

透视 百年沐医

用使命担当为“新生儿”护航

——记沭阳县人民医院新生儿危急重症救治中心



“孩子爸爸张先生每隔一段时间就会发张照片过来,一方面是在咨询一下相关需要注意的问题,更主要的是让我看看孩子的情况。”近日,沭阳县人民医院儿科门诊,该院新生儿病区副主任、新生儿危急重症救治中心副主任蔡金娥指着手机中的一幅照片告诉记者,这是一名去年11月出生的幼儿,出生时仅960克,转入县人民医院后,在50天时间里健康成长到2000克。

4个月,成功创建 县新生儿危急重症救治中心

蔡金娥自2003年进入县人

沭阳县新生儿危急重症救治中心

民医院工作以来,一直从事儿科工作。“2012年,我们医院便成立了新生儿科,可以说,我们的新生儿救治工作一直走在全县前列。”

2017年4月,沭阳县人民医院启动新生儿危急重症救治中心创建工作,集中了专业的技术人才、配备了顶尖的医疗设备。同年8月,县卫计委根据省卫计委的相关文件要求,组织相关人员对该院基础条件、人员组成、设施设备和技术水平等方面进行评估后,认为该院在新生儿危急重症救治方面技术力量突出、救治程序规范,能够切实承担起全县新生儿的危急重症救治工作。正式获批为沭阳县新生儿危急重症救治中心。

目前救治中心有医生12名,护士17名,其中高级职称医生5人,中级职称医生4人。雄厚的技术力量,为履行救治中心职责,全力推动新生儿危急重症的救治工作提供了有力保障。中心创建以来,该院每年救治高危新生儿800余名,均转危为安,抢救成功率100%。

迎接新生命 他们全力以赴

医学界将胎龄小于37周的新生儿定义为早产儿,其中小于28周出生的是极早早产儿,一般来讲,此类新生儿救治存活率极低。“每年全县大约有400例的危重症新生儿,他们是每个家庭的希望,对他们的救治,我们必须全力以赴。”沭阳县人民医院儿科执行主任、新生儿危急重症救治中心主任薛洁说。

2018年9月,该院收治了一名胎龄26周、体重仅0.95kg的极早早产儿。据孩子家人称,因为是极早早产儿,在上海出生后,医生考虑存活希望小,让家人放弃治疗。但全家人不想放弃,抱着一线希望来到沭阳县人民医院新生儿危急重症救治中心。蔡金娥清楚地记得,孩子刚送过来的时候,全身发紫,皮肤薄如纸,不能自主呼吸,心跳很微弱,当即被送入新生儿重症监护室的保温箱。这样的极早早产儿,是该院新生儿危急重症救治中心成立以来收治的最小孩子。要平安存活,必须攻克呼吸、感染、营养等数道关卡,稍有不慎,都有可能造成不可挽回的后果。能不能救治?大家心里十分忐忑。

但只要有一丝希望,就不能轻言放弃。抱着这样的想法,蔡金娥和同事们全力以赴,迅速成立



救治小组,制定了详细的治疗和护理方案;24小时专人护理、多功能监护、呼吸支持、肺表面活性物质气管内滴入、维持循环、补充凝血因子、全静脉营养输入等。经过反复多次的抢救和精心的护理,患儿的呼吸渐趋平稳,可自主呼吸,撤离呼吸机并逐渐停止吸氧。两个月后,宝宝体重增长到了2.35kg,并于当年11月25日顺利出院。

为了新生命健康成长 他们努力奔跑

据蔡金娥介绍,在她的手机



微信中,正常保持几十位新生儿家长的联系方式,偶尔会有家长发信息咨询新生儿方面的一些问题。“中心的医护人员会在这些孩子出院前对家长进行模拟培训,出院后跟踪随访。”据蔡金娥介绍,新生儿出生后,中心都会为他们建档立卡,出院后也会定期随访,一般至3周岁左右。据了解,2020年之前,全县仅沭阳县人民医院有新生儿危急重症救治中心。为了保障新生命的安全,该院积极发挥龙头作

用,举办培训、送医下乡等,进一步推动和提升全县新生儿危急重症管理和救治服务能力。“我们医院每年都会组织一次新生儿救治知识和技能培训,参加培训的人员有本院职工,也有其他兄弟医院的儿科医护人员,同时医院还组织医护人员积极参加省、市级培训。”据蔡金娥介绍,新生儿救治有关键的“黄金一分钟”说法,所以培训最关键的就是新生儿复苏环节。下一步,该院将组织开展新生儿复苏技术培训,切实提高医护人员对新生儿窒息的应急处置能力,有效降低新生儿死亡率。



喜讯 传来

南京、昆山传来喜讯 我院喜获多项荣誉

近日,南京、昆山两地传来我院的多个喜讯。

12月24日,江苏省医院协会(市)级医院分会2020年学术年会在昆山成功举办。在大会组织的征文比赛中,我院喜获多个奖项。

院长、党委书记周业庭等撰写的论文《“互联网+”模式下智慧医院建设的实践与创新》荣获一等奖;院长助理、消化病中心主任徐元正,医务处副处长方博撰写的论文《以整合医学的理念进行学科融合之路在我院的探索》、《医院跌倒/坠床不良事件精细化管理——帕累托与RCA的应用与探讨》荣获二等奖;副院长、党委委员姜亚兵、护理部主任胡小艳,党政办副主任汪思

等撰写的论文《DRG付费对定点医疗机构运营的影响》、《护联体背景下紧密型护理管理模式的应用与效果维持》、《新时代下医院文化建设的内涵与思考》荣获三等奖。

12月18-19日,江苏省医院协会2020医院大会在南京召开。在大会组织的征文比赛中,我院药学部主任朱安祥撰写的论文《精细化管理模式在医院药学部门管理工作中的应用》荣获一等奖。

另外,在江苏省医院协会医院文化建设专业委员会组织的“疫情防控常态化与党建引领的医院文化建设”征文比赛中,党政办孙益娟撰写的论文《非公医院思想政治工作的难点与突破》荣获优秀奖。(司艳)

沭阳县人民医院 专家门诊时间

Table listing medical specialties and experts: 神经内科 (Neurology) with experts like 王光胜, 鲍俊杰; 心内科 (Cardiology) with experts like 吴开霞, 吴开霞; 肿瘤科 (Oncology) with experts like 蒋伯刚, 孙立柱; 血液病科 (Hematology) with experts like 章海燕, 章海燕; 消化内科 (Gastroenterology) with experts like 吴群, 王加斌; 呼吸内科 (Respiratory) with experts like 卢立国, 严明月; 感染病科 (Infectious) with experts like 陈民, 冯茂刚; 儿科 (Pediatrics) with experts like 洁红, 周周; 妇科 (Gynecology) with experts like 董刘爱玲, 董刘爱玲; 产科 (Obstetrics) with experts like 季印华, 汤同会; 骨科 (Orthopedics) with experts like 鲍恩虎, 王军; 普外科 (General Surgery) with experts like 叶松, 徐本文; 眼科 (Ophthalmology) with experts like 仲骅飞, 陆婷婷; 皮肤科 (Dermatology) with experts like 陈启红, 陈启红; 神经外科 (Neurosurgery) with experts like 翟雷雷, 翟雷雷; 麻醉科 (Anesthesiology) with experts like 石教授, 叶志虎; 生殖医学科 (Reproductive Medicine) with experts like 葛志娟, 周东霞.

百年沐医

BAI NIAN SHU YI



主办

2020年12月第12期 总第205期 (内部资料 免费赠阅)

肿瘤全球名师亲临 外籍院士张阳德工作站落户我院



12月30日,世界内镜医师协会主席、37国主席团主席,国家级和国家卫生部高级突出贡献专家,乌克兰国家医学科学院外籍院士张阳德带领国内多学科著名医疗专家团队与我院院长、党委书记周业庭一行在北京科技会堂签订《外籍院士张阳德在沭阳县人民医院设立院士工作站协议》。中组部人才局原巡视员、中国国际人才专业委员会副会长胡建华,清华大学第一附属医院普通外科主任、世界内镜医师协会消化协会常务副会长、秘书长杨国山教授等出席了签约仪式。张阳德院士是我院的老朋友,近年来一直悉心帮助医院提升内镜技术

水平,作为世界内镜医师协会主席,张阳德院士从1990年创办全国内镜医师大会开始,就主持、组织全国专家持续进行内镜微创行业相关标准的制定,开展医师培训、考核工作。世界内镜医师协会在卫生行政管理部门的授权和指导下,建立了各专科专病的多个《国际内镜考评与标准学院和基层学院》。2019年12月,国际消化内镜、呼吸内镜、妇科内镜、关节内镜和麻醉内镜考评与标准学院落户我院,将考评国内内镜医师并颁发世界内镜专科医师证书,推进建立沭阳“世界大健康小镇”和永久国际学术大会。沭阳县人民医院张阳德院士工

里程碑式突破 全市首例本土试管婴儿成功受孕



“没想到一次试管就成功怀孕了!我终于也能做妈妈了……”12月18日,在我院生殖医学中心诊室,全市首例本土试管婴儿成功受孕。24岁的何女士历经5年的求子之苦,终于成了一名准妈妈。这一刻,她笑得太久。 “妈?结婚5年未孕,谁能圆我‘妈妈梦’?” 今年24岁的何女士是沭阳县湖东镇人,本处在女性生育的黄金年龄段,却经历了长达5年的艰辛求子路。5年来,她为治疗不孕辗转于省内各大医院,却始终未能如愿。眼看

着怀孕的梦越来越渺茫,何女士的心理压力也越来越大。 今年年初,经人介绍,何女士来到我院生殖医学中心就诊。根据何女士的病情,生殖医学中心团队按照女性不孕症诊疗规范,行相关检查后,发现其双侧输卵管积水。生殖医学中心副主任、副主任医师葛志娟告诉何女士:“现在有两个方案来解决生育问题,一是直接做试管婴儿,二是做手术疏通输卵管后试孕……” 提及要做手术要么做试管,何女士内心复杂:“想顺利生个宝宝这么难吗……”深思熟虑后,何女士决定选择手术疏通输卵管后自行试孕。随后,生殖医学中心主任、主任医师周东霞排除手术禁忌症后,为其行腹腔镜手术,术中证实盆腔粘连严重,予行输卵管造口术。手术过程顺利,何女士术后恢复良好。然而回家

试孕半年,何女士肚子还是没有动静。 报喜!新鲜周期移植,一次试管成功怀孕! 今年10月,何女士和丈夫再次来到我院生殖医学中心,决定做试管婴儿。通过检查各项指标,生殖医学中心团队为其制定了超促排卵方案,进入试管婴儿(鲜胚移植)周期。 在江苏省人民医院生殖医学中心专家的指导下,我院生殖医学中心团队于12月4日为何女士取卵10枚,12月7日移植优质胚胎2枚。 12月18日,是何女士返院抽血验孕的日子,也是个值得纪念的日子,她和丈夫几乎不敢相信,竟然一次试管就成功怀孕!看着手中的化验结果,夫妻俩激动的泪水夺眶而出。 现在,何女士成了全家人的重点保护对象,她本人更是倍加珍惜这次做妈妈的机会。“我终于可以和其他人一样,也能当妈妈了!”何女士轻轻地抚摸着自己的肚子,对自己说,更好好像在腹中的胎儿发出内心的召唤。(文/李付凤 图/薛宇坤)

徐州医科大学来院进行 2020-2021 学年实践教学中期检查

12月17日上午,徐州医科大学第一临床医学院院长顾玉明、徐州医科大学附属医院神经内科主任医师葛巍、徐州医科大学第一临床医学院辅导员马朴一行3人来我院进行2020-2021学年实践教学中期检查。我院副院长乙军、副院长王光胜、科教处处长孙亚春等陪同检查。 汇报会上,乙军副院长对顾玉明院长一行的到来表示欢迎,对徐州医科大学长期以来对医院教学工作的关心支持表示感谢。 随后,检查组通过现场督导神经内科教学查房,召开实习生座谈会并检查实习生考核手册和病历,实地考察学生教室、

宿舍、食堂、临床技能培训中心等教学场所和参与呼吸与危重症医学科病例讨论等方式对我院中期实践教学工作进行了全面检查。 顾玉明院长一行充分肯定了我院的教学工作,对医院领导高度重视教学工作、加大教学投入和改善学生学习生活条件等举措给予了高度评价,特别是医院专门配备政治、思想辅导老师的做法,值得其他附属/教学医院借鉴和学习。乙军副院长要求科教处以本次检查为契机,以查促改,以查促建,进一步加大教学工作管理力度,持续改进教学中存在的不足,不断提高医院临床教学水平。(朱婷婷)

省医疗保障局来院开展 药品(医用耗材)阳光采购及 医保支付方式改革现场督查

12月23日上午,省医疗保障局医药价格和招标采购处副处长卢银柱、省医疗保障基金管理中心四级调研员梁云华等领导一行5人莅临我院,就医疗机构药品(医用耗材)阳光采购及医保支付方式改革开展现场督查。市医保局副局长马彩梅、县医保局局长刘志义及我院院长、党委书记周业庭等陪同督查。 周业庭院长对督查组的到来表示热烈欢迎,对省医保局给予医院的支持关心表示感谢。周院长强调,作为非公立医院,我院始终坚持党建引领,秉承“德木双馨、公益为民”的院训,扎实做好疫情防控,积极助力复工复产。在刚刚结束的省抗击新冠肺炎疫情表彰大会上,我院荣获“全省抗击新冠肺炎疫情先进集体”荣誉称号,是全省仅有的

一家获此殊荣的非公医疗机构。 随后,周业庭院长向督查组详细汇报了医院药品(医用耗材)管理、医保支付方式改革推进落实的各项举措,同时也从多个角度向督查组反映了非公医院在推进阳光采购及医保支付方式改革政策过程中存在的困难和问题,希望政府出台具体的政策给予引导和支持。

省医疗保障局卢银柱副处长一行对我院在党建、疫情防控、集中采购等方面的工作给予了充分肯定。卢处长强调,医院与医保要实现融合发展,要大力发挥医保资金的正向作用,切实提升参保群众的获得感。省医保局高度重视的想法,将积极推进省市县协同,共同配合建立适合地方特点的医保政策。(文/宋 睿 图/薛宇坤)



市卫健委检查组 莅临我院检查安全生产工作

12月14日,市卫健委安全生产检查组一行4人莅临我院进行安全生产检查。我院党委书记张高勇及总务处、保卫科等职能部门负责人陪同检查。 检查组分后勤保障和治安消防两个组,通过实地查看、现场询问、查阅台账等方式对我院安全生产工作进行了细致的检查。 通过检查,检查组专家对我院的



沭阳县人民医院 微信号:shyyy 沭阳县人民医院 微信订阅号:shyyy

本版编辑:张 强

2020 年度管理学校课程完美收官



按照2020年管理学校培训计划,12月17日下午,第十五次授课活动在我院行政楼八楼第一会议室如期进行。党政领导班子成员、中层干部、管理后备人才及运营助理参加了此次培训。院长、党委书记周业庭

图片 NEWS

作《新医改形势下医院发展的思考》专题授课。周院长从当前医疗卫生政策背景、医院发展现状及医院未来发展的思考等三个方面进行了深入浅出的讲解,给各部门和科室未来的发展和建设指明了方向。 这是2020年管理学校最后一次授课,至此管理学校课程完美收官。本年度管理学校的成功举办,为进一步提高医院质量管理水平、促进医教研协同发展贡献了力量。(文/刘海媛 图/薛宇坤)

# 共话发展 共谋未来 基于新医保支付形式下的DIP 医院发展对策论坛在我院成功举办

12月22日下午,由我院主办的基于新医保支付形式下的DIP医院发展对策论坛在行政楼八楼第一会议室成功举办。我委部分一、二级医院院长、业务院长、医保经办人员及财务人员,我院党政领导班子成员及中层干部齐聚一堂,共话发展、共谋未来。开幕式由我院常务副院长、党委副书记朱宝林主持。

我院董事长、院长、党委书记周业庭在开幕式上致辞。他强调,召开此次论坛的目的是为了共同学习新医保支付形式下DIP相关政策,共谋发展。随后,我院副院长、党委委员姜亚兵详细解读了DIP政策,副院长王光胜,党委委员、检验学部主任张高明,党委委员、影像科主任刘国红,院长助理、医务处处长孙立柱,院长助理、心内科主任高新春,内分泌科主任、健康管理中心副主任张前进和生殖医学中心主任周东霞分别与参会人员分享了胸痛中心、卒中中心、脑电中心等平台和科室的建设与发展情况。

长分别向韩山、马厂、贤官和华中冲医院代表授牌。

在即将实施DIP政策的环境下,在药品、耗材零加价的医疗政策背景下,医院如何实现高质量发展?周院长强调,一是要开展价值医疗,即用最优的服务、最低的花费,让老百姓享受到最好的治疗效果;二是要紧随健康中国2030战略,医院要进一步提高信息化水平,从而达到医院转型的目的;三是要在互联网+医疗模式的基础上,进行三医联动,建立医联体,和兄弟医院打成一股绳,抱团取暖,把医院做大做强;四是要转变发展方向,从“以疾病为中心”转变为“以健康为中心”,向医防结合的方向发展,提高慢病管理水平,以达到精准医疗、精诚服务、精益管理的目的;五是要开展继续教育培训,提高区域老百姓急救等医疗知识的普及率,利用融媒体技术开展培



我院院长、党委书记周业庭在开幕式上致辞。

## 县卫健局公开招聘工作人员来我院跟班学习

12月9日,县卫健局公开招聘的19名工作人员来我院进行为期2个月的跟班学习。

岗前培训会上,科教处处长孙亚春对前来跟班学习的人员表示热烈欢迎,详细讲解了医院相关规章制度,并对跟班学习工

作提出了具体要求。随后,医务处副处长方博强调了疫情防控的重要性,要求大家严格落实疫情防控 and 外出备案制度,外出特别是跨市跨省出行需提前到医务处登记备案。

跟班学习人员纷纷表示,一

定会珍惜这次难得的学习机会,明确工作任务,努力学习、工作,遵守医院的各项规章制度,将沐医先进的理念和管理经验带到新的工作岗位。

(胡盈盈)

## 强化伦理审查 促进科研发展 伦理审查工作会议顺利召开

12月24日下午,我院在行政楼八楼第二会议室召开伦理审查工作会议。伦理审查委员会委员及项目负责人共14人参加。会议由伦理审查委员会主任委员乙军主持。

会上,科研项目负责人分别围绕科研立项背景、立项整体思

路、立项的伦理学等方面进行了汇报,新技术类项目负责人分别对科室即将开展的新技术的诊疗常规、操作规范、临床适应症、知情同意书、研究进展等基础内容进行了详细阐述。委员们针对伦理审查要点和项目的实施中受试者的获益和风险等方面提

出了中肯的修改意见和建议。

乙军主任委员强调,随着医院的发展,开展临床新技术和科研学术工作面临的医学伦理问题也越来越多。他要求各委员认真履行职责,为临床伦理和科研伦理把好关,逐步提升医院伦理审查水平。

(王静)

## 岗位练兵强技能 技术比武展风采 总务处举办首届技能竞赛



总务处首届技能竞赛现场。

12月25日下午,由总务处主办的首届技能竞赛在行政楼八楼第一会议室拉开序幕。本次技能竞赛以提高专业技能为目的,紧紧围绕我院后勤保障日常工作开展,是对后勤保障人员

业务水平、服务质量的一次集中检验和考核。

来自总务处服务中心水电班职工、病员服务中心、空调机组、佑安资产管理组、电梯服务组、宾馆接待组6个小组的24名选手参加了此次比赛。比赛共设日光灯双控开关接线、手卫生、三角阀门拆装、电话礼仪、锁体拆装、风机盘管电机拆装6个项目。党委委员、检验学部主任张高明,党委委员、功能检查科主任费正东,院长助理、医务处处长孙立

柱,工会副主席、党政办副主任陶雪年等担任比赛评委。

比赛中,选手们沉着冷静、操作娴熟,展现出了较高的竞技水平和职业素养。整个赛程紧张而激烈,丰富且有序。

经过激烈的角逐,陶昕获得手卫生组“个人风采奖”,付巧玲获得电话礼仪组“沟通达人奖”,徐东林获得三角阀门拆装组“拆装达人奖”,徐高雷获得锁体拆装组“技术全能奖”,侍威海获得日光灯双控开关接线组“最佳能手奖”,李项亮获得风机盘管电机拆装组“巧夺天工奖”。张雪峰和朱凯因组工作出色,活动深入开展有力,被授予“最佳组织策划奖”。

(文图/司艳)

## 思维碰撞 创新共赢 我院成功举办市医学会 医学科研分会2020年学术年会

12月4日,由市医学会主办、我院承办的宿迁市医学会医学科研分会2020年学术年会在行政楼八楼第一会议室成功举办。

市医学会秘书长徐彬出席并致辞。市医学会医学科研专业委员会全体委员及全市医学科研相关专业人员等共200余人参加了会议。会议由我院党委副书记、常务副院长、市医学会医学科研分会主任委员朱宝林主持。

会议邀请江苏省中医研究院、国务院政府特殊津贴专家

陈彦教授,徐州医科大学科技处处长顾兵教授,徐州市医学伦理学会理事长刘大跃教授,宿迁市人民医院骨科主任医师王冰,宿迁市第一人民医院科技处处长王士平,我院科教处副处长张国明等专家进行授课。专家们围绕科研课题申报、论文撰写以及如何开展科研工作等进行了深入浅出的讲解。

本次年会的成功举办,为全市医学科研相关专业人员搭建了交流平台,为促进全市医学科研发展,提高医学科研质量贡献了力量。

(胡盈盈)

## 县医院管理协会心血管分会 学术年会在我院成功举办

12月11日下午,2020年沭阳县医院管理协会心血管分会学术年会在我院成功举办。

沭阳县医院管理协会会长倪尔春、徐州市中心医院心内二科副主任路雯、沭阳县医院管理协会心内科专业委员会全体委员、全县各乡镇医院内科医师等200余人参加了会议。会议由我院院长助理、心内科主任、县医院管理协会心血管分会主任委员高新春主持。

会议邀请县内外多名心

内科专家围绕心力衰竭药物治疗新进展和困惑探索、双通道新时代--抗凝在动脉血栓领域的探索、2020ESC房颤规范化治疗、2020年冠心病合并房颤患者抗栓管理等方面进行了深入浅出的讲解和临床疑难病例答疑。

此次学术年会的成功召开,为本地区心血管专业医护人员提供了一个学术交流和讨论的平台,为进一步推动全县心血管病学专业的发展,全面提升心血管病专业诊疗水平做出了积极贡献。

(胡敬)

## 护理部成功举办 市级继续教育项目



护理人员参加市级继续教育项目培训。

12月15日下午,由我院护理部主办的宿迁市继续教育项目“腹部假想平面定位有效降低低分子肝素钠出血风险培训项目”在行政楼八楼第一会议室成功举办。县护理管理专业委员会全体委员和全县各医疗机构内、外科相关专业

护理人员共120余人参加了培训。

此次培训班由我院心内科护士长、省专科护士仲瑾,临床技能培训中心主任、心内科副主任医师胡敏,省心血管专科护士张蕾和心内科护理组长高婷婷担任主讲。

参会人员纷纷表示,通过培训,熟练掌握了低分子肝素钠的定位方法,对于降低低分子肝素钠皮下注射出血率,减轻患者痛苦,提高患者满意度起到积极的推动作用。

(文/刘娜 图/薛宇坤)

## 开展结核病知识培训 筑牢健康防火墙

为不断提高肺结核病的临床诊疗能力,12月7日下午,医务处在行政楼八楼第一会议室组织召开肺结核病防治知识培训会。全院200余名医务人员参加了培训。

培训会上,感染科副主任司徒校围绕肺结核的防控和诊治,从国家结核病控制策略、机构与职责及肺结核患者的发现、报告、追踪、转诊、学校结核病防控等方面进行了深入浅出的讲解,并结合平时工作中遇到的常见问题一一进行答疑解惑。

(蔡晓娟)

## 超声检查 哪些要憋尿? 哪些要空腹? 看完你就懂!

每天来沐医做超声检查的人很多,有一部分人总要“折腾”下才能做完,比如需要憋尿的检查,却因尿液没憋够,还要再喝点水。需要空腹的检查,却因吃了早饭,只有等几个小时或第二天再来。哪些超声检查项目要憋尿?哪些要空腹?今天沐医君一一为大家解答下。

**一、需要憋尿的项目**

膀胱、前列腺、输尿管、经腹部妇科(子宫及附件)的超声检查。

这是因为我们的肠道里有气体,很容易对这些位置的超声检查造成干扰。

憋尿会让膀胱鼓起来,气体就被挤到一边去了,检查结果就会更准确。

而且尿液在这个时候,还可以起到“打光”(专业上叫透声)的作用,各种器官照出来的“照片”不要太清晰哦!

**二、需要空腹的项目**

肝、胆、胰、脾及胃肠的超声检查。

人在进食以后,胃肠道里面的食物和气体增多,医生在观察各个脏器时就容易造成误诊。例如胰腺的位置是在胃的后边,本来就不容易被检查到,人在进食以后,鼓起来的胃把胰腺挡住了,那就更不容易检查了。

除了这些常见的以外,还有不能忽视的是“准妈妈”们的常规产科超声,一般不需要充盈膀胱,也不需要空腹,但有几种特殊情况需要孕妇适度充盈膀胱:

1、孕周不足8周者,需要充盈膀胱,以减少肠道气体遮挡;

2、前置胎盘、前置低分子肝素钠出血者,需充盈膀胱。

超声检查项目,尿没憋够、没有空腹会影响检查的结果,所以听医生的话,该憋尿憋尿,该空腹空腹!

最后,沐医君温馨提醒广大市民:在医生开了超声检查,拿到检查预约单时,要仔细看上面写的要求和注意事项哦!



# 时间就是生命! 76岁老人突发脑梗塞命悬一线 紧急取栓起死回生



“我现在意识很清楚,膀子和腿都能抬起来了!”在我院神经内科病房,76岁的苗爷爷面色红润,声音洪亮。谁能想到就在十多天前,他突然口角歪斜,不能说话,右侧肢体无力,意识不清,歪倒在地上,处在急性脑梗塞的恐惧中,房颤、脑梗塞等既往症状一点点消磨着他的意志。一场没有硝烟的生死争夺战悄然打响……

**从昏迷到清醒,时间就是生命**

苗爷爷是沭阳县茆圩乡人,76岁的他正值晚年,享受着儿孙绕膝的美好生活。苗爷爷的家人记得很清楚,11月1日下午1点,苗爷爷还在田里耕种,1点15分突然歪倒在地、言语不能、意识模糊。家人立即将他送至当地医院就诊。“急诊头颅CT未见明显出血,考虑急性脑梗死!情况十分危急!需立即送到沭阳县人民医院卒中中心!”

下午2点54分,苗爷爷因“右侧肢体无力,不能言语”,被收治我院神经内科病区。经过详细询问病史和全面检查,苗爷爷最终被确诊为急性脑梗塞。

此时距离发病时间已有两小时。时间十分紧迫!在征得苗爷爷家人同意的情况下,我院副院长、神经内科主任王光胜带领神经内科团队立即为苗爷爷启动阿替普酶静脉溶栓,并行桥接取栓手术。

在中国,平均每21秒钟就有1人死于脑血管疾病,病死率居所有疾病第1位,存活的患者中,约有75%遗留有不同程度的残疾,其中40%为重度残疾。但是很少有人知道,如果预防得当,80%的脑卒中可以避免,更很少有人知道,对于中风而言,如果快速就诊,用静脉溶栓与动脉取栓,可以降低50%的致死率。

**24小时,365天的守护**

溶栓、取栓是起病24小时之内的急性卒中患者最有效的治疗手段。除了病人入院快,医院多学科协作是快速救治的关键。我院神经内科全年24小时开展

听说做“试管婴儿”会很怀孕,运气好的话,半个月把胚胎放入体内,1个月就能查出怀孕了,因此有不少家庭跃跃欲试。那么,什么是试管婴儿呢?哪些人需要做?哪些人不能做?今天我们就来聊聊试管婴儿那些事儿——

**一、什么是试管婴儿?**

试管婴儿的医学名称叫“体外受精-胚胎移植”(IVF-ET),是用人工方法取出精子与卵子,在体外受精,发育至一定阶段后,再将胚胎移植到母体内子宫内继续发育至足月出生这样一个过程。试管婴儿是一种助孕技术,在其他方法治疗无效时可以考虑使用。

**二、试管婴儿过程是怎样的?**

做试管婴儿主要包括以下几个步骤:

(一)女方各种因素导致的配子运输障碍

1、轻度子宫内膜异位症患者,人工授精≥3次未妊娠;

2、中、重度子宫内膜异位症患者输卵管通畅、<35岁且卵巢功能良好者,可试行自然期待3-6个月或人工授精3个周期未孕;≥35岁或输卵管功能减退者,可直接行IVF并酌情使用GnRH-a;术后根据患者意愿可直接行IVF。

(二)排卵障碍

1、难治性排卵障碍经反复诱导排卵仍持续无排卵者,促排卵治疗≥6个周期或促排卵+人工授精治疗≥3个周期未妊娠者;

2、有卵巢功能明显减退的证据:年龄≥35岁;二次或以上基础血清FSH>10 IU/L(两次检查间隔一月以上);B超测定双侧卵巢基础窦卵泡计数<5-7枚,以上三项满足两项及以上者。

(三)子宫内异位症

1、轻度子宫内膜异位症患者,人工授精≥3次未妊娠;

2、中、重度子宫内膜异位症患者输卵管通畅、<35岁且卵巢功能良好者,可试行自然期待3-6个月或人工授精3个周期未孕;≥35岁或输卵管功能减退者,可直接行IVF并酌情使用GnRH-a;术后根据患者意愿可直接行IVF。

(四)男方少、弱精子症

男方少、弱精子或复合因素的男性不育,经人工授精治疗≥3个周期未妊娠,或男方因素严重程度不适合人工授精者。

(五)不明原因不育者

人工授精≥3次未妊娠者。

# “左眼跳财,右眼跳灾”? 女子右眼角连跳1年后慌了! 真相竟是……

“左眼跳财,右眼跳灾”,这句老话绝大多数人都听过,以至于只要眼皮跳,第一时间就想到是跳财还是跳灾。对大多数人偶尔出现的生理性眼部跳动来说,确实可以不用管!但有些人是病理性的跳动,如果完全不管,对患者本人真的是“一场灾”!

**患者右眼角抽搐一年 尝试多种治疗方法无效**

今年39岁的季女士一年前发现自己右眼角反复抽搐,一直很有重视,认为会慢慢自愈。随着时间的推移,右眼角抽搐的愈发厉害,且劳累或情绪激动时更加严重。

右眼角已经抽搐1年的季女士感觉已经影响到正常生活,便去当地医院就诊,尝试了各种治疗方法,但始终效果不明显。近日,备受煎熬的她打听到我院神经外科在治疗该疾病方面有着丰富的经验,便来到我院就诊。

**为患者行微血管减压术 术后眼角立即停止抽搐**

我院神经外科副主任、主任医师翟雷接诊了季女士,经过详细询问病史和全面检查,最终确诊其为“右侧面肌痉挛”,发病原因为血管压迫右侧面神经。

我院神经外科团队在综合评估季女士的病情后,为其行“右侧面神经微血管减压手术”。手术采取先进的微创手术理念,仅在季女士的右枕部切口小切口,剔除切口周围头发后,锁孔开颅,骨窗直径仅约3cm,在显微镜下进行微创手术,分离压迫面神经的血管。

术后季女士的眼角抽搐立即停止,面部表情恢复正常,生活质量显著提高。季女士对手术效果表示非常满意,并对医生的精湛技术和细心关怀表示衷心感谢。

面肌痉挛是指面部肌肉反复发生的阵发性、不自主的抽搐,多从一侧下眼睑开始起病,逐渐扩展到同侧口角及面部颊部。好发于中老年人,女性略多于男性,发病年龄有年轻化趋势。

**二、“面肌痉挛”人群注意事项**

1、注意防寒,尤其是春秋早晚气温变化比较明显的季节;

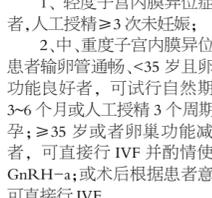
2、辛辣刺激可加重病情,如浓茶、无糖饮料、咖啡等,应少食用;

3、面肌痉挛患者在日常生活中应该多进行锻炼;

4、保证有足够的休息和睡眠时间,保持心情愉悦。

(黄倩倩)

## 医生,听说做“试管婴儿”很快就能怀孕,我能做吗?



怀孕是一个系统工程,必须要一系列的条件都恰好到位的时候,怀孕才能发生。女性没问题,男性精子有问题(比如精子数量少、质量差、畸形多)也是无法进行孕育的。

**五、哪些人不能做试管婴儿呢?**

(一)有如下情况之一者,不得实施体外受精-胚胎移植或衍生技术:

1、男女任何一方患有严重的精神疾患、泌尿生殖系统急性感染、性传播疾病;

2、患有《母婴保健法》规定的不宜生育的、目前无法进行胚胎植入前遗传学诊断的遗传性疾病;

3、任何一方有吸毒等严重不良嗜好;

4、任何一方接触致畸量的射线、毒物、药品并处于作用期。

季女士的头发、容貌完全没有因手术而受到影响,术后当天右眼角立即停止抽搐,效果立竿见影。季女士感慨万千,笑着说自手术后摆脱了万痛痛的困扰。自此未再出现右侧面部肌肉抽搐等其他情况,恢复状况良好,术后第7天康复出院。

日常生活中,轻微的、偶尔的眼皮跳动是非常多见的,常常因为疲劳、睡眠不足或者精神压力过大,食物或者药物刺激而导致。

但有种“跳”一定要注意,如果是长期的跳动,且劳累或情绪激动时更加严重。

重,有可能就是面部神经疾病的先兆,其中最常见的是面肌痉挛。

**相关科普:**

**一、何为“面肌痉挛”**

面肌痉挛是指面部肌肉反复发生的阵发性、不自主的抽搐,多从一侧下眼睑开始起病,逐渐扩展到同侧口角及面部颊部。好发于中老年人,女性略多于男性,发病年龄有年轻化趋势。

**二、“面肌痉挛”人群注意事项**

1、注意防寒,尤其是春秋早晚气温变化比较明显的季节;

2、辛辣刺激可加重病情,如浓茶、无糖饮料、咖啡等,应少食用;

3、面肌痉挛患者在日常生活中应该多进行锻炼;

4、保证有足够的休息和睡眠时间,保持心情愉悦。

(黄倩倩)

“左眼跳财,右眼跳灾”,这句老话绝大多数人都听过,以至于只要眼皮跳,第一时间就想到是跳财还是跳灾。对大多数人偶尔出现的生理性眼部跳动来说,确实可以不用管!但有些人是病理性的跳动,如果完全不管,对患者本人真的是“一场灾”!

**患者右眼角抽搐一年 尝试多种治疗方法无效**

今年39岁的季女士一年前发现自己右眼角反复抽搐,一直很有重视,认为会慢慢自愈。随着时间的推移,右眼角抽搐的愈发厉害,且劳累或情绪激动时更加严重。

右眼角已经抽搐1年的季女士感觉已经影响到正常生活,便去当地医院就诊,尝试了各种治疗方法,但始终效果不明显。近日,备受煎熬的她打听到我院神经外科在治疗该疾病方面有着丰富的经验,便来到我院就诊。

**为患者行微血管减压术 术后眼角立即停止抽搐**

我院神经外科副主任、主任医师翟雷接诊了季女士,经过详细询问病史和全面检查,最终确诊其为“右侧面肌痉挛”,发病原因为血管压迫右侧面神经。

我院神经外科团队在综合评估季女士的病情后,为其行“右侧面神经微血管减压手术”。手术采取先进的微创手术理念,仅在季女士的右枕部切口小切口,剔除切口周围头发后,锁孔开颅,骨窗直径仅约3cm,在显微镜下进行微创手术,分离压迫面神经的血管。

术后季女士的眼角抽搐立即停止,面部表情恢复正常,生活质量显著提高。季女士对手术效果表示非常满意,并对医生的精湛技术和细心关怀表示衷心感谢。

面肌痉挛是指面部肌肉反复发生的阵发性、不自主的抽搐,多从一侧下眼睑开始起病,逐渐扩展到同侧口角及面部颊部。好发于中老年人,女性略多于男性,发病年龄有年轻化趋势。

**二、“面肌痉挛”人群注意事项**

1、注意防寒,尤其是春秋早晚气温变化比较明显的季节;

2、辛辣刺激可加重病情,如浓茶、无糖饮料、咖啡等,应少食用;

3、面肌痉挛患者在日常生活中应该多进行锻炼;

4、保证有足够的休息和睡眠时间,保持心情愉悦。

(黄倩倩)

## 医生,听说做“试管婴儿”很快就能怀孕,我能做吗?

怀孕是一个系统工程,必须要一系列的条件都恰好到位的时候,怀孕才能发生。女性没问题,男性精子有问题(比如精子数量少、质量差、畸形多)也是无法进行孕育的。

**五、哪些人不能做试管婴儿呢?**

(一)有如下情况之一者,不得实施体外受精-胚胎移植或衍生技术:

1、男女任何一方患有严重的精神疾患、泌尿生殖系统急性感染、性传播疾病;

2、患有《母婴保健法》规定的不宜生育的、目前无法进行胚胎植入前遗传学诊断的遗传性疾病;

3、任何一方有吸毒等严重不良嗜好;

4、任何一方接触致畸量的射线、毒物、药品并处于作用期。

(二)女方子宫不具备妊娠功能或严重躯体疾病不能承受妊娠。