

市第二人民医院多学科协作实施单孔腹腔镜下肺结节切除术 精准定位切除3毫米肺结节



近日,德州市第二人民医院胸外科、影像科、麻醉手术科多学科协作,在CT引导下,通过注射染色剂美兰进行精准定位,成功完成一例单孔腹腔镜下肺结节切除术。

40岁的王女士在体检时发现右上肺8毫米磨玻璃影,右下肺有3毫米结节,因肺结节体积小,术中难度大,曾辗转多家就诊,都因为肿块小,手术后怕找不到,建议观察。

近日,王女士来到德州市第二人民医院胸外科就诊。德州市第二人民医院首席专家、胸外科主任王春堂接诊后,经过综合分析病情,决定与影像科合作先给予患者在CT引导下右肺上叶结节和右肺下叶结节检查,注射染色剂美兰进行精准定位;手术开始后根据术前定位实施单孔腹腔镜下肺结节切除术;根据术中快速病理结果扩大切除部位。手术过程顺利,患者术后恢复良好。

随着人们生活水平和健康意识的不断提高,越来越多的肺部病变在早期获得发现。但由于病灶微小(0.5厘米)或位于肺脏层胸膜深处(小于2厘米的孤立结节),一般方法无法完成病理诊断。普通体检中经常有人会发现肺部2厘米

以下的小结节,由于无法获得病理诊断,医生多建议患者定期观察随访或实验性抗炎或抗痨治疗。尽管如此,仍然有一部分患者最终无法准确定性。近年来,胸腔镜手术由于微创、恢复快等优点,成为这类患者的首选诊治手段。但由于胸腔镜手术时术者无法用手指进入胸内直接触摸感知病灶,因此有的病例因无法找到病灶而被迫转为大开胸手术。更有甚者,如果病变质地柔软(与正常肺组织触摸无异如脑膜瘤、血管瘤等)且位居肺深处,即便通过开胸也无法找到病灶。此时,医生只能被迫扩大切除范围以保证切除病变,患者也因此无谓的丧失了过多的正常肺组织,从而严重影响患者术后的生活质量。

这些无法定性的肺部微小结节大约20%-60%为恶性,及时实施手术切除是切实可行的诊断治疗方法。如何在实施胸腔镜手术时快速、准确地找到病灶,是胸腔镜手术切除肺内孤立性微小结节的成败关键。采用CT引导下通过注射染色剂美兰进行精准定位的应用,解决了这一难题,真正实现了结节的早诊早治。
(张月华)

市妇幼保健院举办处方权限及合理用药培训

11月20日、22日下午,德州市妇幼保健院药剂科及医务科对全体执业医师、药师进行处方权限及合理用药培训,对不同医师的处方权限进行考核。全院医师、药师100余人参加此次培训。

医务科王敏就《处方权申请表》填写,处方管理制度和处方权限管理制度,包括处方书写要求、处方的开

具等事项进行讲解。药剂科卢诗扬对抗菌药物、肠外营养、激素类与血液制剂、抗肿瘤药物等相关制度进行培训,对日常开具不合理处方进行分析,结合专家共识及指南分享和讲解合理用药相关知识。

通过开展处方管理及合理用药培训,促使医师约束自身的医疗行为,增进对法律法

规的学习理解,做到合理有效的诊疗。医师和药师在医疗行为中都担当着维护人民健康的使命与责任,应当不断加强自身业务学习,充实临床药物治疗方面的知识,从而规范处方行为,提高医院处方质量和处方审核水平、促进合理用药、保障医疗安全,持续改进医疗质量,提高临床药物治疗学水平。
(李红)

市妇幼保健院出台《母婴安全行动计划2018—2020实施方案》

德州市妇幼保健院按照德州市卫计委的工作要求,结合本院的实际,制订出台了“德州市妇幼保健院《母婴安全行动计划2018—2020实施方案》”,旨在落实国家卫计委提出的到2020年全国孕产妇死亡率下降到18/10万,全国婴儿死亡率下降到7.5%的目标。

《方案》设定了行动目标和行动内容,采取妊娠风险防范行动、危急重症救治行动、质量安全提升行动、专科能力建设行动、双命名双提升双满意行动的“五大行动”

来保障指标的全面落实。同时加强临床专科建设,以临床重点专科建设为抓手,提升产科、儿科专科诊疗水平;推动专科能力建设,开展妇幼保健专科示范单位建设活动,丰富服务内涵,拓展服务内容;强化专业技能培训,加强产科、新生儿科高级人才队伍建设,确定技能培训主题,开

展快速反应团队急救演练,提升快速反应和处置能力。

德州市妇幼保健院《母婴安全行动计划2018—2020实施方案》的出台,对全面落实国家卫计委目标打下了坚实的基础,同时对全市妇幼健康水平的提高也将起到积极的推动作用。

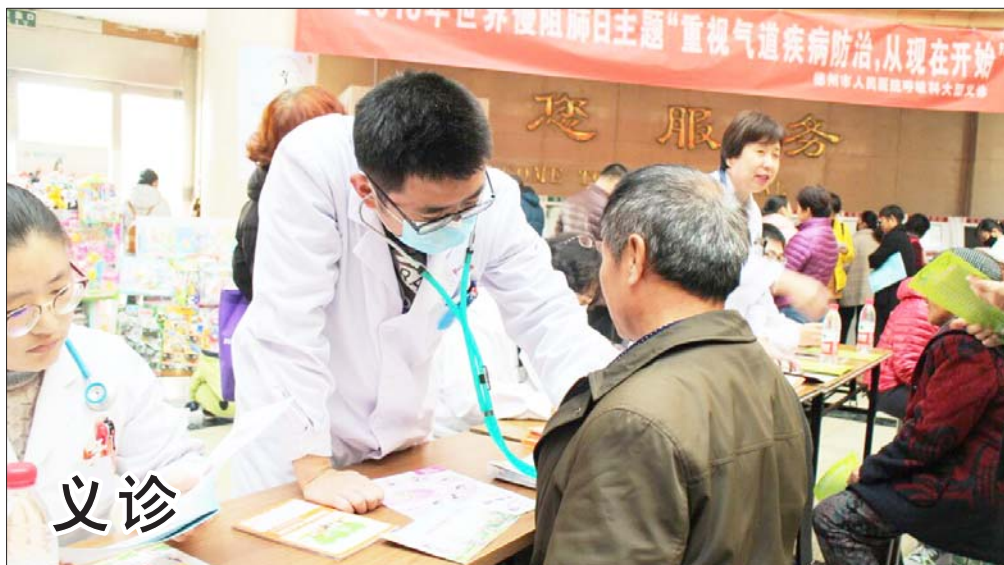
(李红)

德州市妇幼保健院
MATERNITY & CHILD CARE CENTER OF DEZHOU

咨询电话:2310273

儿童先天性结构畸形医疗救助3000—30000元

德州市妇幼保健院是该项目全市唯一指定单位



2018年11月21日是世界第十七个“世界慢阻肺日”,主题为“从来都不太早,从来都不太晚”。当日,市人民医院呼吸内科主任、主任医师尹丽霞,副主任、主任医师徐晶带领十余名医护人员在门诊一楼大厅开展大型义诊活动,促进慢阻肺健康和医学知识普及,更好为慢阻肺患者服务。(李梦娇)

胸痛患者拖延就医危在旦夕

市中医院紧急治疗,及时植入支架化险为夷

“胸口疼了好几天了,我以为忍忍就过去了,没想到差点把命丢了。”谈起这次患病的经历,53岁的心梗患者张先生依然心有余悸。“接诊后,我们立即完善相关检查,确诊为心梗后开通绿色通道,第一时间到达介入室,进行支架介入术,由于抢救及时,患者张先生脱离生命危险。”德州市中医院东院区内科主任张弘兴提醒道,无论是哪种心脏病,一旦出现胸痛、胸闷、憋气

等症状时,一定要及时就医治疗,以免出现生命危险。

“自从入冬以来,心衰、冠心病、心梗等疾病的患者日渐增多。”张弘兴对记者说,一些三高患者一定要注意及时携带速效救心丸等急救药物。特别是有心脏疾病的患者,更得注意防范,一旦病情复发易出现心衰(即心功能衰竭)。“接诊了心衰的患者后,我们首先为其吸氧,配兑扩张血管的药物,加快心功能的恢复。而

对于急性心梗的患者,我们要考虑介入治疗,尽快使患者脱离生命危险。”

张弘兴介绍,心脏疾病患者的增多主要是因为气温下降使人体耗氧量增加,为维持正常的体温,血管收缩,血压升高,心率增快,心脏的负担也就增加了。其次,天气变冷能使血流缓慢,从而影响冠状动脉的血液供应,同时使血液粘稠度增高,易于形成血栓。空气寒冷还能诱发

冠状动脉的收缩甚至痉挛,直接影响心脏本身的血液供应,诱发心绞痛或心肌梗塞。此外,温差的变化,可使人机体免疫细胞倦怠,抵抗力下降,易导致呼吸道感染,影响肺部通气功能,使心肌相对缺氧,也是诱发心脏疾病的常见因素。“心脏疾病患者病情稳定后,我们一般采纳中西医结合治疗模式帮助患者尽快康复。”张弘兴说,中医学发展已经有数千年历史,

中医药在心血管疾病的防治上显示出生命力,具有“治未病”“整体观念”“辨证施治”等优势。中医的辨证施治在改善全身症候方面具有自身的优势,还可改善病人的生活质量。临床上有很多例子,比如心衰,在西医的药物治疗上有“黄金搭档、金三角”,但有时会出现低血压等不耐药情况,而通过中医辨证施治常常能解决这些问题,使患者接受更有效的治疗。
(刘珊珊)