

专家“把脉”河南护理职业学院发展规划

本报讯(记者常娟 朱忱飞 通讯员陈亮)近年来,河南护理职业学院启动校园扩建工程,校园整体如何建设?规划设计如何更优化?11月25日,来自省发展改革委、省卫生健康委、省教育厅以及郑州大学、河南中医药大学、河南医学高等专科学校、河南经贸职业学院、郑州大学综合设计研究院的专家共同“把脉”河南护理职业学院整体发展规划。

床医学、口腔医学、针灸推拿、药学、医学检验技术、食品检验技术、康复治疗技术、中医养生保健等24个专业及专业方向,毕业生当年就业率保持在95%以上,尤其是2020年,在疫情期间就业压力比较大的情况下,就业率达到97.04%,居全省高校前列。该学院建校70年来,共为社会培养了近10万名毕业生。

目前,河南护理职业学院扩建项目已经获得省发展改革委核准批复,且被列为“河南省2021年重点建设项目”,一期扩建项目总建筑面积为80014平方米。前期整体规划方案由哈尔滨工业大学建筑设计研究院协助编制。该方案坚持“南北一体、风格一致、布局科学”的原则,认真进行新征土地整体建设规划设计,既考虑学校的教育功能需求,又考虑新征地块与北部洪河湿地公园景观带规划设计相衔接,积极构建优美、宜居、宜学的教育环境,努力打造安阳市中华路南段城市新地标。

经过认真、严谨、科学的评审,专家们一致认为,该规划能有效指导今后校园建设发展,规划定位清晰、理念先进、结构合理、内容全面,具有一定的前瞻性和可操作性,达到了要求,原则通过评审,同时就下一步优化校园整体规划提出了建议。

急救故事

30岁的林先生在郑州东站准备乘坐高铁去浙江出差,就在候车的半小时内,意外发生了……

林先生突然感觉心慌,并且左肢体出现麻木。他立刻给家人打电话,告知自己突然很不舒服,但是话还没说完,他就失去了意识。

一同等车的乘客看到这个情况后,赶紧喊来郑州东站的工作人员,并拨打120急救电话。

郑州人民医院郑东院区急诊科——57号急救站接到120指挥中心的指令后,迅速做出响应,仅用10分钟便接回患者。

在回医院的路上,急救人员通知医院开通绿色通道,患者到达医院的第一时间就进行头颅CT检查。CT检查结果显示:脑出血,血肿较大,已形成脑疝,危及生命。

郑州人民医院郑东院区神经外科副主任医师吕海欣、副主任医师周武涛以及医师张晓光以最快的速度到达急诊科。结合患者的病史及影像学检查结果,他们判断患者极有可能是脑静脉窦畸形导致的出血,进而发生昏迷,并且颅内出血量很大,需要立即进行开颅手术。

林先生很快被送入手术室,吕海欣主刀,周武涛及张晓光辅助。术中,吕海欣发现林先生的颅内出血是颅内动静脉畸形所致。

经过6个多小时的手术,林先生的颅内出血被彻底清除,造成出血的畸形的血管团也被成功切除。术后,林先生被送至重症医学科进行观察治疗。

经过一段时间的治疗,林先生的意识逐渐恢复。病情稳定后,林先生做了全脑血管造影,结果显示:畸形血管团已经被清除干净。

在前期开颅手术中取掉了一块颅骨,而颅骨缺损会影响外观。在林先生恢复一段时间后,吕海欣带领神经外科团队为林先生进行了颅骨缺损修补术。

“当时只是觉得很不舒服,没想到会这么严重,瞬间就什么都不知道了。等我再次醒过来,已经是20天之后了,真是恍若隔世。”林先生说道。

醒来之后,林先生发现左侧肢体很沉重,手臂根本抬不起来。自己这么年轻就出现这么严重的问题,他感到非常害怕。

张晓光得知林先生的心情后,一有空就找林先生聊天谈心,年龄相近的他们有许多共同话题。一段时间下来,林先生逐渐恢复信心,积极配合康复治疗。在郑东院区神经外科医务人员的关心和开导下,林先生的各项指标恢复良好。

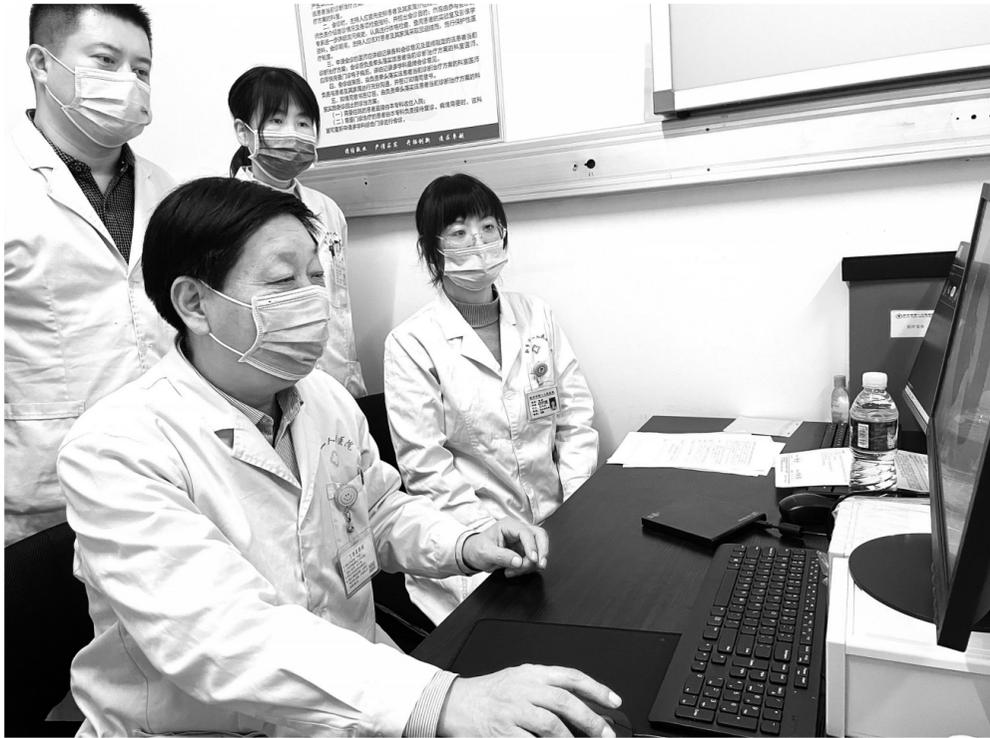
林先生的母亲说:“不幸的遭遇,幸运的相遇,是你们让我儿子又恢复了阳光、自信、开朗,我衷心地感谢你们。”

瞬间昏迷,三十岁的他命悬一线

本报记者 丁玲 通讯员 苑庆海

→11月25日下午,在新乡市第一人民医院,院长、呼吸内科专家翟成凯为大家总结会诊病例的疑难之处。今年3月,该院在全市率先启动多学科专家会诊,涉及颈结节、肺结节、痰毒等近10个学科,实现了精准诊断、精准治疗,为病情复杂的患者免费提供服务,真正做到便民、惠民。

王婷 宋瑞芳/摄



郑州市三院「李氏人工肝」技术救了他的命

本报记者 丁玲 通讯员 姜伟

近日,病情危急的张先生被确诊为慢加急性肝衰竭(在慢性肝病基础上出现急性肝功能失代偿)。在郑州市第三人民医院北部院区,树兰医疗团队用“李氏人工肝”技术救了他一命。

清晨,一辆救护车从郑州市最南端出发,横跨整个市区,将一位肝衰竭患者送到了郑州市第三人民医院北部院区肝病科。

张先生30年前就发现有乙肝,自己没当回事。1个月前,他发现自己尿液发黄,还伴有厌食和腹胀,到当地医院就诊。医生发现他转氨酶飙升,胆红素也明显升高。雪上加霜的是,此时,他出现了大量腹水,随之而来的是高热、意识不清等一系列问题。他被确诊为慢加急性肝衰竭。

得知郑州市第三人民医院有李兰娟院士团队,并有院士会诊绿色通道,张先生的家人辗转联系上了郑州市第三人民医院北部院区肝病科。科主任赵丹了解患者的情况后,迅速安排患者通过郑州市第三人民医院“重症肝炎绿色通道”入院治疗。

树兰医疗团队远程会诊,分析患者的病情,完善治疗方案,最终建议用“李氏人工肝”技术进行治疗。经过一系列治疗,张先生的精神状态明显好转,病情得到控制。半个月后,患者的病情得到了有效缓解,生活质量大大改善。患者“消失”的胃口慢慢回来了,也恢复了往日的幽默,常常带着一丝“小得意”汇报自己的点点滴滴,跟医务人员“抱怨”家人“克扣”他的饮食,他老是吃不饱。看着张先生的精气神慢慢好转,家人终于松了一口气。

据赵丹介绍,病毒性肝炎、药物等导致的重型肝炎、急性肝衰竭死亡率高达85%以上,“李氏人工肝”及时介入能够将其降至20%以下。自2018年郑州市第三人民医院与李兰娟院士团队开展深度合作以来,这项技术已经挽救了很多肝衰竭患者的生命。

乳腺癌根治术+假体乳房重建术 利用达·芬奇机器人一次完成

本报讯(记者冯金灿 通讯员梁雅琼)近日,河南省人民医院乳腺外科主任医师李文涛团队,成功为一名乳腺癌患者实施了达·芬奇机器人辅助下保留乳头乳房切除术联合假体乳房即刻重建术。

在手术过程中,患者仰卧在手术台上,手术台上方的达·芬奇机器人的机械

臂“各就各位”。李文涛在操作台上转动手柄,在大屏幕上可以清晰地看到机械臂在患者右侧乳房灵活操作,以前腔镜手术中硬镜无法抵达的位置,机械臂能旋转角度,精准触及。移动、夹捏、电凝、切割……在医生的操作下,达·芬奇机器人精准地切除了肿瘤组织。手术团队又为患者置入假体,重建外形。

“患者的肿瘤组织被精准切除了,乳房外形保住了。由于手术更精细,相比腔镜手术,患者术中创伤更小、术后恢复很快。”李文涛说,“目前,在全国范围内,达·芬奇机器人在外科手术领域应用广泛,但在乳腺外科领域应用还比较少。此次手术的成功开展,为乳腺癌患者提供了更好的选择。”

济源人民医院

救治19岁脑梗死患者

本报讯 近日,在济源人民医院神经内科二科,一名19岁的女孩因为脑梗死住院治疗。为了明确病因,济源人民医院多学科专家会诊后,为患者实施了“右心声学造影+经颅多普勒超声(TCD)发泡试验”,最终找到了病因。

19岁的女孩小妍(化名),最近经常出现头晕、偏头痛,有时还会出现复视,来到济源人民医院就诊。小妍向医生详细讲述了自己的情况。医生靳晓光经过认真问诊,结合检查结果,认为小妍属于丘脑梗死。

为何一名19岁的女孩会患脑梗死?拿到检查结果的靳晓光也是满脑子问

号。为了进一步明确诊断,也是为了更准确地找到小妍的病因,靳晓光邀请超声科、神经内科等科室的专家会诊。经过认真分析和激烈的讨论,大家一致同意为小妍实施“右心声学造影+经颅多普勒超声(TCD)发泡试验”,进一步明确诊断,找到小妍脑梗死的“元凶”。

“右心声学造影+经颅多普勒超声(TCD)发泡试验”结果显示小妍存在右向左分流的异常通道。这说明小妍患有先天性心脏病——房间隔缺损。找到了小妍脑梗死的病因,也为下一步的治疗提供了依据。整个检查过程历时约20分钟,患者无痛苦,未出现不适。

据了解,“右心声学造影+经颅多普勒超声(TCD)发泡试验”主要适用于隐匿性卒中、短暂性脑缺血发作、无症状性脑梗死患者,尤其是反复发作的年轻患者,且无明显头、颈动脉疾病等,是偏头痛等的病因筛查利器。“右心声学造影+经颅多普勒超声(TCD)发泡试验”操作简单,敏感性高,没有创伤,对于偏头痛、不明原因卒中的病因发现具有重要意义,有利于年轻患者及早确定病因,协助临床医生做出准确的诊断并制定治疗方案。

(王正勤 侯林峰 刘攀)

这家医院开设“娃娃家”

本报记者 丁玲 通讯员 方翔 曾培培

地方不大,里面有小朋友们喜欢的“布娃娃、飞机、挖掘机、小汽车”等玩具,还配备了儿童绘本和贴纸等DIY手工模型,可以缓解小朋友们住院期间的焦虑情绪,培养、开发小朋友们的认知功能,增加亲子互动。“娃娃家”每周的活动丰富多彩,还专门制定了一张“课程表”:每周二、周三、周四、周五是带孩子们读绘本、做手工的时间,每周二、周五是带孩子们一起跳健身操、玩游戏的时间。

“娃娃家”还专门为成长型父母提供了专业的育儿书籍,如《育儿经》《接纳孩

子》等,在一定程度上满足家长对育儿知识的需求,在孩子们玩游戏的同时,让家长也能参与其中。“娃娃家”里所有的绘本和玩具都由专人负责,每天消毒,让孩子和家长可以放心使用。

月(化名)就是“娃娃家”的忠实粉丝。住在19号床的月月,因为支气管炎被收治入院,这是她第一次住院,对陌生的环境十分抗拒。下午输液之后,她也不爱活动,老是躺在病床上看电视或者玩妈妈的手机。第一次举行读绘本活动的时候,月月只是远远地站在病房门口看着小伙伴们读。几天后,跟护士姐姐和其他小朋友熟悉了,每次读绘本和跳健身操,月月都是第一个跑出病房门,还主动把自己学会的健身操教给其他小朋友。

许玉芳说:“对于疾病的治疗,我认为不应该只侧重于身体上的治疗,心理上的治疗同样重要。孩子对于陌生环境的胆怯、家长对于住院治疗的焦虑等,都是我们在治疗中需要关注的。这次建立的‘娃娃家’,对孩子和家长的情绪缓解帮助很大。”

洛阳市中心医院 救治肾癌合并癌栓患者

本报讯(记者刘永胜 通讯员高鸣)患者的癌栓已进入下腔静脉入口,如不及时手术,肿瘤在这个阶段进展会特别迅速,可能很快转移!怎么办?近日,洛阳市中心医院多学科联合,挽救了肾癌合并癌栓患者陈某的生命。

“接诊时发现,陈某的癌栓已经进入下腔静脉,至少到达肝脏,有进入右侧心房的可能!”泌尿外科副主任张寒说。这名67岁的男性患者在不久前的一次体检中,发现右侧肾脏肿瘤性病变。让人猝不及防的是,影像学检查结果及食管超声检查报告显示,癌栓已进入下腔静脉入口,为“最高级别癌栓”。手术难度非常大,但很大一部分患者可以通过外科治疗达到临床治愈标准。因此,对于肾癌合并癌栓患者,只要没有手术禁忌证,应该积极手术。陈某经过慎重考虑同意进行手术治疗。

在详细告知患者家属各种风险后,家属积极配合医

务人员进行手术治疗。泌尿外科成立诊疗小组,并邀请麻醉科、心脏外科、肝胆外科、血管外科、影像科、超声科等科室的专家进行会诊,并制定治疗方案。手术由多学科专家共同参与完成。超声科医务人员时刻监控癌栓的变化,麻醉团队时刻准备进行体外循环。先游离右肾静脉并结扎,仅留静脉与下腔静脉相连;游离对侧肾静脉及癌栓以下的下腔静脉,再游离显露出肝后下腔静脉及肝上膈肌下的下腔静脉,依次阻断癌栓下方的下腔静脉、对侧肾静脉和第一肝门后,从下腔静脉置入Foley尿管(气囊导尿管)直至右心房,将癌栓牵拉下移至下腔静脉内,全程进行食管超声监测,球囊封堵下腔静脉心房入口,避免了开胸及体外循环;切下下腔静脉,顺利取出癌栓。术后,经过护理团队的精心护理,陈某恢复良好,术后第10天康复出院。



↑11月23日,在温县妇幼保健院康复科,医务人员为小朋友们讲解关于红旗的知识。该院购置了很多器材和玩具,医务人员会带着小朋友们认识一些常见的东西,提升小朋友们的认知能力,让治疗过程更有趣味性。

王正勤 侯林峰 闫腾飞/摄

阅读绘本,互动游戏,DIY(自己动手制作),跳健身操……近日,郑州市第一人民医院儿科病房开设的集阅读、玩耍于一体的“娃娃家”,缓解了患儿及家长的焦虑,受到欢迎。

冬季是儿童呼吸系统疾病多发季节。在郑州市第一人民医院儿科病房,许多患儿天天看手机、看电视,不仅不利于患儿康复,还加重了用眼负担。

为了帮助住院患儿放松心情,舒缓压力,为枯燥无味的住院治疗生活增添快乐的色彩,郑州市第一人民医院儿科一病区主任许玉芳和护士长任萍决定为住院患儿建立一个可供阅读、玩耍的“娃娃家”,通过阅读绘本、互动游戏、DIY、跳健身操等方式让患儿及家长缓解焦虑,让患儿在绘本故事中找到读书的乐趣。

“娃娃家”位于病房一侧的走廊上,