

植入支架不等于万事大吉 冠心病介入治疗的五大误区

本报记者 卜俊成

目前,临床上治疗冠心病的方法有药物治疗、外科冠脉搭桥术和介入治疗3种。其中,以冠状动脉狭窄区植入冠状动脉支架为特点的介入治疗,由于具备效果好、创伤小、恢复快等优点,成为较受欢迎的冠心病治疗方法。

然而,在日常生活中,冠心病患者常常对介入治疗存在这样或那样的误解,错过最佳治疗时机而将疾病拖延为不治之症。河南省胸科医院心血管第六病区主任闫继锋提醒冠心病患者,只有走出冠心病介入治疗的误区,才能

提高生活质量,降低冠心病带来的致死率和致死率。

误区一:植入了支架要终生吃药,太麻烦。

闫继锋说,不放支架,冠心病患者要终生吃药,放入支架后也要终生吃药。但是,吃药的效果不一样,放入支架后能更有力地改善患者的冠状动脉供血,缓解心绞痛等症状,改善预后。

误区二:到了万不得已,才植入支架。

一般来讲,血管截面积狭窄超过70%后才需介入治疗;狭窄小

于50%时,不需要介入治疗;狭窄在50%~70%时需结合病情治疗。冠心病患者要听从主治医师的治疗建议,在有条件的情况下,尽早进行介入治疗,以防病情加重。

误区三:植入支架后,不能干任何体力活,成了废人。

“介入治疗的目的是恢复冠心病患者的正常生活,提高生活质量,降低致死率和致死率。”闫继锋说,患者接受介入治疗的本身不会影响生活质量,反而还会因介入治疗改善了心肌供血,促进心脏搏动能力的提高,明显改善生活质量。

患者可以根据自身情况,适当做一些力所能及的体力活。

误区四:支架植入体内后会移动。

据闫继锋分析,冠状动脉支架是通过腔内冠状动脉成形术植入人体内的。手术中,通常将支架安装在球囊导管上,通过球囊导管输送到血管病变处,经过压力泵注入液体使球囊扩张,进而撑开支架及病变狭窄处的血管,撤出球囊导管,支架永久地、牢牢地置于病变处,以达到扩张狭窄血管的目的,不会在体内移动。

误区五:植入支架后,就可以高枕无忧了。

“植入了支架,并不等于万事大吉。”闫继锋提醒,介入治疗不是一劳永逸,对有些冠心病患者来说可能是治得了病,救不了命。手术后不仅需要医生的指导下长期服药,患者还要改善自己的生活方式,应当戒烟、戒酒、控制饮食和体重、适量进行体力活动等,以减少或控制导致高血压病、糖尿病、高血脂症等疾病的危险因素,这样方可取得较好的临床疗效。

临床看点

新生儿食管闭锁 医生连夜施救

本报讯(记者 李伟强 通讯员 苗爱军)近日,郑州市儿童医院新生儿外科成功治愈一例先天性食管闭锁患儿,这是目前我省治愈的年龄最小的患儿。

新乡市张先生的儿子一出生,就像“小螃蟹”一样,嘴角不停地吐着白色分泌物,吃什么吐什么,并且呼吸不畅,小脸紫绀,生命垂危。张先生深夜2时抱着新生儿,从新乡市赶到了郑州市儿童医院。

入院后,新生儿科主任王献良立即对新生儿进行了检查。原来,本该“一路通畅”的食管上下端竟然是不相通的,食管的上端先天闭锁,成了盲端,确诊为先天性食管闭锁。如不手术,新生儿很快就会死亡。

由于新生儿体重轻、年龄小,手术极具难度。王献良连夜召集手术小组成员,经过精心准备、密切配合,成功对新生儿的食管进行了切断、对接、缝合。

专家提醒说,如果孩子生下来后,在喂奶或喂水后,会立即呕吐,家长要警惕,及时到医院就诊,以便得到及时诊疗,确保孩子生命安全。

治愈30年斜疝 术后3天出院

本报讯(记者 丁宏伟 通讯员 赵清波)日前,泌阳县人民医院成功为一名斜疝的患者行腹腔镜后入路置入人工补片疝无张力修补术。

安某是泌阳县官庄镇人,患斜疝近30年,用多种方法治疗,效果均不好。后来,经人介绍,安某到泌阳县人民医院接受手术治疗。手术结束当天,安某就可以下床活动,3天后就顺利出院。

据了解,人工补片疝无张力修补术是近年来微创技术成熟的项目,与常规疝修补术相比,具有手术创伤小、恢复快、痛苦小等优点,适用于临床各种常见病。

胎儿心脏畸形 超声筛查“立功”

本报讯(记者 王明杰 通讯员 游庆祥)近日,固始县妇幼保健院超声医师曹立强确诊查出一例少见的胎儿心脏畸形。

某女,36岁,来院就诊时已孕32周。由于是高龄孕妇,临床医师建议其进行产前畸形筛查。

超声筛查显示:胎儿主动脉弓位于气管、食管右侧,呈“右弓右降”走行,动脉导管位于气管、食管左侧,连于降主动脉与左肺动脉之间,使气管、食管位于由上述动脉血管形成的狭小血管环内,CDFI显示气管、食管周围完全封闭的环形血流信号。超声提示胎儿心脏先天畸形,右位主动脉弓,食管、气管周围血管环。

后来,该女士去卫生部产前诊断培训基地湖北省妇幼保健院复查,结果与曹立强医师的检查结果完全一致。该女士回固始后,经咨询产前诊断医师,决定引产。引产后,病理解剖显示与产前筛查结果一致。

据介绍,食管、气管周围血管环是由于胚胎发育异常而形成的一种相对比较罕见的先天性心脏病,是产前诊断的难点之一,国内在这方面还处于研究推广阶段。如果产前漏诊,胎儿出生后最迟会在6个月内出现食管、气管压迫症状,临床表现为喂养困难、吞咽困难、呼吸困难、发绀、意识不清甚至猝死等严重症状。产前诊断出心脏畸形,不仅能为孕妇提前处理提供足够的参考依据,而且,对于减少临床误诊误治,降低医生及医院的医疗风险具有重大意义。

医讯速览

臭氧治疗卒中“物美价廉”



本报讯(记者 张晓华)利用臭氧治疗卒中,不但能利用生物技术达到根治,而且可以防止复发,费用也较低。日前,记者从郑州市中心医院主办、承办的国际臭氧医学学术会议上了解到,生物氧化疗法目前已在治疗腰椎间盘突出、心脑血管病、疼痛、肝病等方面取得明显成效。

卒中是严重危害人类健康的常见疾病,具有高发病率、高死亡率、高致残率的特点。近年来,随着人们生活水平的提高,卒中的发病率也在逐年升高。因此,寻求更好的方法已成为治疗卒中的首要任务和方向。德国著名臭氧医学研究专家格雷格·韦恩特,在全世界率先提出臭

氧治疗卒中的理论和方案。经过十几年的医疗实践,他积累了大量的臭氧治疗卒中经验。

格雷格·韦恩特告诉记者,臭氧治疗卒中,通过生物技术可直接与血液混合发生生化反应,达到清除血液中和血管壁上渣滓的作用,溶解血栓、恢复血液流速和血管通透性和弹性,进而改善一系列神经症状,从根本上治疗疾病。

郑州市中心医院副院长王彦军说,臭氧是三个氧原子组成的环状结构分子,医用臭氧发生器使用医用纯氧通过高压电来生成,这种医用臭氧的制备避免了臭氧本身的毒性,保留了生物活性,起到治疗疾病的作用。自2000年我国开展臭氧研究及治疗以来,这项技术逐步在全国数百家医院推广,目前已在治疗腰椎间盘突出、心脑血管病、疼痛、肝病等方面取得明显成效,有望为更多相关患者提供一种“物美价廉”的治疗新技术。

我国遗传学研究的新进展



近日,来自中国科学院遗传与发育生物学研究所的研究人员在植物组蛋白H3K27me3去甲基化酶研究中取得重要进展,相关研究论文于2011年6月5日在线发表在《自然遗传学》杂志上。

新研究填补了植物H3K27me3调控机制的一个重要空白,并表明该机制在高等动植物中是保守的,为进一步研究H3K27me3在植物生长发育及对环境影响过程中的作用奠定了基础。(据生物通)

传承使命 开拓创新 跨越发展谱新篇

——记发展中的虞城县人民医院

本报记者 赵志民 通讯员 刘峻峰

基石 团结实干的领导班子

万丈高楼平地起,只是缘于那块坚不可摧的基石。行风好不好,关键看领导;发展快不快,要看领导怎么带。在虞城县人民医院就有这样一个团结实干的领导班子,他们除了定期召开业务会议外,每周一次的政治理论学习更是雷打不动;同时,经常组织召开政治会,敞开心胸谈思想体会,谈工作问题,查找思想根源,虽然采取和风细雨的批评,但是坚持了原则下的和谐。

认真贯彻“集体领导、民主集中,个别酝酿,会议决定”的16字方针。凡是涉及医院发展、职工利

益的全局性问题,虞城县人民医院领导班子集体研究决定,既不仓促决策,也不久拖不决,更不违背领导怎么带。在虞城县人民医院就有这样一个团结实干的领导班子,他们除了定期召开业务会议外,每周一次的政治理论学习更是雷打不动;同时,经常组织召开政治会,敞开心胸谈思想体会,谈工作问题,查找思想根源,虽然采取和风细雨的批评,但是坚持了原则下的和谐。

支撑 源源不断的人才大军

坚持“用好现有人才、留住关键人才、引进急需人才、培养未来人才”原则,大胆探索人才的培养、引进和使用。

虞城县人民医院建立了“人才滚动培养、能力逐渐增强、素质全面提高”的人才培养模式。在全院实行自学、院内培养、院外培训相结合,他们采用定期培养与短期培训相结合、岗位培训与外出进修相结合、通过带教、交流、进修等方式,分层次、有重点、有计划地培养一支优秀的技术骨干队伍。

在医院管理中,虞城县人民医院领导班子始终把如何吸引、培养、壮大人才队伍,激励他们

不断创新、奋斗,并为人才营造良好的氛围,用李波的话说就是“氛围吸引人才,氛围造就人才。要加强人才队伍建设,必须创造一个适合人才发展,人人争先向上的良好氛围。”

营造尊重知识、尊重人才的舆论氛围,营造人才辈出、人尽其用的体制环境,制订优惠政策,通过多种方式培养人才,引进人才、使用人才。虞城县人民医院修订了医学继续教育方案,拿出专项资金,积极鼓励非医务人员参加医学学历再教育,医务人员外出进修再学习,近年来,累计外出进修200余人(次);大力开展素质教育工程,提高医务人员基本技能和业务素质,累计

开展120余次多项技能理论考试、技术比武和岗位练兵活动;持续邀请上级医师和专家举办讲座和培训,邀请了国际南丁格奖获得者钟华苏教授、北京大学博士卢佳雷、华西医科大学博士周凡焱、北京大学医学部特聘教授史晓群等多位名家,举行培训20余场(次),培训人员6000余人(次)。

2010年,虞城县人民医院党委创新引才引智模式,本着“不求所有,但求所用”、“不求留人,但求留智”的思路,利用网络资源,与中国武警总医院合作,成为“中国武警总医院远程会诊合作医院”,与河南省人民医院、郑州大学第二附属医

院建立协作医院,使群众足不出户就可直接享受国内知名医疗专家提供的诊疗服务,实现与国内知名医院联动、资源共享,以小投入得大产出,推动业务迅速发展。

通过以上多种形式,虞城县人民医院夯实了医务人员的基本技能,提高了医务人员的基本素质,医护人员也多次在市、县组织的多项技术比赛中折桂。随着外出进修人员学成归来,虞城县人民医院先后组建了高血压病、肝病、糖尿病、肿瘤、烧伤专业组,逐渐形成了院有专病、科有专人、人有专长的良好局面,形成了一支结构合理、技术过硬的医疗队伍。

法宝 “以人为本”的服务理念

当患者来到医院时,是对人文关怀需求最强烈的时候,虞城县人民医院时时站在患者需求的视角,从管理的每个细节抓起,让患者享受满意的就医服务。

坚持以人为本,虞城县人民医院在门诊开展了陪诊服务,设立了咨询服务台,增加军人、残疾人专用窗口和无障碍设施,在全院积极开展了“三贴近”(贴近科室、贴近临床、贴近患者)服务,让患者住院更省心;全院实行了首问首诊首接负责制、患者选医制度、医疗服务收费公示制度、一日清单制度、住院费用查询制度、

患者知情同意制度等,让患者住院更放心。

“好言一句三冬暖,恶语伤人六月寒”,李波经常用这句话告诫医护人员,揭示医疗服务的重要性。

大力开展“三好一满意”、“优质护理示范工程”活动。虞城县人民医院增强医务人员服务意识,规范服务行为,提升服务水平,并在医生队伍中开展了“带着感情下病房、想着患者开处方”的活动,在护理队伍中开展了“五个一”活动,即患者入院送一个微笑、道一声问候、端一杯热水、递一块毛巾、交一份温馨提示。同时,医务人员

尽可能降低患者在医疗过程中的各种消耗。

不断推进医院环境建设,虞城县人民医院多方筹资,扩建业务用房面积至54500平方米,满足了患者的需求。当前,全院业务用房建筑布局合理,病房宽敞明亮,环境整洁优美,成为患者治疗康复的理想场所。2010年,虞城县委、县政府,启动虞城县人民医院新址建设工程,投资1.5亿元,全力筹建一所环境园林化、设施人性化、管理信息化、技术先进、服务优良的现代化综合医院,为虞城县人民医院的未来发展绘就了宏伟蓝图。

动力 以职工为本的超强凝聚力

采取切实有效的措施、充分调动全院职工的积极性,是虞城县人民医院跨越发展的动力。

虞城县人民医院通过对新职工的岗前培训、召开全院职工大会等形式,对职工进行“患者至上”的行医观念教育、职业道德教育。

“培育医院精神,孕育医院文化”成为医院发展的无穷潜力和永久动力。虞城县人民医院党委、各党支部等组织,通过5·12国际护士节、五一国际劳动节、十一国庆节等节日,举办技术比武、文艺晚会等活动,各种生动活泼、寓教于乐的文化活动,讴歌了虞城县人民医院发展,赞美了医德风尚,推动了文化建设。

在用人方面,虞城县人民医院

还不断改革工资分配制度,实行绩效工资,将工作量、技术含量、风险、责任程度、服务态度等要素作为考核依据。

为保障医疗服务质量、维护良好运行秩序,虞城县人民医院对职工采取教育引导等措施,制订并完善相关的规章制度,下发了《医疗事故防范预案》、《控制院内感染方案与措施》等文件。为确保这些制度落到实处,他们专门设立了负责规章制度执行的监督和执行系统,分管院长亲自带队,检查落实情况。通过不懈的努力,他们提高了医护质量,讴歌了虞城县人民医院发展,赞美了医德风尚,推动了文化建设。

在用人方面,虞城县人民医院

奉献 为民服务的新形象

虞城县人民医院在履行人民健康卫士职责,致力于医院发展的同时,还围绕虞城的中心工作做了大量而有益的工作。

持续开展送温暖和卫生义诊帮扶活动。每年,虞城县人民医院党委都开展送温暖活动,拿出资金帮助困难群众和职工;弘扬一方有难、八方支援的传统美德,多次为灾区捐款捐物,在汶川地震、玉树地震中,全院捐款9.7万元;定期开展卫生帮扶和义诊活动,年义诊量3000余人次,为保障虞城县人民生命安康作出了突出的贡献。

面对手足口病疫情,虞城县人民医院迅速启动防治机

制,高质量地建立起2个手足口病救治病区、2个留观病区、1个重症监护病房,抽调优秀专业技术人员组成救治工作组。河南省卫生厅、商丘市主要领导及手足口病检查组多次莅临虞城县人民医院检查指导,对手足口病防治工作给予了高度评价。

虞城县人民医院在中帼英雄——花木兰故里这片充满神奇的土地上,历经几十载的风雨洗礼,一步一个脚印,实现着新的跨越,成为虞城卫生战线的一面旗帜。虞城县人民医院也多次被商丘市委、市政府、市卫生局、虞城县委、县政府评为“先进单位”、“先进基层党组织”、“行风建设先进单位”、“医院管理年先进单位”等。2007年1个重症监护病房,抽调优秀专业技术人员组成救治工作组。河南省卫生厅、商丘市主要领导及手足口病检查组多次莅临虞城县人民医院检查指导,对手足口病防治工作给予了高度评价。

虞城县人民医院在履行人民健康卫士职责,致力于医院发展的同时,还围绕虞城的中心工作做了大量而有益的工作。持续开展送温暖和卫生义诊帮扶活动。每年,虞城县人民医院党委都开展送温暖活动,拿出资金帮助困难群众和职工;弘扬一方有难、八方支援的传统美德,多次为灾区捐款捐物,在汶川地震、玉树地震中,全院捐款9.7万元;定期开展卫生帮扶和义诊活动,年义诊量3000余人次,为保障虞城县人民生命安康作出了突出的贡献。