

# 练就“火眼金睛”为患者保驾护航

## ——记平煤神马医疗集团总医院超声科医疗团队

声波，是指发声体的振动在空气或其他物质中的传播。当这种振动的频率超出了人耳听觉的一般上限(20000Hz)时，人们就将这种听不见的声波叫作超声波。现代医学运用超声波原理时间虽不足百年，但其特有的方便快捷、安全无辐射、并且价格低廉等优势，很快成为医生诊断疾病的得力助手。

在平煤神马医疗集团总医院超声科，有着这样一群默默无闻的“天使”。虽然在安静的检查中，人们听到最多的是仪器发出的单调电流声，但他们简单、温柔的话语却让人觉得可靠、踏实，由此，他们拥有一批忠实、稳固的“粉丝团”。

### 发现罕见病例 助孕妇做优生选择

鲁山县的代女士怀胎数月，上个月，在总医院超声科拿到的诊断结果显示：胎儿颅内结构、颜面部以及心脏结构发育异常，脐膨出、双侧胫腓骨其一缺失。据了解，数月前，在不知道怀孕的情况下，因为感冒，代女士吃了将近一个星期的感冒药，直到月经推迟15天以上，才意识到自己怀孕了。孕早期是胎儿最关键的时期，如果这个时期用药，很可能导致胎儿畸形。今年4月底(怀孕23周)，代女士预约了总医院超声科做产前四维彩超筛查诊断。

带领科室团队对这一复杂病例进行详细检查后，有着丰富经验的超声科主任时贵阁遗憾宣布，宝宝的发育存在多处明显异常，这种先天性畸形中的部分异常后期是无法通过手术治疗的。虽然有很多的不舍，代女士还是做了引产手术。

“四维(4D)也被称作动态实时三维。4D超声技术就是采用3D超声图像加上时间维度参数，该革命性的技术能够实时获取动态立体图像，超越了传统二维超声的限制。”时贵阁介绍，近年来，4D技术被广泛应用于产科、妇科、血管、心脏等多方面。能够显示未出生宝宝、人体内脏器官的实时动态活动图像，以及输尿管超声造影的动态观察等。

据了解，通过四维彩超检查，医生可以检测和发现各种异常，目前该技术应用最多的是孕中期的产前检查。通过四维彩超检查可以多方面、多角度地观察宫内胎儿的生长发育情况，且可以为早期诊断胎儿先天性体表畸形和先天性心脏疾病提供详细的诊断依据。

另外，四维彩超不存在射线、光波和电磁波等方面的辐射，对人体的健康没有任何影响。时贵阁提醒广大准妈妈，孕期做四维彩超的最佳时间为怀孕35—6(20—24)周，因为这个时段胎儿的肢体及各主要脏器已经全部发育，尤其在孕22—24周，更为适合做胎儿畸形筛查，因为此时胎儿器官发育更加完善，而且羊水适合。但因孕妇的个体差异，个人的具体时间还请和医生联系。

### 独具优势的经阴道三维超声新技术

经阴道三维超声检查可减轻患者憋尿痛苦，肥胖病人不需受腹部多层组织和较厚脂肪的影响，图像质量明显清晰。今年初，在该科做完经阴道三维超声检查，困扰张女士的子宫纵膈终于被确诊，而清晰的诊断影像对于临床进一步分析与治疗有着重大的意义。

时贵阁介绍，经阴道三维超声检查对疾病的诊断有一定优势：可以对子宫、卵巢、输卵管的部分病变提供较好的诊断及鉴别诊断信息；可对宫内节育器的形状、位置进行立体成像，弥补了经阴道二维超声只能以切面的形式显示部分节育器形态的不足，对宫内节育器的定型和定位的诊断具有很高的诊断价值，对宫内节育器异常的临床处理具有指导意义。

同时，经阴道三维超声检查可全方位显示宫腔和内膜厚度及形态，对宫腔粘连、子宫畸形、子宫内膜息肉、黏膜下子宫肌瘤、子宫内膜癌等病变显示相对清晰、形象、立体感强，有利于了解病灶大小及病灶的空间位置，大大提高了诊断准确率，为临床医师提供更加可靠的诊断信息。

据悉，经阴道三维超声还可存储每个卵巢的三维信息，可定量分析卵泡数量及容积，对多囊卵巢综合征及卵巢早衰等提供有效的诊断信息。时贵阁说，经阴道三维超声检查对于子宫及双侧附件区的检查提供了一个新的方法和思路，它可对所扫描结构的所有灰阶信息和血流信息进行重建，是目前具有一定临床使用价值的新技术。

### 超声心动图检查帮助筛查胎儿心脏病

相关数据显示，我国每年出生的婴儿中，约有7%至11%先天性心脏病异常。尽管我国目前在治疗先天性心脏病疾病方面已经达到较高水平，但由于医疗条件等多种原因所限，仍有许多患儿未能得到治疗。

有些患儿即使得到了治疗，也由于病情复杂导致疗效不明显。这些，无疑给家庭和社会带来了巨大的不幸和沉重的负担。

怎么改变这种状况？时贵阁建议，其手段之一，就是在胎儿时期筛查心血管的复杂异常。这些渐渐兴起的胎儿超声心动图检查诊断技术，正可以解决这个问题。

超声心动图检查是一种对人体无损伤的影像诊断技术。如今，用于胎儿的超声心动图诊断技术蓬勃发展，在产前可筛查出许多复杂的先天性心脏病。为了提高我国人口质量，让更多的家庭尽早了解腹中宝宝的'心脏情况，近年来，总医院超声科开展了专门针对胎儿心脏的这一起声检查技术，因其安全、无创、无副作用、费用低、重复性好等优点在临床越来越受到欢迎。

时贵阁介绍，胎儿心脏超声检查的主要目的是筛查严重的、复杂的、胎儿出生后手术不能干预或干预效果不佳的先天性心脏病畸形。可能做出提示性诊断的疾病有：单心室，完全性心内膜垫缺损，二、三尖瓣闭锁，心室发育不良，肺动脉闭锁，永存动脉干，重度法洛四联症等。胎儿超声心动图检查不仅能够帮助确定产前干预治疗的最佳时机，而且可以提供信息帮助临床分析将来的干预路径及过程，其无创可重复性为随访观察也提供了方便。

(本报记者 牛璞瑛)

健康周刊联系电话  
137 3378 6699

# 镇卫生院做心电图检查 县人民医院远程“把脉”

## 鲁山县人民医院远程会诊中心便民惠民

本报讯(记者牛璞瑛 通讯员刘海琴)“要不是县人民医院远程会诊中心及时诊断，俺的病说不定就麻烦了。”5月24日，正在鲁山县张官营镇卫生院治疗的83岁王老汉高兴地说。

5月21日，因心衰在张官营镇卫生院住院的王老汉胸膈不适，医生将其心电图通过远程心电图会诊系统传至鲁山县人民医院远程会诊中心。会诊中心专家迅速作出诊断：“频发多源性室性早搏，前间壁心肌梗死，警惕恶性心律失常发生”。收到这一诊断结果，张官营镇卫生院医生随即采取紧急措施，使王老汉转危为安。

近日，鲁山县人民医院心电图远程会诊系统建成并投入使用。该系统的启用，将显著提升该县各级医院的心电诊断水平，更好地服务于心血管病患者，并进一步提高

农村医疗卫生保障水平。心电图作为诊断心血管疾病的主要检查手段，操作相对简单，在临床上广泛应用，但对心电图的判读要求较高。

目前，该县各级医院的心电图判读能力差异较大，其中基层医院心电图判读能力较弱，在面对复杂心电图时特别需要支持。为更好地帮扶基层医院，鲁山县人民医院与乡镇卫生院建立了心电图远程会诊网络，可对疑难心电图进行会诊，在线开展咨询、培训及技术指导，使广大基层群众足不出乡镇便可享受县级医院乃至省市级医院的专业心电分析服务。

目前，鲁山县人民医院心电图远程会诊中心已与张官营、磁石营、张良、马楼、库区、辛集、仓头等10个乡镇卫生院成功对接，下一步将实现乡镇卫生院全覆盖。

# 如何在公共场所开展卫生监督

公共场所与民生关系较为密切，从住宿、沐浴、美容美发、书店到商场、场所内卫生设施、消毒条件及空气质量、微小气候等都离不开监管部门日常的卫生监督。保障群众的公共卫生安全与健康权益，是卫生监督部门的重要责任。

公共场所的范围包括：住宿场所；沐浴场所；美容美发场所；影剧院、录像厅(室)、游艺厅(室)、歌(舞)厅、音乐厅；体育场(馆)、游泳场所；展览馆、博物馆、美术馆、图书馆；商场(店)、书店；候车室、候车站(机、船)室、公共交通工具。

卫生监督部门依据《公共场所卫生管理条例》、《公共场所卫生管理条例实施细则》及有关卫生规范的规定，主要从以下几个方面对公共场所进行卫生监督：

一是公共场所卫生许可：负责管辖范围内直管公共场所单位卫生许可证的发放与管理工作；新建、改建、扩建公共场所进行预防性审查。

二是公共场所卫生监督：对直管公共场所卫生安全开展卫生监督执法活动。

三是公共场所现场监督检查、

采样工作；组织实施直管公共场所抽查，并汇总抽查结果，上报上级卫生监督机构；对抽检不合格的场所进行调查取证，并提出处理意见。

四是公共场所行政处罚：对违反公共场所卫生法规、规章的当事人进行调查取证，并提出行政处罚意见。

五是开展公共场所量化分级管理：组织对所管辖公共场所单位的卫生安全进行量化分级评价，根据评价结果确定卫生信誉度等级和日常监督频次。

六是公共场所卫生监督档案管理：组织建立直管公共场所卫生许可、卫生监督档案的管理工作和指导直管各类公共场所单位建立公共场所档案。

七是对公共场所健康危害事故进行调查处理。

关于医疗机构的卫生监督，如果您想了解更多，请关注下期《卫生监督你知道》。

(路易峰 整理)

卫生监督你知道

# 市妇幼保健院 六一开展惠民活动

## 专家提供免费咨询，还有纪念品可领

本报讯(记者牛璞瑛 通讯员苗四海王春英)近日，记者从市妇幼保健院获悉，为迎接六一国际儿童节，6月1日当天，该院将为全市7岁以下儿童送上一份独特的“节日礼包”：选派儿科、儿保科专家在该院本部和西院区门诊大厅进行免费健康咨询，而且，前来就诊、咨询的儿童均可获得一份节日纪念品。

据该院相关负责人介绍，市妇幼保健院作为我市唯一的地市级妇幼保健院，围绕我市儿童健康一直在不懈努力：在我市首个成立了儿童保健科、小儿脑瘫防治中心、小儿外科及完备的新生儿和儿童重症监护体系等；不断引进新技术、新项目、新设备，率先开展了超声骨密度检测、0—6岁儿童发育筛查、早产低体重新生儿抢救、小儿外科手术、产房外科手术等一批新技术；不断刷新我市早产及低体重新生儿抢救纪录，成为我市唯一的河南省新生儿重症监护网络分中心、省医学临床特色专科小儿脑瘫防治中心、市新生儿听力筛查分中心；全省首家地市级小儿外科专业学会落户该院。

为促进我市儿童健康水平的提高，市妇幼保健院每年深入社区、农村义诊，儿童节推出各类义诊，开展趣味活动。今年六一节，在该院本部和西院区，他们提前准备，选派最好的专家对家长关心的问题，如儿童喂养、生长发育中的常见病和多发病防治等提供免费咨询、指导，并为孩子们购买了精美的节日礼品。



### 初夏谨防 胃肠道疾病

5月24日，几名患者在新华区医院内窥镜室注射点滴。

据了解，自入夏以来该院接诊的胃肠道疾病患者逐渐增多，大多数患者均是食用生冷食品、未洗净的瓜果和变质食物导致患病。该院内科主任介绍：“虽然天气逐渐转热，但切忌过量食用生冷瓜果、暴饮暴食，还要注意饮食卫生。”

本报记者 姜涛 摄

# 宝丰县人民医院请专家办讲堂

本报讯(记者牛璞瑛 通讯员王茹冰)5月20日，市第一人民医院内分泌代谢科主任、主任医师王俊杰教授，护士长温宗阁前往宝丰县人民医院讲堂。该县医疗卫生机构、各乡镇卫生院的200余名医护人员聆听了讲课。

王俊杰教授的课题是《认识糖尿病管理糖尿病》。王教授用一个糖尿病患者的事例开始了这次讲课，从什么是糖尿病、糖尿病的典型症状和诊断标准、糖尿病的危害和并发症、到糖尿病的管理、饮食治疗、口服降糖药与自用胰岛素的注意事项，逐项进行了详细的讲解。

温宗阁讲授了《糖尿病足的诊断与护理》。她说，糖尿病足的主要表现是足部溃疡、感染、坏疽，会给患者带来严重的心理压力。所以在糖尿病足的康复中，护理显得尤为重要。她还指出，糖尿病足的护理要注重心理、饮食、皮肤、患肢等方面，其全面而详细的讲解，使广大医护人员受益匪浅。

据以上两位专家介绍，糖尿病是慢性非传染性疾病中致死率较高的疾病之一，带来的医疗费用负担也很重。事实证明，很大一部分糖尿病病例是可以预防的，也是可以治疗的，如果能够

进行积极的防治，即使到了糖尿病的早期，也可以大大减少甚至阻止糖尿病并发症的发生。目前，糖尿病的知晓率和控制率还处在很低的水平。调查表明，我国18岁及以上成人糖尿病的知晓率仅为30.1%，也就是说，只有不到三分之一的患者知道自己患有糖尿病。

因此，两位老师希望通过广泛的知识宣传与讲课，提高社会各界对糖尿病的重视，帮助广大群众了解糖尿病防治知识和分级诊疗政策，引导群众更加科学、合理、安全、便捷、省钱的预防和诊疗疾病，从而减少糖尿病的危害。

## 解放军第152医院神经内分泌科紧跟医疗科技前沿——

# 多模式桥接治疗脑梗死，血管再通率达80%

本报讯(记者牛璞瑛)近日，解放军第152医院神经内分泌科为一患者行支架取栓并在狭窄处释放支架，造影显示患者右侧椎动脉血流通畅，远端灌注改善。术后患者头暈明显减轻，之前的恶心、呕吐、凝视、口周及右手麻木症状完全缓解。据了解，这是该科室多模式桥接治疗成功救治急性脑梗死患者的一个例子。

### 152医院率先在我市开展桥接治疗

该科副主任医师付徐伟说，桥接治疗，就是根据发病时间、病变责任血管及发病机制，选择不同的策略组合，包括静脉溶栓、动脉溶栓、机械取栓、碎栓、支架置入等处理方法，进行无缝隙桥接治疗。急性缺血性卒中治疗的关键在于尽早开通闭塞的血管，恢复血流以挽救缺血半暗带组织。

目前，对于大动脉闭塞引起的急性脑梗死，单纯进行静脉溶栓治疗，血管再通率较低，能获益人群不足30%，治疗效果并不令人满意。

而近年来，一些新的血管内治疗器械相继用于临床，显著提高了闭塞血管的再通率。采取多模式桥接治疗可让脑梗死患者血管再通率达到80%以上，有效降低了大动脉闭塞卒中的致死率和死亡率，明显改善急性大血管闭塞患者的预后。152医院率先在我市开展了该治疗方法。

### 大大提高大血管闭塞再通率

“脑血管病已成为全世界第二大死因，造成的死亡率逐年攀升，而在我国，卒中已成为第一大致死疾病，每年新发病例超过200万人，死亡病例超过150万人。其中，无症状卒中有症状的5倍。”付徐伟说，目前，缺血性脑卒中的发病率逐年上升，且有年轻化的趋势，其危害非常大，致死、致死率高。特别是大动脉急性闭塞引起的卒中，被认为是“杀手中的杀手”，危害更加严重。

传统的急性脑梗死早期治疗主要是静脉溶栓，但研究和实践表明，对于大动

脉急性闭塞的卒中患者，在发病4.5小时内静脉溶栓的血管再通成功率非常低，而且大部分患者在来院就诊时早已超过静脉溶栓的时间窗，这时溶栓会明显增加患者颅内出血的并发症和死亡率。

付徐伟说，针对这一困境，他们在科室主任岳慧丽的带领下，在全市范围内率先开展多模式桥接治疗脑梗死。对于8个小时时间窗内的患者，在静脉溶栓的基础上进行治疗，取得了良好的效果。他们开展该疗法以来，成功救治多例大血管闭塞的急性脑梗死患者，死亡率、致死率比过去大大降低。更可喜的是，该疗法改变了过去卒中患者预后生活质量差的状况，不少患者经这种方式治疗后生活可以完全自理。

### 治疗越早 获益越大

近日，71岁的市民刘大爷因“言语不清、左侧肢体无力两小时”急诊来到该院，头颅核磁共振提示，右侧大脑中动脉远端闭塞。静脉溶栓开通率低，征得家属同意

后，急诊做脑血管造影检查，证实患者右侧大脑中动脉远端重度狭窄，遂给予右侧动脉接触性溶栓。术后患者右侧大脑中动脉远端开通，恢复血流供应，显影良好，言语不清、左侧肢体无力症状明显缓解，出院时肢体肌力基本恢复正常。

付徐伟说，值得注意的是，桥接治疗虽然治疗脑梗死效果显著，但其也有以下适应症：患者年龄为18岁至80岁；临床诊断缺血性卒中，神经系统功能症状持续30分钟以上且在治疗前未缓解；发病8小时以内，后循环可酌情延长至24小时；CT检查排除颅内出血，且无大面积脑梗死；检查证实大血管狭窄或闭塞。患者或患者的法定代理人须签署知情通知书。

“需要强调的是，病人一旦发生卒中，应尽快来医院就诊。”付徐伟特别提醒，因为不管是静脉溶栓或是多模式桥接治疗，都要要求在发病几小时内完成，治疗时间越早，致死、致死率越低，并发症越少，患者的获益越大。

## 市疾控中心提醒市民：

# 养成良好卫生习惯 预防手足口病

本报讯(记者牛璞瑛 通讯员李河新)5月24日，记者从市疾控中心获悉，随着天气的明显转热，手足口病进入年度高发期。专家提醒，家有小儿一定要培养其良好的个人卫生习惯，发现口腔、手、足、臀部出现皮疹或疱疹要及时就医。

据了解，手足口病是由多种肠道病毒所引起的一种常见传染病。其典型特征是：患者口腔和手足出现疱疹，好发于学龄前儿童，1—5岁婴幼儿最多。手足口病主要是通过人群间的密切接触进行传播，患儿咽喉分泌物及唾液中的病毒可通过空气传播。被患儿唾液、疱疹液、粪便污染的手、毛巾、牙杯、玩具、餐具以及床上用品、内

衣等均可通过日常接触传播病毒；接触被病毒污染的食品或水源，可经口感染。

据市疾控中心专家介绍，手足口病是儿童常见的疾病，可防可治。托儿所、幼儿园是手足口病防控的重点场所，对于托幼机构，专家建议每日进行晨检，发现可疑患儿时，要采取立即送诊、居家观察等措施；教室和宿舍等场所要保持良好通风；定期对玩具、儿童个人卫生用具(水杯、毛巾等)、餐具等物品进行清洗消毒；定期对活动室、寝室、教室、门把手、楼梯扶手、桌面等进行擦拭消毒。做好儿童个人、家庭和托幼机构的卫生是预防本病感染的关键。

做好儿童个人卫生，勤洗手、勤换衣服、勤剪指甲、勤洗澡、勤换床单被褥，注意饮食卫生，不吃生冷食物，不吃路边摊，不喝生水，勤洗手、勤换衣服、勤剪指甲、勤洗澡、勤换床单被褥，注意饮食卫生，不吃生冷食物，不吃路边摊，不喝生水，勤洗手、勤换衣服、勤剪指甲、勤洗澡、勤换床单被褥，注意饮食卫生，不吃生冷食物，不吃路边摊，不喝生水。