

国家级疼痛科示范中心落户新华区人民医院

市康复医学会疼痛康复分会同时成立



12月19日,市康复医学会疼痛康复分会成立仪式在佳田国际大酒店举行,同时还进行了“国家级疼痛科示范中心”揭牌仪式和学术交流等多项活动。
本报记者 李英平 摄

□记者 王春霞/文 李英平/图

本报讯 12月19日上午,“平顶山市康复医学会疼痛康复分会成立大会暨国家级疼痛科示范中心揭牌仪式”在佳田国际大酒店举行,新华区人民医院喜获两块颇有分量的牌匾:一个是“市康复医学会疼痛康复分会主任委员单位”,一个是“国家级疼痛科示范中心”。

新华区人民医院是一家集医疗、科研、教学、预防、保健、康复于一体的现代化专科医院,是中华疼痛学会第九临床中心,是被中国医师协会认定的“特色疼痛诊疗医院”。该院疼痛科成立于1985年,30余年来,该院始终坚持把疼痛科作为医院的龙头专业科室,规范化的学科建设和科学的管理以及临床医生精湛的技术为科室赢得了口碑,并取得了良好的社会效益和经济效益。近年来,该院疼痛科在坚持传统治疗技术的基础上,引进了先进的治疗设备及微创介入治

疗等技术,其疼痛治疗综合实力排在全市前列。据了解,该院年门诊量68万余人次,其中疼痛科年门诊量32万余人次;年住院量4800余人次,其中疼痛科年住院量2300余人次。2018年,该院又与中日友好医院疼痛科、北京天坛医院疼痛科、郑大二附院疼痛科建立协作关系,有力地促进了疼痛医疗技术质的飞跃。

此次会议由市康复医学会主办,新华区人民医院承办。经过一年多的筹备,市康复医学会疼痛康复分会正式成立,来自中国生命关怀协会医生关爱基金会、中华疼痛学会、河南省疼痛康复医学会的知名专家教授,平顶山市各医院从事疼痛康复专业的医护人员参加了当天的成立大会。经过选举,新华区人民医院疼痛二科主任辛广科当选市康复医学会疼痛康复分会第一届主任委员。辛广科在就职演讲时说:“从此,我市疼痛康复工作者有了自己的学术家园,借此平台,我们以后将多组织学术交流活

动,并邀请知名专家学者前来授课,为大家带来最新的疼痛康复知识、诊疗技术等,使广大患者从中受益。”

成立大会结束后,“国家级疼痛科示范中心”揭牌仪式随即举行,新华区人民医院再获殊荣。据了解,这是我省首家获此殊荣的医院。

新华区人民医院院长李博华说,“国家级疼痛科示范中心”落户新华区人民医院后,该院将增加一批先进的医疗设备,同时将经常邀请国家级专家教授前来授课,传授疼痛医学的先进治疗理念和技术,并通过这个中心辐射周边,带动周边地区疼痛专业技术的快速发展,惠及广大疼痛患者。

当天上午,中华医学会疼痛学分会主任委员、首都医科大学附属北京天坛医院疼痛科主任刘延青教授等众多专家来到现场,针对疼痛医学的治疗进行授课,并与鹰城众多疼痛专业的医护人员进行学术交流互动。★

市中医院神经外科—— 面肌痉挛,显微血管减压术一次解除

本报讯 一次微创手术,就完全解除了不受控的面部抽动困扰,这是多日来让雷阿姨高兴的事情。

12月9日上午,笔者在市中医院神经外科见到了即将出院的雷阿姨。年近60岁的雷阿姨家住我市鲁山县,早在六七年前,她就出现面部抽动。一开始,只是右侧眉毛和眼睛抽动,随着病情加重,雷阿姨的嘴角也不听使唤,总是抽动不已。

在当地就医时,老人被诊断为面肌痉挛。一开始,家里人觉得面部抽动不是大问题,就没有治疗,但是雷阿姨却在日复一日的面肌痉挛的影响下情绪越来越低落。“从得了病起,我就没见过生人。”雷阿姨说,每到一个陌生环境,因为紧张,面部抽动就会更厉害。这么多年,她很少出门,更害怕与别人说话,一说话,就想用手遮住脸。

去年,雷阿姨打听到外地有通

过扎针损毁神经治疗面部抽动的办法,她前后去治疗了两次。谁知,面肌痉挛没治好,反而留下了面瘫后遗症。她变得口歪眼斜,右眼从此揪成了一条缝,视力下降,眼周皮肤溃破。面瘫后,雷阿姨的心情更是跌倒了谷底,她越发害怕出门。

今年10月的一天,阴雨连绵的天气里,雷阿姨出门接小孙子放学。因为右眼几乎看不清路,她和小孙子跌了一跤。这次的经历让雷阿姨很后怕:“我自己得病也就算了,还连带孩子也摔得不轻。面部抽动虽然不是大病,但是太影响正常生活了,一定得想办法治疗。”

11月底,雷阿姨在家人的陪同下辗转找到了市中医院神经外科,在科室主任冯树贵为核心的手术团队护航下,雷阿姨接受了显微血管减压术。术后,雷阿姨面部抽动完全消除。术后经过恢复,口歪眼斜的情况也有了好转。

采访当天,雷阿姨的心情特别

好,她告诉笔者:“昨天,小孙子来医院看我,小家伙还说‘奶奶原来是长这样的,真好看’,这让我心里很高兴。脸不再抽动了,眼睛也看得见了,以后再也不受罪了。”

冯树贵介绍,随着科学技术水平的发展,面神经根微血管减压术已经完全可以治愈面肌痉挛。由于面肌痉挛发病后一般无自动缓解趋势,保守治疗无效则应尽早行外科手术。若无全身严重慢性疾患,能够耐受麻醉者,都适合显微血管减压手术。手术只需在耳后皮肤小切口,开一直径约2.5厘米的骨窗,在显微镜下用特制的器械分离压迫面神经根部的血管,然后放入特制的垫棉将血管与神经隔离开便可奏效。一般术后第三天即可下床,一周拆线即可回家。由于皮肤切口隐藏在头发中,看不到疤痕,不影响美观。冯树贵提醒市民,得了面肌痉挛一定要到正规医院治疗,以免面神经受损后留下终身面瘫。★ (李莹)

总医院启动创建国家药物 临床试验机构资格认定项目

本报讯 12月20日,平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)创建国家药物临床试验认定(GCP认定)项目启动会在该院工会大厅召开。全国医药技术市场协会副会长官岩华、培训老师史剑以及总医院相关领导出席了此次会议,该院各学科相关人员200余人参加会议。

GCP认定是国家药品监督管理局会同国家卫健委,依照法定要求对申请承担药物临床试验的医疗机构所具备的药物临床试验条件,药物临床试验机构的组织管理、研究人员、设备设施、管理制度、标准操作规程等进行系统评价,作出其是否具有承担药物临床试验资格决定的过程。《中华人民共和国药品管理法》明确规定:新药在上市前需要进行临床研究,以确定药品的有效性和安全性,药物临床试验必须在国家药物临床试验机构中进行。承接Ⅱ、Ⅲ期项目机构必须具有GCP资格。

启动会上,总医院副院长呼

兵宣读了总医院关于成立药物临床试验机构和药物临床试验伦理委员会的任命文件,总医院院长郭献勇担任机构主任,负责全院GCP相关工作的指导和协调工作。

郭献勇在大会致辞中说,通过认定有利于提高总医院的科研学术水平,增加各种学术交流机会,提升医护人员核心制度的执行力,同时能够提升医护人员的科研意识、业务素质、工作严谨程度、沟通技巧等综合素质。

仪式结束后,大会进入培训阶段。呼兵介绍了申请机构认定的意义及其具体实施计划。随后,官岩华就GCP概论进行了详细讲解,史剑分别解读了项目制度及标准操作规程的撰写。培训会上,与会人员就相关问题进行了提问及讨论,最后又进行了GCP测试。

此次会议的召开,进一步推动了总医院创建国家药物临床试验机构的相关工作,也为正式认定奠定了基础。★ (李莹)

市一院多学科协作 成功为九旬老人 植入心脏起搏器

本报讯 12月3日,一位93岁老人在市第一人民医院(以下简称市一院)多学科联合护航下成功接受了起搏器植入手术,这也是市一院完成的植入心脏起搏器手术中年龄较大的患者之一。为这样的超高龄患者实施手术,医患都面临着巨大的挑战。

据悉,该老人姓郭,家住我市卫东区。11月24日,郭大爷因感觉头晕来到市一院就诊。他是医院的老患者,93岁高龄又有多种基础疾病,已多次在该院住院治疗,对这里的医护人员再信任不过了。

这次住院,老人复杂的病情让治疗颇为棘手,他有肾功能不全、肺部感染、潮热、盗汗等。11月26日,老人在住院期间突发头晕、意识丧失,心电图监护显示心率每分钟仅有30次左右。

市一院全科医疗科快速反应立即将老人转入ICU(重症医学科),ICU主任刘宏迅速联系心血管内科三科会诊并决定采用药物治疗。刘宏表示,房颤患者心率过快或过慢时都会导致脑供血受影响,进而出现头晕眼花甚至昏倒,郭大爷的头晕、心率慢正是病窦综合征所致,如不及时治疗后果不堪设想。

心血管内科三科张铁须主任在会诊后考虑到病人有可能再度发生晕厥,且老人还伴有多种并发症,随时可能出现生命危险,植入起搏器是最好的办法。经耐心讲解病情和沟通后,老人家属同意手术治疗。

12月3日,心血管内科三科成

功完成了起搏器植入手术,郭大爷的头晕明显减轻了,精力也更加充沛了。闯过了手术难关,接下来的康复关仍然相当关键。张铁须表示,老人年纪大新陈代谢缓慢,加之其本身营养跟不上,伤口愈合缓慢,一旦发生感染,起搏器电极就必须拆除,患者后续治疗非常困难。

术后的半个月中,医护团队对老人术后的基础治疗及营养护理颇为重视。在精细的康复治疗下,郭大爷终于闯过了术后康复关,伤口愈合良好,人也越发精神了。

曾经为老人的病情揪心不已的家属也终于安心了,他们说,在这台圆满完成的手术背后,是医生精湛的技艺与担当,是护理人员的精心护理。为了缓解老人紧张恐惧的情绪,心血管内科三科的医护人员时常与老人的家属深入沟通交流,并对他们进行心理疏导。老人能够这么快恢复,出乎大家的意料。

张铁须介绍,心脏起搏器是近年来治疗缓慢性心律失常的重要方法,具有创伤小、成功率高、住院时间短及并发症少等优点。植入心脏起搏器可以改善心脏的功能,使它有规律地泵血,让患者的心脏保持正常搏动,改善全身状况。一般常规起搏器含有金属,不适合做磁共振检查。考虑患者病情复杂,年龄较大,将来需要做磁共振检查,与患者家属沟通后,决定采用新型的抗核磁共振起搏器,以方便今后患者进一步诊疗。★ (李莹)