

朋友,你去过泰山吗?泰山石头多,也有许多美丽的石头传说,其中三笑石的故事有着令人深思的养生启示。

在泰山南麓,凌汉峰下,普照坊前,屹立着一块巨石,上面雕刻着“三笑处”三个大字,这就是所说的泰山“三笑石”。传说远古时候的一天,三位鹤发童颜的长者相遇在这里,围坐在这块石头上下棋聊天,互问起年龄,巧的是三位老翁的年龄都是99岁。



收。但是,放下筷子就走的习惯并不可取,因为吃进去的食物需要在胃里停留一段时间,与帮助吸收的胃液混合,然后再缓缓地排入十二指肠。

非指一定走一走,根据个人人的身体情况,走动的时间可以从10—30分钟中选择。体弱、年迈的人可以少走一些,避免感觉劳累,增加心脏负担;平时缺乏运动、体重超标、消化不良、食欲不振、以年代步的人就应该多走一走。那么,这“饭后”是指的一日三餐的哪一顿呢?早饭后要急急忙忙地上班工作,午饭后也要参加必要的活动,时间上不允许,而晚饭后时间充足,是最适合“百步走”的。

饭后的应该怎么走?走路的学习固然并不深奥,如果不加注意,也可能背离健身的初衷。饭后散步和体育锻炼不同,它应以心情愉快和胃肠保健为目的,跑步、跳舞,甚至蹦迪等剧烈的活动方式是不可取的,正确的走法可以用“闲庭信步”来形容。饭后应该走多少?古人之词,多有含蓄。“饭后百步走”并

等疾病。进食过饱,摄入的热量大于消耗,多余的热量会变成脂肪,沉积于皮下及脑等组织器官内,影响其正常的生理功能,出现嗜睡、反应迟钝、注意力分散、健忘等诸多症状;另外,过度进食超过了胃肠的承受能力,增加胃肠负担,引起胃肠功能紊乱,不利于健康。

然而,现代性医学的研究结果却证明,上述流行的说法是缺乏足够的科学依据的。因为,性活动是伴随人一生的一种基本需要,人不能因为年老而丧失性欲。性生活不仅会缓解老年人的性紧张,满足他们的生理需求,还有相互安慰、相互照料等精神方面的属性。因此,圆满性生活的心理欢乐对老年人的生活有积极意义,对健康长寿是一剂无可替代的良药,适度、和谐的性生活将有助于老年人走向幸福的九十九。

知道了三笑石这个美丽的传说,假如你再到泰山,你一定要到三笑处去看看,亲临其境,接受一下健康长寿的启迪。

编辑同志:我家女儿8个月多了,还经常流口水,口水不仅弄湿了上衣、衣领,还把下巴浸得通红,让她常烦躁不安。不知这是不是病,应该怎么办?

口水流到何时休?

我们口腔里有很多腺体,能分泌唾液(俗称口水),新生儿每日约分泌50—80毫升,3—6个月的婴儿分泌量明显增加,每天约200毫升,6个月以后分泌量更大,成人每日分泌量可达1—1.5升。口水不仅有湿润口腔、溶解食物、帮助吞咽的功能,而且有助消化、杀菌的作用,被称为“金津玉液”。

流口水在医学上称为流涎,可以分为生理性和病理性两种。生理性流涎常见的有两个原因,一是小儿由于进食时添加了含淀粉的食物,口水的分泌量会大大增加,而此时孩子的吞咽功能尚未发育成熟,口腔较浅,闭唇和吞咽动作不协调,口水不能及时吞下,因此发生流口水。二是小儿的牙齿在6个月时开始萌出,对口腔内神经的刺激造成唾液大量增加,这时口水流得就会更多。

病理性流涎见于患儿患有病毒性感冒、持续高热、食欲减退、呕吐或腹泻时,导致维生素缺乏,很容易发生口腔溃疡、舌炎、口腔溃疡、舌溃疡等,这些口腔病变使患儿口内疼痛剧烈,啼哭不止,不愿进食,甚至不想喝水,以至出现流涎。这种口水常为黄色或血性,带有特殊的气味或臭味。

小儿流口水大多数属于生理性的,是一种正常的生理现象,不需任何治疗。你家孩子8个月多,正是唾液分泌逐渐增加的时期,等到再长大一些,大概一岁左右,吞咽功能和中枢神经系统功能进一步完善,这种现象就会自然消失,所以你不必紧张。但为了保险起见,建议你还是注意观察一下孩子的口腔黏膜和舌苔,排除口腔病变的可能性。还有一点需要注意的,宝宝的皮肤娇嫩,口水又为酸性,对皮肤有一定的刺激性,你要随时用干毛巾或纱布轻轻将口水擦干,并经常用温水给孩子清洗下巴和颈部,及时更换弄湿的衣服,保证孩子舒适。

儿科副主任医师 刘海林



健康信箱

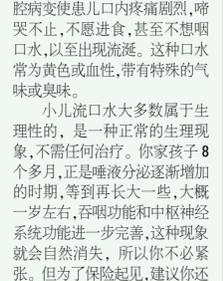
我们口腔里有很多腺体,能分泌唾液(俗称口水),新生儿每日约分泌50—80毫升,3—6个月的婴儿分泌量明显增加,每天约200毫升,6个月以后分泌量更大,成人每日分泌量可达1—1.5升。口水不仅有湿润口腔、溶解食物、帮助吞咽的功能,而且有助消化、杀菌的作用,被称为“金津玉液”。

流口水在医学上称为流涎,可以分为生理性和病理性两种。生理性流涎常见的有两个原因,一是小儿由于进食时添加了含淀粉的食物,口水的分泌量会大大增加,而此时孩子的吞咽功能尚未发育成熟,口腔较浅,闭唇和吞咽动作不协调,口水不能及时吞下,因此发生流口水。二是小儿的牙齿在6个月时开始萌出,对口腔内神经的刺激造成唾液大量增加,这时口水流得就会更多。

病理性流涎见于患儿患有病毒性感冒、持续高热、食欲减退、呕吐或腹泻时,导致维生素缺乏,很容易发生口腔溃疡、舌炎、口腔溃疡、舌溃疡等,这些口腔病变使患儿口内疼痛剧烈,啼哭不止,不愿进食,甚至不想喝水,以至出现流涎。这种口水常为黄色或血性,带有特殊的气味或臭味。

小儿流口水大多数属于生理性的,是一种正常的生理现象,不需任何治疗。你家孩子8个月多,正是唾液分泌逐渐增加的时期,等到再长大一些,大概一岁左右,吞咽功能和中枢神经系统功能进一步完善,这种现象就会自然消失,所以你不必紧张。但为了保险起见,建议你还是注意观察一下孩子的口腔黏膜和舌苔,排除口腔病变的可能性。还有一点需要注意的,宝宝的皮肤娇嫩,口水又为酸性,对皮肤有一定的刺激性,你要随时用干毛巾或纱布轻轻将口水擦干,并经常用温水给孩子清洗下巴和颈部,及时更换弄湿的衣服,保证孩子舒适。

儿科副主任医师 刘海林



柳依依 小林摄

1、细雨落无声(医学名词);2、春风又绿江南岸(江苏城市名);3、票(四字成语);4、皇(四字成语);5、一加一(字一);6、一百减一(字一);7、夫人去哪啦?(字一);8、一棵麻,多枝丫,雨一淋,就开花。(日常用品)(教徒)

上期谜底:1、民主;2、请您赏光;3、快战网;4、脱口而出;5、一团和气;6、陌;7、无花果;8、眼镜。



开心一刻



科普园地



头孢与酒的“一见钟情”

送他到医院急诊室。经抢救,沈先生的不良反应逐渐消退。次日,感觉身体无恙才离院回家。

沈先生的症状,我们称之为“双硫仑样反应”,又称戒酒硫样反应,是由于应用头孢类药物后,饮用含有酒精的饮品或接触酒精导致的体内“乙醛蓄积”的中毒反应。一般表现为胸闷、气短、喉头水肿、口唇紫绀、呼吸短促、心率增快、血压下降、四肢乏力、面部潮红、多汗、失眠、头痛、恶心、呕吐、眼花、嗜睡、幻觉、恍惚、甚至发生过敏性休克。

双硫仑样反应严重程度与应用药物的剂量、饮酒量呈正比。应用头孢类药物时在停药7日内,禁止饮酒以及含有酒精的饮品。(陆慧)



临诊札记

婚礼上,到了发礼物的环节,司仪拿着一个娃娃说:“在场的朋友们有带自己的老婆或女朋友来的吗?”一大堆人举手,司仪说:“恭喜你们不能带走这个娃娃,有带别人的老婆或女朋友来的吗?有勇气举手吗?”一个八九岁的小男孩高高地举起了手,然后指了指他的妈妈。司仪说:“怪我嘴拙,说话不严谨,没表达清楚。妈妈也算是别人的老婆。好吧,这个娃娃是你的!”(一鸣)



每期射虎

总 编:周业庭
主 编:杜长明
副 主 编:徐玉莲
叶书凡
编委会主任:李影茜
编委成员:徐玉莲
杜长明 李影茜
叶书凡 窦志新
王 静 汪 思



我院为全县65岁以上老人免费健康体检

省人民医院专家、教授来沭阳县人民医院时间

4月19-20日上午 ICU 刘少华 刘肖艺 俞香宝 刘连科 孙荣惜 梅焕平 妇产科 梅焕平 4月26日-27日上午 李 爽 齐 翔 呼吸科 龚 浩 神经内科 尚 斌 消化科 浦立勇 普外科 王小宁 放射科 龚海红 儿科 缪扣荣 血液科 4月10日-11日上午 耳鼻喉科 科徐进 普外科 邵文雨 脑内科 周明月 内分泌科 崔 岱 骨科 周 伟 4月17日-18日上午 ICU 江 勇 眼科江 东 妇产科 韩素萍 肿瘤科 王同松 风湿科 柯 瑞 泌尿科 韩志坚

沭阳县人民医院专家门诊时间

心内科 星期一 葛恒松 星期二 高新春 星期三 高新春 星期四 吴开霞 星期五 李 勇 肾内科 星期一 刘金凤 星期二 刘金凤 星期三 韩洪波 星期四 韩洪波 星期五 叶耀昌 呼吸科 星期一 卢立国 星期二 闫卫彬 星期三 闫卫彬 星期四 闫卫彬 星期五 卢立国 星期六 闫卫彬 星期日 叶耀昌 血液科 星期三 章海燕 肿瘤内科 星期一 蒋伯刚 星期二 齐 胜 星期三 孙立柱 星期四 蒋伯刚 星期五 齐 胜 神经内科 星期一 童道明 星期二 王光胜 星期三 陈孝东 星期四 王光胜 星期五 童道明 星期六 杨同慧 消化内科 星期一 吴 群 星期二 徐正元 星期三 徐正元 星期四 吴 群 星期五 吴 群 星期六 徐正元 星期日 吴 群 (下转2-3版中缝)

《百年沐医》编辑委员会

总 编:周业庭
主 编:杜长明
副 主 编:徐玉莲
叶书凡
编委会主任:李影茜
编委成员:徐玉莲
杜长明 李影茜
叶书凡 窦志新
王 静 汪 思

百年沐医 BAI NIAN SHU YI

沭阳县人民医院 主办 (内部资料 免费赠阅) 2014年4月 第4期 总第128期

强化学习培训 全员参与测评 我院紧锣密鼓迎接三级医院定级评审



从今年元月以来,我院针对国家三级综合医院定级评审工作的要求,强化学习培训,全员参与考核测评,紧锣密鼓做好三级医院定级迎评工作。



手机扫一扫进入微信 微信账号 shuyanghospital 关注新浪微博:沭阳县人民医院

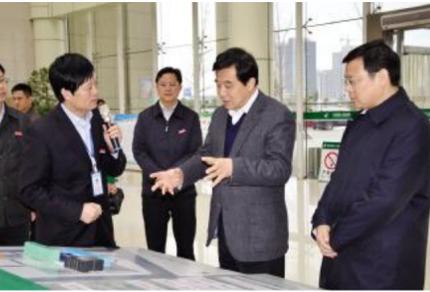
本版责任编辑:叶书凡

我院自2012年5月晋升为国家三级综合医院以来,进一步加大建设力度,加强管理,大力推进人才队伍建设,花巨资购进顶尖医疗设备,努力提升医疗技术水平和服务能力,使医院管理、技术、服务及硬件设施等与三级医院功能和任务更加适应,为全县及周边县市区群众提供便捷、优质的医疗服务。

按照国家卫计委的要求,我院即将迎来国家三级医院定级评审。为做好新一轮医院评审工作的组织与实施,首先健全组织机构,成立评审领导小组、评审办公室,开展正常评审准备工作;其次做好迎评计划,印发评

审资料,将任务分解到各科室、分级负责,全员参与;再次是强化学习培训,全员参与考试测评。医院先后邀请多位专家来院,对领导班子、中层干部及群众进行学习培训,医院内部也多次有针对性的组织学习培训,让大家应知应会;同时,为了达到预期效果,医院对院级领导班子、中层干部及群众,进行闭卷测评考试,一次不过关,再进行补考,直至过关为止,营造浓厚的迎评氛围。

在迎评过程中,经过轮番学习培训,全员参与考试测评,既提高了大家的理论知识,又扎实有序地推进了迎评工作。(叶书凡/文 汪思/图)



3月19日,省委党的群众路线教育实践活动督导组组长、省卫生厅厅长、党委书记郭兴华,督导组副组长、省纪委驻省卫生厅纪检组组长科员黄永录,在市委组织部副部长、县领导胡建军、杨云峰等县市领导的陪同下来我院视察。党委书记、院长周业庭介绍了医院基本情况并带领参观了门诊大厅、核磁共振室和介入中心等。通过视察,省市县领导对我院发展取得的显著成绩给予了高度评价。(汪思)

形式多样 生动活泼 党的群众路线教育实践活动在我院扎实开展

为认真贯彻落实中央、省委、市委及县委卫生主管部门的精神,我院党的群众路线教育实践活动,形式多样,生动活泼,扎实开展。

自3月27日,全院召开党的群众路线教育实践活动后,院党委针对医院的具体情况,对党的群众路线教育实践活动作了周密计划安排。党委书记周业庭担任活动领导小组组长,建立领导联系点和督查制度。医院印发了《医院领导班子作风情况民主评议表》,对院领导班子作风情况进行了民主评议,广泛听取职工意见和建议。

顺应人民群众新期盼,解决农民看病难,医院按照

走基层的要求,先后组织多支医疗小分队,深入乡镇街道、社区、居委会开展义诊,让专家面对面与群众交流、把脉;为方便群众就诊,医院新上了“叫号”系统,门诊大厅、化验室、检查区等地方,摆放了固定座椅,以便群众等候休息,同时强化志愿者服务队建设,让志愿者遍布就诊区域的每个地方,以便随时为群众提供服务。医院设立了“儿童健康门诊”,对儿童进行健康检查。4—7月份,医院将开展免费为65岁以上老人健康体检,对适龄妇女进行“两癌”筛查,医院将把群众路线教育实践活动贯穿其中,更好地为群众服务。(叶书凡)

妇产科荣获“江苏省五一巾帼标兵岗”称号

近日,从省总工会传来喜讯,我院妇产科荣获“江苏省五一巾帼标兵岗”称号,这是我院在省总工会举办的“双争”竞赛活动以来,在全院女职工的共同努力下所取得的荣誉。

我院妇产科是宿迁市重点专科,科室全体女职工秉承“病患至尊、医德至上、医技至上、服务至馨、协作至诚”的价值观,充分发扬巾帼不让须眉的精神,自开展创建“五一巾帼标兵岗”活动以来,在平凡的工作岗位上,勤勉敬业、恪尽职守,为维护妇女健康,构建和谐社会做出了积极贡献。“五一巾帼标兵”的成功创建,进一步激发了广大女职工的工作热情,鼓舞了斗志,她们对今后的工作也提出了更高的要求。(王静)



荣誉证书 HONORARY CERTIFICATE 表彰在江苏省“五一巾帼标兵岗”竞赛活动中成绩突出,被授予“江苏省五一巾帼标兵岗”荣誉称号,特此证明,以资鼓励。



江苏省第四期“333”高层次人才培养工程培养对象、我院有四位年轻的科主任人选,其中普外科主任、副主任医师吴柏华,是肝胆胰脾领域的领头人。

平时,这位40岁出头的年轻科主任,给人的印象是行事比较低调,话语不多,喜爱运动的他精神头十足,也颇有几分学者风范。有多少次,熟人的肝胆胰脾方面有问题,我请他给把脉诊断,他总是有求必应,且十分热情、仔细、耐心。后来经了解,他这个人,对任何人都是这样,视病人为亲人,医患关系十分和谐温馨。

吴柏华,2006年7月从南昌大学医学院硕士研究生毕业后,就欣然来到我院普外科,做一名高年资主治医师。那时的吴柏华除作为一名医生从事值班、写病历、与患者及家属进行沟通、手术、换药、出院随访患者等工作外,尚需带教实习生及进修生,在沐阳卫校教学,撰写论文,申报科研课题及全县执业医师考试培训等,往往是白天忙得团团转,夜晚还要加班加点到深夜。尽管工作繁忙,但他觉得很充实、快乐、浑身总有使不完的劲。工作起来,一丝不苟,他书写的病历由于规范整洁,

对病情描述准确分析全面透彻,多次受到省检查组的表扬,并作为全院的外科病历模板推广,尤其是在作为普外科病案质量控制后,使普外科及其他外科的病历书写水平得到了极大提高,为医院顺利晋升等级打下了坚实的基础。

为了让这棵出类拔萃的幼苗茁壮成长,2009年,医院把吴柏华送到上海东方肝胆外科医院进修一年,使他的“羽翼”逐步得以丰满。

成绩与荣誉始终归于勤奋的人。2010年,吴柏华顺利晋升为副主任医师;2011年,被医院聘为普外科主任。

英雄有了用武之地,如鱼得水。他在普外科,以“营造公平竞争环境,个人专业突出、学科均衡发展”为管理理念,极大调动了科室医护人员积极性,人人心往一处想,劲往一处使。当年普外科,出院人数就比上年增长了36%,受到医院的表彰。在学科发展上,创建了县内唯一的一家血管外科,重点攻克夹层动脉瘤、腹主动脉瘤、颈动脉体瘤、动脉硬化闭塞症、血管外伤、动静脉血栓等重大疾病在县城内就能得到妥善解决,大大解决了广大血管疾病患者外出就医的困难。2011年6月份,医院搬迁至新址后,普外科病人量急剧上升,有一个病区扩大为两个病区,吴柏华担任大普外科主任,统筹行政管理和学科发展。

肝移植在我院是个空白,为了闯这个禁

区,在医院的全力支持下,2013年,吴柏华开展了猪肝移植实验。他每日凌晨4时,到屠宰场进行猪肝解剖、拍照、查阅国内外相关资料及试验,终于取得了第三次猪肝移植存活58个多小时的好成绩,极大地提高了科室的理论水平和手术操作能力。为此,医院给吴柏华颁发了新技术、新项目一等奖。乳腺疾病一直困扰着广大妇女,一些人往往要到外地诊治,既多跑路又多花钱。为了适应科学发展,解决乳腺难题,2012年底,吴柏华又牵头成立了县内唯一的乳腺外科,解决了广大妇女乳腺疾病的就诊难题,在县内外获得了良好的口碑。

肝胆胰脾外科是吴柏华读研究生时的主攻方向,在平时工作中,吴柏华特别注重该专业的业务拓展和创新,先后开展“胰腺段胆总管切除、腹腔镜外伤性脾破裂脾切除术、门腔癌根治术、肝尾状叶肿瘤切除术、胆囊癌扩大根治术等。

有一个腹部外伤的外省年轻女孩,被水果刀刺进腹腔后损伤了右肾,肝总管劈裂,就好像是农家劈木柴一样,把肝总管劈成两瓣,这样就增加了缝合修补的难度。在手术过程中再次遇到了更大的难题,探查发现,病人的右肝管开口仅有0.5毫米,和平常用的写字笔的笔尖差不多,左肝管开口直径只有1.5毫米。肝总管由左右肝管汇合而成,肝总管直径一般在4到6毫米,通常情况下,一般病人右肝管直径大于左肝管直径,很显然,该病人



谭诗平,骨一科主任,主任医师,显微外科和断肢再植专家。从事骨科临床工作20余年,尤其擅长手外科和显微外科中的断指、断肢再植;血管、神经、肌腱的各种移植修复手术;皮肤、骨组织缺损的各种皮瓣、骨瓣的移植修复手术;手足各种畸形的矫形手术;进修于解放军总医院附属医院(北京304医院)全军显微外科中心;在核心期刊和国家级期刊发表学术论文8篇,多项科研成果获市级科技进步一、二、三等奖。手机 15851180717

个观察期?这个时间多久?

谭诗平:是的,一个断肢再植手术做的很漂亮,如果忽视了术后的处理,同样会导致再植的失败。常规处理包括:安置病人于隔离病室,保持20℃—25℃室温及一定的湿度,严格消毒隔离制度,抬高肢体;局部加温、皮温保持在33℃—35℃,维持再植肢体有效温度可以防止血管痉挛和血栓的发生;观察再植肢体的血液循环如色泽、弹性、皮温、毛细血管充盈时间等;如果疼痛剧烈,要及时止痛,防止过度疼痛引起血管痉挛;吸烟对再植的肢体非常容易造成血管痉挛,引起血管危象,一定不能吸烟或被动吸烟,要创造一个绝对的无烟环境;此类病人都有急躁心理,医务人员要关怀病人,取得信任,树立战胜疾病的信心,良好的心态利于康复。

谭诗平:2012年,有一个25岁的山东小伙子开车在高速公路上发生交通事故,左大腿股骨干断裂,动、静脉缺损均达15厘米,我们取对侧的30厘米长的大隐静脉进行吻合修复,获得成功。同年9月,欧亚公司的宋先生左手碾伤,血肉模糊,我们为他进行了血管、肌腱、神经的移植、修复、重建,术后外观和功能恢复的都非常完美,可以说创造了一个奇迹。

断肢再植手术后,经一周的观察,血液循环情况保持良好,伤口渐趋愈合,可以认为肢体基本存活。进一步是骨折的愈合,周围神经的再生,肢体感觉和关节活动的恢复,为使再植肢体的功能得到最大限度的恢复,应行体疗和物理治疗。

这个学科高精尖
笔者:谭主任,想让您介绍一下断肢再植

本版图片:汪思

| 感染科 | |
|------|-----|
| 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 |
| 内分泌 | |
| 星期一 | 陈慧芹 |
| 星期二 | 陈慧芹 |
| 儿科 | |
| 星期一 | 薛洁 |
| 星期二 | 韦国玉 |
| 星期三 | 刘海林 |
| 星期四 | 黄钟翔 |
| 星期五 | 胡翔 |
| 星期六 | 吴培锦 |
| 普外科 | |
| 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 |
| 泌尿外科 | |
| 星期二 | 郁全胜 |
| 星期五 | 郁全胜 |
| 胸外科 | |
| 星期一 | 刘连松 |
| 星期二 | 周大志 |
| 星期三 | 吕茂洲 |
| 星期五 | 杜春雷 |
| 乳腺外科 | |
| 星期一 | 葛荣忠 |
| 星期二 | 何林兴 |
| 星期三 | 葛荣忠 |
| 星期四 | 何林兴 |
| 星期五 | 葛荣忠 |
| 星期六 | 何林兴 |
| 骨外科 | |
| 星期二 | 王洪俊 |
| 星期四 | 胡绍虎 |
| 星期五 | 谭诗平 |
| 脊柱外科 | |
| 星期一 | 张成亮 |
| 关节外科 | |
| 星期三 | 燕好军 |
| 胸心外科 | |
| 星期一 | 汤井双 |
| 星期三 | 郁松 |
| 烧伤科 | |
| 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 |
| 妇产科 | |
| 星期一 | 周东霞 |
| 星期二 | 胡芳芳 |
| 星期三 | 陈晓超 |
| 星期五 | 董艳 |
| 耳鼻喉科 | |
| 星期一 | 张一航 |
| 星期二 | 李强 |
| 星期三 | 李强 |
| 星期四 | 李强 |
| 星期五 | 李强 |
| 星期六 | 乔丽平 |
| 眼科 | |
| 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 |
| 口腔科 | |
| 星期一 | 葛志红 |
| 星期二 | 周友利 |
| 星期三 | 葛志红 |
| 星期四 | 周友利 |
| 放疗科 | |
| 星期一 | 姚型峰 |
| 星期二 | 徐宜全 |
| 星期三 | 姚型峰 |
| 星期四 | 徐宜全 |
| 肛肠科 | |
| 星期一 | 邓斌 |
| 星期二 | 邓斌 |
| 疼痛科 | |
| 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 | 张雷 |
| 星期六 | 迟迪 |

血管变异遇险 妙手接力挽回

3月20日上午,手术室里普外科二病区的一台手术正在紧张地进行。

患者是65岁的杨女士,患的是胰腺癌,需做胰、十二指肠切除术。主刀者是病区徐本文主任,这样的手术对于徐主任来说,不知做了多少,可谓“小菜一碟”。按照常规,在切除肿瘤之前,要结扎一些不需要的血管,减少出血,敞开阔野,为手术扫除障碍。上腹部的血管错综复杂,分离血管就像走钢丝,徐主任一步步地细心操作,顺藤摸瓜,他发现有一条动脉血管通向肝脏,而这条血管起源于胃十二指肠动脉。按手术常规,胃十二指肠动脉应该扎掉,可徐主任没有急于行事,他脑子里闪过一个念头:这是一种血管变异,还会有其他的血管变异吧?他继续分离,发现本应该从肝总动

3月11日,泌尿外科主任、副主任医师郁全胜和主治医师崔勇为小任成功做了“腔镜下右肾盂输尿管成形”手术,解除了困扰他多年的难言之隐。

小任今年才15岁,是一个长相清秀,性格腼腆的小男孩。3年来隔三差五的喊着“肚子疼”,家长忙于工作没有引起重视。今年3月7日,小任再次“肚子疼”且症状持续一天不缓解,人已无法站立,疼痛难忍,于是送往我院,经B超检查发现右肾严重积水扩张,其体积膨胀超过普通人的三倍以上!泌尿外科医师通过肾盂造影,确诊为“左侧先天性肾盂输尿管连接处狭窄”,找到了肚子痛的原因。

郁全胜主任和崔勇主治医师经过充分术前准备,从患儿腰部左侧切口,深入后腹腔壁与腹膜之间,通过腔镜发现,长期肾脏极度膨胀已经导致输尿管变形,术前主利用腔镜在患儿直径不足0.4厘米的输尿管上端将变形鼓出部分进行细心的修剪,再将先天性狭窄部分剪除,最后将创面吻合,期间克服了避让手术区域内人体最大血管——下腔静脉以及手术部位异常细小柔软不利于腔镜缝合打结等重重困难,再通过体表三个直径从0.5至1.0厘米的小孔,深入腹腔后间隙,将先天性狭窄的输尿管修补缝合,避免了传统开放式手术留下十几厘米的终身瘢痕。手术历时三个小时获得成功。根除了肚子疼的病根,目前,孩子的各项生命体征平稳,术后无不良反应。(薛宇坤)

3月5日,我院护士兼刘集分院护士长蒋倩对刘集分院的护士进行了护理三基考试。(王静)

3月17日至19日,医务处组织开展为期三天的三级医师培训。医院全体医护技药、行政后勤人员参加了培训。(汪思)

3月18日下午,我院公宣部组织召开2014年上半年宣传工作会议暨全院通讯员座谈会。(汪思)

3月20日下午,我院院训浚阳县消防大队张参谋来院对员工进行消防安全知识培训。(张雪峰)

3月21日上午,我院组织

脉分支的肝固有动脉也是从胃十二指肠动脉分出的,而且非常的细。马上寻找肝总动脉,没有找到。病人肝总动脉缺失!徐主任长吁了一口气,如果刚才大意扎断了胃十二指肠动脉,肝总动脉又缺失,肝脏就没有了血液供应,失去功能,后果可想而知。这样的血管变异他还是第一次遇到,马上电话请示上级主任医师周业庭,简单说明情况,要求“救合”。

周业庭院长暂停办公室的事务,立即赶到手术室。周院长认为这是一种少见的血管变异,发生率在1%—5%,由于牵涉到此处的手术不多,不会引起注意,发生率更低。如果当初武断地扎了胃十二指肠动脉,麻烦就大了,需要进行脾动脉的吻合来补救,创伤大不说,效果也不一定理想,幸

亏徐主任细心,发现了肝总动脉缺失。下面的手术方式面临两种选择,一是进行姑息性的胆肠吻合,关腹了事,没有风险,对病人和家属也好交代;二是继续手术,切除病变,清扫周围的淋巴结,但风险很大,稍有不慎,碰坏了变异的动脉,将前功尽弃,难以收场。徐主任再三权衡,决定采取第二种方案,手术难度较大且有风险,医生急忙建议送往上级医院治疗。

情急之下,家人将徐女士急送到我院神经外科。徐女士被120急送进ICU进行抢救时,呈持续昏迷状态,神志不清,双侧瞳孔散大,光反射消失,双侧鼻腔、口腔可见血迹流出,右侧耳道见液体流出,经过CT检查,被确诊为特重型脑梗损伤。患者情况危急,ICU立即为患者行床旁气管插管呼吸机辅助通气,并请相关科室会诊,予紧急止血、抗感染,维持生命体征稳定等治疗。

保住性命
持续昏迷不醒成植物人

神经内科主任刘连松会诊,发现患者头部、胸部、骨盆等多处受伤且伤势很重。时间就是生命,容不得半点耽搁,刘主任为患者在全麻下行右侧硬膜下血肿清除+去骨瓣减压术。长达两个多小时的术后顺利结束,生命保住了。

经过治疗,徐女士仍然持续昏迷,手术过后都快近一个月了,也没有半点苏醒过来的迹象。徐女士的家人急了!徐女士原有个幸福的家庭,丈夫体贴,一双儿女孝顺乖巧。她在家里里外外是把好手,丈夫平时在镇上的厂子里工作,很少有时间顾及家里的农活。家里几十亩地基本就靠丈夫一人侍弄。

昏迷60天
“千呼万唤”醒过来

家人急,医护人员更急!医护人员一边安慰患者家人一边精心监护治疗。2014年1月26日,在我院脑外科医护人员的精心治疗护理下,徐女士终于苏醒了!望着苏醒过来的徐女士,医护人员心里一块千斤大石终于落下了,大家脸上充满了胜利的微笑。在更加精心的治疗护理下,徐女士逐渐走向康复!目前自己能已坐起来,能单独用手托住杯子,能简单的和别人交流了,能在别人的搀扶帮助下慢慢走动。相信过不了多久,她就能走向正常生活。(薛宇坤)

于诊断为胃癌肝转移,北京医院专家估计最多还能活四个月!听到这个消息,患者整个家庭几乎陷入绝望!没办法,患者回到沐阳,抱着一点侥幸,身为患者的李先生最有发言权。

半年前,李先生无意中发现腹部肿块,起初未予在意,慢慢的肿块越来越大,像个小石头那么大,李先生一家慌了神。这么大大一个东西,可不是什么小毛病,得仔细查查了。到底去哪里看病呢,家里召开家庭会议,反复商量,医疗开始为时,沐阳县是个小地方,医疗条件不够好,恰好其他几位患者无良策,时来运转沐阳县遇神医。患者用颤抖的手握住姚主任的手,谢谢姚主任,谢谢人民医院,给了他第二次生命!

(郭全全)

3月5日,我院护士兼刘集分院护士长蒋倩对刘集分院的护士进行了护理三基考试。(王静)

3月17日至19日,医务处组织开展为期三天的三级医师培训。医院全体医护技药、行政后勤人员参加了培训。(汪思)

3月18日下午,我院公宣部组织召开2014年上半年宣传工作会议暨全院通讯员座谈会。(汪思)

3月20日下午,我院院训浚阳县消防大队张参谋来院对员工进行消防安全知识培训。(张雪峰)

3月21日上午,我院组织

“醒了,醒了!”不久前,在我院神经外科病区13号病床,昏迷了两个月的徐女士终于挣脱了死神的束缚,醒了过来。守候在身边的家人兴奋不已,丈夫更是流下了激动的眼泪。

飞来横祸
幸福家庭初跌之痛

2013年11月21日下午,桑城镇的徐女士因车祸而导致脑部严重受伤,当时神志不清,情况相当危急,被家人紧急送往当地医院抢救。该院医生检查发现患者深度昏迷,伤势较重,如做手术难度大且有风险,医生急忙建议送往上级医院治疗。

情急之下,家人将徐女士急送到我院神经外科。徐女士被120急送进ICU进行抢救时,呈持续昏迷状态,神志不清,双侧瞳孔散大,光反射消失,双侧鼻腔、口腔可见血迹流出,右侧耳道见液体流出,经过CT检查,被确诊为特重型脑梗损伤。患者情况危急,ICU立即为患者行床旁气管插管呼吸机辅助通气,并请相关科室会诊,予紧急止血、抗感染,维持生命体征稳定等治疗。

保住性命
持续昏迷不醒成植物人

神经内科主任刘连松会诊,发现患者头部、胸部、骨盆等多处受伤且伤势很重。时间就是生命,容不得半点耽搁,刘主任为患者在全麻下行右侧硬膜下血肿清除+去骨瓣减压术。长达两个多小时的术后顺利结束,生命保住了。

经过治疗,徐女士仍然持续昏迷,手术过后都快近一个月了,也没有半点苏醒过来的迹象。徐女士的家人急了!徐女士原有个幸福的家庭,丈夫体贴,一双儿女孝顺乖巧。她在家里里外外是把好手,丈夫平时在镇上的厂子里工作,很少有时间顾及家里的农活。家里几十亩地基本就靠丈夫一人侍弄。

昏迷60天
“千呼万唤”醒过来

家人急,医护人员更急!医护人员一边安慰患者家人一边精心监护治疗。2014年1月26日,在我院脑外科医护人员的精心治疗护理下,徐女士终于苏醒了!望着苏醒过来的徐女士,医护人员心里一块千斤大石终于落下了,大家脸上充满了胜利的微笑。在更加精心的治疗护理下,徐女士逐渐走向康复!目前自己能已坐起来,能单独用手托住杯子,能简单的和别人交流了,能在别人的搀扶帮助下慢慢走动。相信过不了多久,她就能走向正常生活。(薛宇坤)

于诊断为胃癌肝转移,北京医院专家估计最多还能活四个月!听到这个消息,患者整个家庭几乎陷入绝望!没办法,患者回到沐阳,抱着一点侥幸,身为患者的李先生最有发言权。

半年前,李先生无意中发现腹部肿块,起初未予在意,慢慢的肿块越来越大,像个小石头那么大,李先生一家慌了神。这么大大一个东西,可不是什么小毛病,得仔细查查了。到底去哪里看病呢,家里召开家庭会议,反复商量,医疗开始为时,沐阳县是个小地方,医疗条件不够好,恰好其他几位患者无良策,时来运转沐阳县遇神医。患者用颤抖的手握住姚主任的手,谢谢姚主任,谢谢人民医院,给了他第二次生命!

3月5日,我院护士兼刘集分院护士长蒋倩对刘集分院的护士进行了护理三基考试。(王静)

3月17日至19日,医务处组织开展为期三天的三级医师培训。医院全体医护技药、行政后勤人员参加了培训。(汪思)

3月18日下午,我院公宣部组织召开2014年上半年宣传工作会议暨全院通讯员座谈会。(汪思)

3月20日下午,我院院训浚阳县消防大队张参谋来院对员工进行消防安全知识培训。(张雪峰)

3月21日上午,我院组织

“醒了,醒了!”不久前,在我院神经外科病区13号病床,昏迷了两个月的徐女士终于挣脱了死神的束缚,醒了过来。守候在身边的家人兴奋不已,丈夫更是流下了激动的眼泪。

飞来横祸
幸福家庭初跌之痛

2013年11月21日下午,桑城镇的徐女士因车祸而导致脑部严重受伤,当时神志不清,情况相当危急,被家人紧急送往当地医院抢救。该院医生检查发现患者深度昏迷,伤势较重,如做手术难度大且有风险,医生急忙建议送往上级医院治疗。

情急之下,家人将徐女士急送到我院神经外科。徐女士被120急送进ICU进行抢救时,呈持续昏迷状态,神志不清,双侧瞳孔散大,光反射消失,双侧鼻腔、口腔可见血迹流出,右侧耳道见液体流出,经过CT检查,被确诊为特重型脑梗损伤。患者情况危急,ICU立即为患者行床旁气管插管呼吸机辅助通气,并请相关科室会诊,予紧急止血、抗感染,维持生命体征稳定等治疗。

保住性命
持续昏迷不醒成植物人

神经内科主任刘连松会诊,发现患者头部、胸部、骨盆等多处受伤且伤势很重。时间就是生命,容不得半点耽搁,刘主任为患者在全麻下行右侧硬膜下血肿清除+去骨瓣减压术。长达两个多小时的术后顺利结束,生命保住了。

经过治疗,徐女士仍然持续昏迷,手术过后都快近一个月了,也没有半点苏醒过来的迹象。徐女士的家人急了!徐女士原有个幸福的家庭,丈夫体贴,一双儿女孝顺乖巧。她在家里里外外是把好手,丈夫平时在镇上的厂子里工作,很少有时间顾及家里的农活。家里几十亩地基本就靠丈夫一人侍弄。

昏迷60天
“千呼万唤”醒过来

家人急,医护人员更急!医护人员一边安慰患者家人一边精心监护治疗。2014年1月26日,在我院脑外科医护人员的精心治疗护理下,徐女士终于苏醒了!望着苏醒过来的徐女士,医护人员心里一块千斤大石终于落下了,大家脸上充满了胜利的微笑。在更加精心的治疗护理下,徐女士逐渐走向康复!目前自己能已坐起来,能单独用手托住杯子,能简单的和别人交流了,能在别人的搀扶帮助下慢慢走动。相信过不了多久,她就能走向正常生活。(薛宇坤)

于诊断为胃癌肝转移,北京医院专家估计最多还能活四个月!听到这个消息,患者整个家庭几乎陷入绝望!没办法,患者回到沐阳,抱着一点侥幸,身为患者的李先生最有发言权。

半年前,李先生无意中发现腹部肿块,起初未予在意,慢慢的肿块越来越大,像个小石头那么大,李先生一家慌了神。这么大大一个东西,可不是什么小毛病,得仔细查查了。到底去哪里看病呢,家里召开家庭会议,反复商量,医疗开始为时,沐阳县是个小地方,医疗条件不够好,恰好其他几位患者无良策,时来运转沐阳县遇神医。患者用颤抖的手握住姚主任的手,谢谢姚主任,谢谢人民医院,给了他第二次生命!

3月5日,我院护士兼刘集分院护士长蒋倩对刘集分院的护士进行了护理三基考试。(王静)

3月17日至19日,医务处组织开展为期三天的三级医师培训。医院全体医护技药、行政后勤人员参加了培训。(汪思)

3月18日下午,我院公宣部组织召开2014年上半年宣传工作会议暨全院通讯员座谈会。(汪思)

3月20日下午,我院院训浚阳县消防大队张参谋来院对员工进行消防安全知识培训。(张雪峰)

3月21日上午,我院组织

肢体断离后……

——对话断肢再植专家、主任医师谭诗平

■杜长明 /文

在现代生活中,由机械、交通事故及其它原因引起的肢体断离的伤害时有发生,肢体断离后需要进行再植,以求尽量恢复其功能,但许多人对断肢的知识了解的甚少,一旦遇上了会惊慌失措,对于断肢再植这项高精尖的技术也感到非常的神秘。为此,笔者与我院骨科一科主任、主任医师、断肢再植专家谭诗平对话交流,获取到了相关的知识。

肢体保存有讲究
笔者:谭主任,在受伤现场,伤者、家属或同事往往会不知所措,请您首先谈谈在急救现场到院期间,断肢的保存要注意哪些问题。

谭诗平:这是一个非常重要的环节,正确保持断肢是再植成功的基础和前提,人为地先期处理不当会让伤者雪上加霜,甚至失去再植的机会。如果肢体是被轧在机器里,千万不要强拉硬拽,以防加重损伤。这时应立即切断电源,使机器停止运转,再拆开挤压部位,将受伤的肢体解救出来。特别要提醒的是,肢体未完全断离,即使只有一点皮肤或组织相连,也不可为了包扎方便而自行剪断,因为其中可能有细小血管,可以提供营养。应妥善包扎固定,防止血管受到扭曲、拉伸。

断肢的近侧端用纱布或干净的手帕、毛巾、衣服等加压包扎,即可达到止血的目的。对于喷射状出血,如加包扎无效,可找一根有弹性的橡皮条扎在出血部位靠近心脏的一侧,每隔一小時放松10分钟。对断肢肢体正确的保存方法是干燥冷藏,将断肢用无菌敷料或相对干净的布巾包裹,外面用塑料薄膜密封,然后置于合适的容器如冰瓶中,周围放上冰块。离体肢体时间越短,再植的成功率越高,一般不宜超过6小时,但如果保持得当,时间可延迟。

笔者:会不会有的人忙中出乱,使用一些错误的方法处理保存肢体?

谭诗平:这样的事情经常发生,有人好心

做了坏事。例如有的把断肢浸泡在盐水或75%的酒精里,理由是为了保持湿润和“消毒”,结果浸泡的断面组织水肿,给清创和血管吻合带来困难,而且易引起血管痉挛和血栓引起凝固变性。有人直接将冰块和断肢放在一起,肢体就容易冻伤。如果用雪糕直接接触,麻烦更大,雪糕成分复杂,刺激性大,高渗,降低再植的成活率。断下来的肢体冷藏保存可以降低新陈代谢率,维持生机,有人体保温保存,放在保温袋的腔内,或放在热的暖瓶里,更是大错特错了。

血管吻合是关键
笔者:断肢再植一定有很多的程序和步骤,您认为最关键的是什么?

谭诗平:断肢再植是个非常复杂而又精细的手术,包括术前急诊处理、手术室准备和麻醉、清创、骨支架的重建、血液循环的重建、血管的吻合与缺损的修复、神经的修复、肌肉和肌腱的修复、皮肤的覆盖等,许多过程需要在显微镜下操作。其中最关键的是血管的吻合。

血管的重建是恢复断肢血液循环的关键,不但决定断肢再植的成败,也影响到断肢的功能。要求有足够流量的动脉血灌注,也有充分的静脉血回流,保持相对的血流平衡。如果此相对的血液平衡丧失,即使血管接通,亦将引起断肢的缺血或淤血。为保持这个平衡,防止肿胀、动、静脉吻合数目的比例以1:1.5—2为宜。显微外科吻合的血管口径一般0.3mm—3mm,血管的中层平滑肌所占比例较多,为肌性血管,易发生痉挛,操作起来一定要精细、轻柔,心要静,要有耐心,不能抬速度,一个手指按压最少需要3个小时,一台手术做半天是常有的事,我最长的一台手术进行了23个小时。

术后处理很重要
笔者:断肢再植后,能否成功是不是有一