使用面积1000平方米,宽敞明亮,温馨舒适,规模在全市名列前茅。提供家属休息区,配备有数字电视、无线网络、冷暖空调等设备,可减轻患者透析过程中的烦躁感,增加透析耐受性。设置独立配餐间,提供微波炉、电磁炉、饮水机及设备,方便患者进行食品加工。

透析费用合理 临床效果满意

基于慈善的考虑,该中心在使用进口高通量透析器及管路的同时,将每次透析治疗的费用降至370元左右,再加上每次透析补助患者的50元,最大限度地减轻了患者的经济负担。

2015年,该中心将继续加强与省、市慈善总会的沟通交流,继续推进血液透析爱心慈善救助项目,对前100名患者每人救助100次,每次救助50元。

(葛生华)

天津市口腔医院口腔科主任吕东升提醒

下列七类人群拔牙须慎重

- 妊娠期女性**
对普通人而言,在妊娠前几个月以及妊娠初期拔牙都会有一定危险,在妊娠3至7个月拔牙比较安全。
- 月经期女性**
由于月经期间牙槽骨可能发生代偿性出血,因此女性在月经期原则上应当避免拔牙。
- 心血管疾病患者**
心血管疾病和高血压患者,如高压和低压在180毫米、100毫米汞柱以上的患者应谨慎拔牙,而一般的心脏病患者,都可以拔牙。
- 肝、肾功能疾病患者**
由于肝功能不好,参与凝血过程的凝血酶原和纤维蛋白原的含量减少,有出血倾向,拔牙后的创口会出血不止。
- 甲亢患者**
此类病人可引起感染、手术、焦虑等因素引起甲状腺危象,重症者可引起衰竭甚至死亡,因此不宜贸然拔牙。
- 急性传染病患者**
恶性贫血、肺结核、营养不良、过度疲劳的人,机体抵抗力低,伤口愈合延迟,这样的人应谨慎拔牙。
- 接受放射治疗的患者**
这类患者在放射治疗期间及治疗结束后一年内不宜拔牙,以免引起放射性骨坏死等。

新华社记者 周晓梅 摄

健康之声

高血压病人十忌

高血压病是导致中风、高血压性心脏病和肾功能衰竭等多种严重并发症的“祸首”。高血压病患者在控制饮食、适度运动和口服药物降血压等方面需要注意以下几点:

- 一忌极度兴奋。过分兴奋、激动,可使血压骤然升高,血液动力学发生改变,因而容易发生中风。
- 二忌缺少运动。长期缺乏运动,会使血压进一步升高。经常而又适度地锻炼,每天至少有规律地运动半小时,是轻度及中度高血压病人降低血压的有效方法。但是,剧烈的运动对高血压病人也不合适。
- 三忌肥胖。高血压病人体重增加,血压也会进一步增高。因此,高血压病人必须控制自己的体重,以适中为好。
- 四忌睡眠不足。高血压病人睡眠不足易导致血压波动。试验表明,高血压病人如果一夜未眠,次日晨血压可增高15-30毫米汞柱。
- 五忌寒冷刺激。寒冷刺激可使血压升高,对高血压患者来说可能诱发脑血管意外。因此,高血压

病人应当注意保暖,避免受凉和顶着冷风行走。

- 六忌烟酒嗜好。烟酒可直接刺激心血管系统,使高血压病情加重。高血压病人应控制烟量,为防不测,最好戒烟、不饮烈性酒。
- 七忌高盐饮食。高盐饮食会使血压升高。有试验显示,限制食盐4周后,血压即可降低6-12毫米汞柱。高血压病人每天的食盐摄入量最好不要超过美国心脏病学会推荐的4克标准。
- 八忌体位突变。高血压病人的心脏储备功能较差,脑血管对脑血流量的调节功能减退,当体位突然改变,如久蹲后突然站起,会因脑血流量不足而摔倒甚至晕厥等。
- 九忌大便干燥。长期便秘的高血压病人应查找原因,及时治疗,以免因排便用力使腹压增加、血压突然上升而诱发脑血管意外。
- 十忌突然停药。服用药物控制血压的病人一旦突然停药降压药,往往会因血压回升、脑血管承受的压力突然增大而引起脑血管意外。

(市二院神经内科一病区主任 医师 孙丽萍)

市妇幼保健院西院区妇产科专家提醒:

高龄孕妇切莫忽视围产期保健

本报讯“我这是二胎,感觉多少有点经验,就没有像第一胎时那样按时做围产期保健。”“我怀孕30周了,二胎,也没做过任何检查。”4月23日,记者在市妇幼保健院西院区妇产科门诊采访时,两名三四十岁的孕妇对西院区副院长、妇产科主任刘待霞说。

“闺女呀,怎么都这么不注意做围产期保健呢?”刘待霞告诫这两名二胎孕妇,如今,要二胎的女性越来越多,而且很多都是高龄孕妇(35岁以上的女性)。随着

年龄的增长,卵细胞会逐渐老化,流产率也会升高,生育染色体疾病患儿风险率明显增加,例如30岁、35岁、45岁孕妇生育染色体疾病患儿的概率分别为1/952、1/130、1/13,而且发生各种并发症和难产的概率等都会大大提升。

今年初,市区46岁的郭女士怀了二胎,患有妊娠糖尿病,孕期偶尔到医院检查一次。怀孕37周零2天时,她突然感觉肚子疼,一直持续了七八个小时,直到阴道大量出血后才被家人紧急送到市

妇幼保健院西院区妇产科。来到医院时,郭女士已出现失血性休克。经检查发现,孕子宫张力大、下腹胀硬、呈板状腹,压疼明显,急诊彩超检查结果提示胎盘早剥、死胎。

刘待霞等人立即为郭女士启动应急预案,开通绿色通道,为其免除常规住院时的所有程序,直接在彩超室为她做了术前准备,并护送其到手术室实施剖宫产手术,并进行抗感染、缩宫素、补液及营养支持等治疗,严密监护48小时,最终病人转危为安。

“郭女士年龄这么大,本来就属于高危孕妇,刚开始感觉不舒服时就应该立即就诊。这次幸亏抢救及时,否则大人的性命也难保。”刘待霞说。

刘待霞提醒高龄女性,计划怀孕时就要到正规医院做好孕前检查,早发现早干预;怀孕后做好产期保健,在医生的指导下进行孕期检查,并合理膳食、适当运动,千万不能存有侥幸心理。

(葛生华 王春英 苗四海)