

先进技术引领“心”的未来

——探访市第二人民医院心脏介入治疗手术

本报记者 朱传胜 实习生 申孟杰

一根细细的导管在医生的控制下,沿着病人的血管慢慢地向心脏蠕动,射线把人的骨血黑白分明地显示在屏幕上,生命在影像里跳动着、弥漫着、变化着。在屏幕的指引下,导管终于来到了心脏冠脉血管的开口处,一推造影剂,病人的冠脉血管一目了然,治疗更有针对性……近日,记者来到市第二人民医院介入放射诊疗中心,与心脏介入治疗手术进行了零距离接触,见证了不用开刀就能诊治心脏疾病的神奇手术。

冠脉造影术:识别冠心病的“金标准”

家住我市的魏女士今年50岁出头,近段时间经常感到胸前区疼痛、心慌、气短,到一家医院进行心电图检查也没查出个结果。在该院医生的指导下,她来到市二医院介入放射诊疗中心进行冠脉造影。经过局部消毒后,该中心的工作人员配合心血管内科医生,将一根导管通过上臂桡动脉穿刺进入血管,导管沿着血管慢慢进入冠状动脉开口处并注入造影剂,通过X线透视,可清晰显示各条冠状动脉的病损部位及程度。此时屏幕上已清晰显示,魏女士的冠脉血管已有两支发生病变,属于严重的冠心病。

该中心主任李福亮告诉记者,冠脉造影术是介入治疗的一种手段,被医学界誉为诊断冠心病的“金标准”,整个过程仅需十几分钟,就可以使患者的病变部位一目了然。“1999年,我们就购入了当时全国第五台德国西门子公司最先进的介入治疗数字减影血管造影机,随后我们还引进了其他先进的诊断设备,目标就是使冠心病诊断更加准确,冠脉介入技术更科学、更安全、更有效,最大限度地造福我市冠心病病人。”李福亮说。

支架植入术:在动脉血管搭建“隧道”

来自沁阳的老刘是一名冠心病患者,前一段时间,他在

干活时突发剧烈胸痛,且持续不断,不见缓解。随后,他被家人送到市二医院治疗。

在该院介入放射诊疗中心手术室,心血管内科医生在该中心工作人员的紧密配合下,先为他进行了冠脉造影检查。经检查,其左冠状动脉主干狭窄95%,生命危在旦夕。随后,心血管内科医生给他实施了冠脉内支架植入手术。最终,通过急诊PCI手术,在患者左冠状动脉内顺利植入几个支架,成功挽救了患者的生命。

李福亮对记者说,冠脉内支架是一种可被球囊扩张开口的、多孔不锈钢(或其他金属,如钛合金)的、起支撑作用的管状物,附着在球囊的表面,由导管送至血管病变处释放。这相当于在阻塞的动脉血管内,搭建几处“隧道”,让血管内的血液流动畅通。

据介绍,该院不借助外援力量就能独立完成的急诊PCI手术在全市开展最早,手术量最大。如今,不少急性心脏病患者都会慕名到该院就诊。

起搏器植入术:给心脏安装一台“发动机”

前段时间,一位患有心脏病的老太太从当地医院转诊到市二医院进行治疗。

当时,这名老太太的症状十分严重,不但反复发作意识不清,而且肢体还一直抽搐。经检查,她的心脏跳动最慢时仅为每分钟20次,并出现了大于5秒的心脏停跳,生命垂危,刻不容缓。心血管内科医生立即进行了抢救准备,在该中心X光机的监视下,给病人安置了心脏起搏器。不久,病人慢慢睁开了眼睛,神志清醒……

为什么心脏起搏器有“起死回生”之效呢?据李福亮讲,小小的心脏起搏器是一种植入人体内、帮助病人心脏有规律跳动的医疗仪器,具体地说,就是由脉冲发生器发出的电脉冲经导管传导至电极而刺激心脏,以替代有病的心脏自身的起搏,心脏因此稳定、健全的跳动,并把血液从心脏输入动脉,送到脑、心、肾等重要器官和全身组织,使原来头晕、乏力、精神不振等症状消失。

射频消融术:让狂跳的心“平静”下来

心脏跳动过慢是病,而心脏跳动过快也一样是病。年过六旬的吴大妈一直以来患有室上性心动过速,近段时间,在使用药物的情况下,病症仍然频繁发作。当她听说市二医院开展的射频消融术可以医治自己的病,就来到该院进行治疗。经过实施射频消融术,吴大妈的心终于“平静”下来。

据了解,射频消融术就是利用电极导管在心腔内某部位释放射频电流而导致局部心内膜及心内膜下心肌的凝固性坏死,从而破坏某些快速心律失常起源点的介入性手术。

李福亮幽默地说:“一些人把介入医学形象地概括为‘管道工’,‘导管、导丝的艺术’,但你可千万不要小瞧这一根针、一根管,对于许多药物治疗无效及难以实施其他治疗的病例,它具有起死回生的功效。”目前,介入技术作为与内外科并列的三大医学临床技术,应用已经非常广泛,特别是在一些传统治疗方法无效时,先进的介入技术往往能出奇制胜,取得良好的临床治疗效果。

专家介绍

李福亮 市二医院介入放射治疗中心主任、副主任医师,省放射学会常务委员,肿瘤介入委员会常务委员,焦作市放射专业委员会主任委员,毕业于河南医科大学;擅长疑难病的影像综合诊断及全身各部位疾病的介入治疗,尤其在肿瘤、肝血管瘤、脾亢、股骨头坏死、肺部大咯血、食管及食管、胆道狭窄支架置入等方面取得了显著效果,发表省级论文10余篇,著书1部,获市科研成果奖4项。

秦春堂 市二医院介入放射治疗中心副主任,新乡医学院兼职讲师,先后进修于郑州大学第一附属医院及第二军医大学附属长海医院;擅长周围血管疾病及肿瘤的介入治疗,尤其在肝血管瘤、肺大咯血、全身各部位肿瘤的动脉灌注化疗及食管、气管内支架置入等介入治疗方面积累了丰富的经验,发表省级以上论文多篇,获市科研成果奖1项。

增强防控意识 控制医院感染

我市首届感染护理管理专业委员会学术年会在市人民医院召开

本报讯(记者朱传胜 通讯员宋 梁 实习生申孟杰)近日,我市首届感染护理管理专业委员会学术年会在市人民医院召开,来自我市各级医疗单位的200余名相关人员参加了会议。市人民医院副院长靳双周主持此次会议。

为增强临床护理人员感染防控意识和技能,这次年会特意邀请了北京协和医院感染控制专家吴涛作了专题学术报告。吴涛以深入浅出的语言,就重点部门(ICU、NICU、供应室、手术室)及普通病房临床科室医院感染控制的薄弱环节、感控工作的重要性进行了深刻剖析,使大家更加深入地了解到消毒灭菌的概念、消毒水平分类、细节管理及责任要求等相关知识。

在本次年会上,靳双周围绕相关工作针对性地提出了要求,并就近几年新发传染病产生、多耐药菌感染、医疗支付方式改变及国内外发生的医院恶性感染事件等内容进行了探讨和分析。随后,市护理学会秘书长、市人民医院院护理部主任曹君玲作了总结发言,她要求,护理人员一定要严格执行医院感染控制的各种操作规范,认真领会标准预防的精神,在工作中注意采取双向防护,积极预防和控制医院感染的流行与暴发。

此次学术年会不仅强化了临床护理人员的感染防控责任感,也对防止医院感染的流行与暴发具有指导意义,更有利于推动我市感染控制工作向深度和广度发展。



市人民医院普外四区 成功救治一名高龄胃癌患者

本报讯(记者朱传胜 实习生申孟杰)近日,一名高龄胃癌患者在市人民医院普外四区主任邵磊和主治医生赵小勇的妙手施救下,降伏了“癌魔”,使其获得了新生。

这名患者是一名年逾八旬的老太太,家住市区,一个多月前因食欲不振被家人送到我市一家医院住院治疗,但医院一直查不明病因而无法手术。“我们在那家医院前后接到过很多次手术通知,但是每次都因这家医院弄不清病症而取消手术,浪费了一个多月的时间。”患者的家属如是说。随后,这位患者在朋友的推荐下,来到市人民医院普外四区求治。

“患者是被家人推过来的,当时其反复呕吐、无法进食,并伴有贫血等症状。”邵磊说,“经过检查,我们最终确诊其为低分化胃癌(中期),在与家属进行沟通后,决定对患者实施胃癌根治术。”术后10天,患者就能正常吃饭了。

据邵磊介绍,70%以上的早期胃癌患者毫无症状或者症状不明显,最常见的初发症状为上腹轻度不适,与消化不良或胃炎相似,因此中早期胃癌很容易被误诊。

“在大家的印象中,癌症是绝症,其实这是个误区,这些患者经过综合、正规的治疗,绝大多数是可以取得明显的疗效,比如中早期胃癌,经过我们的治疗,10年存活率可以达到90%以上。”邵磊说,“癌症是可防可治的,它并不可怕,只要早发现、早治疗,是可以治愈的。”

先住院 后结算

市人民医院推行新型诊疗服务模式

本报讯(记者朱传胜 实习生申孟杰)5月7日,家住山阳区的丁女士在丈夫郑先生的陪同下来到市人民医院普外四区住院治疗。然而,让他们感到意外的是,这一次不再为缴纳住院押金发愁了,他们仅凭相关证件与该院签订了一份《住院费用结算协议书》,就办理了住院手续。之所以发生这样的改变,则是5月4日该院推行“先住院、后结算”新型诊疗服务模式的结果。

作为该院“先住院、后付费”新型诊疗服务模式的首名受益者,丁女士在接受记者采访时感慨地说:“我们现在赶上好时候了,这件事在过去真是连想都不敢想,如今却成了现实,这样的好政策,我们老百姓举双手欢迎。”

据了解,今年4月底前,全市二级以上公立医疗机构全面推行“先住院、后结算”服务模式。作为我市三甲医院,市人民医院积极响应我市医改新政号召,

抓紧时间做好衔接工作,并于5月4日正式推行“先住院、后付费”新型诊疗服务模式。

“对符合条件的患者,住院时可以采取‘零押金’的诊疗模式,出院结算时,只需缴纳个人负担的住院费用。”该院财务科一名工作人员如是说。

凡是参加我市城镇职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险、新型农村合作医疗保险的患者;暂无姓名、无住址、无人陪的“三无”患者;与用人单位签订协议的工伤患者以及病情严重需采取紧急医疗措施救治的患者,均可享受“先住院、后结算”新型诊疗服务模式。

该院普外四区主治医生赵小勇欣喜地告诉记者:“医生的责任是救死扶伤,‘先住院、后结算’新型诊疗服务模式实施后,为我们在救治紧急病人方面排除了障碍,更符合医道精神,同时也提升了病人的满意度和医院的社会形象。”



为进一步推进优质护理服务工作,市二医院护理部于近日举行了2012年重症护理团训赛,来自28个科室的41支代表队参加了比赛。经过一天的激烈角逐,最终评出一等奖一名,二等奖两名,三等奖三名。通过此次比赛,不仅提高了护士整体团队对急危重症患者的抢救水平,规范了抢救流程,还提升了护士的综合护理服务能力。图为比赛现场。 刘勇摄

破裂血管套扎 患者转危为安

本报讯(记者朱传胜 实习生申孟杰)近日,市第三人民医院感染五科的医护人员成功为一例重度食管静脉曲张合并上消化道出血患者进行了胃镜下食管静脉曲张套扎术,切断了患者的出血来源,把其从死亡线上拉了回来。

患者刘先生今年42岁,患糖尿病已十多年,2007年他又患上了乙型肝炎。前一段时间,刘先生感到乏力、恶心,当时并没有特别在意,以为休息几天就好了,没想到几天后,他就出现了呕血、排便黑便等症状。家人发现后,赶紧将其送到市第三人民医院感染五科

诊治。经过检查,确诊刘先生为肝硬化门静脉高压导致的食管静脉曲张破裂出血。随即,该科主任张海和他的同事成功为其实施了内镜下套扎手术。

张海告诉记者,上消化道出血较常见的是食道和胃底静脉曲张出血,是肝硬化最常见的严重并发症和死亡原因,曲张而粗大的食道静脉犹如一个吹足了气的气球,一旦有外力刺激,如粗糙的食物、剧烈呕吐等,极易造成血管破裂出血。若不及时抢救,病人很快会出现低血压、休克等症状。长期以来,食道静脉曲张破裂大出血成为内外科治疗的难题,因大出血

造成肝功能衰竭,对手术耐受性小,故急性出血时很少考虑外科手术止血,且传统外科治疗虽手术方法多样,但创伤大、并发症多、费用高,难以普遍开展,远期疗效不佳;内科治疗作用慢,应急处理及止血效果不好,早期再出血率甚高,死亡率也高。所以,在电子胃镜下食道静脉曲张套扎术治疗是患者最合适的选择,即在电脑显示屏的直观下,找到曲张明显并可能破裂的血管进行套扎,有效防止上消化道大出血,具有微创、无痛、止血快、安全、无并发症、不复发等优点。

“肝硬化最严重的、危及生命

的并发症就是上消化道大出血,出血的原因是因为食管静脉曲张破裂出血,患者最为突出的症状就是呕血,往往是突然发作,血色鲜红涌吐而出,甚至呈喷射状,可危及生命。”张海说,“很多乙肝患者最终都进入肝功能衰竭的肝硬化期,由于肝脏主要的血供来源之一的门静脉系统压力过高,导致其功能异常,因此大家要正确认识‘食道静脉曲张’的特殊意义。”



专家面对面

焦作市第三人民医院主办
治疗乙肝 首选三院
电话:13903915967

张海 市第三人民医院感染五科主任、副主任医师,长期从事临床工作,对各种急性慢性肝炎、重症肝炎、高黄疸等疾病的诊断与治疗有较深的造诣。

市人民医院 举办户外英语角活动

本报讯(记者朱传胜 通讯员宋梁 实习生申孟杰)为了迎接护士节的到来,近日,市人民医院举办了“以学习英语,庆祝护士节”户外英语角主题活动。该院护理部主任曹君玲及30余名英语爱好者参与此次活动。

“随着医院对外交流合作次数的日益增多,医务工作者提高英语口语水平显得非常必要。”曹君玲说。为此,她和该院英语角成员赵菲菲、韩婷共同策划了这次活动。

此次活动分为四个游戏版块,即英语数字、星期的回忆、逢三过、吹气球,每个环节均与学习英语息息相关。活动中,大家积极地用英语相互交流,在游戏的过程中既增加了英语知识,又提高了学习英语的兴趣。尤其是在互动环节中,由参与者演唱的一首首英语歌曲将活动推向高潮。最后,此次活动在精彩的英语情景剧中落下了帷幕。

“以娱乐的形式来学习英语,氛围既轻松又和谐,寓教于乐又高效,不但拓宽了知识面,同时也在英语交流中得到了自我展示与快乐。”参与活动的赵菲菲激动地说。



学科带头人

为宝宝的智能发育护航

——记市妇幼保健院小儿神经内科

本报记者 朱传胜 实习生 申孟杰

步入市妇幼保健院儿童康复中心,整洁明亮的地板、温馨舒适的墙壁,别致有趣的康复器材,活泼可爱的宝宝,仿佛置身于一个童话世界。在这里,不需要过多的语言,一个鼓励的眼神足以架起沟通的桥梁;没有歧视,训练师与孩子、家长都是朋友;没有自卑,到处洋溢着爽朗的笑声。

功能训练室内,训练师耐心地引导患儿向前爬行;语言训练室里,护士不厌其烦地用图片教患儿发音;在蜡疗室,护士巧妙地将中药止痛散与加热后的石蜡混合于一体,敷于儿童体外促进血液循环;在休息室,专家亲自指导家长注意日常生活能力训练……望着那些重新活蹦乱跳的孩子,家长们开心了,称赞康复中心为“小儿脑瘫康复的温馨港湾”。而这,仅仅是该院小儿神经内科日常的一个缩影。

市妇幼保健院小儿神经内科主任贾炳坤告诉记者,小儿神经内科为市重点医学学科,成立于2002年,分为康复区和住院区。该科是我市开展儿童脑病诊断及运动障碍康

复的专业科室,并首开我市小儿脑瘫康复治疗先河。2004年,该科儿童康复中心被焦作市残联定为市小儿脑瘫康复中心。十年磨一剑,经过十年的发展,该科儿童康复中心配备的设施及其治疗手段和能力均达到了省内先进水平。

贾炳坤所说的话在患者中也得到了印证。王女士和2岁的儿子来自商丘市。因脑炎后遗症,导致她的儿子智力落后,运动迟滞。打听到市妇幼保健院小儿神经内科开展儿童脑病及运动障碍康复在我省很有名气,于是就和孩子过来进行康复治疗。没有想到,经过一段时间的康复治疗,孩子能走路了,而且语言表达能力也增强了,这让她感到很欣慰。而和王女士一样,到该科进行康复治疗的外地人还不少。

尽管该科在我省小有名气,但是有一件事却让贾炳坤十分困惑。以前,他在门诊室外挂上“小儿神经”的牌子进行坐诊,不过令人尴尬



市级重点学科
焦作市妇幼保健院
小儿神经内科
健康热线:
2310593 2310594