市人民医院成功救治一名大出血患者

本报讯 日前，市人民医院放射介入科使用精细介入法成功救治一名急性消化道大出血患者。

家住武陟县小董乡的王玉突发消化道大出血，连续15个小时排便呈黑色，病情十分危急，家人随即将他送到市人民医院进行救治。接诊后，医生初步诊断认为，病人发病急、出血量大，当务之急需要先止血。随后，医生决定先为患者进行抑制胃酸输血等保守治疗。两天后，患者出血情况更加严重，不但血压降低，而且红细胞降至1.28×1012/L、血红蛋白下降至41g/L。为了找到出血原因，消化科医生对患者进行胃镜、肠镜检查，均未发现出血点。消化科、放射介入科医生紧急会诊，在分析了患者出血原因及治疗方案，并征得家属的同意后，立即为患者进行DSA下胃肠道血管造影检查。检查中，医生发现患者空肠上段异常血管增多、增粗以及造影剂外溢，消化道出血部位终于找到了。经过研究，医生决定对患者进行精细介入法治疗。

手术中，放射介入科副主任马凯、任金平密切关注病人的各项生命体征，马凯及医生申翔宇具体实施手术，在场的医护人员毫不在意患者持续流出大量的便血所发出的刺鼻气味，认真为他栓塞止血。在进行对症治疗后，出血止住了，患者各项生命体征趋于稳定，经过医护人员精心地治疗和护理后，患者日渐康复。

据了解，消化道出血是常见临床急症，但常因出血原因和部位不明而得不到有效的治疗，发生大出血时死亡率较高。传统的诊断方法虽多，但都有一定的局限性（一般采用明胶海绵或钢圈栓塞治疗，但对于肠道出血，由于其管壁较薄，栓塞容易引起肠壁缺血坏死）；采用精细介入治疗术，在DSA密切透视监视下使用同轴微导管及350~500um聚乙烯醇颗粒栓塞，就可以精确栓塞肿瘤部位，避免误栓正常器官，手术安全性得到很大的提高。同时，介入治疗不仅可以急诊止血、挽救患者的生命，还可以为外科手术根治病变创造治疗时机，受到了广大患者的一致好评。

（宋粲）

科室简介

市人民医院放射介入科成立于上世纪50年代初，现已成为技术精湛、设备先进、服务优良的专业科室，在我市影像学检查诊断及介入治疗方面处于领先地位；全科共27人，有超过30年工作经验的专家6人，技术力量雄厚，设备齐全，现有设备近20台，大部分为进口设备。该科承担多层次教学工作，是新乡医学院、河南科技大学、焦作职工医学院等多家医学院校学生的定点实习单位，为大批基层医院培养了数以千计的优秀放射人才。该科目前开展包括心、脑血管在内的全身各部位介入治疗，在不开刀的情况下，通过局部药物灌注、血管栓塞、球囊扩张、支架置入等手段治疗各种疾病，每年完成各种介入诊疗手术2000余台，在地市级医院中遥遥领先；主要项目有：全身各部位造影检查，肿瘤类及血管性疾病，手术并发症，如吻合口狭窄、吻合口瘘、手术后出血等疾病的检查。

联系电话：（0391）2662626

市人民医院之窗

图为放射介入科Philips大型数字减影血管造影机（DSA）。 原向东 摄

在心尖上「跳舞」

——市第二人民医院急诊PCI技术再获突破侧记

日前，笔者从市二医院获悉，该院心内一区几个月以来自主完成急诊PCI（急诊冠状动脉介入加支架置入术）36例，全部获得成功。经过院外电话随访，这些心梗6小时内急诊PCI的病人，无论从住院时间、治疗效果、住院费用、症状改善、生活质量、预后等各方面都明显好于心梗后择期PCI的病人。

“急诊PCI，时间就是生命，要抓住黄金6小时”。该科主任慕春言经常这样教导年轻医生。今年4月初的一天，一个表情痛苦的男性病人满头大汗、捂着胸口被扶进医生办公室，慕春言凭借经验判断这位病人病情危重，立即对旁边的医护人员说：“赶快为病人作心电图。”果然，这位病人经过检查被确诊为急性广泛前壁心梗。从慕春言向家属说明病情、讲解急诊PCI的过程及必要性、家属签署手术同意书，到联系介入中心、准备介入材料及药物、病人进手术室，整个过程仅用了30分钟。后经1个小时的手术，病人脱离了生命危险。

由于心脏手术具有高风险性，被人们形象地称为在心尖上“跳舞”，而急诊PCI更是高风险心脏手术的代表。近日，该科副主任苏毅会诊一位50多岁的女病人。会诊时，这位病人面色苍白、口唇发绀、满头大汗、精神萎靡，血压测不出，心电图显示急性下壁、后壁心梗。“这是一位典型的急性心梗病人，发病1个小时，需要马上监护用药。”苏毅说道。会诊中，这位病人突然丧失意识，心电监护显示室颤，马上进行胸外按压、电除颤后，心跳恢复，可是血压仍然测不出，情况十分棘手。溶栓？病人很可能会因心源性休克死亡。进行急诊介入？病人生命体征不稳定，没有主动脉内球囊反搏的协助，手术风险很大。慕春言了解情况后，决定用手术来挽救病人的生命。经过大家的密切配合，手术成功完成，病人的心率、血压稳定，胸痛症状明显缓解，脸色恢复了红润。病人家属紧紧握着慕春言的手，感激地说：“真是太感谢你们了。”

收获的背后是辛勤地付出。每当遇到急诊手术病人，无论何时何地，医生都随叫随到。副护士长丁美幸积极组织护理人员做好准备工作，为病人提供最有力的保障。该科不仅在急诊PCI方面有很深的造诣，还在起搏器植入、射频消融、心梗后心衰的治疗、心脏骤停的抢救、先心病封堵、顽固性高血压、冠心病重症监护、重症心肌病等疑难病、突发病治疗方面取得了突出的医疗成就。 郭 欢 付 宝

我市首例关节置换无痛术在市二医院成功实施

本报讯 市二医院骨科三区采用局部封闭注射复合药物疗法——鸡尾酒疗法，使90%以上的关节置换术患者感觉到“手术后没怎么感觉疼”或“稍有一点酸胀感”。此项技术的成功实施不仅填补了我市该领域的技术空白，在省内处于领先地位，还标志着该院关节置换治疗水平迈上了新台阶。

我市的齐老太太今年70岁，患老年性骨性关节炎10余年，膝关节增生严重、关节变形，行走十分困难，到医院检查后被告知必须进行膝关节置换术。但因为惧怕手术的疼痛，齐老太太一直不愿意接受治疗。听邻居说市二医院骨科三区开展了膝关节置换无痛术后，她就抱着试试看的心理来到该院就诊。在看到病房里几个刚做过手术的病人几天就可以下床活动后，齐老太太就下定决心做手术。手术后，老太太感觉手术一点也不疼，完全没有想象中那么可怕。术后第一天，她就能进行抬腿运动，第二天可以屈伸活动，第三天就下地行走了。

60多岁的张老太太3年前在骨科三区做过膝关节置换术后，如常人一样行走，爱好运动的她还经常到缝山公园爬山，甚至还到普陀山去旅游。

据该院骨科三区主任余进伟介绍，人工关节置换术已有近50年的历史，并不是老百姓想象中的“把骨头都锯掉，再换成金属的关节”，而是将病变的关节软骨面去除，换上稳定耐磨的人工假体，并适当矫正膝关节蜕变产生的畸形。成功的人工关节置换手术会给患者带来一个无痛、功能接近正常的关节。如果患者长期靠服用消炎止痛药、打封闭针等方法来缓解病情，不仅会严重损伤胃肠道，还会对激素产生依赖性。他和科室研究生陈旭通过反复临床观察，结合国内先进经验在科室拥有微创技术的基础上开展了独特的“无痛技术”，采用局部封闭注射复合药物疗法——鸡尾酒疗法，针对关节置换术后的疼痛，提早镇痛，多模式个体化镇痛，极大地减轻了患者的疼痛。 （郭欢）

夏季要注意手足口病的防治

本报记者 王龙卿

手足口病是一种由数种肠道病毒引起的传染病，主要侵犯5岁以下的儿童，每年的5~8月份是手足口病的高发期。近日，记者就手足口病的防治采访了市第三人民医院四科主任赵宇亮。

赵宇亮介绍，手足口病一般症状表现为：急性起病，潜伏期3~5天，有低热、全身不适、腹痛等前驱症状。口腔黏膜出现疼痛性粟粒至绿豆大小的水疱，手、足出现斑丘疹、疱疹（初起为斑丘疹，后转变为疱疹），呈圆形或椭圆形，如米粒大小，质地较硬，周围有红晕，疱内液体较少，在灰白色的膜下可以见到点状或片状的糜烂面。皮疹消退后不留瘢痕或色素沉着，如有继发性感染，常使皮肤损害加重。除手足口外，亦可见于臀部及肛门附近，偶可见于躯干及四肢，数天后干涸、消退，皮疹无瘙痒、无疼痛感。个别儿童可出现泛发性丘疹、水疱，伴发无菌性脑膜炎、脑炎、心肌炎等，可伴有咳嗽、流鼻涕、食欲不振、恶心、呕吐、头痛等症状。部分病例仅表现为皮疹或疱疹性咽峡炎。全病程约5~10天，多数可自愈，预后良好，无后遗症。

虽然手足口病一般在一周内可康复，但如果此前疱疹破溃，极容易传染。手足口病具有流行强度大、传染性强、传播途径复杂等特点。病毒可以通过鼻腔、口腔传染给健康儿童，也可因直接接触而传染。

“其实手足口病并不可怕。”赵宇亮说，“只要及早发现，及时到正规的医疗部门进行诊治，都可在短时间内治愈。”

那么，究竟该如何预防呢？赵宇亮说，预防手足口病的关键是注意家庭及周围环境卫生，讲究个人卫生。饭前便后、外出后要用肥皂或洗手液给儿童洗手，不要让儿童喝生水、吃生冷食物，避免接触患病儿童；看护人接触儿童前、替幼童更换尿布、处理粪便后均要洗手，并妥善处理污物；婴幼儿使用的奶瓶、奶嘴使用前后应充分清洗；手足口病流行期间不宜带儿童到人群聚集、空气流通差的公共场所，注意保持家庭环境卫生，居室要经常通风，勤晒衣被。

专家面对面

电话：13608635205

焦作市第三人民医院主办

治疗乙肝 首选三院

赵宇亮 四病区主任，副主任医师，毕业于郑州大学医学院（原河南医科大学）；从事肝脏疾病及各种传染性疾病的临床诊疗及研究工作近20年，曾在北京佑安医院进修学习，积累了较为丰富的临床经验；在国家级及省级学术期刊上发表专业论文20余篇，省级科研成果1项，市级科研成果2项，专著1部；荣获2009年度全市“卫生系统先进个人”称号，所在病区被评为市“青年文明号”。

吵架赌气吞钢丝 无痛胃镜帮忙取

本报记者 朱颖江
实习生 张振江

“出来了！”“出来了！”在市第五人民医院（原公费医院）手术室内，当胃肠镜室主任吕富春通过无痛数字胃镜把一截12厘米长的钢丝从患者胃内取出后，现场的医护人员松了口气。手术室外，患者芳兰（化名）的丈夫得知钢丝已被取出的消息后，激动地流下了眼泪。

12厘米长的钢丝怎么会跑到人的胃里呢？原来，这根钢丝是芳兰在和丈夫吵架后，赌气自己吞下的。

吕富春说，他从事临床消化专业37年来，从患者食道、胃内取出异物的数量连他自己也记不清了，这些异物小到玩具、纽扣，大到折叠剪刀等。如今，随着胃镜技术的临床应用，胃镜下上消化道异物取出术也越来越成熟，特别是近年来无痛胃镜的开展，在一定程度上取代了传统的外科手术。

据吕富春介绍，无痛数字胃镜检查与传统的胃镜检查相比具有安全、不开刀、无痛苦、创伤小等优势。患者在作无痛数字胃镜检查前，医生会指导患者口服一种新型麻醉药物，这种药物可以使患者的环咽肌松弛，从而降低患者的不适感。目前，无痛数字胃镜取异物术已成为治疗上消化道异物的首选方法。

此外，无痛数字胃镜不仅可以实施上消化道异物术，还可以对消化道出血、息肉、溃疡狭窄等病症进行微创治疗。但患有严重冠心病以及心肌损伤伴严重心功能不全、主动脉瘤、急性咽炎及扁桃体炎、肺炎或其他感染伴有高热、哮喘性呼吸困难、重度肺功能障碍、体质极度衰弱等疾病的患者不适合作此项检查。

图为医生从患者胃内取出的12厘米长的钢丝。 本报记者 朱颖江 摄

子宫增大像怀孕 微创手术除肌瘤

本报讯 （记者**王鹏飞**）近日，市妇幼保健院妇产科成功为一位患有多发性子宫肌瘤的中年妇女进行了阴式子宫肌瘤剔除术。在腹部无任何切口的情况下，仪器通过阴道进入腹腔，将患者体内的多个子宫肌瘤逐一剔除。

现年45岁的方女士在最近的一次妇科体检中被发现子宫增大，就像已怀孕3个多月，并且早上起床后自己还能摸到腹内明显的包块。市妇幼保健院妇产科主任李淑兴接诊后，经过进一步检查，确诊为多发性子宫肌瘤，其中最大肌瘤的直径为10厘米，需要手术切除。

经过周密的术前准备，李淑兴采用先进的阴式子宫肌瘤剔除术，仅用2个多小时就将患者子宫内的多个肌瘤切碎并剔除。由于微创手术具有创伤小、痛苦小、术后身体恢复快等优点，术后第二天，方女士就能下床轻微活动了。

李淑兴表示，阴式子宫肌瘤剔除手术是一项难度技术较高的妇科微创手术，这种技术最大的优点就是去除子宫肌瘤、卵巢囊肿等妇科疾病时不但保全了子宫，而且患者痛苦小、安全性高、效果明显、费用低。

近年来，市妇幼保健院妇产科的医务人员凭借过硬的技术，开展了宫腔镜、腹腔镜等多项微创手术，如非脱垂阴式子宫全切术、阴式子宫肌瘤剔除术、子宫畸形矫治术、腹腔镜下宫外孕手术、腹腔镜下子宫全切术、腹腔镜下输卵管再通术等，受到广大患者的欢迎，吸引了大批患者前来就诊。

专家简介：李淑兴，市妇幼保健院妇产科主任、副主任医师，本科学历，从事妇产科工作近30年，先后到大连医科大学及上海市第一人民医院进修深造，在妇产科常见病、多发病的诊治方面有丰富的临床经验；能熟练开展腹腔镜手术及阴式手术等微创手术；在高温射线消融子宫内膜、子宫肌瘤的新技术方面经验丰富；发表专业论文20篇，撰写著作2部。

专家热线：13513821359

左图为李淑兴（左）在与同事一起探讨病人的病情。

本报记者 **赵林峰** 摄

身体突然“发福” 竟是肿瘤作怪

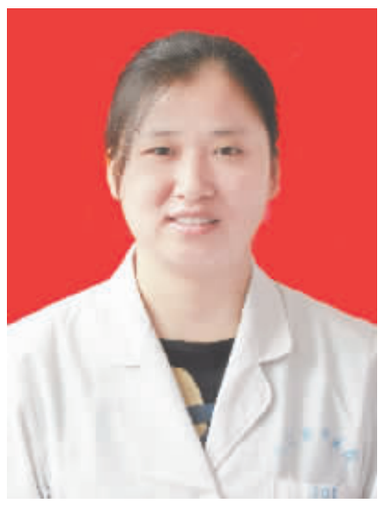
本报讯 （记者**王鹏飞**）近日，感觉腹胀难忍的黄女士在市中医院检查时，竟然发现自己的肚子里长了一个21厘米×20厘米的巨大卵巢肿瘤。经过市中医院妇产科医护人员两小时的手术后，黄女士凸出的大肚子终于消失了。

据了解，家住沁阳市的黄女士在半年前发现自己的腰围突增，有了明显的“发福”迹象，而且还出现了腹胀、恶心等症状。于是，黄女士到当地乡镇医院作了检查，被诊断为肝硬化腹水。经过半年的治疗，黄女士的病情没有丝毫减轻，反而逐渐加重。白天，巨大的肚子让她行走不便；晚上，则不能平躺睡觉，否则就会感到呼吸困难。

在亲戚的介绍下，黄女士慕名找到市中医院妇产科副主任刘春思就诊。刘春思接诊后，通过详细询问患者的病情和检查，发现患者肚子里长有一个巨大的卵巢肿瘤，而且已经到了晚期。刘春思为患者制订了严密的治疗计划，首先为患者实施了卵巢肿瘤减灭手术，并在术后进行正规化疗及辨证运用中医药治疗。经过一个阶段的治疗，目前黄女士的身体正在逐渐恢复中，核磁共振检查也未发现残留病灶，血肿瘤标记物也正常。

刘春思说，卵巢癌是女性生殖器最常见的三大恶性肿瘤之一，发病率虽仅次于子宫颈癌及子宫内膜癌，死亡率却占据妇科恶性肿瘤的首位。主要原因就是早期卵巢癌患者常无明显症状，早期不易发现，往往是在妇科检查时才被发现，或是肿瘤长到一定大小超出了盆腔外，或出现并发症时才会被发现，但这时就诊已属晚期。事实上，卵巢肿瘤若能及早发现并及时治疗，患者的生存率及生活质量将会大大提高。目前，在现有的医疗条件下，有三分之一的妇科肿瘤患者可望治愈，三分之一的患者可延长生存时间，关键是要做到“早预防、早诊断、早治疗”。所以，广大女性朋友们一旦感到身体不适，就应及早到医院就诊。

在临床工作中，对妇科恶性肿瘤，刘春思除了擅长用手术和化疗药物等方法对患者进行治疗外，还结合患者的病情、体质及舌脉，辨证运用中医药进行治疗。中西医结合治疗不仅见效快、治愈率高，还能有效消除化疗药物的毒副作用。同时，刘春思还根据患者的身体素质、心理及生活环境，为患者提供生活调养、心理疏导、饮食调理等全方位的医疗服务，从生理和心理上减轻患者的病痛。



专家简介

刘春思，市中医院妇产科副主任，硕士学位，从事妇产科临床工作10余年，曾在上海交通大学附属仁济医院妇产科进修，师从全国著名妇产科专家林其德教授和狄文教授；擅长中西医结合治疗妇产科常见病、多发病及疑难重症，精于妇科恶性肿瘤的治疗，擅长开展宫、腹腔镜及阴式手术等微创手术；对妊娠合并症及并发症的诊治处理有独到的经验；发表专业论文10余篇。

专家热线：2316363

健康监督台 欢迎您来电

为保障人民群众的健康，及时接受群众的咨询及投诉，本版长期开设《健康监督台》栏目。

如果您在日常生活中遭遇不良健康资讯的骚扰，如果您在接受医疗服务时遭受不公平对待。请拨打健康监督台热线电话，我们将在第一时间关注您的呼声，通过记者的调查与呼吁，引起有关部门的重视，让您的合法权益得到维护。

投诉电话：13333916333 13939120048

电子邮箱：jzrbjkgzs @163.com