

2020年以来,沐阳医院呼吸与危重症医学科、神经内科、消化内科、肿瘤内科、肾脏内科和放射科先后荣登中国最佳第三方医院评价标准的艾力彼排行榜(中国县级医院专科排行榜)“全国县级专科排名30强”。

喜讯传来,沐阳医院全体医护人员倍感珍惜。回顾历程,品牌建设的一路艰辛,临床一线的夜晚坚守,服务患者的持续改进,终将化作道道霞光绽放如花乡大地。

在艾力彼2021届全国县级医院专科30强排行榜中,沐阳医院消化内科名列“全国县级医院专科排名30强”第26名。

走进“全国县级医院专科30强”——沐阳医院消化内科

2022年11月,江苏省社会办医疗机构协会消化内镜专业委员会正式成立,消化内科主任、主任医师徐元当选为第一届消化内镜专委会副主任委员,副主任医师王加斌当选为委员。



喜事叠加,绝非偶然。有因必有果,有奋斗才有收获,有积累才有高度。沐阳医院消化内科坚持长期的“稳扎稳打”,锤炼内功,锻造实力,必将展露锋芒。

成立消化病中心 打磨“腔镜+内镜”优势

沐阳医院消化内科由门诊、内镜中心和两个病区组成,开放床位70张。科室拥有专科医生17名,其中研究生以上学历7人。人员结构合理,有主任医师1人,副主任医师4人,主治医师6人。内镜中心配备了奥林巴斯290电子胃肠镜,超声胃镜、染色胃镜、放大内镜、胶囊内镜和电子十二指肠镜等先进设备,常规开展消化道早癌的筛查及达到三级医院要求的内镜下三四级微创手术。

2019年5月,医院依托普通外科和消化内科成立消化病中心。患者一旦被确诊是消化系统疾病,不论门诊还是住院,均会得到一站式、一体化的治疗;无论是内科治疗方式、外科手术方式还是介入方式,都不需要“搬板式”的转科,运行效率明显提高,这种全新的诊疗模式愈来愈得到广大患者的认可与接受。

在外科腔镜的保障下,消化内镜技术开展更加深入,如EMR、ESD、ERCP技术运用如火如荼,消化内镜和外科腔镜的两镜联合、三镜联合在消化疾病中的运用也更加广泛,粘膜外科和浆膜外科的整合成为沐阳医院的品牌,获得了患者满意及同行认可。



基于人才、设备及内镜技术的开展,2019年12月,包括消化内镜在内的5个国际内镜考评与标准学院落户沐阳医院,依托消化内科及内镜中心开展消化内镜医生的培训工作,通过培训及考核,颁发世界内镜专科医师证书。



多学科联合会诊 让诊疗少走“弯路”

消化系统承担人体对食物的摄取、转运、消化、吸收及排泄功能,是人体重要的营养供给系统。如果消化系统出现问题,人体生命的“供给线”出现了障碍,那么再美味的佳肴也将无法享受,健康乃至生命都将受到威胁。

去年9月12日,患者仲先生到沐阳医院就诊。仲先生先前因为腹部胀痛在外院做了肠镜,结合病理检查确诊为结肠癌,病变处位于乙状结肠,范围大约2*3cm,为侧向发育型生长方式。仲先生此次来院就诊目的很明确,表示愿意行外科手术。

凸显品牌力量 让诊疗少走“弯路”

沐阳医院消化内科是宿迁市首批临床重点专科,长期承担着全县及周边地区消化系统疑难、危急重症的诊治任务。

2022年10月8日上午,沐阳医院重症医学科(ICU)住进了一位老年男性患者。该患者因发热、腹痛、黄疸入院,病情发展非常迅速,到中午,患者已出现神志恍惚、小便失禁、血压下降、休克等症状,感染指标非常高,有脓毒血症表现,被确诊

为化脓性梗阻性胆管炎。患者高龄,曾经做过胆囊切除手术,心肺功能很差,当时生命体征很不稳定,根本无法耐受手术。但患者命悬一线,如果不能在很短时间内解除胆道梗阻,将很快死于感染性休克。



徐元元主任会诊后,秉持最大限度的减少手术治疗对老人身体的影响原则,决定为其进行不开刀、恢复快的ERCP术。在征得患者家属同意后,徐元元主任为患者施行ERCP下鼻胆管引流术,整个操作时间仅20分钟,达到了解除梗阻和充分引流的手术目的。术后患者转回ICU,体温逐渐下降,黄疸逐渐消退,感染指标逐渐好转,血压正常,神志清楚,两天后就转入普通病房,并在巩固治疗一周后康复出院。

沐阳医院消化内科不仅承担着治病救人的大任,还不惜余力传道授技,让更多的人获得更好的服务惠及更多患者。(文/图/公宣部)

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

总编 周业庭
责编 司艳
张强
徐婷婷
版式 孙亚东

百年沐医

BAI NIAN SHU YI



2023年4月第4期 总第232期 (内部资料 免费赠阅)

大咖云集 智慧盛宴 江苏省医院协会县(市)级医院分会 高质量发展研讨会在我院举行



为推进县(市)级医院高质量发展,构建优质高效的县域医疗卫生服务体系,4月6日,由江苏省医院协会主办、我院承办的县(市)级医院分会高质量发展研讨会在我院行政楼八楼第一会议室举行。江苏省医院协会副秘书长陈迎春及县(市)级医院分会主任委员、副主任委员等出席,我院领导班子、中层及以上干部、管理后备人才及科研骨干等共两百余人参加会议。

县(市)级医院分会副主任委员,我院董事长、党委书记、院长周业庭主持开幕式并致欢迎辞。他强调,今年是我院改制二十周年,也是医院开启冲刺“三甲”目标的关键之年。面对全县200多万人口的医疗需求,“三甲”医院的创建不仅是几代沐医人的使命和夙愿,也是提高县级医院医疗服务能

力、完善医疗服务体系的需要。本次会议邀请了县(市)级医院分会的主任委员、副主任委员就县级医院高质量发展、三甲医院创建和省重点专科建设方面的经验与做法进行专题讲座与学术交流。希望各位专家多传经送宝,不吝赐教,与会人员能够珍惜机会,虚心聆听,认真学习,为推动医院高质量发展,加快建设员工幸福、人民满意、同行认可、政府放心的现代化高水平三甲医院而努力奋斗!

县(市)级医院分会主任委员、江阴市人民医院党委书记张华致开幕词。他指出,沐阳医院自2003年4月6日改制20年以来,坚守“德术双馨、公益为民”的院训,不忘初心,医院的发展成效有目共睹,值得大家学习;希望沐阳医院继续将特色优势发扬光大,携手各县

市)级医院共同努力提升医疗服务能力,这也是举办此次研讨会的初衷。

本次研讨会围绕“县(市)级医院高质量发展”主题,邀请张华主任委员及县(市)级医院分会副主任委员、昆山市第一人民医院党委书记尹弘青和宜兴市人民医院党委书记曹志宏分别就《县级医院高质量发展路径》《以等级医院评审为抓手,助推医院高质量发展》和《人才为本,提升诊疗技术水平;医研协同,助力学科建设发展》作专题讲座。

在主题沙龙环节,县(市)级医院分会主任委员张华,副主任委员尹弘青、曹志宏、戴真煜、张彤、周业庭、吕书军和万延亦等8名专家围绕县(市)级医院高质量发展中的热点、难点问题进行了分享和交流。

当天,与会领导、专家还先后参观了我院医疗美容科和生殖医学中心等特色科室。

乙军副院长在开幕式上致辞,对参会领导、巡讲团专家和各行医疗机构同仁的到来表示热烈欢迎。臧德华理事长首先对近年沐阳医院护理工作取得的成绩给予了充分肯定。她强调,团体标准的制定有助于提升护理职业素质、提升整体护理服务水平、优化护理管理。在执行护理行业团体标准的同时,可以及时发现



问题整改。同时,持续加强能力建设,多措并举构筑医保基金防线;“走出去”,汲取其他医保定点医院先进做法与经验;“请进来”,邀请业内权威专

家解读医保政策、法律法规;“沉下去”,相关职能部门不断完善医保信息系统建设,把控关键数据,修订各项管理及奖惩制度,深入临床及医技科室一线调研、指导、督查。

接下来,我们将以此次集中宣传月活动为契机,全方位、多角度、多层次地开展贯穿全年的宣传活动,将医保基金的合理使用作为重点任务,重视医保政策宣教,规范各类医疗行为,筑牢医保基金安全防线,不断增强人民群众的获得感。(文/宋 睿 图/徐婷婷)

牵手苏州大学附属儿童医院 打造市级儿童区域医疗中心

4月19日,江苏省结对帮扶省内医疗资源薄弱地区建设区域医疗中心部署会议在南京举行。省卫健委党组书记、主任谭颖等领导出席会议。会上,苏州大学附属儿童医院党委书记汪健和我院院长、党委书记周业庭签署了结对帮扶协议。

自2006年以来,苏州大学附属儿童医院持续对口支援我院,通过安排专家定期来院坐诊、查房、义诊,远程会诊及派出临床主任医师担任我院专科主任或学科带头人等形式,推动我院诊疗服务能力稳步提升。

我院将以此次结对为契机,在苏州大学附属儿童医院的帮助下,将新生儿科、小儿外科创建成为市级临床重点专科,儿



科创建或具备省级临床重点专科水平,力争在2025年底以前建成市级儿童区域医疗中心,显著增强全方位全周期健康服务与保障能力,努力实现90%儿科系统重大疾病不出市的目标。(邱 添)

宿迁市2023年“中华护理学会团体标准”解读巡讲会(沐阳站)在我院举行

为贯彻落实中华护理学会团体标准,更新护理专科知识与技能,进一步规范护理人员临床技术操作,提升护理质量,4月14日下午,由宿迁市护理学会、宿迁市护理质控中心主办,我院承办的2023年“中华护理学会团体标准”解读巡讲会(沐阳站)在八楼第一会议室拉开帷幕。

宿迁市护理学会理事长臧德华、秘书长陆洋,宿迁市护理质控中心主任、南京鼓楼医院集团宿迁医院护理部主任张莉和我院副院长乙军等出席开幕式。沐阳县护理质控中心全体成员,一级及以上医疗机构护理部主任、护士长及护理骨干等150余人参加培训。开幕式由我院护理部主任张华主持。

乙军副院长在开幕式上致辞,对参会领导、巡讲团专家和各行医疗机构同仁的到來表示热烈欢迎。臧德华理事长首先对近年沐阳医院护理工作取得的成绩给予了充分肯定。她强调,团体标准的制定有助于提升护理职业素质、提升整体护理服务水平、优化护理管理。在执行护理行业团体标准的同时,可以及时发现

问题整改。同时,持续加强能力建设,多措并举构筑医保基金防线;“走出去”,汲取其他医保定点医院先进做法与经验;“请进来”,邀请业内权威专家解读医保政策、法律法规;“沉下去”,相关职能部门不断完善医保信息系统建设,把控关键数据,修订各项管理及奖惩制度,深入临床及医技科室一线调研、指导、督查。

接下来,我们将以此次集中宣传月活动为契机,全方位、多角度、多层次地开展贯穿全年的宣传活动,将医保基金的合理使用作为重点任务,重视医保政策宣教,规范各类医疗行为,筑牢医保基金安全防线,不断增强人民群众的获得感。(文/宋 睿 图/徐婷婷)

践行“健康中国”——沐阳医院专家走进社区、校园

健康义诊暖民心,科普宣传惠民生。近年来,我院充分发挥医学专业优势,深入开展“践行‘健康中国’——沐阳医院专家走进机关(学校、企业、社区)”活动,通过科普讲座、爱心义诊等多种方式,传播健康理念,普及健康知识,全面提升医疗卫生服务质量,不断增强人民群众的就医获得感。

急救科普进社区



为提高社区居民在突发事件中的自救互救能力,4月8日上午,沐阳医院急诊中心党支部联合汇峰紫苑小区党支部,对社区居民开展急救知识普及活动。此活动在汇峰紫苑小区举办,为居民们带来了一场“干货满满”的急救知识普及活动,共吸引

子家庭30余人参与。

“面对突发状况,时间就是生命,掌握抢救的黄金时机至关重要。”活动现场,急诊中心党支部书记陆慧阐述了现场急救知识的必要性。她向社区居民重点普及了“如何正确拨打120”“海姆立克急救”“心肺复苏”现场救护方法,并对每一个操作步骤进行了详细的演示,如冲击的位置、手法,按压频率、按压幅度、次数等。参加活动的居民在科普深入浅出的讲解中,快速掌握了气道异物梗阻的解除以及心脏骤停的现场处置等家庭常见的急救处理方法。

急救科普进校园



“如何正确拨打120?”“什么情况下可开展心肺复苏?”“气道堵塞后第一时间该怎么做?”“不慎溺水了、中暑了如何进行自救”……为提高老师和学生们的急救、自救与互救能力,4月16日下午,我院急诊

科走进沐阳县华冲高级中学,开展“践行‘健康中国’急救科普进校园”主题活动。我院急诊科主任、主任医师王司伟、急诊科护士长陆慧、沐阳县华冲高级中学部分师生代表参加活动。

此次活动包括理论知识讲解、现场示范和实操互动共三个环节,陆慧护士长用通俗易懂的语言,结合仿真模型,生动形象地讲解了应急救援知识和技巧。“正确的心脏按压部位

是双乳头连线中点处,按压力度为胸廓下陷5-6厘米,进行人工呼吸的时候一定要先开放气道……”在随后的实践操作环节,医护人员手把手指导同学们进行急救方式练习并掌握操作要领。就心肺复苏术和海姆立克急救法进行了现场实操演示。师生们认真聆听,积极参与,在医护人员的指导下进行了实操训练,进一步巩固了急救理论知识,掌握了一定的现场急救基本技能。(文/陆 慧 图/徐婷婷)

巧手“拆弹” 化险为夷 多学科协作成功救治腹部主动脉夹层动脉瘤患者

近日,我院介入科、普通外科、消化病中心、麻醉科等多学科通力协作,为一名57岁女士实施了腹部主动脉夹层动脉瘤腔内隔绝术,通过微创手术方式,巧妙拆除其体内“炸弹”。目前,患者已经康复出院。

腹痛只是表象 体内有个定时“炸弹”

一周前,李女士在家突发腹痛难忍、高烧不退,以为是阑尾炎发作,口服退热药、消炎药治疗后,症状没有得到改善,家人这才把她送到我院急诊科就诊。

腹部增强CT、血管造影等检查提示:腹部主动脉夹层动脉瘤。这就相当于体内有个定时“炸弹”,随时都能危及生命。

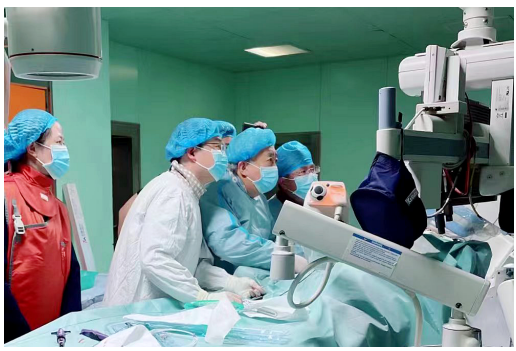
一旦破裂 血就会从这里奔涌而出

医院迅速组织介入科、普通外科、消化病中心、麻醉科等多学科专家进行联合会诊(MDT)。副院长、介入科主任、血管介入组组长谭建平说:“腹部主动脉是人体腹部最粗的一根血管,腹部主动脉壁局部的薄弱膨出,就形成了所谓的腹部主动脉瘤,就像老旧自行车胎充气后局部鼓包一样。”

影像资料显示,李女士腹部主动脉血管壁已经被血流冲击的非常薄弱,随时会破裂。而腹部主动脉瘤一旦破裂,人体的血就会从这里奔涌出来,短短几分钟内失血量将达到数千毫升,随即出现休克,大出血而死亡。时间就是生命,必须立即进行手术!

医护人员迅速完善术前检验检查,做好术前相关准备。同时,介入科导管室立即启动了绿色通道,准备急诊手术。李女士有“高血压、2型糖尿病”病史多年,这给手术治疗增加了很大难度和风险。多学科团队针对李女士的病情进行了详细评估,决定紧急行腹部主动脉夹层动脉瘤腔内隔绝术,同时围绕手术风险高、手术难度大等问题制定了严密的诊疗方案。

在征得李女士家人同意后,谭建平主任带领介入科团队为李女士实施手术。术中,除了需置



入腹部主动脉的直管覆膜支架外,还要对双腿的接膜式覆膜支架进行拼接。介入科团队攻坚克难,定位精确,操作细腻,放置准确,历时一个半小时顺利完成手术,通过微创方式完美拆除李女士体内的“定时炸弹”。此时,李女士家人悬着的心也终于放下了。术后,李女士的生命体征逐渐平稳,目前已康复出院。

该技术的成功开展,不仅填补了本地区腹部主动脉大血管支架植入术的空白,标志着我院在血管治疗领域又迈上了一个新的台阶,同时也体现了我院过硬的综合救治实力及高效的多学科协作能力,将为更多血管疾病患者带来福音。(介入科)

2岁男童误吞5.5厘米发夹 多学科联动“巧”取异物

“取出来了,孩子没事了!”4月7日深夜,我院儿科、内窥镜中心、麻醉科、手术室等多学科联动,为一名2岁男童取出滞留在消化道长达5.5厘米的发夹。

当天晚上10点左右,家住梦溪小区的宝宝涛涛(化名)在玩耍时,好奇地将一枚异物放在嘴里,结果竟然一不小心咽了下去。家人见状,赶紧将涛涛送至我院急诊科就诊。



儿科值班医生、主治医师周海接诊后,经过详细问诊和查体,立即安排行X片检查。检查结果显示:胃窦2十二指肠球部见一长约5.5厘米,类似发夹状物体。病情危急,刻不容缓!类似发夹异物

作。在麻醉科医护人员的密切配合下,消化病中心一病区副主任、副主任医师王加斌紧急为患儿实施胃镜下异物取出术,取出一长约5.5厘米的带钩发夹。从患儿入院到异物取出,用时不到2个小时,一场危机最终化险为夷。

近年以来,我院接诊了数名因气道、食管异物住院的儿童,最终经支气管镜、胃镜取出的异物,有玩具、花生、瓜子、核桃仁等。一次次的成功抢救,是我院儿科、消化病中心、呼吸与危重症医学科、急诊科、麻醉科等多学科团队齐心协力、共同努力的结果,彰显了我院高效的多学科合作能力和过硬的技术水平。(文图/阮梦然)

已经大部分进入十二指肠球部,如果继续下滑,内镜下无法取出,就必须行外科手术取出,将会造成很大的损伤,必须马上取出!

在患儿家属沟通并征得同意后,周涛医生当即联系消化病中心、麻醉科等多学科专家进行会诊,同时完善术前相关准备工



作。小浩右侧阴囊疼痛呈持续性,放射到右侧腹股沟,平卧后疼痛无缓解,高度怀疑是“睾丸扭转”。黄欣坤医生立即向泌尿外科副主任、副主任医师陈立志汇报,并安排行急诊彩超检查。检查结果显示:右侧睾丸扭转。

根据彩超检查结果,陈立志主任发现小浩右侧睾丸扭转伴睾丸血供减少。结合其病程情况,陈立志主任认为小浩发病时间久,病情十分紧急,需要马上进行手术。

立即开通绿色通道,办理入院、完善术前相关检查和麻醉手术准备后,同步进行!一切准备就绪后,陈立志主任带

备孕多年无果 试管助孕1次成功

近期,家住沂涛镇的姚女士(化名)因“盆腔因素、排卵障碍”在我院生殖医学中心行“试管婴儿”治疗周期。首次胚胎移植后,便喜获好“孕”——胚胎移植13天查血HCG430.75mIU/ml。但在这之前,姚女士经历了两次盆腔手术,还切除了一侧输卵管——

因不孕两年 行宫腔镜检查

姚女士婚后两年多未能自然怀孕,在外院行宫腔镜检查探查术,术中见盆腔粘连,双侧输卵管伞端闭锁、积水。这意味着几乎不可能自然妊娠,术中行双侧输卵管造口术、分离粘连,建议尽早怀孕。

因宫外孕 行腹腔镜下左输卵管切除

姚女士在首次腹腔镜手术积极备孕,监测排卵发现“卵泡发育迟缓、排卵障碍”。在促排卵+指导同房两个月后,姚女士成功受孕,但最终因异位妊娠(宫外孕)保守治疗失败,行腹腔镜下左输卵管切除术。术中发现右输卵管再次积水,随即行右输卵管伞端造口术。

术后积极备孕无果 试管助孕1次成功

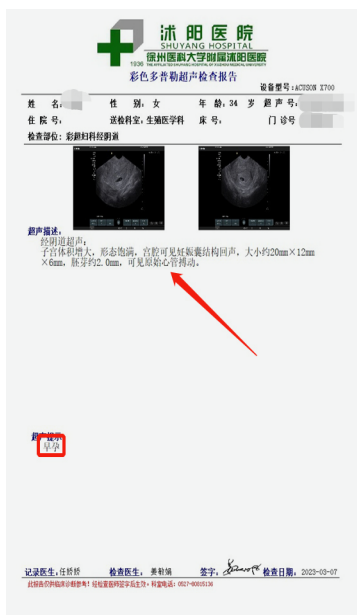
姚女士在第二次腹腔镜术后再次积极备孕,然而一年过去了,肚子还是一点动静都没有。2022年10月底,在亲戚的介绍下,心灰意冷的姚女士走进我院生殖医学中心副主任、主任医师葛志娟的诊室,咨询“试管婴

儿”相关事宜。葛主任详细了解病史并完善相关检查后,正式进入“试管婴儿”治疗周期——体外受精-胚胎移植助孕治疗。

2022年11月,周一拮抗剂方案超促排卵,16天后取卵,共获卵13枚,形成优质胚胎7枚,因孕酮水平高,未行新鲜胚胎移植。

2022年12月,按照人工周期方案行胚胎移植,同时建议中药辅助助孕治疗。转化内膜日,生殖医学中心主治中医师李付凤予以辨证论治——“双手冰冷,皮肤发黄,纳眠可,二便调,舌紫气苔薄白,脉沉细”,开立温肾健脾促孕中药辅助助孕。患者超声监测内膜生长良好、输卵管积水未再复发,顺利移植1枚囊胚。

移植13天后查出怀孕——血HCG430.75mIU/ml,之后HCG倍增良好。现孕4月,已顺利通过NT筛查,目前规律产检中。(文图/李付凤)



(上接第3版)

眼部治疗独树一帜

眼部位置比较特殊,贴近眼球,是我们人体皮肤最薄的部位,是最容易出现细纹松弛的部位。相比较其他紧致抗衰仪器,热玛吉是目前仅有的可以贴近睫毛根部操作,作用于眼球的治疗,对于眼纹松弛,初生的细纹都有良好效果。

更有效

热玛吉治疗后,皮肤会呈现即刻提升收紧,通常在治疗后3-6个月,随着皮肤胶原的新生补充,皮肤会更紧致富有弹性。

四、做热玛吉前你需要了解这些

热玛吉的真假,非专业人士根本分辨不清,所以在做治疗前,你一定要了解这些知识点!

一、“真”

希望大家在选择医疗美容项目之前,都能够去正规的医疗机构就诊。医生会根据每位求美者的不同情况及需求,进行个性化的设计,给出综合的治疗方案。从治疗前、治疗中、再到治疗后,为求美者提供全程的医疗服务,从而达到理想的治疗效果。

划重点!目前,我院是宿迁地区仅有的一家第5代热玛吉官方认证机构!

二、严谨

热玛吉治疗属于医疗美容范畴,必须由正规的执业医师经过培训,通过层层考核后方可操作。除了官方授权的筛选标准之外,拥有操作经验也是治疗医生的必备条件之一。我院医疗美容科作为南京市妇幼保健医院医疗美容科专科联盟单位,所有医疗资源、整形理念、美容技术全部同步,所有诊疗操作全部由南京市妇幼保健医院专家完成。同样的仪器,在不同的医生操作下,效果也会不同,而在“无证”上岗的操作人士面前,美者们还须擦亮双眼慎重选择,不要成为一只只“小白鼠”。

三、求美道路千万条,安全变美第一条。如果有关于热玛吉方面的疑问,可以详细咨询我院医疗美容科。

科室地址:

门诊西侧医疗美容科
咨询热线:
19805296201
18761120883
(文图/官婷婷)

33岁女子心衰合并重度水肿 这项新技术助其“排水”近9000毫升



家人的陪同下,来到我院心内科寻求帮助。入院后,完善相关检查,确诊为:失代偿性心力衰竭、肺水肿、右侧胸腔积液、房间隔缺损修补术后、II型糖尿病。

如何降低女士体内的水分及时排出体外,减轻其痛苦,成为摆在心内科团队面前一个迫在眉睫的难题。副院长、心内科主任、主任医师高新春带领心内科团队认真评估和讨论,认为周女士的病情适合心衰超滤治疗。

今年年初,我院新引进一台FQ-116心衰超滤脱水装置。该设备是国内第一台心衰超滤专用设备,拥有四项专利技术,解决了传统CRRT治疗心衰的瓶颈,可以经外周静脉建立体外循环;采用单纯渗透超滤脱水,不需要透析液和置换液,使用过程中不需要监测电解质和酸碱平衡,

大大方便了临床使用。同时,超滤治疗是唯一能改善患者转归的干预措施。目前,国内仅有北京阜外医院、安贞医院、301医院等一些大型三甲医院开展该技术。

经过充分沟通,周女士及家属同意进行心衰超滤治疗。住院期间,周女士共接受两次超滤治疗,总脱水量8992ml,体重由110kg减至97kg,共减轻26斤。

在心内科医护团队的精心治疗和照护下,3月21日,周女士病情平稳,全身水肿显著消退,可进行好日常活动。3月24日,周女士好转出院。

心力衰竭是各种心血管疾病的终末阶段,心衰患者的救治也是世界的难题。如何延缓疾病进展,缓解心衰症状,提高患者生活质量,减少再住院率和降低死亡率一直是困扰心内科团队的奋斗目标。目前,我院心内科已在多例心力衰竭合并容量负荷过重、利尿剂抵抗患者中顺利开展心衰超滤技术,为沭阳及周边地区心衰患者带来了福音。(文图/张雷)

女子盆腔内竟藏着个“篮球” 多学科通力协作精准“拆弹”

近日,我院成功为一名盆腔藏巨大包块的患者实施了手术,为其取出了重达6.1斤的囊壁,术中更是抽出了4400ml囊液,相当于9瓶矿泉水(500ml/瓶)。



近年来,家住沐城街道的54岁王女士(化名)发现自己越来越“胖”,起初,王女士以为是吃多了发胖,没放在心上。然而,今年以来,她的肚子如十月怀胎般慢慢增大,胸闷气喘,腹胀症状也日渐加重,严重影响日常生活。到院一查,盆腔腔里居然有个比篮球还大的包块!一个月前,出于信任,王女士来到我院妇产科门诊就诊。

妇产科主任、主任医师董艳在经过详细问诊和检查后得知,王女士既往有子宫切除及乳腺腺保乳手术史,而其盆腔内的包块已经长到了剑突下(心口窝)。进一步完善相关检查后发现:王女士盆腔内的包

块大小约40cm×30cm×20cm,且不排除恶性可能。得知检查结果后,王女士及家属都十分焦虑。

如此巨大的盆腔包块,临床上实属罕见。该如何安全地取出?取出过程中有何风险?盆腔内有没有其他粘连?针对这一系列问题,妇产科、麻醉科、普通外科、心内科、影像科、神经内科等多学科专家进行会诊后,制定了个性化手术治疗方案及术后护理方案。

在征得患者及家属同意并完善相关术前准备工作后,董艳

主任和主任医师刘爱玲带领手术团队在麻醉科团队的协助下,为王女士行剖腹探查术。术中见包块上缘达到剑突下(心口窝),与左侧输卵管、肠管粘连。根据探查情况,妇科手术团队为王女士行双附件切除术+盆腔粘连松解术。因包块巨大,首先吸出近4400ml囊液,减少张力后,逐步为蒂,仔细分离粘连,完整取出重达6.1斤的囊壁。历时两个多小时,手术顺利完成。

幸运的是,快速病理分析提示:左右附件均为良性病变。听到该结果,王女士及家属悬着的心终于放了下来。

在医护人员的精心治疗和护理下,一周后,王女士身体恢复良好,康复出院。本次手术的成功实施,是我院在治疗盆腔腔巨大包块中的一次具有技巧性的突破,充分体现了医院高效的 multidisciplinary 合作能力和过硬的技术水平。(文图/钱兆珠)

多学科协作 快速联动

我院成功救治一名消化道大出血患者

4月3日,在我院消化病中心一病区,消化道大出血患者邱先生经过治疗后康复出院。邱先生及其家属带着劫后余生的心情,心存感激地与医务人员握手致谢。回想起当时入院时的危急场景,他仍然心有余悸,不寒而栗。

消化道出血约800毫升 胃镜检查“揪出”病因

3月29日上午,我院内科诊区响起一阵急促的脚步声。一位40多岁的中年男子在家人的搀扶下走进消化科诊室。“快!吐血了!”家人的担心和害怕溢于言表。

邱先生平素身体健康,当天早晨突发上腹部不适,恶心,呕吐出血性液体。从家人手机拍摄的照片看,大约有800毫升的出血量。就诊时,尽管患者神志清楚,但已出现明显的贫血、血压下降,伴有头晕、心慌、心跳加快,呈现出休克表现。凭借多年的临床经验,院长助理、消化病中心主任、主任医师徐正元判断:急性消化道出血。立即启动绿色通道,安排专人办理入院手续,陪护送入病房。

入住消化病中心一病区后,医生立即予以输液扩容,备血输血,并密切监测生命体征变化。尽管给予积极的治疗措施,但邱先生的血色素及血压还在进行性下降,说明其体内存在持续性的出血。

徐正元主任介绍,一边输血,一边出血,就像战场上的添油战术,是无济于事的。要立即行胃镜检查,查明出血原因,找到出血部位,明确诊断

(消化病中心)



关于热玛吉抗衰,你想知道的都在这里!

局部皮肤日益松弛,缺乏弹性,热玛吉身体治疗头能有效对身体各部位进行塑形,紧致皮肤,让肌肤更健康、年轻。

三、第五代热玛吉有哪些优势?

●安全无创性 热玛吉是通过专利单极射频(Mono-polar)技术,同步双向冷喷技术,保护表皮不受伤害,改善肌肤松弛,塑造紧致轮廓。

●更舒适:冷却振动技术 间断性的射频脉冲,冷却喷射,立体振动设计增加治疗舒适度,缓解痛感。Thermage FLX热玛吉近乎无痛,效果是最理想的。

●更智能:不同部位均获得最佳疗效 第5代Thermage FLX热玛吉,智能全效治疗头在与4代治疗深度4.3毫米的基础上,独创了突破性AccuREP技术。AccuREP技术能根据我们不同的肤质和深度自动检测每一处皮肤需要多少能量,自动控制输出多少能量,使得每一发的能量在皮肤局部产生的热是均匀一致的,对每个脉冲进行实时调谐,从而实现不同的治疗部位获得优化一致的剂量,紧致效果更具保障性哦!(下转2-3版中缝)