

# 爱美的人士看过来——说说甲状腺结节



有位中年女士跟我说,她们单位组织健康体检,10个人中有5人被查出甲状腺有问题,其中有一人还是甲状腺癌,真是太可怕了!这位女士说的情况虽然不能代表全面,但近些年甲状腺疾病发病率越来越高是事实,大概有三分之一的成年人都患有不同类型的甲状腺结节,其中女性患者又占有较高比例。体检时,大概100个人里5个人能摸到甲状腺结节。如果做更为精确的B超检查,这个比例将会更高,100个人里有8-10个人可能查出。

甲状腺是人体最大的内分泌器官之一,通过合成、储藏、分泌甲状腺素来维持人体的基本生理需要。它位于颈部气管两侧,由左右两个侧叶及峡部组成,像个蝴蝶,较为隐蔽,正常情况下看不见也不容易摸到。

辐射、家族遗传、精神压力大、生活不规律等都可能是诱发甲状腺发生结节的因素。吃碘过量也会出现结节,近年有甲状腺结节症状的病人逐渐增多,这可能与人们摄入碘量过多有关。建议大家不妨在做菜时,先把碘盐在油里炒一下,让其中的碘升华掉。现在有了先进的B超和放射性核素技术,可以发现小的结节,检出率提高也有关系。

甲状腺结节可分为:结节性甲状腺肿、炎性结节、甲状腺囊肿、甲状腺腺瘤等,判断甲状腺结节的良恶性主要依靠:1,病史。儿童期出现的结节半数为恶性,发生于青年男性的

单个结节,也应警惕恶性的可能,如果新发结节或原有的结节在短期内迅速增大,应怀疑恶性病变;2,体检。多发性结节通常为良性病变,而甲状腺癌多为单个孤立结节,触摸时表现不平整,质地较硬,吞咽时移动度小,有时甚至可触及同侧颈部的肿大淋巴结;3,B超。B超不仅可以明确包块的具体部位、数目及大小,还能发现用手指触摸不到的小包块;4,核素扫描。对区分包块的良性或恶性具有一定意义;5,穿刺细胞学检查。可进一步明确结节性质。

即使患了甲状腺癌也不要害怕,多数类型甲状腺癌恶性程度较低,只要及时手术,转移率很低,很多患者的寿命与正常人没有区别,生活质量也不会受到影响。其他肿瘤的生长期都是以5年计,甲状腺恶性肿瘤患者的生长期则以30年计算。

对于结节性甲状腺肿,如果肿块较小,患者年龄不大,可以口服甲状腺素片进行治疗,定期跟踪复查。出现以下几种情况的甲状腺包块患者最好进行手术治疗:1,短期内包块迅速增大者;2,伴有甲状腺功能亢进者;3,出现胸闷、气短等压迫症状者。



科普园地

外科手术治疗甲状腺结节,目前有两种方法:一种是传统开刀手术,即在脖子上切开长约6到10公分的伤口,手术后脖子上常常形成明显疤痕,严重影响美观,特别是爱美的女性,即使戴项链也难以遮掩,给患者心理上造成了很大的压力。这让一些爱美的朋友感到担心,有的甚至因为害怕手术而耽误了治疗。

另一种手术就是腔镜微创甲状腺手术。腔镜手术的优点是:创伤少,不留疤痕,手术过程中腔镜有放大和多角度观察优势,更清晰的分辨神经的细微结构,减少声音嘶哑症

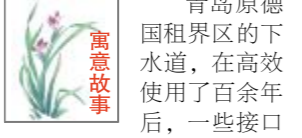
状的出现,提高患者生活质量。一般只需在胸部隐蔽部位开3个0.5厘米的小切口,术后伤口愈合很快,不仔细看,根本看不出做过手术,穿上衬衣也能很好地把手术切口瘢痕挡在了衣服里面,免去了手术切口在脖子上的不便,即使是穿前卫的女士,也不影响美观。我们医院普外科使用腔镜治疗甲状腺结节已有10多年的历史,是第一家在省内外开展此项技术的医院,到目前为止,已开展甲状腺微创手术数百例,积累了丰富的临床经验。(院长、外科主任医师 周业庭)

## 诚信的德国人

德国人在中国青岛待了17年,没修别墅,没盖大楼,没搞布满喷泉鲜花和七彩灯光的广场,却费了九牛二虎之力,先把下水道给修了。没人看得见德国佬做的这些,基本上属于吃力不讨好。可是100年以后,全中国人都看见了:一个从来不漏水的青岛!



青岛原德国租界区的下水道,在高效使用了百余年后,一些接口零件需更换,经查询,当年的公司已不存在,一个德国企业发来电子邮件说:根据德国企业的施工标准,在老化零件周边3米范围内,可以找到存放备件的小仓库。中方依建议果然找到了小仓库,里面全是用油布包好的备用件,依旧光亮如新。(晓波)



寓意故事

1, 少小离家老大回;2, 在地愿为连理枝;3, 三思而行无风险;4, 前人栽树,后人乘凉;5, 千里冰封,万里雪飘;6, 大河上下,顿失滔滔;7, 子女多,负担重;8, 刀下留人。(以上各打一西药名)(牧徒)

上期谜底:1, 张抗抗;2, 王宏抗;3, 鲁迅;4, 老舍;5, 曲波;6, 周树人。

儿子:“爸爸,你有几个名字?”父亲:“我只有一个名字呀。”儿子:“不要骗我,你不是还叫淘气吗?”父亲:“淘气?谁说的?”儿子:“今天上课时,老师在全班同学面前说我是淘气的孩子。”(一鸣)



开心一刻

之所以写这篇文章,是因为有两个病例触动了。有个远房的表舅,他含辛茹苦地把小表弟培养到了高中毕业,考上了大学,入学体检时,医生在他阴囊内怎么也摸不到睾丸,结果在他的两侧腹股沟处各扪及一肿物,诊断为双侧隐睾。表舅感到情况不妙,立即带着小表弟来找我,我把危害告诉了他,表舅懊悔得捶胸顿足:“都怪我无知,毁了孩子!”

一天深夜,急诊室抬进来一个小伙子,小伙子那天当了新郎,洞房花烛之夜,与新娘交欢之时,他的阴茎头被包皮狭窄环所嵌顿,阴茎头淤血、水肿、疼痛,使他痛苦不堪,根本羞于被别人知道,不想来医院,但在自己复位无望的情况下,只好来了医院。外科医生给他做了包皮环松解术,方化险为夷。

隐睾和包皮过长或包茎,都应该是童年时期治疗的疾病,有的男孩到了青春期甚至到了成人时才被发现,失去了治疗的良好机会,影响到一生的幸福。性交时因阴茎头被包皮阻隔而感到不适,无快感,射精不畅或不射精,久婚不育。严重时包皮口形成一狭窄环,嵌顿于阴茎冠状沟,紧紧地压迫阴茎血管,阻碍了血液循环,使阴茎头水肿、疼痛,如不及时处理,可引起包皮龟头因缺血而坏死、溃烂、感染。包皮垢是一种强烈的致癌物质,在阴茎癌的发病诸因素中,包皮病占90%以上。犹太人按照他们宗教的要求,每个男婴出生后10日内,必须举行“割礼”,即施行包皮环切术,所以他们几乎没有患阴茎癌的。此外,包皮垢还通过性生活而污染女方,诱发宫颈癌。

一般来说,3岁以下的幼儿有包茎,10岁以下的儿童有包皮过长均属正常现象。如果进入青春期后,仍有包皮过长或包茎,则需要矫治。首先可用手法矫治,即在排尿或洗澡时,用手指轻柔而缓慢地将包皮向上翻动2-3次,让阴茎头外露1-2分钟,然后放松。如此操作数月,使包皮口逐渐增大,阴茎头充分暴露,有利于阴茎发育,包皮将会相对变短。手法矫治是一个渐进的过程,不能急于求成,尤其是包茎者,千万不能用强力上翻,防止嵌顿。如果经二年矫治无效,则应考虑做包皮环切术。

包皮环切术并不难,一般在门诊进行,将阴茎头外包皮环形切除一圈,保留阴茎系带适当的长度,手术后无明显异常感觉,也不妨碍性生活,患者不必对手术有顾虑。许多家长认为,把孩子的衣食住行都安排得妥妥帖帖,生活上尽量满足,学习上严格要求,这就是尽到了做家长的义务,算是个称职的家长了,但我在这里再次提醒男孩子的家长们注意啦,除此之外,还应关心一下孩子的性器官,摸一摸睾丸,一个都不能少;包皮过长或包茎,清除尽量早!切莫一而再疏忽大意,耽误了孩子一生的幸福。(杜长明)

隐睾的危害巨大,它首先影响生育能力。因为阴囊内温度要比37℃的体温低2℃左右,即35℃,这个“低温”条件是睾丸产生精子所必须的,隐睾就失去了这种合适的环境,故生精能力低下。双侧隐睾导致不育症,单侧隐睾有30%-60%的人导致不育症。其次是隐睾容易发生癌变,隐睾由于生长环境改变以及发育上的障碍,易使睾丸细胞发生恶变形成恶性肿瘤,发生率为12%-45%不等。再者,隐睾常发生意外损伤,由于隐睾的部位表浅,稍有撞击或外伤,就容易受损。隐睾的治疗方法要根据孩子的年龄来决定,一般来说,半岁以内还有自行下降的可能,如果半岁以后睾丸还没有下降到阴囊,就要进行内分泌治疗,可肌肉注射绒毛膜促性腺激素,每次1000单位,每周两次,共10次。观察3个月,如果睾丸还没有下降到阴囊,就要考虑手术治疗。目前认为手术不能超过1岁,超过1岁生育能力明显受影响。根据隐睾的位置选择是施行睾丸下降固定术还是腹腔镜手术。对于青春期隐睾患者,则刚一经发现及时行睾丸下降固定术,如果水中发现睾丸已萎缩或不能下降引入阴囊,必要时可施行睾丸切除术。单侧隐睾患者由于有一个睾丸位于阴囊内,过去认为这个已定居于阴囊内的睾丸生精功能是正常的,因而不会影响生育能力,但最近的研究发现,单侧隐睾患者,已下降的睾丸也未必发育正

常,统计显示单侧隐睾患者只有40%的人精子发育正常,而其余的60%都有问题,要么精子数目少,活率低,要么精子畸形率偏高,另一方面未下降的睾丸也有可能在高温的环境下而发生恶变,所以,单侧隐睾患者也要及时给以治疗,既便没有影响到生育,为了预防睾丸癌的发生也要及早手术治疗。

再说包皮过长和包茎。包皮是阴茎头外面的皮肤,正常情况下应该比较松弛,自动上翻露出阴茎头和尿道口,否则就是包皮过长。包茎是包皮口狭窄或包皮与阴茎头粘连,使包皮不能上翻外露阴茎头,甚至小如针尖,无法看到内容情况如何,根本无法翻转。我国成年男性中约有29%的人包皮过长,9%的成年男子有包茎。

包皮过长或包茎易使包皮内的细菌、病毒及脱落的上皮细胞、分泌物等形成包皮垢,刺激阴茎头发炎,形成湿疹、结石及尿道口狭窄。因羞于启齿,病人在难言之苦中感到自怨、自卑、自责,导致阳痿、早泄。性交时因阴茎头被包皮阻隔而感到不适,无快感,射精不畅或不射精,久婚不育。严重时包皮口形成一狭窄环,嵌顿于阴茎冠状沟,紧紧地压迫阴茎血管,阻碍了血液循环,使阴茎头水肿、疼痛,如不及时处理,可引起包皮龟头因缺血而坏死、溃烂、感染。包皮垢是一种强烈的致癌物质,在阴茎癌的发病诸因素中,包皮病占90%以上。犹太人按照他们宗教的要求,每个男婴出生后10日内,必须举行“割礼”,即施行包皮环切术,所以他们几乎没有患阴茎癌的。此外,包皮垢还通过性生活而污染女方,诱发宫颈癌。

隐睾的危害巨大,它首先影响生育能力。因为阴囊内温度要比37℃的体温低2℃左右,即35℃,这个“低温”条件是睾丸产生精子所必须的,隐睾就失去了这种合适的环境,故生精能力低下。双侧隐睾导致不育症,单侧隐睾有30%-60%的人导致不育症。其次是隐睾容易发生癌变,隐睾由于生长环境改变以及发育上的障碍,易使睾丸细胞发生恶变形成恶性肿瘤,发生率为12%-45%不等。再者,隐睾常发生意外损伤,由于隐睾的部位表浅,稍有撞击或外伤,就容易受损。隐睾的治疗方法要根据孩子的年龄来决定,一般来说,半岁以内还有自行下降的可能,如果半岁以后睾丸还没有下降到阴囊,就要进行内分泌治疗,可肌肉注射绒毛膜促性腺激素,每次1000单位,每周两次,共10次。观察3个月,如果睾丸还没有下降到阴囊,就要考虑手术治疗。目前认为手术不能超过1岁,超过1岁生育能力明显受影响。根据隐睾的位置选择是施行睾丸下降固定术还是腹腔镜手术。对于青春期隐睾患者,则刚一经发现及时行睾丸下降固定术,如果水中发现睾丸已萎缩或不能下降引入阴囊,必要时可施行睾丸切除术。单侧隐睾患者由于有一个睾丸位于阴囊内,过去认为这个已定居于阴囊内的睾丸生精功能是正常的,因而不会影响生育能力,但最近的研究发现,单侧隐睾患者,已下降的睾丸也未必发育正

常,统计显示单侧隐睾患者只有40%的人精子发育正常,而其余的60%都有问题,要么精子数目少,活率低,要么精子畸形率偏高,另一方面未下降的睾丸也有可能在高温的环境下而发生恶变,所以,单侧隐睾患者也要及时给以治疗,既便没有影响到生育,为了预防睾丸癌的发生也要及早手术治疗。

再说包皮过长和包茎。包皮是阴茎头外面的皮肤,正常情况下应该比较松弛,自动上翻露出阴茎头和尿道口,否则就是包皮过长。包茎是包皮口狭窄或包皮与阴茎头粘连,使包皮不能上翻外露阴茎头,甚至小如针尖,无法看到内容情况如何,根本无法翻转。我国成年男性中约有29%的人包皮过长,9%的成年男子有包茎。

包皮环切术并不难,一般在门诊进行,将阴茎头外包皮环形切除一圈,保留阴茎系带适当的长度,手术后无明显异常感觉,也不妨碍性生活,患者不必对手术有顾虑。许多家长认为,把孩子的衣食住行都安排得妥妥帖帖,生活上尽量满足,学习上严格要求,这就是尽到了做家长的义务,算是个称职的家长了,但我在这里再次提醒男孩子的家长们注意啦,除此之外,还应关心一下孩子的性器官,摸一摸睾丸,一个都不能少;包皮过长或包茎,清除尽量早!切莫一而再疏忽大意,耽误了孩子一生的幸福。(杜长明)

隐睾的危害巨大,它首先影响生育能力。因为阴囊内温度要比37℃的体温低2℃左右,即35℃,这个“低温”条件是睾丸产生精子所必须的,隐睾就失去了这种合适的环境,故生精能力低下。双侧隐睾导致不育症,单侧隐睾有30%-60%的人导致不育症。其次是隐睾容易发生癌变,隐睾由于生长环境改变以及发育上的障碍,易使睾丸细胞发生恶变形成恶性肿瘤,发生率为12%-45%不等。再者,隐睾常发生意外损伤,由于隐睾的部位表浅,稍有撞击或外伤,就容易受损。隐睾的治疗方法要根据孩子的年龄来决定,一般来说,半岁以内还有自行下降的可能,如果半岁以后睾丸还没有下降到阴囊,就要进行内分泌治疗,可肌肉注射绒毛膜促性腺激素,每次1000单位,每周两次,共10次。观察3个月,如果睾丸还没有下降到阴囊,就要考虑手术治疗。目前认为手术不能超过1岁,超过1岁生育能力明显受影响。根据隐睾的位置选择是施行睾丸下降固定术还是腹腔镜手术。对于青春期隐睾患者,则刚一经发现及时行睾丸下降固定术,如果水中发现睾丸已萎缩或不能下降引入阴囊,必要时可施行睾丸切除术。单侧隐睾患者由于有一个睾丸位于阴囊内,过去认为这个已定居于阴囊内的睾丸生精功能是正常的,因而不会影响生育能力,但最近的研究发现,单侧隐睾患者,已下降的睾丸也未必发育正



医生手记

包皮环切术并不难,一般在门诊进行,将阴茎头外包皮环形切除一圈,保留阴茎系带适当的长度,手术后无明显异常感觉,也不妨碍性生活,患者不必对手术有顾虑。许多家长认为,把孩子的衣食住行都安排得妥妥帖帖,生活上尽量满足,学习上严格要求,这就是尽到了做家长的义务,算是个称职的家长了,但我在这里再次提醒男孩子的家长们注意啦,除此之外,还应关心一下孩子的性器官,摸一摸睾丸,一个都不能少;包皮过长或包茎,清除尽量早!切莫一而再疏忽大意,耽误了孩子一生的幸福。(杜长明)

## 省人民医院专家、教授来沐阳县人民医院时间

8月17-18日上午  
妇产科韩素萍  
呼吸科闵锐  
消化科焦健华  
神经内科董海蓉  
儿科唐云章  
放射科冯阳  
8月24-25日上午  
耳鼻喉徐进  
肾内科毛慧娟  
眼科谢平  
普外科陈林  
心内科张薇薇  
肿瘤科吴昊  
骨科崔维伟  
风湿科沈友轩  
8月31-9月1日上午  
感染科张永祥  
ICU郑崇明  
脑外科王永平  
神经内科储旭华  
血液科陆化  
放射科徐治  
肿瘤科陈明浩  
内分泌科王玉成  
9月7-8日上午  
妇产科庞惜  
呼吸科吴娟  
眼科许江  
消化科程文芳  
儿科蒋惠娟  
骨科陈群  
9月14-15日上午  
耳鼻喉徐洁洁  
肾内科邵昌赢  
神经内科张克忠  
普外科陆翔  
心内科吴翔  
肿瘤科邵茜雯  
风湿科梅焕平

沐阳县人民医院  
专家门诊时间

心内科  
葛恒松  
高新春  
吴开霞  
薛应富  
葛恒松  
李勇  
肾内科  
刘金凤  
韩洪波  
刘金凤  
呼吸科  
卢立国  
卢卫彬  
卢卫彬  
卢卫彬  
卢立国  
卢卫彬  
叶隆昌  
血液科  
章海燕  
肿瘤内科  
蒋伯刚  
蒋伯刚  
神经内科  
童道明  
王光胜  
(下转2-3版中缝)

## 我院九项科研成果通过专家鉴定

8月31日,我院举行今年下半年科技成果鉴定。出席会议的有宿迁市科技局副局长单士敏、宿迁市科技局成果处处长沈洪、宿迁市卫生局科教处处长胡从江,还有分别来自江苏省人民医院、宿迁市人民医院等医院的14位专家以及各项目组成员。周业庭院长代表院方介绍了我院的发展及科技情况。会议分两个会场,分别对我院骨科、儿科、检验、感染等专业的研究课题进行了学术探讨和成果鉴定。经过一天紧张的评审,各组专家对各科研项目都给予了高度评价,同时也提出了很多宝贵意见。本次会议,我院共有9项科研成果通过专家鉴定,其中国内领先1项,国内先进1项,省内领先2项,省内先进4项,市内领先1项。(朱婷婷)

## 《百年沐医》编辑委员会

总 编:周业庭  
主 编:杜长明  
副 编:徐玉莲  
谢跃连  
叶书凡  
编委主任:谢跃连  
杜长明 谢跃连  
叶书凡 樊志新  
王 静 汪 思

# 百年沐医

BAI NIAN SHU YI  
沐阳县人民医院 主办  
(内部资料 免费赠阅)  
总 编 辑 : 周 业 庭  
SHUYANG PEOPLE'S HOSPITAL  
沐阳县人民医院  
2013年9月 第9期 总第121期

## 2013年上半年全市三级医院综合考评我院荣获第一名 全市卫生系统行风评比第一名



在2013年上半年全市三级医院综合考评中,我院荣获三级医院综合考评第一名,全市卫生系统行风评比第一名。2013年7月至8月,市卫生局组织有关专家按照相关文件精神,对全市49家城区门诊部以上医疗机构和县(区)三级医院进行了“以奖代投”考评,经过对医疗护理、平安医院创建、医疗废物、医疗废水管理、财务、传染病上报等内容考核打分,市级重点专科和重点学科根据医政处提供资料打分,我院累计得分第一,荣获三级医院综合考评第一名,全市卫生系统行风评比第一名。(凡凡文 汪思/图)

## 我院召开“两会”——举兴院之策 谋发展大计

8月20日下午和22日下午,我院分别召开了“两会”——人才工作座谈会和学科发展座谈会。人才工作座谈会邀请了20余位引进的高层次人才代表参加,大家就工作环境、发展平台、进修学习、薪酬待遇、身份编制、住房安置、子女入学、爱人就业及生活中遇到的困惑等问题畅所欲言,发表各自的意见和建议,提出了许多现实的问题。在学科发展座谈会上,与会的50余位科室负责人踊跃发言,各抒己见,大家摆出科室发展遇到的瓶颈,提出发展规划,如成立消化病诊疗中心、创建沐阳县儿童医院等设想很有见地,也具有很强的现实性。(杜长明)

江苏省人民医院原胆道外科、微创外科主任医师,研究生导师赵翰林教授加盟我院。赵翰林教授擅长肝胆、微创外科及各种疑难杂症及各类并发症的诊疗和手术。

新人民医院地址:沐阳县沐城镇迎宾大道9号(紧邻京沪高速,205国道新线,沐阳客运站,农村公共汽车总站) 乘坐城市公交101/107或农村公交,也可到建陵公园路南旅游公司乘坐免费大巴均能直达新院。城市公交101—新院,白天6分钟一班,晚上20分钟一班,最晚一班是23时30分。

## 骨科、普外科、神经内科被确定为第一批宿迁市重点学科

我院骨科、普外科、神经内科被宿迁市卫生局确定为第一批市级重点学科。根据宿卫科教(2013)1号文要求,经过组织申报、评审、认定、公示等环节,全市有11个学科被确定为第一批市级重点学科,我院的骨科、普外科、神经内科榜上有名。这是继2011年我院超声科、妇产科、急诊科、检验科、放射科、神经内科、心内科、消化内科被确定为市重点专科以后,全县医疗行业唯一的三个学科被确定为第一批市级重点学科。(凡凡)

## 我院荣获2011—2012年度宿迁市文明单位



近日传来喜讯,我院荣获宿迁市2011—2012年度文明单位,这是我院自2007年以来在连续两个评比年度内蝉联的又一殊荣。(行风督查办)

## 省人民医院资深管理专家为我院领导、中层干部及骨干等“充电”

9月7日上午,医院行政楼八楼会议室,院领导、中层干部及骨干等200余人,静静地聆听省人民医院副院长、博士生导师占伊扬教授“浅谈医院中层执行力——中层管理工作的实践与体会”,拉开了省人民医院资深管理专家为我院领导、中层干部及骨干等“充电”的序幕。为了强化管理工作,进一步提高管理水平,让管理工作与医院的晋升同步推进,医院专门请来省人民医院副院长占伊扬、医政处处长王晓东、总会计师唐晓东、教育处长朱滨海,进行管理知识讲座。专家们为大家讲授了“浅谈医院中层执行力”、“等级医院评审与质量持续改进”、“新制度下的成本核算与管理”、“浅谈医学人才培养”。专家们理论联系实际,生动活泼地演讲,让听者感受深刻,获益匪浅。本次讲座是本期培训班的第一次。(凡凡)

## 点点爱心 汨汨暖流

8月22日下午3时许,沐阳人民医院在周业庭院长的倡导下,在行政楼八楼第一会议室举行了向医院职工家属小晴女士献爱心捐款活动。周业庭院长带头献上第一份爱心,所有参加院周会的同志也纷纷向周女士捐款祝福。此次爱心捐款活动共募集善款5万余元。(刘明/文 汪思/图)

上急性白血病,现在省人民医院接受治疗。高昂的治疗费用让这个原本就不富裕的家庭陷入了困境。在得知这一情况后,院领导非常的重视,在全院发起了募捐活动。



大家对于超声诊断可能并不陌生。大小医院都开设有超声室,而作为一个优秀的超声医师,如何利用自己手中的探头去探测疾病的蛛丝马迹,成为“神探”,却需要一番艰难的修炼。费正东算是一位。

这里罗列几个事例。家住沭阳县沐城镇的两岁女孩胡月月(化名)出生以来就瘦弱多病,经常感冒发烧,在沭阳多家医院诊治过,超声和胸片都提示右心增大,但具体原因不明确。找不到病因就无法治疗,胡先生夫妻焦急万分,经人推荐,2012年4月的一天上午,他们带着月月来到沭阳县人民医院找到了超声科副主任费正东。费正东给月月做超声心动图检查,发现患儿确实存在右心增大,但未发现心脏有畸形。由于家长渴望的眼神和孩子被病魔折磨得面黄肌瘦的身貌,费正东感到了一种压力和责任感,他留下了胡先生的电话。中午下班后,他放弃了休息,也顾不得吃饭,去查阅资料,最终,在国外的一份文献上查到了分段分析法的技术,他为之振,马上打电话通知患儿来院,采用国外这一先进的技术细心的检查,发现患儿的少见见的上腔静脉房间隔缺损伴部分型肺静脉异位引流,后经南京市儿童医院检查证实并成功手术。

能是癌?自己也没有任何不适的感觉?但这个病人还是相信了费正东,及时做了手术,病理证实是早期甲状腺癌。他感慨地说:“费主任真是神探啊!遇到他是我万幸。”

今年春节后,76岁的李老先生因患有前列腺增生症来医院准备手术治疗,术前做超声检查时,费正东发现他食管贲门壁增厚,就建议他做胃镜检查。李先生表示不解:自己饮食顺畅且没有任何不适,只是来医院做个简单的前列腺手术,怎么胃也出了问题?是不是医院为了多赚钱滥检查?因此拒绝做胃镜检查。费正东耐心地对他解释,贲门癌早期是没有临床症状的,只有通过胃镜检查活检才能确诊。李先生看到费正东这么认真诚恳,不像是骗他,就听从了劝说做了胃镜检查,结果证实是早期贲门癌,及时做了手术。由于及时的早,手术及时,大大提高了生存的几率,李老先生甚是感激,见人都会竖起大拇指夸奖:“费主任的技术就是‘牛’,是他为我挽回了一次生命!”



费正东检查后更改了诊断:“动脉窦瘤破裂,右室流出道狭窄、室间隔缺损”。面对这一罕见的疾病诊断,临床医生知道病情复杂,手术的风险也大了,再找徐女士及家属谈话,说明病情。病人和家属对费正东的诊断也是将信将疑,就到省人民医院就诊,检查后证实费正东的诊断完全正确,又回

到了县医院,做了“右室流出道疏通,动脉窦瘤切除加修补,室间隔缺损修补术”,由于有备无患,手术非常成功。徐女士由衷地说:“不一样就是不一样,三级医院的医生就是有三级医院的水平!”

费正东是个对专业技术孜孜以求的人,2011年,他到北京解放军总医院研修,带回了肌肉骨骼、肌腱、周围神经系统的超声诊断技术,他把这些超声前沿技术应用到临床,服务于患者。57岁的周先生右手臂出现一个肿块,伸直时消失,屈曲时出现,到医院要求切除这个“肿块”。费正东给他做超声检查,诊断为“肱二头肌长头腱断裂”,追问病史,原来周先生在半个月前提东西时曾用力过猛,右臂撕裂性疼痛,手臂鼓起了这个包,没想到是肌腱断裂了。诊断明确了,医生给周先生做了肌腱吻合术,功能很快恢复。

在人们的印象中,超声只是用来诊断疾病的,而费正东却勇于开拓新领域,把超声介入治疗技术应用到临床,与临床科室合作开展腹腔脓肿穿刺抽吸及药物治疗,超声引导下经皮肝胆管引流治疗胆管炎,肝囊肿、肾囊肿、卵巢囊肿的抽液硬化技术等。病人不需开刀,花费少,有的不要住院,很是方便。

一分耕耘,一分收获。费正东的敬业、付出和奉献,不仅得到了病人的肯定,获得了“神探”的称号,也获得了医院和职工的认可,他连续6年被评为医院先进个人,今年5月,被医院高薪聘为副主任医师职称……

## 疼痛治疗,消除生命之痛 ——疼痛科万利芹医师一席谈

杜长明 /文 汪思 /图



疼痛科主要分有外科、内科和中医综合治疗,这几种治疗手段对一部分诊断明确的疼痛性疾病能起到有效的治疗作用,但还有许多疼痛性疾病无法得到明确诊断和有效治疗,疼痛医学也就应运而生。

疼痛医学是一门新兴的学科,其主要任务是针对这类不适宜采用外科治疗,药物治疗效果又不理想的疼痛性疾病,采用一些非常规的治疗手段,达到治疗疾病的目的。它是在现代麻醉学的基础上,吸收了内、外、骨伤、神经、康复和中医等多学科的理论和技术而发展起来的临床边缘学科,拥有神经阻滞、射频热凝、脊髓电刺激等技术及其它中西医特殊疗法。

慢性全身性疼痛、头痛、胸背痛、脊柱四肢痛等,虽然经过多家医院、多个科室、长时间、反复的检查,也没有查到与疾病相匹配的原因,这时应到疼痛科来,经过疼痛科医生细致的专科检查,包括诊断性治疗,绝大部分疼痛可以获得满意性的效果,其次是疼痛病因清楚,但无特效治疗方法的疼痛,比如带状疱疹,大多数患者随着疱疹的好转,疼痛自然消失。但还有相当一部分患者皮肤疱疹消失后疼痛不仅没有好转,反而痛得更加厉害,这种“带状疱疹后神经痛”是种非常顽固的疼痛性疾病,如果能早期到疼痛科治疗,往往可取得满意的效果,再者是无痛手指征的颈、肩、腰痛,如某些无手术适应症的颈椎病、椎管狭窄、腰椎间盘突出症以及通常无需手术的肩周炎、肩性关节炎、肌筋膜综合症和骨质疏松等患者出现持续的慢性疼痛。第四类是神经源性疼痛,如被称为“天下第一痛”的三叉神经痛,女性神经病,糖尿病末梢神经炎等,这类疼痛是一类非常复杂的疼痛性疾病,常规治疗基本无效,往往要疼痛科特殊专门治疗,如微创神经介入镇痛术、脊髓电刺激、中枢性镇痛药技术等。第五是某些非化脓性关节炎引起的疼痛,如类风湿性关节炎,强直性脊柱

其他多科配合,因此人员、技术力量雄厚。我翻看疼痛科的诊疗记录,她就随意给我介绍了几个病例的治疗情况。

78岁的沈大爷被“带状疱疹后神经痛”折磨了一年半,期间曾在多家医院的多个科室住院6次,治疗没有效果。胸背部每4-5秒就抽痛性疼痛一次,吃不好睡不着,躯体和心理上都受到了极大的创伤。疼痛科为他进行了两次胸椎旁神经阻滞,疼痛就缓解了,过上了正常的生活。

70岁的陈老先生慢性腰腿痛已经10多年了,做了许多检查,也没有能够查清病因,药物控制不尽理想,长期忍受着疼痛之苦,活动也受到了限制。听说县医院开设了疼痛科,家人就用轮椅推着他来就诊,经过3次“封闭”治疗,疼痛基本缓解,能自行上下楼梯了。

17岁的周同学4年前患上了一种“怪病”:颈部僵硬、强直、疼痛,肩部淤积出了一个疙疙瘩瘩,痛苦异常,学习受到了很大的影响。暑假里来疼痛科进行了3次神经阻滞治疗,颈部的肌肉松弛了,疼痛缓解了,轻轻松松地去上学了。

交谈中,我得知万利芹医师刚从徐州医学院附属医院疼痛科进修半年归来,带回了许多疼痛治疗的新理念和新技术,他逐步惠及该阳患者。最后,我还从万医师那里了解到:疼痛科除了她以外,平时都有专家轮值坐诊,如汪海主任、王志春主任、迟迪、叶志虎等专家,并且还有原麻醉科退休的孙其亮主任常年坐诊,疼痛患者到疼痛门诊来,随时都可以得到满意的咨询和诊疗。

谈到疼痛科的现状和发展,万医师告诉我,沭阳县人民医院的疼痛科成立于2007年,是全县首家设立的专科,因依托麻醉科设立,

Table with 2 columns: Day (星期) and Name (姓名). Lists staff members for various departments like 消化内科, 感染科, 内分泌科, 儿科, 普外科, 泌尿科, 眼科, 耳鼻喉科, 口腔科, 放疗科, 肛肠科.

## “人民医院的条件不比省级医院差”

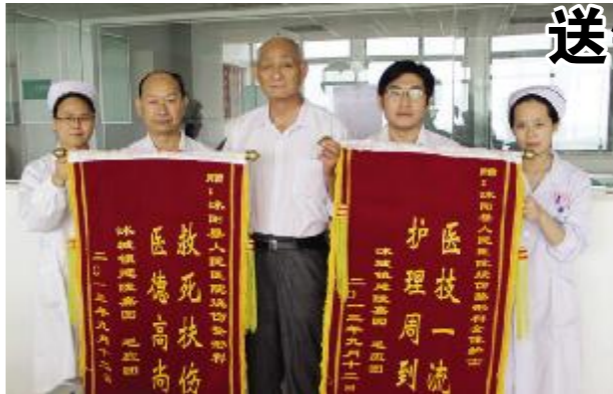
8月29日上午,听说住在心内科的一个原县人大常委退休老干部准备出院,他与爱人都曾在人民医院住过院,住院期间,对人民医院的技术、服务、设备等,有很多体会与感慨,我特地前往病房探个虚实。

一见面,才知此同志名叫张加学,是我多年的老领导、老熟人、老朋友,爱人是我的校友。他曾在沭阳县人大常委会担任副主任。既然与我关系不一般,也就无话不谈,毫无拘谨。说起他这次来住院,很快摆脱生命危险,顺利康复出院时,心情很高兴:“要不及时来这儿住院,说不定就没了!”他说,“来时,心里堵得厉害,气喘不过来,经过检查是心

脏血管堵塞。血管几乎堵塞达到百分之九十多。当时院党委书记、院长周业庭与人民医院院长何德育都亲自来到病房看望并征求我意见,问是请省专家来还是就让医院专家为我手术治疗,并说像我这病医院一年都要做上百例,很平常。”说着,他与家属都很开心地说到:“现在我才知道,像我这样的病,沭阳县人民医院好多年前就有很好的治疗方法。”后来,为了尊重老同志的意见,医院专门从省人民医院请了专家来,为其心脏安装了两个支架,彻底解除了病情。

张老还告诉我,多年前人民医院实行微创手术,他是第4个用微创手术摘除胆囊,效果极好,疝气手术是保障。说到底,沭阳有这样好的医院,是沭阳县老百姓的福气。张老还激动地说,尽管这里离老城区有点距离,但这么多免费豪华大巴车,从早到晚,轮流为就诊、住院患者及家属来回接送,就没有距离了。食堂饭菜花式多样,品种齐全,干净卫生、价格合理,还为住院病人根据病情需要定制营养餐,吃饭问题全都解决了,该想到的问题,院领导全都替患者及家属解决了。说着说着,张老即兴咏诗一首:

巍巍层楼耸碧空 病人入住琼瑶宫 一流医护尽享受 喜煞多病离进宫 (一凡)



## 送锦旗 表心情

9月12号,69岁的孙奶奶康复出院,她的家人把两面写着“医德高尚,救死扶伤。”“护理周到,医技一流。”的锦旗送到了烧伤科主任王庆明和护士

长祝雪青的手上,表达对烧伤科全体医务人员感激之情。8月9日中午,孙奶奶正在做饭时,不幸的事故发生,煤气爆炸了,导致孙奶奶面部、颈

部、四肢、不同程度的烧伤,被其家人立即送往人民医院烧伤科,经过王庆明主任和王湘臻医师共同努力,孙奶奶的病情稳定,未出现感染等并发症。孙奶奶住院期间,精神面貌很好,老人常说:“人民医院好啊,有这样的医生、护士真难得,王主任和医医生每天上班再忙都要到我这儿来,看我伤情怎么样,有事找他们时,都是随叫随到的,还有护士长祝雪青,待我像家人一样亲切,经常鼓励我,安慰我,就像女儿一般关心照顾,让我们一家很受感动。” (薛宇坤)



## 在军训中成长

自8月12日开始,我院对2013年新进的108名员工进行培训和军训,经过严格的军事化训练,让新员工学会吃苦,从而在志力、持久力、自理力、应变能力等诸多方面得到迅速提升。

汪思/摄

## 关节外科再次完成一例高难度全膝关节置换

患者於某,女,69岁,近十年左右膝疼痛反复发作,行走不便。在北京军区总医院反复求医,症状仍未改善。不久前来院门诊就诊,关节外科吴勇主任及胡锦虎主任于8月3日上午成功为其实施了全髁型人工膝关节置换

术。目前患者度过了术后感染、下肢深静脉血栓形成等并发症发生的风险期,切口愈合良好,屈膝达95度,行走无明显疼痛感。术后X线片显示右膝人工关节位置、下肢力线均良好,手术非常成功。(陈跃跃)

## 肢体重度旋转、撕裂、挤压伤在我院成功再活

8月28日早上6时许,李某某在工厂工作时左肢不慎被转动的皮带轮绞进机器中受伤,经“120”急救工作人员现场简单包扎、输液并迅速送至我院。入院后患者伤肢呈马蜂窝状,紧急送入重症监护室(ICU)进行监护抢救,骨科主任、副主任医师谭诗平及张敬贤

主治医师紧急前来救治,尔后立即制定好手术抢救方案,先清创将坏死的组织清除,用钢板和钢钉将前臂断裂的尺桡骨骨折端复位固定建立骨骼支架,将断裂的十余根肌腱及肌肉缝合修复,显微镜下将断裂的血管及神经吻合修复,其中,因肱动脉及腓肠神经缺损长达5cm,

已经不能直接吻合修复,谭主任和张医师采取患者左小腿的15cm长的大隐静脉,剪成两段分别桥接移植修复肱动脉及腓肠神经端,放开血管夹后伤口以远肢体动脉搏动恢复,肢体血液循环恢复满意,经过9个多小时的手术,肢体成活了!目前,伤者恢复良好。(薛宇坤)

## 六名员工烧伤以后……

8月2日凌晨,当多数人都还处于梦乡的时候,沭阳人民医院烧伤科所有医护人员已经紧急集结——沭阳一钢铁厂发生钢水泄漏事件,6名员工烧伤,急送我院烧伤科接受治疗。6名员工中1人重度烧伤,全身烧伤面积高达75%,同时伴有多重复合伤,情况非常危急,其他几名员工伤情亦不容乐观。

面对这一紧急情况,烧伤科主任医师、主任王庆明迅速作出安排,将6名病人按病情轻重分组,并将医护人员合理分工,新老搭配,轻伤员由资质浅的医护组进行处理,重伤员交由资质高、经验丰富的医护组进行治疗。王主任在做好安排后,大家迅速行动起来,抢救工作井然有序的进行,经过几个小时的努力,终于完成了6名烧伤病人的手术清创,包扎、气管切开、建立静脉通道等急救措施,并分别将他们置于ICU(重症监护)及烧伤科病房。

初步的抢救已经结束,但患者的生命仍受到威胁,因为一般认为,凡是成人烧伤面积超过20%体表面积或2度烧伤面积超过10%体表面积,均可能发生休克,所以经过抢救的6名患者仍有发生休克的可能,其中那名重度烧伤的患者又伴有多重复合伤,每一项后遗症也都足以致命。因此王主任及其他医务人员仍然不敢有丝毫懈怠,在完成静脉补液通道后,王主任安排专门医生密切关注这几位患者病情变化,自己更是多次进入病房探视,护理人员也心弦紧绷,每小时都对病人尿量进行测量,由此调整补液速度,并注意有无血红蛋白尿,积极防止休克情况发生。

经过及时抢救治疗,目前6名烧伤病人已有5人痊愈出院。(刘明)

## 我院为患者定制营养餐

我院根据人体的基本营养需要和各种疾病的治疗需要,“量身”定制营养套餐。合理的营养餐,不仅为患者和家属带来方便,还可以保证人体正常的生理功能,促进健康和生长发育,提高人体抵抗力和免疫力,达到预防疾病和辅助治疗的效果。(乙飞船)

