

平煤神马医疗集团总医院儿科:

学科发展突飞猛进 救治患儿屡创奇迹

本报讯 在刚刚过去的2020年,平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)重新布局儿科建设,开设多个特色门诊、改造儿科病房、升级新生儿重症监护病房,从儿科常见病诊疗、日常保健到各类危急重症救治,全力推进儿科迅猛发展,努力打造“区域危重儿童救治中心”,护航患儿健康。

目前,儿科病房开设床位80余张,新生儿重症监护病房设置30个多功能暖箱。该科医疗团队15人,其中高级职称6人;护理团队36人,本科以上学历在90%以上。

完善布局 学科发展突飞猛进

走进总医院儿科门诊,新增设的儿童哮喘雾化门诊、癫痫门诊、儿童生长发育门诊、儿童保健、新生儿随访等诊室一目了然,这些针对儿童常见病、多发病开设的诊室受到患儿家长的点赞。

“儿科越来越人性化了。孩子生病时抵抗力差,最怕交叉感染。在总医院专科

专治,我们很放心。”1月7日,在该院儿童哮喘雾化门诊,1岁患儿晨晨在家人的陪伴下接受雾化治疗。诊室里秩序井然,晨晨的父母对儿科门诊的优质服务赞不绝口。

儿科主任张鹏介绍,门诊的升级改造是学科新布局中的重要一环。此外,在儿科病房开设的新生儿康复中心以及升级改造的新生儿重症监护病房更是环环相扣,形成了与产科无缝衔接、新生儿全流程救治的闭环,为布局危重儿童救治中心打下良好基础。未来一年,总医院儿科将全力完善科室布局,成为救治患儿的健康港湾。

儿童健康 儿科医生的共同期盼

总医院儿科在新生儿救治和儿童危重症救治方面有能力和技术,成为众多患儿家长求医问诊的首选。

2017年,为了解决危重新生儿的外周静脉穿刺难的问题,总医院儿科在全市率先开展了新生儿脐带静脉穿刺,有效保证

了穿刺置管的留置时间,解决了新生儿输注药物、静脉营养、中心静脉压监测、换血等难题,减轻了患儿的痛苦。

此外,科室团队开展的新生儿PICC(经外周静脉穿刺中心静脉置管术)早已成为常规操作,为挽救危重新生儿及极低出生体重儿开辟了持续、有效的静脉通道,解决了早产儿长期静脉输液和静脉营养治疗的护理难题。

在儿童呼吸道疾病的诊疗中,总医院儿科率先开展了儿童电子支气管镜检查,对鉴别诊断儿童呼吸系统疾病意义重大,尤其是在小儿呼吸道疑难疾病诊疗方面具有独特、有效和不可替代的优势。

“业务技术的不断完善和提升,目的就是护卫孩子的安全和健康。”张鹏说,多年来,该科不断拓展儿科疾病的诊疗范围,建立了全面诊疗业务,依托医院急诊科、小儿外科、高压氧科等学科的硬实力,在救治危重新生儿和儿童疾病方面持续领航鹰城。

跨科协作 早产儿救治屡创奇迹

位于总医院住院楼4楼的新生儿重症监护病房内,医护人员疾走奔忙,他们与妇产科建立了无缝衔接的救治通道,为早产儿提供了全面保障。

张鹏介绍,早产儿救治是衡量一家医院综合实力的重要指标。该科在全市率先开展的LISA(经细支气管表面活性物质注入术)技术,大大降低了气管插管对气管黏膜损伤的风险,为治疗早产儿呼吸窘迫综合征提供了更为有效、损伤更小的方式。

多年来,总医院儿科瞄准全国新生儿救治的前沿技术,引进了多功能暖箱、高频/常规呼吸机、无创呼吸机先进设备。在硬实力和软实力的双重保障下,该科率先开展了新生儿神经、呼吸重症监护单元等一系列新技术和新项目,全力护航极低出生体重儿(1500克以下)和超低出生体重儿(1000克以下)的生命安全,屡创奇迹。

(李莹)

市计生科研所不孕不育诊治中心专家提醒:

女性生育年龄最好不要超过30岁

本报讯 “我结婚4年了,去年准备要孩子,但到现在一直没有动静。”日前,郑县33岁的张女士因“大龄不孕”来到市计生科研所不孕不育门诊咨询张迎春医生。张迎春说,女性30岁以后生育能力缓慢下降。

张迎春说,女性的年龄对生育有一定影响。女性最佳生育年龄是25岁至28岁,30岁以后生育能力缓慢下降,35岁是25岁时的一半,40岁是35岁时的一半,44岁以后约87%的女人失去受孕能力,过早或过晚孕育都对母婴健康不利。

张迎春介绍,年龄、生活方式、环境都会影响到卵子的质量,年龄越大,具有生育功能正常的卵子数量就越少。女性接近更年期时,月经周期会变短且不规律;子宫内膜会越来越薄,越来越不适合受精卵着床;阴道分泌物会变得流动性更差,不易让精子进入。女性一生中,卵巢能够发育成熟并排出的卵子只有大约400个,在卵巢功能正常情况下每月排出一个,直到50岁左右更年期停止排卵。随着年龄增大,卵巢的卵子资源逐渐被消耗,生育力自然降低。生育力下降还和遗传

物质异常有关,20岁女性的卵子染色体异常发生率为1/500,到了45岁以后或者患有多种妇科疾病的女性,其发生率则高达1/20。此外,随着年龄增长,患妇科病的概率也会增多,如盆腔感染、输卵管损伤、子宫内膜异位症、纤维瘤、排卵障碍等,这些妇科病都可能损害生殖器官,影响怀孕。35岁以上的高龄孕妇还易发生如高血压、糖尿病、心脏病、肾脏疾病等各种妊娠并发症,致使胎儿宫内生长发育迟缓,死胎、产死的发生率及围产儿死亡率也随之升高,并且胎儿畸形率也增高。另外,女性与男性不同的是,男性精子是在不断成熟排出的,而女性的卵子是从一出生数目是基本固定的,而且是每月只成熟一个,年龄越大,意味着卵子质量受到外界空气污染、电磁辐射、化学污染的机会越大。

“女性推迟生育年龄最好不要超过30岁,尤其不要超过35岁。如果由于特殊原因,孕育超过了这个界限,一定要到正规医院制定有针对性的优生方案,只要配合医生的悉心指导,绝大多数高龄产妇仍可平安孕育健康宝宝。”张迎春说。(牛瑛瑛)

市妇幼保健院导乐分娩新项目:

生育舞蹈让产妇走出情感难产

本报讯 “生育舞蹈一跳起来,紧张感没了,分娩时的阵痛感减轻了,还缩短了产程。”近日,在妇幼保健院中心产房通过生育舞蹈顺利自然分娩的刘女士,在微信朋友圈晒心情,引来众人点赞。

前不久,在该院中心产房待产的刘女士,宫口开3个时,宫缩的疼痛感让她不由得紧张起来,担心自己能否坚持,孩子能否顺利生产。她越想越害怕,最终导致宫缩不协调,要求剖宫产。这时拥有33年助产经验的助产师、副主任护师张红英走过来,关心地对她说:“你不用紧张,你的身体条件很好,完全可以顺产。来,我带你跳一段生育舞蹈,有助于你生产。”说着,张红英拉着她的手,伴随着轻音乐舞动了起来。跳着跳着,刘女士心情愉悦,还要求到产房门口候诊大厅跳,让丈夫给她记录下这有意义的时刻。就这样,刘女士在丈夫及家人的关怀、鼓励中,快乐地跳着舞,渐渐忘记了自己还是一名待产产妇。20分钟后,她回到产房,在助产士的帮助下,很快顺利自然分娩一重3900克的女婴。

“刘女士是典型的情感难产。情感难产是受焦虑、抑郁、恐惧等不良情绪影响,造成体内儿茶酚胺分泌过高,引起子宫肌缺血,导致的宫缩不协调、胎儿宫内缺氧,而生育舞蹈恰巧可有效缓解这些不良情绪,避免不良后果的发生。”张红英说。

生育舞蹈是导乐分娩的一种,起源于国外。它融合了肚皮舞、拉丁舞等舞蹈姿势,动作相对更舒缓一些,2016年被引入国内。2019年11月,张红英参加第十届国际妇幼大会时,跟随国内知名助产专家余桂珍规范地学习了生育舞蹈。

“生育舞蹈是将女性分娩本能的动作用舞蹈的方式表现出来,其中常见的动作是圆胯、螺旋运动……这些舒缓的舞蹈动作,伴随着优美的音乐、专注的冥想,帮助孕妇打开骨盆,放松心情,真切感受母体与胎儿间的连接,增强自然分娩的信心。它不仅孕期可以跳,还能在待产时跳,可以有效帮助产妇缓解分娩疼痛,缩短产程,顺利自然分娩。另外,生育舞蹈的形式灵活多样,孕妈可以单独跳,可以两两一组相互拥抱着跳,也可以和宝爸一起跳,亲密接触加速身体释放催产素,助其顺利生产。”张红英介绍道。

据了解,自2019年12月该院开展导乐分娩项目生育舞蹈以来,已有129名孕产妇通过生育舞蹈顺利分娩。如果孕产妇有头痛、发热、眩晕、高血压、心脏病、癫痫症、严重水肿等妊娠合并症,胎儿有胎儿窘迫、羊水混浊、前置胎盘、胎位不正、多胎妊娠、先兆早产、胎位异常的,是不能通过生育舞蹈进行自然分娩的。

(牛瑛瑛 王春英)



病房过生日 情暖患者心

上月25日,平煤神马医疗集团总医院介入放射科医护人员为患者毕天喜过70岁生日。当天是毕天喜70岁生日,他远在广州工作的女儿无法陪伴,她通过网络为父亲订了生日蛋糕。为了圆孝顺女儿的

心愿,平煤神马医疗集团总医院介入放射科医护人员为老人过了一个特殊的生日,并通过微信视频,让女儿为父亲送上生日的祝福。

马丽敏 摄

宝丰县人民医院脑卒中防治中心 接受省级专家组现场评价

本报讯 1月10日下午,河南省脑卒中防治中心6位专家在河南省人民医院副院长马建军的带领下,莅临宝丰县医疗健康集团人民医院院区,对脑卒中防治中心建设工作进行现场评价。

专家组由6位专家组成,通过现场评估、查阅文件、抽查追踪病历、现场提问等方式分别对医院的组织管理、绿色通道、卒中健康管理等进行了详细检查。

宝丰县医疗健康集团人民医院院区脑卒中防治中心于2018年启动创建,整合了医院神经内科、神经外科、重症医学科、医学影像中心、远程心电图中心、神经介入、康复医学科、医学检验科等科室资源,中心实行关口前移、重心下

沉,提高素养、宣教先行、多学科协作、规范诊治,大力开展高危筛查和目标干预。院内依照卒中单元模式,实现多学科协作,设立卒中门诊与卒中筛查门诊等,统一卒中病人溶栓地点EICU,开通“急诊溶栓绿色通道”,对卒中患者实行“先救治,后付费”,患者从入院至溶栓开始时间由原来的110分钟降至现在的38.5分钟,大大降低了急性脑梗死患者的死亡率和致残率。

现场检查结束后召开现场指导会,专家组分别就检查情况逐一进行反馈。马建军就检查情况进行总结并给出意见和建议,他对该院脑卒中防治中心建设工作中领导重视、全员参与度高

和取得的成效给予充分肯定,同时,要求进一步优化、简化流程,加强多学科协作和纵向、横向学术交流,加大新技术、新业务开展力度。

该院党委书记、院长赵延军表示,医院将进一步优化流程,充分发挥脑卒中防治中心的龙头作用,提高医疗机构脑卒中的综合救治和服务能力,同时,结合公共卫生服务项目,努力扩大健康教育覆盖面,增强广大群众对脑卒中的防控意识和能力,织牢全县脑卒中防治网络,打通脑卒中患者救治的绿色通道,把工作做到实处、出实效,为百姓解决实实在在的问题。

(牛瑛瑛 吴菲)

安全 有效 无创

市一院康复中心引进冲击波绿色疗法

本报讯 随着慢性疼痛发病患者的日益增多,肩周炎、足底筋膜炎、膝骨关节炎等不仅让老年慢性病患者承受了巨大痛苦,还让越来越多的上班族也深受病痛折磨。1月10日,笔者从市第一人民医院(以下简称市一院)康复中心了解到,该中心最新引进并应用了冲击波疗法,有效补充了慢性疼痛的手术和有创治疗方法,凭“安全、有效、无创”的特点被业内形象地称为“不流血的手术刀”,受到患者的青睐。

当天,笔者在市一院康复中心见到了正在接受冲击波治疗的市民王女士。45

岁的王女士是一名教师,近来她常常感觉右腕部疼痛、手指麻木。在市一院就诊后,其肌电图检查提示有腕管综合征表现,医生建议她通过手术或者小针刀等方式进行治疗。因害怕手术有创伤,王女士希望能通过无创的方法治疗病痛。她了解到该院康复中心新引进了冲击波疗法,就找到了该科主任冉鹏飞咨询就诊。

冉鹏飞在详细检查后发现,王女士以中指麻木疼痛为主,手腕部掌侧、旋前圆肌起点处压痛明显,了解到患者职业为教师,属于腕管综合征的高发人群。他在充分与王女士沟通病情后,制定了冲击波治

疗方案。“治疗过程很快,效果很神奇。”王女士说,仅用了几分钟,冲击波的设备探头在手腕部的几个疼痛点振动后,就感觉手腕部轻松了很多,麻木情况有所减轻。

“冲击波疗法是将气动产生的脉冲声波转化为精确的弹道式冲击波,在治疗探头的定位和移动下,对疼痛产生良好的治疗效果。”冉鹏飞介绍,它一般5次一个疗程,其间也可以配合红光等理疗项目同时进行。该疗法具有无创的特点,治疗过程中没有痛苦,是康复中心非常

有力的治疗武器,患者容易接受;而且治疗后疼痛症状缓解快、并发症少、风险低、治愈率高。

“冲击波疗法的适应症很广泛。”冉鹏飞介绍,该疗法具有良好的解痉、镇痛、修复作用,有利于血管扩张和生成。除了腕管综合征,冲击波疗法对肌肉劳损、慢性劳损、运动损伤、脑卒中后肌力增高痉挛、骨折延迟愈合及骨不连、髌骨关节炎(中前期)、慢性增生性伤口及伤口延迟愈合与不愈合、其他腱鞘末端病等都具有

良好的治疗效果。

(李莹)



汝州市第一人民医院 晋级三级综合医院

本报讯 (记者魏应钦 通讯员王文璐) 1月7日上午,“三级综合医院”授牌仪式在汝州市第一人民医院会议室举行。汝州市政府和相关部门负责人出席仪式,汝州市第一人民医院党委书记胡现增和党委班子及相关科室负责人接受授牌。

胡现增在授牌仪式上表示,汝州市第一人民医院发展史上的一个重要里程碑,这不仅是对全院1500余名医务工作者辛勤付出、努力工作的回报,也是汝州市委、市政府和汝州市卫生健康委高度重视、全力支持的成果。汝州市第一人民医院跻身河南省首批县三级综合医院行列,是一个崭新的起点,全体医务工作者将以此为契机,以更高的政治站位、更强的责任担当、更实的发展举措,不断提升医疗技术和服务水平,为汝州市医疗健康事业的发展作出新的更大的贡献。

据介绍,汝州市第一人民医院创办于1952年,是一所集医疗、教学、科研、预防保健于一体的综合性医院。该院开放床位1000张,现有30余个临床专科,6个医技科室;拥有高端光子双源CT、1.5T磁共振、血管造影介入治疗

系统(大型C臂)、高端彩超、腹腔镜、胸腔镜、血液透析机、直线加速器、全自动生化分析仪等大型医疗设备,万元以上诊疗设备500多件套,其中百万元以上诊疗设备30余件套。该院现有员工1500余名,其中卫技人员1200余名,高级职称人员120余名,硕博博士70余名。

该院先后被授予国家卫健委改善医疗服务先进单位、全国医共体建设示范院、河南省先进基层党组织、河南省抗击新冠肺炎疫情先进集体、河南省卫生先进单位、河南省群众最满意医院、河南省平安医院等荣誉称号;先后获得第五届中国县域卫生发展论坛县域医院学科能力建设创新奖、中国县域互联网医院建设创新奖,第五届、第六届、第七届全国医院品管圈大赛二等奖等多项国家级大奖。

近年来,汝州市第一人民医院不断开展新技术、新项目,与上海东方肝胆外科医院、郑大一附院、河南省人民医院、郑大二附院、洛阳正骨医院等省内外多家知名医院建立长期合作关系,组建医院专家团队,拥有国家级胸痛中心、卒中中心和创伤中心。

鲁山县人民医院成功开展支撑喉镜下喉癌T2期低温等离子切除术

本报讯 近日,鲁山县人民医院耳鼻喉头颈外科成功开展支撑喉镜下喉癌T2期低温等离子切除术。这是该院首例微创喉癌手术,填补了鲁山县在此技术领域的空白。

据该院相关负责人介绍,患者张某某今年77岁,以“声音嘶哑伴异物感两月余”为由入院,被确诊为高分化鳞状细胞癌。为给患者最好的治疗,耳鼻喉科科主任崔伟刚组织科室医生反复研讨,制定了详细的手术方案。在崔伟刚的带领下,该科为患者实施了支撑喉镜下喉癌T2期低温等离子切除术,成功为患者切除了病灶。目前,患者恢复良好,无明显咽痛、吞咽困难等症状,并保留了部分发音功能,避免了失声。患者和家属对手术效果非常满意。

喉癌传统治疗手术一般采用气管切开+喉罩开或半喉切除术,气管切开后护理至少要10天,术后患者还需保留胃管并鼻饲饮食约12天,整个住院时间约为20天。等离子微创手术是喉镜下用低温等离子消融切除肿瘤,最大限度地保留喉部功能,颈部也没有切口,无需气管切开,出血量少。由于微创手术损伤小,患者术后第二天即可进食,可快速恢复,大大减轻患者的痛苦和住院费用。

近年来,鲁山县人民医院耳鼻喉头颈外科创新发展,各类手术日趋成熟,先后开展了低温等离子切除术,成功为患者切除了病灶。目前,患者恢复良好,无明显咽痛、吞咽困难等症状,并保留了部分发音功能,避免了失声。患者和家属对手术效果非常满意。

喉癌传统治疗手术一般采用气管切开+喉罩开或半喉切除术,气管切开后护理至少要10天,术后患者还需保留胃管并鼻饲饮食约12天,整个住院时间约为20天。等离子微创手术是喉镜下用低温等离子消融切除肿瘤,最大限度地保留喉部功能,颈部也没有切口,无需气管切开,出血量少。由于微创手术损伤小,患者术后第二天即可进食,可快速恢复,大大减轻患者的痛苦和住院费用。

近年来,鲁山县人民医院耳鼻喉头颈外科创新发展,各类手术日趋成熟,先后开展了低温等离子切除术,成功为患者切除了病灶。目前,患者恢复良好,无明显咽痛、吞咽困难等症状,并保留了部分发音功能,避免了失声。患者和家属对手术效果非常满意。