

『大换血』告别重症黄疸

本报讯 (通讯员克 锐 张二英)近日,河南省人民医院新生儿重症监护科成功为一例 Rh 溶血新生儿实施换血疗法,通过置换 600 毫升血液,让患儿告别了重症黄疸。

患儿母亲为罕见的 Rh(D) 阴性 B 型血。孩子 6 月 9 日出生,出生半小时后即出现全身皮肤中度黄染, 经查血型为 Rh (D)阳性 B 型,抽血测定胆红素高达 264.6 微摩尔/升, 如不及时治疗,随时可能发生核黄疸及严重贫血,出现大脑损伤、心力衰竭,危及生命。

新生儿重症监护科在详细分析患儿病情后,决定对该患儿实施换血疗法,即用重新配制的 Rh(D)阴性 B 型血替代孩子已经发生溶血的 Rh(D)阳性 B 型血。为了提高安全系数,换血手术没有采取有创的脐静脉插管换血方式,而是采用了更加先进、安全而又无创的外周动、静脉同步换血疗法。医护人员采取了有效的防范措施,降低发生空气或血栓栓塞、心力衰竭、术后感染等并发症的概率。换血手术持续了两小时, 总换血量达 600 毫升,相当于把患儿全身血液置换了两遍。术后,经医护人员持续给予蓝光照射退黄、输血纠正贫血后,患儿黄疸值终于降至正常范围,各项监测指标稳定,已于日前出院。

手术让“眼癌”婴儿免摘眼球

本报讯 (记者 李伟强 通讯员万道静)日前,郑州市儿童医院眼科成功实施视网膜母细胞瘤手术,使出生仅 5 个月的患儿远航(化名)逃脱了摘眼球甚至丧失生命的劫难。

视网膜母细胞瘤是婴幼儿时期眼内恶性程度最高的肿瘤,俗称“眼癌”。“小远航眼睛玻璃体里长满了实性肿瘤,被确诊为视网膜母细胞瘤,慢慢地,孩子的双眼会像猫眼一样发亮,只有摘眼球一条路。”郑州市儿童医院眼科主任孙先桃说。远航是早产儿,家长听说早产儿需要做视网膜筛查,在他 4 个月大的时

候带他来院做筛查,发现了视网膜肿瘤。

视网膜母细胞瘤是婴幼儿最常见的眼内恶性肿瘤,可单眼、双眼先后或同时罹患,易发生颅内及远处转移,常危及患儿生命,早发现、早诊断、早期治疗是提高治愈率、降低死亡率的关键。

“成人很少出现视网膜母细胞瘤,1 岁内是最高发期,因为眼体是 230 度的球体, 孩子小不配合,检查难度比较高。”孙先桃说。首次检查时,因为需要固定姿势,远航哭闹不休, 检查时能照进眼睛的

光线特别少,视野非常窄,仅查出右眼有 3 块。手术时,在全身麻醉状态下, 孙先桃又为远航做了详细检查,发现孩子左眼也有一块, 就一起做了。

据介绍, 视网膜母细胞瘤发现得早, 在病情处于 A、B 期时发现并治疗,又保视力又保眼;如果在处于 C、D 期时发现,又摘眼球又丢命。它的发病率为 1/18000~20000,90% 在 3 岁以内发病。孙先桃告诉记者,早产儿、有家族遗传史的孩子一定要做视网膜筛查, 以便及早发现和治疗该病。

脑中鸡蛋大“炸弹”被拆除

本报讯 (通讯员刘 琪)“挖出的瘤子有鸡蛋那么大。”想起手术切除的肿瘤“个头”,患者家属还是一脸惊恐。几年前,李梅(化名)开始出现不明原因的头晕、头痛,自行吃药后症状仍没有明显缓解且有加重趋势。一周前,李梅来到郑州市第二人民医院神经外科就诊,检查后被确诊为蝶骨嵴脑膜瘤,医生建议马上手术治疗。

据郑州市第二人民医院神经外

科安中华介绍:“患者入院时脑瘤已经发展得比较大,必须马上进行手术。考虑到她的瘤子比较大,所处位置也比较危险,我们召集全科专家进行了充分的术前讨论,并制订了细致严密的手术方案,对术中及术后可能出现的情况都进行了准备。”

经过长达 6 小时的手术,医护人员成功将直径约 5 厘米的瘤子从颅底蝶骨嵴剥离,深埋在李梅脑中多年

的“定时炸弹”被成功拆除。

据安中华介绍,蝶骨嵴脑膜瘤是起源于蝶骨大、小翼上的脑膜瘤,分为球状和毡状两种, 球状占绝大多数。李梅所患的就是球状蝶骨嵴脑膜瘤,但是像这么大的蝶骨嵴脑膜瘤并不多见。据了解,郑州市第二人民医院作为郑州市神经外科疑难杂症会诊中心, 已会诊多例神经外科疑难杂症,并成功实施了手术。

■ 护理

特制病员裤制作应用

留置尿管是临床上常见的侵入性护理操作,对尿失禁、尿潴留、手术患者具有重要的临床意义。据统计,泌尿外科近 85% 的住院患者需要留置尿管。然而,患者尿管及尿袋的不当放置,如尿袋拖地、放在上衣口袋、尿管反折等,大大增加了尿路感染的概率,因此我科对普通病员裤加以改造。

制作及使用方法 制作步骤:开裤缝,将普通病员裤在平耻骨联合大腿外侧裤缝处开个 10 厘米的口,以便引流袋从裤缝穿过;缝口袋,用报损的病员服在开口外面缝一个 50 厘米×20 厘米大的口袋,可用于尿袋的引流放置;系绳子,在口袋侧裤腰处,系一段绳子,以便尿袋的二次固定。使用方法:患者下床走路时将尿管及尿袋通过裤缝开口放入口袋内;用裤腰上的绳子将尿袋再次固定。

优点 特制病员裤的应用,使尿管及尿袋放在裤袋里并由绳子二次固定;尿管及尿袋从裤缝穿出大大减少反折的概率;尿袋可保持在膀胱水平之下不易逆流;携带方便、美观、舒适,适合在临床推广使用。(高 静)

3M 透明敷料的妙用

用来固定留置针的 3M 透明

敷料柔软、透明,具有很好的弹性、韧性、封闭性,与皮肤贴合度高且很少发生过敏,去除后无黏性物质残留,充分利用这些特点,能将其应用到临床工作和生活的很多方面。

一、固定胃管、营养管:将 3M 透明敷料裁剪成红酒杯形,即一个倒置的等边圆角三角形(边长约为 5 厘米),下端延续有约 4 厘米长、1 厘米宽的一长方形尾端。

使用方法:先将倒三角形粘贴于鼻部,再用长方形尾端以缠绕方式粘贴固定胃管,用边角料将胃管二次固定于耳廓,既舒适



念,因此可以保护伤口,促进伤口愈合。

(张彩霞)

剥离“夺命顽石”

本报记者 王正勤 实习记者 张 蕾

不宽裕,也就一直没有去医院检查,平时也只是靠药物来缓解。”从 3 年前开始,苗老太太腹痛的症状越来越严重,发热、呕吐几乎每天都发生,食欲也越来越差,她这才开始到乡镇卫生院隔三差五地输液治疗。

究竟是什么病让这位老人几十年都不得安宁呢? 5 月下旬,体重只有 40 千克、体温一直持续在 39 摄氏度的苗老太太被家人送到了焦作市第二人民医院。“经过 CT、肝功能、腹腔等一系列检查,我们确诊患者胆管有巨大结石,需要手术治疗。”焦作市第二人民医院普外二科主任乔祖俊说。

“缉拿”真凶 困难重重 病是确诊了,可治疗并不简单。“患者体质较差,蛋白质又严重缺失,加上年龄偏大,如果在这个时候手术,可能会倒在手术台上。”乔祖俊说。因此,医生首先对

苗老太太进行半个月的保守治疗。

不仅如此,就算患者的体质有了明显改观,手术也是困难重重:第一,患者也曾做过开腹手术,再行手术为二次创伤,风险特别大。第二,患者术前合并肺炎,感染严重。第三,由于结石太大,周围组织已经被严重压迫,病变部位与胃、十二指肠、结肠等严重粘连,解剖关系“紊乱”,要把结石取出就要把这些粘连一层一层地剥开,同时确保粘连部位完好无损。第四,门静脉、肝动脉粘连在一起,如果手术出现失误,就会造成肝坏死。第五,胆管直径只有 0.6~0.8 厘米,要把称得上是“巨石”的胆管结石从里面取出来,需要手术技巧。第六,患者是先天性胆管囊肿。

要想把“顽石”成功从胆管中取出就要克服这一道道难关。经过精心准备,6 月 9 日,经过两小

时的手术,苗老太太体内的“顽石”被成功取出。

“顽石”剥离 心魔又现 就在大家都沉浸在手术成功的喜悦中时,苗老太太却闷闷不乐。

原来,苗老太太有了“心病”,总是在想手术是不是成功了,自己的病是不是好了,医生是不是和儿女们串通好了在骗自己? 一系列怀疑导致苗老太太食欲不振,精神萎靡……

乔祖俊根据多年临床经验分析出苗老太太闷闷不乐的原因,他找到苗老太太的家人,提出把取出来的“巨石”给苗老太太看看。乔祖俊拿着那块拳头大小的结石告诉苗老太太:“老人家,这么大的石头都从您肚子里取出来了,您还有什么不放心的?”苗老太太自从亲眼见了取出的那块“顽石”后,豁然开朗,几天后痊愈出院。

■ 前沿

妊娠期糖尿病或有新饮食法则

美国糖尿病学会 2013 年会上公布的一项针对 11 例女性妊娠期糖尿病患者 的随机初步研究结果显示,与食用高复合碳水化合物、低脂肪饮食相比,食用传统低碳水化合物、高脂肪饮食者更多出现胰岛素抵抗,其婴儿发生肥胖的概率也略高。

研究人员称,上述两种饮食均可控制母体血糖和体重,但组织学数据和空腹血糖水平提示,高脂饮食可加剧妊娠期胰岛素抵抗。研究人员认为,向女性



妊娠期糖尿病患者推荐的传统饮食更多关注对碳水化合物 的限制,但这会导致脂肪摄入较多,进而促进胰岛素抵抗和胎儿肥胖。同时,由于患者依从性不佳和没有对照设计,导致证据并不一致。

系统性硬化症每年筛查肺高压

一个国际专家小组在欧洲风湿病学大会上表示,对于系统性硬化症患者应该采用经胸部超声心动图检查联合肺功能检查每年进行 1 次肺动脉高压(PAH)筛查。该专家组同时还呼吁筛查有硬皮病特征的混合型或其他结缔组织病患者。

美国密歇根大学的研究人员表示,这是首次针对系统性硬化症患者进行肺动脉高压筛查提出的循证和共识建议。他们希望这些建议能

促使结缔组织病患者中 PAH 更早被发现,从而改善患者结局。他指出,有 5%~15% 的系统性硬化症患者会发生 PAH,而一旦发生 PAH,30% 的患者会在 3 年内死亡。

尽管目前已有治疗系统性硬化症及其他硬皮病范畴的结缔组织病的药物获准上市,但这些治疗对生存率没有显著影响,医生们唯一能做的就是筛查,随后是早期诊断和治疗。

房颤或为 CRT 治疗效果欠佳

心脏再同步化治疗(CRT) 的疗效与术后患者 CRT 起搏的数量密切相关。目前对 CRT 术后未能 CRT 起搏的原因、各种原因的所占比例未做过很好的研究。

来自美国霍普金斯大学的研究人员收集了 2006~2011 年,通过起搏器程控获得起搏器数据的 CRT 患者作为研究对象。他们使用自动算法对相关数据进行分析,将未能

CRT 起搏的原因分为 10 类。对完成分类队列中的部分数据进行人工矫正。根据此研究,研究者认为在研究对象中有 40.7% 的患者 CRT 起搏比例小于 98%。在这些起搏未达最优化的患者中,房型心动过速/房颤是 CRT 失起搏的最常见原因。不恰当的 SAV/PAV 是最常见的持续性 CRT 失起搏时间的原因。这一研究结果或可帮助临床医生改善患者对 CRT 治疗的反应。

早治疗降低卒中住院死亡风险

《美国医学会杂志》近日发表了一项纳入近 6 万名急性缺血性卒中患者的研究显示,在症状出现后尽可能早期开始进行溶栓治疗(帮助溶解血凝块)与住院死亡率下降、颅内出血的减少、更高的出院时可独立行走的能力以及更高的出院率有关。

文章的背景信息写道,

“对某些特定的急性缺血性卒中患者而言,已证实 在发病后最多 4.5 小时内给予静脉内(IV)组织型纤溶酶原激活剂(tPA)是一种有益的治疗方法。目前有效的证据提示,治疗时间有力影响着治疗有益的程度。”成像研究显示,随着时间的推移,急性脑缺血疾病患者的不可逆受损组织容量会迅速扩大。

特殊免疫调节细胞可治卒中

复旦大学脑损伤研究海外创新团队科学家发现体内一种特殊的免疫调节性 T 细胞,可有效治疗卒中引起的脑损伤和神经系统功能障碍。近日,该研究成果在线发表在国际神经科学领域权威期刊《神经病学年报》上。

目前,临床上治疗急性脑卒中唯一有效的方法是在发病 4.5 小时的“时间窗”内,使用药物“重组 tPA”进行溶栓治疗,但目前我国仅有小于 1% 的病人得惠于此项疗法。根据陈俊团队的新研究



发现,免疫调节性 T 细胞治疗方法如果与“重组 tPA”联合使用,可有效减少溶栓导致的脑出血并发生症。该研究显示,免疫调节性 T 细胞输入延迟至卒中发作 24 小时之后,依然有明显的治疗作用。

(以上内容为本报综合摘编)

中国中西部医疗器械展览会

第 24 届中原医疗器械(2013 年秋季)展览会

2013 年 9 月 4~6 日 郑州国际会展中心

支持

河南省卫生厅 郑州市人民政府
天津市医疗器械商会 山东省医疗器械公司
陕西省医疗器械协会 江苏省医疗器械行业协会
河北省医疗器械行业协会 山西省医疗器械行业协会
湖北省医疗器械行业协会 武汉市医疗器械行业协会

主办

河南省医疗器械行业协会
中英合资好博塔苏斯展览有限公司

承办

郑州好博塔苏斯展览有限公司
上海好博塔苏斯展览有限公司

公交线路

26、206 路 火车站—郑州国际会展中心
7 路 柳林镇—郑州国际会展中心
919 快线 西环路—郑州国际会展中心
B16 京广路南环路—郑州国际会展中心
B19 中州大道农业路—郑州国际会展中心

欢迎登陆
www.zyylz.cn www.cwmee.com 注册登记,我们将会及时与您取得联系!
展会现场您将通过观众绿色通道直接领取参观证和展会精美礼品一份!
参观请联系(0371) 66619408

发表职称晋升论文快速通道开通

《婚育与健康》学术理论版

征稿启事

《婚育与健康》(标准刊号:ISSN 100-9488 CN 41-1245/R) 学术理论版,由河南省卫生厅主管、医药卫生报社主办。本刊主要刊登医学教育、科研、临床中医、西医、中西医结合、公共医学、民族医药、预防保健、护理、检验、药学和卫生管理等相关的医学论文。**本刊全文被龙源和万方数据库收录。**

一、快速通道:重大研究成果及国家自然科学基金等论文,可使用快速通道在最短时间发表。

二、稿件请以附件形式发送至电子邮箱。

咨询电话: (0371)88882571
QQ: 270034961
投稿邮箱: syfz@126.com
来信请寄: 郑州市纬五路 47 号院医药卫生报社 601 室高玉元 收

北京中医药大学、焦作职工医学院、南阳理工学院

郑州教学点 2013 年面向全省招生

北京中医药大学、焦作职工医学院、南阳理工学院是办公的医学高等院校,其均在郑州设有教学点,郑州教学点的招生情况如下:

一、2013 年招生层次

(一)普通中专类

招生专业:中医、护理、中药、医学检验技术、医学影像技术。招生对象:应往届初中毕业生。毕业后颁发国家承认的普通中专毕业证书及就业报到证,可参加相应专业的国家资格证书考试。

(二)成人教育类

招生层次:大专、专升本、招生专业:临床医学、护理、中西医结合、医学影像、医学检验、中医、中药、药学。毕业后颁发国家承认的毕业证书。

(三)远程教育类

招生层次:专科、专升本、五年制本科。招生专业:中医学、针灸推拿学、护理学、中药学、公共事业管理、工商管理。毕业后颁发国家承认的专科、本科毕业证书。

注:成人教育类专科层次的临床医学、护理、医学影像、医学检验专业学制均为两年,时间短、毕业快、学费低。报名北京中医药大学,由学习中心单独考试,网上学习。

二、报名办法及报到时间:

直接到校报名:郑州市花园路与北环路交叉口西南侧(省电视台斜对面)

电话报名: (0371) 65691009 65594241 65597059
联系人: 郭老师 **网络报名:** www.medzj.cn
QQ: 1756300611 **报到时间:** 8 月 15~20 日