

跨省航空救援 直升机首次降落息县人民医院



航空救援现场

本报讯(记者王明杰 通讯员唐楠)记者昨天从息县卫生计生委获悉,9月30日上午,在息县人民医院住院部南广场停机坪上飞来一架医疗救援直升机,专程飞来接一位因车祸致严重外伤的患者,由息县人民医院转往武汉大学人民医院。这是信阳市首次跨省航空救援飞行转运。从此,息县人民医院成功开通了“急救空中走廊”。

息县县委、县政府高度重视,县委副书记王操志、县长级干部吴昊以及县公安局、县卫生计生委等部门领导在临现场指导应急转运工作。

这位严重的外伤患者,双下肢多发骨折并骨盆骨折,入院时呈低血容量休克状态,神志模糊,生命岌岌可危。医院急诊医学科、重症医学科、骨科等多科室协作,将患者的病情控制在相对稳定的状态,但因基层医院条件有限,患者后续的手术治疗和恢复有很大的风险。为了确保患者安全,患者家属要求转上级医院治疗。

9月29日夜晚,息县人民医院副院长赵海专、书记叶梅连夜组织相关科室,紧急召开航空救援飞行转运现场会,同时向武汉大学人民医院申请启用应急转运空中救援系统。

9月30日8时31分,直升机降

落在息县人民医院住院部南广场停机坪。为了保证救治绿色通道畅通无阻,息县公安交警、综合执法管理局现场维持秩序。

9月30日10时23分,医务科、护理部、重症医学科、急诊医学科、骨科、120急救中心等多个科室的几十名医务人员齐心协力护送患者登上飞机(如图)。

11时40分,患者平安抵达武汉大学人民医院东区。两分钟内,早已在院等候的武汉大学人民医院专家将患者转至急诊抢救室,迅速开展各项救治工作。

至此,信阳地区首次跨省航空救援飞行转运任务圆满完成。

基层技术 泌阳县人民医院 开展血流导向装置植入术

本报讯(记者丁宏伟 通讯员刘国福 褚红梅)近日,泌阳县人民医院为一名左侧颈内动脉巨大动脉瘤患者成功实施血流导向装置植入术。

据了解,患者左眼视力急剧下降,被河南省某医院确诊为左侧颈内动脉巨大动脉瘤。受经济条件限制,患者决定到泌阳县人民医院治疗。该院医生为其做全脑血管造影,结果显示:动脉瘤直径达13毫米,瘤径宽5毫米,累及颈动脉眼段及海绵窦段,眼动脉、视神经受压严重,如不及时做手术极易引起动脉瘤破裂。泌阳县人民医院介入科全体医务人员对该病例进行了深入讨论,与省级医院专家进行了会诊,并邀请河南省血流导向装置植入经验丰富的教授李立主持手术。历时1个多小时,手术顺利完成。

泌阳县人民医院介入科成立两年多来,已完成介入手术2000余例;先后开展了颈动脉支架、椎基底动脉支架植入术和蛛网膜下腔出血动脉瘤栓塞术,成功完成全市首例腹主动脉球囊阻断联合剖宫产手术和全省首例下腔静脉、双侧髂总静脉狭窄闭塞血管重建成形术,获得外周血管介入治疗技术新突破。

光山县人民医院 开展经皮椎间孔镜下髓核摘除术

本报讯(记者王明杰 通讯员董进)近日,光山县人民医院骨科王集军团队成功开展经皮椎间孔镜下髓核摘除术,受到了患者及家属的好评。

该患者是一位48岁的中年女性,腰椎间盘突出,一直采取保守治疗措施,口服各种药物+理疗,疗效不理想,仍然反复发作。1个多月来,患者病情加重,不能正常活动,生活质量严重下降。后来,经熟人介绍,患者来到光山县人民医院就诊。由王集军团队负责治疗。经过全面、详细检查以及反复讨论后,医务人员决定实施手术。该院医务人员与患者沟通后,患者同意做微创椎间孔镜手术;经皮椎间孔镜椎管扩大减压+髓核摘除+神经根粘连松解+射频消融术。

手术进展顺利。30分钟后,手术结束。体格检查显示:患肢直腿抬高90度试验阴性(术前直腿抬高30度试验阳性),患肢活动自如。术后第二天,患者便可下床活动。患者对手术效果非常满意。

据介绍,经皮椎间孔镜下髓核摘除术、神经根松解术被医学界称为“治疗腰椎间盘突出症最微创、最温和的治疗手段”。该项技术能够治疗腰椎间盘突出游离于椎管内,以及大部分腰椎管狭窄症均可进行椎间孔镜手术。该技术的开展标志着该院骨科的脊柱微创专业迈入高端领域。

这例动脉溶栓再次发出警示 有效预防胜于所有治疗

本报讯(记者刘永胜 通讯员王爱荣 杨廷玲)对于脑血管疾病,再好的治疗都不如有效预防,希望大家能够养成良好的生活习惯,从根本上预防脑血管疾病!这是孟津县公立医院神经内科医生周福高说的一段话。

不久前,在孟津县公立医院神经内科二病区,周福高忙着查房、处理医嘱。7时10分,急诊科接回一名68岁的男性患者。该患者昨晚于19时入睡。次日晨起时,家人发现患者言语不清,并伴有左侧肢体瘫痪症状,医生初步诊断其为急性脑血管病。病情就是命令!周福高迅速推起平车,跑步至特检中心,为患者初步检查身体:患者意识差,反应迟钝,瞳孔对光反射灵敏,言语不清,左侧肢体坠落试验呈阳性,肌力为0级。

检查显示,患者双侧大脑半球多发脑梗死、软化灶及白质脱髓鞘;DWI(磁共振扩散加权成像)示右侧小脑、右侧脑桥高信号;右侧脑桥梗死、颅内动脉硬化改变;考虑基底动脉及双侧大脑后动脉重度狭窄,左侧椎动脉V5段先天发育异常等。周福高说:“这是急性脑梗死,小脑梗死,基底动脉还有重度狭窄。如果不及早治疗,轻则肢体瘫痪,重则有生命危险。现在最好的办法是急诊做主动脉弓+全脑血管造影,必要时进行动脉溶栓。”

8时,患者在周福高的陪同下进入导管室。左椎动脉造影显示:基底动脉闭塞,后交通未开放。造影结束后,观察10分钟,复查造影可见基底动脉线样血流通过;10分钟后复查造影,可见双侧大脑后动脉充盈。术中,患者感觉左胳膊腿能活动了。医生检查患者的身体:左上肢肌力3级,左下肢肌力2级。术后,医生密切观察患者的生命体征,患者症状无反复。术后第三天,患者左上肢肌力4级。患者及家属对治疗非常满意。

“这例动脉溶栓,再次提醒我们:有效的预防就是最好的治疗!”周福高说。对于心脑血管疾病,无论是从经济角度、家庭角度,还是从健康角度来讲,唯有预防才是高明之举。早一日预防,早一点儿安心。其中,45岁以上中年人、肥胖者、有高血压家族史者、经常参加应酬者、高度精神紧张者等都属高危对象,应至少每年检查一次血脂、血压等指标。

失语宝宝 终于喊出了第一声“妈妈”

本报记者 刘永胜 通讯员 石秀娟 文/图



特殊医者失语患儿在一起

什么是世界上最动听的语言?是宝宝的第一声啼哭:“妈妈!”然而,在现实生活中,总会有个别本该咿呀学语的宝宝处在失语的世界里,让全家人倍感痛苦。

栾川县人民医院儿科康复病区最近就收治了13名这样的儿童。医护人员用爱心、耐心、细心、责任心和新的诊治技术使失语儿童开口说话,喊出第一声“妈妈”!

他们对医务人员喊出人生中的第一声“妈妈”

茜茜(化名),女,来自一个贫困家庭。在她1岁6个月时,家人发现其在智力、言语、发育方面较同龄儿童落后。因家庭经济困难,不能理解简单的手势指令,对喊名字、打招呼也没有反应,光交差,身体平衡能力低,不会双足跳跃,迈步稍尖足。经过综合评估

后,茜茜的智力测分为42分,属于智力低下儿,智力发育只相当于正常1岁的孩子,言语发育相当于正常10个月的孩子。

治疗师对其进行言语治疗、口腔知觉训练、言语理解、交流表达、认知能力训练、按摩、经颅磁刺激疗法、针灸疗法……针灸疼痛了,治疗师就把孩子抱在怀里安抚一会儿;训练累了,孩子就在治疗师的怀里安静地睡起来。

在治疗过程中,护士长孙花发现茜茜和奶奶的饮食比较单一,导致营养不良。孙花时常在下班前悄悄地给茜茜和奶奶买来有营养的饭菜;科室里其他人员在孙花的影响下,有的买来玩具,有的送衣服等。一个贫困家庭的孩子在儿科康复病区这个大家庭里,享受着温暖的服务。

经过两个月的治疗,如今的茜茜进步很大,治疗效果比较明显。随后,她喊出了人生中的第一声“妈妈”!当时,在场的医护人员先是惊喜,后是感动,大家不约而同地流下了眼泪。一个孩子竟然对着自己的医者喊出人生中的第一声“妈妈”!茜茜把穿着白大褂的医者当成自己的妈妈!

茜茜会喊妈妈、爸爸、奶奶,发音逐渐多起来,开始与其他小朋友打招呼,目光短暂对视,能听懂简单指令,认识相同颜色,身体平衡状况有所改善。

这些特殊医者像妈妈一样亲!

不仅是对茜茜,在这里,每一次治疗,治疗师就像对待自己的孩子一样,面对面对孩子,对着口形,一遍,两遍,三遍……无数次重复着一个词语,一句话,来纠正孩子们的口形、发音等。仔细想一想,她们不仅是医生,是护士,还像妈妈一样亲!

目前,这里入住的13名患儿的病情都有明显好转,发音都较住院前清晰,能配合医护人员完成指令性动作,认知、理解能力均有不同程度提高,主动语言增加,所以患儿家属对治疗效果比较满意。其中,一位从外地转至该院治疗的家长说:“在外地治疗路途远、不方便,经济负担重。回来治疗减轻了经济负担,效果明显,医务人员的服务态度特别好,非常感谢医务人员!”

服务民生

尉氏县贫困“两癌”妇女 领到救助金

本报讯(记者李季)近日,尉氏县妇女联合会举行关爱贫困妇女“阳光母亲”“两癌”(宫颈癌和乳腺癌)救助金发放仪式,为10名贫困“两癌”妇女每人发放1万元救助金。

近年来,尉氏县妇女联合会深入开展“巾帼脱贫”行动,积极关爱妇女儿童健康,大力实施健康脱贫措施,对全县贫困妇女患“两癌”情况进行全面摸底调查、审核登记,并及时申报,确保救助金早日发放到位。

在当天的发放仪式上,尉氏县妇女联合会相关负责人还与与会人员讲解了“两癌”防治相关知识,提醒大家平时要注意合理饮食,保持心情愉悦,发现身体不适及早就医。

修武县免费“两癌”筛查 惠及5000余名农村妇女

本报讯(记者王正勤 通讯员李峰 郭沙)为了保障全县农村妇女身体健康,提高“两癌”(乳腺癌、宫颈癌)早诊早治率,截至9月底,修武县2018年“两癌”免费筛查项目基本结束。

今年免费“两癌”筛查对象由35~64岁的农村妇女扩大到已婚适龄贫困妇女,由城乡贫困妇女(农村建档立卡贫困户和城镇低保户)适当扩大到家庭困难妇女群体。为了确保此次免费“两癌”筛查项目顺利开展,修武县各乡镇卫生院组织相关人员开展了多形式、多层次的宣传工

作,动员符合条件的适龄妇女参加筛查,组织安排受检对象持本人身份证或户口簿到初筛机构(乡镇卫生院)进行登记。县级定点检查单位(县妇幼保健院)组织专人到各乡镇卫生院对筛查人员进行筛查,并对筛查异常者进行回访。

此次免费“两癌”筛查惠及全县5636名农村妇女及贫困妇女。免费“两癌”筛查项目的目的是早预防、早发现、早治疗,降低“两癌”对农村妇女的健康威胁,减少因病致贫,为广大妇女撑起有力的健康“保护伞”。

渑池县人民医院 精心救治受赞扬

近日,95岁高龄的杨老太因“左侧股骨转子间骨折、左侧桡骨远端骨折”入住渑池县人民医院骨科。由于杨老太年事已高,并患有冠心病、脑梗死、胆囊炎等病,给手术增加了很大风险。

渑池县人民医院骨科主任温松江带领团队克服了多种困难,顺利完成“左股骨转子间骨折闭合复位内固定术”。术后,患者恢复良好。患者的儿女非常感激骨科医务人员为母亲的康复所付出的努力,就写了这封感谢信:

“近日,我们的妈妈不慎骨折,疼痛难忍,唯一的办法是找医生治疗疾病。

随后,我们的妈妈入住渑池县人民医院骨科。面对近百岁的老人,接诊医生曹鸿亮迅速检查病情,结合具体病情制订了治疗方案。为了让我们的妈妈早一些做手术,曹鸿亮忙得连饭都顾不上吃,他说:‘杨老太年龄大,我们要抓住最佳时机,力争在最佳时间内做手术。’在该院各科室的密切合作下,温松江组织团队,成功为我们的妈妈做了手术。

时间已经过去几天了,该院医务人员大汗淋漓、夜以继日抢救我们母亲的情景依然历历在目。我们想:儿女孝敬父母是天经地义的事情;可是,当父母患病后,谁能替我们行孝呢?那就是可敬可爱的医生!”

(刘若 王天翔)

你若生死相托 我必全力相助

——新郑市人民医院解放路院区神经外科成功为患者实施颈动脉内膜剥脱术

□杨东红

新郑市人民医院解放路院区神经外科团队在冯国彦主任的带领下,成功为一名颈动脉狭窄患者实施颈动脉内膜剥脱术。术后第二天,患者可下床活动,一周后出院。

患者王先生,61岁,因间断性头晕、昏沉3年多入住新郑市人民医院。患者曾在多家医院就诊,被诊断为颈动脉狭窄,并于6月进行腹腔镜、左下肢血管介入手术和支架植入手术。患者入院时,已有高血压病史5年多。长期的保守治疗以及腹腔镜、左下肢血管介入手术和支架植入手术让患者苦不堪言。在多方打听和综合考虑下,患者来到新郑市人民医院解放路院区神经外科就诊。

神经外科医生经过术前评估后,建议患者进行颈动脉内膜剥脱术(CEA)。在手术团队及麻醉团队的密切配合下,医生成功为患者实施CEA手术。手术在显微镜下完整剥脱颈动脉内膜的粥样硬化斑块,清除了脑缺血障碍。随即,患者的大脑供血动脉成功疏通,成功获得正常供血。术后,患者恢复顺利,经过辅助治疗,已经康复出院,无任何并发症。

那么,什么是颈动脉内膜剥脱术呢?它是切除颈动脉内膜粥样硬化斑块,预防由于斑块脱落引起卒中的一种方法,已被证明是防治缺血性脑血管疾病的有效方法。在国外已开展50年的颈

动脉内膜剥脱术是一种将关注脑血管病的重点前移,预防脑梗死的疏通式手术。

一般情况下,在患者已出现短暂性脑缺血、脑血栓等临床症状之后,并且通过彩超或者CT(电子计算机断层扫描)检查脑血管,发现颈动脉狭窄50%以上可以应用这种手术治疗。此项手术相对于血管支架治疗方式,具有费用低、二次狭窄率低等优势。

颈动脉狭窄已经成为当今社会危害群众健康的“头号杀手”之一。颈动脉内膜剥脱术是解决颈动脉重度狭窄的直接、有效治疗手段。以前,患者不知道这种治疗方式,导致患了严重的

脑血管病。

如今,新郑市人民医院解放路院区神经外科团队已掌握这项预防脑梗死的手术。医院团队协作能力强,确保手术安全、效果好、周期短、花费少。该院神经外

科颈动脉内膜剥脱术的成功实施,标志着新郑市人民医院解放路院区在神经外科疾病诊疗方面迈上了新台阶。

(作者供职于新郑市人民医院解放路院区)

老人突然昏倒 护师上前施救

本报讯 近日,新野县人民医院神经内科护师曾英阁下班后,匆匆回家。当她路过宇信小区I期大门口时,看到一位老人仰面躺在路中间,旁边是倒在地上的三轮车,东西洒了一地;不远处站着的人都焦急得不知所措。看到这些,曾英阁来不及多想,赶紧走到老人面前,为其仔细检查,并把老人的头歪向一侧,保持呼吸道通畅,把老人的上衣扣子解开,拿出纸巾为老人开始擦血、止血等。当时,老人已经昏迷,后脑勺、耳、鼻、口内流着鲜血,细看瞳孔呈不等大,血压无反应,有脉搏,有呼吸,老人病情危重。见此情况,有人拨打120、110,有人找车赶到后,曾英阁又帮助医务人员把老人抬到救护车上,并且一直护送到医院……

(乔晓娜 方圆 张学芳)

