

生命线上与死神赛跑

——平煤神马医疗集团总医院心内科成功抢救心肌梗死患者纪实

在平煤神马医疗集团总医院,有这样一支优秀的医疗团队。多年来,他们用精湛的医术与死神抗争,用暖心的服务让患者放心,他们守护患者的生命长河,为鹰城市民的心血管健康筑起了一道坚固的防线。他们就是该院心内科的医疗专家。

急诊绿色通道 为患者开启生命之门

8月14日,87岁的徐大爷与死神擦肩而过。当天上午10时20分,徐大爷因胸前剧烈疼痛被送往该院急诊科,经诊断,确诊为急性心肌梗死,情况非常危急,老人的血压下降得厉害,心脏随时都有可能停止跳动,生命随时面临终结。急诊科医生立即联系心内科主任于维雅前去会诊。

经诊断后于维雅判定,目前唯一能够挽救老人生命的办法只有立即进行急性介入手术,实施再灌注治疗。但是由于患者年纪大,体质差,死亡风险极高,手术风险大,医生面对的也是巨大的挑战。看着老人痛苦的模样,他的家人都吓坏了,不知道怎么办才好。于维雅耐心对患者家属解释:“不能再犹豫了,时间就是生命,必须争分夺秒才能挽救患者生命!”

急诊科立即给老人开通了“绿色通道”,并在心内科协助下最短时间为老人完成术前准备手术,11时左右,老人被直接送入有心内科介入团队待命的导管室,进行急诊手术。于维雅坐镇指挥,带领全

科急救团队进行介入手术。冠状动脉造影显示,患者右侧冠状动脉闭塞,左冠前降支也有80%狭窄,如果不及时开通右冠脉,病情就会发展到不敢想象的地步。手术在医生的相互协作下有条不紊地进行着,11时15分,导丝通过右冠脉闭塞段后球囊开始扩张,一次、二次、三次……血流终于恢复。老人的心脏规律地跳动着,血压也渐渐平稳了下来。

由于球囊扩张后血流恢复良好,病变残余狭窄不重,考虑到徐大爷年事已高,如果使用血管内支架,术后的抗栓药物很有可能超出患者身体的耐受度。经过反复评估,与家属协商,暂未植入冠脉支架,术后继续给予药物巩固、监护和对症治疗。目前老人生命体征稳定,精神状态良好,已能下床活动。

十年磨一剑 为患者撑起生命“保护伞”

据了解,该院自2005年开通心梗患者“绿色通道”以来,10年里成功抢救了近千例心肌梗死患者,撑起了一把把生命的“保护伞”。

今年62岁的陈大爷在做完肾结石取石手术后,出现频繁心绞痛情况,甚至心脏一度出现骤停情况。心内科医生立刻组织医疗团队为陈大爷做心脏冠脉造影,造影显示患者右冠脉血管接近狭窄达99%,血流缓慢,这意味着患者心脏正处于

缺血缺氧状态,患者处在死亡线的边缘。

时间不等人,凭借多年临床经验,在征得家属同意后,于维雅果断做出一个大胆的决定:为了保住患者性命,立即实施手术为患者开通血管。由于患者刚做过手术,再次手术创面可能出血,同时病人存在基础肾功能不全问题,要最大限度减少再次手术中造影剂对患者肾脏的伤害,手术风险及难度不言而喻。于维雅决定,尽量控制造影剂用量。40多分钟后,手术顺利结束,患者胸痛消失,术中仅用造影剂60ml,未对肾脏构成明显影响。术后半个月,陈大爷顺利出院,且恢复良好。

于维雅介绍,急性心肌梗死是冠心病中十分普遍的一种病症,因供应心肌营养的血管出问题,导致持久而严重的心肌缺血,造成一定范围的心肌急性坏死,症状较轻者可通过溶栓治疗打通血管,严重的则必须植入冠脉支架。“急性心梗的黄金抢救时间即‘急诊治疗窗’,应控制在12小时之内。”于维雅说,一旦患者转入医院时已超过12小时,可能失去最佳抢救机会,“但只要有一丝一毫的希望,我们还是要努力开通血管,尽百分之百的努力挽救患者生命。”

时间就是生命 40多分钟打通血管

对于急性心肌梗死的病人,时间就是生命,国际指南推荐的从患者到医院到球囊开通血管的时间(即D2B时间)为90分钟。日

前,该院心内科医生仅用40多分钟就为一名77岁的急性心肌梗死患者打通了血管。

聊起一周前发病时的情况,今年77岁的胡大爷还是心有余悸。陈大爷平素身体健康,近半个月来反复出现劳累后胸痛情况,由于休息后疼痛会缓解,所以并没有引起他和家人的重视。直到上周再次出现胸痛,并伴有晕厥,胡大爷才被家人送往医院。根据心电图,医生诊断胡大爷患急性下壁心肌梗死,随时有生命危险。在得到胡大爷及其家属同意后,该院心内科医生做出急救决策,针对胡大爷的前降支血管慢性闭塞、右冠脉急性堵塞情况进行手术治疗。术后,胡大爷的病情很快得到控制,目前正在恢复期。

于维雅说,心梗患者会有剧烈而持久的胸痛,可发生心律失常、心力衰竭、休克等合并症,危及生命。国际指南推荐的胸痛患者首次医学接触到血管再通时间是90分钟内,而国内部分医疗中心尚无法达到这一目标。在抢救胡大爷过程中,患者入院前,该院急诊接到急救电话后通知医生提前制定抢救策略,并在介入导管室等候;患者送达医院后不进急诊抢救室,直接送到介入导管室,每个环节都尽可能地缩短了时间。于维雅提醒,对心肌梗死的宣传工作也很重要,有一些病人就诊很及时,但很多时间都耽搁在术前谈话这一阶段,一定程度延后了打通血管时间。

(本报记者 牛璞璞)

虽然累,但我无怨无悔

——记市妇幼保健院产一科副主任杨凯乐

8月22日,记者在市妇幼保健院产一科一找到该科副主任杨凯乐,她就连忙说:“我没什么值得采访的,平时做的都是一名医生应该做的,再辛苦我都心甘情愿。”

毕业于河南医科大学的杨凯乐,从事妇产科工作23年。为了病人,她加班加点,电话24小时开机,不管白天黑夜、刮风下雨,随叫随到;为了病人,她放弃休息时间,不断钻研技术,提高技能。她曾受院委派到郑大三附院进修,每年参加省级妇产科年会,关注技术新进展。多年的学习、实践、积累,使她熟练掌握高危妊娠筛查管理、围产期保健、头位难产处理、困难剖宫产处理等技术。近年来,她参与攻关的科研项目获市科技进步一等奖两项、二等奖1项,发表国家级论文10余篇。

今年5月,市区怀二胎的赵女士来该院待产。杨凯乐询问得知,赵女士多年不孕,做的是试管婴儿,检查发现胎位也不正。权衡利弊下,杨凯乐决定为赵女士实施剖宫产手术。术中,顺利娩出一对双胞胎后,赵女士出现宫缩乏力,大量出血,出血量达1000ml,杨凯乐立即实施宫腔填纱、强效宫缩、输血等治疗措施,血止住了。但第二天取出宫腔纱条后,赵女士再度出现宫缩乏力,大量出血。赵女士的家属紧张万分,她的丈夫哭着对杨凯乐说:“求求您救救我老婆,不行的话,就把子宫切掉吧!”但杨凯乐考虑到子宫对女性的重要性,而且产妇产后还比较年轻,于是她顶着压力再次对赵女士进行抢救、治疗,最终为她保住了子宫,母子平安。赵女士全家高兴不已,她的丈夫感激地说:“谢谢您,杨医生,是您救了我老婆一命,您的恩情我这辈子都不会忘。”

给病人的多,给家人的就会少。采访中,杨凯乐常常感慨“忠孝难两全”。父亲因患肝癌多次到郑州化疗,她都没能抽出时间去陪护。当父亲病危,家人打电话要她回家时,她却忙碌在手术台上。当她拖着疲惫的身子赶回家时,父亲已经昏迷,她跪在父亲床前轻轻唤着父亲,父亲却再没能睁开双眼。提起往事,杨凯乐的眼睛湿润了。

去年5月,表现优秀的杨凯乐被提升为科室副主任,她感觉担子更重了,在管理好自己的病人的同时,她积极协助主任担负起科室排班,协调医护、医患关系等很多工作。“虽然更累了,但我无怨无悔。”杨凯乐说。

(本报记者 牛璞璞 通讯员 王春英 苗四海)

湛河区卫生局开展安全隐患大排查活动

本报讯(记者牛璞璞 通讯员陈新峰)近日,为提高医疗卫生机构安全意识,湛河区卫生局在全区开展了安全隐患大排查活动。

据介绍,湛河区卫生局特别召开专题会议,分析当前安全生产形势,部署卫生系统安全生产工作,并下发通知,要求辖区各医疗卫生机构开展自查自纠,重点对医院内安全通道、消防设施、氧气瓶存放、麻醉药品管理等进行详细检查,发现问题及时整改。同时,联合消防部门对辖区存在火灾隐患的11家医院进行督导检查。截至目前,排查出火灾隐患50处,已落实整改37处,剩余13处正在整改中。

通用流感疫苗研发取得新进展

未来或一针预防各类流感

据新华社伦敦8月24日电(记者张家伟)一个国际研究团队24日在英国《自然·医学》杂志网络版上发表报告说,一种新型流感疫苗在动物实验中对不同流感病毒发挥了一定作用,有望在此基础上开发出通用流感疫苗。未来或许打一针,人们就可预防各类流感。

流感病毒会不断变异产生新的亚型,目前还无法接种一次疫苗就实现完全保护,需要隔一段时间接种新疫苗。而且,普通的季节性流感疫苗也无法对禽流感等动物传染到人身上的流感病毒发挥作用。

美国和日本研究人员利用纳米粒子技术研发了一种新型流感疫苗,它主要针对流感病毒表面的血凝素糖蛋白(HA)上一个特定部位发挥作用,这一部位的物质构成比较稳定,并不容易产生变异。理论上,这种疫苗能够预防大部分流感病毒。

实验鼠在接种这种疫苗后,可以完全预防一种流感病毒。雪貂在接种后,疫苗对另一种流感病毒也能发挥一定程度的作用。

研究人员未来还需通过更深入的研究改善这种疫苗,并最终揭示相关抗体保护宿主对抗流感病毒的机制。

研究显示工作过久增心脑血管病风险

一个由伦敦大学学院的研究人员主导的国际研究团队在英国期刊《柳叶刀》上发表报告说,他们开展的跟踪调查显示



提升依法行政能力和为民服务水平

2015年全市卫生监督技能竞赛举行

本报讯(记者牛璞璞 通讯员路峰)近日,为提升广大卫生监督执法人员依法行政能力和为民服务水平,展现勤于学习、业务精湛的良好精神风貌,市卫计委、市卫生监督局举办全市卫生监督技能竞赛,全市各县(市、区)卫生监督机构共9支代表队,75人参加。

为举办好这次技能竞赛活动,市卫计委、市总工会高度重视,联合下发了全市卫生监督技能竞赛活动方案,精心进行部署,市卫生监督局、市职业病防治所

负责具体实施,从总体要求、理论考试、技能比武、知识竞赛等方面制定了竞赛规则;从医疗和传染病防治监督、公共卫生监督、放射诊疗和职业卫生监督三个方面制定竞赛试题。竞赛试题包括法律法规、专业知识和技能操作,重点考察卫生监督执法人员现场监督检查、调查取证、执法程序运用、法律适用裁量、执法文书制作等执法办案能力。

此次竞赛,那县代表队获得团体一等奖,新华区和卫东区代表队获得团体

二等奖,宝丰县、鲁山县和舞钢市代表队获得团体三等奖。各项目前5名获得者以那县最多,为7人,卫东区3人,新华区和宝丰县各两人,舞钢市和湛河区各1人。

此次竞赛选拔了一批优秀的卫生监督人才。通过对成绩优异的单位和个人进行表彰和奖励,树立典型,激发了广大卫生监督员的干劲儿和热情。同时,卫生监督队伍执法能力得到提高,推动全市卫生监督文化建设和服务能力建设持续前进。

市县级脑卒中防治中心检查指导宝丰县人民医院脑卒中防治工作

本报讯(记者牛璞璞 通讯员韩素)8月19日,市县级脑卒中防治中心检查组一行4人在市第一人民医院副院长段新杰带领下,对宝丰县人民医院脑卒中防治工作进行了检查指导。

检查组听取了宝丰县人民医院院长郑延宾的工作汇报,查阅

了相关工作制度和档案资料,实地查看门诊急诊等相关科室脑卒中建设。

专家们高度赞扬该院在脑卒中筛查与防治方面进行的一系列工作,并提出了一些建设性意见,还对与会人员进行了脑卒中防控知识培训。

日本一项新研究发现

过度关注脸或与神经性厌食症有关

神经性厌食症患者总感觉自己比实际的要胖,从而极端厌食,导致体重过轻。日本一项新研究发现,这些患者不仅常常通过照片和镜子等关注自己的面孔,还会过度关注他人的面孔。这种面部活动可能是导致神经性厌食症的一个原因。

日本独协医科大学等机构研究人员在新一期《科学公共图书馆综合》上报告说,他们注意到很多神经性厌食症患者存在认知异常,总觉得自己要比实际情况肥胖。研究人员请15名女性神经性厌食症患者参加试验,让她们观看自己和他人面部的照片,同时分析其大脑内部负责识别身体和面部形象的“梭状回”的血流量,并将这些结果与正常人进行对比。

结果发现,正常人只有在看到自己的面部照片时,梭状回的血流量才会增大,但是神经性厌食症患者看到他人面部的照片时,梭状回的血流量也会增加,和看到自己面部照片时一样。

研究小组认为,正常人更关注自己的面部,而神经性厌食症患者有可能无法准确区分自己和他人,所以对他人的面孔也过度关注。这一发现或有助于对神经性厌食症进行诊断。

据介绍,神经性厌食症患者占日本女性的0.9%,尤其是在15至19岁的女性中患者较多,而能够完全治愈的患者不到一半,自杀和营养不良导致的死亡率达到10%左右。(蓝建中)

平板支撑并非时间越长越好

要因人而异、量力而为,否则会受伤

“平板支撑,你能坚持多久?”近期,平板支撑(Plank)越来越多地走进健身爱好者的视线。专家表示,平板支撑并非非的时间越长越好,每个人应针对自身身体情况进行练习。没有训练基础就盲目追求时间长度,容易出问题。

北京师范大学体育与运动学院副教授赵纪生介绍,做好平板支撑要注意几个动作要点:首先俯卧,双肘弯曲支撑在地面上,肩膀和肘关节垂直于地面,双脚脚尖点地,身体离开地面,躯干伸直。练习过程中应注意头部至踝部保持在同一平面,下颌收紧,肩胛骨周围肌肉不要放松,稳定肩关节、腹部、臀部同时收紧,腰部尽可能放松,骨盆后倾,腿部打直,保持均匀呼吸。

不少人认为,平板支撑练的时

间越久健身效果就越好,而且几个月就能练出人鱼线,还能迅速瘦身。赵纪生表示,这个动作并不是坚持的时间越长越好,要因人而异,尤其是老人、初学者而言,更要量力而为,否则会受伤。“平板支撑坚持的时间愈长,人体的支撑能力会相应减弱,与此同时心率加快,对心脑血管产生刺激,若盲目追求强度易出现问题。”

对于初学者而言,那就更不能和自己较劲了,可采取每组15秒,一次做两组的频率;中级练习者可采取每组30秒,一次做3组的频率;高级练习者可采取每组1分钟,一次做3至4组,或每组2分钟,一次做2至3组的频率。开始时每组的间歇时间可为半分钟,以后随着每组练习时间的增加,间歇时间也随之增加。(新华)

市中医院中西医结合治疗肝胆脾胃病

治法运用灵活 治疗效果优化

本报讯(记者牛璞璞)近年来,市中医院肝胆脾胃病专科一直秉承“中医为主,中西医结合”的治疗理念,除中医辨证施治外,还运用自己的特色疗法,结合现代新技术,优化治疗效果,赢得了鹰城人民的认可。

据了解,中医治病强调整体观念及辨证施治,但对于急危重症患者,单用一种疗法往往“势单力薄”,只有采用中医辨证与辨病相结合、内治与外治相结合、中医特色疗法与现代新技术相结合,才能取得满意疗效。基于这一原则,市中医院肝胆脾胃病科除对传统中医药进行深度发掘和科学研究外,还不断探索新技术。

市民杨先生今年60多岁,两年前患上

肝硬化,合并出现黄疸、腹水、低蛋白血症及脾亢等情况。在家人的建议下,他来到市中医院进行保肝治疗,该院肝胆脾胃病专科副主任王晓聪采用特色疗法,为杨先生实施了中医疏肝、健脾、活血化痰、行气利水等治疗方法。如今,杨先生的临床症状明显改善,精气神比以往好了很多。

据王晓聪介绍,中药保留灌肠、穴位贴敷、针灸、耳穴等特色疗法,再配合十余种院内制剂,“中医特色疗法及专科制剂”已成为该专科对付肝胆脾胃病,尤其是肝硬化腹水等重症肝病特色疗法。

“现在患肠胃病的人很多,这与现代人吃东西过于精细、高蛋白、高脂肪有关,再加上运动少、暴饮暴食、生活压力大等

因素,肠胃病病变复杂。中医综合治疗,清热、祛寒、补虚泻实等治法运用灵活,具有显著优势。”王晓聪说,进入暑期以来,许多由于长期学习压力大、进食生冷食物、暴饮暴食而导致的消化不良、食欲不振、腹胀、泄泻等症状的学生多会选择中医治疗,经过暑假期间的调整,收效明显。

王晓聪说,西医治疗胃病,药物成分单一,靶点准确,但慢性胃肠病的病变常常是复杂的,西医治疗有顾此失彼的缺点。而中医用复方综合治疗,全面,效果好。中医综合治疗,一个方子就完成了多个病变环节的治疗。“有位患慢性泄泻的病人,十余年来风一吹,饮食稍有不慎就泻肚。这位病人不仅脾虚,还有胃火,寒

热错杂,我的处方既用温药,又有寒药,综合调整,一个星期就恢复了。”王晓聪说。

中医采用望闻问切四诊合参后制定相应治疗原则的方法,反映了中医的一个重要理论:整体观点。中医的另一个优势是辨证观点,能将简单的感冒分为风寒、风热、暑湿、气虚、阴虚、阳虚六种类型,相较于西医的严谨性具有互补、完善、放大疗效的功能。王晓聪进一步解释道,中医的保健观念,即治未病,更能使人们防病于未然,也是中医十分倡导的“上工不治已病”理论,比起西医主要以体检为主的预防观念更进一步。因此,在医学博大精深的学习研究过程中,注重中西医结合对于疾病的治疗有着不可替代的作用。