

临床看点

九旬老人换骨头 术后五天可行走

本报讯(记者 李亚成 通讯员 王洪社)日前,河南大学淮河医院成功地为一名93岁乳腺癌术后老人实施左侧人工股骨头置换术。

据了解,93岁的徐老太太5年前患上了乳腺癌,术后恢复良好,身体硬朗。然而,老人在不久前的一次外出散步时不小心跌倒,疼痛难忍,被送到河南大学淮河医院,经检查确诊为左侧转子间粉碎性骨折。鉴于老人年过九旬,如果实施保守治疗,老人长期卧床,出现肌肉萎缩、感染、褥疮等并发症的概率极高,甚至有可能危及生命。经过骨科、心内科、麻醉科等多科会诊,骨科主任医师王晓运用第三代骨水泥技术及张力带钢丝捆扎技术成功地为其置换了股骨头。术后第五天,老人便可在搀扶下行走。

据王晓介绍,股骨转子间骨折在西方被称为老人临终前的最后一次灾难,此类骨折常见于年龄较大的患者。近年来,河南大学淮河医院骨科已为30多位90岁以上的患者成功实施同类手术,其中最高龄者是一名96岁的老人。

扑朔迷离费周折 剖腹探查终救命

本报讯(记者 张治平 通讯员 郝予焱)近日,一名急腹症患者被送至安阳市第六人民医院,病情时好时坏,最终利用剖腹探查查明原因后获救。

这名严重急腹症患者被紧急送至安阳市第六人民医院急诊科时,呈感染性休克状态。让医生难以捉摸的是,患者腹部正位DR、腹部超声等并未发现明显异常。院长王国庆立即组织现场会诊,最后决定先行剖腹探查。

22时许,患者腹痛症状稍缓解,寒战、湿冷症状消失,但血压仍较低。医生仔细检查后,建议必要时行剖腹探查术。第二天凌晨4时许,患者病情突然逆转加重,经过两个小时的抢救转危为安。

第二天上午8时,患者被推入手术室,全身麻醉成功后,医生见子宫前壁有一个3厘米×4厘米大小的黑色坏疽灶,病灶中间有一破溃口,遂行肠粘连松解加子宫次全切加腹腔脓肿引流术。术后,患者的生命体征逐渐平稳。

脏器衰竭因中毒 精心呵护终脱险

本报讯(记者 李季 通讯员 王大钊)不久前,住在开封市第二人民医院肾内科病房的刘先生精神头儿十足,高兴地与值班查房的科主任陈凯、护士长刘荣等交流着。看着刘先生的身体一天天好转,大家心里轻松了许多。

30多岁的刘先生因四氯化碳中毒引起多脏器功能衰竭被紧急送进开封市第二人民医院抢救。时间就是生命,值班的陈凯立即对其进行检查。由于患者有长时间四氯化碳接触史,根据检查结果及患者症状,陈凯分析患者并发性肝坏死、急性肾衰竭、中毒性心肌炎等,且有大量出血和弥漫性血管内凝血可能,随时都有生命危险。事不宜迟,护士长刘荣等立即对患者进行血液透析治疗,并根据需要补充液体量。当患者血液经透析器、灌流器、透析机回输到体内后,大家绷紧的神经才稍稍放松。

在医护人员的精心呵护下,经过一个多月的治疗,刘先生的生命体征渐趋稳定,生理指标恢复正常,又恢复了往日的精神头儿。

药物洗脱支架:昨天、今天和明天

昨天:初出茅庐

药物洗脱支架于2002年问世,与裸金属支架相比,药物洗脱支架在不同类型的冠状动脉病变中有显著的优势。经皮冠状动脉介入治疗后再狭窄发生率从裸金属支架时代的10%~35%降至10%以下,降低了靶病变重建率。但是正当药物洗脱支架开始大量应用于临床时,支架内晚期血栓形成的问题却浮出了水面。

今天:现代新技术

生物可降解涂层药物洗脱支架 目前,最早的大规模临床试验来自我国生产的雷帕霉素药物洗脱支架。雷帕霉素药物洗脱支架采用雷帕霉素药物加生物可降解多聚乳酸涂层的设计,多聚乳酸涂层在支架置入后3~6个月内可自动降解为二氧化碳和水,使

药物洗脱支架变成裸金属支架,从而消除了聚合物涂层引起的持续性炎症反应。研究显示,生物可降解涂层药物洗脱支架安全有效,证明了“可降解涂层药物洗脱支架在减少再狭窄同时又减少血栓事件”这一重要的科学假设。

无聚合物涂层药物洗脱支架 研究显示,无涂层雷帕霉素和普罗布考双药物洗脱支架组的靶病变重建率显著低于Zotarolimus的药物洗脱支架组,而与雷帕霉素药物洗脱支架组无区别。各组间的死亡或心肌梗死及支架内血栓的发生率无明显区别。与有涂层药物洗脱支架相比,无涂层药物洗脱支架的抗血小板治疗疗程可能会缩短。

明天:可完全降解药物洗脱支架

可完全降解的药物洗脱支架有几个方面的益处:一、此类支架置入体内后,早期可以提供支撑力,防止血管的急性回缩。随着支架材料的逐渐吸收,可以预防晚期血栓的发生,还可为冠脉旁路移植术提供机会;二、可完全降解支架置入术后,双联抗血小板治疗的疗程可能会大大缩短,可以减少出血事件的发生;三、可完全降解支架置入术后,不再发生支架金属丝对图像产生影响的情况。

可吸收聚合物支架 目前,多数可吸收聚合物支架的研究集中在多聚乳酸聚合物上。多聚乳酸材料置入体内1~2年后就可以被分解成二氧化碳和水并排出体外,其残留的颗粒很小,可以被巨噬细胞吞噬。

目前,唯一通过临床试验评价的多聚乳酸可降解支架是生物可降解依维莫司药物洗脱支架。该研究入选了30例冠状动脉单支原发病患者,2年随访结果显示,该支架安全性较高,无心源性死亡、缺血驱动的靶病变重建或支架血栓形成,仅发生1例心肌梗死。18个月多层CT检查(共检查25例患者)显示,平均直径狭窄为19%。支架内晚期丢失为0.48毫米。

可吸收金属支架 德国的一项多中心前瞻性研究证实,生物可降解镁支架置入冠状动脉后的即刻造影结果与裸金属支架效果相当,且4个月后可安全降解。结果显示,术后即刻冠脉直径狭窄的比例由61.5%降至12.6%,即刻管腔直径增加1.41毫米,支架内晚期管腔丢失为1.08毫米。4个

月时由于缺血导致的靶病变重建为23.8%,1年时总体靶病变重建为45%。随访期间,患者未发生死亡、心肌梗死、亚急性或晚期血栓形成。4个月时冠脉造影显示,管腔直径狭窄增至48.4%。血管内超声检查显示,原支架仅有微小部分残留且与管壁内膜紧密融合。

在未来研究中,该领域还将面临两大重要问题:一是经皮冠状动脉介入治疗术后是否真的不再需要支架产生永久支撑力。二是目前依维莫司药物洗脱支架的数据来自于30例冠状动脉单支原发病患者,这种支架用于真实世界日常临床实践中的复杂病变的效果和安全性如何。目前还没有答案和解决方案,只能期待未来更多研究证据。

(据《医师报》)

疼在腿上 病在眼上 儿童莫名腿疼别忘看眼科医生

本报记者 张晓华 通讯员 时仲省

腿疼和眼病看似相距甚远,但最近有个病例,却使这两者关系紧密起来。

驻马店市的7岁儿童小武,一年前就时不时地喊腿疼,但并不是很严重,腿的外表没有红肿等异常情况。半年前,其父母带他到当地医院骨科就诊,医生检查后没有发现异常,认为是生长痛,随着年龄增长会自行消失。

一个月前,小武出现了眼红和视力减退等症,到郑州大学第四附属医院眼科就诊。该院眼科主任侯习武为孩子进行检查,发现其“双眼慢性全葡萄膜炎,双眼虹膜大部分后粘连,双眼白内障左眼较重、左眼角膜带状变形”。查视力:右眼0.15,左眼眼前手动。据此情况,侯习武认为,其眼病已经发展到相当严重的程度。经过化验检查,初步诊断是幼年性关节炎所致葡萄膜炎。经过应用药物对症治疗,症状逐步减轻,右眼视力提高到0.6,左眼视力提高到0.1。但此病尚难一次治

愈,需继续观察和适时合理治疗。

葡萄膜炎指的是虹膜、睫状体、脉络膜的炎症。它多发于青壮年,种类繁多。无论是由感染性或非感染性原因导致的葡萄膜炎,都不是单一眼病,与全身状况有密切关联,腿痛就是其中的一种表现。如误诊误治、治疗不当或延误时机均可导致失明。

从病情分析看,一年前小武腿疼时眼睛已有病变的可能性较大。当时如能及时检查眼部是否有病变,对疾病的及时发现、诊断和治疗将很有意义。半年前患儿曾出现眼红症状,如经眼科检查也不难及时发现,但家长却未加注意,以至最近病情发展,造成视力严重下降。

据此情况,侯习武建议,如果儿童有腿疼症状而检查不出腿部有异常情况时,特别是伴有眼睛发红等症时,可到眼科就诊,及时发现潜在的葡萄膜炎,尽早治疗,以保护孩子的视力。

被反思改进的不应仅是技术

□方尧

上海市风湿病临床医学中心主任陈顺乐教授关于将红斑狼疮改称为红蝴蝶病的呼吁,在近日举行的第十一届国际自身抗体及自身免疫学学术会议上获得中外专家的一致赞同。

陈顺乐说,80%的系统性红斑狼疮患者经过及时有效地治疗,能够同健康人一样生活。红斑狼疮已成为可控、可治的自身免疫性疾病,患者面部皮疹犹如蝴蝶,遂萌发了将红斑狼疮改称为红蝴蝶病的想法,以避免因疾病名称与“狼”有关而使患者常因“名”而遭歧视。

这一对红斑狼疮病名的反思与改进,其实是对医学人文关怀的反思与改进。

1979年,诺贝尔生理学或医学奖获得者是两位工程师,他们毫无医学背景和生物学背景,却因发明计算机断层扫描技术而获此殊荣;而与此相反,“彰显



巨大大道主义影响和人格光辉

的史怀泽医生却只能得到诺贝尔和平奖。此事乍看似乎奖项分配,但其深层影响则在于“助长了医学中的技术主义倾向”。有技术支撑的医学因此乎添了些优越感,于是乎,医学技术在飞速发展,当技术至上和利益的追求与实现裹挟着医学穿过欢呼

的人群时,陷落的不仅是医学本身所包含的人性的温度,还有医学本身。

现在,很多人都有这样的经历:去医院看病,和医生说不上两句话,一大叠检查申请单已递到眼前,药物与检测仪器渐渐成为健康与医疗的代名词。医学在职业化、技术化催生下刻意去主观化、去情感化,不断追求客观化、符号化、数字化的过程,也是患者身心体验被抛弃、被遗忘的历程,同时过度治疗问题也浮出水面。问题还不止如此,更在于我们对此还毫无反思和改进。

如今,对“红斑狼疮”病名的反思与改进,表明我们也意识到了对人文的医学进行反思和改进。这种反省来自医学界内部则显得尤其珍贵,因为这不仅是患者的福祉,更是医学自身成长的福祉。

重内涵 强素质 快推进

——河南大学第一附属医院多策促进医院新转型

本报记者 李季 通讯员 张翠丽



河南大学第一附属医院院长赵志军

3 “全员培训”、“绩效考核”激励员工追求卓越

为更好地落实医药卫生体制改革精神,河南大学第一附属医院实施全员培训、绩效考核,全面提升医院整体素质。

河南大学第一附属医院每年制定有学习培训的规划。近年来,该院先后有院领导、科主任及护士长90多人赴美国、德国、新加坡等研修深造,不仅更新了知识,而且为医院带来了全新的发展理念,为医院注入了新的活力,整个医院呈现出人人争先、人人上进、人人争优的朝气蓬勃景象。该院先后邀请了清华大学和同济大学的专家教授,进行旨在提升员工综合素质的全员培训。通过制度化、系统化、规范化培训,员工的职业道德、职业技能、职业纪律和职业责任得到进一步加强。此外,该院还建立了一套行之有效的培训系统,能迅速将新战略要求转化为培训发

展方案,帮助医院迅速获得新的思路、知识和能力。

同时,为凸显公益性、实现社会效益的最大化,河南大学第一附属医院进行了改革,推出了《河南大学第一附属医院绩效考核管理方案》。考核分为日常考核和年终考核2个部分。日常考核分为5大项90小项,共1000分,简称“591考核”,内容主要涵盖质控指标、工作指标、医疗安全指标、科研教学指标、行风建设指标。考核指标实行动态管理。年终考核以日常考核为基础(占70%),年度汇总临床科室前5位、药技科室前3名,参与年终考核的现场展示,由专家组对其进行评分(占30%)。展示内容包括:科室领导团队及人才梯队、科室整体发展、核心竞争力、科际间合作等内容。考核结果将作为科室人员职称晋升、评先评优、奖金分配等的重要指标。

1 “国家级顾问”引领科室发展

数月前,河南大学第一附属医院先后聘请了27名来自国内外一流大学、一流医院或科学研究中心的学科带头人。这批医学专家的落户,为河南大学第一附属医院带来了国内外顶尖的医疗技术和先进理念。他们从医、教、研等方面全面指导科室发展,全方位夯实科室基础,提升员工综合素质。各科室也都在蓄势待发,努力在全国范围内寻找创新突破点,积极抢占相关领域的制高点。

同时,河南大学第一附属医院还与美国霍普金斯大学医学院、瑞典隆德大学、北京阜外心血管病医院、第四军医大学口腔医学院、南京脑科医院等进行合作,该院在业务技术、科研创新、人员进修培训等方面得到有力指导和支持。医院依托合作医院强大的资源优势,引入有效的管理机制、科学的管理手段和医学技术,使医疗服务水平和质量内涵得到进一步提升。

4 “积极向上”的医院文化给力跨越式发展

河南大学第一附属医院始终将文化作为提高医院整体素质和核心竞争力的重要内容来抓,多点渗透,多措并举。以加强组织领导、增加文化建设的推动力;完善并实施了《河南大学第一附属医院文化建设实施方案》,做到领导到位、组织到位。以建设学习文化积蓄医院发展力;在不断强化领导管理干部、专业技术人员学习培训的基础上,业务学习、综述撰写、外语测试、教学大赛、技能比武等日趋规范化、制度化。以建设卫生制度文化提高卫生行业管理水平;不断完善医院各项管理制度,实现管理的科学化、常态化。以建设服务文化提高医院服务力;紧紧围绕“以患者为中心”健全各项医疗规章制度,狠抓医疗质量管理、核

心制度的落实、诊疗行为的规范。全面实施医院《服务规范与管理规定》,相继开展了“四多”、“六声”、“五到位”、“一个招呼”等温馨服务及富有特色的志愿者服务,得到上级部门的认可,被卫生部确定为“志愿服务在医院”活动先进单位。以建设环境文化增强医院形象力;不断加大基础设施建设,先后对院容院貌进行了大规模的整改,修建大型停车场、铺设主干道、绿化美化院区、改扩建门诊楼、装修改造各病区,营造了优美整洁、温馨舒适的就医环境,提升了医院形象和品位。

赵志军认为,推动医院又好又快发展,实现医疗制度改革的新突破,科技是关键、人才是核心、内涵是基础。不断提高内涵建设,是医院发展的生命线,必须始终贯穿于人才培养、医学研究、医疗服务、文化传承创新等各项工作中。河南大学第一附属医院将通过实施服务人性化战略、创新驱动战略、人才资本战略、学科建设战略、文化提升战略、“一院两地”建设战略等“六大战略”,继续努力培养“德、心、性、品、能”全面发展的新时期员工;大力增强临床科研能力,自觉适应社会经济发展和医疗改革的社会需求,积极提升原始创新、集成创新和引进消化吸收再创新能力,为社会提供形式多样的医疗服务,努力创建职工满意、患者满意、社会满意、政府满意的医院。



数字减影血管造影机