

# 手术台旁的生命“守护神”

——记平煤神马医疗集团总医院麻醉与围术期医学科副主任医师梁超

一块监测屏，一台麻醉机，各种各样的麻醉药和抢救药，每一台手术都离不开这些，更离不开麻醉医生。

2007年，毕业于郑州大学医学院麻醉专业的梁超进入平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)麻醉与围术期医学科，成为一名麻醉医生。16年来，他勇于担当、临危不乱，挽救了无数在“死亡线”上徘徊的病人，受到医院同事们的认可和患者的赞誉。

## 勇担风险 超高龄患者骨折麻醉

临床上将年龄超过90岁的患者称为超高龄患者。超高龄患者心肺储备功能和代偿能力下降，并存疾病较多，所以麻醉风险大且管理复杂。

98岁的女患者摔伤一天后被家人送进医院，检查发现她右股转子间骨折，如不进行手术治疗，老年患者就不能下床活动，长期卧床很可能并发肺部感染，危及生命。

“不但年龄大，老人还有高血压、糖尿病、贫血、哮喘、冠心病等病史，但她本人及家属手术意向非常强烈。”1月18日，梁超在接受采访时说，虽然手术风险较高，经过医院多学科术前评估，还是决定为患者行“股骨近端抗旋髓内钉固定术”。

术前评估，患者在腰硬联合麻醉下行手术治疗，整个手术过程患者循环稳定、呼吸平稳，50分钟的手术非常成功，手术第二天患者在家属帮助下便可下床，术后也未出现明显的并发症。

梁超每年要为千余患者做麻醉，其间会遇到不少超高龄患者，他这么多年从未因为风险大而退缩过。

## 临危不乱 创伤失血性休克麻醉

比外科更懂内科，比内科更懂外科。在手术室，麻醉医生才是那个遇到险情时的“指挥官”。

去年麦收时节，梁超值班至凌晨3点时，一位40多岁、被联合收割机绞伤的患者从县里被紧急送到总医院。患者腹部、胳膊等部位多发损伤，腹部膨隆，失血性休克，心率在短时间内由70次/分降至20次/分，心脏处于马上停跳状态。

静注肾上腺素、快速建立中心静脉通道、外周有创动脉压监测、输血、补液、用升压药，梁超当机立断，指挥团队医护人员齐上阵抢救患者，围术期共使用20个单位红细胞、2000毫升血浆后，患者循环得以维持。

在随后的手术中，梁超全程紧盯监测屏，根据各项数据不断变化调整麻药用量，决定输不输血、输不输液，手术是否要暂停等。为了高度集中精神，从凌晨3点直到第二天上午11点的8个小时手术时间内，梁超始终监护着患者生命体征。

创伤失血性休克是一种常见的急危重症，是创伤外科死亡的主要原因。作为河南省区域创伤医疗中心建设单位，总医院日常收治很多创伤患者，其中因为失血导致的休克最多，像上述的抢救更是屡见不鲜。“人们都说‘外科医生治病，麻醉医生保命’，作为麻醉医生，每一次我们都要临危不乱，保证让患者能上手术台，能顺利进行手术。”梁超说。

## 舒适医疗 全麻胃镜下取出食道异物

“大夫，我食道里好像卡着东西了，咽不下去，吐不出来，咋办啊？”前几天，一位满面愁容的男性患者到总医院消化内科就诊，CT检查发现患者左心室舒张末容积270毫升(正常值75-160毫升)，相当于正常人的两倍大小，过大的心脏压迫食道下端，致食道下端狭窄食物不能通过。

“患者心衰，因梗放了支架，麻醉风险较大。而我是我们科室抗心律失常小组的成员，所以他们叫我过去帮忙。”梁超说，根据患者情况，建立有创监测、外周静脉通道，输注给麻醉药，进行全麻，10分钟后患者食道异物被取出。“患者醒来后很是激动，说没想到这么快、这么顺利就把东西取了出来，非常感谢我们！”梁超回忆道。

肾上腺囊肿切除、腹腔镜下胆囊切除、腰椎内固定物去除，采访当天，梁超负责这3台手术的麻醉，每年他做(跟)千余台手术，很多时候一进手术室就是一天，艰辛自不必言，但他从未有怨言：“只有小手术，没有小麻醉，麻醉不稳，手术进行不会顺利。未来我会继续努力，尽职尽责做好麻醉，为患者的生命安全提供强有力的保障。”

(本报记者 杨岸萌)



手术时，梁超全程紧盯监测数据

图片由受访者提供

## 心理教育助成长 知识讲座促健康

本报讯(记者魏应钦 通讯员张晓丽)为帮助青少年掌握心理健康相关知识，提升心理调适能力，1月22日上午，宝丰县医疗健康集团精神院院区心理团队在副院长杨志勇的带领下走进贾复中学，为全校师生上了一堂精神卫生课。

杨志勇围绕青少年学生的心理特点，通过案例分享，从如何处理青少年人际关系、管理好情绪、怎样提高学习成绩等方面展开宣讲和测评，引导同学们克服厌学、考试焦虑、手机依赖、网络游戏等的危害，潜移默化中使学生们适应初中生活，积极向上。

贾复中学的学生纷纷表示，这节课收获很大，让他们知道管理好自己的情绪、保持乐观积极的态度很重要。

下一步，宝丰县医疗健康集团精神院院区将积极开展社会心理服务技术指导，常态化开展心理健康知识进校园活动，为学生提供心理健康知识宣讲、心理测评、心理咨询、心理干预等服务，努力为青少年的心理健康保驾护航。

## 成年男性乳房发育似少女

# 市一院化解小伙“大胸”烦恼

本报讯(记者王亚楠)1月22日，市第一人民医院未来路院区，22岁小伙李鹏(化名)在经过术后恢复、显示一切良好后顺利出院，他终于摆脱了困扰自己多年的“大胸”烦恼。

“我的乳房凸起，特别在夏天穿衣时很明显，为此我经常自卑。”李鹏身高172厘米，体重76公斤，去年他考了研究生，今年3月将进行面试，“大胸”让他很没自信，也成为他的社交障碍。上大学时，为了让胸看起来小一些，他努力锻炼减肥，体重下去了，可胸部依然凸起明显。他曾咨询过整形医生，也在外地咨询过一些医院，都建议手术治疗。

1月14日，在家人的陪同下，李鹏鼓起勇气来到市第一人民医院未来路院区甲乳外科，彩超检查显示他的乳腺腺体发育比正常男性厚，类似女性乳腺腺体，被确诊为男性乳房发育症。科室

副主任冯凌云又为其做了性激素检测和肾上腺、男性生殖系统超声检测，排除了一些病理性因素。

“李鹏的男性乳房发育症属于特发性的。”冯凌云介绍，引起男性乳房发育症的病因有很多，有生理性、病理性、药物性和特发性等。生理性好发于男性青春期，属于短期存在；病理性指的是因原发疾病比如肾上腺肿瘤、垂体瘤、肝脏疾病等引起的乳房发育；药物性指的是某些药物可能会导致的乳房发育增厚增大；特发性患者的发病原因与以上三种情况无关，是患者自身乳腺组织发育异常和乳腺结缔组织异常增生引起的乳房增大。

经过与李鹏充分沟通，医生决定对其进行微创手术——单孔腹腔镜下双侧保留乳头乳晕的皮下腺体切除术。1月16日，冯凌云和团队医生分别在李鹏的双侧腋窝切开3至4厘米左右切口，经

腺体后方溶脂分离把皮下腺体切除。历时4个多小时，手术顺利结束。

“传统手术是环乳头乳晕切开，不仅表面不美观，还有乳头乳晕缺血和坏死的风险，引流口的出路也会比较明显。”冯凌云说，单孔腹腔镜下双侧保留乳头乳晕的皮下腺体切除术，是微创手术的体现，不仅让患者的手术切口隐蔽、外形美观，也规避了一些并发症。

去年起，市第一人民医院未来路院区甲乳外科已经为多名男性乳房发育症患者实施单孔腹腔镜保留乳头乳晕的皮下腺体切除术。去年下半年，冯凌云前往北京大学人民医院乳腺中心进修，精进了原有的手术技巧和理念，对于男性乳房发育症患者手术后的外观和术前、术中、术后的治疗及护理细节都有提升，提高了患者满意度及男性乳房发育症患者的自信心和生活质量。

## 漏尿、大便失禁、性生活障碍……盆底疾病欲说还羞

# 市妇幼保健院让女性远离“难言之隐”

本报讯(记者魏应钦 通讯员王春英)“医生，我打个喷嚏都会漏尿，经常垫着卫生巾。”近日，市区70多岁的赵老太在市妇幼保健院妇科二科门诊对接诊的该科主任陶丽平说。陶丽平检查后诊断其为盆底功能障碍性疾病——阴道壁脱垂。“临床上遇到过太多盆底功能障碍性疾病患者，打个喷嚏，跳个绳就漏尿；小腹疼痛，频繁起夜，却尿不尽；下体莫名其妙地有异物掉出……”陶丽平说，这些让女性欲说还羞的“难言之隐”虽“不要命”，但却令其痛苦不堪。

为什么会这样的问题呢？据陶丽平介绍，女性在十月怀胎过程中，盆底肌会因子宫的增大而持续受压，从而逐渐松弛、受损。分娩时胎儿过大、用力不当以及随年龄增加雌激素

水平减退等都会导致盆底组织损伤，如果没有及时治疗，就会造成盆底功能障碍。之后各种不良症状就会随之而来，比如慢性盆腔疼痛、盆腔器官脱垂、压力性尿失禁、大便失禁、性功能障碍等，严重影响着女性的身心健康和生活质量。

为解决这一问题，该院妇科二科经多方学习、研究，针对病情较重的盆底功能障碍性疾病患者开展了阴道壁脱垂修补术、阴道松弛修复术、会阴部裂伤修补术等手术治疗，为越来越多慕名而来的患者解决了“难言之隐”，受到社会各界及患者的好评。

市区32岁的陈女士已是两个孩子的妈妈，但她却有难言之痛。5年前，陈女士生大宝时因孩子大、难产，导致产后阴道壁脱垂，会阴部Ⅲ度裂伤，大便

有些失禁，但碍于面子她一直没去医院治疗。直到去年，陈女士生二宝时病情明显加重，大便控制不佳，特别是在腹泻时症状更加明显，同时阴道松弛，夫妻生活质量严重下降，这令她痛苦不已。无奈和爱人商量后，她于今年初慕名来到该院妇科二科就诊。经相关检查后，她被诊断为阴道后壁脱垂、会阴部陈旧性Ⅲ度裂伤，为典型的盆底功能障碍性疾病。经仔细评估后，陶丽平建议手术治疗。

在排除了手术禁忌证后，陶丽平带领团队经过充分的前讨论，顺利为陈女士实施了阴道后壁脱垂修补术和会阴部陈旧性Ⅲ度裂伤修补术。术后，陈女士长期大便失禁的现象消失了。“谢谢陶主任，如果不是您给我做了手术，还不知要遭多少罪呢！”一周后痊愈出院的陈女士情不自禁地说。

近年来，对于盆底功能障碍性疾病，该院不仅开展有手术治疗，还有射频治疗、盆底磁治疗、生物反馈治疗、盆底电刺激治疗等一些物理疗法，深受女性朋友青睐。

市区20多岁的宝妈刘女士患压力性尿失禁，在她大笑、提重物、弹跳时就会不由自主地漏尿。经盆底磁和盆底电刺激治疗，并配合专业的手法按摩，两个疗程后刘女士康复。

据有关数据显示，在我国已婚已育的女性中，45%的女性都存在不同程度的盆底功能障碍。“因此，女性朋友们一定要提高警惕，重视产后盆底功能的康复。”陶丽平说，产后42天复查是进行盆底功能筛查的黄金时间，如果发现问题应尽早进行干预和治疗。

## 市生殖医学研究所：

# 开展安全检查 消除安全隐患

本报讯(记者魏应钦)为夯实安全生产根基，确保医院平稳有序运行，1月22日，市生殖医学研究所开展安全生产督导检查并召开安全生产工作例会。

当天上午，该所主要负责人带队开展安全生产大检查，分别对各门诊科室、医技科室、手术室、后勤、食堂等重点区域进行全方位排查和督导，认真查看燃气配电设施安全、消防设施配置、监控系统运行、大功率电器使用等情况，针对排查出的安全隐患和短板，现场提出整改意见并督促立即立改，同时要求相关科室进一步加强日常巡查和隐患排查，做到防患于未然。

督导检查后，该所立即召开安全生产工作例会，通报此次安全检查结果，明确各项安全隐患整改的责任科室、责任人、整改时限和整改措施。会议要求，各科室要牢固树立安全生产红线意识，全面排查整治消防安全隐患，确保无死角、无盲区；对于发现的安全隐患要限期整改，严防各类安全事故发生。

下一步，市生殖医学研究所将继续强化组织领导，全力以赴做好安全生产工作，为患者提供安全、稳定的就诊环境，确保医院安全生产高质量发展。

## 市五院：基层义诊暖人心

本报讯(记者魏应钦)1月20日至21日，市五院院长、神经外科主任医师简国庆带领多学科医疗专家先后走进淇河区曹镇乡赵庄村、宋寨村开展“爱心下基层，五院在行动”大型义诊活动。

本次义诊活动分为两个阶段。1月20日上午，医疗专家走进曹镇乡赵庄村，免费为60余名村民测量血压、血糖监测，免费超声检查20余人，免费心电图检查30余人，现场治疗近10人。

1月21日上午，医疗专家走进宋寨村，免费为80余名村民测量

血压、血糖监测，免费心电图检查30余人。

义诊活动现场人头攒动，市五院专家们积极开展健康宣传教育与自我保健知识普及，对常见病、多发病进行诊治，根据每位村民身体状况提出合理化建议和健康指导。

此次义诊活动得到村民们的一致好评，他们纷纷表示，参与义诊活动不仅对自己的健康状况有了进一步了解，而且还获得了更为专业的健康指导，感受到来自专业医生的温暖和关怀。

## 市二院：让离断小指重获新生

本报讯(记者魏应钦 通讯员郭傲寒)近日，市二院急诊外科团队在显微镜下经过三个半小时争分夺秒的抢救，为一名小指离断患者实施了断指再植术，让分离的小指成功“复活”。

近日，家住淇河区的冯先生在家剁肉时不小心砍到左手小指，导致小指完全离断，家人慌忙携带断指陪他来到市二院急诊外科求助。

当日13时45分患者到医院时神情痛苦，包裹创面的纱布已被鲜血渗透，断指苍白。急诊外科医生孙镔接诊后立即对创伤处行初步消毒、加压包扎止血，同时将断指消毒、无菌敷料包裹后放入冰袋保存，并通知科主任张磊、副主任韩

军伟及医师徐攀前来会诊，紧急讨论手术方案。

当日14时35分，孙镔、徐攀为冯先生行断指再植术。两位医生争分夺秒，清创、固定骨折、修复伸指屈指肌腱、显微镜探查神经血管、接通血管、吻合神经……

4个小时争分夺秒的精细手术，孙镔和徐攀将骨折处解剖复位固定，吻合屈指深浅肌腱和伸指肌腱、2条指动脉和3根指静脉，术后原本苍白毫无血色的左手小指逐渐红润，断指指运良好，这台“保指”手术终于顺利完成。

术后，经过24小时精心护理，冯先生顺利度过了术后7天的危险期，离断指成活良好。

## 冬季谨防职业性化学中毒

冬季部分工作场所为了防风防寒，经常紧闭门窗，停止使用通风设施，导致空气中有毒物质浓度升高；岁末年终，部分企业超长时间生产，现场管理混乱，易引起职业性化学中毒事件；因冬季寒冷，工人下班后洗澡、洗手和换衣物频次降低，导致有毒物质通过污染皮肤进入体内概率增加……因此，每年冬季是职业性化学中毒防范重点时节。

易发生职业性化学中毒的企业有哪些呢？

化工、冶金、电子、皮革、玩具、工艺品、家具制造业等使用有机溶剂或有喷漆作业的企业。

冬季为什么职业性化学中毒高发呢？

(1)冬季天气寒冷，部分工作场所通过紧闭门窗或关闭通风排毒设备等措施降低空气流通，抵御寒冷，导致工作场所中有毒有害物质不能及时排出，极大增加劳动者发生职业中毒的风险。

(2)工人下班后洗澡、洗手和换洗衣物频次降低，有毒物质通过污染皮肤或衣物进入人体的概率增加。

(3)部分企业现场管理混乱，化学品不注意密闭存放，易引发各类职业性化学中毒事件。

能引起职业性化学中毒的毒物有哪些呢？职业性化学中毒的种类较多，包括苯及苯系物、1,2-二氯乙烷、正己烷、三氯乙烯、氮氧化物等60种化学物质。

如何防范职业性化学中毒呢？

职业性化学中毒对人体损害范围较广，依据化学毒物的种类及剂量的不同，可对人体的神经系统、血液系统、呼吸系统、消化系统、生殖系统、免疫系统等多个系统产生有害作用，因此要注重前期预防。

(1)企业要按照“无毒取代低毒，低毒取代高毒”的原则选用有机溶剂。禁止使用无标签、无使用说明、无生产厂家标识的“三无”原辅材料。

(2)工作场所应保持良好的通风条件，抽风排毒设备应保持正常运转；有毒有害工种要与无毒无害工种隔离。

(3)加强职业病危害因素检测，安装报警装置，确保有毒有害物质浓度符合国家职业卫生标准的要求。

(4)加强个体防护，企业提供与劳动者所接触的职业病危害因素防护相适应的个人职业病防护用品。同时劳动者要正确佩戴个体防护用品。

(5)劳动者养成良好的作业习惯，勤换衣物和勤洗澡，预防有毒物质经过皮肤、消化道进入人体引起中毒。

(6)加强职业健康监护，及早发现职业禁忌证或职业性损害，要做到早发现、及时调离。在各类有害作业场所配备应急救援设备和急救用品。

(平顶山市职业病防治所主管技师 焦永涛)

