

让每一位重症患者获得“心”希望

——记平煤神马医疗集团总医院CCU主任宋贵峰

平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)胸痛中心是我市首家通过国家级认证的中心,担负着不可替代的全市胸痛患者救治任务。CCU(冠心病监护病房)作为胸痛中心的“急先锋”和“狙击手”,在与“死神”竞速的日复一日里,筑就了守护危重心血管患者的坚强堡垒。

“重症是我的专业,用我所学把患者从死神手中夺回来很有成就感,每次看到患者和家属的笑脸,我就由衷地感到开心。”总医院CCU主任宋贵峰坦言,这也是他选择CCU的初衷。

手术直播“上演”惊心动魄的20分钟

不受虚言、不采华名,宋贵峰始终坚信“要出头,先埋头”。2000年,大学毕业的宋贵峰进入总医院,3年后,作为心血管学科青年骨干,他开始主攻心血管介入方向。2007年,凭借着肯吃苦的“老黄牛”劲头,宋贵峰加入CCU团队。两年多前,在一次心脏病学顶级学术会议上,把根深深扎在CCU病区。

对心血管专业医生来说,“时间就是心肌”是刻在血液里的急救DNA。但普通民众却对“生死救援”知之不详。两年多前,在一次心脏病学顶级学术会议上,在国内专家和百姓瞩目下,宋贵峰和团队真实“上演”了一场惊心动魄的“生死营救”。

2019年10月4日,“第30届长城心脏病学会会议急诊PCI学术周”手术转播第一天,当晚11时许,64岁的闫先生因急性心梗,经县医院溶栓治疗后紧急转往总医院救治。

患者转运途中,总医院胸痛中心正在连线全国手术直播平台。收到急救通知后,宋贵峰和团队丝毫没有慌乱和犹豫,立即“激活”导管室进行急救准备。宋贵峰和团队在患者进入导管室后立即开启血管造影。5分钟后,他们确诊患者为前降支近段闭塞,血栓负荷重。在为患者进行血栓抽吸时,患者突发室颤。

在直播画面中,心电图监护仪刺耳的警报声拉近了患者与“死神”的距离,现场让人变得紧张、揪心。但宋贵峰和专家们没有慌乱,抢救的步伐更紧凑了。团队立即给予双向波150J非同步电除颤,一击过后,患者心律转为窦性心律,心率92次/分……

神勇的“救心”堡垒发威,“死神”立即被击退。宋贵峰和团队赢得了手术直播的“满堂彩”。

透过这次手术直播,完美诠释了总医院“救心”团队生死救援的实力。在这短短20分钟的“D-to-B(胸痛中心入门到导丝通过)”时间背后,是团队日复一日的坚守。翻开总医院胸痛中心的手术记录,2017年至2021年间,手术达13444台,其中急诊手术1733台……在日夜交替中挽救了一个个鲜活的生命,宋贵峰放弃了不计其数陪伴家人的机会和时间,奔波在鹰城百姓的护心“高速路”上。

重症患者的最后一道“防线”

心血管疾病发病率高,其高致残率和高死亡率严重威胁着人们的健康。而CCU是专门针对重症冠心病而设,这

里是普通病区的坚强“后盾”,更是守护重症患者的最后一道“防线”。

2020年初,新冠肺炎疫情肆虐中华大地。3月5日,总医院收治一名胸闷、发热患者。在人人对“发热患者”避之唯恐不及之时,总医院人坚守对生命的敬畏,快速排查新冠肺炎。参与会诊的宋贵峰和团队综合患者各项检查考虑其为暴发性心肌炎,立即将患者收入CCU。

“暴发性心肌炎是心肌炎最严重和特殊的类型,起病急骤,进展极迅速。”宋贵峰对当时的情景仍历历在目,患者在早期极易被误诊为普通感冒,一旦耽误病情,将很快出现血液动力学异常(循环衰竭)以及严重心律失常,并可能伴有呼吸衰竭和肝功能衰竭,病情呈“断崖式”恶化,早期病死率极高。

据悉,在我市,暴发性心肌炎的临床治疗记录并不多,患者一经确诊便在ECMO(体外膜肺氧合)支持下转至上级医院救治。但是在新冠肺炎疫情特殊时期,时间不等人,转诊极难实现。CCU无疑就是救治患者的最后一道“防线”,无数双眼睛对宋贵峰投来热切的关注和希冀。

“不惜代价,救!”患者已经出现心律失常,宋贵峰立即为患者行IABP(主动脉球囊反搏术)治疗并安装临时起搏器。IABP应用成功,患者血压回升,心率在起搏器的支持下升至70次/分。但这并不意味着最终胜利,接下来的治疗更为重要。宋贵峰和护士长杨爱可带领的医护团队将精诚合作发挥到极致:免疫调节、联合抗病毒、营养心肌。这样的坚持伴随着患者病情的改善,直至患者康复出院。

全力以赴让重症患者获得“心”希望

“全力以赴,赋予患者‘心’希望。”这是宋贵峰行医20余年始终如一的坚持,他说,根植于总医院心血管内科专业的沃土,在专业前辈邵芳、周庆国以及副院长于雅雅的影响下,他和团队始终坚持关爱生命、守护健康。几乎每天都有可能“上演”的“生死救援”就是为患者争取生命希望的真实写照。

去年5月,61岁的王先生经历了与“死神”的搏斗,刻骨铭心。反复恶性心律失常“摧毁”健康心律,让他几次命悬一线。在心肺复苏、心脏电除颤、气管插管等依然无法“击退”室颤“攻势”时,宋贵峰顶着巨大风险,应用床旁IABP技术“稳住”心跳,为介入手术赢得了宝贵时机,最终挽回了患者的生命。

不管多难,宋贵峰总是在寻找技术创新和突破。凭借多年来的重症救治经验,宋贵峰已经将IABP技术广泛应用于心功能不全等危重病患者的抢救和治疗。近年来,他还将经鼻高流量通气+IABP辅助共同应用于重症救治中,创造了一个个救治奇迹。

“离开你们不放心。”这是重症患者对总医院CCU的由衷肯定。“每当看到患者及家属们绽放的笑脸,我的内心就充满幸福与满足。”宋贵峰用他一如既往的温柔口吻表达着一名CCU医生内心坚定的独白。永远保持实战状态的宋贵峰用专注、专情、专业赢得了患者的信赖,同行的认可,成为无数坚守岗位、默默奉献的医者中的一个闪亮缩影。(李莹)

宝丰县人民医院有序开展核酸检测

全力筑牢防疫屏障

本报讯 春节临近,疫情防控形势依然严峻,前来宝丰县人民医院做核酸检测的人员激增,日采集样本量高达1000人次。

“比预想快多了,在手机上完成登记、付款,直接在采集窗口采样就行了。”1月24日上午,该院一名工作人员说,虽然核酸样本采集量大,但是该院早在去年8月就全面普及电子健康卡,实现“扫码就医”,在手机上可直接完成预约、缴费等,并全程安排志愿者协助。

为提高来院人员核酸检测效率,该院提供全天24小时核酸检测服务,

持续对核酸检测流程进行再优化、再升级,在患者通道入口增设自助报告打印机,让普通来院检测人员“一站式”完成核酸采集、报告结果领取。

“核酸检测采样点的工作量大,人员紧缺。医院领导高度重视,采集窗口增设至3个,增派医院青年中层干部全天值守,做好管理、综合协调,增派志愿者随时为前来做核酸检测的群众做好解释及提供咨询服务。大家坚守在防疫一线,增强核酸检测采样点力量,全力筑起防疫第一道屏障。”该院感染性疾病科主任杨增彦说。(魏应钦 吴菲)



雨雪天气 谨防摔伤

1月25日,一位市民在新华区人民医院疼痛科就诊。近日我市持续降雪,路面湿滑,导致部分市民意外摔伤。该院疼痛科主任

任广科介绍,冬季雨雪天气多,外出一定要慎行,老年人更应注意,如发生意外摔伤需及时就诊,避免造成更大伤害。 本报记者 姜涛 摄

舞钢市人民医院坚持疫情防控日常诊疗并重

本报讯 近日,舞钢市人民医院在严格落实好疫情防控的同时,做到一手抓疫情防控,一手抓日常诊疗,并重,使医疗救治工作平稳有序推进。

该院做到门诊不漏检,严格实行门诊、急诊入口扫码、测温、戴口罩等措施,严守第一道防线,对来院就诊人员由大门口发放就诊通行卡,于预检分诊处流调盖章后分诊至相应的诊室就医。医生见“卡”后方可接诊,并严格执行一医一患一诊室制度,患者保持一米线距离。一般住院病人与陪护凭核酸检测阴性结果办理住院手续,危急重症患者按照边救治、边查核酸、后办住院的原则进行救治,病区设置应急隔离病室,以保障患者生命救治安全及时。

该院还通过电子显示屏、广播、微信公众号进行宣传引导,营造防疫就医氛围,为患者提供优化安全的诊疗服务。(牛瑛瑛)

汝州市第一医疗健康服务集团总院发热门诊实现“一站式闭环”管理

本报讯 (记者魏应钦 通讯员王文璐)疫情防控期间,发热门诊是直面危险的“风暴眼”。汝州市第一医疗健康服务集团总院发热门诊全体医护人员日夜坚守岗位,严格按照流程做好发热患者的筛查、流调、检查及留观,守好疫情防控的前沿“哨口”。在该院党委的精密部署下,发热门诊严格按照疫情防控与院内感染防控要求,做到区域独立、分区合理、流程规范,严格把控各个环节。在这里,发热患者及特殊人群可完成从挂号、收费、诊疗、检验、取药的看病全流程,实现“一站式闭环”管理,做到“早发现、早报告、早隔离、早治疗”。

据介绍,该院从预检分诊到发热门诊,医护人员不漏一环、不漏一人。发热患者及特殊人群到达预检分诊点后,

预检分诊护士会对其测量体温、查验健康码及行程卡,进行流行病学调查,并通知发热门诊进行接诊。发热患者及特殊人群到达发热门诊后,分诊台护士会重新查验两码,测体温、流调,并直接进行核酸检测,不必等医生诊疗后再进行核酸检测,减少了等候时间。医生诊疗后,患者完成取药,在候诊区等候,待核酸检测阴性结果出来后,方可离开医院。

除此之外,在发热病人候诊区和等候区配有开水、中药汤剂、糖果等便民物品,设置巡回护士,观察并询问等候人员是否存在不适现象或者需求,随时进行处理。目前,发热患者及特殊人群在发热门诊1.5-2小时内就能拿到检查结果,进一步提升了就医体验。

“在硬件设备齐全的同时,发热门诊还配备了一支涵盖感染性疾病科、儿科中心、神经重症医学科、呼吸与危重症科、心血管内科以及肿瘤中心精英强将的专业人才队伍,可以又快又好地应对各种突发情况。”该院发热门诊负责人赵颜祺介绍。

为加强诊疗力量,该院从各相关科室抽调有疫情防控经验的医护人员31名,组成精干力量,打造出一支技术过硬、吃苦耐劳的发热门诊医护团队,他们严格落实发热门诊管理要求,24小时轮值,切实做好保障人民生命安全和身体健康的“守门员”。发热门诊医护人员的核酸检测严格按照“一天一检”的要求,确保患者及医务人员的安全,最大限度地避免院内交叉感染的发生。

平顶山市计生科研所不孕不育诊治中心提醒:性功能正常不等于生育功能正常

本报讯 市民赵先生和妻子结婚3年一直没有孩子。最初赵先生以为是妻子的问题,但每次妻子检查都“没问题”。不得已,他近日来到市计生科研所不孕不育诊治中心做了全面检查,结果发现,导致他们夫妻不育的原因是他得了“弱精症”。

据悉,不孕不育特别“青睐”25岁至40岁的青壮年,他们工作繁忙、压力大、易精神紧张、工作应酬也多,这些都是导致男性勃起功能障碍(即ED)的危险因素。但像赵先生这样的勃起没问题,性生活一切正常,为什么也会不育呢?该诊治中心医生段国铭介绍,赵先生被诊断为弱精、少精症,由多种原因造成,不良生活方式也是诱因,如经常久坐,工作应酬多、喜好松软的皮质沙发,都会影响生育能力。

通常情况下,一对夫妇发现不孕不育,男方会先想到是女方有问题。他们认为自己性功能正常,不能生育一定是女方的原因。再加上长期以来男性不太懂得关心自己,对自身生殖器官的研究和了解、生殖健康和生殖保健的关注程度均低于女性,所以男性即使有病也常常被忽视。

段国铭表示,引起不孕不育“源头”来自哪一方,男方比女方更容易查明。不孕不育症就医时应先检查男方的问题,没有问题再查女方。男方可做一个精液常规检查,排除问题后再检查是否有静脉曲张、睾丸发育问题。而女性检查由于受到排卵期等因素影响,耗时较长。有时女方先查,要等一两个月才彻底排除自己的“嫌疑”,继而发现是男方问题。(牛瑛瑛)

特色技术和先进疗法护航骨病患者健康

——记市第一人民医院新院区骨科三病区

市第一人民医院新院区骨科三病区位于新院区住院部4楼B区,由老院区骨外一病区整体搬迁而来,主要擅长治疗各种脊柱疾病,包括椎间盘突出和椎管狭窄的微创手术治疗及颈、胸、腰椎骨折脱位的手术,UBE技术双通道腰椎镜下融合术、骨水泥手术等,并在我市率先开展骨盆髋臼骨折的微创和开

放手术及应用微创手术治疗拇外翻。骨科三病区拥有11名医生、16名护士,其中主任医师1人,副主任医师3人,9人具有硕士研究生学历。主任医师、科室主任林焱然毕业于河南中医药大学(今河南中医药大学)骨伤系,擅长四肢骨折及骨盆骨折、创伤、各种骨病、骨肿瘤、股骨头坏死、关节置换以及各种疑

难杂症的治疗,目前任市医学会骨科学会副主任委员、市医学会创伤学会副主任委员。

近日,科室应用超声骨刀为一例患者实施手术,这也是超声骨刀在我国的率先应用。患者为一名70岁男性,主诉走路有踩棉花感,身体失衡,入住市一院新院区后被诊断为颈椎间盘突出症合并颈椎管多段狭窄。该病若不及时治疗,疼痛更剧;走路不稳,会很容易跌倒受伤,且致残率较高。林焱然带领团队为他做完超声骨刀手术后,患者次日即可下地,术前的走路踩棉花感消失。

据林焱然介绍,超声骨刀主要用于椎管精细手术,通过运用超声技术引发高频震动,在患者的硬膜、脊髓上“动刀”,对神经、脊髓影响甚微,不伤神经,能有效规避普通胸椎手术易引发截瘫的风险,相较于传统手术,可使手术操作时间更短、更安全。

除超声骨刀外,科室还拥有椎间孔镜和关节镜,可微创治疗椎间盘突出等病症,且手术中椎间

孔镜和关节镜两者常常互相弥补,完全替代了传统大切口的手术模式,把以往开放性手术才能解决的问题一次性解决,手术创口微小,患者恢复快,为广大患者带来福音。

林焱然说,市一院新院区近期的骨病手术以骨水泥手术居多,这种术式适用于骨质疏松引起的胸腰段椎体骨折,平均每天要做两台这样的手术。这种骨折常见于绝经期女性,因为随着雌激素分泌的减少,人体钙磷吸收受到影响,从而导致骨质疏松,患者有时打个喷嚏就可能造成骨折。此外,还常见于年龄较大的骨质疏松人群。骨水泥手术采用与人体骨组织融合度高的生物材料,对骨折部位进行填充,创口较小,住院时间也短,一般五六天就可出院。但术前需要严格把握适应症。

(本报记者 魏应钦)



医疗团队在进行业务研讨

本报记者 魏应钦 摄



平顶山市计划生育科研所 不孕不育健康大讲堂

精心改良宫颈环扎术

市妇幼保健院妇科助母子平安

本报讯 “宁主任,我生了个大胖小子,给您报喜了,这都多亏了您呀!”叶县的张女士因宫颈机能不全,险些失去孩子,最终在市妇幼保健院妇科医生的精心治疗下,张女士顺利度过孕期,足月平安生产,1月13日,她和家人抑制不住喜悦之情,特意给妇科主任宁键打电话表示感谢。

去年9月,怀孕5个多月的张女士慕名来到该院产检时,彩超提示其宫颈内口扩张,考虑为宫颈机能不全,先兆流产。宁键建议她马上住院,对症保胎治疗,择日实施宫颈环扎手术,否则等宫颈内口继续扩张,无法支撑胎儿,住院时间也短,一般五六天就可出院。但术前需要严格把握适应症。

见此情况,宁键和她的团队与张女士及其家人反复耐心沟通。张女士在医院一直待到第9天,复查彩超结果提示宫颈内口呈“U”形扩张。如果

再不及时手术,张女士可能真的要失去孩子了。医者仁心,宁键等人依然不厌其烦地劝说,最终,张女士和家人同意手术。

术前检查时发现,张女士宫口已开大3厘米,羊膜囊向阴道内突出。“快,马上实施宫颈环扎手术!”宁键急切地说。早已做好准备的该科医护人员用平车推着张女士一路小跑进入手术室。宁键亲自主刀,应用精心改良的宫颈环扎术,顺利为其实施了手术,胎儿脱离了流产的危险,能够在子宫内发育了。

张女士出院时,该科医护人员放心不下,再三叮嘱她定期产检。出院后,该科隔空送关爱,定时电话随访,询问张女士身体状况,提醒她注意事项、产检时间等。在医务人员的细心呵护下,张女士平安度过孕期。今年1月,张女士来到该院顺利自然分娩一名健康男婴。(牛瑛瑛 王春英 苗四海)

