

华中阜外医院运用“可吸收封堵器+隐形切口” 为两名患儿实施心脏室缺封堵术

本报讯(记者史尧 通讯员邢永田)从腋下入路,实现切口“隐形”,并使用聚乳酸可吸收封堵器,使体内不保留金属异物,既能矫正先心病,还能把手术的创伤降到最低。10月22~23日,华中阜外医院科研与学科建设部主任、河南省儿童心脏中心主任范太兵教授等专家团队,从腋下入路运用可降解封堵器,先后为两名患儿成功实施了心脏室缺封堵术。

第一个幸运的女孩叫可可,来自永城市,仅1岁零4个月大。1年前,可可到社区打疫苗,查体时发现心脏有杂音。家人带她去医院做了彩超等检查后,发现孩子患有室间隔缺损。第二个幸运的孩子叫默默,来自郑州市高新区,1岁6个月大。孩子出生后体检,医生发现其心脏有杂音,在郑州某医院做心脏超声检查,查出室间隔缺损。随着孩子体重不断增加,孩

子心脏负荷也会越来越大。如果室间隔缺损的问题长期得不到纠正,孩子的心脏将会受损,影响生长发育,甚至对生命安全构成威胁。

经过多方了解,两个孩子的家长不约而同地选择来华中阜外医院儿童心脏中心找范太兵寻求治疗。

鉴于孩子年龄太小,而且还是女孩,经过反复论证,范太兵团队决定从腋下入路,运用可降解封堵器,为她们实施心脏室缺封堵术。术后超声检查结果显示,室间隔无残余分流,手术成功。术后第二天,两个孩子均转到普通病房。目前,她们各项生命体征正常,几天后即可康复出院。

近日,安阳市第二人民医院抽调80名专业技术人员组成健康体检队,来到安阳职业技术学院进行了为期两天的大型体检工作,圆满完成对该校4000余名学生的体检任务。图为体检现场。

李敏 张治平/摄

安阳市第六人民医院 多学科协作作为患者摘除约二十千克肿瘤

本报讯(记者张治平 通讯员邢玉淼)日前,安阳市第六人民医院普外科在急症科、重症科、心内科、妇产科、麻醉科等相关科室的全力配合下,成功为一名患者实施了腹部肿瘤切除术,将患者腹腔内重约20千克的罕见巨大肿瘤顺利切除。目前,该患者各项生命体征平稳,正在康复中。

这名女性患者57岁,体重约140千克,属于重度肥胖人群,因阵发性腹痛伴频繁呕吐两天,于10月8日来到安阳市第六人民医院急症科就诊。来院时,患者表情痛苦,呼吸急促,经过检查有心功能不全、肺部感染、肾功能不全等症状;经腹、盆腔CT(电子计算机断层扫描)检查,结果显示患者腹部较大占位病变,考虑患者内科疾病症状较为严重,随即转入重症科。重症科医师对患者内环境紊乱等情况积极对症处理、精心护理,在较短的时间内,患者各项指标明显改善,为下一步治疗奠定了良好基础。

同时,安阳市第六人民医院医务科组织普外科、妇产科、心内科、麻醉科、重症科等科室专家进行会诊,确定将患者转入普外科进行腹腔镜探查术,以确定腹部肿瘤具体情况。

手术于10月9日下午进行。由于患者重度肥胖、不能平躺、只能半坐卧位以保持正常呼吸,加之患者有严重心衰、肺部感染等因素,增加了术前麻醉、术中麻醉管理的难度。在实施全麻时,脖子粗短、颈椎活动受限的患者是气管插管的“困难户”,麻醉师还需要穿过厚厚的脂肪层找到血管完成深静脉穿刺置管和动脉穿刺置管,用于术中麻醉管理。该院麻醉科主任韩文冬、麻醉师王瑞娟经过努力,顺利完成以上操作,成功对患者实施了麻醉。术前准备就绪后,该院普外科主任舒新成、医师夏韬开始进行腹腔镜探查术,经术中探查,可见患者腹部有31厘米×24厘米×34厘米的巨大肿瘤,部分位于腹腔内,部分位于腹膜后,瘤内有出血、坏死并感染,与腹腔内脏器广泛粘连,腹腔内有大量暗红色浑浊积液量约800毫升。

此种情况,手术切除是唯一救治办法,但瘤体占据了患者腹腔大部分位置,手术空间非常小而手术视野范围也小;瘤体与多脏器粘连,术中很容易伤及邻近重要器官;瘤体部分位于腹膜后,与周围的大血管关系密切,病程长,与大血管粘连紧密,所以术中极易引起大出血,手术难度非常大。在多学科专家的护航下,舒新成团队经过两个多小时的手术,成功将患者腹部巨大肿瘤取出,经测量,取出的肿瘤重约20千克,甚是罕见。



介入法球囊扩张术 成功救治一血液透析患者

本报记者 丁宏伟 通讯员 李明华 邢小宝

对于尿毒症患者来说,动静脉内瘘是其赖以生存的“生命线”,长期的血液透析,反复穿刺,很容易造成动静脉内瘘处瘢痕增生或内瘘狭窄,导致血栓形成,内瘘失去功能,会对尿毒症患者的治疗带来极大不便,并且影响透析的效果,甚至还会影响到患者的生命健康。如何建立一个功能良好的血管通路,妥善处理并发症是目前肾内科医生面临的主要挑战之一。

面对临床上各种困难条件下的血管通路,是做远端(腕部)血管吻合还是高位(肘窝)血管吻合?是用外科方法修补改造还是介入法球囊扩张?……个性化的血管差异需要不同的方式去处理。

开通内瘘闭塞患者“生命线”
开通闭塞的内瘘是较紧急的手术,患者透析后、失水后、血压低、手臂受压、血管狭窄等都会导

致内瘘闭塞,是采用外科方法修补改造还是用介入法球囊扩张,要根据患者的情况当日或第二日进行开通,否则将越堵越长。

近日,60岁的尿毒症患者李先生因内瘘闭塞被紧急收入肾内科接受治疗。经过问诊,李先生患有尿毒症,连续接受维持性血液透析治疗6年,前一天上机时发现内瘘震颤消失,透析穿刺不能引出血流,严重影响透析及生活质量。随后,李先生在家人的陪同下,来到驻马店市第一人民医院肾内科寻求帮助。

经过检查,李先生内瘘震颤已经消失,瘘口有硬结,早已闭塞。彩超检查结果显示,李先生内瘘吻合口有一约4厘米长的血栓,穿刺点处血管狭窄仅1毫米并闭塞。驻马店市第一人民医院肾内科主任邱明生团队经过反

复研究,并与患者及家属充分沟通后,为患者实施了介入法内瘘球囊扩张术。患者术后即开始血液透析治疗,血流良好。

球囊或支架扩张对患者更有利
邱明生提醒,内瘘血管狭窄是常见的透析血管通路并发症,若不及时处理,会出现严重并发症,如血栓形成及内瘘闭塞,导致透析无法进行。传统的治疗方案常采用二次手术,重新造瘘,这样会耗费患者有限的血管资源,最终导致血管耗竭。另外,内瘘重建后需要1~3个月的成熟期,这样就必须给患者放置临时的中心静脉导管,费用高且并发症多,给患者带来较大的痛苦。而采用球囊或支架扩张则对患者更加有利,球囊扩张术后内瘘可马上使用,且创伤小、痛苦小,能反复进行,对血管破坏小,最大限度保留自身血管长度。

「急先锋」项目洛阳站启动

中国急诊专科医联体

本报讯(记者刘永胜 通讯员牛然)10月27日,在河南科技大学第二附属医院举行的“2019豫西地区急诊高峰论坛暨洛阳市急诊医学年会上,中国急诊专科医联体“急先锋”项目洛阳站宣告启动。

“急先锋”项目是由中国急诊专科医联体发起的全国性项目,今年7月在北京启动,旨在实施以“上下联动”为中心的医疗技术帮扶服务、教育互联网服务、科研信息化服务、管理标准化服务等,优化急诊流程,规范危重症救治,围绕急诊急救大平台建设重点工作,从胸痛中心、卒中中心等方面切入,推动建成快速、高效的危重症医疗救治体系,完善急性心肌梗死协同救治网络。

中国医师协会急诊医师分会会长、中国急诊专科医联体主席、北京协和医院于学忠教授强调了急诊急救大平台建设的重要意义:急诊学科的发展要把守护生命的第一道关口前移到患者身边去,进行理念创新、体制创新和运行模式创新。该项目未来除了进行医师培训等工作外,还要进行心肺复苏技术等宣传,让全民健康普及成为可能,让每一个中国公民都掌握急救知识,实现“第一时间、第一现场”的紧急救治目标。

在豫西地区急诊高峰论坛暨洛阳市急诊医学年会上,于学忠、朱继红、秦历杰、王龙安、张国秀等急诊医学专家还分别以《中国急诊的现状与发展未来》《冠脉阻塞性心肌梗死的治疗》《院前溶栓和院前急救的必要性》《急诊抗感染优化选择》《雾化吸入疗法急诊临床应用专家共识》《主动脉夹层急诊管理策略》《休克(急性循环衰竭)的早期识别与治疗》《多发伤救治策略》《疑难重症中毒诊疗思维》《5G(第五代移动通信技术)时代急救智慧信息化系统建设》等为题,为来自豫西地区的急诊专业人员进行精彩的学术讲座。

据悉,在该年会举行的同时,在河南科技大学第二附属医院还举行了“促膝中原行洛阳站”活动;此前一日,还举行了“2019年洛阳市消化专业学术年会暨第二届豫西地区脂肪肝高峰论坛”。两天内3场医学盛会,代表们对河南科技大学第二附属医院新大楼启用后翻天覆地的变化称赞不已。

河南省医养康复中心成立

本报讯(记者常娟)10月26日,河南省医养康复中心揭牌仪式在河南省职工医院举行,从此,河南有了省级医养康复机构。

河南省医养康复中心依托河南省职工医院成立,是在原河南省职工医院医养康复中心基础上,经省总工会、省卫生健康委批准成立的省级医养结合服务机构。该中心目前拥有床位400张、职工600人,今后将进一步充分发挥医疗保障优势,打造老年医学、康复医学、神经康复、心肺康复、骨科康复、中医康复、疼痛康复、肿瘤康复、老年护理与照护、安宁疗

护等重点学科,致力于开展智慧康养、长期照护、日间照料、“互联网+”预约上门服务、旅居康养等服务项目和模式,满足人民群众对健康老龄化美好生活的向往。

揭牌仪式后,河南省职工医院举办了敬老爱老大型义诊活动,来自内科、外科、皮肤科、中医科等科室的近50名医生、护士以及志愿者,在活动现场为市民提供义诊、检查、咨询服务,免费为他们测血压、血糖,赠送药品,派发健康教育宣传资料,共接诊近2000人次,发放宣传资料1500余份。



10月27日,舞钢市“悦动全球”第四届国际环湖马拉松比赛开跑。舞钢市卫生健康系统调动力量投入现场急救、转运转诊等医疗保障工作,用辛勤和付出助力比赛圆满成功。图为医务人员正在救助参赛人员。

段泓涛 陈会召/摄

简讯

漯河市妇幼保健院安排第四季度妇幼保健工作 日前,漯河市妇幼保健院(漯河市第三人民医院)召开第三季度妇幼保健工作例会,总结前三季度工作,布置第四季度工作任务。各县(区)妇幼保健院保健科长、民生实事项目负责人、妇幼保健监测及年报人员等参加了会议。

会议要求,各县(区)妇幼保健院要在本月底前完成各项妇幼信息质控工作并做好质控记录,11月初将对各县(区)进行妇幼信息质控检查,以确保年底各项报表保质保量完成;同时,要求今年新增项目0~6岁儿童眼保健工作要达90%的覆盖率,年底前要对各县(区)各项工作进

行质控检查和总结,市妇幼保健院也将对各项妇幼保健工作进行督导检查。

(王明杰 李金萍)

大型医疗纪录片《生命进行时》聚焦“洛阳正骨” 10月22日上午,世界传统医药日当天,由河南省卫生健康委员会、

河南卫视联合推出的大型医疗专题纪录片《生命进行时》(洛阳篇)在河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)东花院区开机。据介绍,《生命进行时》共13集,每集52分钟,将镜头聚焦河南省13家知名医院,使其成为河南卫生健康行业的品牌节目。河南省洛阳正骨医院

作为骨病专科医院,将在镜头下从弘扬中医文化、关注中医药发展、反映现实生活、展现人文情怀等角度,讲述洛阳正骨故事,全面展示医院的中国特色、技术创新、优质服务、精神风貌,把“洛阳正骨”的品牌擦得更亮。

(刘永胜 张随山)

周口市中心医院 致力提高卒中知晓率 降低卒中患者伤残率

本报讯(记者侯少飞 通讯员郭永伟)10月25日,周口市中心医院联络河南电视台《大河报》《东方今报》《医药卫生报》《周口日报》、周口市电视台等13家省、市主流媒体记者召开主题为“抗击卒中,我们在行动”的“世界卒中日”媒体座谈会。

本次活动旨在借力媒体传播平台,进一步提高全市人民对卒中早期预防、自我判断、救治模式的知晓率,从而有效降低卒中患者伤残率。

据了解,卒中就是人们常说

的“脑中风”,是一种急性脑血管疾病,包括:脑出血、脑梗死两种病症,具有高发病率、高致残率、高死亡率、高复发率和高经济负担等特点。

自2015年以来,周口市中心医院在卒中防治方面取得了长足进展,在卒中溶栓治疗、介入治疗、卒中筛查等方面达到全国先进水平。其中,该院牵头创立的市、县、乡三级卒中救治网络模式,被业界同行称为“周口模式”,享誉全国。截至9月底,全市今年前3个季度共开展卒中

评估8125例、静脉溶栓2331例、急诊管内治疗197例、桥接119例。

周口市中心医院神经内科二病区主任夏磊说:“现实中,人们对卒中知识了解甚少。一项调查结果显示,多数受访者认为,卒中发病前没有任何征兆,甚至一部分受访者认为简单地依靠活血、化痰等针剂就能预防卒中。由此可见,目前大众对卒中还有很大的认知误区,卒中防治科普教育任重道远。”

面对社会大众对卒中严峻形势认识不足、中风防治意识不强人等现状,周口市中心医院副院长张朝阳说:“抗击卒中是一项需要发动全社会共同参与的长期项目。只有不断提高大众的疾病预防意识,缩短送医救治时间,才能挽救更多患者的生命。”

在座谈会上,周口市中心医院还特意安排参会记者实地参观了医院卒中中心绿色通道、卒中重症ICU(重症加强护理病房)病房,让大家亲身体会拥有



10月22日,郑州市第一人民医院烧伤科主任医师季鹤为郑州新区污水处理厂员工开展《再见吧,生产烧伤!》健康科普讲座,围绕“逃、冲、脱、包、送”五字法,向员工普及日常急救知识,提高大家对烧伤、烫伤的紧急处理能力,受到好评。

王占锋/摄