

# 宝鸡高新人民医院内分泌科,解决你的“甜蜜烦恼”



今年联合国糖尿病日主题为“家庭与糖尿病”(The Family and Diabetes),未来两年的联合国糖尿病日均将围绕家庭为主题。

糖尿病本身不可怕,可怕的是听之任之,任其发展。长期高血糖引发心、脑、肾、眼等并发症,严重影响患者的生活质量,也给家庭带来了沉重负担。但据统计,只有不到1/2的糖尿病患者,和不到1/4的糖尿病患者家庭成员,接受糖尿病知识教育。

因此在联合国糖尿病日当天,内分泌科丁立新主任上班前就做好准备,带领科室医生在门诊大厅进行糖尿病义诊。免费发放宣传资料、测血糖、测血压,为患者答疑解惑,咨询问诊。旨在唤起人们对糖尿病的重视,做到早预防,早发现,早治疗,有效的提高患者生活质量!

让我们一起行动起来,关爱家人健康,防治糖尿病,阻击糖尿病并发症,共建美好明天!

内分泌科 朱丽



救治国际友人彰显高医魅力

近日,一名泰国友人突发急性阑尾炎、局限性腹膜炎,我院普通外科主任彭晓强带领团队为患者开展腹腔镜阑尾切除术,手术顺利,患者恢复良好,并已康复出院。出院前,患者向科室的医生、护士伸出大拇指,说“The doctors、nurse、here is very good!”

事情是这样,67岁的泰国商人TIRAVISIT乘坐飞机来宝洽谈业务,顺利到达咸阳机场的同时出现上腹部持续性疼痛,伴恶心、呕吐1次。此后疼痛逐渐加重,位置转移至右下腹并固定,疼痛剧烈,难以忍受,患者立即来到我院就诊。

入院后,经过反复询问病史、查体及相关检查,明确诊断为急性阑尾炎、局限性腹膜炎。明确诊断后,医护人员与患者积极沟通,然而身处异国的患者对国内诊疗的疗技术并不了解,对手术充满恐惧,要求暂时输液治疗,计划次日回国后再行手术治疗。

彭晓强主任了解到患者的担忧后,耐心地向患者沟通,解释立即手术的必要性,若病情进展极有可能造成阑尾穿孔甚至弥漫性腹膜炎。经过耐心的沟通,患者与千里之外的家人沟通后,最终同意手术。彭晓强主任采用腹腔镜阑尾切除术,经过1个小时的术程,手术顺利完成,术后患者病情平稳。麻醉完全苏醒后,护士长王瑾带着护士们协助患者下床活动、指导饮水、12小时后进食少量流食,换药见患者切口愈合良好。在查房过程中,患者多次向医生、护士伸出大拇指,向医护人员表示感谢。

普通外科 王瑾



## 牢记“黄金120” 高医心内守护您

2018年11月中旬是全国第五个“中国心梗救治日”,为提高公众对心梗严重性与防治重要性的认知,宝鸡高新人民医院心血管内科在门诊大厅开展以“牢记两个120,心梗时刻能救命”为主题的“中国心梗救治日”义诊活动。

义诊现场播放科室宣传片,心血管内科专家免费为市民测量血压、心电图检测,后由专家进行诊疗,同时向前来的群众发放科普宣传单页和急救手册,通过多种方式为群众普及心梗的救治常识。此次义诊活动共接受群众咨询100余人次,发放宣传册近200份。

据了解,目前心血管病死亡占城乡居民死亡原因首位。全国的心肌梗死病例情况是在1个小时内进行救治的死亡率为1%,缩短救治时间,才能获得良好的救治效果。

本次义诊的目的在于让市民牢记两个“120”。急性心肌梗死是从胸部疼痛开始,患者一旦有此症状,要及时拨打120急救电话。同时,要把握120分钟的黄金救治时间,使前来参加义诊的市民认识心梗、重视心梗、预防心梗,让心梗远离生活,义诊活动得到市民高度评价。

心血管内科 杨洋

## 危急时刻显身手,无私奉献铸医魂

2018年11月中旬某日上午九时许,我院患者王某因咳嗽,咳痰,气短来我院胸肺疾病中心就诊。在来院途中患者意识逐渐模糊,全身乏力明显,在家属搀扶下,刚出电梯就两腿发软,倒了下去,家属立即大声呼叫:“医生、护士,快救人呐!”

听到呼救声,胸肺疾病中心主治医生寇峰、张丽医生、焦新辉医生立即循声跑出办公室。医护人员到场后,发现病人已经意识丧失,全身紫绀。寇峰医生简单评估病人后,马上通知在场护士,送入抢救室准备抢救。

生死时速间,耽误一秒钟,对患者而

言就是生与死的差距。考虑到平车、担架转入浪费时间。他果断的背起病人,飞快的跑向重症监护室,在众人的帮助下迅速将病人安置在病床上,他以训练有素的作风,果断的处事风格,指导并参与抢救工作,与死神的较量在争分夺秒的进行着。

等看到监护仪上病人的生命体征逐渐好转后,寇医生才松了一口气,从监护室出来的那一刻,曾是军人的他处事果断,训练有素,家属感激的握着寇医生的手说道:“医生,太感谢你们了,要不是你们及时救治,我父亲可能当时就过不

来了”。寇医生说道:“这是我们应该做的,而且必须是这样做!换做我们任何一个医生,都是一样的,治病救人,职责所在!”病区的患者及家属看见这暖心的一幕,对医护人员这样的行为交口称赞道:“医生真的是太负责任了,住在这样的科室,有这样医德高尚的医生,感到很踏实,很安心,正能量满满!”参与抢救的护士李媛媛感叹道:当病人生命垂危时,最想让人活下去的人是护士和医生,不放弃,不抛弃,竭尽全力,救治生命!

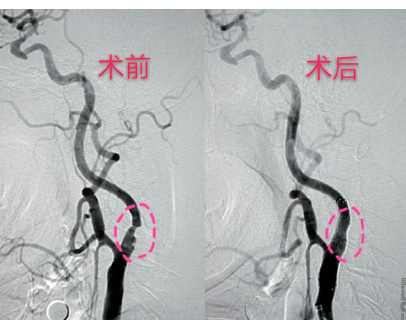
胸肺疾病中心 高丽娟

## 巧搭支架除病痛 神内专家显身手

如果某天早上起床,你发现自己眼前一片模糊,看不清东西,语言表达也出现障碍,走路时一条腿无法抬起,只能靠另一条在地上拖拽行走,甚至连喝水这样简单的动作你都无法正常完成,你会怎么样?惊慌失措,情绪崩溃?可你知道当这样的状态要持续8年时,你又会怎么办?

近日,宝鸡高新人民医院神经内科就收治了这样一位老年患者,刚刚说的症状均为老人八年前脑梗死留下的后遗症,与土地打了一辈子交道的老人在自己的身体出现这样的症状后也向病痛低了头,本以为就只能这样度过余生,没想到雪上加霜的事情发生了,11月中旬老人出现头部阵发性剧烈疼痛,发作时疼痛难忍,而痛感往往持续十几二十分钟后才能稍微缓解。因为县城医疗手段有限,家人四处打听,了解到宝鸡高新人民医院神经内科在神经内科疾病治疗方面处于宝鸡领先地位,便将老人连夜送入医院。

入院后主管医生杨雅男为患者进行了详细的检查,行颈部血管彩超发现患者右侧颈内动脉重度狭窄(约90%),头颅磁共振提示左侧枕叶新发脑梗。杨金锁主任组织全科医生讨论后认为:患者颈动脉狭窄严重,又有新发脑梗,须行脑血管造影明确血管情况,再行支架置入治疗。而常规是先



做造影明确血管情况,然后再次手术放置支架,患者需要两次手术。考虑到老人年龄已经65岁,两次手术对老人来说不仅身体负担过大,手术费用也难以承担,但我院神经内科设备先进,医疗团队一流,手术各项条件具备,跟老人家人商议后决定脑血管造影及支架治疗同时进行,并由神经内科的介入专家张会平副主任为患者实施手术。充分的术前准备后,手术开始了,但途中却出现了意外情况,做完造影检查后,发现老人右侧颈内动脉重度狭窄并溃疡斑块,左侧椎动脉开口重度狭窄。

这时,行右侧颈内动脉支架置入还是左侧椎动脉开口支架置入,或者两处同时支架置入,成了摆在张主任面前的难题,左

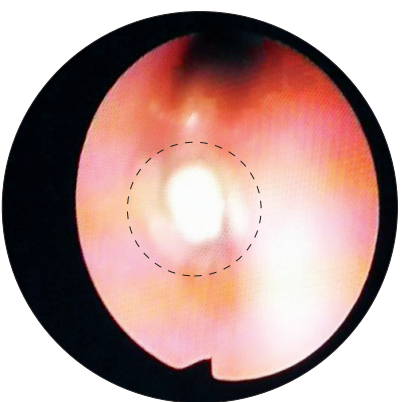
侧椎动脉是此次发病的责任血管,但右侧颈内狭窄也非常明显,而且溃疡斑块处容易形成血栓,如不治疗,易再次发生脑梗。张会平副主任当机立断,决定两处狭窄同时实施治疗。向老人家属谈明病情并征得家属同意后,手术很快开始了。在紧张有序的气氛中,凭借着多年来的经验和精湛的技术,张主任克服困难,指引导管到位、释放保护伞、球囊扩张、支架准确释放,影像效果明显,手术过程只持续了50分钟左右。

术后第二日科室查房时,老人说话已经清晰多了,他十分高兴的告诉张主任说自己感觉以前不良症状明显改善,头不疼了,视物不模糊了,右侧肢体明显比原来有劲了,原来冰凉的右半边身子也温暖了起来。手术效果十分的明显,老人的女儿激动的说:“百闻不如一见,经过我父亲的这次住院手术,我们深切的感受到了神经内科医生们精湛的技术和高尚的医德,为你们的团队点赞!”

治病救人是医生的天职,每次看到患者因为自己的努力而获得好的治疗效果时,每个神内人内心都是满满的成就感,他们会把患者的信任和支持化为动力,在救死扶伤的行医路上坚持走下去!

神经内科 崔娜

## 纤支镜下的“战豆”



便未重视。2天后患儿开始高热,最高体温39.0摄氏度,家人焦急的带着孩子前往某院就诊,行胸部三维重建示:右肺中叶,下叶肺炎,肺实变,右侧中间段支气管管腔内小片状软组织密度影,管腔狭窄,结合病史,考虑为“气管异物”,医生建议前往西安进一步就诊,考虑到孩子年龄较小,情况紧急,家人在得知我院对小儿异物取出具有丰富经验后,将茵茵送入我院。

茵茵来时高热,血氧饱和度只有88%,经张春峰主任和谭国超主治医师探讨病情及查体阅片,询问患儿家属后得知,肯定是进食豌豆时大笑,一颗淘气的豌豆趁机溜进了女孩的气管里。

张主任告诉茵茵家属:“别看一颗

小小的豌豆,在气管里时间长,遇水膨胀,因此容易发生气道堵塞,异物在气道存留越久,反应越严重,气道内分泌物增多,气管黏膜肿胀,从而出现窒息和肺部感染,危及患儿生命。”

豌豆位于患儿右肺中间段,位置较深,豌豆是圆的,表面光滑,体积大,并且不好固定,要取出来还是有一定难度。张主任因考虑患儿年龄小,异物卡顿时间久,主管医生徐贤彪立即联系麻醉科评估麻醉风险,并积极完善术前准备,急诊于11月18日晚22:00在全麻下行“气管异物取出术”,在纤维支气管镜下把这个淘气的豌豆取了出来,患儿的血氧饱和度随即上升到了98%,取出成功!

胸肺疾病中心 田向婷

弘扬「博学精术 厚德仁善」的医学执业精神