

我和一附院的故事

我的一天

□焦瑞娟

我是河南科技大学第一附属医院ICU(重症监护室)的一名护士,每天都过得紧张又充实。

不久前的一个早班,7时20分,我到达科室换上工作服后,立即来到监护区和夜班人员进行物品交接。此时,同事们已陆陆续续地来到科室。在听夜班同事简要介绍了夜间患者的情况后,我查看了交班报告。8时,晨会交班开始,夜班护士进行病情书面报告交班;护士长和小组长对当天如何分管患者进行安排。随后,护士长带领白班护士和夜班护士进行床旁交接,对患者的意识、瞳孔、生命体征、人工气道、痰液颜色及性质、呼吸机参数、微量泵泵入的药物及速度、所用管道、伤口、皮肤、体位、饮食及大小便情况等进行检查,就患者

的病情随时提问,并对交接班中存在的问题进行指导。

床旁交接完毕,我开始查对自己分管患者的医嘱。此时,责任护士小马说我管的2床家属想问一下患者的体温。这是一名胸外伤患者,机械通气,肺部感染,让家属非常着急。我非常理解家属的心情,查看了患者前3天的体温曲线后,快步走向门口跟家属简要说明完患者的情况,便又投入处理医嘱、吸痰、输液、给药、翻身拍背、鼻饲等一系列紧张的工作。

我刚忙完正要坐下来书写监护单,只听见组长小李大喊一声,说5床患者心跳骤停!我和护士长、责任护士赶紧直奔5床患者。小李对患者持续进行胸外心脏按

压,并在通知医生后准备急救车;我负责准备插管物品;其余人员巡视其他患者。抢救工作在紧张有序地进行着。汗水顺着小李的脸流下来,护士长见状立即接替小李进行心肺复苏。医务人员都在全力以赴地进行抢救。时间一分一秒地过去了,第十五分钟,心电监护仪的屏幕上出现了波形。我们继续观察,发现患者的心跳恢复了,紧张的气氛缓和下来了……大家收拾完物品后,才发现已经是中午12时了。小李开始安排我们轮换着吃午餐,每人吃饭的时间大约为15分钟。之后,我们又开始给患者进行口腔护理、温水擦浴、更换液体、提取化验标本、更换床单等。

时间就在忙碌的工作中悄然

流逝,马上就要到安排家属探视的时间了,我却突然闻到一股臭味儿;原来我们刚全身擦浴过、更换过床单的3床患者又拉大便了。大家再次为该患者重新擦浴、换床单。1床患者的家属看到患者全身插管,忍不住哭了起来。我赶紧上前安慰患者家属,等患者家属平静下来之后,我向患者家属说明了患者的病情及目前治疗的情况。送走患者家属后,我正准备写护理记录单,监护室里突然一片漆黑,停电了!护士长立即安排检查呼吸机、微量泵、监护仪等仪器是否运行正常,并通知电工及总值班进行维修。我开始检查2床患者,“不好!2床呼吸机的电池快没电了!”“准备简易呼吸囊,准备呼吸机!”看到这些,我立刻拿

起呼吸囊给患者进行辅助呼吸,小李则准备好新的呼吸机马上给2床患者用上。我开始观察患者的生命体征,5分钟后,一切稳定。此时,电来了。我继续进行别的护理操作:雾化、口腔护理、膀胱冲洗、尿管护理、功能锻炼。

我终于把所有的工作忙完了,此时离下班时间已过去了一个多小时。虽然下班又晚了,但是我感到很踏实:自己的工作已经很好地完成了,可以安心下班了。

热烈庆祝
河南科技大学第一附属医院
建院60周年
(1956年~2016年)

精神药理学专家 共话诊疗心得

本报讯 7月12日,从洛阳市有关部门传来消息,2016年河南省精神药理学年会暨国家级继续医学教育项目培训班在洛阳市举行。

本届年会由河南省药理学学会精神药理专业委员会、河南省精神卫生中心主办,洛阳市精神卫生中心承办。在年会上,来自中南大学精神卫生研究所、山东省精神卫生中心、河南省精神卫生中心及洛阳市的知名精神病学及精神药理学专家、教授,进行了专题讲座和学术交流。洛阳市精神卫生中心副主任崔中芹做了《抗精神病药物相关性猝死的危险因素分析与预防》讲座,得到了与会的各医疗机构精神科负责人、临床医师、药师等嘉宾的广泛关注。

“名家精彩授课,让人受益匪浅;同道相聚一堂,共话诊疗心得!”洛阳市精神卫生中心负责人表示,年会的举办,对加强各精神疾病医疗机构之间的学术交流和沟通,活跃精神药理专业学术气氛,提高对精神疾病的诊疗水平和进一步合理应用抗精神病药物有着重要的推动作用,对引领精神药理学科的发展和指导精神科临床合理用药都具有重要的意义。

(刘云飞 薇 薇)

送到病区里的蛋糕

□尤云飞 董玉宁

这天中午临近下班时,洛阳东方医院妇产科一病区的医生办公室忽然“热闹”起来,大家互相招呼着:“快来吃蛋糕啦!”蛋糕上面清楚地写着:感谢东方医院妇产科全体医务人员。再看看蛋糕旁边卡片上的署名,大家都相视而笑。我们的付出得到了产妇的认可,一切都是值得的!

不久前,洛阳东方医院妇产科一病区接诊了一名满脸愁容的袁姓产妇。经过仔细询问,医务人员才知道了其中的原委。原来,几年前,这名产妇在该院顺产了一个宝宝,产程顺利,母婴健康。考虑到这次是生二胎,肯定比头胎好生,产妇就选择了离自己家最近的某医院就诊。在医院住了6天,点滴缩宫素催产就连续进行了3天,每一天还要打

十几个小时的针,产妇被折腾得疲惫不堪,但仍然没有一点儿要生产的意思。因为催产失败,医生告诉她不可能顺产了,必须剖宫产。

产妇和丈夫一直迫切地希望顺产,眼看着住院快一周了,最终还是要剖宫产,就商量了一下。产妇说:“咱们还是去洛阳东方医院吧,如果他们也没办法了再剖宫产!”

得知这一情况后,洛阳东方医院妇产科主任俞维仔细地为产妇做了检查,并对产妇的各项指标认真核查,最终决定采用米索前列醇阴道后穹窿放置软化宫颈以及人工破膜促进子宫收缩的催产方法。在医务人员的规范处理下,产妇在入住该科后第二天便顺利分娩了。产妇高兴地说:“要不是我的正确选择,很有可能肚子上已经挨了一刀!”

豫西耳鼻咽喉头颈外科 高峰论坛成功举办

本报讯 7月13日,从洛阳东方医院传来消息,2016年豫西地区耳鼻咽喉头颈外科高峰论坛暨鼻内窥镜手术技巧及在颅底手术中的应用研讨会在该院举行。

洛阳东方医院是一家有着近60年发展历史的三级综合性医院。其耳鼻咽喉科系洛阳市医学重点学科。该科拥有博士1人、硕士2人、主任医师及副主任医师4人,擅长耳显微外科手术、中耳疾病的外科治疗、面神经疾病的外科治疗、功能性鼻窦内窥镜手术、鼻内窥镜下鼻眼相关和鼻颅相关手术、头颈部肿物的诊断与治疗、成人及儿童阻塞性睡眠呼吸暂停综合征的手术治疗、喉癌的功能手术等,在豫西地区享有一定美誉。

论坛举办期间,来自首都医科大学附属北京友谊医院的龚树生教授、马有祥教授、刘良发教授、李革临教授,郑州大学第一附属医院的姜卫华教授、卢伟教授,河南省人民医院的王广科教授等(他们在耳鼻咽喉头颈外科方面有着深厚的学术功底和丰富的实践经验),围绕中耳炎的规范化治疗、眩晕医学新进展、耳聋及耳鸣的规范化诊断与治疗、鼻内窥镜手术技巧及在颅底手术中的应用等专业内容,采取专题报告、精彩手术录像等形式与在座的医学同仁进行了学术交流,对促进豫西耳鼻咽喉头颈外科临床技术与学术进步起到积极的作用。

(刘云飞 尤云飞)



7月12日,在孟津县公疗医院,产妇瑞玉(化名)的家人在其出院时特地送来锦旗和感谢信,并拉着医务人员一道合影。

几年前,瑞玉在孟津县公疗医院生产时,妇产科精湛的医术和周到的服务令她难以忘怀。再次分娩时,已搬到市区工作的她仍然来到该院,在医务人员的精心照料下顺产。

刘永胜 王爱荣/摄

以德立身 以医济人 以优取胜

—— 郑州大学附属洛阳中心医院系列报道之二·心外科篇

□刘永胜 路书斋 卢俊松 文/图



陈兴澎的团队走向卓越

不久前,加拿大蒙特利尔心脏研究所的丹尼斯·布沙尔教授来到洛阳市进行国际学术交流。在郑州大学附属洛阳中心医院,当他看到从出生几天的大动脉转位新生儿到近80岁的冠状动脉患者被成功手术时,这位从事心外科工作20余年的医学博士忍不住竖起拇指,对该院的心外科技术水平称赞不已。

陪同丹尼斯·布沙尔参观的全国先进工作者、郑州大学附属洛阳中心医院心外科主任陈兴澎博士说,近年来,该科已累计完成各种心脏手术4000余例,年手术量800余例,手术成功率达到99%以上,屡创佳绩,享誉全国。“以德立身,以医济人,以优取胜——这就是我们的答案!”陈兴澎自豪地说。

以爱之名 让“心”完整

6月24日上午,在郑州大学附属洛阳中心医院心外科先天性心脏瓣膜病区,洛宁县扶贫攻坚领导小组负责人专程赶到这里,送上一个醒目的牌匾,上书“精准扶贫重落实,分级诊疗见实效”。这14个字的背后,是一段感人肺腑的爱故事。

“第一次看见小利民(化名),大家既惊讶又心疼他!”护士长张绍杰说。小利民出生在洛宁县一个偏远的村庄里,父母都是老实巴交的农民。小利民出生后不久,就将原本平静的家庭生活彻底打乱了。小利民被诊断为脑瘫和先天性心脏病,再加上生活拮据造成的营养不良,如今快10岁的他,体重仅有19千克,看起来和5岁的孩子差不多。他平时连大小便都不能自理,生活靠母亲料理。由于县城医疗条件不好,医生建议患儿到洛阳市尽早接受手术治疗。可是,巨额的医疗费用让这个原本清贫的家庭望而却步。

天地无情,人间有爱。洛宁县政府工作人员得知这一情况后,立即联系郑州大学附属洛阳中心医院,请求帮助。该院远程医学科主任王魏珍星迅速联系心外科、儿科、康复科专家进行会诊,就小利民的情况展开讨论,制定了一套先进行心脏手术,之后再行康复锻炼的治疗方案。与此同时,针对小利民的特殊家境,该院决定,对其住院期间的一切费用全免,彻底解除其后顾之忧。该院的爱心就如炎热夏日里的一缕清风,抚平了小利民一家人睡梦里也紧锁着的眉头。

心外科医务人员第一个接受任务。在床位紧张的状况下,陈兴澎、张绍杰等人多方协调。6月14日,小利民顺利入住该科病房。

陈兴澎立刻带领团队对小利民进行检查,查清病情,做好术前准备。6月16日,陈兴澎团队为小利民顺利进行了室间隔缺损修补术。手术成功!

术后,陈兴澎带领其他医生每天查房,并

根据小利民的恢复情况及时调整治疗方案。护士们更是尽职尽责,一丝不苟,每天都坚持定时为小利民拍背按摩,悉心指导其饮食和日常生活。小利民术后由于身体不适经常哭闹,但在心外科这个大家庭的悉心照料和关怀下,他逐渐露出笑颜。如今,小利民术后恢复良好,根据多学科诊疗专家的意见,现在正在该院康复科进行初期康复治疗,准备进入脑瘫康复治疗程序。

陈兴澎说,一般简单的先天性心脏病患儿,最好在1~5岁进行手术治疗。这是因为若年龄过小,体重偏低、全身发育及营养状态较差,会增加手术风险;若年龄过大,会出现肝、心脏代偿性增大,有的甚至会出现肺动脉压力升高,增加手术的难度,术后恢复时间也较长。若患儿并发肺动脉高压、先天畸形严重且影响身体发育,则手术越早越好。

在小儿心脏上的“乾坤大挪移”

6月8日12时30分,在郑州大学附属洛阳中心医院心外科手术室,陈兴澎团队开始了一台极其特殊的手术——为一名4个月零16天大的男婴实施心脏上的“乾坤大挪移”。

我们了解到,这名男婴出生时就患有发绀型复杂先天性心脏病。其身上连接心脏的两根

血管完全反着长——主动脉与右心室相连,肺动脉与左心室相连,呼吸时得到的氧气只能在肺血管内不断循环,而主动脉得不到足够的氧气。若不及时治疗,这种患儿90%会因全身缺氧而影响正常的发育,甚至危及生命。绝望中,家长经人指点,来到郑州大学附属洛阳中心医院心外科求助。

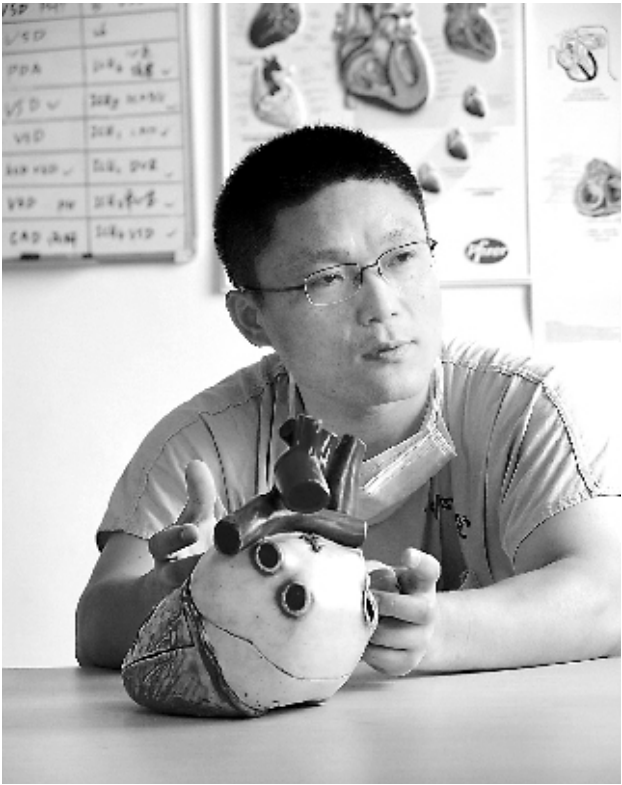
陈兴澎说,经过检查诊断,发现该男婴在患有大动脉转位的同时,还并发室间隔缺损、房间隔缺损、动脉导管未闭、肺动脉瓣狭窄、单冠畸形等心脏畸形。看到家长期待的眼神,他们毅然决定,为男婴进行解剖性根治术,即将主动脉根部、主动脉瓣及肺动脉根部连同肺动脉瓣切下分别移植于心室的正常位置,同时移植冠状动脉,矫正错误连接的两根血管、瓣膜及冠状动脉。

单纯的大动脉调转术或心房调转术,对于陈兴澎团队来说已是常规手术。但对大动脉转位并发肺动脉瓣狭窄的患儿进行双心室解剖性根治术,却是世界性治疗难题。以往遇到此类患儿,外科手术医生通常以姑息手术或外管道治疗为主,会使患儿术后生活质量差,且面临多次手术风险,并发症多,死亡率高。双心室解剖性根治术就相当于在心脏

上挖两个“坑”,将主动脉和肺动脉两根大血管连同根部同时挖出来,相互交换位置并重新种植上去。在这个过程中,两根大血管的根部是不能被损坏的,冠状动脉不能有丝毫扭曲,否则后果不堪设想。

手术中,陈兴澎和助手们在男婴鸭蛋大小的心脏上不停地更换着手术器械,或是精细的持针器,或是镊子……细如发丝、几乎肉眼看不到的缝合线,细细密密地在狭小的手术视野中翻飞,连接着患儿的血管和心脏;每一段血管与心脏的连接缝合都是严峻的考验;每一步操作,都要尽量保护好患儿柔嫩的器官……4小时后,手术顺利完成。目前,患儿已由心外科重症监护室转往普通病房继续治疗,不日即可出院。

陈兴澎说,此次手术有效地解除了患儿左心室流出道梗阻,尽可能地保护了主动脉瓣



全国先进工作者陈兴澎博士



主动脉夹层动脉瘤手术进行中

及肺动脉瓣的功能,减少瓣膜反流,且自体肺动脉瓣有潜在生长性,满足了患儿生长发育的需要,最大限度地避免了二次手术,从而根治了该病。手术非常复杂,技术要求较高。