

专业铸就信赖 爱心赢得赞誉

■ 融媒体记者 樊 荣 通讯员 朱恬荻

县人民医院住院部六楼的产后母婴照护中心是新生命开启美好旅程的起点,也是新手妈妈安心调养的港湾。近期,一面面承载着感激与认可的锦旗,接连被送到照护中心医护人员手中,每一面锦旗背后,都诉说着一段暖心的故事。

一个月前,照护中心迎来了一位特殊的小客人。宝宝在 27 周时就早早降临,出生时体重仅有 1.08 千克,一直在新生儿科接受治疗。早产的宝宝瘦小得让人揪心,全身皮肤呈现出一种近乎透明的粉嫩,血管在皮肤下若隐若现,仿佛轻轻一碰就会破裂。四肢细弱,小拳头攥得紧紧的,却没有多少力气。在暖箱里,各种监测仪器围绕着她,密切关注着她的每一丝变化。经过一段时间的全力救治,宝宝的情况有所好转,生命体征逐渐稳定,出院时体重达到了 2 千克。

之后,宝宝入住了产后母婴照护中心。刚到照护中心时,宝宝吃奶都很费劲,小小的嘴巴微微蠕动,吞咽的动作不太协调,吃几口便累得气喘吁吁。睡觉的时候也不踏实,稍有动静就会惊醒,小脸皱成一团,发出微弱的哭声。

面对如此娇弱的小生命,照护中心的医护团队迅速制定个性化照护方案。在营养供给方面,医护团队根据宝宝的生长需求,精确调整奶量和喂养频率,并时刻关注着宝宝吃奶后的反应,一旦出现吐奶或者消化不良的情况,就马上调整喂养方案。



县人民医院产后母婴照护中心医护人员与家属合影

在照护过程中,医护人员不仅关注宝宝的生理健康,还注重为她营造一个温暖、舒适的环境,以促进其身心的全面发展。用温暖的话语和轻柔的抚摸,给予宝宝情感上的安抚,让她在陌生的世界里感受到如同母亲子宫般的安全感。经过一个月的精心照料,宝宝的体重稳步增长,达到了 4.4 千克,小脸蛋变得圆润饱满,四肢也有力地挥舞着。看到宝宝一天天健康起来,宝妈及家属无不激动不已,对医护团队的感激之情难以言表。

在日常工作中,照护中心的医护人员除了精心照顾刚出生的小宝宝,还以高度的热情和责任心对待

每一位产妇。从对产妇产后身体状况的密切监测、伤口护理,到母乳喂养,子宫复旧等,每一个环节都做到尽善尽美。她们还特别关注产妇的心理健康,及时为产后忧郁、焦虑的妈妈进行心理疏导,帮助其顺利度过产后特殊时期。

“超可爱 超专业 超尽心”“贴心护理 感恩有你”“用心呵护 亲如家人”……每一面锦旗上的话语,都是产妇及家属对照护中心医护人员最真挚的评价;每一面锦旗的背后,都凝聚着医护人员无数的心血和汗水,也见证着她们对母婴健康事业的执着与坚守。

县人民医院产后母婴照护中心,作为一家依托三级医院资源打

造的专业中心,自成立以来,始终秉持“关爱母婴 呵护健康”的服务理念,致力于为产后母婴提供全方位、高质量的照护服务。中心按医疗级标准建设,导入多对一母婴专护服务理念及标准照护流程,实现从孕产健康咨询到产后母婴照护、营养膳食、科学哺乳、产后康复、私密养护等一站式母婴照护管理。

照护中心的医疗团队实力强劲,由院内产科、新生儿科、营养科、儿童保健科、心理学科、康复医学科、中医科等多领域资深专家组成。这意味着,无论是产妇产后身体的快速恢复,还是新生儿成长过程中的各类健康问题,都能得到专业、及时的处理。同时,照护中心与院内开通的专属就医绿色通道,更是为母婴安全加上了“双保险”,让产后女性和新生儿享受到科学、专业、安全、舒心的指导及照护服务。

未来,照护中心全体医护人员将继续秉承初心,不断提升服务质量和专业水平,以更加饱满的热情和更加精湛的医术,为更多母婴家庭提供优质、贴心的服务,让每一位产妇和宝宝都能在这里感受到家的温暖与关怀,在新生命诞生的旅程中,留下一段美好的回忆。



一阿姨多发乳腺疾病陷焦虑 上海名医精准手术促健康

■ 通讯员 左曙东 朱恬荻

“没想到在‘家门口’就能得到这么好的治疗,我感到自己真的很幸运,太感谢你们了。”即将出院的李阿姨紧握着县人民医院甲乳外科主任朱旭昶的手激动地说。近日,来自上海的知名乳腺科专家丁昂教授带领县人民医院甲乳外科团队,为患有多发乳腺疾病的李阿姨实施手术治疗,患者康复效果良好。

李阿姨今年 52 岁,一年前无意间发现双乳出现肿块。左乳肿块约黄豆大小,右乳肿块约花生米大小,但乳房表面无红、肿、热、痛等症状。出于谨慎,李阿姨定期进行复查。半年前,李阿姨的左乳头突然出现溢液,彩超显示双乳低回声结节,BI-RADS 3 类,左乳导管扩张,BI-RADS 2 类。乳腺疾病的不确定性让李阿姨内心充满焦虑,四处打

听治疗方案,后听熟人介绍县人民医院经常有上海、南京等知名专家前来出诊、手术等,于是她通过查看县人民医院公众号,得知上海复旦大学附属妇产科医院(上海红房子医院)乳腺科丁昂教授会定期到该院甲乳外科坐诊或手术,便慕名前来甲乳外科就诊,朱旭昶对李阿姨进行细致查体和彩超检查,综合检查结果,初步诊断为双侧乳房肿块、双侧乳腺增生和左侧乳腺导管扩张症,考虑乳腺纤维腺瘤可能性大,要彻底解决问题,手术是第一选择。朱旭昶向李阿姨讲解手术的必要性和治疗的原理、过程,以及可能出现的风险和疗效。李阿姨在充分了解后,同意住院手术治疗。

由于李阿姨乳房肿块数量多、分布范围广,且所处位置特殊,周围

血管、组织分布复杂,对手术操作的精细度和医生的经验技巧都提出极高要求,手术难度很大。朱旭昶第一时间向丁昂教授汇报病情、征求手术意见,又组织科内进行病例讨论。他们综合考虑李阿姨的年龄、身体状况及病情的具体特点,从众多手术方案中选择了最佳手术方案。

4 月 5 日上午,手术正式开始,由丁昂主刀,朱旭昶协助,为李阿姨实施“双侧乳房病损微创旋切术+左侧乳腺导管选择性切除术(单根)”。术中,他们默契配合,精准定位病变部位并精准切除。经过 1 小时 35 分钟的精细操作,手术顺利完成。术后,李阿姨被送至甲乳外科病房接受系统治疗和精心护理,在医护团队的悉心照护下,李阿姨恢复得十分顺利,不仅伤口愈合迅速,乳头

溢液等症状也彻底消失,身体日渐康复的她,脸上洋溢着开心的笑容。4 月 9 日,病理诊断结果为“左乳”纤维腺瘤、“左乳导管”导管内乳头状瘤、“右乳”纤维腺瘤,明确了疾病性质,也证明了手术切除的精准性。

李阿姨的手术成功,不仅表明县人民医院甲乳外科的技术能力在持续提升,也体现该院善于“借梯登高”,借力上海知名专家的专业优势,让患者在“家门口”就能享受国内一流的医疗服务,这不仅极大提升了患者就医的便捷性和幸福感,更推动了基层医疗水平的飞速进步。未来,县人民医院将继续聚力引智,让先进医疗技术在涟水这片土地上“落地生根”,让更多患者在家乡涟水就能享受到高质量健康服务。

七旬老人每日“负重行” 微创手术点亮“前行路”

■ 融媒体记者 樊 荣 通讯员 林舒影



踝关节骨性关节炎是一种常见关节疾病。早期可通过理疗、药物等保守方式缓解症状,但部分患者随着病情进展,症状加重,保守治疗无效时需要手术干预。

近日,县人民医院关节外科徐长明、姜磊团队成功为一位踝关节重度骨性关节炎的患者行关节镜下踝关节融合术,术后恢复良好,获得

患者好评。

今年 71 岁的陆大爷长期饱受左踝关节疼痛折磨,每走一步都有“负重前行”的痛感,这一症状已经持续 3 年。近日,患者左侧踝关节疼痛明显加重,不能下床行走,经药物、理疗等治疗效果均不佳,严重影响生活质量。

为减轻踝关节疼痛,陆大爷在

家人陪同下来到县人民医院骨科门诊寻求治疗。关节外科主任医师姜磊接诊后,详细查看、按压患者左脚踝关节,询问病史,并安排患者行 X 线片检查。结果显示陆大爷踝关节骨性关节炎,多发骨质骨髓水肿、囊变。考虑到患者病情复杂,且有明确的手术指征,便安排陆大爷住院进行规范治疗。经科室充分讨论、全面评估,鉴于患者年龄较大,决定采用微创治疗方案——关节镜下踝关节融合术。姜磊耐心为患者及家属分析病情特点,并告诉患者家属微创手术具有创伤小、恢复快、融合率高等优势,患者及家属悬着的心才放下。

在充分准备后,姜磊率手术团队为患者实施了关节镜下踝关节融合术。在关节镜下,运用刨刀、磨头等精细工具,清理增生的滑膜组织,去除增生骨赘,使用微骨折技术在关节面钻出孔洞,促进关节面修复。最后,在透视引导下,选择精准的角度、深度,以及关节复位进行螺钉植入,并结合三枚中空螺钉进行交叉固定,实现踝关节的稳定融合。经过手术团队共同努力和默契配合,手

术过程中出血少、创伤小、微创精准,历时 2 个小时手术顺利完成。

术后,陆大爷的左踝关节恢复良好,关节疼痛明显减轻,复查 X 线片,显示内固定位置优良,关节融合状态理想。由于采用了微创技术,康复周期大幅缩短,目前,患者已顺利康复出院。出院时,陆大爷在家人的陪同下找到姜磊连声道谢说:“姜主任,这几年我一直受到脚疼折磨,幸好遇到你们,真心地感谢你们,手术做得那么好,也感谢你们骨科的全体医护人员的照顾。”

关节镜下踝关节融合术是一种微创手术,适用于严重骨性关节炎导致踝关节破坏、疼痛、活动受限且保守治疗无效的患者(尤其 60 岁以上),与传统的开放式手术相比,微创术后恢复快、融合率高、疗效确切,可早日下地活动,大大提高生活质量。

该例手术的成功不仅是关节外科高超医术的一次完美展现,更是为患者“前行路”点亮光明。未来,该院将持续引进和开展微创新技术,为患者提供更多优质、便捷的医疗服务。

医疗资讯

“Very 骨德”——县人民医院骨科获患者赠锦旗致谢

■ 融媒体记者 樊 荣

本报讯 4 月 10 日上午,县人民医院门诊中间广场,出现一列“特殊行人”吸引众人目光,一对青年男女手捧写有“Very 骨德”的锦旗走在前面,后面跟着几名身着红色“职业装”的锣鼓队员敲锣打鼓,表达感激之情。

随后在骨科医生办公室,青年男子握住该院骨科主任医师桑飞的手,激动地说:“感谢桑主任及全体医护人员,是你们精湛的技术和暖心的护理,才让我母亲迅速康复,恢复正常生活……”

4 月 2 日,54 岁的宋阿姨出门时不慎摔倒,右手手腕疼痛难忍,并且无法动弹,回家休息后没有好转,手腕还有明显的肿痛。其儿子闻讯后,立即赶回家带母亲到县人民医院进行检查,CT 显示宋阿姨右手手腕粉碎性骨折,需要立即手术,如果不及及时处理的话,则会影响到以后的日常生活。

听到要手术,宋阿姨有些犹豫。“都说伤筋动骨一百天,手术的话是不是得好久不能做家务。能不能不开刀,保守治疗?”宋阿姨表示,儿子儿媳上班都挺忙的,自己就主动从老家过来帮忙带孙子上学,一旦做了手术,右手不能活动,不仅不能干家务,还会影响自己的日常生活。

“患者伴有比较严重的骨质疏松,如果不立即手术,仅靠自身恢复肯定是不行的。”桑飞表示,考虑到宋阿姨目前的身体及生活情况,需要尽快为她实施桡骨骨折切开复位钢板内固定术,术后护理得当、恢复良好的情况下,一个星期左右手指就可以活动自如,不会影响日常生活。经过充分沟通,宋阿姨最终同意

接受手术。

“快”是宋阿姨仅有的诉求。当天下午,桑飞便安排宋阿姨办理入院,并启动了“绿色通道”。当晚,宋阿姨便完成了 CT、心肺功能评估及体格检查,并排除手术禁忌证,将术前等待时间压缩至 24 小时内。

经过充分的术前准备,4 月 3 日中午,桑飞带领的手术团队凭着精湛医技和娴熟操作,仅用 1 个小时就为宋阿姨完成手术,术后 X 光显示手腕骨头固定良好。次日,宋阿姨就能在医护人员的指导下进行一些基础训练,手指的活动度明显提升,一周的时间,宋阿姨便出院了。

“没想到手术这么顺利,效果又好。多亏桑主任和骨科的医护人员,我现在自己穿衣吃饭都没问题,真是太感谢了。”宋阿姨感激地向医护人员致谢。

“像宋阿姨这类骨质疏松的患者并不少见,不少中年人骨折后来我院就诊手术,检查就伴有骨质疏松。”桑飞介绍,从收治患者人群来看,骨质疏松已不再是老年人的“专患”疾病,一些中年人由于运动量减少,饮食结构发生改变,骨量有“失”难“补”,因此容易提前发生骨质疏松,一旦摔倒,骨折的概率将大大增加。

那么如何预防骨质疏松?桑飞表示,骨质疏松并非一味“补钙”就能解决,治疗需要在医生指导下,进行个体化用药并进行科学的运动锻炼。60 岁以上的老年人,每年至少进行一次双能 X 线骨密度检测。一旦老年人出现局部疼痛或行动障碍,要第一时间到医院就诊,以免延误病情。此外,人体钙储备一部分是基因决定的,另一部分来源于年轻时良好的生活方式,对于年轻人来说,不抽烟、不酗酒,保证适量的运动锻炼是对健康最好的投资。

小伙突发严重心梗 县中医院多学科联合成功救治

■ 通讯员 王 敏 喻红玉

本报讯 近日,县中医院多学科联合,成功救治一例复杂三支病变急性心梗患者,创造了生命奇迹,赢得了患者和家属的赞誉。很多患者缺乏对心梗的认知,不重视心脏发出的“求救”信号。此例急性心肌梗死患者的成功救治,展现了县中医院胸痛中心建设的成效,冠脉介入治疗急性心肌梗死病人的能力大幅提升。

3 月 12 日下午 5 时 30 分,一名河南洛阳在涟务工的 37 岁男性患者因“反复胸痛 4 天,加重 1 小时”来县中医院急诊就诊。副院长、急诊科主任卜锐接诊后,立即纳入胸痛中心绿色通道流程,查心电图显示:窦性心律,多导联 ST-T 改变。立即联系心内科主治中医师蒯丽梅进行会诊,考虑冠状动脉左主干闭塞可能,立即予替格瑞洛、阿司匹林负荷量抗血小板聚集治疗,同时建议行急诊冠状动脉造影明确冠状动脉病变情况,必要时行冠状动脉再血管化治疗。在征得患者及家属知情同意后,立即手术。

紧急启动导管室,待导管室激活,急诊科医护人员立即将患者转运至导管室,由该院副院长、心内科学科带头人纪铭月和心病一科副主任唐文锐为患者完成紧急冠状动脉造影,术中造影结果令人忧心忡忡,造影显示:冠状动脉三支病变,冠状动脉前降支闭塞,右冠状动脉闭塞,冠状动脉回旋支闭塞。结合心电图及造影影像表现,考虑冠状动脉回旋支为本次胸痛的罪犯血管。

面对患者复杂的冠脉病变,纪铭月经过全面评估后,果断采取一系列措施,与患者家属沟通并征得患方同意后介入治疗;予开通回旋支闭塞病变,植入支架一枚;闭塞的回旋支动脉恢复 TIMI 3 级血流。术中,患者出现严重的再灌注反应,血压及心率下降,剧烈胸痛,经静脉及冠脉内药物应用后,患者胸痛症状缓解,生命体征趋于稳定。术后收住心内科心脏监护病房(CCU)继续观察治疗。经过 8 天的系统治疗,患者心功能恢复至正常水平,最终带着重生的喜悦康复出院。

唐文锐介绍说:“冠脉三支闭塞(即左前降支、左回旋支和右冠状动脉均发生完全闭塞)属于极其危重的情况,根据现有数据,短期死亡率极高。”冠脉三支全闭塞患者往往处于休克状态,若未及时救治,死亡率可超过 50%。部分研究显示,此类患者入院时死亡率甚至高达 85%以上(类似左主干完全闭塞的情况)。“这类三支病变病死率超过 85%,我们能成功得益于两大核心优势。”唐文锐表示,胸痛中心“院前—急诊—导管室”无缝衔接的救治体系,以及基于心病科团队决策模式,确保每个治疗节点都精准无误。

县中医院自导管室正式启用后,为胸痛病人开启了绿色通道,大大缩短了急性心肌梗死患者的抢救时间,成功抢救了多例急性高危胸痛患者的生命。这例危重患者的成功救治,再次展示了该院在心血管危重症救治领域的实力和水平,这背后更是医院近年来技术沉淀、不断探索,以及对患者高度负责的精神。

