

县医院与肖旗乡分院联动——

## 63岁高危急性心肌梗死患者转危为安

“我恢复的很好,明天就想出院哩。谢谢您挽救了我的生命。”2月15日,肖旗乡患者胡某对医生刘子龙说。

2月8日,县医疗健康集团肖旗乡分院胸痛救治单元快速反应,联合县人民医院胸痛中心成功救治一位63岁的高危胸痛患者,此次救治为患者开通生命急救通道,绕过急诊医学科、绕过心血管重症监护病房(CCU)直接把病人从乡镇分院胸痛救治单元送进导管室手术台,患者到达医院大门到导丝通过时间仅仅26分钟。双绕直达节约了20分钟,以最短时间与死神赛跑,打了一场救死扶伤的“漂亮仗”。

回想起事发当天的一幕,肖旗乡分院负责救治的两位医生印象深刻:当天下午,肖旗乡韩店村村民胡某因反复出现“胃部不适”症状到当地分院就诊,肖旗乡分院胸痛救治单元值班医生了解情况后,根据胸痛中心培训考虑到该患者症状符合急性胸痛定义,第一时间给患者做心电图显示下壁导联ST段抬高,考虑为急性心肌梗死,情况紧急,医生即刻拨打胸痛专线电

话,联系县人民医院胸痛中心,在胸痛中心专业医生刘子龙等的指导下对患者实施双抗治疗,建立静脉通路,同时让患者平躺静卧、吸氧,向患者家属告知疾病情况,做好沟通后双绕直接送往县人民医院院区导管室,造影提示右冠近段闭塞,在血栓抽吸后植入支架,患者终于转危为安。

急性心肌梗死是冠状动脉急性、持续性缺血缺氧所引起的心肌坏死,常常危及生命。上下联动,双绕直达,与时间赛跑,为生命助力。这是我县医疗改革成效的又一实证。目前,县医疗健康集团已通过胸痛救治单元挂牌的乡镇分院共8家,村级胸痛救治点11家,后续将持续做到县域全覆盖,同时,集团将加强各级医疗机构医务人员培训,提高县域内医务人员对急性胸痛的救治与识别,提升胸痛中心、胸痛救治单元、胸痛救治点三级网络会诊的流畅性,秉承“生命至上,人民至上”理念,将胸痛患者的规范救治作为常态化工作坚持不懈,为人民群众的生命安全保驾护航! (杨铭芸)

县中医院外科——

## 成功为57岁患者取出一枚巨大膀胱结石

近日,县中医院外科成功为一例罕见巨大膀胱结石患者实施膀胱结石取出术。该结石呈椭圆形,直径12x9厘米、重达900克(约1.8斤),比拳头还大。这是该院外科在膀胱结石技术上又一成功性突破。

“不是亲眼看见,我真不敢相信这么大的石头是我身上取下来的,中医院医生技术好,服务也到位,我太感谢了!”2月14日上午,闹店镇57岁的宋阿姨在该院做完结石手术后,身体状况恢复良好,并对正在查房的副主任医师贺伟连声感谢。

据悉,2年前,宋阿姨就开始发现排尿时偶有不畅,伴有尿频、尿急、尿痛,但症状不严重,多次口服抗生素药物后症状可缓解,就一直没放在心上。前几天,疼痛难忍的宋阿姨在家人的陪同下,来到了县中医院外科进行就诊,副主任医师贺伟接诊后,为其进行医学检查,CT检查提示:膀胱巨大结石、双肾积水、双侧输尿管上段扩张。尿常规检查提示:红细胞145个/UL、白细胞678个/UL。餐后血糖达32mmol/L以上,血压达160mmHg以上。入院诊断:“膀胱巨大结石、泌尿系感染、2型糖尿病、高血压病3级。”当即建议住院行手术治疗。

科室主任刘建奇立即组织科室人员进行讨论,最终制定了严谨和详细的诊疗方案,决定对患者实施膀胱切开取石术。考虑到患者有糖尿病和高血压病史,便邀请了内分泌科、心内科专家进行会诊,给予胰岛素调控血糖、口服药物降压治疗,并进行术前抗感染治



疗。待患者血糖及血压均已控制合理区间后,2月13日上午,在麻醉科、手术室的通力协作下,刘建奇主任带领贺伟、王华彬等专家团队对该患者行腰硬联合麻醉下行耻骨上膀胱切开取石术,最终历时1个多小时将巨大结石成功取出。术后,患者恢复状况良好,排尿功能也在逐步恢复正常。

“一般膀胱结石产生的原因可能与生活习惯、地理环境、饮食习惯等有关,膀胱结石长期梗阻可造成输尿管与肾盂扩张、积水、肾功能受损。必须高度重视,如早期有不适症状不要在家拖延病情需及早到正规医院治疗,切勿‘养石为患’。”外科副主任贺伟说道。

(马培丽 文/贺伟 图)

几天前,一阵剧烈咳嗽过后,72岁孙茗(化名)的肋骨骨折了。咋回事?原来,一阵凉风是“引子”,咳嗽是“扳机”,骨质疏松症是“子弹”。医生表示,如今,有不少老年人跟孙茗一样,被骨质疏松症困扰。

**她咳着咳着,肋巴扇儿突然一阵剧痛**

“咳着咳着,突然感觉肋巴扇儿痛。”孙茗说,她早上开窗通风时,吸了口凉气,然后开始剧烈咳嗽。“我以为是岔气了,可歇了一会儿仍不见好。”

在河科大二附院内分泌科门诊,她被确诊为肋骨骨折,原因跟她长年的骨质疏松症有关。孙茗回忆说,此前,她经常觉得浑身隐隐作痛,有时买菜拎几个白萝卜胳膊也会酸疼。

河科大二附院内分泌科主任李雪峰说,临床上,该病患者不在少数。同一天来就诊的李老先生,走路时没留神,一屁股摔坐在地上,导致髌骨骨折。

**首发症状多是急性骨折,这类人群易中招**

从临床情况来看,骨质疏松症的首发症状多是急性骨折。河科大一附院景华院区内分泌科主任付留俊介绍,国家卫健委发布的《中国骨质疏松症流行病学调查》显示,50岁以上骨质疏松症患者的患病知晓率仅为7%。“虽然经常听说这病,可了解自己骨质情况的人却很少。”

付留俊介绍,我们的骨头里有成骨细胞和破骨细胞这两种细胞,一个负责不停地“拆”,一个负责不断地“建”,新的骨组织会不断替代衰老的骨组织。不过,随着年龄增长,成骨细胞会“消极怠工”,而破骨细胞仍“干劲十足”,就会导致骨质疏松。

“骨质疏松症是一种常见的慢性病,多见于绝经后女性和老年男性。”付留俊说,一般说来,长期吸烟酗酒、嗜好碳酸饮料、性腺功能减退、缺乏运动、含钙食品摄入不足的人,易患骨质疏松症。甲状腺、脑垂体、消化系统等方面的疾病都会诱发该病。

**首诊别挂错科,这项检查是诊断的“金标准”**

“这病早期症状不明显,等出现腰背疼痛、身材变矮等问题,说明骨量已经严重流失了。”李雪峰说,不少老年患者即便确诊,也仍认为这是身体衰老的表现,不用治疗。

事实上,骨质疏松症除了容易引发骨折,还会引发脊柱变形、影响心肺功能等严重健康问题,要尽早预防或治疗。

李雪峰提醒,骨质疏松是一种全身性的代谢性骨骼疾病,首诊应该看内分泌科;骨密度测定是目前诊断骨质疏松症的“金标准”,50岁以上的中老年人,特别是绝经后的女性,最好每年做一次骨密度检测;一旦确诊,患者要遵医嘱长期使用抗骨松药物,同时加强营养,适当多吃点鱼、蛋黄、乳类、绿叶蔬菜等食物,积极综合治疗。

来源:学习强国

她咳着咳着,竟把肋骨咳断了……

## 湿热体质如何调养

湿热体质是一种过渡性体质,以青壮年多。到了老年,这种体质还可向阴虚、阳虚、气虚和痰湿体质转化。所以,湿热体质的出现,会对身体造成很大的损伤,容易诱发多种疾病。一旦诊断出来湿热体质,就需要及时调理和改善。对此,河南省周口市中医院康复中心杨彦峰医生给大家提供几点建议。

**一、饮食调养** 湿热体质的人要想改变湿热内蕴的体质状态,宜食用清凉泻火、化湿利水的食品,如薏米、红小豆、蚕豆、绿豆、绿豆芽、鲫鱼、鲤鱼、海带、紫菜、田螺、牡蛎、海蜇、虾、冬瓜、丝瓜、苦瓜、黄瓜、绿叶蔬菜等。重点推荐薏仁和苦丁茶。苦的东西清热去火,苦丁茶对面部等身体上部的湿热更有效。

湿热体质的人冬季不能跟风大量进补,忌食辛辣油腻、温燥滋补、肥甘厚腻的食物。白酒、奶油、动物内脏、

狗肉、牛肉、羊肉均应忌食。辣椒、大蒜、荔枝、芒果等温热果蔬,甜食、咸食和碳酸类饮料等应当少吃,以免助湿生热。勿过度饱食,应戒除烟酒,因为烟酒可以生湿生热。

**二、生活起居** 湿热体质的人以体内蕴热、容易上火为特征,起居上应注意养阴除湿,通腑泄热。长期熬夜或疲劳紧张伤阴最甚,容易加重湿热状态,进而向阴虚火旺的状态发展。因此,湿热体质的人应当规律作息,早睡早起,睡前静心调神,居住室内应保持通风,勤换衣被、勤洗澡。湿热体质往往耐受寒冷,衣着应顺应

四时,酌情加减。

**三、运动保健** 湿热体质阳气充足,内有蕴热,适合做强度较大、运动量较大的体育项目,如对抗性较强的球类比赛、游泳、爬山、长跑、自行车、武术、拳击等。大运动量、高强度的训练可以消耗体内过多的热量和脂肪,帮助湿热之邪泻出体外。

**四、精神调养** 湿热体质的人性情急躁,常常心烦躁易怒,这都是内热在作怪。热邪伤阴,会进一步加剧过多火邪的产生,形成恶性循环。五志过极,皆可化火,情绪过激耗血伤阴,或助火生热,从而加重湿热体质中热邪的偏颇,故应注意心理的自我调适。湿热体质的人出现不良情绪时,可根据情况分别采用节制、疏泄、转移等不同方法,使不良情绪得到化解或释放,达到心理平衡,提升心理素质。

来源:周口学习平台