

一切为了患者舒心安心

——记市第五人民医院(原公费医院)内一科

本报记者 贾天罡

“科主任，又来麻烦你了。”7月28日10时许，记者来到市第五人民医院内一科时，一位老先生正在向该科主任校庆志打招呼。

据这位老先生介绍，当日上午，他在大街散步时，看见有家药店可以免费测血糖，想到自己也没有吃早饭，就作了空腹血糖检测，结果显示血糖含量达到9.25mmol/L，超出了正常值，就担心自己患上了糖尿病，便急忙到该科找校庆志就诊。经过仪器检测，这位老先生的血糖含量为8.25mmol/L。

“现在还不能确定你患上了糖尿病，等中午吃完饭两个小时后再检测一次。”看到这位老先生一脸担忧，校庆志解释道：“血糖含量空腹时正常值为3.9~6.1mmol/L，餐后两小时正常值为7.8mmol/L以下，如果想要进行精确的检测，还可以进行糖耐量实验，就是口服葡萄糖后抽血检测，但不管如何测，都不得超过11.1mmol/L，一旦超过就可以确定为糖尿病。此外，糖尿病分为3种情况，第一种是空腹血糖高；第二种是餐后两小时血糖高；第三种是两者都高。根据不同的检测结果，我们科有不同的治疗方法，只有对症下药，才能取得更好的治疗效果。”

今年6月份的一天下午，毋先生来到该科找校庆志就诊，据毋

先生介绍，不知道怎么回事，他的右边肢体无力，并伴有头晕症状。由于毋先生介绍病情时吐字不清、说话含糊，校庆志费了好大劲才听明白。经过检查，校庆志确诊他患上了脑梗塞，并建议其住院进行治疗。

经过两天的治疗，毋先生的病情有所好转。谁知，第三天晚上，当副主任马志强到毋先生病房查房时，发现毋先生面色苍白，并出现吐血症状。随后，马志强立即为毋先生进行急救，后经胃镜检查，发现毋先生患上了胃溃疡。

经过10余天的治疗，毋先生康复出院。

在采访的过程中，50多岁的任先生来到医生办公室，高兴地对校庆志说：“谢谢科主任，如果不是你们大力相救，我父亲也不会这么快就恢复健康。我代表全家感谢你们。”

这是怎么回事呢？事情还要从6月28日起说，当日下午，校庆志正在查房时，看到医护人员推着一辆担架车匆匆地走了进来，担架车上躺着一位老先生，面部呈现出不正常的红晕。据这位老先生的儿子任先生介绍，他的父亲高烧42摄氏度，家人担心有危险便拨打了急救电话。经过心电图等检查，校庆志确诊其为双肺炎感染，并伴有室上性心动过速、心功能不全等病症，尤其是心率高达270次/分（正常的心率是60~100次/分），如不降低心

率，他的心脏随时可能会停止跳动。经过考虑，校庆志决定为患者进行输液治疗，以达到消炎、退烧、抗感染、强心、利尿、降低心率等目的。

经过治疗，患者的心率恢复正常，其他病症明显好转。然而，患者的病情却突然出现了变化：6月30日，患者高烧40.6摄氏度，心率为125次/分；7月1日，高烧42摄氏度，心率为270次/分。见此情况，校庆志马上为其推射ATP（三磷酸腺苷），并进行深静脉导管补液等治疗。

两个星期后，患者的心率逐渐恢复正常，其他各项指标也趋于正常。目前，患者已顺利出院。

在市第五人民医院内一科，很多患者除了对该科医护人员的技术感到满意外，还对医护人员的服务赞不绝口。“我在这家医院看了好几年的病，几乎每年都要来住院治疗一段时间，和这里的

医生、护士相处得非常好，他们对我的照顾也很周到。”采访时，一位患心血管疾病多年的患者说。

“每天的查房必须认真细致，不能漏掉任何一个细节，与患者交流也要特别注意态度与语气，护士在护理时也要为患者进行全面考虑，从而让患者更加舒心、安心。”从校庆志对科室医护人员的日常要求中，记者找到了患者有病后为何愿意到该科进行治疗的原因。

专家链接：校庆志，市第五人民医院(原公费医院)内一科主任、主任医师，市老年病专业委员会副主任委员，市医学会精神病学专业委员会委员，从事临床工作三十余年；擅长急性心肌梗死、肺动脉栓塞、不稳定心绞痛、慢性心力衰竭等疾病的诊断和治疗。

健康热线：15203903666
2310707(办)



校庆志正在阅读医学杂志。
本报记者 贾天罡 摄



日前，市人民医院组织呼吸科、心内科、神经内科、内分泌科、B超室等相关科室的多名专家到武陟县东许村慈善养老院进行义诊。义诊过程中，该院专家不仅详细询问了老人们的身情况，对他们的身体进行了检查，还向他们讲解了老年疾病防治知识和老年饮食起居中应注意的事项，受到老人们的欢迎。图为义诊现场。
赵巍伟 摄

市人民医院专家提醒：

静脉溶栓要抓住“黄金时间”

本报讯(记者孙闻河)7月5日，市人民医院神经内科二区收治了一位急性脑梗塞患者，在确认已经错过静脉溶栓的最佳时间后，医生立即为患者进行了急诊动脉溶栓取栓。经过一段时间的治疗后，患者目前恢复良好。为此，该院相关专家提醒，静脉溶栓要抓住“黄金时间”。

当天晚上11点30分，市人民医院神经内科二区收治了一名从孟州当地医院转诊过来的女性患者，当时患者言语不清，左侧肢体完全不能活动，入院诊断考虑为急性脑梗塞。但是，由于患者的发病时间已经超过4.5个小时，错过了静脉溶栓的“黄金时间”。因此，急诊动脉溶栓就成了治疗患者的最佳方法。

在对患者的病情进行初步判断后，值班医生立即联系相

关科室的医生，紧急为患者实施了急诊手术。术中，医生发现患者基底动脉重度狭窄，给予动脉溶栓效果不佳后，便使用最新的动脉机械取栓技术，成功地为患者取出了基底动脉血栓。很快，患者言语不清的症状就明显好转，左上肢握持及左下肢抬起均无困难，手术顺利完成。术后，患者很快就能下床行走，并进行后续康复治疗。

该院专家提醒，急性脑梗塞最好的治疗手段之一就是“在黄金时间内进行静脉溶栓治疗。但是，在实际操作中，能在“黄金时间”内到达医院进行静脉溶栓治疗的患者比例不到10%，同时静脉溶栓对大动脉闭塞的再通率仅为10%~20%，而且部分患者不能使用溶栓药物，从而

影响治疗效果。而局部的动脉溶栓治疗就能有效避免这一情况。该手术的具体操作方法，就是将一根微导管放入动脉阻塞栓子的前方或后方，然后注入溶栓药物，动脉溶栓的再通率比静脉溶栓要高，大约40%的患者经过动脉溶栓治疗后动脉完全再通。此外，动脉溶栓不仅用药剂量小、局部浓度高、不良反应少，还能通过数字减影血管造影(DSA)介入技术，使介入导管进入大脑动脉的血栓部位，将溶栓药物注入血栓以及实施动脉机械取栓支架植入，打开堵塞的血管。

据了解，今年年初以来，该院神经内科二区在主任吕海东和其他医生的共同努力下，成功为多位患者实施了动脉溶栓、动脉机械取栓、支架植入术，均取得了良好的效果。

前沿医讯

新华社伦敦7月28日电(记者张家伟)英国《自然·通讯》杂志网络版28日发表的一项新研究显示，一种中东呼吸综合征病毒的疫苗在动物实验中获得非常不错的效果。

中东呼吸综合征是一种由新型冠状病毒引起的病毒性呼吸道

疾病，该病毒于2012年在沙特首次确认，目前还没有疫苗可以预防。

据研究报告介绍，美国国家过敏症和传染病研究所在实验鼠和猕猴身上使用了新研发的疫苗，结果显示，这些动物对中东呼吸综合征病毒中一种名为“约

旦N3”的毒株产生了免疫力，这是第一种对非人类灵长类动物产生保护作用的相关疫苗。

此外，疫苗激发产生的抗体能够针对病毒的多个结构位点，这些结构遍布病毒的内侧和外侧，减少了病毒在未来通过变异来逃避免疫系统发现的可能。

研究人员说，中东呼吸综合征病毒虽然是一种人畜都会感染的冠状病毒，但猕猴等灵长类动物感染这种病毒后，其病程进展比人类要温和得多，因此现在还无法确定这种新疫苗能否保护人类。研究人员下一步将确认疫苗对人类的安全性和有效性。

中东呼吸综合征病毒疫苗研发有进展

我市开展先进典型集中宣传活动5周年纪念

学习“身边的榜样” 争当岗位标兵

加入我们 传递感动

焦作市先进典型宣传工作领导小组 宣