

平煤神马医疗集团总医院血液净化科：

规范化治疗挽救重症患者生命

尿毒症不再可怕。近年来,通过科学、规范的血透净化治疗,平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)血液净化科已让许多患者像正常人一样生活。

总医院血液净化科成立于1996年,是我市最早的血透净化科。经过二十余年的发展,2016年,位于该院2号楼的新血液净化科投入使用,其规模、设施、环境均处于全市一流水平。

规范化诊疗为安全血透护航

血液净化技术专业性强、操作复杂,要求严格,为了保障血液净化技术和质量的安全,质量控制和安全防范在血液净化操作过程中显得尤为重要。在血液净化科,有严格的分区管理,感染性患者和非感染性患者采取分区机治疗。

“幸好及时选择了透析,不然病情就越来越严重了。”去年9月,39岁的肖女士肾病综合征加重,出现全身水肿,恶心呕吐。因为患有丙肝,加上年纪尚轻,肖女士一直对血液透析顾虑重重。

血液净化科主任王蕾和团队用身边的实例为肖女士讲解,这才打消了她的顾虑。通过专门为丙肝患者设置的血液透析治疗,肖女士的病情终于好转,全身水肿、恶心呕吐症状消失,她又重回正常的工作和生活。

王蕾介绍,该院在打造血液透析科的过程中,严格按照现行国家标准设置流程和分区。为患者打造一个安全、放心的治疗环境。该院在进行血液净化治疗中,严格控制质量,尤其是针对有特殊基础疾病的患者,能够通过不同的血液透析治疗方案,达到治疗疾病的目的。

为患者量身打造个性化治疗方案

血液净化,俗称透析,除尿毒症外,还能治疗药物中毒、高脂血症、肝功能损伤等疾病。“肾脏就像24小时工作的清洗工厂,是身体的主要排泄器官。它不断地清洗血液,排出身体内的废物和多余水分,形成尿液。并且肾脏还可以产生多种生物活性物质,如肾素、促红细胞生成素等,参与调控血压、骨髓造血等。一旦肾脏无法正常工,不能把身体里的废物和多余水分排泄出去,这些废物、水分在体内蓄积起来,就是我们所说的尿毒症,这属于慢性肾衰竭,需要进行血液透析。”

在总医院血液净化科,透析10年以上的患者数不胜数。其中一位患者已在科室透析20年,如今他和正常人一样生活和工作。

据王蕾介绍,对于血液透析患者来说,血液透析就相当于“人工肾”,因为它能替代生病的“肾”,延续患者的生命。随着技

术的不断发展,血液净化技术不仅包括血液透析,还有血液灌流、血浆置换等多种方法,通过患者个体化情况的不同,可以为患者制定不同的血液净化方案。

连续性血液净化应用于急危重症患者

不少人都会有一个误区,那就是觉得血液净化技术只适用于肾脏病患者。其实,现在先进的连续性血液净化技术已经应用于急危重症患者,如严重的水、电解质及酸碱失衡,中毒、高热中暑,全身炎性反应综合征(包括急性胰腺炎、脓毒症休克及重症烧伤)的治疗,创下了不少治疗奇迹。去年年底,血液净化科通过连续性血液净化技术抢救了一位有机磷农药中毒患者的生命。

王蕾表示,这样的救治奇迹在该院时有发生,通过连续性血液净化技术,不仅能够持续、稳定地控制氮质血症及电解质和水盐代谢,清除循环中的毒素和中分子物质,还能按需为患者提供营养及药物治疗,为重症患者的救治提供了非常重要的、赖以生存的内稳态的平衡。目前,拥有4台血液透析滤过机、2台床旁血液透析滤过机的血液净化科,为临床急危重症患者的救治提供了有力的设备支持

和技术保障,挽救了众多患者的生命。

树立鹰城血液净化质控标杆

作为全市一流的血液透析治疗单位,总医院血液净化科拥有国际先进的血液透析机共28台。科室技术力量雄厚,可以开展多种血液净化治疗技术:常规血液透析、床旁血液透析、血液透析滤过、连续性肾脏替代治疗(CRRT)、血浆置换、血液灌流、免疫吸附等各种治疗方式及新技术,为急性肾衰竭、尿毒症、药物中毒、自身免疫性疾病和多脏器功能障碍综合征病人提供最先进、最有效的治疗。为了守护透析患者的血管通路,科室开展了中心静脉透析导管留置术、自体动静脉内瘘成形术以及半永久中心静脉透析导管留置术等为患者提供技术保障。

多年来,总医院血液净化科救治了许多肾功能衰竭、多脏器功能衰竭及难治性水肿的患者,还为肾移植术后延迟恢复患者提供了最优良的透析,目前成功率100%。总医院血液净化科被市卫健委评选为“平顶山市血液净化科质控中心”。(本报记者 牛瑛瑛)



中国胸痛中心专家组对鲁山县人民医院胸痛中心建设现场认证

本报讯(记者牛瑛瑛 通讯员刘海军)6月19日,中国胸痛中心专家姜铁民、罗素新、黎启华、何琼一行四人莅临鲁山县人民医院,对胸痛中心进行现场认证。

胸痛中心建设关系着鲁山县卫生事业的长远发展,这次专家组的现场认证核查是对县医院创建胸痛中心工作的一次全面检阅。

专家组与在场人员进行了交流,查阅了相关文件资料,并分组到急诊科、导管室、心内科等科室进行了实地查看和模拟演练。

该院院长温玉珍表示,鲁山县人民医院将根据专家组提出的意见,持续改进,不断完善胸痛中心的建设,切实提升医疗救治水平,使鲁山县人民医院医疗水平更上一个台阶。



颂歌献给党

七一前夕,一组“快闪”活动在市第一人民医院上演。为向党的生日献礼,该院以拍大型“快闪”的形式表达白衣天使爱党爱国的的情怀。 赵毅 摄

健康周刊联系电话

137 3378 6699

市生殖与遗传专业学术会在市妇幼保健院召开

本报讯(记者牛瑛瑛)6月22日,市医学会2019年度生殖与遗传专业委员会年会暨第三届学术研讨会在市妇幼保健院召开,与会者围绕当前生殖医学及遗传医学热点问题,积极回应社会需求,在市卫健委、市医学会指导下,做了大量工作。首先做好我市该专业的龙头单位——设在市妇幼保健院的市生殖遗传科、市产前筛查中心的建设,与郑大三附院、郑大一附院和省人民医院均建立生殖联盟,成立了远程会诊平台,促进了整体水平不断提高。

此次年会是市医学会生殖与遗传专业委员会2017年成立后的第三次年会,解放军总医院第六医学中心教授朱海燕,第四军医大学西京医院教授穆润华,郑州大学第一附属医院教授徐家伟、张梦真,郑州大学第三附属医院教授王兴玲,省人民医院教授耿嘉莹,郑州市妇幼保健院教授张富青等应邀参会,并就辅助生殖技术及医学遗传领域的热点、难点问题,做了学术讲座和现场研讨。市生殖遗传科、市产前筛查中心专家进行了病例分享。

率和就诊率也在不断提高,需要越来越多的专科技术人员为患者提供高水平服务。

为此,市医学会生殖与遗传专业委员会在市妇幼保健院党委书记、主任委员岳小侠带领下,积极回应社会需求,在市卫健委、市医学会指导下,做了大量工作。首先做好我市该专业的龙头单位——设在市妇幼保健院的市生殖遗传科、市产前筛查中心的建设,与郑大三附院、郑大一附院和省人民医院均建立生殖联盟,成立了远程会诊平台,促进了整体水平不断提高。

此次年会是市医学会生殖与遗传专业委员会2017年成立后的第三次年会,解放军总医院第六医学中心教授朱海燕,第四军医大学西京医院教授穆润华,郑州大学第一附属医院教授徐家伟、张梦真,郑州大学第三附属医院教授王兴玲,省人民医院教授耿嘉莹,郑州市妇幼保健院教授张富青等应邀参会,并就辅助生殖技术及医学遗传领域的热点、难点问题,做了学术讲座和现场研讨。市生殖遗传科、市产前筛查中心专家进行了病例分享。

此次年会是市医学会生殖与遗传专业委员会2017年成立后的第三次年会,解放军总医院第六医学中心教授朱海燕,第四军医大学西京医院教授穆润华,郑州大学第一附属医院教授徐家伟、张梦真,郑州大学第三附属医院教授王兴玲,省人民医院教授耿嘉莹,郑州市妇幼保健院教授张富青等应邀参会,并就辅助生殖技术及医学遗传领域的热点、难点问题,做了学术讲座和现场研讨。市生殖遗传科、市产前筛查中心专家进行了病例分享。

市第一人民医院神经内三科：

先进诊疗技术造福卒中患者

这是一个在鹰城创建首个卒中单元并把医疗、护理、康复、心理、预防融为一体,创新病房管理模式的专业科室。该科室带头人市医学会卒中专业委员会主任委员、市卫健委卒中质量控制中心主任薛文俊。

该科就是市第一人民医院(以下简称市一院)神经内三科。经过数十年的不懈努力,该科室已经发展为具有明显优势诊疗特色,规模较大、设备一流,技术过硬,科研能力强,教学质量高的神经专科,救治了不少卒中患者。

卒中救治体系更加完善

6月20日上午10点多,薛文俊接到郑县一位医生打来的求助电话,称有一位50多岁的男性患者,因与家人生气当天突发脑梗,失语,右侧偏瘫,溶栓效果不明显,需要手术。

薛文俊当即联系科里值班医生和本院介入科值班医生,做好介入取栓准备。当天中午12时许,病人被直接送至市一院介入科。经检查,病人左侧大脑中动脉狭窄,符合介入手术条件。随即,医生为该病人顺利实施了急诊取栓+支架植入手术,术后转入神经内三科继续治疗。

当天下午3点多,记者到市一院神经内三科采访时,科里医生向薛文俊汇报,该病人已经开口说话了。

早在2006年,为提高脑血管疾病的救治水平,薛文俊借鉴北京天坛医院的经验,带领团队组建了市第一家卒中单元。这是一个把医疗、护理、康复、心理、预防等融为一体的治疗模式,也是目前国内治疗脑卒中的最佳治疗模式。

薛文俊表示,卒中单元重视对病人的人文关怀,把病人的功能预后以及病人和家属的满意度作为重要的临床目标。它减少并发症,降低死亡率和致残率,改善长期预后,降低医疗服务费用。经过十多年的临床实践,卒中单元治疗模式得到了业界的肯定和患者的好评。

如今,随着市一院卒中绿色通道设立,卒中中心的成功创建,卒中救治的医疗体系更加完善,患者的抢救时间进一步缩短,急救水平也进一步提高。

先进诊疗技术造福卒中患者

3个月前,一名50多岁男子因脑梗住进市一院神经内三科,经过治疗康复出院。但最近,他又出现了头晕的症状。经检查,医生发现他的椎动脉血管狭窄。

在薛文俊建议下,患者近日做了3.0高分辨磁共振,利用动脉斑块分析技术,查明

狭窄的原因系椎动脉夹层。薛文俊解释,高分辨磁共振斑块分析技术是他们科与影像中心联合开展的一项新技术,可明确颅内狭窄动脉斑块的性质,对斑块的大小、脂质坏死核心的大小、纤维膜的薄厚、斑块内是否出血等作出判断,从而确定脑梗死病因类型,指导临床个体化治疗。目前,我市一院开展了此项诊疗技术。

“血管分为内膜、中膜和外膜三层,当血流进入这三层膜之间,把正常血管变窄,这就是通常说的动脉夹层。这是一种非常凶险的疾病。”薛文俊说,患者的病因明确之后,对下一步的治疗有着重要的指导作用。

近年来,薛文俊在带领团队搞好临床的同时,积极参与科研课题的研究。目前,该科已承担国家级、省级科研项目10项,其中多项获奖。

早在2012年,该院神经内三科就参与“十二五国家科技支撑计划金桥工程课题”研究,圆满完成了二期金桥工程科研任务,并荣获“优秀课题执行团队”,得到项目组的高度认可。2015年,科室又承担了“第三次中国国家卒中登记研究高分辨亚组课题研究”项目,为国家上报符合

条件的病例,给项目提供了第一手资料,同时也得到了项目组提供的关于高分辨磁共振的技术支持。去年3月,在中国卒中学会脑血管与代谢分会第三次年会上,该科被授予“优秀分中心”。

据薛文俊介绍,除了众多患者熟知的静脉溶栓技术、脑血管造影技术之外,该科医疗团队还开展了高分辨磁共振斑块分析、侧支循环评估、脑电图及睡眠监测、经颅多普勒超声诊断、脑卒中筛查、吞咽功能评估等10余项国内先进的诊疗技术。在脑血管病诊疗技术不断提高的同时,薛文俊带领的团队还在头晕、眩晕领域深入研究,通过与国内外知名专家进行学术交流,使该团队对头晕眩晕诊疗技术有了更深入的认识,在鉴别诊断方面有着独到之处。近3年来,在临床实践中,成功救治了许多这方面的疑难杂症。明显的临床效果,较高的治愈率,受到了患者及家属的一致好评,并得到省内同行的一致认可。(本报记者 王春霞)



市计生科研所不孕不育诊治中心医生提醒：

有些不孕患者需做子宫输卵管造影检查

本报讯(记者牛瑛瑛)在不孕不育诊治过程中,医生会根据病情要求患者做子宫输卵管造影检查,但有一部分人嫌麻烦、怕疼不愿意做。近日,市计生科研所不孕不育诊治中心医生刘伟娜提醒,有些不孕患者需做子宫输卵管造影检查。

据刘伟娜介绍,子宫输卵管造影是用来检查输卵管通畅与否的一种检测方法,是通过导管向宫腔及输卵管注入造影剂,根据造影剂在输卵管及盆腔内的显影情况来了解输卵管是否通畅、阻塞部位及盆腔情况、位置、大小形态、有无畸形或病变部位等的一种X线检查手段,子宫输卵管造影对追查阻塞原因及了解子宫畸形方面有很大帮助。相对于输卵管通液,子宫输卵管造影更加精准,并且偶尔可使轻度输卵管阻塞通畅,继而受孕。

记者了解到,该中心每年做该项检查近2000例,绝大多数患者无明显不适和痛苦。有的患者因碘过敏,或者担心用碘油造影后需要避孕3个月才可怀孕,因此对子宫输卵管造影检查比较排斥。对此,刘伟

娜说,该中心采用免疫试碘水造影,不用考虑碘过敏问题,在输卵管通畅的情况下,隔月就能试孕,而且当天检查,当天出结果。

哪些不孕患者需要做子宫输卵管造影检查呢?刘伟娜说,一是平素监测卵泡发育尚可,男方精液正常,试孕3个月及3个月以上仍未孕者;二是原发不育或继发不育需要检查输卵管是否通畅者;三是输卵管造影口或成形术后需要验证输卵管是否通畅者;四是对输卵管结扎后欲再通,必须了解子宫输卵管情况以决定是否能做手术者;五是怀疑子宫输卵管有畸形者。

刘伟娜提醒,有急性生殖道炎症、急性或严重的全身性疾病、处于月经期、子宫出血、停经尚未排除妊娠或在本周期内有宫腔操作手术的不可进行子宫输卵管造影检查。另外,接受子宫输卵管造影检查还需要注意以下事项:检查应在月经干净后3-7天进行;无急性或亚急性盆腔炎,体温正常;白带检查阴道无滴虫或霉菌感染;造影前3天及造影后2周内禁性生活及盆浴,以防感染。



“冬病夏治”正当时

专家提醒:发泡疗法需规范应用、科学看待

本报讯(记者牛瑛瑛)近日,市中医院“冬病夏治”进入了一年一度的预约期,下个月将开始集中敷贴。冬病夏治是在“春夏养阳”理论指导下,在夏天利用穴位药物敷贴等手段治疗冬天易发的虚寒性疾病的传统特色疗法。市中医院冬病夏治专家、副主任中医师李宏军提醒说,三伏贴又被称为发泡疗法,是贴在人体穴位上的贴敷药物,经皮吸收,刺激局部经络穴位,激发全身经气,以预防和治理疾病,贴敷穴位可引起局部发泡,应科学看待。

三伏贴发泡怎么办?三伏贴发泡越大效果越好吗?往年发泡反应强烈的,今年贴敷应注意什么?发泡后需要特殊处理吗?如果不属于三伏贴适应症,可以进行冬病夏治吗?李宏军就这些问题进行了解答:

他表示,贴敷疗法本身就属于发泡疗法。有人认为三伏贴发泡越多,疗效就越好,甚至觉得敷贴时间越长应该效果越好,似乎只有这样药物才能被更加充分地吸收。实际上,这样的观点是错误的,发泡在贴敷中是一种正常现象,但是由于体质差异的因素,导致有的患者反应大、有的反应小。

在敷贴过程中,只要患者背部皮肤有发热、发烫的感觉,就显示药物在起作用,已经达到了治疗目的。冬病夏治是一个持续过程,穴位贴敷需要夏季三伏每隔10天贴敷一次,共贴四次,一般要求连续治疗3

年为一疗程。敷贴时间既不能太短也不能太长,成人每次2-3个小时,儿童1-2个小时;对于往年贴敷反应强烈的市民,根据实际情况,相应减少敷贴时间。

李宏军表示,穴位贴敷后,可出现局部皮肤潮红、轻微红肿、小水泡、微痒、烧灼感、色素沉着等情况,均为药物的正常刺激作用,不需特殊处理,但应注意保持局部干燥,不要搓、抓,也不要使用洗浴用品及涂抹其他止痒药品,防止对局部皮肤的进一步刺激。如贴敷处有烧灼或针刺样剧痛,难以忍受时,可提前揭去药物,及时终止贴敷。如贴敷后出现水泡较大者,应到医院处理。

很多市民听说穴位贴敷在三伏天很流行,所以就以为“冬病夏治”就是穴位贴敷。李宏军解释,穴位贴敷仅仅是“冬病夏治”的一种治疗方式,对于不宜进行穴位贴敷的人群,或内寒过重的人群,单纯的穴位贴敷并不能达到理想的效果,还可通过“冬病夏治”的其他手段,如:中药内服、艾灸、拔罐、刮痧等,可收到良好的治疗效果。

李宏军强调,“冬病夏治”期间,要尽量避免电扇、空调直吹;不要吃冷饮及冰镇食品等;避免过量运动,以免出汗过多导致气阴两虚;应尽量避免烟酒及辛辣、牛羊肉等食物。

目前,市中医院冬病夏治三伏贴正在该院一楼服务台预约中。

叶县卫生监督所 检查学校传染病防控工作

本报讯(记者牛瑛瑛 通讯员路易峰)为加强学校及托幼机构传染病防控工作,叶县卫生监督所于近日对辖区学校及托幼机构传染病防控工作开展了专项检查。

此次对中小学校和托幼机构采取“双随机”的方式抽检38家。检查中发现大部分学校和托幼机构均成立了传染病防控工作领导小组,主动落实学校晨午检和因病缺勤病因追查、消毒、传染病疫情报告、预防接种证查验等制度。但

部分学校还存在对传染病防控工作认识不高,针对老师和相关工作人员卫生知识培训不够,不能很好地落实传染病防控工作等问题。

针对存在的问题,该所下达了监督意见书,要求加强晨检及因病缺勤病因追查与登记工作,规范记录;强化学校消毒工作,保证消毒效果;对学校环境卫生卫生进行定期清理,保持学校环境卫生整洁,并要求按规定时间整改落实到位。

