



# 分秒创奇迹 毫厘见真功

## ——记沭阳县人民医院胸心外科主任郁松

■ 叶书凡

率先在市内开展体外循环下心脏直视手术、电视胸腔镜手术的医生,他有着怎样的高超技术? 屡次在手术台上击退死神,以致患者纷纷要求由他亲自主刀的专家,他有着怎样的崇高声望?

他是奋斗在医疗一线20年的胸心外科专家——沭阳县人民医院胸心外科主任郁松。

当年郁松从徐州医学院本科毕业后,毫不犹豫地选择了到沭阳县人民医院任职,并且一干就干了20年。期间,院领导发现他不但理论基础扎实、临床技术过硬,还特别喜欢研究难度比较大的前沿性知识,便多次委派他到江苏省人民医院胸心外科进修学习,医疗技术日益突飞猛进。后有多家医院待以高薪聘他任职,都被婉言相拒。现为副主任医师,宿迁市医学会胸心外科副主任委员,徐州医学院兼职讲师,擅长上、中、下段食管癌、贲门癌、肺癌、纵膈肿瘤、胸壁肿瘤、漏胸胸的诊断与手术治疗,对气胸、血气胸、心肺挫裂伤的抢救与治疗有丰富的临床经验,在国家级、省级核心期刊上发表论文十余篇。

“如果副主任在忙,那我们等两天再请你做手术!”走进沭阳县人民医院胸心外科,时常会听到患者说出类似的

话。群众心里有杆秤,口口相传的一例例先进事迹,让郁松的高超医术和亲民、爱民、惠民的形象早在患者心目中深深地扎下了根。

2012年12月7日,沭阳县汤河镇58岁的左先生前来医院就诊。左先生自述无明显诱因出现咳嗽,痰中带血,后因饮酒后再次出现咯血,为成口吐鲜血,色鲜红,量约50毫升。左先生辗转多家医院诊断,疑为肺癌,各家医生给出的结论都是只能做些化疗,无法手术,并建议最好能找专家治疗。后在家人的陪伴下,慕名来到沭阳人民医院点名找到了郁松主任。经详细检查发现,左先生患的是左下肺鳞癌,同时发现左先生肺功能差,根本耐受不了常规的开胸手术。经过一番精心准备,于当月28日,郁松亲自主刀为其实施了全胸腔镜下左下肺切除+纵膈淋巴结清扫术。因为完全在胸腔镜下手术,手术时只是在患者身体分别切取2公分、3公分、5公分的切口,具有创伤小、恢复快的特点。如果按照传统的开胸手术,则需要对身体上还要切25到30公分的切口,甚至还要把肋骨剪断,创伤大,恢复时间长。康复出院时,左先生的家人喜出望外,一再道谢和称赞沭阳县人民医院的手术水平远

远超过了普通的县级医院。

2012年12月28日,无疑是一个值得纪念的日子——因为那不仅是该院成功开展首例胸腔镜下左肺切除术的纪念日,也填补了全县手术史上的空白,其技术水平在省内领先。

“胸心外科与其他科室有所不同的是,这里随时都有可能迎来生命垂危的病人,”郁松感慨地说。与死神的搏斗往往取决于对分秒分秒、一丝一毫的把握,容不得有丝毫的怠慢和马虎。

2012年7月的一个晚上,外面雷雨交加,疲劳了一天的郁主任刚刚进入梦乡。忽然,一阵急促的电话铃声响了起来,直观感觉告诉他,肯定病区有急诊!郁松翻身起床迅速拿起了电话。果然,同事焦急地说有一位外伤病人脖子处插着一把尖刀,创口很深,现在生命垂危,务必让他迅速赶回医院。几乎是在挂掉电话的同时,他已经习惯性地把衣服、夺门向楼下跑去。

到医院时,同事们一边在全力抢救,一边迅速向他汇报情况:伤者刚由附近一家医院转送过来,年龄约在18-20岁之间,系被他人用水果刀刺伤,致颈动脉穿透伤,食管完全离断,气管部分离断,伤势严重,最关键的是伤者



为RH阴性稀有血型,目前不仅本县血库无法提供,就是市血站也无血可用,若贸然手术,风险极大。掌握基本情况后,郁松当机立断,迅速应用体外循环机进行自身血液回收和输注,经过约三个小时的全力抢救,成功开展了颈动脉修补+食管吻合+气管吻合手术,一个年轻的生命硬是被他从死亡线上活生生地抢救了回来。

俗话说:艺高人胆大。郁主任的非凡魄力完全是建立在他丰富的临床经验上、建立在那分毫不差的技术水准上。否则,就算有再大的勇气也无法在短时间内精准地完成如此复杂、高难度的手术。其实,早在2005年,郁松就已在江苏省人民医院进修胸腔镜下手术技术,至今,胸心外科已常规开展肺大疱切除术、胸膜活瓣、胸膜腔粘连固定、食管良性肿瘤切除、纵膈肿瘤切除等手术300余例,成功开展食管癌、肺癌等手术1000余例,体外循环下心脏直视手术300余例,电视胸腔镜手术

100余例,自行开展电视胸腔镜下肺叶切除术10余例,技术达到省内领先水平。

一朵花放不是春,万紫千红春满园。在郁松的带领下,当年的胸心外科也已从附属普外科的小科室,茁壮成长为一个独立的大科室。是宿迁市最早成立的专科之一,现开放床位46张,拥有主任医师1名,副主任医师2名,主治医师2名,住院医师4人,其中硕士研究生3人,硕士研究生导师1人,护理人员10人。拥有苏北地区最先进的医疗设备,如体外循环机、有创监护仪、无创监护仪、十二导心电图机、心脏除颤仪、心脏起搏器、血气分析仪、床边X线机、呼吸机等,沭阳县人民医院胸心外科也是目前全县唯一可以开展一至四级手术的科室。

如今的郁松,是江苏省卫生厅333工程第三层次卫生拔尖人才培养对象,医院充分为他铺就了发展的平台,相信,不久的将来,他会在胸心外科领域闯出一片崭新的天地。

本版图片:王静/摄



双十一网购节过去了,做快递业务的杨先生却倒了大霉。

作为一名互联网从业人员,在双十一期间,杨先生度过了紧张、高强度工作的一周,工作就像打仗似的,每天睡眠不足四小时,熬夜、劳累让本身有慢性乙型肝炎基础的他一下子暴发为重症肝炎,面色蜡黄、腹胀、厌食、乏力。到当地的一家医院住院,化验肝功能,总胆红素高达235umol/L(正常值一般低于20umol/L),凝血酶原时间竟然达到28秒(正常值一般为12秒),医生给他保肝、利尿等常规保守治疗,效果不理想,10天后,总胆红素升到了360umol/L,人也变得迷迷糊糊的,有了肝性脑病的迹象。医院给他下了病危通知,当得知自己必须通过肝移植手术才能得到生存时,杨先生流泪了。想想年过半百的父母、年幼的女儿、刚刚拼下有点起色的事业、贷款买下的房子,以及肝移植高昂的费用,还有

难以得到的肝脏来源,他感到绝望。

在这危难之际,一位朋友推荐说,沭阳县人民医院有人工肝,适合治疗他的疾病。听到这一消息,杨先生及家人如同在茫茫大海上抓住了一根救命的稻草,抱着一线希望,当天就转到了沭阳县人民医院。医院感染科的宋吉奎主任迅速组织科室同事对杨先生的病情进行讨论,决定采取人工肝技术治疗。经过4次血浆置换和凝血酶原时间逐步下降,逐渐恢复好转,度过了生命的危险期,精神也慢慢变好,脸色红润了,有了胃口,能吃饭了。两个月后,肝功能趋于正常,找回了生命。

宋吉奎主任说,类似杨先生这样的病例临床经常遇见,由于肝衰竭发病急,病情进展快速,死亡率高达80%。如能早期诊断、早期治疗,部分病人可通过人工

# 人工肝——架起生命的“桥梁”

■ 杜长明

肝技术结合药物治疗获得新生,避免肝移植,毕竟肝移植费用昂贵,供肝紧缺。

我国是世界第一肝病大国,有乙肝病毒感染患者9300万,病毒性肝炎及脂肪肝,酒精性、药物性、免疫性肝病等各类肝病患者过亿,其中部分患者进展为肝衰竭、肝硬化、肝癌等重症肝病,威胁生命。肝脏是人体不可或缺的重要器官,具有蛋白质合成、解毒、代谢及分泌四大功能。肝衰竭患者肝细胞严重受损,各项功能发生严重障碍,可出现凝血功能障碍、黄疸、肝昏迷等症状,一直是世界上棘手的医学难题。由于肝细胞具有再生能力,肝衰竭患者能否闯过生死关口,主要取决于肝细胞坏死程度和再生能力之间的“较量”。基于此,医学家们以此为突破口进行研究,于是,人工肝技术应运而生。

宋吉奎主任介绍,人工肝是近年来发展起来的一项高科技人工脏器替代支持治疗技术,通过体外循环,将血液引入该治疗系统,清除人体内蓄积的胆红素等多种有害物质,补充血浆、白蛋白、凝血因子等必需物质,保持人体内水电解质酸碱平衡等,这个“人工肝脏”就暂时替代了衰竭肝脏的部分功能,为肝衰竭患者受损肝细胞的“休养生息”创造条

件。由于肝脏损伤有可逆性以及肝细胞有强大的再生能力,人工肝治疗的目的就在于尽可能维持和延长患者存活时间,以等待或促进肝细胞再生修复,为患者架起一座通往新生的生命之桥。以重症肝炎为例,使用人工肝技术治疗,可使死亡率由以前的80%降低为40%,也就是说,治愈率达到了50%。人工肝适用于治疗各种原因导致的重症肝炎和肝功能衰竭,尤其是合并高胆红素血症、肝昏迷、肝肾综合症、脑水肿和出血倾向的患者。

肝移植是内科治疗效果不理想的重症肝病患者的最后的生存希望,但由于供肝的短缺,不少慢性肝衰竭患者在等待肝移植期间往往因病情恶化而失去肝移植的机会,有了人工肝技术,这个难题就迎刃而解,肝移植前的围手术期,利用人工肝治疗,能够明显改善患者的肝功能、肾功能及凝血功能,降低总胆红素,为重肝病患者等待肝移植赢得了宝贵的时间,人工肝起到了桥梁作用。

据了解,沭阳县人民医院感染科引进的一套人工肝支持治疗系统,是宿迁市仅有的一台,因此,沭阳县人民医院感染科也是全宿迁地区唯一能够开展人工肝治疗及腹水超滤浓缩回输治疗技术的科室,在苏北地区处于领

先地位,达到了国内先进水平。宋吉奎主任在肝病诊治方面研究20余年,有着较深的造诣,积累了丰富的临床经验,应用人工肝技术治疗了500余例重症肝病患者,主编出版过肝病诊治的专著,在国家级期刊发表学术论文10余篇。

人工肝技术包含了血浆置换、血液透析、血液滤过、血液灌流、血浆吸附、血液净化等方法,临床医生可根据患者病情选择单用或者联合不同的功能组合,进行个性化治疗。如伴有肝性脑病时,选用血浆置换加血浆灌流;伴有肾功能衰竭时,选用血浆置换加血液透析或血液滤过;伴有高胆红素血症时,选用血浆特异性胆红素吸附;伴有水电解质紊乱时,选用血浆置换加血液滤过或血液透析。

据悉,人工肝的作用不仅仅局限在治疗重症肝病和肝功能衰竭上,它在其它疾病的治疗上也有神奇的效果,如应用于严重的自身免疫病和部分血液病,各种急性毒物中毒,严重的高血脂,伴有明显出血倾向的败血症,等等。人工肝为重肝病患者架起生命之桥,期望给更多的患者带来新生的希望。

本版图片:王静/摄

星期一 章士清  
星期二 宋吉奎  
星期三 邵雅平  
星期四 叶德明  
星期五 章士清  
星期六 邵雅平  
星期日 叶德明

星期一 陈慧芹  
星期三 陈慧芹

星期一 薛洁  
星期二 韦国玉  
星期三 刘海林  
星期四 黄锦翔  
星期五 胡岩  
星期六 周红  
星期日 吴培娟

星期一 赵翰林  
星期二 徐本文  
星期三 吴柏华  
星期四 张立飞  
星期五 杨晨曦  
星期六 叶松

星期二 郁全胜  
星期五 郁全胜

星期一 刘连松  
星期二 周大志  
星期三 吕茂洲  
星期四 孙春雷

星期一 葛荣志  
星期二 何林兴  
星期三 葛荣志  
星期四 何林兴  
星期五 葛荣志  
星期六 何林兴

星期二 王洪俊  
星期四 胡绵虎  
星期五 谭诗科

星期一 刘加元

星期三 燕好军

星期一 汤丹双  
星期三 郁松

星期二 张守俊  
星期三 王庆明  
星期四 张守俊  
星期五 王庆明  
星期六 张守俊

星期一 周东霞  
星期二 胡芳芳  
星期三 陈晓超  
星期五 董艳

星期一 张一航  
星期二 乔丽平  
星期三 李强  
星期四 张一航  
星期五 李强  
星期六 乔丽平

星期一 仲跻飞  
星期二 秦兵  
星期三 梁玉伟  
星期四 仲跻飞  
星期五 秦兵  
星期六 梁玉伟

星期一 葛志红  
星期二 周友利  
星期四 葛志红  
星期六 周友利

星期一 姚雪峰  
星期二 徐宜全  
星期三 姚雪峰  
星期四 徐宜全

星期一 邓斌  
星期五 邓斌

星期一 万利芹  
星期二 叶志虎  
星期三 汪涛  
星期四 万利芹  
星期五 张奎  
星期六 迟迪

# 小荷才露尖尖角

## ——心内二病区护士长赵守静小记

■ 叶书凡 /文 宇坤 /图

毕业于徐州医学院护理专业本科的赵守静是我院心内二病区的护士长,今年27岁,是医院最年轻的护士长。

俗话说,初生牛犊不怕虎。年轻的赵守静就是凭着一股虎劲,担起了护士长的重担,把心内二的工作干得井井有条,有声有色。她2010年并来院工作。2012年被派往江苏省人民医院CCU进修学习,学回来后就被医院聘为心内二(老干部)病区护士长。

经过学习与实践,实践再进阶,赵守静深深懂得理论与实践相结合,实践出真知。三人行,必有我师。她在工作中,放下架子虚心向护理前辈请教学习,遇到棘手的问题不忘与大家商量,不急躁冒进。三思而后行。护士长工作不但要服务好患者,而且还要管理好护理队伍。她在护士排班问题上,本着以人为本的理念,爱人为老师的护士,尽量安排周末一天休息,让其在家陪陪孩子,夫妻是双职工,都在本院工作的,有时都要上夜班,考虑到孩子没人带,会为她的错开夜班时间,怀孕的护士,尽量安排一些病情稳定,

相对工作量少的病人让其护理。这样一来,既不失家庭和睦,又解决后顾之忧,让每个人都安心护理,踏实工作。

去年10月,科主任高春去北京学习一年。此时的赵守静已怀孕八个多月,因病区工作很忙,直到临产的前一天,把工作交给别人代管,自己才走进产房。做月子期间,她还不忘用电话与病区联系,了解情况,处理一些琐事。她得知病区工作很忙,床位不够需要加床,便顾不上自己是产假,满月第一天,就迫不及待的来到病区,见大家忙得连饭都顾不上吃,病人越来越多,她再也按耐不住焦急的心情,便与家人沟通后,把4个月的产假缩短成四十天,提前来到班上。同事与患者见护士长提前八十天来上班,都很感叹:护士长,要注意保护好身体哟!听着关心的话语,赵守静心里也热呼呼的啊!

心内二病区,是老干部病区,住院的都是老年病人,年岁大,病情重,比较难护理,赵守静总是要求大家耐心、细心、热情、周到,多沟通少急躁。一位88岁的老年患者,入院时

# 现场演讲 当场评优 骨科组织医护课件演讲比赛

2月8日和2月21日,骨科主任刘加元,组织了两场医生、护士学术交流与多媒体课件比赛。

医生是以学术交流为目的的课件比赛,护理以提高护理质量为目的多媒体课件比赛,时间为5分钟。刘加元、王洪俊、燕好军三位主任担任评委,当场评审、讲评。两场比赛分别历时2个多小时,参赛者各显神通。有的采用幻灯片,图文并茂,绘声绘色;有的结合病案,有理有据,思路清晰;有的课件制作精良,动感活泼,启发性强。(一凡 薛宇坤)



诊断为“急性胰腺炎”,当时状态非常不好,家人打算放弃治疗,经过沟通还是接受治疗。老人在医院住了近五个月,身体逐渐恢复起来。对这里的医疗服务很满意,特意为病区送上两面锦旗以表谢意。

送锦旗的往往都是康复出院,以表感谢,而在老干部病区,常有老人病逝后送水果送锦旗的,以此表示患者生前,住院期间对我院医护工作的满意与肯定。一位老奶奶腿骨骨折,肺部感染,呼吸衰竭,用呼吸机在病区辅助呼吸维持了三个多月,在一百多个日日夜夜里,赵守静带着护理团队不言弃,不放弃,无微不至的关怀照顾,直至老奶奶安然辞世。就在老奶奶走后第二天,她的女儿专门送来一大筐苹果,以表感谢,她说:人说床

头百日无孝子,我妈是床头百日孝女多哟!

在老干部病区,赵守静针对病区特点,专门开展了多项特色服务,比如中秋节,春节是合家团圆的日子,病区的绝大多数老病号,要长年住在这里,为了让这些老病号感受到家的温暖与温馨,她就会专门为老年人举行茶话会、联欢会,让其欢喜喜喜度节日,还经常举办歌咏比赛等,让其精神上得以慰藉。

尽管赵守静担任护士长工作只有一年多的时间,她真像初生牛犊一样,敢拼敢闯,以病区为家,在老干部病区闯出一片新天地,她的工作得到县老干部局与院领导的充分肯定,她也正像充满活力的小荷一样,才露尖尖角,不久的将来,会绽放出更加迷人的荷花,将芬芳送给更多的患者。



# 关节外科再次完成一例高难度双侧人工全膝关节置换



家住张圩的葛女士是一名重度类风湿性关节炎患者,10多年的类风湿疾病使她双膝关节严重变形,给她带来了极大的痛苦与不便,2年前,就不能上楼梯,生活无法自理,针灸、理疗及外敷药物都起不到效果,反而逐渐加重病情的恶化。她先后就診于多家医院,医生均表示患者双膝关节已经严

重变形,屈曲挛缩不能伸直,不能站立行走,肌肉萎缩,再加上有多年的高血压,手术风险极大,失败率较高,都婉言拒绝为其手术。经多方打听,听说我院骨科技术高超,能治好她的病。2月7日,在家人的搀扶下来我院骨科就诊,关节外科吴勇主任接诊了葛女士,一边倾听她的病情,一边仔细检查

后,认为葛女士双膝已严重变形,尤其因多年卧床,她双下肢肌肉已严重萎缩,同时患者因多年类风湿关节炎,膝关节出现严重的骨缺损,只有采取手术治疗。当听说通过手术能治愈后,家人决定住院治疗。

入院后,吴勇主任和燕好军主任及相关的医护人员制定了合理的治疗方案。术中,吴主任发现葛女士双侧膝关节骨折疏松非常严重,稍有不慎都可能造成意外骨折,双侧股四头肌及韧带带已严重挛缩,这就需要精准、熟练的截骨及软组织松解手术技巧,稍有误差,术后效果就很不理想。吴主任依靠高超的手术技巧及对膝关节解剖结构的熟悉,在没有任何误差和血管、神经损伤的情况下精准地完成了患者胫骨、股骨的截骨及软组织松解。经过2个多小时,成功完成了双侧人工全膝关节置换。

目前患者恢复良好,已能独立下床行走。(薛宇坤)

一句话新闻

★ 2月27日上午,县工会召开第八次代表大会,我院工会主席薛苏君同志当选为县第八届工会委员。

★ 2月28日下午,2014年沐阳行政协议签约仪式在我院行政楼八楼会议室举行。

★ 2月29日下午,我院邀请苏北人民医院护理部主任薛萍主任来院进行“迎评培训”专题讲座。

★ 3月1日上午,盱眙县人民医院院长张卫东一行8人到我院参观考察医院建设管理工作。

★ 3月1日下午,我院护理部成立了危重症护理小组,ICU护士长李丽担任组长。

★ 3月11日下午,在我院行政楼八楼会议室举行“如嫂保健分会二次医学研究专项计划”启动仪式。

★ 3月2日下午,我院救护车到天能集团参加县消防大队举行的消防演习。(杜辑)