

市人民医院牵手德国 SES 专家组织



汉斯·格雷沃教授与市人民医院的医护人员联手实施手术。



汉斯·格雷沃教授(中)与董晓龙(右一)在对复杂性心脏病患者进行会诊。



汉斯·格雷沃教授(左)在认真为患者检查。



汉斯·格雷沃教授正在做手术。

令家住武陟县乔庙乡的聂士兰没有想到的是,折磨自己多年的“二尖瓣狭窄合并关闭不全”的疾患在市人民医院得到了彻底根治。

“真没想到,我一个农民生病还能让外国专家医治。”10月12日,躺在市人民医院重症监护病房的聂士兰激动地对守在身边的护士说。

10月11日,德国心脏外科专家和市人民医院心胸外科专家联手成功地为聂士兰实施了“心脏瓣膜置换术”。

实施手术者是德国退休专家组织(SES)著名的心脏外科专家汉斯·格雷沃教授和市人民医院心胸外科主任董晓龙。

SES是一个由德国退休专业技术人员组成的公益性机构,负责派遣已退休的专业技术人员为国际从事义务性工作。SES自1983年成立以来,已经在中国执行了4300多个项目,派遣退休技术专家5000余名。

出生于1947年的汉斯·格雷沃教授便是SES中的一员,曾多次参加对美国、英国、法国等国家的医学学术支持,曾在德国和中国执行国际医学合作义务性工作两次,在心脏外科、血管外科、胸外科等领域技术精湛,在医院管理方面有着独到的见解。

汉斯·格雷沃教授是应市外国专家局的邀请于10月10日凌晨抵达焦作开展学术指导交流的。当天上午,会同汉斯·格雷沃教授一起查房、会诊的市人民医院院长、心脏外科专家李全民告诉记者:“这次医院与德国SES专家组织牵手合作,必将拓宽医院国际间的学术交流视野,有效促进和提升医院的学科核心竞争力。”

10月10日下午,汉斯·格雷沃教授还就德国的卫生体制及医院管理新理念与市人民医院的医护人员进行了广泛的交流。

该院党委书记、主任医师李中东说:“汉斯·格雷沃教授的到来,必将使焦作的心血管外科疾病治疗进一步与国际接轨,对医院今后心胸外科诊治方面的发展起到积极的推动作用,我市及周边地区的心血管病患者也将享受到世界一流的医疗服务。”

据悉,汉斯·格雷沃教授将在市人民医院开展为期15天的学术技术指导交流。

本报记者 赵耀东 王正义 本报通讯员 张晓伟 宋 黎 摄影报道

乳腺病是一种困扰着无数女性的常见病和多发病。近年来,随着人们生活水平的提高、饮食结构的改变及职场竞争的加剧,患上各种乳腺病的女性人数在逐年增多,尤其是乳腺癌疾病,更是对女性的生命安全造成了严重威胁。那么,得了乳腺癌该怎么办?怎样才能做到早发现、早治疗?在什么情况下可以实施保乳手术治疗呢?带着这些女性朋友极为关心的问题,昨日上午,记者走进位于市第二人民医院的市乳腺疾病诊治中心进行了实地采访。

揭开乳腺癌的神秘面纱

本报记者 王鹏飞

作为我市一所三级甲等综合医院,市二医院早在2007年就成立了我市首个乳腺病专科门诊,并购置了乳腺钼靶X线机、美国GE1.5T磁共振、飞利浦IU22高智能彩超等专用设备,并率先在我市开展了乳腺微创根治术、保留肋间神经的乳腺癌改良根治术、保乳术、I期乳房再造术、乳腺癌前哨淋巴结活检术等个性化的手术方式,在治疗各种疑难乳腺病方面拥有雄厚的医疗实力。而随着市乳腺疾病诊治中心于今年3月5日花落市二医院,标志着该院在治疗乳腺病技术方面走在了全市医疗系统的最前列。

第一篇 不容忽视的早期筛查

“临床上,有80%的患者是在洗澡或更衣时无意发现的,等到出现症状再就诊时大多已处于II、III期;还有的乳腺癌患者就诊时已经失去了根治的希望。如果早期发现I期乳腺癌,术后5年生存率在98%以上。但很多女性由于心理等因素不愿接受乳腺检查,从而错过了最佳治疗时机,非常可惜。”市乳腺疾病诊治中心主任、市二医院乳腺甲状腺外科主任许庆军遗憾地说。

今年刚刚30岁的张女士,曾在社区组织的一次乳腺病筛查中,检查出自己的左乳房内有一个微小结节阴影。但由于特异性不太明显,张女士就没有再作进一步的检查。直到最近一段时间,张女士明显感到乳房内的肿块越长越大,赶忙到医院进行相关检查,竟然被确诊为乳腺癌,最后她不得不接受手术切掉了自己的一侧乳房。对于这样的结果,张女士感到十分懊悔:“要是早一点能确诊病情,我就不用挨这一刀了。”

“不作早期筛查,就做不到早发现、早治疗,这是导致乳腺癌发病率和死亡率高的一个重要原因。”许庆军说,“有的女性朋友对乳腺病不以为然,也许就是这一次疏忽大意,乳腺癌就可能恶化为乳腺癌。”

为了女性的乳房健康,许庆军建议广大女性按年龄进行乳房检查:20岁以上的女性应该每月进行一次乳房自我检查,通过经常性的自检,及时发现任何微小的病变迹象;20-39岁的女性应每3年去医院请专业医生进行乳房触诊检查;到了40岁以后,每年都应进行一次专业触诊检查和一次乳腺X线摄影检查。目前,临床上对于乳腺癌早期发现的手段主要包括:自我检查、临床体检、乳腺钼靶X线摄影、乳腺彩超、乳腺磁共振成像等。乳房钼靶片检查是乳腺癌普查的重要工具,可以在出现临床症状前1-2年发现乳腺癌,它的应用使乳腺癌的死亡率下降30%。

第二篇 让乳腺肿瘤“无处遁形”

据了解,早在市二医院乳腺甲状腺专科刚成立时,就购置了市首台乳腺钼靶机。去年底,该院又斥巨资引进了美国GE公司1.5T新一代极限高场磁共振成像系统;今年年初,在我市首家引进了目前世界上最先进的飞利浦IU22高智能彩超,并在市最先开展了钼靶X线立体定位下开

展的乳腺亚临床病灶的活检术,使得许多亚临床病灶的乳腺癌患者得到了早期诊断和治疗。

许庆军介绍,该院引进的普兰梅德乳腺钼靶X线机是我市首台具有世界先进水平的乳腺钼靶机,能清晰地记录不同穿透能力的软组织留下的X线影像,特别是对乳腺内的微小钙化有明显优势。

特检科主任黄晓云告诉记者:“医院花巨资引进的我市独家首台飞利浦IU22高智能彩超机,可进行乳腺弹性成像,对鉴定乳腺结节的良恶性有重要诊断价值。”

“医院在我市独家引进的GE1.5T高场磁共振乳腺显像系统,一次成像双侧乳腺同时显像,能准确定位1-2毫米的早期微小病灶,大大提高了乳腺癌的检出率。”影像科主任李彩霞如是说。

据了解,在以往众多的乳腺检查方法中,虽然X光成像是最佳的方法,但是由于乳腺的X光成像特异性不是很高,一旦发现有异常时,常需要进行病理学穿刺活检,其中良性肿瘤活检率只有75%-80%。而常规磁共振检查的局限性则是脂肪抑制不均匀、不能同时进行双侧乳腺矢状位高分辨率、高质量的动态增强成像。而随着极限磁共振VIBRANT技术的出现,磁共振乳腺检查从此迈入一个全新的领域。

第三篇 个体化的保乳治疗

随着医学的发展,目前对于乳腺疾病哪怕是乳腺癌来说,都可以实施保乳的手术治疗。这种方法仅仅只是切除局部的乳腺癌,不会影响到整体的乳房外观。

事实上,绝大多数的乳腺癌患者都希望能接受保乳手术治疗。今年年初,一位32岁的女患者来医院就诊时,肿块直径已达5.5厘米,腋下可触及2厘米肿大淋巴结,患者保乳意愿强烈。通过空心针穿刺活检确诊为乳腺癌,新辅助化疗6周后肿块消失,随即进行保乳手术,术后病理检查结果示乳房及腋下淋巴结均未发现癌细胞。这位患者通过个体化治疗后不仅保留了乳房,还延长了生存率。

许庆军说:“保乳手术治疗乳腺癌是当今比较先进的技术,只需要切除肿瘤及其周围的部分腺体和清扫腋窝淋巴结,从而保留乳头和部分腺体,这种方法不仅能根除肿瘤,还保留了乳房外形,消除了患者一侧乳房缺失后精神上的阴影,使她们更加从容而自信的面对生活。”

52岁的赵女士,经常感觉到乳腺间断性疼痛,曾在市某医院检查后被诊断为乳腺增生症,经过两个月的药物治疗后,症状依然没有明显改善。最后,这位患者慕名到市二医院乳腺甲状腺外科



全市首台芬兰产乳腺X光机,具有全新的影像功能,完美体现了人体工学原理,是国际上第一款先进全能的机型。 本报记者 王龙卿 摄

就诊,许庆军通过先进的乳腺钼靶X线为患者检查后,发现赵女士的乳腺处有一个直径约0.8厘米的肿块。许庆军随即为其进行了微创手术切除治疗,术后病理检查为乳腺原位癌。由于发现的及时,赵女士的乳腺原位癌不但得到了完全治愈,而且免去了全身化疗和区域放疗的痛苦,节省了大笔的治疗费用。

对于被诊断为乳腺增生症的女性朋友来说,要定期到正规的医院接受诊疗,和医生积极配合。因为一些增生性病变可以逐步发展为恶性病变,而一些早期的恶性病变也可能混杂于增生性病变中。在临床上,医生已经发现很多例最初因乳腺增生而逐渐发展到乳腺癌的病例。为此,许庆军特别提醒女性朋友,若发现乳腺内有局部病灶而发生了可疑的恶性病变时,应及时切除和进行病理组织学检查,以免延误病情。

专家介绍

许庆军,市乳腺病诊治中心主任,市二医院乳腺甲状腺外科主任、主任医师,市抗癌协会乳腺专业委员会主任委员,从事本专业工作20年,先后在天津肿瘤医院、河南省人民医院进修学习,擅长乳腺疾病、甲状腺疾病的诊治,曾在国家级及省级杂志上发表论文10余篇,获市科技进步奖2项。 专家热线:2631827 13703897898

市二医院引进我市首台调Q开关脉冲激光治疗仪,完美祛除各种顽固性瘢痕、痤疮、文身等,同时可美白皮肤、紧缩毛孔!10月份多项优惠正在进行中…… 皮肤科:2631946 姜云平主任:13203955991

市妇幼保健院

扎实开展“三好一满意”活动

本报讯(记者王龙卿)为扎实开展“三好一满意”活动,市妇幼保健院加强医院作风建设、提升服务水平、改进医疗质量、弘扬高尚医德、构建和谐医患关系、争创人民满意医院。

为了实现服务好,该院不断改善服务态度,优化门诊急诊环境和整体服务流程,开展预约诊疗服务和便民门诊服务,推广优质护理服务,实行公开透明服务,保障群众看病就医的知情权。为了做到质量好,该院积极落实医疗质量和医疗安全的核心制度,健全医疗质量管理与控制体系,严格规范诊疗服务行为,推进合理检查、合理用药、合理治疗,加强医疗技术和大型设备的临床应用管理,保证医疗质量和患者权益。为了做到

医德好,该院继续加大医德医风教育力度,制定完善医德医风制度规范,查处医药购销和医疗服务中的违规违纪案件,严肃行业纪律。为了达到群众满意的目标,该院深入开展行风评议,积极接受社会监督,贯彻落实《河南省便民惠民医疗服务40条》,完善落实便民利民惠民措施,提供安全、有效、价廉、便捷的医疗服务,并采取现场调查、集中座谈、电话回访等方式,认真开展患者满意度调查和出院患者回访活动;积极主动参与民主行风评议活动,认真倾听群众呼声,及时解决群众反映的问题;全面推行医院务公开制度,推动医院进一步优化服务流程和院内民主管理决策。

妙手回春治“心”病

本报记者 王鹏飞

家住我市的张先生虽然只有58岁,却已有10多年的冠心病史了。5年前,他曾在市某医院做了一次冠脉介入支架手术,但术后依然间断出现胸闷心悸、气短乏力等症状,让他痛苦不堪。

上个月,张先生在外出办事时,忽然感到胸部疼痛剧烈,被送到市中医院就诊。心内科副主任医师张继磊接诊后,通过为患者仔细检查,发现患者面色暗淡、舌质暗红、苔白微腻、脉细数、心音低钝,属于中医上的胸痹症。住院后,张继磊首先为患者进行强化抗凝、改善心肌供血、调节血脂等治疗,但疗效不明显。之后,张继磊又结合患者的病情,考虑患者可能是置入支架后冠脉再度狭窄,需再次进行介入治疗。

由于患者的家庭条件不好,张继磊就采用在西医综合治疗的基础上配合中医辨证施治,以血府逐瘀汤化裁拟方,使张先生的胸闷心悸症状逐渐得到缓解,并于近日康复出院。张继磊说:“虽然介入治疗是目前治疗冠心病的首选,但术后的再度狭窄也是我们不得不面对的问题。对于很多经济条件差的患者,可以发挥中医药的优势,从而改善患者的症状,提高他们的生活质量。”

25岁的陈女士在9个月前不幸患上了病毒性心肌炎。虽然也采用了能量合剂、辅酶Q10及中药等治疗方法,但由于在治疗期间不注意休息和忙于工作,她的病情经常反复,长期不愈。

最近,陈女士感到胸闷心悸加重,浑身也倦懒乏力,无论做什么事情都没有精神。在亲戚的介绍下,陈女士慕名找到张继磊就诊。经

过检查,张继磊发现患者舌质暗滞、苔白、脉细缓有结代,心率51次/分,心电图提示频发室性早搏,西医诊断为病毒性心肌炎恢复期;中医诊断为心悸,辨证为气阴两虚、气血失和。依据益气养阴、活血通痹治疗原则,张继磊以养心汤化裁制成散剂治疗,并叮嘱陈女士要注意休息和避免劳累。一个月后复诊,陈女士的不适症状完全消除,心电图检查也显示陈女士的心脏完全恢复正常。

张继磊介绍,病毒性心肌炎属中医的“胸痹”、“心悸”等范畴,病因是感受时邪,尤其是温热邪毒侵袭心肌所致。一般3个月以内为急性期,6个月至1年为恢复期,1年以上为慢性期。西医在治疗急性期时效果明显,但病至中后期,西医治疗则往往很棘手;中医认为,心肌炎中后期正气大虚,营阴被劫,脉络淤滞,因而中医的辨证施治效果明显。

张继磊提醒,对于病毒性心肌炎的中后期治疗,决不能急功近利,制定的治疗方法必须简便易行,患者服药也要持之以恒,并且要注意休息、避免劳累,调节情志,防止感冒,这样才能修复心肌细胞,改善心脏功能,最终达到痊愈的目的。

专家介绍:张继磊,市中医院心内科副主任,毕业于河南中医药大学中医系,主要从事心血管病的临床诊疗工作,师从焦作市十大名老中医之一的王耀麟主任医师;曾进修于河南省人民医院心血管内科,受教于著名心血管病专家黄克钧教授;擅长中西医结合治疗冠心病、高血压病、心功能不全及各种心律失常;在国内医学权威杂志上发表《脉通宁冲剂配合养心安股囊治疗充血性心力衰竭疗效观察》等论文10余篇。

咨询电话:15503911018