

医护人员精心治疗 重症心脏病患者获新生

本报讯(通讯员 杨俊波)近日,襄阳市中心医院心胸外科成功完成一例风湿性心脏病巨大心脏二尖瓣置换手术。经科室医护人员精心治疗,患者目前已康复出院。

吴女士(化名)患有风湿性心脏病二尖瓣狭窄伴重度关闭不全,25岁时曾做过左胸二尖瓣闭式分离手术,但效果不佳。术后40多年来,吴女士在劳累后总会出现心慌、乏力的症状,且症状逐渐加重,夜间已不能平躺着睡觉,药物治疗效果

也不好。到多家医院均明确诊断为风湿性心脏病二尖瓣狭窄伴重度关闭不全,肺动脉高压伴冠心病回旋支狭窄,心功能不全。患者病史长,年龄大,心脏巨大伴心功能差,同时合并有冠心病,二次手术容易粘连,给手术及术后治疗带来了巨大的挑战,这些都让患者信心大减而拒绝手术。

2018年7月,经人介绍,吴女士来到襄阳市中心医院就诊。术前检查发现患者心脏巨大,正常人的

心脏左心房内径约50毫米,而患者左心房内径已达110毫米。可以想象,这么大的心脏,心功能已重度衰竭,就没有心跳了。同时,患者冠脉回旋支因管径细小,无法搭桥增加供血。

经过对患者的病情分析及术前讨论,凭借丰富的手术经验,心胸外科主任陈家军决定尽快为其施行体外循环下二尖瓣置换术。患者心功能差,术中操作必须十分精细,否则随时都有生命危险。

心胸外科及麻醉科密切配合,手术顺利完成,患者脱离体外循环机。

但患者血压偏低,辅助心脏的升压药物用量大,存在术后心衰、低心排的风险。常规治疗低心排的方法可能导致患者术后多器官功能衰竭、死亡,陈家军决定在手术室为其置入主动脉内球囊反搏仪(I-ABP)辅助心脏恢复。

患者返回病房后,受到科室医护人员悉心照顾,同时得益于主动

脉内球囊反搏仪的辅助,心功能逐步恢复,4天后顺利撤离反搏仪。

患者术后虽出现出血、感染、呼吸功能衰竭、肾功能不全等并发症,但经积极治疗均得到很好的处理。

目前,患者身体各项功能均恢复,已出院。

据陈家军介绍,该例手术的成功,是襄阳市中心医院心胸外科、麻醉等多科室共同努力的结果,这也充分体现了该院在心脏术后危重病人抢救方面的综合实力。

本报讯(通讯员 石钰)今年75岁的宋英汉老人是一名退休工人,退休之后一直过着其乐融融、安享晚年的快乐生活。可就在三年前,老人患上了“三叉神经痛”,从此日夜饱受病痛的折磨。三年里,老人四处求医,打针、服药、针灸、理疗,也做过伽马刀治疗,但疼痛仍未明显缓解。

巧手解除三叉痛七旬老人表衷心

2018年7月11日,老人慕名来到襄阳市中心医院疼痛科门诊,并找到郑彬主任。郑彬耐心地听完老人的描述后,安排他到疼痛科住院部治疗。入院后,郑彬针对老人的病情做了详细的诊疗计划:先予以营养神经、对症止痛治疗,入院第二天,安排老人在局麻下做了三叉神经射频热凝治疗。治疗次日,老人就感觉右面部疼痛明显缓解。后来老人的疼痛出现了转移和反弹,郑彬为了巩固疗效、彻底解除老人疼痛,在主管医生曾星星的协助下,又悉心给老人安排了两次射频热凝治疗。老人出院时,右面部已完全没有疼痛感及任何不适。

8月13日上午,老人怀着无比激动的心情来到疼痛科门诊,为郑彬主任送来了锦旗,上面写着:三叉痛久困扰,疼痛专科能治疗!郑彬主任施巧手,手到病除真是妙!

三叉神经痛主要发生于三叉神经分布区内短暂的反复发作性剧痛,发作时表现为以面颊、上下颌及舌部明显的剧烈电击样、针刺样、刀割样或撕裂样疼痛,有突发突止的特点,轻触可诱发。随着病程迁延可发展为持续性发作,很少自愈。患者可因恐惧疼痛而不敢洗脸、刷牙、进食,面色憔悴、情绪低落,严重影响着患者的生活质量。

目前针对三叉神经痛的治疗,主要有药物治疗、神经阻滞治疗、射频热凝治疗和手术治疗。襄阳市中心医院疼痛科开展的经皮三叉神经射频电凝疗法,具有创伤小、并发症少、疗效确切、医疗费用低等优势,给常年饱受三叉神经痛困扰的患者带来轻松、愉快的生活!

市中心医院放射科

成功开展小儿肠套叠空气灌肠复位术

本报讯(通讯员 张伟)7月28日(星期六)下午,正在家里休息的放射科副主任罗锐接到院总值班人员詹东昂电话,“从南漳转来一名5个月大的患儿,疑似肠套叠,请您尽快赶到科室接诊处理!”

患者的生命安危就是命令,接到电话,罗锐快速赶到科室,通过询问病史并审阅相关影像学检查资料,确诊为小儿肠套叠,适宜采用小儿肠套叠空气灌肠复位治疗。经与患儿家属沟通后,在放射科值班人员孙兵主治医师的协助下,罗主任为患

儿成功完成了空气灌肠复位治疗,患儿的病情立即得以缓解。此时,早已焦头烂额的患儿家属得知复位成功,不用开刀手术了,激动地连声说:“谢谢大夫!谢谢大夫!”

据罗锐介绍,小儿肠套叠空气灌肠复位是放射科2018年开展的新业务,填补了襄阳市非手术治疗小儿肠套叠的空白。该技术开展近两个月来,放射科已为7名小儿肠套叠成功复位。小儿肠套叠空气灌肠复位为无创性技术,不仅免除了患儿手术之痛,还极大减轻了患

儿家属经济负担。

小儿肠套叠属急腹症,是指一段肠管套入与其相连的肠腔内,并导致肠道梗阻,随着疾病的发展,肠粘膜坏死出血形成果酱样血便,严重者可发生肠坏死甚至感染性休克。急性肠套叠多见于婴儿期,以4~10个月婴儿多见,2岁以后随年龄增长发病率逐年减少。肠套叠一年四季均有发病,以春夏初发病率最高。腹痛、呕吐是婴幼儿肠套叠的早期症状。便秘、腹部包块是常见的症状和体征,对诊断有重要的意义。

图片新闻

为丰富和活跃广大职工的文化生活,展现中心医院良好的精神风貌,8月25日上午,襄阳市中心医院2018年职工羽毛球比赛拉开帷幕,近70名选手参加了比赛。经过紧张激烈角逐,来自妇产分工会的覃小敏蝉联此次比赛男单冠军,内一分工会的王玉红获得女单冠军。男子双打冠军的获得者是机关一分工会的杨青松、黄敏。

(通讯员 周乐翔/摄影)



“简单”治疗 患者福音

本报讯(通讯员 魏伟)俗话说“十人九痔”,因为人类直立行走,所以,部分血液容易积聚在肛周,导致产生痔疮。很多人会受到痔疮的困扰,反反复复,影响工作和生活并带来烦恼。

七十多岁的王奶奶因为大意,对于自己每次便秘的情况并没有在意。直到有一次上厕所时便血量突然增多,站起

时感到头晕,全身乏力,王奶奶这才觉得不对劲。家里人立刻把她送来了襄阳市中心医院北院区消化内科。住院以后,医生发现王奶奶因为长期的便秘,已经有了中度贫血。经过详细的检查以后,才知道罪魁祸首原来就是生活中常见的“痔疮”。通过肠镜检查可以看到患者的肛门有2处痔疮,其中一处表面还有糜烂。

患者便秘的症状始终无法缓解,科主任高山决定立刻为王奶奶进行结肠镜下肛管内痔硬化剂注射术。经过高主任的精心治疗,患者大便很快恢复了正常,王奶奶长久以来的症状得到了控制。

结肠镜既可检查直肠、结肠、回肠末段肠腔是否存在病变,也可同时治疗内痔,一举两得。同时严格的肠道

清洁准备,更有利于降低内痔治疗时穿刺点感染的机率。对于相当多的患者恐惧外科手术治疗,在筛查肠道病变时,部分I、II度内痔有症状者可通过此微创方式简单治疗,最大限度降低形成III度以上内痔的概率,减少患者痛苦,降低医疗费用。

结肠镜下内痔硬化剂注射是内痔治疗的改良方法,可重复操作,治疗费用低,并发症少,可以为饱受“痔疮”的困扰的患者带来轻松、愉快的生活。

为了拯救扭曲的视界 我们一直在努力

本报讯(通讯员 李进荣)“我的眼前有黑影遮挡,像黑洞样儿”“我的视界扭曲变形了”“我看不清东西了”……类似这些情况出现的时候,我们一定要警惕是否出现了黄斑疾病,其中最让我们揪心的是黄斑裂孔的出现。黄斑裂孔是指黄斑部视网膜内界膜至感光细胞层的组织缺损,由于黄斑是管理我们中心视力的重要结构,黄斑裂孔一旦出现就会严重影响、干扰我们视物。

近期,襄阳市中心医院北院区眼科黎智博士已连续为多名视功能严重受损的黄斑裂孔患者实施了目前最前沿的玻璃体切除+内界膜剥除、反转填塞+无菌空气填充术,术后的OCT检查证实黄斑部组织形态学结构成功修复,患者的视功能也较术前大为改善,手术的成功实施极大提高了此类患者的生活质量。

当黄斑裂孔的患者出现视力下降或视物变形症状时,通过手术解除裂孔周围牵拉力、促进裂孔愈合是唯一可行的方法。黄斑结构是视网膜感光最敏锐部位,黄斑区视网膜厚度仅约240um,内界膜是黄斑区五层结构中最内层,其厚度不及头发丝,黄斑裂孔手术的关键点是需完整剥除裂孔周围这层内界膜且不伤及其它层次,犹如在头发丝上雕刻,属于眼底的高精尖手术,其一方面要求内眼手术器械设备的高度精密,另一方面也要求手术者的操作精巧。

近年来,襄阳市中心医院北院区眼科在黎智博士的带领下,已逐步完善此类复杂眼底病的术前检查诊断评估、术中操作精要掌握、术后定期随访追踪和高精仪器设备配备等系列工作,目前科室可以开展的玻璃体视网膜手术范围包括:增殖性糖尿病视网膜病变手术、复杂视网膜脱离手术、黄斑裂孔/前膜手术、眼内异物取出术等复杂的眼底外科手术,以及黄斑水肿玻璃体腔注药术和新生血管性青光玻璃体腔注药+玻璃体切割+房水引流阀植入术等前沿的视网膜新生血管性疾病治疗技术。为了拯救扭曲的视界,我们一直在努力!

打造国内知名省内一流的区域医学中心!

襄陽醫訊

(襄陽醫訊) XIANGYANG YIXUN

襄陽市中心醫院 (湖北文理學院附屬醫院) 襄陽市醫學會

2018年9月2日 第8期(總第244期) 內部資料 免費交流 鄂襄內准證001號

市中心医院召开首届“医师节”座谈会

本报讯(记者 青清心)8月17日,襄阳市中心医院召开首届“医师节”座谈会,市卫计委主任王军出席本次会议。襄阳市中心医院党委书记毛春汇报了医院半年以来的工作。随后,市卫计委主任王军作了重要讲话。他首先向奋战在一线的全体医师致以

表彰医师、近年援藏援疆医师、其他医师代表参加了座谈会。

座谈会上,党委书记毛春汇报了医院半年以来的工作。随后,市卫计委主任王军作了重要讲话。他首先向奋战在一线的全体医师致以

节日的祝贺,对中国医师节的提出背景,设立的重要意义进行了讲解,并对广大医师提出了期望:一是要善于学习,勤研医术,强大业务本领;二是要恪尽职守,提高质量,保障医疗安全;三是要改善服务,

弘扬医德,努力塑造新时代人民医师良好形象。

襄阳市中心医院普外科主任廖晓峰、北院区神经内科主任雷雨英、心内科主任朱锐、麻醉科主任李明强作为医师代表发言,他们就医院

发展提出自己的想法及合理化建议。此次医师节座谈会,充分体现了卫计委以及医院领导对全体医师的关怀,对医师工作的重视,对医务工作者的关心,赢得了广大医务工作者的认可。



8月17日下午,在首个“中国医师节”即将来临之际,副市长唐德灵赴襄阳市中心医院,慰问医务工作者代表,并送上节日祝福。市卫计委主任王军,市卫计委副主任周义英,襄阳市中心医院党委书记毛春、副院长邢辉等陪同慰问。(记者 王国发/摄影)

市中心医院迎接全市医院服务管理工作巡查

本报讯(通讯员 王娜娜)为加强医疗服务管理,提升医疗服务质量,提高人民群众看病就医满意度,8月30日,市卫计委巡查组对我院进行了为期1天的公立医院服务管理工作巡查。

巡查工作汇报会由市卫计委副主任周义英同志主持,在家院领导班子成员和全体职能科室负责人参加了汇报会。院长何小明汇报了

巡查组对我院服务管理工作取得的成绩给予了肯定,同时列出了问题清单,要求我院在推进管理规范化、服务舒适化以及加强安全质量管理、医改控费惠民等方面的举措、补齐短板,不断提升技术水平和服务能力,努力建设群众满意的医院。

北京大学第三医院党委书记金昌晓到市中心医院作专题讲座



本报讯(通讯员 朱梦)8月28日,应襄阳市中心医院邀请,北京大学第三医院党委书记金昌晓教授专程到襄阳市中心医院作《新医改下

了讲座,三院区同步视频直播。金昌晓书记对我国医改历程出发,介绍了北京综合医改的经验。在北医三院成熟经验的基础上,金昌晓书记从医院发展策略、医院质量安全等方面,对医院管理的方式方法进行了全面具体、细致深入的系统阐述。

金昌晓书记详细介绍了北京医改的创新主要有三点:一是设立医事服务处,二是“收费项目标准”的使用,三是根据医院特点按照“一院一策”方式进行改革。

在医院发展策略方面,金昌晓书记在总结北医三院实际经验的基础上,从学科建设、发挥药学人才作用、医疗质量安全管理、平衡收支、员工

激励、加强信息化建设、医联体建设、改善服务、DRGs及其应用等八个方面进行了详细的讲解。讲座内容紧扣当前公立医院改革热点,内容丰富,见解独特,大家受益匪浅。

何小明院长表示,北京大学第三医院是国内一流的高水平医院,有很多先进的经验和理念值得学习。他希望医院以此次讲座为契机,通过加强与国内一流医院的交流与合作,提升医院管理水平,实现医院可持续发展。同时希望在座的中层干部,将学习到的先进管理方法应用到具体实践中,坚持“以病人为中心、以质量为基础”,紧紧围绕医院中心工作,以点带面,多措并举,进一步强化医院内部管理,不断提高医疗质量安全。

襄阳开启互联网问诊看病开单支付在家就可完成

“医生,我的胚胎发育了吗?”8月23日,刚刚在襄阳市中心医院生殖医学中心完成试管婴儿采卵的王女士,借助互联网跟医生进行着交流。自医院开展互联网问诊以来,多名患者已通过网络问诊的形式,享受到了寻医问诊、开单检查、在线支付等服务。

据了解,由襄阳市中心医院与微脉APP合作共建的襄阳市首家“网络问诊”已正式上线,患者可通过下载登录“微脉”APP,进入首页后选择“网络问诊”,即可根据网络上专家坐诊的时间进行预约。

待到预约时间,患者只需接受医生的视频问诊,即可开启手机看病模式,免除了到医院来回奔波之苦,也省去了重复排队等待的烦恼。问诊结束,患者会在手机端即时收到医生开具的检查单及电子处方,患者可直接凭APP当中的电子就诊卡到该院就诊。此次诊疗相关信息也会自动并入患者的个人健康档案,方便下一次诊疗时,医生查看参考。

需要注意的是,此种诊疗方式只适用于一些常见病、慢性病的以及某些多次需要来院复诊的疾病,对于一些疑难危重疾病还是需要患者能够亲自到医院就诊。

据襄阳市中心医院信息管理处主任刘晓东介绍,医院借助移动互联网、云计算等信息技术,实现了患者基本信息、各种检查报告、在线处方、开具药品等多方信息的联接,患者在家不仅能与医生沟通看病,还能提前完成检查、化验、取药等服务预约、开单、缴费,极大地节约了就诊时间。接下来,医院将根据实际需要,继续在更多的科室开展网络问诊服务。(荆楚网 白菲斐)

市中心医院心内科III病区

一例高难度主动脉窦瘤破裂介入治疗顺利完成

本报讯(通讯员 王萍)近日,襄阳市中心医院心内科III病区成功为一名罕见的主动脉窦瘤破裂患者实施了微创介入封堵治疗,术后患者康复出院。

市中心医院后,复查心脏彩超发现患者主动脉右冠窦破裂入右房,破口附近发现合并室间隔缺损,已出现左室扩大、心力衰竭。同时,患者主动脉瘤体积较大,入口距右冠窦开口较近,一旦破裂会造成循环崩溃,后果不堪设想,手术难度很高。

由襄阳市中心医院心血管内科刘永胜主任医师带领,心内介入医师、超声科和影像科医师组成的先心团队认真研究病情,并与国内著名专家讨论手术方案,最终成功为该患者实施了微创介入手术治疗。

称瓦氏窦瘤,是一种少见的心血管畸形,可以为先天性或获得性,先天性主动脉窦瘤更为常见,常为主动脉壁中层与瓣环纤维组织连接处发育薄弱导致;继发于动脉粥样硬化或感染所致的主动脉壁弹性纤维退化性变是获得性主动脉窦瘤的主要原因。窦瘤破裂后可发生严重的

心功能不全,预后不良,属于心血管亚急诊,一旦确诊即应尽早治疗。既往对该病只能外科手术手术治疗,随着介入心脏病学的发展,经导管主动脉窦瘤破裂封堵治疗成为可能,主动脉窦瘤破裂的封堵成功为此类患者提供了一种创伤小、风险低、恢复快的治疗方法。

市中心医院对职能科室进行集中学习培训

襄阳市中心医院大力推进学习型职能科室建设,实行职能科室集中学习培训制度,每月的最后一个周四晚上进行管理知识培训。

本报讯(通讯员 李英)近日,襄阳市中心医院东津院区骨科成功实施了“显微镜下行腰椎间盘摘除+椎管减压+椎间融合术”,目前患者腰痛的症状缓解,恢复良好,已下床活动。

市中心医院东津院区骨科

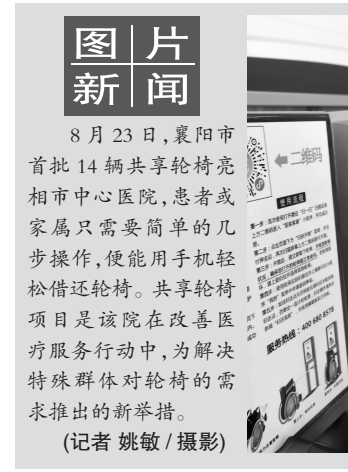
成功开展显微镜下腰椎手术

患者袁阿姨,现年64岁。今年2月前出现腰部及右下肢疼痛,劳累后症状加重,未行特殊治疗。2周前疼痛症状加重,遂来到襄阳市中心医院就诊。襄阳市中心医院副院长、骨科知名专家廉凯对其进行了腰椎MRI及一系列的详细检查,并结合患者2017年12月当地医院行腰椎间盘突出微创椎间孔镜下经皮髓核摘除手术的病史,以“复发性腰椎间盘突出症”收至东津院区骨科。

患者病情,骨科医疗团队经过认真讨论分析,最终决定为患者进行手术治疗,采用椎间盘摘除术的同时行椎管减压+椎间融合术。由于患者腰椎第二次手术,利用显微镜可以做到精准操作,将神经血管损伤的可能性降至最低。术前管床医师胡杨大夫耐心地为患者及其家属详细讲解手术方案,打消患者及家属的顾虑。

视野清晰,术中能准确地辨认神经根、静脉丛、硬膜囊等,组织分辨率高。可清楚显示椎管内的结构关系,更好地保护术野区的神经及血管,将神经、血管损伤的风险降到最低,保证了脊柱外科手术所要求的精确性及安全性。

施行显微镜下脊柱外科手术在襄阳尚属首例,襄阳市中心医院是该领域第一家“吃螃蟹”的医院。目前患者已完全康复,该例手术的成功标志着襄阳市中心医院显微脊柱外科技术又开拓一个新的领域。



图新 8月23日,襄阳市首批14辆共享轮椅亮相市中心医院,患者或家属只需要简单的几步操作,便能用手机轻松借还轮椅。共享轮椅项目是该院在改善医疗服务行动中,为解决特殊群体对轮椅的需求推出的新举措。

外地医保报销少? NO!病愈才是大赢家

本报讯(通讯员 张自艳)8月20日是陕西王奶奶出院的日子。一大早王奶奶就乐呵呵的忙着跟北院区神经内科的医护人员及病友们打招呼告别。谁也看不出十天前的王奶奶是个愁眉苦脸、路都走不稳的“病秧子”。

王奶奶是陕西安康人,近两年反复头晕头痛,发病起来晕得天旋地转,头主要要爆炸!王奶奶被这个病折磨的抑郁不堪,感觉“生不如死”!两年来四处求医,先后在西安、十堰等地反复住院却不见成效。用她的话来说“检查做了一大堆,药吃了一箩筐”。半个月前,又发作头晕头痛在当地医院就诊,医院的丈夫给她和另一名诊断不明确的刘阿姨推荐了襄阳市中心医院神经内科常丽英主任,建议她们到襄阳就诊,并主动为她们联系了常主任。

阿姨得的是“持续姿势觉性性头晕”,只需门诊治疗;而王奶奶的病情比较复杂,需要住院。经过系统的检查,王奶奶诊断为:1.前庭性偏头痛,2.右侧前庭周围病变。主管医生余恒为王奶奶制定了详细的治疗方案,经过十天的治疗及前庭康复训练,王奶奶头晕头痛的症状完全得到缓解。她高兴的说:“这病一好啊,感觉天都格外亮些,整个人都轻松了!昨天几个老姊妹打电话来,一听说我治好了,也要结伴来襄阳,把她们头痛头晕的老毛病好好整治一下吧!到襄阳看病报销是少些,可病治好了,能照顾孙子,给娃们搭把手,这又不赚回来了嘛!”

王奶奶和刘阿姨两家人抱着试试看心理,不远千里结伴到襄阳,通过网络预约挂号,找到常丽英主任。刘

邀参加国际前庭疾病的最前沿会议——Barany协会第30届会议,并且在大会上交流研究论文,让“襄阳市中心医院”的logo出现在国际会议上!科室在发展眩晕亚专科的同时,还积极探索“头痛”相关疾病的规范化诊疗,科室医生均在全国各地接受相关培训。目前,头痛头晕的治疗已经非常规范,开设的“头痛门诊”也日益成熟。科室每年举办“头晕头痛论坛”,并且组建了襄阳眩晕微信群,吸引了许多来自省内外的医生同行。各地医生积极在群里分享疑难病例,专家团队为其远程会诊,也有许多外地和基层的医生将疑难病人转诊到襄阳市中心医院。

梧高凤必至,花香蝶自来。如今,越来越多的外埠患者慕名而来,省外以陕西、河南的为主,省内病人也遍及随州、十堰、房县、丹江口、荆门等地,北院区神经内科“眩晕中心”、“头痛门诊”得到了全国各地专家和患者的高度认可。

求选手具备娴熟的操作技能,还需要有强硬的康复护理理论基础知识,同时也考验团队沟通能力和相互协作配合意识。经过紧张的理论知识答辩及现场病案分析操作两轮比赛,襄阳市中心医院康复护理团队在徐永兰护士长的带领下,康复护理小组核心成员柳红勤、陈亚君、纪婷婷齐心协力、全力以赴,最终获得团体二等奖的好成绩。

本次竞赛涉及二十余项康复护理专科操作技术,不仅要

总编:何小明 副总编:毛春 张宏 责任编辑:姚敏 执行编辑:肖清心 校对:王国发

市中心医院妇产党支部爱心义诊走进校园

本报讯(通讯员 沈志娟)为庆祝第34个“教师节”,8月23日——28日,襄阳市中心医院妇产党支部“关爱她 呵护家”志愿服务团,先后来到襄阳一中、襄阳二中、襄阳三中、襄阳四中、襄阳五中和襄阳三十六中,为辛勤工作的女教师们进行免费义诊,受到了广大教职员工的热烈欢迎。

喜迎教师节 义诊送健康



活动现场,由襄阳市中心医院妇产科党支部书记、生殖医学中心主任杨学舟、妇产科主任李琳、黄艳丽、周金婷、刘韵等组成的专家团队,为女教师们讲解女性生理、常见疾病及预防,纠正广大女性对妇科疾病的错误认识和处理;就妇科常见病、多发病及疑难杂症的防治知识及提高自身保健意识等方面进行了宣传。同时,现场发放了彩超免费体检券以及健康知识宣传手册;对年长的女教师们进行血压检测,为她们提供运动饮食用药方面的指导;为准妈妈们准备了精美的待产包。

杨学舟介绍,开展教师节义诊健康活动,是襄阳市中心医院

在“尊师重教、关爱教师”方面 续开展类似的活动,做好大家的所采取的具体举措,今后还将继 “健康守门人”。

生殖门诊庆开业 惠及患者福利多

本报讯(通讯员 雷小敏)2018年8月8日上午8:08,在这个吉祥的好日子里,襄阳市中心医院生殖医学中心新门诊在试运行了一个月之后,正式开业了,为回馈广大患者朋友对生殖医学中心的信任与支持,特举办开业庆典送福利活动。当天的开业庆典活动由生殖医学中心主任杨学舟博士主持,副院长邢辉致辞。邢院长向大家讲述了生殖医学中心的发展历程,介绍了学科所取得的辉煌成果。该中心自成立以来以试管婴儿成功率稳居60%,300多名试管宝宝顺利出生。

本报(通讯员 周玉刚)8月2日,太阳烘烤着大地,湿热的空气让人窒息,地面温度足以让人感到灼痛。规、肝功能、生化、DIC全套、“大夫,快救人!”一声焦急的呼喊传来,几名男子抬着一位已陷入昏迷的老年人,匆匆来到襄阳市中心医院东津院区急诊科。

时间就是生命。急诊ICU医生周玉刚快速完成了查体,该老年男性患者昏迷,双侧瞳孔等大等圆,光反射迟钝,呼喊不应,疼痛刺激无反应,口吐白沫,全身皮肤干燥并且异常灼热,大小便失禁。监护显示:血压70/40mmHg,心率140次/分、呼吸频次40次/分、血氧饱和度98%。这时护士望风云喊道:“体温测量不到1分钟就爆表了。”

炎炎夏日的 一抹清凉

在死神面前,医生常常无奈,并不是每次抢救都会取得胜利。平日的应急预案就是为了这一刻,虽然只是几袋普通的冰盐水,但是在这特殊的季节起到了巨大的作用。

合,一场争分夺秒与死神抢夺生命的竞赛开始了。在完善动脉血气、血常规、肝功能、生化、DIC全套、头颅CT等检查以辅助诊断及鉴别诊断后,医生最终确诊是热射病。大家的心情愈发沉重起来,众所周知,热射病死亡率极高。然而,就算是有一丝希望也要紧紧抓住。大家的目光不断地盯着心电图监护器上的数字,密切关注着患者神志、尿量变化。

终于,心电图监护器上数字的变化让大家看到了希望,随着一袋袋清凉的液体不断输入患者体内,患者体温由初测的爆表逐渐降至正常,心率由140次/分逐渐降至正常范围,呼吸逐渐平稳,血压恢复到正常范围。4小时后,患者清醒过来,自行排尿、饮食。留院观察24小时后,患者治愈出院,家属紧紧握住急诊医护人员的手道谢。

在死神面前,医生常常无奈,并不是每次抢救都会取得胜利。平日的应急预案就是为了这一刻,虽然只是几袋普通的冰盐水,但是在这特殊的季节起到了巨大的作用。

炎炎夏日的 一抹清凉

6岁的小明(化名)最近1周总是反复发热,体温经常超过39℃,诊断“急性化脓性扁桃腺炎”,用了5天强效抗生素都不见好。这可把小明的妈妈急坏了,孩子反复高热,该不会得了什么不好的病吧?遂带着小明来到襄阳市中心医院儿科诊治。来到医院,儿科I病区副主任李俊华副主任医师进行了全面体检,发现小明的咽部明显充血肿胀,而且双侧的扁桃腺上都可以见到灰白色的脓苔,左侧颈部触及到多个肿大的淋巴结,血常规检查显示白细胞计数和淋巴细胞比例增高,

宝宝“化扁”难治疗 小心警惕 KISS 病

通讯员 关君艳

妈妈终于放下心来,经过一系列抗病毒治疗,小明康复出院。那么,传染性单核细胞增多症到底是怎么回事呢? 传染性单核细胞增多症是由EB病毒所引起,以发热、咽峡炎、淋巴结肿大为主要表现的一种急性感染性疾病,多见于学龄前与学龄儿童,主要由密切接触经口传播,

不良生活习惯可导致精子出问题

糕极了,也没按杨主任安排的时间同房。杨主任安慰小美:“卵子排出来后在体内有一定的存活时间,今天回去同房,小美的优势卵泡长成熟了,打了破卵泡的针,万事俱备,只欠东风——“同房”,等待卵泡破裂、排卵。按照约定时间,丈夫小光(化名)第三天陪着小美来找生殖医学中心主任杨学舟博士复诊,彩超提示优势卵泡已经破裂。杨学舟发现小美双眼通红,情绪低落,便关切地询问。小美的眼泪啪嗒啪嗒掉了下来,她说小光这两天逮着看世界杯,夜里熬夜到很晚,弄得她心情糟

乏运动或者运动过度、衣着过紧、洗澡水过热、桑拿浴等,可造成不同程度的少、弱、畸精子症,精子DNA碎片率增加等,严重者造成不育或女方习惯性流产。备孕期间的爸爸最好戒烟、戒酒、规律作息、合理饮食、适当锻炼,另外,也要注意夫妻双方的情感交流。襄阳市中心医院生殖医学中心是襄阳市经国家卫健委批准开展“试管婴儿”技术的医疗机构,迄今,通过门诊排卵监测、促排卵治疗等已帮助超过6000对夫妇成功受孕,“试管婴儿”已成功受孕近500例,出生300多个“试管宝宝”。

我要为你点赞

本报(通讯员 赵林阳)8月末的襄阳依旧骄阳似火,十分炎热,襄阳市中心医院党办来了一位王女士。她满头大汗,刚坐下,就迫不及待向党办工作人员说明此次的来意。

王女士说,她是带着北院区众多病友的嘱托,专程赶来感谢肾内科袁海主任的,边说边频频竖起拇指为袁海点赞。“白求恩式医生”是王女士对袁海的评价。王女士声情并茂地向笔者讲述袁海的感人事迹,最令她印象深刻的一件事是,一个下着瓢泼大雨的夜晚,同一个北院区病房的老太太突感身体不适,当即向袁海电话求助,想让袁海来看看她。正在东津院区查看病人的袁海二话没说,从东津院区驱车赶到老人身边,对老人的治疗方案进行调整,并跟护理人员细致交代。王女士说她至今忘不了那天夜里11点,袁海医生披着滴答落水的雨衣出现在病房患者身边的情景……

王女士还说,对于科室透析病人和低保护等患者群体,袁海则给予了更多的关心和帮助。他始终心系病人,经常利用休息时间,走访患者家中,耐心询问病情,制定治疗方案。牛首一名女性患者,丈夫去世,女儿仍在上学,全家仅靠低保维持,袁海在繁忙工作之余,每隔半月或一月总会亲自到她的家,为她送去生活必需品,并鼓励她积极面对生活。

袁海作为襄阳市中心医院肾内科党支部书记、科主任,始终践行医务人员的使命,发挥出模范带头作用。襄阳市中心医院高度重视医德医风建设,敢于动真格,敢于下力气,敢于要成效,涌现了一大批忠孝两全、业务力精的医务工作者。正是无数个像袁海一样的好医生,才使我们的社会感到温暖,才使老百姓的身体健康有了托付。

袁海作为襄阳市中心医院肾内科党支部书记、科主任,始终践行医务人员的使命,发挥出模范带头作用。襄阳市中心医院高度重视医德医风建设,敢于动真格,敢于下力气,敢于要成效,涌现了一大批忠孝两全、业务力精的医务工作者。正是无数个像袁海一样的好医生,才使我们的社会感到温暖,才使老百姓的身体健康有了托付。

袁海作为襄阳市中心医院肾内科党支部书记、科主任,始终践行医务人员的使命,发挥出模范带头作用。襄阳市中心医院高度重视医德医风建设,敢于动真格,敢于下力气,敢于要成效,涌现了一大批忠孝两全、业务力精的医务工作者。正是无数个像袁海一样的好医生,才使我们的社会感到温暖,才使老百姓的身体健康有了托付。

障碍,少数可出现噬血综合征等严重并发症;经口密切接触是本病的主要传播途径,如亲吻、共用餐具或咀嚼食物喂食婴儿;飞沫传播也有可能,但传染性不是很强,不需要严格隔离。 李俊华主任指出,传染性单核细胞增多症因有咽峡炎表现,故临床上极易与疱疹性咽峡炎、化脓性扁桃腺炎等疾病相混淆,盲目依靠“抗生素”;临床医师应细致查体并结合相关的实验室检查,避免漏诊及误诊。家属在照顾小孩时,要避免亲吻、咀嚼食物喂食婴儿等不良生活习惯。