

在中国最佳第三方医院评价标准的艾力彼排行榜(2021 届中国县级医院竞争力春季榜/县级医院专科排行榜)中,沭阳医院神经内科、消化内科、肿瘤内科和肾脏内科均荣登“全国县级医院专科排名 30 强”。

走进“全国县级医院专科 30 强”——沭阳医院肿瘤科



“我的小便可清爽了,再也不会黄了!每天也能放心地吃好多好吃的!”日前,在沭阳医院肿瘤科接受治疗的患者黄某与医护人员打趣道。与他两个月前说两句话就要喘一会儿的模样,真是天差地别。

胆管汇合处有一个巨大肿块,导致左右胆管闭塞,形成梗阻性黄疸,黄疸值快速上升,身体状况极差。

以患者为中心,“量身定制”实施个性化诊疗。以肿瘤科主任、主任医师孙立柱为首的多位专家组成的肿瘤诊疗团队,综合患者既往多线治疗、病情特点及身体状况进行术前缜密的 MDT 讨论后,对黄某进行左右胆管支架及胆管外引流管植入术,同时制定了适合患者切身情况的个性化治疗方案,并用目前

新上市的疗效最佳的药物配合治疗。经过 2-3 个周期治疗后,黄某肿瘤标志物降至正常,CT 复查显示病灶明显缩小,全身情况得到明显改善。

聚人才强设备 提升科室综合实力

沭阳医院肿瘤科成立于 1999 年,科室设有两个病区,开放床位 110 张。目前已发展为以临床为中心、集医疗、教学、科研、预防、保健为一体的标准化综合性科室,是宿迁市规模最大的肿瘤科之一,宿迁市临床重点专科、国家肿瘤药物临床试验基地、江苏省人民医院肿瘤科协作科室。凭借雄厚的技术力量和精益求精的服务精神,科室上榜 2021 年艾力彼县级医院专科排行榜 30 强,位列第 28 位。

该科室由一批经验丰富的老中青医师团队组成,拥有主任医师 5 人,副主任医师 5 人,主治医师及住院医师 19 人,其中博士 1 人,硕士研究生 9 人。先后获省“333”高层次人才培养对象 1 人,宿迁“千人计划”培养

对象 1 人。

设备方面,该科室拥有体外高频热疗机、体外免疫治疗机、体腔热灌注机、放射性粒子植入系统、医柯达电子直线加速器先进设备。近距离治疗后装机的投入使用,更是填补了宿迁地区近距离放射治疗的空白。同时,配备了 3.0T 核磁共振、64 排螺旋 CT 等设备,为肿瘤科患者的诊疗和康复提供有力保障。

创新诊疗模式 为患者点亮生命之光

创新肿瘤诊疗新法,开辟肿瘤诊疗新进展。2020 年 3 月,从事餐饮行业的潘某在外地确诊为乳腺癌晚期,已失去手术机会,并在地接受全身静脉化疗,后因副作用大自行终止治疗,且未定期复查。2021 年 5 月,潘某发现其右侧乳腺肿块较前增大,至沭阳医院肿瘤科寻求帮助。经检查评估,患者右侧乳腺肿块增大至 1.5cm,两肺转移灶增多至 5 个。孙立柱及乳腺癌诊疗团队讨论协商后,

改变抗肿瘤治疗思路,尝试乳腺局部姑息性放疗联合全身内分泌治疗。

在与患者及家属充分沟通后,2021 年 11 月 17 日起对其进行右乳腺及右侧腋窝淋巴结姑息性放射治疗,同时开始内分泌治疗。该方案只需按时吃药、打针,无需住院,且副作用大大减轻。3 个月,潘某复查发现其右乳及两肺病灶均缩小,9 个月后复查发现右乳腺块明显缩小,两肺病灶大部分已消失不见,经沭阳医院肿瘤多学科会诊后评估患者具有手术指征。目前,潘某的餐饮生意也正常营业了,她整日在餐饮店忙里忙外,生意红红火火。

经过多年的健康、持续发展,该科室已形成结构合理、实力强劲的专业人才队伍。近 3 年平均年门诊量 20000 人次左右,平均年出院人数 6000 余人次。在这里,让更多的生命更有尊严;在这里,让更多的生命得到延续;在这里,更多的患者重新点燃生的希望。(文/图/公宣部)



(上接第 1 版) 急诊科护士长陆慧嗓子已经沙哑,双眼充满疲惫,尽管如此,她也并没有休息。每天从早上 7 点多连续工作至晚上 8 点多。

整合资源 集中力量保障重症救治

“胸闷、气喘情况都好多了,可以转到普通病房了。”近日,因感染新冠导致“大白肺”的李大爷在沭阳医院重症医学科副主任顾媛媛团队的救治下,重新唤起了生的希望。

7 点 45 分到院后,顾媛媛副主任便开始了一天 10 个小时的工作,查房、改医嘱、记病程,与患者家属沟通病情及治疗方案,协调患者的收治和转出……这些工作虽然琐碎,但每一个环节都关乎患者的性命,不容闪失。如果不是沙哑的嗓音和谈话间不停的咳嗽,谁也不想听到顾媛媛在退热后就立即回到岗位连续工作已经一周的时间。“其实不止是我,我们的医生护士也都陆续被感染了,为了维持科室的正常运转,大家都在坚持,护士长更是白班夜班连轴

转。”事实上,这不是一场“无准备之战”。优化疫情防控“新十条”开始落地实施后,疫情防控的重点转变为防控重症。作为新冠感染定点医院,沭阳医院配备了综合 ICU 床位,可转换 ICU 床位和专科 ICU 床位,充分利用好 MDT 多学科会诊团队和急诊手术团队,制定了专科诊疗规范与流程。医院平时也非常注重对医护人员综合急救能力的培养,大家对呼吸机、除颤仪等急救设备的操作都非常熟练,进一步充实了救治力量。

“对轻型、普通型、重型、危重型患者实行分层级救治,是我们整个战‘疫’的核心与法宝。需要呼吸机、床边血滤等手段进行生命支持的危重症患者集中收治在综合 ICU 与 EICU;伴有严重基础病、需要严密监护的集中收治在 RICU 与 NICU 等专科 ICU;病情较轻在内科各专科病区;病情相对较轻的或转为平稳的收治外科病区。全院上下一盘棋,不断

优化诊疗流程,全力做好孕产妇、老年人等特殊患者的救治,为危重症患者开通绿色通道,最大限度地提高医院对新冠患者的接收能力和对危重症患者的救治能力,全力以赴兜住医疗救治和生命保障的底线!”周业庭院长介绍。

目前全院重症住院患者比例接近 40%,为了保障重症患者的救治质量,医院成立了五个新冠专家救治小组,通过现场会诊,视频会诊,线上讨论等形式对已收治、新收治的新冠患者进行会诊讨论。“重症病房的危重症患者一旦恢复或是情况稳定后,经过专家会诊小组的评估,就会转入到其他普通病房,当然,如果普通病房的患者病情加重,在得到会诊小组评估后也会第一时间转入重症病房。”常务副院长、党委副书记朱宝林介绍。这样的专家组会诊制,不仅可以加快患者的流转,提高全院医疗资源利用率,还能切实保障新冠患者的医疗安全。

同时,为进一步加强新冠病毒感染患者的救治,沭阳医院整合中西医医疗资源,深入开展中西医联合查房和协同治疗模式。医院的新冠一号中药配方作用于 40 多个靶点,有防治新冠引起的炎症风暴的作用,经多组人群使用证实疗效非常好,极大地缓解了症状,缩短了病程。

共克时艰 齐心协力 坚决筑牢疫情防线 疫情当下,全体沐医人不畏艰险,勇于担当,并肩作战,共克时艰,坚决筑牢疫情防线。

截止目前,医务人员新冠感染率已经达到了 98%以上,但“轻伤不下火线”“稍有好转就申请返岗继续战斗”的场景每天都在医护人员群体中上演。

连日来,感染科病房的工作量比平时增加 3 倍,30 个医护人员几乎同时段被感染。但面对当前的疫情形势,科室人员坚持带病上班。作为科室较早感染的人员,感染科副主任司进枚刚退烧,就回到岗位一直坚守至今。下午临近 1 点,她才处理完病人,吃上中饭,匆匆扒拉了几口,来不及休息,又要开始工作。最近一段时间,“抽空吃饭”已经成为医护人员的工作常态。

陈民主任、钱陈医生查出肺部有病变依然在上班;余妹妹上夜班时突然呼吸困难……司进枚副主任有些哽咽:“当看到同事呼吸困难的样子时,心里特别难过,本该休息的,却因为人手不足硬挺着。”但是,她也明白,此刻的坚守是为了“春天”更早的到来。

不论是返聘的老专家,还是刚刚参加工作的年轻医护,每一位沐医人,都在用自己的坚持主动担当,使医院做到了诊疗救治服务不断档。临床工程部和及时开展急救医疗设备采购调配、安装调试、维修检修等工作;药学部积极采购抗病毒药、解热镇痛药、止咳化痰药

等治疗新冠症状相关药品并昼夜加班熬制中药汤剂;影像科的 CT 机房昼夜运转;胸部 CT 日均 500 余人次,是平时的 2-3 倍;肾脏内科血液净化中心 40 台透析机,4 台 CRRT 机火力全开,人机连轴转;信息科工作人员,日均处理各类报修 80 余项,保障了信息系统的稳定运行;总务处根据临床需求和及时调配床位,做好水电、空调等后勤保障服务;行政职能后勤人员志愿者们深入急诊,进行就医引导和维持秩序……

工作量翻倍,战斗性减员,一线医护人员的工作强度和压力可想而知。医院党委把对每位沐医人的关心关爱纳入重点工作,为全院职工配发中药汤剂,职工餐厅每餐免费配送牛奶、鸡蛋和新鲜水果,坚定不移做好职工的坚强后盾。

眼下,危重症患者还在持续增加,各类急救设施设备还在紧急调度和源源不断采购中……全体沐医人必将守土有责、守土尽责,与死神赛跑,与病魔较量,以实际行动守住生命健康的最后一道防线!

(文/司 艳 图/张 强 徐婷婷)



医保卡就诊,门(急)诊医保范围内药品、检查、治疗和诊察费可现场报销。凭我院率先全面实行药品、耗材零差价,严格执行公立医院收费标准。凭

总 编 周业庭
责 编 司 艳
张 强
徐婷婷
版 式 美 编 孙亚东

百年沐医

BAI NIAN SHU YI



2022 年 12 月 第 11 期 总第 228 期 (内部资料 免费赠阅)

院长、党委书记周业庭 荣获中国内镜微创医师技术等级最高评级



近日,世界内镜医师协会授予中国内镜微创医师等级证书颁证仪式在深圳落下帷幕。会上,我院院长、党委书记、中国沭阳恩德思医学科技中心多专科国际内镜医师协会科技委员会副会长、世界内镜微创医师大会健康委员会副会长周业庭获得“中国内镜微创医师技术五级证书”。中国内镜微创医师等级评价依照与国际接轨的内镜微创医师技术评价标准,分为五至一级,其中五级医师相当于院士教授。

2020 年 12 月,张阳德院士工作站落户我院,这是沭阳地区建立的首个医疗机构院士工作站。张阳德院士是世界内镜医师协会会长、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,2018 年和袁隆平院士一起被中国新闻网誉为“两米”(稻米、纳米)世界名师的领域领域旗帜性人物。张阳德院士工作站是由政府鼓励、部门推动、国内一流的医疗专家聚集的医、学、研相结合的高端医疗服务平台,有一百余名国内各类专家为

政府部门备案的医学领域国际性全球医学奖,是目前中国医学界唯一的世界奖。

周业庭院长表示,此次能被授予“中国内镜微创医师技术五级证书”,得益于全体沐医人共同努力的结果。

中国沭阳恩德思医学科技中心多专科国际内镜考评与标准学院自 2019 年 12 月成立以来,作为国际消化内镜、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单位,我院可考评多国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会址。

恩德思医学科学技术奖自开设以来,为促进中国医学尤其是内镜医学的发展产生了积极影响,发挥了重要作用。为进一步促进中国医学尤其是内镜医学发展,振奋中国医学界信心,促进中国医学与世界医学接轨,奖励委员会依国际惯例更名升级改设“世界内镜医学奖”。该奖项是由世界内镜医师协会对内镜微创医师进行五至一级等级评价,并报中国相关

县委书记彭伟一行来院检查医疗救治工作



12 月 31 日上午,县委书记、沭阳经开区党工委书记彭伟来院检查医疗救治工作。县委常委、常务副县长石敬峰,县卫健局党委书记、局长周敏铭,我院院长、党委书记周业庭等陪同检查。彭伟书记认真听取周业庭院长工作汇

报,详细了解医院发热门诊设置、重症患者救治、医疗物资储备、医护人员保障等情况。

彭伟书记指出,面对疫情防控的新形势、新任务,各医疗机构压力很大,广大医护人员舍小家、为大家,无私奉献、夜以继日奋战在一线,有力保障群众就医诊疗,用实际行动诠释了大爱无疆的崇高精神。当前,医疗救治任务依然繁重,希望大家始终坚持人民至上、生命至上,因时因势优化落实疫情防控诊疗措施,多措并举提升医疗救治能力水平,全力守护人民群众生命安全和身体健康。彭伟书记反复叮嘱,要持续关心关爱一线医务人员,科学安排调度力量,全力做好防护物资调配和后勤生活保障,加强人文关怀,确保身心健康,推动有序转段和平稳渡峰。(文/司 艳 图/张 强)

退而不休 薪火相传 我院召开 2022 年度退休返聘人员座谈会

室外寒风凛凛,室内暖意融融。12 月 7 日下午,我院 2022 年度退休返聘人员座谈会在行政楼八楼第二会议室举行。院长、党委书记周业庭,副院长乙军及 40 位退休返聘人员参会,会议由副院长乙军主持。

座谈会上,乙军副院长首先向所有退休返聘人员表达亲切问候,对他们付出的辛勤劳动表示感谢,并请老同志们对医院的发展建言献策。

与会退休返聘人员畅所欲言,表达了对医院的浓厚感情,对医院和领导的关心表示由衷的感谢。大家纷纷表示是医院为他们提供了发展的平台,将不忘初心,发挥老人员的榜样作用,做好“传帮带”工作,全心全意为患者服务,为医院发展贡献自己的一份力量。



举全院之力“保健康、防重症”,坚决扛起医疗救治使命担当



2022 岁末,随着优化落实新冠疫情防控“新十条”发布,医院“阳性”就诊患者数量持续高位增长。为了全力保证危重症患者的救治,保证诊疗工作的有序进行,沭阳医院坚持“人民至上、生命至上”,举全院之力,多

措并举、多管齐下,全力以赴“保健康、防重症”,最大程度保护人民群众生命安全和身体健康。全院一盘棋 应收尽收 应治尽治 12 月中下旬,随着新冠感染者的不断增加,作为战

5 倍。全院各病区收治人数与日俱增,呼吸与危重症医学科等科室病区单日最高住院病人超过 100 人;重症监护病房(ICU)、呼吸重症监护病房(RICU)、急诊重症监护病房(EICU)、冠心病重症监护病房(CCU)、神经重症监护病房(NICU)等重症病房全部住满!

面对困难和挑战,全体沐医人扛起如山的责任,急诊、发热门诊 24 小时开放,各个重点科室昼夜不停。院长、党委书记周业庭连续数天不分昼夜坐镇医院靠前指挥,统筹调度院内、外资源,优化资源力量配置,按照“分级分层”接收救治,打通学科限制,竭尽全力应收尽收、

应治尽治。与此同时,院内的医护人员也纷纷“中招”,面对人员减员压力,医院对医护人员进行统一调配,确保发热门诊、急诊、呼吸、感染、重症病房等重点科室的正常运转。忙碌的急诊室,全科室 62 名医护人员都努力扛住压力,冲锋在前。超过几倍于以往的危重病例压在急诊人员的肩上,前期感染的同志病情稍有好转,嗓子还哑着,就赶回来上岗;后面感染的人顾及科室人力紧张,觉得自己还顶得住,虽然发着烧仍继续来上班。“医护人员的压力都非常大,但我们相信坚持就是胜利,团结就是胜利。”(下转第 4 版)

为生命护航 已有80名“阳性”产妇在我院顺利分娩



被感染?会不会有事?”说着说着,眼泪就

12月25日上午9时15分,伴随着一声声充满力量的啼哭从我院新冠隔离手术室传出,一名宝宝顺利诞生。据统计,自进一步优化疫情防控工作“新十条”措施实施以来,已有80名新冠阳性产妇在我院顺利分娩,母婴平安。

24日下午,孕龄38周+的29岁三胎妈妈彭女士(化名),在外院做核酸检测显示为阳性。彭女士及其丈夫都很紧张,于是赶紧拨打120转至县孕产妇危急重症救治中心——我院产科就诊。

尽管还未出现发烧等症状,但是分娩叠加疫情,让彭女士变得格外脆弱而敏感。她一遍又一遍地问医护人员:“宝宝会不会

止不住往下流。床位医生黄翡见状,耐心、温柔地给予安慰与鼓励:“请您放心!我们会全力保障您和宝宝的安全!”

“产科主任、主任医师董艳介绍,彭女士有“2次剖宫产手术史”,孕期妊娠风险评估高危“橙色”,系瘢痕子宫,为确保母婴安全,需尽快手术终止妊娠。

为最大限度保障产妇和胎儿的安全,产科团队对彭女士身体状况进行了仔细评估,并制定了周密的手术方案。同时,医院第一时间启动新冠阳性孕产妇救治应急预案,由专人从专用电梯将彭女士护送至上三楼负压手术室。产科团队及麻醉医师、手术室医护人员迅速到位,新生儿科医护人员全程陪娩救治。主任

医师董艳、汤同会和方徐生等产科手术团队进入新冠隔离手术室为彭女士行剖宫产术。术中,医护人员配合默契,随着一声啼啼,一名体重3700克的男婴顺利诞生,母婴平安。听到婴儿铿锵有力的啼哭声,彭女士的双眼噙满幸福与感激的泪水……

为了避免交叉感染,新生儿科医护人员将宝宝放置于提前准备好的暖箱中转运至新生儿监护病房,由医护人员给予全天候24小时的生命监护与生活照护。出生当天下午,婴儿的核酸检测结果是阴性。目前,彭女士在产科病房接受产后观察治疗,母乳挤出送到新生儿科由护士来喂给宝宝,等核酸检测转阴后,母婴就可以同室母乳喂养了。

作为全县孕产妇危急重症救治中心,为满足发热或核酸阳性孕产妇就诊需求,医院制定完善预案,措施,对入院患者分类管理、分区救治,制定了科学规范的工作流程,对孕产妇从就诊检查到住院手术,各环节、全流程进行梳理和优化,确保所有孕产妇能在第一时间得

“绝处逢生” 生殖医学中心助力 无精子症患者成就“爸”业

的,目前普遍认为是调控精子发生的某些基因出了问题。

“绝处逢生”

无精子症也能拥有自己的宝宝

“尽管在精液常规检查中没有发现精子,但这并不等于判了‘死刑’。通过睾丸或附睾穿刺取精,一部分无精子症患者可以找到精子。结合试管婴儿技术,就有生育自己后代的机会。”范建华医生一边耐心开导李先生,一边联合胚胎实验室医生,通过睾丸穿刺方法为其取出微弱活性的精子。

与此同时,生殖医学中心副主任、主任医师葛志娟为李先生的妻子进行个性化的促排卵治疗,并成功获得9枚成熟卵子。

胚胎实验室医生们精心选

择形态与活力相对较好的精子,进行卵胞浆内单精子显微注射技术(ICSI,二代试管婴儿),形成4枚优质胚胎。

3天后,2枚优质胚胎被移植入李先生妻子子宫腔内;移植后第14天,查血HCG提示成功受孕。一次胚胎移植就怀上了,李先生夫妻俩激动地流下了眼泪,感激之情溢于言表。

1个月后,B超显示宫内早孕,可以观察到小生命澎湃的心跳。之后,产检一路绿灯。今年10月中旬,李先生妻子平安诞下一名女婴,母婴平安。李先生激动地说:“感谢沐阳医院生殖医学中心,助我就成‘爸’业……”

主任寄语:重度少弱精子症、部分无精症的男性朋友可以通过睾丸或附睾穿刺取精,然后通过二代试管婴儿技术完成体外受精和胚胎移植。(文图/鲍冬芹)

每周5次,每次30min~60min的体育锻炼对于维持健康体重和促进健康比较重要,当然这是针对能够正常活动的老年人而言。另外,情绪稳定,乐于与人交流沟通、无焦虑抑郁状态也是控制高血压的必要条件。



胡敏
副主任医师
老年医学科副主任
江苏省医学会老年医学分会青年委员,宿迁市医学会老年医学分会副主任委员,宿迁市医学会心血管分会常务委员。
擅长:老年高血压、冠心病、心律失常、心衰等疾病的诊治。
电话:15951455778

药品开封后 可以存放多久? 注意:有效期≠ 使用期限

什么是药品有效期?药品有效期是指药品在规定的贮存条件下保证药物质量的期限。前提条件是:

- 1、药品未开封;
- 2、药品严格按照要求保存。

药品的有效期是根据稳定性试验结果确定的,超过有效期的药品,不仅有效成分含量降低,而且可能会产生有毒物质。

药品开启后使用期限,是指打开药品后在规定贮存条件下的保存时间。不同包装、不同剂型的药品在开封后的使用期限是不同的。药品开封后,容易受到环境的影响,空气中的水分、微生物等都会导致药品变质。因此,很多药品一旦拆开密封包装,使用期限就会大大缩短。

药品开封后的使用期限有多长呢?

●独立包装的药物:独立包装的颗粒剂,单支的口服液,铝塑包装的片剂、胶囊剂等,这些药品密封性良好,使用期限以包装盒上的药品有效期为准。

●瓶装药片和胶囊:这些药品在开封后的使用期限通常不超过6个月。在使用前,大家要仔细观察药品的性状,一旦发现药品有外观、气味、颜色、形状的改变,就不要再使用。

●颗粒剂和粉剂:这类药剂开封后最好在1个月内用完,出现吸潮、软化、结块等现象则不宜继续使用。

●口服液体制剂:口服溶液、混悬剂和乳剂开封后,如果瓶口及瓶盖未受污染,常温下一般可保存2个月。糖浆剂开封后在室温下可保存1个月左右。如果药品出现酸败、异味、产生气体或沉淀物等变质现象,就不要再服用了。

●软膏剂:软膏剂开封后,在室温下最多可保存2个月。如果出现明显颗粒、溶化、有出水现象及“哈喇味”,则不宜再使用。

●眼用、鼻用、耳用制剂:滴眼液、眼用凝胶、眼膏、滴鼻液、滴耳液等,在开封后最多使用4周。单剂量包装的眼药水,开封后应在24小时内使用。

●生物制剂:如胰岛素,一般开封后可在室温下(25摄氏度以下)存放28天,具体以药品说明书为准。

此外,有一些药品是用包药纸袋分装的,这种纸袋容易受潮,密封不严,建议在医生开具的疗程内用完。

产妇先兆子宫破裂情况危急 多学科团队护母婴平安



产科是新生命诞生的地方,也是充满希望和喜悦的地方,然而每一声洪亮的啼哭背后,都可能藏着惊心动魄的抢救。近日,我院产科、新生儿科、麻醉科、手术室等多学科通力协作,成功抢救了一位先兆子宫破裂患者,再次彰显了医院的综合实力。

患者故事:
今年30岁的王女士(化名)怀孕39周时,因胎儿胎动明显减少来我院进行产检。胎心监护提示:基线平直。凭借多年的临床经验,产科主任、副主任医师印华判断胎儿宫内窘迫可能,予以吸氧治疗。王女士吸氧30分钟后,复查胎心基线仍未有明显改善,随即被收住产科病区接受治疗。

入院后,产科医护人员为王女士予以宫内复苏、吸氧等治疗后,胎心监护复查

提示胎心恢复平稳。王女士在住院待产期间已有宫缩,考虑到各项指标及骨盆条件很好,且为第一胎,胎儿又是头位,她坚持选择顺产。

次日上午9点,王女士出现规律宫缩,遂进入待产室内待产。在宫口开至3cm时,她突然感觉肚子持续性疼痛,烦躁不安,胎心明显增快,持续在170~180次/分。

助产士文琼峰见状,立即通知主任医师汤同会。主任医师汤同会赶到现场后,立即为王女士进行详细检查,发现胎儿胎心持续偏快,产妇呼吸明显加快,心律达到100次/分,导尿后尿液呈淡红色,腹部有压痛,感觉子宫张力很大,子宫体都跟子宫下段之间有明显凹陷,看起来像是一道“环”。主任医师汤同会迅速判断王女士为病理性宫缩发紧,这是先兆子宫破裂的征象,立刻告知产

年轻夫妻备孕三年无果 沐医护航幸“孕”生活

院生殖医学中心医护人员的精心治疗和护理下,李女士终于迎来了渴盼已久的生命孕育。

备孕3年无果
系统检查明确病因
李女士结婚3年,婚后夫妻恩爱,小日子过得红红火火,非常期待有一个自己的宝贝。两年前,李女士在怀孕8周时,因胚胎停止发育行清宫手术,此后一年多时间未避孕,肚子却一点动静也没有。迟迟没等来爱情的结晶,李女士夫妻俩感到非常迷茫无助。

今年年初,李女士听亲戚介绍说,家门口的沐阳医院已帮助数百对不孕不育夫妻实现求子梦,于是慕名前来就诊。生殖医学中心执行主任、主任医师庄朝辉经过详细询问病史及

检查后发现李女士存在较多问题:卵泡发育不良;查血AT-Ⅲ降低,提示“遗传性易栓症”;泌乳素高达1106.1uIU/ml(正常水平为170~540uIU/ml),行核磁共振检查,垂体右侧异常信号,考虑垂体微腺瘤;糖耐量异常。李女士既往胎停病史与以上四个问题有一定关系,卵泡发育不良与垂体瘤引起的高泌乳素血症有关。

针对李女士的情况,庄朝辉主任为其“量身定制”了个性化的治疗方案。在口服药物加饮食调理,进行促排卵治疗3个月后,李女士复查卵泡发育正常并且正常排卵,可还是没有好“孕”。

难道是胎停清宫术后输卵管堵塞了?为了尽快找出原因,庄朝辉主任为李女士进行了输卵管造影检查,结果显示:双侧输卵管通畅。男方精液检查结果提示:精液大致正常。

妇及其家属,继续试产可能会出现子宫破裂、胎死腹中、产妇失血性休克等严重后果,建议行紧急剖宫产手术。

在征得王女士及家属同意后,产科医护人员迅速将王女士转运至手术室。在这关乎母婴安危的紧急时刻,手术室护士、新生儿科医生快速赶到手术室,做好剖宫产手术的各项准备工作。术中发现王女士子宫下段可见明显水肿、菲薄,随时都有破裂可能,胎儿胎位由原来的左枕前位转成了枕后位,考虑是胎位异常引起的胎儿先露下降受阻,从而引起先兆子宫破裂。

在多学科团队的密切协作下,最大程度地赢得了黄金抢救时机,整个救治过程紧张有序。伴随着一声清脆的啼哭,新生儿顺利娩出,母婴平安。在场的医护人员终于松了一口气。要是没能及时处理,力量大了子宫就会越拉扯越薄,最终不堪重负,好像承载了太多气的气球一样,“啪”的破裂了,同时胎儿在腹中也可能发生缺氧,甚至窒息。

紧急剖宫产的成功实施,得益于我院产科(沐阳县高危孕产妇危急重症救治中心)平时加强产科应急演练,提高了医务人员的快速反应和默契配合能力,为保障母婴安全打下了良好基础。(文图/章苏一)

初三学生遭遇“拳击手骨折” 微创手术助力快速康复

近日,我院创伤手术中心团队成功开展闭合复位弹力髓内钉内固定术,为一名初三学生微创治疗“拳击手骨折”。该技术的应用开展,为儿童及青少年骨折提供了更为安全、微创、有效的治疗方法。

近日,15岁的俊俊(化名)因不慎被撞伤致右手疼痛了近38个小时,休息后无缓解,反而越发疼痛难忍,于是赶紧来院就诊。创伤中心主治医师王宗南详细问诊并完善相关检查后,发现俊俊右手第5掌骨颈骨折,俗称“拳击手骨折”。

顾名思义,“拳击手骨折”通常是因握拳时撞击硬物造成,以手部第4、第5掌骨颈骨折为主,也就是小拇指或无名指指根的部分。

“拳击手骨折”的治疗以往都是应用保守治疗或者切开复位克氏针内固定的治疗方法,术后辅以石膏外固定,术后恢复时间比较长。因为存在克氏针外露,术后需长时间保持手部辅料清洁干燥,直接影响日常学习及生活。而俊俊正处于



年轻夫妻备孕三年无果 沐医护航幸“孕”生活

卵三个周期均未孕、输卵管通畅,男方精液大致正常,庄朝辉主任认为:这完全符合人工授精助孕的标准!经过充分沟通,李女士同意行人工授精治疗。

2022年8月,李女士接受促排卵人工授精助孕治疗,9月20日查血HCG提示怀孕……一切都按照诊疗方案有序进行着。

9月底,李女士突然出现阴道流血,夫妻俩顿时慌了神。为了保胎,李女士开始卧床休息,就连一日三餐都是家人把饭菜端到床头。保胎两天后,李女士阴道流血增多如月经来潮,查血HCG数值只有483.42,远低于之前的胎停经历,李女士一时间心情跌入谷底,赶紧来到庄朝辉主任处问诊。

“你有遗传性易栓症,不能一直卧床休息,除非阴道大出血或腹痛有宫缩时建议卧床,其他时候要适当活动,才更有利于保胎。另外,虽然多次查血HCG都上升缓慢,预

毕业班,学习时间非常紧迫,家长担心手术会影响孩子学习,希望孩子受伤的手能够尽快恢复,又不想留下长长的一道疤痕……

为了满足患者的需求,经过仔细评估和认真讨论,创伤中心团队决定为俊俊实施闭合复位弹力髓内钉内固定术。骨科主任、主任医师张成亮介绍:“该技术不仅可以恢复掌骨力线,同时还不会破坏骨折断端的掌骨骨髓及周围肌肉、筋膜等组织,保护掌骨骨折断端血运,有利于骨折愈合;术后伤口仅有0.5CM,疼痛轻、创伤小、恢复快。”对此,俊俊的父母欣然接受。

入院第二天,创伤中心团队为俊俊实施了微创弹力髓内钉内固定术,主治医师王宗南将细心和技术同步运用,在透视仪器下成功植入弹性髓内钉复位固定骨折,骨折断端对位对线良好,骨折断端稳定。历时15分钟,手术顺利完成。目前俊俊恢复良好,已回归正常学习生活。(文图/创伤中心)

关于老年高血压,你需要了解这些知识

为了更精准有效地为全县人民提供专业、科学的健康指导服务,沐阳医院和沐阳融媒体中心在调研98.5《开心有方向》开设全民健康养生类专题节目“健康指南”。本期邀请沐阳医院老年医学科副主任、副主任医师胡敏,和您一起聊聊老年高血压的相关知识。

如何正确测量血压?

平时很多人测血压基本都是坐下就开始,也没有什么准备,这样肯定是不对的,就像活动时血压会升高,情绪激动时也是,这时候测的血压高不能说明就是高血压。

测血压时,应该先休息5分钟以上,房间要保持安静,温度要舒适,测量前30分钟避免吸烟及摄入咖啡因、运动等,要排空膀胱,同时保持端正坐姿,坐于有靠背的椅子上,双脚要平放于地板,袖带要适合手臂的尺寸,手臂裸露并静置于桌面,上臂中点与心脏水平,连续测量3次,每次至少间隔1分钟,选取后两次的数据平均值作为最终的血压测量值。如果是第一次测血压,需测双侧上臂血压,以后均以数值偏高的一侧上臂测得的血压值为准。

老年高血压

有什么特点呢?

1. 收缩压增高、脉压增大



较常见。一般临床上将脉差>40mmHg称为脉压差变大,老年人脉压差一般维持在50~100mmHg之间。

2. 血压波动大,易发生昼夜血压节律异常、诊室高血压和继发性高血压,以及体位性低血压、餐后低血压等。正常人血压变化是夜间血压比日间低10%~20%,即24h内血压呈杓型变化。老年人的血压变化特点是:夜间血压下降幅度<10%(非杓型),或>20%(超杓型);甚至夜间血压反较白天升高(反杓型)型变化,以清晨高血压最多见,会对心、脑、肾等器官造成严重危害。同时,老年人血压波动受多重因素影响,如气候、温度、进食、情绪和体位的变化等,白大衣高血压和继发性高血压在老年患者中也较常见。

3. 有研究表明,处于高纬度地区的老年人,其冬季血压值要明显高于夏季的血压值。此外,老年患者进食后,突然起床时会出现血压下降的情况,易引起头晕、腿麻等症状,存在跌倒、外伤、骨折等风险。因此,老年高血压患者的血压波动范围大,对人体健康影响非常大,应鼓励患者定时测量血压,遵医嘱服药,起床、户外活动时要缓慢进行,预防外伤等意外发生。

4. 常与多种疾病并存,并发症多。老年高血压常伴发高血脂、糖尿病、肾功能不全、冠心病和脑卒中等,这些并发症会增加高血压的程度,增加治疗的难度。

2. 减少脂肪及饱和脂肪

1. 减少钠盐摄入,增加钾盐摄入。中国人钠盐的人均摄入量水平为10.6g/d,远远高于WHO建议的每日食盐摄入量<6g的标准,而老年人在降低钠盐摄入的同时,增加钾盐摄入,可以起到降低血压的作用。钾盐丰富的食物主要有水果、蔬菜、粗粮、豆制品、鱼类等。