

感染病科医生原彤彤 抗疫英雄救路人 续写医者大爱



本报讯 7月11日早上七点多,我院感染病科医生原彤彤在上班途中,路过普国路警官培训中心红绿灯路口,看到一位骑电车的女士不明原因摔倒在地,原地抽搐。

凭着职业的习惯,她感觉到这个摔倒的女士需要医疗救助,急忙从马路对面飞奔到女士身边。她发现该女士意识丧失,脉搏消失,需要紧急心肺复苏!

有着扎实基本功的原彤彤医生马上双膝跪地,给那位女士实施胸外心脏按压。大热天,汗水很快随着她的脸颊流了下来……

由于抢救及时,两个循环的心脏按压后,女士渐渐苏醒。随后,120救护车及时赶到现场,载着苏醒后的女士到医院继续治疗。

原彤彤将女士送到救护车后,继续向单位赶去。周

围的群众说:“多亏这位大夫救了这个人,忘了拍个照片,不知道她叫什么名字?”

来到医院时,同事看到原彤彤的新裤子上都是土,询问原由,她才简单提到路上救人的事情……

去年,在抗击新冠肺炎疫情期间,原彤彤还是一位赴济宁抗击新冠肺炎疫情的一线医生,是一位抗疫英雄!今天,原彤彤用不言之举,证明了自己的高尚操守!衣服上的尘土,代表了她的无私和无畏;彰显了一位医者的大爱!

自己救人的事被大家知道后,原彤彤还有点不好意思。她说:“其实没啥,当时只想着赶紧救人,作为一名共产党员,这是我应尽的职责!我相信,当群众生命财产受到威胁时,任何一名共产党员都会挺身而出!”

□宣传科

血液净化创新疗法成功 救治一例危重症产妇

本报讯 近日,重症监护室医护团队通过DPMAS(双重血浆分子吸附)+血浆置换+血液透析滤过三种血液净化技术序贯联合治疗,成功救治一例HELLP综合征的危重症产妇,现患者病情稳定,转入普通病房继续治疗。

HELLP综合征是妊娠高血压疾病伴有溶血、胆红素和肝酶升高及血小板减少的一组临床症候群,是妊娠高血压疾病的一种严重并发症,常发生于妊娠晚期,严重者危及产妇和胎儿的生命。该患者在紧急行剖宫产后转入ICU进一步治疗。患者转入后继续呼吸机支持治疗,内科时患者肝肾功能指标异常,经对症治疗后效果不佳,患者皮肤黄染进行性加重,胆红素和肌酐未见好转,为防止病情进一步恶化发展成为肝功能衰竭,宋方强主任果断决策及时干预,对患者采取DPMAS+血浆置换+血液透析滤过的血液净化技术策略进行支持治疗。经血液净化治疗后,患者的肾功能明显得到改善,皮肤黄染症状明显减轻,患者病情好转,第二日便顺利拔除气管插管。

血浆置换治疗,血浆置换用新鲜冰冻血浆代替普通血液净化置换液的功能,可把含高胆红素、高疏水性胆汁酸、高内源性毒素等有害物质的血浆分离出血液,同时将新鲜血浆中含有的凝血因子、白蛋白等有利成分回输患者体内,血浆置换在治疗肝衰竭,减轻肝性脑病的方面效果明显,是国内治疗肝衰竭常用的治疗模式。

非生物型人工肝DPMAS技术,该技术通过血浆分离器分离出有害血浆,然后再将有害血浆经过BS330胆红素吸附器和

HA330-II血液灌流器净化后,回输患者体内的一种血液净化方式。分离出的患者血浆先通过胆红素吸附器降低血浆中的胆红素,然后再通过灌流器选择性吸附血浆中的胆红素、炎症介质等有害成分,最后把净化后的血浆回输患者体内,这是一种及时有效的肝脏替代治疗,这种治疗模式不受血浆资源紧张的限制。

双重血浆分子吸附(DPMAS)即人工肝技术是目前各种原因引起的重肝治疗的重要手段,随着技术的不断普及,患者数量的增加,血浆资源的紧缺限制了血浆置换技术的应用,因此减少血浆应用的人工肝技术DPMAS的发展可能成为今后很长一段时间的发展趋势。血浆分子吸附技术通过广谱性和特异性吸附作用清除各类毒素,净化内环境,促进肝脏再生,疗效确切。重症医学科于2020年开始开展这项新技术,进展顺利,现陆续治疗多例肝功能异常及肝衰竭的患者,治疗后患者的肝功能指标均得到明显改善。

重症监护室医护团队此次通过科学的创新思路,在确保治疗可靠、患者安全的前提下,通过血液透析滤过模式先进行DPMAS治疗然后进行血浆置换,最后进行血液透析滤过,通过一套管路进行三种治疗,这种创新模式节省了耗材,减轻了患者治疗成本,同时也缩短了治疗准备时长。

今后,重症监护室医护团队将继续秉承与时俱进、不断创新的发展理念,努力学习开展新技术、拓展新业务,为救治更多的危重症患者生命保驾护航。

□焦思

冠心病监护病房开展 健康教育知识讲座和 心肺复苏急救技术演练活动



本报讯 近日,为提高病区內患者对冠心病的认知,增强患者的健康意识,引导患者主动纠正不良的生活习惯,积极改善疾病预后,提高自身的生活质量及应急处理和急救能力,营造“医患同心,共护健康”的良好氛围,我院冠心病监护病房(CCU)开展“冠心病健康教育知识讲座和心肺复苏急救技术演练活动”。

在CCU心功能室内,田济源医生通过幻灯片的方式向患者及家属声情并茂地讲解了冠心病的病因、危险因素、治疗方法,如何预防冠心病以及冠心病患者在日常生活中的注意事项等。对患者来说,预防冠心病包括一级预防及二级预防。一级预防主要是控制冠心病的危险因素,可预防的危险因素有高血压、高血脂、糖尿病、肥胖和烟酒等。患者及家属整齐而坐,凝视屏幕,听得聚精会神,或点头赞许,或轻声附和,俨然在欣赏一部能够治愈心灵的精彩影片。

□杨凯

课堂上,患者及家属踊跃咨询有关自身健康存在的疑问,田医生和徐庆梅护士长分别从医疗和护理的角度一一耐心地做解答,特别是对造影患者术前、术后的顾虑和心理状况进行了分析纠正和总结。

接下来,吕玉虎护士讲授心肺复苏急救技术。他以实操操作的方式讲解了如何评估判断、调整体位、胸外按压、开放气道、人工呼吸等急救知识和技法,并邀请大家亲自参与到演练中来,使大家基本掌握心肺复苏术,有助于他们在遇到突发情况下,有效运用急救技术。

最后,徐庆梅护士长对本次活动进行总结,她表示,CCU将长期定时开展此类健康教育知识讲座,用热情周到的服务,专业的技术,让患者掌握更多的预防保健知识,医护携手,用心守护,为患者健康保驾护航。

□杨凯

医者人之司命 任大责重之职也

我院开展《中华人民共和国中医药法》实施四周年宣传义诊活动



本报讯 为庆祝《中华人民共和国中医药法》颁布实施四周年,7月13日上午,我院中医科联合中草药房、理疗科共同在门诊一楼大厅举行义诊活动。中医科徐庆梅主任,张文、尹巧丽主治医师,中草药房孙毅主任,理疗科齐国宾主治医师及部分实习医生参加义诊活动。

外面热浪滚滚,挡不住前

来咨询的群众。“徐主任,我女儿头上长个疙瘩怎么回事?”“孙主任,你给我开的胖大海怎么买啊?”“尹大夫,孩子老是犯鼻炎,能贴三伏贴吗?”“张大夫,给我把脉,看看老是口苦怎么回事?”“齐大夫,帮我看看腰痛怎么推拿?”“你是实习大夫吧?帮我测个血压。”……类似的问题,接二连三地涌进我们的耳朵。大家顾不得汗流浹

背,口干舌燥,耐心细致地一一解答咨询者关心的各种问题。

经过一上午忙碌的义诊活动,大家深刻地体会到《中华人民共和国中医药法》的实施给人民群众带来的各种实惠,以及这种实惠所带来的中医药热。

过去,中华民族几千年都是靠中医药治病救人,特别是经过抗击非典、新冠肺炎疫情等重大传染病之后,我们对中医药的作用有了更深刻的认识。作为新时期的中医人,有了《中华人民共和国中医药法》的护佑,应学好中医药法,用好用中医药法,普及中医药法,中医药才能发展到一个更高的层次,才能更好地为老百姓解决各种疑难杂症和各种健康问题。

“医者人之司命,任大责重之职也。”今后,我们将有《中华人民共和国中医药法》这个“轨”,就一定要运用好中医药文化这个“道”,并承担起“人之司命”这个“责”。

□徐庆田

国际癫痫关爱日义诊活动举行



本报讯 6月28日是第十五个国际癫痫关爱日,主题是“癫痫关爱在社区”。为促进癫痫诊治由传统就医模式向社区长程管理的转变,提高规范化诊疗率,降低治疗缺口,切实提高患者的生活质量,我院脑科中心(神经内科、神经外科)联合小儿神经科等相关科室医务人员,走进社区,开展义诊宣教活动。

活动现场,专家结合癫痫的诊

断治疗、共患病、手术评估、生活工作困惑等各方面,为患者提出合理细致的诊疗意见,并帮助患者及其家属更全面地了解癫痫,提高疾病的正确认识,树立战胜疾病的决心和耐心。前来咨询的人员络绎不绝,现场反响良好。

癫痫是仅次于脑卒中的常见慢性神经系统疾病,目前我国癫痫患者约1000万,每年还会有40万新

发病例,其中儿童和青少年发病率高,老年患者发病率逐步上升。癫痫只要及早诊断治疗,大多数患者都可以得到有效控制。但是社会大众对癫痫病存在认识误区,使癫痫患者在求学、工作、婚姻等方面受到不公平对待,患者和他们的亲属,构成了当前社会中的一个弱势群体,亟待全社会的关注。2020年11月,制定一项十年期跨部门《癫痫和其它神经疾病全球行动计划》,这是全球针对癫痫防控的里程碑式的行动。文件中强调,要以社区为基础,加强社区健康教育,为癫痫患者的自我管理和家庭健康规划提供指导,同时要建立强有力和运行良好的双向转诊系统,让癫痫患者在社区层面得到管理,从而缩小癫痫治疗缺口。

此次义诊活动有效宣传了癫痫相关知识,使患者及家属更好地理解癫痫的诊治过程,进一步提高了治疗的依从性及战胜疾病的信心,并呼吁政府、社区卫生人员联手医院癫痫专业团队,共同关爱癫痫患者,为患者提供长程规范的癫痫诊疗管理及更专业化、人文化的服务。

□唐田田

血液透析室开展“透亮人生” 肾友关爱和健康教育活动

本报讯 近日,为表达对透析患者的关爱,我院血液透析室开展肾友关爱和健康教育活动。活动以“透亮人生”为主题,旨在提高肾友们的透析效果及生活质量。

肾友们共同在透析室候诊区集合、签到,在特制的签到画上,肾友们按上自己的手印,每一个手印代表着一个希望,共同承载着肾友们对未来的美好期待与祝愿。

活动还特别邀请依从性良好的两位肾友进行透析经验分享,他们给出来了许多行之有效的亲身经验分享,肾友们收获良多,对肾友们起到了有效的激励带动作用,激发了肾友规律透析、积极面对生活的勇气和信心。

活动同时,医务人员向肾友们赠送了《肾友健康宣教》手册和内部护眼。讲座中还穿插了医护人员为肾友们带来的抽奖活动和有奖竞赛环节,现场气氛热烈活跃。肾友们表示,本次活动增长了知识,收获了喜悦,鼓起了勇气,树立了信心。

血液透析室全体医务人员表示将努力提高业务水平,竭诚为患者服务,减轻患者痛苦,与透析患者真诚相伴,让透析室成为肾友们的第二个家!

□血液透析室

的生理功能,日常生活活动能力,改善心肺耐力等,从而达到降低透析患者的功能障碍,降低心血管风险等。同时,指导透析患者如何选择合适的运动方式适量运动,提高身体素质,提升生活质量。相关专家还向肾友们进行了“高品质透析”相关知识专题讲座,并对肾友们提出的透析治疗过程中的问题给予了精彩回答。

为庆祝中国共产党成立100周年,肾友们用自己的方式庆祝这一伟大时刻。部分肾友们和透析室医务人员共同进行了户外“透亮一公里”活动,并在内科楼前共唱《没有共产党,就没有新中国》等红歌。肾友们表示,如果没有国家的医保政策支持保障,肾友们自己是负担不起透析费用的,所以要感谢国家!感谢中国共产党!

透析室护士长刘琳琳向应邀前来的各位肾友及其家属表示感谢,希望此次活动能让肾友们了解更多的透析相关知识和健康的生活常识,以积极乐观的态度面对疾病、坚持治疗、重获幸福生活并回归社会。

户外活动结束后,在血液透析室内,刘护士长进行“透析患者如何运动”相关知识讲解,让患者了解到运动康复可以提高透析患者

消化内科成功开展超声内镜 引导下细针穿刺活检术

本报讯 近日,我院消化内科在山东大学齐鲁医院钟宁教授的指导下,成功完成首例胰头占位的超声内镜引导下细针穿刺活检术(EUS-FNA)。

患者李某,术前诊断为胰头肿瘤,为进一步明确肿瘤性质,为患者进行EUS-FNA,术后病理诊断为腺癌,明确诊断为胰头癌,从而为下一步的治疗做出了明确的指导。

EUS-FNA是近年来消化内镜领域的最大进展之一。首先把扇形超声内镜插入食管或胃腔,通过内镜前端超声探头探查发现食管、胃或肠壁周围如胰腺、胆管、肝脏、纵隔和盆腔等部位的病变,进行准确定位,然后通过超声内镜管道插入穿刺针,并在超声内窥镜彩色多普勒的引导下避开大血管和重要组织结构,穿刺入目标组织,通过穿刺针提插的方法获取病变的细胞和组织用于病理学,从而帮助确定病变的性质、组织学来源和病理学特征,这对于制定下一步的治疗方案具有重要的指导意义。当肿瘤的性质已经确定时,EUS-FNA有助于鉴别淋巴结和其他器官的转移病灶,分期的准确性对治疗方案的选择至关重要。

EUS-FNA适应症为:

1. 黏膜下肿瘤;
2. 弥漫性的食管或胃壁增厚;
3. 胰腺实质性肿瘤;

□朱曙光



4. 胰腺囊性病变;
5. 与肺和食管癌无关的纵膈病变;
6. 食管癌、胃癌、直肠癌并纵膈或腹腔肿大淋巴结;
7. 肾上腺肿瘤;
8. 肝脏实质性肿块;
9. 胆管或壶腹肿瘤。

妙手丹心 情暖人心

妇二科收到患者家属锦旗表扬



本报讯 近日,妇二科收到患者家属赠送的锦旗,“医术高尚 妙手丹心 白衣天使 情暖人心”,短短的16个字,却字字蕴含了浓浓的医患情。

当天,一位年轻人在护士站寻找徐行丽主任,得知徐主任正在手术,小心地从书包里拿出锦旗,欧阳兆兰护士热情地接待了这位年轻人。他告诉我们:他的妈妈前几天住在我们科,从入院到手术及术后指导都得到了主任及全体医护人员的精心照

料,责任护士王静的心和温和,消除了妈妈住院期间的担忧和害怕,王静还就出院以后的种种注意事项、复查流程都给予了非常详细的指导,让他们心理非常温暖和感动,赠送锦旗以表感谢!

这份锦旗传递的不仅是患者的感谢之情,更是对我们医务工作者技术、医德的认可。三甲复审来临之际,我们要以更加饱满的热情、更加昂扬的斗志投入到工作中去。

□郭延莉

神经外一科射频消融术 成功治愈多例丛集性头痛患者

本报讯 近日,饱受头痛折磨多年的秦女士微笑着出院了。她患的是一种名为丛集性头痛(cluster headache,CH)的疾病,这种头痛表现为一侧眼眶周围剧烈性疼痛伴同侧眼结膜充血、流泪、眼睑下垂,及头面部出汗、鼻塞等自主神经症状。

根据国际头痛疾病分类第三版,CH是一种致残性的神经系统疾病,是人类最痛苦的原发性头痛疾病,因发病机制尚不清楚,药物治疗效果差强人意,给患者带来极大的痛苦及心理压力。

神经外一科李永涛主任带领下

的功能疼痛团队通过查阅国内外文献,了解最新治疗进展,结合既往治疗三叉神经痛的临床经验,基于三叉神经节与蝶腭神经节密切的解剖关系,采用蝶腭神经节(SPG)射频消融成功治愈多例丛集性头痛患者。

秦女士因“右侧眼眶剧烈疼痛伴流泪10余年”,就诊于我院头痛门诊(每周二)。郝怀勇主治医师门诊予以蝶腭神经节药物试验性阻滞后续疼痛缓解,证实蝶腭神经节为有效治疗靶点。遂在局麻CT引导下行蝶腭神经节射频消融术,术后未再发作,出院后门诊随访至今未发作。

□李永涛 郝怀勇

蝶腭神经节(SPG)是翼窝窝内岩大神经走行上的一个神经组织隆起,为副交感神经节。节内包含交感、副交感及感觉神经纤维,同时接受感觉、运动及交感神经元纤维,参与连接三叉神经、面神经及交感神经干。目前研究认为蝶腭神经节参与了丛集性头痛、偏头痛、血管神经性头痛的发病,同时部分参与血管舒缩性鼻炎,以及带状疱疹感染等疾病。因此,在上述疾病常规方法治疗效果不佳时,可以考虑尝试针对蝶腭神经节的靶点治疗措施。

□李永涛 郝怀勇