

# 市二院胸痛中心实施“双绕行” 20分钟开通心梗血管

本报讯 4月7日凌晨,平顶山市第二人民医院平顶山心血管病诊疗中心(以下简称市二院)上演了一场与时间赛跑的胸痛急救,该院胸痛中心“一键式启动”急性心梗救治流程,绕行CCU(心内科重症监护室)、急诊科,为患者搭起“救命高速路”。从大山深处接到患者到进入导管手术室开通血管,只用了81分钟,而从患者进入市二院大门至血管开通了20分钟。

这场高速救援的成功,得益于患者自救的意识,更与市二院胸痛中心分秒必争的高速救援机制密不可分。

4月10日,笔者在市二院心内科二病区见到了患者黄先生,经过术后康复,57岁的黄先生身体情况良好。提起发病当天的情况,他无不感慨地说:“刚发生胸痛时,我就意识到很有可能是心梗,及时拨打120。在市二院,胸痛中心为老百姓的生命安全架起了‘高速路’,20分钟开通了闭塞血管,速度非常快。这在我们省级医院也很难做到,平顶山市二院胸痛中心真的是国家一流胸痛中心。”

据了解,黄先生是我省某省级医院的医疗专家,清明节小长假期间,他和家人、朋友一起到平顶山市鲁山县山区旅游。4月6日晚,吃过晚饭的黄先生感觉胸痛、胸闷,他的情况引起了爱人的注意(其爱人恰好是心血管内科医生),爱人让他服用了速效救心丸和阿司匹林后症状缓解。晚11时许,黄先生胸痛症状再次发作,药物治疗无效,家人马上拨打了120急救电话,并请山民用简易的担架将他抬至山下。

当晚12时许,鲁山县当地医院的120救护车接到了黄先生,心电图提示为急性心梗,医护人员征求家属意见后迅速与平顶山市第二人民医院胸痛中心取得联系。在市二院胸痛中心微信群内,患者的心电图已第一时间上传至该院胸痛中心二线值班大夫处,二线会诊意见:急性心梗,立即转运,急诊冠脉介入诊疗。

市二院胸痛中心技术总监、当晚三线值班的心内二科主任栾献亭带领二线值班医生及其手术团队陈冬生、蒋建青等医生迅速准备急诊手术,导管室医生、护士、技

师第一时间启动导管室。凌晨1时45分,患者到达医院,经胸痛中心绿色通道直接进入导管室。导管室内,仅用时10分钟,介入团队为患者完成了冠脉造影。确诊闭塞段血管后,经球囊扩张后植入支架,顺利开通患者闭塞段血管,仅用了20分钟。

这场生死救援在医患同心、全力营救下,最终获得成功。而20分钟救援时间,创下了该院胸痛救治的新纪录。栾献亭说:“国家胸痛中心要求国家级胸痛中心在患者进入医院大门口至血管开通用时90分钟,而我们只用了20分钟。要求从当地医生接触到患者到转运至能做急诊手术医院再到手术血管开通用时120分钟,我们从深山接触至手术开通只用了80多分钟,非常迅速,非常难得。这得益于患者有救治意识,鲁山县医院措施得力,我院胸痛中心高效运转,密切配合,技术过硬。”他还提醒胸闷胸痛患者发作时,家属一定要及时拨打120急救电话,听从医生建议,第一时间急诊手术,耽误1分钟都有可能危及生命。★

(李莹)

## 一矿职工医院: 特色诊疗受 患者好评

□记者 牛瑛瑛 通讯员 张昆

本报讯 前不久,在一矿职工医院的会议室里,4名患者家属将一面面表示感谢的锦旗送到院领导手中。对住院期间得到的精心治疗和康复效果,大家都不约而同地表达着满满的感激之情。

据介绍,王女士便是其中之一。她是一位颈椎病患者,经常疼得晚上睡不着觉,在朋友的介绍下,3月初慕名来到了一矿职工医院骨科。接诊她的是韩进成院长和薛彦祥主任,经过检查,最终确定她为颈椎神经根型、颈椎5-6椎间盘脱出症。针对王女士的病情,韩进成制定了一套个性化的治疗方案,通过小针刀、针灸、牵引复位及中药熏蒸等治疗。王女士在治疗的第二天各种不适症状都有不同程度的缓解,折磨其多天的疼痛也消失了。为了表达心中的感谢,王女士在住院的第7天便做了一面“保健康医德高尚,除病痛医术高超”的锦旗,并相约和其他3名颈椎、腰椎间盘脱出症患者一起,来医院表达对医护人员的感谢。

韩进成说,一面面锦旗不仅仅是患者对医院全体医护人员的赞许,更是鼓励与信任,同时也是一种鞭策。今后一矿职工医院全体医护人员将会继续努力,不断开展新业务,精心诊治、热情服务,更好地服务于矿区职工、家属及周边居民。

据悉,为了给颈椎腰腿疼患者带来更大福音,一矿职工医院将于4月16日再次邀请河南省洛阳正骨医院(原白马寺骨科医院)平乐郭氏正骨第八代传人郭伽宜及其他专家来院坐诊,主治各种疾病引起的疼痛症及风湿病,届时免挂号费。

一矿职工医院始建于1974年,经过40多年的发展,已成为一所集医疗、科研、保健、预防为一体的二级甲等综合性医院。现为“平顶山市职工医疗保险定点医院”,卫东区、新华区“城乡居民医保定点医院”。2014年经原市卫计委批准加入市区120急救网络。

经过几十年的不懈努力,一矿职工医院在传承中不断创新和发展,逐步明确了“走中西医结合之路,建设小综合、大专科”的发展战略。疼痛科、中医科、康复科、理疗科、肛肠科、三氧科等一批具有特色的科室和治疗项目逐渐成为医院的品牌。★



## 共享轮椅 服务患者

4月13日,记者在平煤神马医疗集团总医院看到,一辆辆崭新的共享轮椅分别摆放在门诊大厅和各个病房楼的醒目位置,不时有就诊者前来租借使用。

据介绍,就诊者只须扫描提示板上的二维码,根据提示进入微信程序,提交验证后即可租赁使用。该批轮椅为行动不便的患者就诊提供了便利,也彰显了该院医疗服务的人性化。

本报记者 李英平 摄

## 肛门坠胀,难道是患了直肠癌?

近日,新华区54岁的赵先生因肛门坠胀找到了市中医院肛肠科问诊。由于反复发生肛门坠胀,赵先生一度担心自己是不是患了直肠癌。经过综合诊断,科主任郑文郁告诉他:其实是直肠炎引发了肛门坠胀症状,无须担心。

现在癌症高发态势下,很多人会担心肛肠问题是否是癌症。郑文郁介绍,临床接诊中,患有肛门坠胀的患者不在少数。但其实,肛门坠胀是肛肠疾病特有的症状,并不一定是癌症导致的。轻度肛门坠胀患者仅见局部胀满下坠,或疼痛不适,或同时发生坠胀疼痛不适;重者则为里急后重,便意多、频繁地上厕所,便后重坠依然,或更加明显,部分患者有异物、蚁走、烧灼感。患者常坐卧不安,十分痛苦,病情迁延日久,易引起患者焦虑、多疑、失眠、抑郁等,给患者身心造成严重的痛苦和危害,更有甚者,部分患者产生轻生的念头等。

**肛门坠胀不是单纯的一种疾病**

郑文郁介绍,肛门坠胀不是单纯的一种疾病,病因也不是一方面所造成的,是一种不容忽视的症状。通常,最常见的肛门坠胀原因是肛窦炎、直肠炎等炎症性病

变。此外,脱出性内痔、直肠脱垂、外痔皮垂、肛乳头肥大、肛乳头状瘤以及低位直肠息肉等肛肠病也会有肛门坠胀的感觉。在临床上还发现,少数肛门坠胀患者系由肛门直肠神经症和粪便嵌塞所引起。部分坠胀也是直肠癌的常见表现,但是坠胀也是有区别的。

内痔发炎:为大便干结或其他原因,导致内痔表面黏膜糜烂、水肿、出血及黏膜下大量血栓形成,严重时可能脱出肛门外。患者多伴有强烈的肛门下坠感,嵌顿痔患者还会出现剧烈疼痛。内痔结扎、注射后或肛门手术后创面刺激、菌痢、慢性结肠炎、肛窦炎其坠胀依其病情亦有不同。但必须指出,如果内痔经注射、结扎、套扎等治疗出现肛门坠胀,那是一过性的正常反应,随着时间的推移和创面的逐渐愈合,肛门坠胀最终会自然消失。

肛周脓肿:近肛门者或脓腔深大时有坠胀,起病急,且容易误诊。

直肠、肛窦炎症:如果慢性结肠炎累及直肠,可以出现肛门下坠感与排便次数增多,一般病程较长,反复发作,病变程度轻重不一。炎症是引起肛门坠胀的主要原因之一。当患了直肠炎、菌痢、溃疡性结肠炎时,病情越重,下坠感越明显,与此同时,会

出现大便次数增多及脓血便。这种病须通过直肠镜、纤维结肠镜检查及化验和病理检查才能确诊。

直肠内脱垂:俗称“脱肛”,指肛门内组织脱到肛门外。直肠部黏膜松弛堆积在直肠内,但尚未脱到肛门外,可引起肛门坠胀感及排便不尽感。其坠胀便后加重。

肛管直肠恶性肿瘤:多在病程中,晚期可出现肛门坠胀。肛门坠胀感是直肠癌的典型症状,在直肠癌晚期除坠胀感加重外,坠胀严重,呈持续性。还会出现排便困难和剧烈疼痛。但直肠癌与一般炎性肠病一样,也有脓血便和便频,不容易区分,所以出现明显肛门坠胀感等症,应及时到正规医疗单位就医治疗。

**出现肛门坠胀,要及时接受治疗**

郑文郁提醒,正因为肛门坠胀患者潜伏着患肛管直肠癌的可能性,因此,只要出现肛门坠胀的症状,都应该及时早期接受检查,明确诊断,抓紧治疗,以免病情不断加重和恶化。即使是肛窦炎等炎症性病变,也应及时医治,否则就有发展成肛管炎、肛周脓肿和肛瘘等更加严重疾病的可能性。★

(李莹)

## 母乳喂养1年 少得心血管病

本报讯 母乳喂养好处多多。澳大利亚一项大型研究发现,母乳喂养还可有效预防妈妈们患心血管疾病。

澳大利亚悉尼大学公共卫生学院和查尔斯·帕金斯中心对澳大利亚南威尔士州超过10万名、至少45岁的女性参试者展开了母乳喂养与妈妈健康状况的关联研究。参试者于2006年至2009年接受有关母乳喂养总体情况、喂养孩子人数、每个孩子母乳持续时长、母亲生活习惯等调查。研究人员将参试女性分为4组:从未母乳喂养、少于6个月、6至12个月以及超过12个月。之后平均6.1年跟踪随访,以了解其各种疾病及死亡等情况。结果发现,与从不母乳喂养的妇女相比,母乳喂养的妇女心血管疾病风险降低14%,心脏病死亡风险降低34%。如果母乳喂养时间达到12个月,那么罹患心血管疾病风险会降低15%,心脏病死亡风险降低30%至40%。

这项新研究结果表明,坚持母乳喂养可显著降低女性中老年期的心血管疾病住院率及死亡率,建议母乳喂养达1年效果最佳。★

(陈宗伦)