

建好核医学科 造福哈密人民

本报记者 郭妮妮 通讯员 常晓伟

“核医学科是利用核科学技术和手段,对疾病进行诊断和治疗,最终目标是做到诊疗一体化。”说起核医学,李文亮如数家珍。

2020年4月,来自河南省肿瘤医院核医学科的李文亮,作为河南第十批援疆医疗专家抵达哈密,担任哈密市第二人民医院(哈密市肿瘤医院)核医学科主任。当得知哈密市第二人民医院肿瘤诊疗体

系中缺少核医学科,李文亮当即定下了“援疆工作期间,为哈密市筹建核医学科”的目标。

此前,哈密市第二人民医院已建成核医学楼,也购置了相应设备,但是没有投入使用。“这座楼最初不是用于核医学,所以没有按照核医学的标准设计施工,加上哈密市第二人民医院没有核医学专业人才,当时的核医学科无法开展工作。”李文亮回忆道。

针对这些学科发展中亟待解决的问题,李文亮结合当地核医学发展的实际情况,确定哈密市第二人民医院核医学科主要方向是SPECT-CT(单光子发射计算机断层成像)放射性核素显像及核素治疗是把很微量的放射性核素,标到一个化学物质上进入人体内,靶向性很强,能精确地到达预定部位,从而起到检查和治疗的作用。“通俗地讲,核医学可以让人用眼睛就能看到带有标记的化学物质到底去了哪里。”李文亮这样形容。

在筹建哈密市第二人民医院核医学科工作之余,他还先后参加MDT(多学科会诊)31

次,会诊患者104人;在河南援疆医疗专家张鹏院长的领导下,牵头成立病案质控管理组织,制定了一系列规范管理工作。在该院体检科体检师空缺时,他还主动承担体检师工作,规范、审核、签署体检报告1000多份,并多次赴基层参加义诊。

谈及这样做的初衷,李文亮感慨:“其实,这就是一位医生的本分,我们从河南来援疆不就是要为哈密人民做点事儿吗?虽然我很快就要离开哈密了,但我筹建的核医学科,将长久服务哈密人民。一想到这儿,我就觉得不虚此行。”



被心脏疾病折磨多年的他终获治愈

本报记者 丁玲 通讯员 邢永田

49岁的年龄却有着80岁的心脏,郑州市民李先生被心脏病折磨14年后,今年6月初在阜外华中心血管病医院成功接受心脏移植手术。

2008年的一天,正在工地干活的李先生突然出现胸闷、气短等症状,随后陷入昏迷状态,被紧急送往医院抢救,经药物治疗后病情好转出院。2010年,李先生在体力劳动中再次出现明显胸闷、气短等症状,被就近送到某医院进行治疗。从此,李先生饱受心脏疾病的折磨。

从开始的每两年住院治疗一次,到近期每年都要住院两次,李先生虽然在不断用药治疗,可是病情非但没有好转,反而越来越严重,走几步就气喘吁吁,下肢也开始出现浮肿。

为进一步改善生活质量,李先生来到阜外华中心血管病医院寻求进一步治疗。

为患者完善检查后,阜外华中心血管病医院副院长、心外科主任程兆云很快给出明确诊断:扩张型心肌病、心脏扩大、二尖瓣重度关闭不全、三尖瓣重度关闭不全、肺动脉高压、持续性心房颤动……

多年的疾病,导致李先生心功能已到IV级,呈终末期衰状态。这个结果令专家们大吃一惊,直呼李先生虽然只有49岁,心脏的年龄却是80岁。

延续李先生生命的唯一办法,就是尽快进行心脏移植。2022年5月,李先生加入全国心脏移植预约者的行列。

幸运的是,他很快就配型成功了。6月2日,医疗团队派专人前往平顶山获取供体心脏。

与此同时,医务处组织多学科专家协调会,进行了科学、详细的术前病例讨论,针对各个环节做了充分的准备。当日下午,医务人员护送供体心脏回到医院。经过再次检查核对,供体相关指标良好,适合移植,手术室内专家们启动手术。

在无影灯下,专家们聚精会神。程兆云教授、轩继中主治医师等精准操作,首先对供体心脏进行修整,接下来将供体心脏放入李先生的心包腔内,精确对位后,迅速开始血管吻合等工作。

几个小时后,李先生的“新心脏”复跳,手术获得成功。目前,患者仍在医院恢复中。



6月13日,在驻马店市第二人民医院,医务人员进行电除颤技术培训。本次培训重点讲解电除颤技术的适应症、注意事项及除颤后的病情观察,有效提高了医务人员的应急能力。丁宏伟 周甜 李伟/摄



6月12日,河南省人民医院医学遗传研究所医务人员收到一份特殊快递:一份从外地寄来的血液标本。该院医务人员将放在冷藏包内的标本取出后,按照流程送到实验室,详细核对该院互联网医院的医瞩及患者信息后,对标本进行检测,随后患者在手机端就能查阅检测结果。这是河南省人民医院医学遗传研究所推出的“健康快递”服务项目之一。怀孕后,准妈妈时常要到医院进行各项检查。一些外地患者需要来回奔波,反复就诊,河南省人民医院医学遗传研究所推出“节约”时间”、跨越“空间”的“健康快递”,方便大家就医。

冯金灿 张安/摄

多学科专家联手 为老人解决心胸难题

本报讯(记者刘永胜 通讯员谢雅敏 张静)近日,河南科技大学第一附属医院(以下简称科大一附院)心外科专家团队成功为76岁的何老先生实施了冠状动脉搭桥手术,解决了其反复胸痛、胸闷,甚至发生心肌梗死的困扰。同时,此手术完成后,胸外科专家又为何老先生切除了右肺上叶的肿块、右肺下叶的肺大疱,帮助他解决了两大难题。

据何老先生的主管医生、心外科医生宋志斌介绍,近一个月来,何老先生因胸痛、胸闷不能缓解前往科大一附院就诊,通过冠状动脉造影检查,显示患者冠状动脉多处严重狭窄。而且由于患者病情严重,导致其心绞痛频繁发作,若不及时进行有效治疗,随时可能发生心肌梗死。随后经过全面检查,医生又发现何老先生右肺上叶有一个1.5厘米左右的肿块,右肺下叶内基底段有一较大的肺大疱,也需要进行手术治疗。

“冠心病+肺占位,结合患者目前的病情及影像情

况,需要及时行心脏搭桥和肺占位切除手术……”面对患者的复杂病情,加上患者年事已高,何老先生的家人犯了难。“虽然老年人手术风险相对高一些,但是只要认真做好术前评估、手术准备,制定正确的手术方案,风险也是可控的。”面对犯难的家属,宋志斌安慰道。

完善术前准备后,心外科手术团队首先为患者实施了非体外循环下心脏不停跳,冠状动脉搭桥术和临时起搏导线安置术。高龄患者的非体外循环下冠状动脉搭桥术,对手术技术要求相对较高,所有环节都必须小心翼翼,尽量减少心脏搬动,而且要求医生在最短时间内完成手术,越快越好,这样可以减少手术对患者的损伤降到最低。

经过3个小时的谨慎操作,心外科专家团队在何老先生的心脏上先后顺利搭桥3支,术后探查血管桥均血流通畅,随后转为胸部手术,手术顺利结束。

目前,患者恢复良好,相关症状已基本缓解。

濮阳市人民医院

为血栓闭塞性脉管炎患者保肢

本报讯(记者陈述明 通讯员李伟琳 秦跃辉)近日,濮阳市人民医院血管外科成功为一名血栓闭塞性脉管炎患者实施保肢手术。

患者雷先生,53岁,长期吸烟。3月中旬出现左下肢麻木、发凉、疼痛等不适症状,因常年在外务工,左下肢出现不适症状未及时治疗,且症状逐渐加重,后出现了足趾部发黑,面

临坏疽截肢危险,其生活质量受到严重影响。患者辗转来濮阳市人民医院骨科就诊,医生排除腰椎间盘突出等病因后,疑为下肢血管病变。经血管外科会诊后,完善各项检查,结合患者病史,医生初步考虑患者为血栓闭塞性脉管炎,建议患者住院治疗。

患者入院后紧急进行下肢动脉血管CTA(计算机体层摄影血管造

影)检查。考虑患者血栓已经3个月余,经血管外科团队讨论后,对患者进行左下肢动脉造影+切开取栓/备搭桥术。手术历经3个多小时,终于彻底清除存于血管内3个多月的“垃圾”。术后,患者左下肢发凉、麻木、疼痛等临床症状明显缓解,患者左下肢血运明显改善。目前,患者恢复良好,已顺利出院。

26名教职工献血1.04万毫升

本报讯(记者赵志民 通讯员李德鹏 杜素华)6月11日,商丘市第一中学组织教职工到“商丘好人”主题广场爱心献血屋开展了无偿献血公益活动,以实际行动助力无偿献血公益事业。

(上接一版)

“全县186所学校都组织了收看。”淞县卫生健康委主任陈方杰说,接到通知后,淞县卫生健康委高度重视,安排专人负责此项活动,组织全县医疗卫生单位线上收看“健康中原·大医献爱心”活动,同时与电视台、教育局沟通,确保活动顺利进行,淞县有线电视台提前5天在30个频道播出“健康中原·大医献爱心”乡村振兴志愿服务专项行动时间

该校精心组织策划,制定了无偿献血方案,通过多种途径宣传献血知识和注意事项,联系商丘市爱心献血屋,并安排学校保健室医生为无偿献血者提供各项保障服务。

活动现场,在医务人员的引导下,该校教师依次有序地进入献血屋,按采集要求进行填表登记、体检、献血等,认真聆听医务人员讲解献血的益处和献血后的注意事项。

本次活动,26名教职工成功献血1.04万毫升。

下,该校教师依次有序地进入献血屋,按采集要求进行填表登记、体检、献血等,认真聆听医务人员讲解献血的益处和献血后的注意事项。

本次活动,26名教职工成功献血1.04万毫升。

据不完全统计,本次活动有40万人次线上观看了科普讲座,活动主办方还向淞县捐赠4万份科普报纸和1000本科普手册,由当地组织发到群众手里,保障活动的持续效果。



(扫描二维码观看相关视频)



6月9日,在郑州大学第一附属医院东院区,医务人员为群众发放宣传折页。当天是第15个国际档案日,该院开展宣传活动,以进一步增强公众的档案意识、传播档案文化。常娟 董一超/摄

肩膀痛就是肩周炎吗

实习记者 安笑妍 通讯员 李晓宇 李唯生

肩周炎又称“五十肩”,是只有到50岁才会得吗?如果不幸得了肩周炎,又该怎么锻炼和康复?不少人肩膀痛就觉得自己得了肩周炎,但肩膀痛就一定是肩周炎吗?

针对以上问题,记者采访了河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)郑州院区肩肘外科主治医师樊立波。

肩周炎到50岁才会得吗?

樊立波说,肩周炎在医学上相对准确的命名是粘连性关节囊炎,又称“五十肩”、冻结肩、凝肩等,是困扰中老年人的一种疾病。这种疾病的疼痛感不仅持续时间长,还会出现肩部逐渐僵硬的情况,十分影响患者的日常生活。

“肩周炎一般多发于40岁至60岁这个年龄段,并不是50岁才会得。”樊立波说,“50岁是人们从中年到老年的转折点。在这个阶段,人们由于自主神经系统和内分泌系统的紊乱,会造成局部肩部的血液供应变差,新陈代谢变慢,容易造成肩关节周围组织的粘连从而导致肩周炎。”

肩周炎的诱因与不良生活习惯和过度的体力劳动有关。起初,患者肩部呈阵发性疼痛,多为慢性发作,随后疼痛逐渐加剧或钝痛,或刀割样痛,且呈持续性,天气变化或劳累后常常疼痛加重,疼痛可向颈部及上肢扩散,当肩部偶然受到碰撞或牵拉时,常常会引起撕裂样剧痛,肩痛昼轻夜重,如果是受寒而导致疼痛的患者,则对天气变化均特别敏感。肩关节向各方向活动均会受限,特别是梳头、穿衣、洗脸、叉腰等动作难以完成,严重时肘关节功能也会受影响。肩周炎患者肩部怕冷,不少人终年用棉垫包肩,即使在夏天,肩部也不敢吹风。

肩膀痛就是肩周炎吗?

在生活中,许多人一感到肩膀痛就认为是肩周炎。事实真的如此吗?

樊立波说,并不是所有的肩关节疼痛都是肩周炎。肩关节疼痛疾病有十几种,常见的有肩峰撞击综合征、肩袖损伤、肩峰下滑囊炎、肱二头肌长头腱炎、肩周炎(粘连性关节囊炎)等。

肩峰撞击综合征是肩膀痛最常见的原因,它是由上臂上举后肩部肌腱受到肩峰的压迫撞击造成的,主要症状为:肩部慢性钝痛,在上举或外展活动时疼痛加剧。

肩袖损伤主要由创伤(如跌倒时手外展着地或手持重物,肩关节突然外展上举或扭伤)、肩袖组织退行性变以及肩峰慢性撞击(常发生在需要肩关节极度外展的反复运动中,如棒球、游泳和杂技、举重等)引起。

肩峰下滑囊炎多由外伤、肩部肌腱损伤或退变、长期挤压和刺激所致,严重者可并发肩关节活动明显受限。一般表现为疼痛、运动受限和局限性压痛,疼痛为逐渐加重,夜间疼痛加重,运动时疼痛加重,尤其在肩关节外展和外旋时。

肱二头肌长头腱炎常发生于长期反复过度活动的人群,可因外伤或劳损后急性发病,主要症状为肩关节前部疼痛,刚开始肩关节活动无明显受限,但后期外展、后伸及旋转时疼痛。

因此,肩膀出现疼痛时,患者一定要去专业医院就诊,医生只有在确诊后才能采取相应的治疗措施。

得了肩周炎怎么锻炼和康复?

部分患者得了肩周炎并不重视,觉得是小病,休息一下就可以好了,反而使病情越拖越重。“每个肩周炎患者的情况不同,通过休息恢复的程度也有不同的。”樊立波说,“休息确实可以让疼痛得到缓解,但再次活动时,肩关节依旧会出现疼痛感,患者如果长期未对肩周炎进行有效干预,还会出现关节粘连。”

功能锻炼是肩周炎恢复的重要环节,专业的锻炼能让肩周炎患者减轻疼痛,达到治疗目的。“肩周炎需要患者通过正确的功能锻炼,来达到改善关节功能的目的,患者可以在日常生活中借助辅助棒,并配合配套动作来进行锻炼,例如肩关节前屈、肩关节外展、肩关节外旋、肩关节后伸、摸背训练、钟摆动作等。但是功能锻炼一定要在医生的指导下进行,患者在进行功能锻炼的同时,可以配合一些物理治疗来改善肩关节周围的炎症水肿,帮助患者更好的恢复。”樊立波说。