

技术·思维

完备的治疗方案 救治复杂急性脑梗死患者

□冯金灿

近日,一名75岁的老年患者因腹痛、消化道出血在当地医院治疗7天,输血3000毫升,仍不见好转,后转入河南省人民医院CCU(冠心病监护病房)。

河南省人民医院医务人员检查发现,该患者患有严重的冠心病,植入过4枚心脏支架。患者此次出现急性脑梗死,合并消化道大出血。

根据多年临床工作经验和患者的检查结果,河南省人民医院CCU主任张静认为,必须

尽快改善患者消化道出血状况,否则生命危在旦夕。停用抗血小板药?不行!患者植入过4枚心脏支架,如果停用抗血小板药,冠状动脉可能会出现堵塞,随时可能出现猝死。再加上患者患有急性脑梗死,如果停用抗血小板药物,患者的脑梗死状况有可能进一步加重。不停用抗血小板药?可是患者出血不止,大量出血也会导致生命危险。

这时,医生左右两难,就像行走在两边都是悬崖的羊肠小路,

稍有偏斜就会跌下悬崖,患者生命不保。

雪上加霜的是,患者还同时合并肺部感染、慢性肾功能不全等疾病。张静迅速组织消化内科、胃肠外科、麻醉科、介入科、肾内科等科室医务人员联合诊治,为患者进行急诊胃肠内窥镜检查,若发现活动性出血,进行电凝止血,但是检查需要在血下进行,而患者患有严重的心脏病和脑血管病,全麻风险太大了。选择介入消化道血管造影怎么样呢?可以发现破

裂血管并给予止血治疗,但是患者肾功能不全,造影剂应用可能会导致其肾功能恶化,同样风险很大。

人命关天!经过河南省人民医院多学科专家的反复斟酌,周密考虑,张静制定了完备的治疗方案和抢救措施:消化内科专家王春荣为患者进行急诊胃肠内窥镜检查,麻醉科专家刘胜群亲自麻醉监护,同时请胃肠外科做好急诊手术准备;如果急诊胃肠内窥镜不能止血,则请介入科做好介入治疗准

备,肾内科做好CRRT(血液透析)准备。

在做好所有的准备工作和可能风险处置预案之后,王春荣对患者进行胃肠内窥镜检查发现:患者十二指肠球部前壁可见糜烂溃疡面及持续血液渗出,给予热活栓钳电凝止血后,活动性出血停止,手术成功。患者术后无任何不适。

这是一场对情感与理性的考验,是一场对技术与勇气的挑战。最终,河南省人民医院多学科联合诊治取得了胜利。



资料图片

生育健康宝宝,要注意优生优育检查,建议在怀宝宝前半年进行。其中,女性停经后的一周内检测,男性则可在性交后的一周内检测精液。

女性优生优育项目检查

1.生殖系统检查:妇科及性病检查、衣原体和支原体检查。

检查目的:检查是否有妇科炎症。一旦发现,应立刻治疗,治愈后方可备孕,否则对胎儿不利。

2.空腹抽血化验检查:血液检测、TORCH检查(TORCH是指一组病原体,T即刚地弓形虫,O即乙型肝炎病毒、艾滋病病毒、梅毒螺旋体等,R即风疹病毒,C即巨细胞病毒,H即单纯疱疹病毒)。

检查目的:70%的女性会受到风疹病毒的攻击,孕前3个月极易流产,即使保住也可能是畸形儿。

3.肝功能检查:血糖检查、乙肝全套检查、胆质酸检查。

检查目的:有肝炎病毒的女性,一旦怀孕,传染给胎儿的可能性很大,且会引起早产。

4.口腔检查:口腔常规检查、龋齿检查。

检查目的:提前解决口腔问题,防止女性孕期口腔不适,否则治疗起来会对胎儿不利。

5.染色体检查、静脉抽血检查。

检查目的:检查男女双方是否有家族异常疾病,防止传染给胎儿。

6.尿液检查。

检查目的:检查肾脏运作是否正常。

7.心电图与胸透检测。

检查目的:心脏病患者、糖尿病患者等需要重视检查,配合治疗。

男性优生优育项目检查

1.精子检测。主要检查其数量、质量、活动能力,是否存在病菌等。

2.生殖器官检测。包括对包皮、静脉等检测。

女性慎用药物

1.对于备孕的女性来说,含激素药物、对抗癌症的药物,安眠睡眠的药物,含抗生素的药物,一般需要停药后1个月后再受孕;具体停药后多久可以怀孕,建议咨询医生。

2.含有“孕妇不可使用”标注的药物。

3.中药。该类药物虽然有养生效果,但是可潜移默化地影响生殖细胞。

男性慎用药物

1.对抗癌症类药物,助排尿类药物,抗组织胺药。

2.扰乱精子DNA(脱氧核糖核酸)的药物,如吗啡、咖啡因、利福平、环磷酰胺等。

3.壮阳药物。

孕前能接种哪些疫苗

至少孕前3个月接种甲肝疫苗、风疹疫苗、流感疫苗;至少孕前6个月接种水痘疫苗;至少孕前11个月接种乙肝疫苗。此外,慎重接种狂犬病疫苗。

注意:使用药物或接种疫苗后,至少要在3个月后备孕。任何药物或疫苗在使用前都应咨询医生。

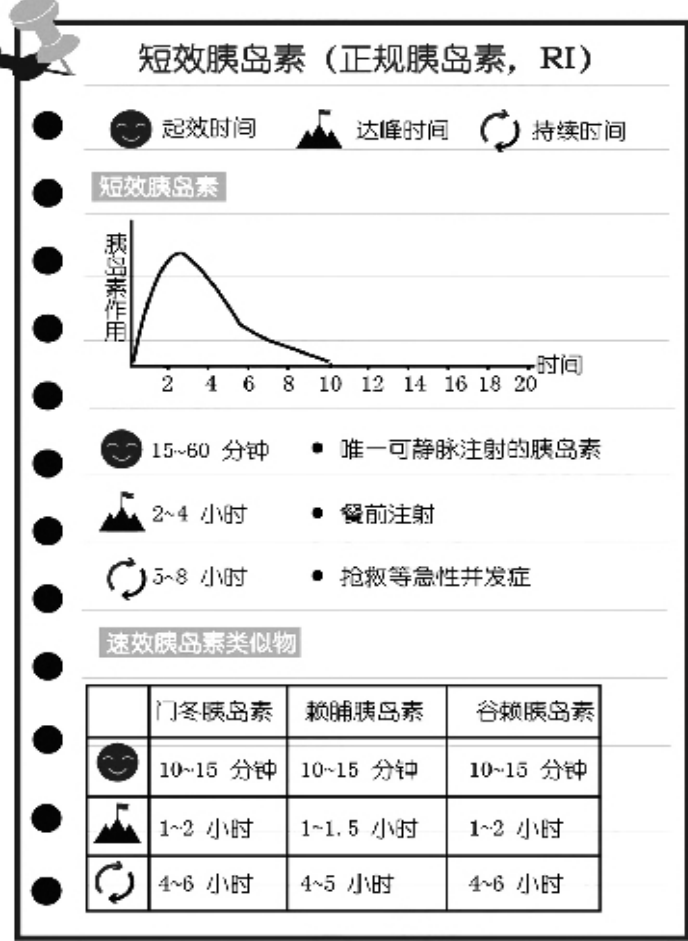


征 稿

科室里开展的新技术,临床中积累的心得体会,治疗上取得的新进展,对某种疾病的治疗思路……

欢迎您将来稿发送至757206553@qq.com,与广大医务工作者共享。

图 说



史素霞/制图

医院搭舞台 戏迷闹元宵 ——郑州新华医院举办第四届 “新华杯”戏迷擂台赛

□丁丽红 梁冠山

“金鸡报春艳阳照,戏迷争艳新华杯。”为了弘扬中华民族的优秀传统文化,活跃人民群众的文化生活,在一年一度的元宵佳节,郑州新华医院第四届“新华杯”戏迷擂台赛在该院多功能厅举行。该院特邀新密市音乐家协会主席、国家一级编曲孙书森,原新密市总工会副主席孟秀芳,新密戏曲家协会主席蔡香芬,新密戏曲家协会副主席梁爱红等作为评委,对擂台赛做公开、公平、公正的评分。

此次共报名人数50人,擂台赛分预赛、决赛两场进行,决赛以现代戏为主。9时30分,戏迷擂台赛预赛正式开始。参赛选手们着装整齐、精神抖擞,按照抽签顺序依次登台演唱。无论是古装戏还是现代戏,演员们都收放自如、挥洒有度,赛事堪称火热。12名选手脱颖而出,进入决赛。

14时30分,决赛正式开始。登台打擂的选手们正腔圆,洒脱大方,赢得了观众的阵阵掌声。经过3个多小时的激烈角逐,12号选手常馨芳获得戏曲擂台赛一等奖,10号选手杨晓辉、29号选手牛晓红获得二等奖,9号选手苏德友、15号

选手张明涵、20号选手李红霞荣获三等奖。

在擂台赛上,郑州新华医院职工高梦双代表该院登台献唱,为观众送上美好的祝愿。

当天上午,郑州新华医院专家团队在院领导张二尧的带领下,联合新密市颐生堂老年公寓工作人员,在市区开展了大型义诊及健康咨询服务活动,把温暖送到了群众身边。他们免费为过往群众测量血压、宣讲心脑血管病、糖尿病、春季防病等健康知识,并发放宣传册、宣传彩页1500多份,为元宵增添文明、和谐、健康的节日气氛。

据悉,2016年,在郑州市卫生计生委2016年度医院十大指标考核中,郑州新华医院荣获新密市二级医院第一名。该院重症医学科被列入郑州市2016~2020年县级医院临床重点专科。该院彩超室主任姚宁2016年被评为郑州市优秀共产党员、河南省职工敬业标兵等。2017年,郑州新华医院将继续践行为人民服务的宗旨,撸起袖子加油干,为人民群众的健康保驾护航。

胃底肿瘤切除术救治患者

近日,驻马店市中心医院普外二科联合该院消化内镜科成功为一名高龄患者实施腹腔镜联合胃镜下大型胃底肿瘤切除术,以最小的创伤解除了患者的病痛。目前,该患者恢复良好,已经康复出院。

徐老太太今年70岁,3年前曾做胃镜下胃息肉电灼术,一年来上腹部隐痛,饮食减退,大便不畅。胃镜检查发现,胃底黏膜下有一个直径2.5厘米的肿块,向胃腔内生长,基底较宽,不适合胃镜下切除。

在多方求医无果的情况下,徐老太太来到驻马店市中心医院普外二科就诊。该科主任医师朱清海会同消化内镜科

专家和麻醉科专家认真分析患者的病情,考虑到患者年龄大,较胖,且有多年的糖尿病史,若实施普通开腹手术,创伤较大,不利于患者康复。经过会诊讨论,专家们决定为患者实施腹腔镜联合胃镜下切除术。

在麻醉科主任张国庆、手术室护士长马冬的密切配合下,内镜组主治医生朱红杰、护士长焦志宏操作胃镜,在患者胃内顺利找到肿瘤。腔镜手术组主任医师朱清海和主治医生杨耀辉在患者腹壁打了几个钥匙孔大小的小洞,在胃镜引导下发现肿瘤所在的位置,钳夹、闭合、完整切除肿瘤。手术耗时30分钟,出血量不超过5毫升。

术后患者恢复顺利,5天后拆线出院。

据朱清海介绍,腹腔镜手术后患者疼痛轻、下床活动早、胃肠功能恢复快、住院时间短、并发症少、伤口小、术后肠梗阻发生率低、身体康复迅速。腹腔镜联合胃镜行胃底后壁肿瘤切除术,切除完毕后胃镜检查可观察吻合口是否出血,若有出血,可立即进行胃镜下或腹腔镜下处理。术中胃镜可协助精准定位,为腹腔镜手术者导航。该手术在驻马店市尚属首例。“微创+内镜”的合作理念也为患者提供了一个全新的治疗方式。

(丁宏伟 陈思妍)

精准治疗肠系膜脂膜炎

庄女士在濮阳市油田总医院住院34天,从消化科到风湿免疫科,经过侯鹏飞消化团队和李凤菊风湿免疫团队接力排查,放射科专家通过256层螺旋CT发现蛛丝马迹,最终明确诊断为肠系膜脂膜炎。风湿免疫团队查阅国内外医学文献,拟定精准治疗方案,解决了折磨庄女士2年的腹痛、发热问题。

60岁的庄女士是一名退休干部,2年前不明原因出现脐周持续性胀痛、间断性发热,体温最高时达到39摄氏度。在西安工作的子女专程把她接走,相继被几家医院按照感染性腹泻、克罗恩病等疾病治疗,但效果并不明显,腹痛持续加重,体温时高时低。

最近,庄女士走进濮阳市油田总医院消化科。侯鹏飞为庄女士做了全面检查,认真研究了西安几家医院的资料,组织全科医务人员进行讨论。大家认为,各项检查提示全消化道无炎症和占位性病变,功能性腹痛不应长期伴随发热,应排除消化系统疾病;血沉、C反应蛋白(在机体受到感染或组织损伤时血浆中一些急剧上升的蛋白质)明显升高,提示机体有炎症反应,应该高度怀疑风湿免疫性疾病,最后决定请该院风湿免疫科主任李凤菊前来会诊。

李凤菊经过查体和研究资料,同意侯鹏飞、刘伟等专家的诊断意见,但感觉又不像临床常见的风湿免疫性疾病。李凤菊建议把检查范围从消化道内部转移到消化道外部,做一个胸部、腹部的256层螺旋CT。管床医生随即开出了CT申请单,并把患者转到风湿免疫科住院。

256层螺旋CT格外清晰,负责阅片的放射科副主任侯庆宇仔细研究,给出了多项提示报告:双下肺纹理模糊并散在纤维灶;部分胸主动脉增宽钙化;肠系膜脂膜炎、部分淋巴结肿大……从胸部到下腹部一共发现了6处异常。

李凤菊看到侯庆宇签发的诊断报告,复查了CT片,断定引起庄女士持续腹痛、间断发热的罪魁祸首就是第三项诊断——肠系膜脂膜炎、局部淋巴结肿大。

肠系膜脂膜炎是一种累及肠系膜的特发性炎症疾病,临

床少见,发病机理不明,李凤菊在教科书上学到过,但在临床还未接触过。李凤菊把团队分成两个小组:一组查阅中文文献资料,一组查阅英文文献资料,写出两份肠系膜脂膜炎的病因、病理、临床症状、鉴别诊断、治疗方法等综述报告,进行全科研讨。尽管有关该病的中文及英文文献资料极少,但是经过全科医务人员的共同努力,他们还是找到了国内外报道的一些典型病例,明确了该病的诊断与治疗方法。经过规范化的糖皮质激素治疗和免疫抑制剂治疗,庄女士腹痛逐渐减轻,未再出现发热症状。住院一个月后复查血沉、C反应蛋白,指标恢复正常;复查CT,肠系膜脂膜炎已经吸收,庄女士痊愈了。

庄女士出院之后,李凤菊安排主管医生和责任护士定期随访,嘱咐她定期复查,对她进行规范化的院外疾病管理与康复指导。目前,庄女士已经恢复了正常生活。

李凤菊说,临床工作需要逻辑思维,有时还需要非逻辑性的经验和直觉。

(陈述明 林玲 司民权)

如何应对“后高考心理”?

驻马店市精神病医院 龙金亮

据心理专家不完全统计,在高考结束到录取结束这段容易被忽视的时间里,60%~70%的考生会产生不同程度的焦虑,近20%的考生由于过分焦虑而影响日常生活。

在经历高中3年的紧张与压力之后,考生会有一种强烈的放松渴望。可是考生考完之后根本没有喘息的机会,身边铺天盖地都是有关高考的话题。这些都有可能加剧考生的心理问题,导致严重的心理焦虑。高考过后的这段时间,往往也会成为心理问题的高发期,也就是所谓的“后高考心理”期。这段时间,考生既要承受考试成绩和心理预期对比产生的压力,又要承受等待录取产生的心理煎熬,还要面对

来自周围人的各种询问。这些导致考生愁眉苦脸,甚至整天把自己关在家中。这些考生如果不及时调整心态,很可能由于长期情绪低落引发更严重的心理问题,还可能由于过分焦虑、恐慌、烦躁等而做出极端的事。

四种不健康心理

放纵型心理:放纵型考生在考生群体中占到相当大的比例。他们认为高考结束便意味着苦日子熬到头了,得好好犒劳一下自己,弥补自己这么多年来艰苦奋斗,因此毫无节制地玩。

抑郁型心理:抑郁型考生的表现是吃不好、睡不好、情绪低落,有些还伴随出现强迫思维、强迫行为,且不断自责。有

的人甚至由于性格突变暴躁,让人觉得难以理喻,与家人争执中情绪一触即发,严重的会出现轻生念头或轻生行为。

茫然型心理:茫然型考生从原来紧张的高考学习中一下子放松下来后,会出现一段真空状态。对于相当多在高考路上一直被父母、老师推着走的学生来说,随着压力的释放,会产生一种虚无、无所适从的感觉。

焦虑型心理:考后焦虑型心理也比较常见。许多考生在考后会出现患得患失的状况,尤其是那些平时学习成绩还不错、但在等待放榜的日子里,由于不确定性而变得焦虑。

应对办法

做一些自己感兴趣的事情,分散一下注意力,以充实自己,对抗焦虑。

第一,适当运动。运动是排遣郁闷情绪、降低焦虑程度的最佳方式。

第二,参加聚会。孤独的时候往往更容易陷入焦虑之中,聚会中的热烈气氛可有效感染情绪低落的考生。

第三,尝尝新鲜。长久地住在同一个地方,做同一件事情,面对同样一群人,很容易产生疲倦感。这时候不妨对生活稍作改变,尝尝新鲜。

高考后,考

生父母的态度对其心态的影响也相当大,有时甚至远远大于成绩本身。家长应该充分发挥“避风港”的作用,增加陪伴孩子的时间,理解孩子的情绪和内心感受,给孩子提供适当的机会和途径,发泄心中的情绪,并及时鼓励孩子多参加一些社会活动。

对家长而言,不恰当的行为很可能加重考生的心理负担和焦虑程度,与其这样,不如为考生寻找一种适当的放松方式。



心灵家园

协办:驻马店市精神病医院(豫南精神卫生中心)

地址:驻马店市雷公路东段 电话:【0396】3826062 3826008