

山东省精神卫生中心心理二病房的故事

帮助患者打开心灵的枷锁

“我想自杀,我可以骗自己放下所有的心结但我的身体不允许”“我和谁都不能正常交往,都是防御的状态”“我只想得到别人的一点关爱,我很孤独”……这些都是山东省精神卫生中心心理二病房里患者的挣扎。

在山东省精神卫生中心,有这样一群医护人员怀揣对生命的尊重,与他们朝夕相伴,对他们用心守护。记者通过蹲点心理科病房,记录医护人员的大爱与“初心”。

齐鲁晚报·齐鲁壹点

记者 张如意

通讯员 徐金诺 石雷鸣

被称为“精神的感冒” 抑郁遍布各个年龄段

每个星期四上午,是山东省精神卫生中心心理二病房主任胡蕾的查房时间,她将面对约40位患者,为他们解决不同的精神、心理问题。

胡蕾和主治医生们刚进入病房a的时候,21岁的刘萍正在靠窗的病床上吃着袋装面包,她的父母在床边的折叠椅上陪伴着她,看起来有些失落。当医生们来到刘萍床前时,她的情绪开始激动起来。“我出去(医院)就是个正常人,看到医院我就很压抑很恐惧,环境对我的影响很大。”从刘萍的话语中了解到,她是在朋友那里受到创伤才变成现在这样。

“我的心里有结节,我感到别人总是对我不好,没人理解我,总想自杀……”刘萍越说越激动,时不时地拿起桌上的饮料喝两口,她的父母一边安慰,一边向胡蕾说明着女儿的情况。胡蕾告诉记者,从春节到现在,刘萍内心一直有恐惧,尤其在情绪不好的时候想到的全是负面的内容。

胡蕾尝试着与刘萍交谈,发现她一点儿都听不进去,反而越来越焦躁,并开始哭闹起来。等到医生走后,她大吼大叫起来,破口大骂,她的父母赶紧关上了病房门。

病房b靠窗的床前,与之前截然相反,是一个安静地躺在床上看手机的女孩韩欣,她看到胡蕾后,努力倾诉着自己的感受。“我现在和谁都不能正常交往,感觉和别人交往就是在伤害自己,已经习惯把所



在山东省精神卫生中心心理二病房,胡蕾(右三)正带着医生们查房。

有情绪都压在心底,刻意哭都哭不出来。”胡蕾认真倾听着,“我也不能活在当下,一件事没做好就想着下件事,做什么都很冲动,就好像人在这里魂不在了。”

“我觉得你可以再坚持一下,等你在最艰难的时候使劲熬过去就走出来了。”胡蕾话声温柔,劝慰着韩欣。韩欣的妈妈也在病床前小声与她交谈,一对双胞胎女儿都患有抑郁症,这让她们的心感到针扎一样地痛。原来,韩欣和双胞胎姐姐小时候没在一起生活,长大在一起后都抱着“既生瑜何生亮”的心态一直关系不好,现在她们是互相的心结,都觉得目前状况是对方造成的,一直在互相埋怨,不愿见到对方。

有人把抑郁症称作一条“黑狗”,全球约有3.5亿人和它一起生活,遍布各个年龄段,它一出现就会吞噬掉所有的快乐。医学界普遍用“精神的感冒”来形容这种可以治疗的疾病,但深深的病耻感往往会把患者拒之门外,缺乏及时、正规治疗,它很可能变成“精神的癌症”。“患上抑郁并不意味着无尽的绝望,由于每个人的病因不同,目前的治疗手段主要是对症治疗,为每个人制定个性化方案。”胡蕾说。

对生命失去希望的病人 “我们要帮他好起来”

在心理二病房护士站的窗台上,摆放着一件“珍

贵”的摆件,上面写着“胡主任、石护士长,有你们,心理二好温暖!”落款:一个曾经对生命失去希望的病友。这段简单的感激话语,却给了该病区医护人员莫大的温暖和感动,因为只有他们能懂得这背后的心酸。

两年前的夏天,正赶上天气最热的时候,病房来了一位特殊患者齐亚军——全身上下裹得严严实实,从他身边经过,会闻到阵阵的酸臭味,同时他的脸上写满了不安与绝望。当时胡蕾接诊了他,经过几句简单的交谈后,齐亚军才稍微放松一些。当他看到胡蕾眼里没有嫌弃,全都是关心与温暖的时候,一下子跪在了地上,哇地一声哭了出来。

“没有了,什么都没有了。工作没了,钱也赔了,老婆跑了,孩子病了,我什么都没有了,活着还有什么意义……”这样撕心裂肺地哭泣,震撼了在场的每一位医护人员,“当时我们每个人心里都想着,我们一定要帮他,他一定能好起来。”心理二病区护士长石雷鸣说。

最初的几天,齐亚军情绪波动很大,不想开口说话,经常一个人躲在角落偷偷哭。医护人员一时很难走进他的内心世界,但大家知道,任何细节上的观察,都是打开他心灵枷锁的重要突破口。

“一次偶然,我们护士发现他喜欢写字,写得特别漂亮,还会吟诗作画。”石雷鸣说。接下来,胡蕾为他做了催眠治疗以及个别心理治疗,医护人员为他准备了书籍杂志,主管医生和护士每天和他进行简单而细致地聊天……慢慢地,他走出了自己的病室,他愿意敞开心扉开口说话,愿意来到多功能训练室与大家一起运动,直到走出医院开始新生活。

“当初,我之所以把自己包裹得严严实实,就是觉得整个世界都抛弃了我,我的内心是冰冷的,是你们打开了我心灵的枷锁。”后来,齐亚军说,心理二病房就像一支强心剂,每当感觉累了苦了,就想想在病房时的点点滴滴,就感觉到了力量。

“这只是我们心理二病房日常工作的一个缩影。”石雷鸣说,病房的环境和每一位工作人员本身就是心理治疗非常重要的一部分,因为这种真诚而包容的环境,让每一位病人和家属都有一种安全的感觉。

(为保护患者隐私,文中所提患者均为化名)

房颤故事汇:

房颤治疗“双保险”:一站式治疗

房颤是最常见的心律失常,可显著增加患者心力衰竭及缺血性脑卒中等的发生风险。近年来,导管消融技术飞速发展,临床疗效与安全性日臻获得认可,成为治疗心房颤动的重要手段,可有效维持患者正常窦性心律。

但我们也应该清楚的认识到,对于病程较长的持续性房颤患者,尤其是左心房纤维化严重的患者,术后依然存在一定的复发率;同时,针对部分血栓高风险的患者,权威机构仍建议导管消融术后根据卒中风险决定患者抗凝策略。

对于需要接受长期抗凝治疗的房颤患者,无论华法林还是新型口服抗凝药物,均要面临长期抗凝的出血风险及依从性下降等问题,而经皮左心耳封堵则可大大降低上述风险。同时,与抗凝药物相比,

更进一步降低了栓塞风险。

那么,对于症状性房颤患者,如果合并高血压和出血风险,同时具备消融治疗和左心耳封堵术指征,二者是否可以在一次手术中得到解决呢?在这一背景下,房颤“一站式”治疗应运而生。“房颤射频消融+左心耳封堵”这种全新的一站式治疗技术通过微创方式,既进行了房颤导管消融,又闭合了房颤患者血栓发生的根源部位——左心耳。

因此,“一站式”治疗方法不仅减少了二次手术为房颤患者带来的痛苦,降低了中风致残或致死的风险,也消除了患者对长期口服抗凝药物治疗的依赖性,为患者提供了治疗新选择,被称为房颤治疗“双保险”。

综上所述,对于持续性或阵发性的房颤患者,房颤血栓风险评分与出血风险评估标

准评分 ≥ 3 的脑卒中、出血高危患者,可考虑房颤一站式治疗。手术不仅能控制心脏节律,还可预防血栓形成,减少了手术次数,降低了医疗费用,真正实现了“1+1>2”的效果。

(齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 陈晓丽 指导专家 王莹)

房颤专家团队核心成员简介:

刘旭教授,现任上海交通大学胸科医院房颤中心主任,二级教授,博士生导师,享受国务院特殊津贴,上海市优秀学科带头人,上海市医学领军人才,上海市银蛇奖获得者,徐汇区十六届人大代表,是国内较早开展射频消融临床应用的医师之一,为房颤诊疗领域国际著名专家,尤其擅长房颤和复杂性心律失常的导管消融,对老年人及儿童快速型

心律失常的射频消融亦有较深的造诣,目前已完成3万例心律失常的导管消融治疗,其中房颤导管消融超过2万例。

房颤咨询及专家预约热线:0531-5819 6645

下期内容预告:房颤那些事——房颤导管消融二次手术为哪般?



更多详情可关注
科室公众号

- 出品:健康融媒报道部
- 设计:壹纸工作室
- 本版编辑:胡淑华
- 编:陈明丽



房颤那些事

专栏简介

本专栏由山东中医药大学第二附属医院心内科暨上海交通大学房颤诊治中心山东分中心专家团队倾力打造,旨在普及房颤知识,规范房颤治疗,服务广大房颤患者。