

用精湛技术和先进设备打造一流科室

——记市第一人民医院新院区影像中心放射科

放射科作为医院的重要科室,集检查、诊断、治疗于一体,临床上,许多疾病都须通过放射科医师、技师、护理等的相互协作明确诊断或辅助诊断。市第一人民医院新院区影像中心放射科开诊以来,本着“精益求精、扎实勤奋”的宗旨,以一流的技术和先进的设备,全力守护鹰城百姓的健康。

自市第一人民医院成立以来,放射科就是影像中心的中流砥柱。近年来,随着影像医学的飞速发展,新的成像设备不断涌现,新院区影像中心放射科现拥有高端多功能数字化胃肠机、数字化乳腺钼靶机、数字化摄影机、数字化移动摄影机、C型臂术中透视机等X线成像系统,影像图像清晰,图像分辨率高。放射科作为一个常规检查科室,担负着我市大部分医学影像检查任务,积累了丰富的影像学检查诊断经验。

例如乳腺钼靶检查,该技术是诊断乳腺疾病首选且简便、可靠的无创性检查手段,对于以微小钙化为表现的乳腺癌敏感度高,能检测出位置较深、触诊不明显的肿块,是常规乳腺疾病检查



医疗团队在查看检查结果

王俊豪 摄

手段,开展的乳腺钼靶术中定位检查更是大大提高了乳腺手术的精准度。数字化胃肠造影动态显影技术,为临床提供了更为直接的诊断依据。

该科开展的输卵管造影检查,对宫腔输卵管形态及通畅度做出直观、准确

的诊断,极大地帮助了临床的诊疗工作;开展的小儿空气灌肠技术,治疗患儿的肠套叠、肠梗阻,检查治疗直观快捷;数字化摄影检查开展的全脊柱、长

骨拼接检查,可良好地显示青少年脊柱侧弯、中老年人腰腿疼痛等疾病,为临床提供直观的诊疗方案。

该科现拥有医技人员近20人,形成了一支结构合理、技术力量完善的人才梯队。优秀的团队离不开一名优秀的带头人,科主任李中良目前为河南省医学影像技术专业委员会委员、河南省健康科技学会肺结节多学科诊治委员、河南省中华医学影像技术专业委员会委员、河南省医师协会骨质疏松和骨矿盐疾病医师分会委员会委员、平顶山市医学会核医学专业委员会委员、平顶山市医学会影像委员会副主任等。他曾获得平顶山市卫生系统先进工作者、“抗疫先进个人”等称号,发表科研论文10余篇。

(本报记者 魏应钦)



鲁山县远程影像诊断中心第二届学术会暨“肺心同筛”项目培训会召开

本报讯 目前,冠心病和肺癌病人呈逐年上升趋势,已成为危害人民群众健康的重要杀手。为提高人民群众健康水平,将冠心病及肺癌早发现、早治疗,2月12日下午,鲁山县远程影像诊断中心第二届学术会暨“肺心同筛”项目培训会在鲁山县人民医院召开,该县县直各医疗单位和乡镇医疗机构医生代表参加会议。

鲁山县人民医院在会上向大家简要介绍了该院影像中心发展情况,阐述了“肺心同筛”项目开展的目的和意义。

随后,鲁山县人民医院影像

科有关人员分别以“鲁山县影像学发展探讨及‘肺心同筛’项目概况”“冠状动脉CTA的临床应用”“肺结节影像诊断思路及诊疗方法”“脏器三维重建及头颈、四肢血管CTA的临床应用”为题与参会人员进行了技术探讨和交流。

鲁山县人民医院开展“心肺同筛”项目,是利用该院超高端256iCT进行检查,借助目前肺结节及冠脉诊断AI人工智能软件,能够准确抓取数据,实现一次检查,同时排筛早期肺癌和冠心病两种病变,同时减轻了病人的经济负担。(魏应钦 刘海军)



筑牢疫情防控屏障

2月15日,一些青少年在新华区医院做核酸检测。我市中小学开学在即,中小学筑牢疫情防控屏障。本报记者 姜涛 摄

汝州市第一医疗健康服务集团总院:

“温馨小家”完成使命即将拆除

科室病房、示教室、医生值班室等区域腾出,改造成一个“温馨小家”。

考虑到科室床位有限,康复医学科护士长相佩芳第一时间协调病床14张。因床位紧缺,该院后勤装备部部长王跃魁、房产管理中心主任孔宏伟积极带领后勤人员想方设法、克服种种困难,连夜购置上下铺36张。在大家的共同努力下,可供80人休息的医护人员休息区迅速改造完成。

从床铺的组装到床头柜、输液架、仪器、设备的搬运,后勤装备部维修组全员参与,争分夺秒、相互配合、连夜奋战,为医务人员休整体、整装再出发提供了有力支撑。由于科室人员全部参加了医院核酸检测突击队,所以崔俊涛、相佩芳主动承担起“温馨小家”的消杀工作,确保休息区域的安全。

除了“温馨小家”外,从筹备发放各项医疗防控物资、快速搭建帐篷、发热门诊核酸车正常运行、工程维修、餐饮服务,到连夜改造核酸检测区域、发热门诊通道,该院后勤人员充分发扬不怕吃苦、能打硬仗的精神,高效完成了各项紧急任务,为医院疫情防控提供了坚实的物资保障和全方位的后勤保障。

只要有一线希望就决不放弃

就现有的医学水平来说,面对某些恶性肿瘤,水平再高的医生也回天乏术。但为患者及家属着想,陈晓亮从不轻言放弃。他千方百计与病魔作战,以脉脉温情去守护患者与病魔抗争的时光。两年前,不幸降临到67岁的退休老人葛福(化名)头上。他体检时查出右肺癌,接受了手术治疗。两个月前,他突然出现腰疼、右下肢疼痛、右眼肿胀。检查后得知,癌细胞在颅骨、腰椎等处多发转移。一辈子好强的老人在得知噩耗后沉默良久,固执地以为再治下去就会人财两空,不愿再治疗了。

在胸外科参与会诊的陈晓亮拿到患者的资料后,反复对比了肿瘤侵犯的区域。“颅骨转移灶距离视神经很近,腰

椎转移灶几乎只与脊髓毫米之隔……”治疗难度如此之高,陈晓亮却不愿放弃哪怕只剩一线的希望。他说,根据以往相关病例的经验,团队对此次放疗有信心。

2021年12月初,陈晓亮拨通了葛福的电话,希望他能接受放射治疗。老人没有想到只有一面之缘的医生会这样关注自己的病情,反复考量下,老人动身从商丘老家赶到平顶山。

体位固定、模拟定位、靶区勾画、制订放疗计划、放疗计划验证……诸多步骤后,老人对这项颇为陌生的治疗也变得有信心起来。治疗20余天,老人的两处骨转移灶不断缩小,肿胀、疼痛逐渐消失。刚刚过去的农历新年,老人和家人度过了一个热闹的春节。

“我们治疗的核心目的始终如一,就是最大限度地打击肿瘤细胞,最大限度地保护正常器官。”陈晓亮说,为了更好地与肿瘤作战,他们正不断向高、精、尖发起挑战。

“放疗在肿瘤综合治疗中的运用愈加广泛。”陈晓亮说,目前,恶性肿瘤的治疗已经进入了精准医疗时代。通过多学科联合的相互促进,规范化、精准化治疗会开展得愈加深入,将有效提升医院整体的肿瘤诊疗水平。(李莹)

握好“隐形手术刀” 精准“狙击”肿瘤细胞

——记平煤神马医疗集团总医院放射治疗科副主任陈晓亮

放疗,是放射治疗的简称,是利用高能量的放射线,破坏肿瘤细胞的遗传物质DNA,使其失去再生能力从而杀伤肿瘤细胞。但是,患者对放疗的不甚了解,再加上对放射线的恐惧,使放疗在实际诊疗中常受“冷遇”。

“事实上,放疗与手术、化疗被视为癌症三大治疗手段。现代放疗把射线高精度集中于肿瘤部位,犹如‘隐形手术刀’,精准杀伤肿瘤细胞。”平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)放射治疗科副主任陈晓亮这样描述放射治疗。在他从业的十五年中,用“隐形手术刀”精准“狙击”肿瘤细胞,已为数以万计的肿瘤患者带来了不可估量的治疗价值。

十五年潜心打磨“隐形手术刀”

2007年,自牡丹江医学院本科毕业后,陈晓亮踏上从医之路。在总医院,初出茅庐的他便开始与放射治疗“打交道”。在人人谈之色变的放射治疗科,他静下心来与射线“共处”,将放疗的“无影刀”打磨成“聚焦照准”肿瘤细胞的“隐形手术刀”。

2013年,怀揣着对放射治疗的高度热爱,陈晓亮前往复旦大学附属肿瘤医院系统学习肿瘤的精准放疗。

放疗“照亮”早期癌症患者康复路

2016年,总医院成立放射治疗专科病区。2020年,总医院大力引进先进的瓦里安直线加速器,亚毫米级的精准放疗技术再次填补了我市肿瘤精准放疗的空白。凭借着丰富的肿瘤学专业知识、精湛的放射医学技术、扎实的解剖学功底,陈晓亮接任科室副主任,和科室团队一道不分昼夜在放射治疗领域发光发热。如今,总医院收治放疗患者数居省内综合医院前列。

“市第四人民医院内科医治脑梗死技术高超……他们是我的恩人、救星。新年了,向市四院内科医务人员致敬,道一声:辛苦了……”2月7日,这封写在平顶山火车站广场前的黑板上、落款为马先生的感谢信引来不少过往群众驻足观看。近日,记者顺着这条线索,来到市第四人民医院(即市妇幼保健院)内科了解情况。提起马先生,值班医生董淑萍记忆深刻:“哦,是马叔叔呀!他是我们这儿的老病号了,大家对他都非常熟悉。”

据董淑萍介绍,今年67岁的马先生家住市区。2013年他因嘴歪、言语不清等症状入住该院内科,诊断为脑梗死。管床医生、主治医师董淑萍为他制定了详细的治疗方案。最终在医护人员的精心治疗下,马先生嘴不歪了,说话清楚了,痊愈出院。出院时,董淑萍把手机号留给了他,并再三叮嘱他按时服药,如果身体不适,随时打电话或来院就诊。出院后,该科医生几乎两周一个随访电话。亲人般的呵护让马先生及其家人感激不已。

一晃几年过去了。2018年的一天,马先生突然出现言语不清、右侧肢体瘫痪、大小便失禁等症状,家人带他再次来到该院内科。主治医师韩勇接诊后,立即为其查体、检查,再次确诊为脑梗死,且病情比上次严重。该科主任辛藏玲带领科室人员多次会诊,综合病人前后两次的发病情况,制定了缜密的治疗方案。

治疗期间,辛藏玲带领团队经常来到马先生床前,询问病情,调整治疗方案。很快,马先生的病情好转。由于马先生家人忙于工作,不能时刻守护在他身边。于是,护士长刘京娅带领护理团队在科室病人多、任务重的情况下,主动承担了马先生“临时家人”的角色,为其翻身、拍背、按摩……护士们谁有时间就会过去照顾他,为其擦洗身体,换上干净的被褥,马先生感激地流下了眼泪。他的家人得知后,不停地向医护人员道谢。马先生康复出院后见谁都说:“我的病是在市四院治好的,那里的医生、护士技术高超,待病人如亲人。”平日,马先生来院复诊拿药时,总要和内科的医务人员热情地聊上几句,像久未见面的亲人一样。

2020年9月,马先生又因脑梗死复发入住该院内科。这次他的症状主要是头晕、头脑不清醒。住院前,他就曾因头脑不清醒走丢过。住院后,他经常找不到卫生间,出了卫生间又找不到病房,不能时刻陪伴马先生的家人为此非常担忧。于是,辛藏玲和医护人员商议后,把马先生的病房安排在护士站对面,方便照看。只要马先生一出病房,就会有专人陪他去卫生间,送他回病房。经过一周的治疗,马先生头不晕了,头脑也清醒了。管床医生董淑萍打趣地说:“马叔叔,能找到卫生间和病房吗?”“能,那会不能。”马先生哈哈大笑道。两周后,康复出院的马先生说:“要不是你们技术水平高、照顾周到,我这几次发病恐怕早没命了,这恩情我会记一辈子。”

马先生说到做到。每到春节,他都会打电话向该科医务人员送祝福。今年春节,马先生把多年的感激之情写在一块小黑板上,放在了市火车站广场上。

“马叔叔的举动让我们十分感动,这是病人对我们工作的肯定。治病救人本就是我们的职责,这些都是我们应该做的。”董淑萍说。

类似事例不胜枚举。多年来,该科凭借过硬技术成功救治脑梗死、脑出血、心衰等病人数千名,并开展了优质“无陪护服务”,赢得无数老年病人及其家属称赞。2016年市老龄工作委员会、市卫健委联合授予该科“敬老文明号”称号,该科还多次被评为院“先进科室”。

(魏应钦 王春英 苗四海)

市计生科研究所不孕不育诊治中心医生提醒:

月经量少可能引发不孕

本报讯(记者魏应钦)近年来,市计生科研究所不孕不育诊治中心医生发现许多不孕症患者有月经量少的现象。月经量少有哪些原因?是否与不孕有关?该中心医生就此作了解答。

月经量少可能有以下原因:1.内分泌原因。这是最常见的原因,内分泌功能紊乱导致月经量少原因有三方面,一是血中促卵泡生成素和促黄体生成素过高,反馈性抑制卵巢产生雌二醇和黄体酮,这种情况称为卵巢功能早衰。它往往是先出现月经量减少,继而出现月经周期延长甚至出现闭经。二是血中睾酮升高,常见于多囊卵巢综合征,使雌二醇减少,影响卵泡发育和排卵,还可使子宫内膜增生不足、内膜较薄。同时,过多的睾酮可妨碍卵泡发育和排卵,从而促使卵泡萎缩和闭锁。三是血中垂体催乳素升高,影响卵巢正常功能,使卵巢功能低下、月经量减少,无排卵和黄体功能不足甚至月经稀发或闭经。2.子宫内膜本身的原因。如人工流产、刮宫引起子宫内膜薄,子宫内膜结核引起内膜病变等,均可致月经量少、受孕不易着床,导致不孕或自然流产。3.宫外孕或宫颈粘连。人流或宫颈电灼治疗等操作后易造成宫颈或宫颈粘连,可致月经量少,单纯宫颈粘连可用探针、造影或宫腔镜确诊后行粘连分离术即可解决问题。

总之,月经量少甚至推后、闭经的患者病因并不相同,导致不孕或自然流产的程度也不相同,要因人而异,选用不同的方法治疗。