



健康周刊



B03

齐鲁晚报

2020年5月13日
星期三

关
注
健
康
生
活

德州市中医院

举办护士节系列活动

为庆祝“5.12”国际护士节,弘扬南丁格尔精神,进一步展示护理队伍良好的精神风貌和职业风范,充分发挥先进典型的引导和激励作用,近日德州市中医院举办了护士节系列活动。

4月24日在德州市中医院东院区五楼会议室,医院组织开展了“护士长风采展示”活动。活动中,护士长们依次登台以PPT形式从科室管理、科室特色、开展新

技术新项目情况、科室和个人取得的荣誉、存在问题的剖析、2020年工作展望等方面展开演讲,大家运用大量的数据深入阐述了2019年的工作,并进行了认真的思考和总结,向大家客观分析了本科室的成绩和特色,同时对新一年的工作进行了规划和展望。内容详实,精彩纷呈,会场气氛热烈,掌声不断。

5月8日下午,医院在东院区

五楼第三会议室召开庆祝“5.12”国际护士节表彰暨先模座谈会,护士长及优秀护士代表参加。大会由护理部主任李洪英主持,党委委员、副院长杨振虎宣读了《关于“5.12”国际护士节表彰的决定》并作讲话,他代表院领导和医院全体职工向全院护理工作

队作为这场阻击战的主力军,在院内预检分诊、发热门诊及各个病区和院外高速站点、市级隔离点发挥了非常重要的作用,杨振虎对护理工作者的辛勤工作表示敬意和感谢,并对护理工作提出了要求,希望全院护理工作者以良好的精神风貌,再接再厉,不断开阔眼界,吸收新知识,开展新技术,突出中医特色,使全院护理工作再上新台阶。(左天普)

德州市第二人民医院

放疗专用大孔径CT模拟定位机启用

5月8日,德州市第二人民医院在放疗中心举行西门子模拟定位机系统启用仪式,院党委书记高立民,党委副书记、院长郑仪,院长助理朱晓博及相关科室人员参加。

放疗中心专家于永清介绍,该设备在德州首台装机,是专门为放疗定位设计的一款双能光子四维大孔径CT系统,是肿瘤放疗领域的高精尖设备。

随着计算机和医学影像技术的发展,肿瘤的精确放疗进入了“精确定位、精确计划、精确治疗”的三精时代。在“精

确定位”环节,只有更详细的影像信息作支持,才能有的放矢地给肿瘤以最有效的打击,所以高图像质量、高精度的大孔径定位CT成为精准放疗不可或缺的基础。双能光子四维大孔径CT系统由CT扫描机、三轴移动定位激光系统、虚拟定位及计划系统组成,通过数据传输在线连接。

CT定位时与放疗使用相同的体位固定板,体位保持高度一致,CT床板和加速器床板一致,CT下采集需照射部位的三维立体图像,将扫描数据传输到计划系统,医

生根据图像上的肿瘤信息来勾画治疗靶区,物理师为患者制定个性的放疗计划。高质量的图像可以清晰地显示肿瘤与周围组织的关系,为计划设计与剂量分布优化提供了至关可靠的信息,具有更高的精度。

对疾病治疗来说,高端的设备与专业的医生缺一不可。作为治疗肿瘤最有效的手段之一,精准放疗不仅可以与手术和化疗协同治疗肿瘤,也可以作为独立治疗手段治愈肿瘤,特别是对部分无法切除的小肿瘤和早期肿瘤。

德州市立医院

举办“‘手’护健康,坚强战‘疫’”演讲比赛

为宣传第12个世界手卫生日,5月6日,德州市立医院工会、院感科联合举办世界手卫生日宣传活动暨德州市立医院首届“‘手’护健康,坚强战‘疫’”演讲比赛。

参加本次比赛的19支队伍来自临床、医技和职能科室。参赛选手们以手卫生为主题,通

过形象直观的视频、图片、手卫生操舞等丰富多彩的形式,从不同角度结合本科室的手卫生亮点宣讲了手卫生的意义和重要性。此次比赛本着公平、公开、公正的原则,经过激烈角逐,最终评选出一、二、三等奖及优秀奖。院感科选送的作品《手卫生的昨天、今天、明天》以宏大的

视野、鲜活的案例、精练的语言、生动的表达,荣获一等奖。

此次活动,再次强调了医疗护理过程中提高医护人员手部卫生、减少医源性感染的重要性,进一步提升了医务人员对手卫生知识的掌握程度,增强了他们的手卫生意识。

(杨梅)

德州市妇幼保健院

危重孕产妇救治中心

筑起生命防线

作为市级危重孕产妇救治中心,德州市妇幼保健院拥有产科强大的人才队伍和完善的硬件设施,转会诊和救治网络发达,多学科协作反应迅速,为危重孕产妇筑起生命防线。

近日,40岁的高龄孕妇李女士,在孕32周时,在家中发生两次抽搐,紧急送院就诊。产科专家通过其症状判断为妊娠期子痫,若不及时救治会造成脑出血意外、心跳呼吸骤停甚至胎死宫内、胎盘早剥等,严重威胁着孕妇和胎儿的生命。德州市妇幼保健院立即为这位高危孕妇开通绿色通道,多学科密切协作立即进入抢救程序,产科副主任王桂杰有条不紊的指导治疗,保持孕妇呼吸道通畅,给予降压、解痉、镇静、促胎肺成熟,吸氧,心电监护,静推安定、抽血化验,开放新的静脉通路……最终,母婴平安。

争分夺秒、当机立断是以产科为主要科室的危重孕产妇救治中心必备的技能 and 日常场景,保障孕产妇的生命安全是医护人员的职责和初心,一次次的紧张抢救、一张张感谢的面庞、一幅幅家庭美满的景象不断上演……长期以来,为保障孕产妇的生命安全,德州市妇幼保健院产科、麻醉科、内科等多科室协作,通过经常性的业务培训、流程演练、危重病例讨论等活动,不断提高全体医护人员的业务素质和急危重症的救治水平。(李红)

脑梗背后的隐形杀手——卵圆孔未闭

4月5日,60岁的于先生因头晕、言语不利、左侧肢体无力在德州市人民医院神经内科住院治疗,住院期间曾有头晕及左侧肢体无力发作,经血管CTA检查未发现明显的责任血管病变,通过发泡实验发现卵圆孔未闭,完善经食道超声证实卵圆孔闭合不良。诊断为脑梗死、卵圆孔未闭、高脂血症,脑梗死病因是卵圆孔未闭。4月27日行卵圆孔未闭封堵术后,恢复良好。

“该患者平时无高血压、高血糖、高血脂,生活习惯良好,不吸烟,爱运动,他似乎离心脑血管疾病很远,且血管检查未发现患者责任血管狭窄,考虑脑梗死病因为卵圆孔未闭。”德州市人民医院神经内科主任宿少华介绍,在胎儿心脏发生发展过程中,原始心房间中间会依次长出两个隔膜,分别是原发隔和继发

隔,把心房隔离成左、右心房。在出生前,原发隔和继发隔在中部有部分重叠,但相互不融合,而是留有一孔道,这一孔道呈卵圆形,称之为卵圆孔。胎儿时期卵圆孔是维持生命的重要通道,保持血液向右向左分流,从右心房经过卵圆孔流向左心房。出生后,一般左心房压力逐渐升高,大于右心房,原发隔和继发隔贴合,出生后数月至一岁原发隔和继发隔逐渐粘连融合,闭合卵圆孔,若大于3岁仍未融合则形成卵圆孔未闭。

一般情况下,左心房压力高于右心房,不会出现血液的右向左分流。宿少华介绍,某些情况下,如剧烈咳嗽、潜水时,右心房压力会持续或短暂大于左心房的压力,就会出现右心房血液经过卵圆孔分流到左心房。而右心房接受的是静脉回流的

血液,静脉血相对是“不干净”的,会有下肢静脉脱落的血栓、代谢物质分流到左心房继而经动脉到达全身组织器官,造成体循环栓塞,从而会引起一系列症状和并发症。若脑动脉系统发生栓塞,则表现为脑卒中或短暂性脑缺血发作,这种血栓通过特殊通道,从右心系统进入左心系统导致体循环栓塞的现象,称为反常栓塞。

有研究表明,偏头痛尤其是先兆性偏头痛与卵圆孔未闭有密切关系。高达30%至40%的偏头痛患者和48%至70%的先兆性偏头痛患者存在卵圆孔未闭;10%至40%的卵圆孔未闭患者可发生缺血性卒中,即使患者行抗凝治疗,仍有3%至10%发生脑栓塞;55岁以下脑卒中患者中,有一半以上存在有卵圆孔未闭。宿少华建议,经常出现偏头痛或者

先兆性偏头痛的患者以及不明原因的短暂性脑缺血发作患者,应及时检查一下是否存在卵圆孔未闭,发泡实验是无创性筛查卵圆孔未闭的手段,若发现问题,可进一步完善经食道心脏超声检查来确诊,如有手术指征,可行卵圆孔未闭封堵术治疗。卵圆孔未闭封堵术能直接关闭卵圆孔,解决右向左分流,可有效防范脑卒中再发,而且成功率高、创伤小、恢复快、并发症少。

据了解,德州市人民医院自2017年开展发泡实验及经食道超声以来,筛查出部分缺血性脑卒中患者及偏头痛患者病因为卵圆孔未闭,经卵圆孔未闭封堵术后预后良好,目前每年可完成卵圆孔未闭封堵术百余例,受到广大患者和家属好评。

(齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 徐良 通讯员 高洁)

编辑:徐良

美编:赵秋红