

我院肿瘤科成功开展首例 耐高压三向瓣膜(power) PICC置入术



11月1日下午,我院肿瘤科为2位肿瘤患者成功实施PICC置入术,建立了安全、持久的静脉通路,为规范的抗肿瘤治疗提供了有力保障。其中1例在B超引导下运用塞丁格技术行耐高压三向瓣膜(power) PICC置管术,尚属宝鸡首例。

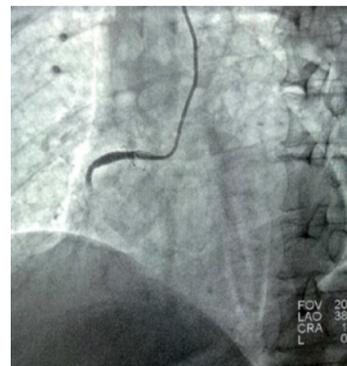
此次PICC置入术由我院PICC专科护士辛金凤施行,在宝鸡市中医院专家的保驾护航下,两例置管术置入顺利,术后经拍片确认导管尖端位置理想,达到了预期效果。此项技术的成功开展,填补了我院护理新技术新项目的空缺,标志着我院专科护理水平迈上一个新台阶!

PICC置管术是经外周穿刺的中心静脉导管,由贵要静脉或肘正中静脉、头静脉穿刺,经腋静脉到达上腔静脉。适用于长期静脉输液,化

疗,胃肠外营养,使用刺激性、毒性药物,缺乏外周静脉通路的患者。它可以极大地减轻长期输液患者反复外周静脉穿刺的痛苦,保证各种药物和营养液的及时摄入和患者化疗的顺利进行。由护理人员单独完成的一项操作技术,具有穿刺危险性小、并发症少、留置时间长等优点。其留置时间可长达数月甚至一年,极大地减轻了患者的痛苦,便利了护理工作。

三分治疗七分护理,肿瘤患者的护理更是重要。我院在提升医疗水平的同时,高度重视专科护理水平的提升。此项技术的顺利开展,是我院专科护理发展万里长征的第一步,我们将以此为契机,加大专家型护理人才的培养力度,进一步推进我院护理事业的发展!

肿瘤科 温妮妮



据相关研究资料显示,至今我国约有800万心梗患者,预计到2030年心梗死患者将达到2300多万。急性心梗的救治就是一场和死神的赛跑,时间越短,预后越好。

11月20日——心梗救治宣传日当天,我院心血管内科值班医护人员在科主任的带领下启动紧急预案,开通绿色通道成功救治一名急性心梗病人。

患者王某,男,64岁,自述:晨练时因胸痛发作,伴气短,大汗,黑朦。休息数分钟后,稍有好转,便于社区医院就诊,检查心电图,心率偏慢,血压偏低,后转诊于我市某大型医院就诊,检查心梗三联、血常规、心电图后便给予口服“卡拉霉素”处置。服药后患者仍感前区不适,症状无缓解,并出现气短。晚上便自行于我院就诊,孙炜主任亲自接诊后当即便诊断“典型心绞痛发作,心肌梗死不能排除”,急诊收住院,在急查十八导联心电图、复查心梗三联阳性后,确诊为“急性非ST段抬高型心梗”。

在此紧急时刻,科里立即启动绿色通道。22:01急诊行冠脉造影术——患者右冠1段100%急性闭塞,左主干70%狭窄,评估病情十分危重,手术风险大。

22:12在与家属充分沟通后行急诊PCI术,开通罪犯血管。

22:18手术顺利结束。患者术后病情好转,症状缓解。

从造影术到手术支架结束不到半个小时,我院心血管内科医护人员在现实工作中上演了一场速度与实力的展示。充分体现我院急诊急救能力,救患者于危难之中。

时间就是心肌,心肌就是生命

我院神经内科开展经颅磁刺激(TMS)治疗

为了解除广大神经系统疾病患者的烦恼和痛苦,我院神经内科近期新引进了经颅磁刺激治疗仪,目前已全面投入临床使用,并取得了满意疗效。

21世纪是脑科学世纪,认识脑、保护脑、创造脑是现代科学中的重大课题,经过科学家们的艰辛探索和不懈努力, PET (正电子发射型计算机断层)FMRI(功能磁共振成像)MEG(脑磁图扫描技术)和TMS(经颅磁场刺激技术)发展成为21世纪研究脑科学四大技术手段。其中,只有TMS同时兼具监测与治疗功能。

经颅磁刺激(TMS)技术是通过脉冲磁场作用于中枢神经系统(主要是大脑),通过感应电流调节神经细胞的动作电位,从而影响脑内代谢和神经电生理活动的磁刺激技术。

TMS优点:无痛、无创、无损、绿色安全治疗及研究方法,在临床诊断治疗和医学研究中已经取得了迅速发展。

经颅磁刺激技术在临床中的

应用:

目前TMS刺激技术在治疗睡眠障碍、抑郁、焦虑、狂躁等有显著疗效。在脊髓损伤、帕金森病、癫痫、脑卒中后的康复、外周神经康复、神经性头痛等方面同样拥有很好的治疗效果。包括儿童康复:脑性瘫痪、多发性抽动、孤独症等。

其中对抑郁的治疗在美国已经通过FDA的认证,治疗有效率可以高达100%。是无创伤治疗和康复领域的少有设备!

该治疗每次约20分钟,连续治疗10天为一疗程,疗效好的3-5天可见



效。神经内科一病区30床患者王某,失眠2年余,二病区11床患者刘某以“发作性头昏3天”入院,通过经颅磁治疗三日,今早都开心地说:“这两天睡眠明显得到了改善”,“头昏症状也有了缓解”。

神经内科 崔娜

我院检验科多措并举开展新项目新技术



为满足广大患者不同类型的就医及临床需求,使我院的检验项目更加适应临床医学发展的需要,检验科开展了一系列新项目:

一、骨钙素检测

血清中骨钙素含量异常多见于骨质疏松、原发性或继发性甲状旁腺功能亢进等疾病。目前,骨钙素已被视为骨转换标志物,用于抗骨重吸收治疗(如骨质疏松症和高血钙症)的疗效评估。

二、β-胶原特殊序列检测

是评估骨吸收的辅助手段,同时辅助监测绝经后妇女和骨质减少个体的抗骨重吸收治疗。

三、25-羟基维生素D检测

血清25-羟基维生素D的高低可以反映人体维生素D的储存水平。维生素D不仅影响钙磷代谢,并与多种疾病密切相关。维生素D缺乏会导致继发性甲状旁腺功能亢进症以及骨骼代谢障碍相关疾病如:骨质疏松症、肌无力、肌肉痛、佝偻病、骨软化症等。同时维生素D缺乏可增加患慢性病的风险,包括癌症、自身免疫疾病、免疫缺陷疾病或心血管疾病。

四、胃蛋白酶原检测

胃蛋白酶原I(PG I)胃蛋白酶原II(PG II)筛查

筛查:

①胃癌癌前病变萎缩性胃炎标志物

②胃癌高危人群筛查的有效手段,有助于胃癌早期检出

③联合幽门螺旋杆菌检测,可对胃癌的风险进行更有效评估

监测:

①幽门螺旋杆菌根治治疗的早期监测指标

②胃黏膜萎缩严重程度的监测指标

五、胃泌素释放肽前体检测

鉴别小细胞肺癌与良性肺癌的最灵敏的标志物

弘扬
博学精术
厚德仁善
的医学执业精神