

以专业守护生命 用真情服务患者

——记新华区人民医院内科

新华区人民医院内科几十年如一日承担着该院内各科专业的基础病、多发病、常见病的诊疗以及各科室的急诊、会诊工作,尤其对多病集于一身的老年患者救治拥有丰富的临床经验。近年来,该科成功开展急性缺血性脑血管病静脉溶栓,填补医院静脉溶栓空白;成功引进经口至食管营养管治疗,填补了平顶山市吞咽困难治疗的空白。

“你好,CT室,内科新来一位急性脑血管病患者,需要立即开通绿色通道紧急检查,请马上准备,谢谢。”近日,该科副主任杨彩丽上班时接诊了一位突发头晕、言语不利、右侧肢体无力的58岁男性患者,她简单询问病史及起病情况,初步判断为急性缺血性脑血管病,时间窗内静脉溶栓开通堵塞血管,尽早恢复缺血区脑供血就可以减轻脑细胞缺血坏死,减少后遗症,于是她立即联系开通绿色通道。时间就是生命。与CT室工作人员沟通后,杨彩丽和同事推上轮椅陪诊,并在路上进一步了解患者病史。CT检查证实脑缺血病变后,他们及时给患者和家属说明静脉溶栓的必要性和重要性,征得同意并签字后,又

紧急为患者实施静脉溶栓。治疗过程中,患者偏瘫的肢体已能够自行抬起,看着这些明显的好转,患者及家属高兴极了,此刻杨彩丽也松了一口气。

长期留置鼻胃管可能导致胃食管反流,易出现吸入性肺炎,患者鼻通气不良,张口呼吸,口腔干燥,不利于吞咽功能。2016年,内科主任李忠吉专门到郑大一附院惠济院区学习,引进曾西教授开展的经口至食管营养管治疗技术,结合相应的康复治疗,成功让数百例因急性脑血管病吞咽困难长期留置鼻胃管的患者顺利拔除鼻胃管,有尊严地回归社会,减轻了家庭和患者的负担。

据介绍,新华区人民医院内科每年抢救急危重症上百例,近年来由于社会人口老龄化加剧,该科接诊心脑血管病高龄患者日渐增多,为更好地提供专业化服务,科室多次选派优秀骨干到省市级医院专科进修学习。该科现有医护人员20人,其中高级职称2人,中级职称6人,护士10人,康复师3人,开放床位50张。科室拥有中心供氧及吸引系统、心电监护仪、动态血压监测仪、同步十二导心电图监测仪、运动平板心电图

机、十八导心电图机、肺功能检测仪、动脉硬化检测仪、输液泵和胰岛素泵等先进设备,承担各系统常见疾病的预防、诊断、治疗及护理工作,并积累了丰富的

疑难病例诊断与治疗经验。下一步,该科将继续秉承“救死扶伤”的服务宗旨,以过硬的技术和优质的服务守护患者的生命健康。(本报记者 魏应钦)



杨彩丽(左)在查看患者病情

本报记者 魏应钦 摄

痛心! 46岁的他倒在工作岗位上

李晓松是市第二人民医院放射科副主任,11月30日上午10时许,年仅46岁的他突发急性胰腺炎,经全力救治无效倒在了自己挚爱的影像诊断岗位上。

“这么好的人,咋就这么早就走了呢?”噩耗传来,连日来,市第二人民医院影像中心的医护人员都唏嘘惋惜,回忆着与李晓松一起工作的点点滴滴,不愿意相信这个事实。

工作勤勤恳恳

李晓松1997年毕业于河南科技大学临床医学专业,次年来到市第二人民医院麻醉科工作,后来因为放射科人手紧缺,他又被抽调到放射科,这一干就是20多年。“从临床科室来到放射科,李晓松毫无怨言,并且干一行爱一行。”该院影像中心主任徐安波说。

徐安波曾任放射科负责人,在他的主导下,李晓松作为技术骨干,他们一起参与和推广了《排粪造影临床应用研究》《数字化摄影对乳腺疾病诊断的应用研究》等科研项目,得到了业内的高度认可与赞誉,并获得平顶山市科技进步二、三等奖。

除了投身科研,李晓松还先后在上

海长海医院、三峡大学、河南省人民医院等医院和大学进修学习,不断提高自己的业务水平。由于成绩突出,他获得平顶山市一线技术英才、平顶山市学术带头人等称号,多次被市卫健委和医院评为先进工作者、优秀共产党员,最近3年还担任了该院门诊二支部党小组组长。

“晓松在工作中兢兢业业、刻苦钻研、关心同事、待病人如亲人。”市第二人民医院CT室主任裴东说,影像中心诊断人员紧缺,为了使大量CT报告能够按时完成,李晓松和另外两名同事在干好放射科工作的同时,还从事CT诊断报告工作,经常加班加点,毫无怨言。

为人正直善良

李晓松在工作中努力刻苦,在生活中却十分简朴。“他平时吃穿用度简单朴实,很多时候一碗浆面条、一个烧饼就是一顿饭。”徐安波说,李晓松为人正直善良,让人钦佩。今年秋季开学时,他在河南质量工程职业学院北门捡到一部手机。考虑到可能是新入学报到的学生丢失的,担心学生着急,他跑到附近的两所大学多方打听,终于在次日

联系到了失主。这位丢失手机的学生入学信息及学费全在手机上,因无法入学正焦急万分,准备回南阳老家,没想到好心的叔叔费尽周折把手机送了回来。这位学生要就给李晓松买烟表示感谢,被他婉言谢绝。

“晓松在生活中处处为他人着想。”李晓松的妻子孙慧琦说,有一次,她骑自行车上班途中被一辆三轮车不慎撞倒,当时她的胳膊和膝盖流着血,动弹不得,身上的棉衣也被撕烂。李晓松闻讯赶到后,看到卖豆腐的三轮车师傅手足无措的样子,反而安慰其别紧张,以后骑车要多加注意,随后就三轮车师傅走了。他又回头对妻子说,“卖豆腐的挣钱不易,我们自己看病就行了”。

优良家风代代相传

值得一提的是,李晓松的父亲也是一名医生,深受乡邻爱戴;女儿亦投身医学,如今在李晓松的母校就读。“女儿今年正上大二,和晓松当年选择的专业一样,都是临床医学。”孙慧琦说,她希望女儿将来能和丈夫一样成为一名优秀的医务工作者,治病救人,完成丈夫未竟的事业。(本报记者 魏应钦)

市妇幼保健院承办市医学会生殖遗传专业学术年会

本报讯(记者魏应钦 通讯员苗四海)12月23日,由市医学会主办、市妇幼保健院承办的市医学会生殖遗传专业2022年学术年会在市妇幼保健院生殖遗传科会议室举办。会议采取线上形式,郑州大学第一附属医院、郑州大学第三附属医院、郑州市妇幼保健院、郑州市医学会生殖遗传专业委员会全体委员、我市各县(市、区)相关专业医务人员与会。

会上,郑州大学第一附属医院、郑州大学第三附属医院以及市妇幼保健院专家围绕《不同年龄特色PCOC诊治关注点》《复发性流产诊治中国专家共识解读》《全基因组测序在临床上的应用》等9个学术热点难点问题开展了9场讲座。专家们结合国内外最新观点、临床案例,毫无保留地和大家分享经验,与会人员在听课中不断发问、点评,表示受益匪浅。

市妇幼保健院承办市医学会生殖遗传专业学术年会,旨在提高我市生殖遗传专业医务人员的专业水平,促进学术交流,提升诊疗水平,为我市广大患者提供更加优质的医疗服务。此次学术年会内容丰富,形式多样,得到了与会专家的广泛认可和好评。

躬耕杏林 献身“哑科”

——记平煤神马医疗集团总医院儿科副主任王润智

人都说小儿科是“哑科”,诊治非常困难。而对于儿童ICU的医生来说,诊治更是难上加难——重症的儿童要么疼痛难忍,要么已经休克,与医生的交流几乎为零。

平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)儿科副主任王润智1999年毕业于华北煤炭医学院临床医学系儿科专业毕业后进入总医院工作至今,目前主要负责儿童ICU(儿童重症监护室)的工作。长期从事儿科临床工作,她在儿童疑难危重症的抢救方面有着丰富的经验,还熟练掌握了儿童支气管镜的应用、新生儿lisa方式应用肺表面活性物质、新生儿脐静脉置管术等多项先进的治疗技术。

重症诊治时刻待命

王润智2018年进驻儿童ICU,成为ICU的“专职”医生,现在负责这里的全面工作。

2020年的一天晚上,几位家长抱着一个8个月的男孩匆匆赶到总医院儿童ICU。值夜班的王润智立即检查,发现患儿身上沾满黑色血液,因为失血过多面色苍白,已经失血性休克。

“因为失血过多,孩子的血管已经瘪了,我们首先要做的是给孩子建立静

脉通道,注射盐水,改善身体微循环,这样才能给身体各个器官输送氧气和养分。”王润智说,之后,她和同事们带上盐水、急救药物多巴胺、复苏囊等物品,去给孩子做彩超和CT。

经检查,孩子患了肠套叠,随即进行了手术,切除了部分套叠的肠道。术后孩子回到儿童ICU,王润智和同事精心照顾,孩子很快康复出院。

“到这里来就诊的几乎都是急危重症患者。作为这里的一名医生,每天都在与死神赛跑。”王润智说,“手术可以去外科做,但是术前疾病的确定、生命体征的维持、术后不间断的监护,都需要我们来做,每一步都事关生命,不能懈怠。”

让新生命健康成长

总医院儿童ICU诊治的大多是3个月以下的婴儿,其中新生儿在其中占了多数。

2019年王润智接诊一个小小患儿:30周早产,出生体重1000克。检查后发现患儿患有新生儿呼吸窘迫综合征、颅内出血、肺炎、败血症等严重的并发症。

缓解呼吸窘迫是首要解决的问题。为了减轻患儿的痛苦,王润智先后

在北京儿童医院儿童重症监护和介入肺科进修,还摸索学习了新生儿lisa方式应用肺表面活性物质。

“新生儿lisa方式应用肺表面活性物质需要在喉镜帮助下,将一根约2毫米的软管通过新生儿口腔插进气管内,直到肺部,然后用药或者辅助呼吸。”王润智说,此技术的难点在于新生儿的口腔、气管都非常狭小,如何在有限的空间内让操作成功,非常考验医生的耐心和技术。也因为难度大,目前我市很少有医院开展。

难关一个个攻克,经过一段时间的诊治,患儿出院。这是王润智抢救成功的体重最小的患儿。现在孩子已经两岁多,身体很健康,孩子父亲总会拍一些孩子玩耍的视频发给她,表达对她的感谢。

选择儿科无怨无悔

有了家长的理解、配合,救治就成功了一半。这是王润智多年来从医的感悟。

病在儿身,疼在母心。孩子生病,最焦心的是父母。

20多年的儿科诊治工作,王润智遇到过不少口出恶言的父母。有一次,一个五六岁的女孩因为肚子疼就医,她检



王润智在工作中 总医院 供图

查后发现是便秘导致,于是用了开塞露。孩子父亲感觉她在敷衍,恶语相向,然而孩子用了开塞露后没一会儿就好了,孩子父亲感觉非常抱歉。

很多家长又让她很感动。一个早产患儿在儿童ICU诊治,病危通知就下了数次,大年三十,患儿父亲冒着大雪送来了饺子:“为了救孩子,你们忙得回不了家,吃不了饺子,过不好年,送过来一些,让你们能吃口热的!”

耐心讲解病情,说明诊疗流程,缓解家长情绪。无论遇到什么样的家长,王润智都会温言相待,她说:“工作20多年来,我一直没有后悔过选择了儿科,我把每一个孩子看成对我的考验,每次从死亡线上把孩子抢救过来,我能感受到自己的存在是有意义的。我会继续努力学习,争取挽救更多孩子,减少他们的痛苦。”(本报记者 杨岸萌)

平高电气通过市级健康企业评估验收

成为平顶山市首家健康企业

本报讯(记者王春霞)12月27日,记者从市卫生健康委获悉,日前,市健康企业建设管理委员会办公室组织专家对河南平高电气股份有限公司(简称“平高电气”)申报市级健康企业进行了评估验收。通过资料审核、现场审查,平高电气最终顺利通过验收,成为平顶山市首家通过市级健康企业验收的企业,并被推荐入围省级健康企业评选。

平高电气始终坚持“预防为主、防治结合”的职业病防治原则,紧紧围绕国家、省、市政府高质量高水平推进健康中国行动、健康中原行动、健康鹰城行动的建设总体部署和目标要求,组织动员全员共同参与,合力推进职业健康保护行动,着力打造健康企业文化,推动公司持续健康高质量发展,助推健康鹰城建设。

自2021年起,平高电气在市卫生健康委及市职业病防治所专家的指导下,着手健康企业建设工作,成立健康企业建设领导小组,下设管理办公室,负责健康企业建设日常工作,明确部门职责分工,设置健康企业建设专兼职管理人员,落实各层级健康管理职责。设立健康企业建设专项工作经费,先后投入767.39万元,主要用于员工一般健康检查、女工检查、慢性病及传染病宣传防治、员工体育锻炼及购置健身器材、厂区绿化保洁、建设完善阅览室和休息室及心理减压室以及篮球、羽毛球、乒乓球等协会建设等。

为打造绿色健康环境,该公司重视厂内的绿化工作,先后共投入近300万元建设园林式厂区,落实病媒生物防治,加强水质管理及在工作场所、员工小家(心理减压室)、生活区等广泛发放健康知识相关宣传手册、书籍及设置健康宣传栏,帮助员工树立积极的健康理念,改善不良的生活习惯,提高自身健康水平。该公司重点强化源头管控,坚持以“四新”项目为抓手,从本质上降低职业病危害因素浓度或强度。先后在零部件清洗作业、涂装作业分别推行KY818替代汽油、水性环氧清漆替代油漆项目,从本质上消除汽油、苯等职

业病危害因素。在焊接车间加装整体式吹吸式除尘系统,在剪板机加装减震垫,在压力机周围设置隔音板,在集尘器外壳和集尘器抽风口等处增设吸音材料,从声源、传播途径管控,降低噪声强度。每年委托平顶山市职业病防治所进行职业病危害作业场所检测,职业病危害作业点检测率达100%,检测合格率达100%(含复测)。每月进行高毒作业场所检测并安排专人进行日常检测,达标率100%。

该公司将26kV无氟环保型气体绝缘金属封闭开关设备纳入《绿色技术推广目录(2020年)》,年减少约2970吨SF6气体使用,本质上消除SF6职业病危害。公司被评为“2022年河南省智能工厂”,推动机械化换人、自动化减人、智能化管控提升本质健康水平,为确保职工生命健康提供强大科技支撑。

为做好员工健康的“守护人”,该公司每年进行全员健康体检及女员工检查,优化员工健康体检项目,根据自身情况,合理选择体检套餐。每年组织接触职业病危害作业人员到平顶山市职业病防治所进行上岗前、在岗期间、离岗时职业健康检查,体检率100%。建立指标异常人员预警机制,进行职业健康检查关键指标变化趋势研究,健全职业健康体检指标异常人群档案。成立心理咨询组织,聘请心理专家开展专题培训,通过微信咨询和电话咨询等形式开展线上心理咨询活动,利用虚拟环境为员工提供心理咨询服务,促进人与人之间关系,化解工作压力。

为切实增强员工应急自救互救能力,提高应急处置突发职业危害事故的能力,该公司连续5年邀请河南省、平顶山市职业病防治专家、平顶山市红十字会专家及劳保厂家(3M)开展职业病防治、应急救援技能培训、劳动防护用品正确使用及维护保养等专项知识培训,培训人员5000多人次;开放“VR体验馆”,让员工在体验式、沉浸式、交互式的氛围中学习职业病防治知识,组织开展氨气泄漏中毒、高温中暑、事故安全、电镀强酸碱液灼伤等事故演练20余场次,参演人数1200余人。

支气管哮喘,你了解多少

支气管哮喘(简称哮喘)是一种常见病、多发病,由多种细胞(嗜酸性粒细胞、肥大细胞、T淋巴细胞、中性粒细胞、气道上皮细胞等)和细胞组分参与的气道慢性炎症性疾病。这种慢性炎症与气道高反应性相关,通常出现广泛而多变的可逆性气流受限,导致反复发作的喘息、气促、胸闷和咳嗽等症状,多在夜间或清晨发作、加剧,多数患者可自行缓解或经治疗缓解。

哮喘的发病机制目前还不清楚,根据临床表现哮喘可分为急性发作期、慢性持续期和临床缓解期。

发病原因

哮喘发病的危险因素包括宿主因素(遗传因素)和环境因素两个方面。遗传因素在很多患者身上都可以体现出来,比如绝大多数患者的亲人当中,都可以追溯到有哮喘(反复咳嗽、喘息)或其他过敏性疾病(过敏性鼻炎、特应性皮炎)病史。大多数哮喘患者属于过敏体质,本身可能伴有过敏性鼻炎和特应性皮炎,或者对常见的经空气传播的变应原(螨虫、花粉、宠物、霉菌等)、某些食物(坚果、牛奶、花生、海鲜类等)、药物过敏等。

常见症状

哮喘患者的常见症状是发作性的喘息、气急、胸闷或咳嗽等症状,少数患者还可能以胸痛为主要表现,这些症状经常在患者接触烟雾、香水、油漆、灰尘、花粉等刺激性气体或变应原之后发作,夜间或清晨症状也容易发生或加剧。很多患者在哮喘发作时自己可闻及喘鸣音。症状通常是发作性的,多数患者可自行缓解或经治疗缓解。

哮喘治疗应采取综合治疗手段,包括:避免接触过敏原及其他哮喘触发因素,规范化的药物治疗,特异性免疫治疗及患者教育。减少患者对危险因素的接触,可改善哮喘控制并减少治疗药物需求量。早期确定致敏因素,并防止患者进一步接触,是哮喘管理的重要组成部分。

常用药物简介
治疗哮喘的药物可以分为控制药物和缓解药物。

控制药物:是指需要长期使用的药物。这些药物主要通过抗炎作用使哮喘维持临床控制,其中包括吸入糖皮质激素(简称激素)全身用激素、白三烯调节剂、长效β₂-受体激动剂(长效β₂-受体激动剂,须与吸入激素联合应用)、缓释茶碱、抗IgE抗体及其他有助于减少全身激素剂量的药物等。

缓解药物:是指按需使用的药物。这些药物通过迅速解除支气管痉挛从而缓解哮喘症状,其中包括速效吸入β₂-受体激动剂、全身用激素、吸入性抗胆碱能药物、短效茶碱及短效口服β₂-受体激动剂等。

总之,哮喘是一种对患者及其家庭和社会都有明显影响的慢性疾病,虽然目前尚不能根治,但哮喘是可防可控疾病,通过医护努力依然可达到稳定控制水平。

(平顶山市第一人民医院呼吸内科一病区主治医师 张奇)

TiPs.
科普园地

联系电话:18603754077