

三级联动保好孕

本报讯(通讯员 舒俊)上接省級医院，下联乡镇医院，襄阳市中心医院的“省市镇”三级联动医联体，为襄阳及周边地区百姓打造基层首诊、分级诊疗、双向转诊的优质便利医疗服务新格局，也为众多进行试管婴儿治疗的患者带来了便利。

省级医院转诊

疑难患者就医不再难

36岁的王女士2个月前来到襄阳市中心医院生殖医学中心，进行试管婴儿治疗。在完善前期检查过程中一直很顺利，但由王女士染色体结果异常，需进行胚胎植入前遗传学诊断(PGD)，即直接到武汉的医院进行试管婴儿

第三代试管婴儿技术助孕。在生殖医学中心主任杨学舟的帮助下，王女士直接转诊到华中科技大学同济医学院附属同济医院生殖医学中心，进行第三代试管婴儿用药及手术阶段。

杨学舟为王女士算了一笔账，如果王女士直接去武汉的医院进行试管婴儿治疗，从襄阳到武汉做术前检查至少要去三次医院，每次往返路费及住宿费就要800元；前期检查中，襄阳市三甲医院的物价比省会武汉市三甲医院便宜15%。这样算来，王女士在襄阳市中心医院做前期检查，比直接到武汉的医院进行试管婴儿治疗要节约2600元左右，这样既不耽误王女士的治疗，又帮王女士省了钱。王女士对襄阳市中心医院竖起了大拇指。

联盟医院合作

外地患者就医不奔波

29岁的徐女士来自枣阳，有进行试管婴儿治疗的指征，但是因为家和工作都在枣阳市，一直没有合适的机会来襄阳进行治疗。此次，徐女士与杨学舟的交谈中得知，枣阳市第一人民医院妇产科是襄阳市中心医院生殖专科联盟的分中心，徐女士进行试管婴儿治疗的相关检查可在枣阳市第一人民医院完成，用药、手术需在襄阳

治疗要节约2600元左右，这样既不耽误王女士的治疗，又帮王女士省了钱。王女士对襄阳市中心医院竖起了大拇指。

据了解，自2018年12月8日襄阳市中心医院生殖医学联盟成立以来，生殖医学中心共安排骨干医生参与远程会诊20人次，深受基层联盟单位医生及患者的好评。

三级联动机制，使得作为枢纽单位的襄阳市中心医院起着很好的联动作用，让家乡的老百姓积极参与试管婴儿治疗前的相关检查可在襄阳市第一人民医院完成，用药、手术需在襄阳

市中心医院生殖医学中心完成，术后保胎等都可直接在联盟分中心枣阳市第一人民医院进行。徐女士终于放心了，这样既可以不影响工作，也节省了时间及路费。

据了解，

自2018年12月8日

襄阳市中心医院生殖医学联盟

成立以来，生殖医学中心共安排

骨干医生参与远程会诊20人次，

深受基层联盟单位医生及患者的好评。

三级联动机制，使得作为枢

纽单位的襄阳市中心医院起着很

好的联动作用，让家乡的老百姓

积极参与试管婴儿治疗前的相

关检查可在襄阳市第一人民医

院完成，用药、手术需在襄

阳

市中心医院生殖医学中心完

成，术后保胎等都可直接在联

盟分中心枣阳市第一人民医

院进行。徐女士终于放心了，

这样既可以不影响工作，也

节省了时间及路费。

据了解，

自2018年12月8日

襄阳市中心医院生殖医学联盟

成立以来，生殖医学中心共安排

骨干医生参与远程会诊20人次，

深受基层联盟单位医生及患者的好评。

三级联动机制，使得作为枢

纽单位的襄阳市中心医院起着很

好的联动作用，让家乡的老百姓

积极参与试管婴儿治疗前的相

关检查可在襄阳市第一人民医

院完成，用药、手术需在襄

阳

市中心医院生殖医学中心完

成，术后保胎等都可直接在联

盟分中心枣阳市第一人民医

院进行。徐女士终于放心了，

这样既可以不影响工作，也

节省了时间及路费。

据了解，

自2018年12月8日

襄阳市中心医院生殖医学联盟

成立以来，生殖医学中心共安排

骨干医生参与远程会诊20人次，

深受基层联盟单位医生及患者的好评。

三级联动机制，使得作为枢

纽单位的襄阳市中心医院起着很

好的联动作用，让家乡的老百姓

积极参与试管婴儿治疗前的相

关检查可在襄阳市第一人民医

院完成，用药、手术需在襄

阳

市中心医院生殖医学中心完

成，术后保胎等都可直接在联

盟分中心枣阳市第一人民医

院进行。徐女士终于放心了，

这样既可以不影响工作，也

节省了时间及路费。

据了解，

自2018年12月8日

襄阳市中心医院生殖医学联盟

成立以来，生殖医学中心共安排

骨干医生参与远程会诊20人次，

深受基层联盟单位医生及患者的好评。

三级联动机制，使得作为枢

纽单位的襄阳市中心医院起着很

好的联动作用，让家乡的老百姓

积极参与试管婴儿治疗前的相

关检查可在襄阳市第一人民医

院完成，用药、手术需在襄

阳

市中心医院生殖医学中心完

成，术后保胎等都可直接在联

盟分中心枣阳市第一人民医

院进行。徐女士终于放心了，

这样既可以不影响工作，也

节省了时间及路费。

据了解，

自2018年12月8日

襄阳市中心医院生殖医学联盟

成立以来，生殖医学中心共安排

骨干医生参与远程会诊20人次，

深受基层联盟单位医生及患者的好评。

三级联动机制，使得作为枢

纽单位的襄阳市中心医院起着很

好的联动作用，让家乡的老百姓

积极参与试管婴儿治疗前的相

关检查可在襄阳市第一人民医

院完成，用药、手术需在襄

阳

市中心医院生殖医学中心完

成，术后保胎等都可直接在联

盟分中心枣阳市第一人民医

院进行。徐女士终于放心了，

这样既可以不影响工作，也

节省了时间及路费。

据了解，

自2018年12月8日

襄阳市中心医院生殖医学联盟

成立以来，生殖医学中心共安排

骨干医生参与远程会诊20人次，

深受基层联盟单位医生及患者的好评。

三级联动机制，使得作为枢

纽单位的襄阳市中心医院起着很

好的联动作用，让家乡的老百姓

积极参与试管婴儿治疗前的相

关检查可在襄阳市第一人民医

院完成，用药、手术需在襄

阳

市中心医院生殖医学中心完

成，术后保胎等都可直接在联

盟分中心枣阳市第一人民医

院进行。徐女士终于放心了，

这样既可以不影响工作，也

节省了时间及路费。

据了解，

自2018年12月8日

襄阳市中心医院生殖医学联盟

成立以来，生殖医学中心共安排

骨干医生参与远程会诊20人次，

深受基层联盟单位医生及患者的好评。

三级联动机制，使得作为枢

纽单位的襄阳市中心医院起着很

好的联动作用，让家乡的老百姓

积极参与试管婴儿治疗前的相

关检查可在襄阳市第一人民医

院完成，用药、手术需在襄

阳

市中心医院生殖医学中心完

成，术后保胎等都可直接在联

盟分中心枣阳市第一人民医

院进行。徐女士终于放心了，

这样既可以不影响工作，也

节省了时间及路费。

据了解，

自2018年12月8日

襄阳市中心医院生殖医学联盟

成立以来，生殖医学中心共安排

骨干医生参与远程会诊20人次，

深受基层联盟单位医生及患者的好评。

三级联动机制，使得作为枢

纽单位的襄阳市中心医院起着很

好的联动作用，让家乡的老百姓

积极参与试管婴儿治疗前的相

关检查可在襄阳市第一人民医

院完成，用药、手术需在襄

阳

市中心医院生殖医学中心完

成，术后保胎等都可直接在联

盟分中心枣阳市第一人民医

院进行。徐女士终于放心了，

这样既可以不影响工作，也

节省了时间及路费。

据了解，

自2018年12月8日

襄阳市中心医院生殖医学联盟

成立以来，生殖医学中心共安排

骨干医生参与远程会诊20人次，

深受基层联盟单位医生及患者的好评。

三级联动机制，使得作为枢

纽单位的襄阳市中心医院起着很

好的联动作用，让家乡的老百姓

湖北省市州首个Ⅲ期肺癌规范化诊疗示范中心在市中心医院成立

本报讯(通讯员 李青峰)6月6日,在华中科技大学同济医学院附属协和肿瘤医院与湖北省抗癌协会的共同倡导下,襄阳市中心医院在湖北省市州中率先开设的Ⅲ期肺癌规范化诊疗示范中心正式成立。

2019年1月,国家癌症中心发布了最新一期的全国癌症统计数据。数据显示,恶性肿瘤死亡占居民全部死因的23.91%,而肺癌的发病率及死亡率分别占全部恶性肿瘤

的20.03%及26.99%,是当前肿瘤防控的重点。Ⅲ期肺癌占肺癌患者的20%左右,是一个不能忽视的庞大患者群体。

Ⅲ期肺癌俗称局部晚期肺癌,接受规范化治疗后,仍然有治愈的机会。然而,如果接受了不规范的治疗,Ⅲ期很容易继续进展到IV期肺癌,而IV期肺癌俗称转移性(晚期)肺癌,已经发生了骨、肝、脑等远处器官转移,属于全

身范围的肺癌。Ⅲ期肺癌是该领域诊疗的关键窗口期,加强Ⅲ期肺癌诊疗体系建设,将助力提升患者乃至医务工作者对Ⅲ期肺癌的科学认知与重视,夯实肺癌规范化诊疗的基础。

襄阳市中心医院肿瘤科于1989年成立独立病区。该科为湖北省临床重点专科,是国家肿瘤药物临床试验基地、国家放射肿瘤学规范化培训基地,拥有5台

本报讯(通讯员 田源)6月6日,襄阳市中心医院“国家标准化代谢性疾病管理中心(MMC)”顺利通过国家代谢性疾病临床医学研究中心专家组审核,正式揭牌。

随着我国经济发展、人们生活方式改变及人口老龄化,以肥胖、高血糖、高血压、血脂异常等为特征的代谢性疾病发病率显著上升,已成为严重威胁国人健康的重要慢性疾病。代谢性疾病是一类全身性疾病,单一的检测项目往往难以满足临床诊疗需求,患者就诊时常常需要多次往返于多个科室,增加了患者的不便与负担。所以,构建一个标准化、综合的代谢性疾病管理中心意义重大,符合未来医学的发展趋势。由中医师协会主办,内分泌代谢科医师分会承办的MMC应运而生,并逐步形成全国总中心—区域中心—县域中心—社区四级防控网络,承担起防控代谢性疾病、保护国人代谢健康的历史使命。

襄阳市中心医院MMC由该院内分泌科承办,位于该院南院区门诊东楼四楼。作为区域中心,该中心具备完整的代谢性疾病诊疗设备、先进的诊疗水平及舒适的诊疗环境,为患者一站式提供血糖、血压、糖化血红蛋白、身高、体重、腰围等指标的测量,内脏脂肪检测,眼底照相、神经感觉阈值及传导速度检测,血管动脉硬化检测,骨密度检测等代谢性疾病及并发症的相关检查,以及健康教育、病情评估、治疗指导、护理咨询、随访管理等全方位服务。

国家标准化代谢性疾病管理中心正式落户襄阳市中心医院内分泌科,必将有助于该院进一步提升代谢性疾病的诊疗水平,也必将促进医院代谢性疾病诊疗的标准化、智能化和人性化,为襄阳及周边地区广大代谢性疾病患者造福。

专病专治 精准服务 市中心医院开设全市首个更年期门诊

本报讯(记者 肖清心)浑身燥热、眩晕、心悸、烦躁……不少过了45岁左右的女性会出现这些类似亚健康的症状,而这些症状可能都是更年期综合征的祸。为了给广大更年期女性提供更方便、更专业的治疗,襄阳市中心医院将于近期开设更年期门诊,该门诊将于7月1日正式开诊。

48岁的李大姐,月经紊乱5年,头晕乏力3年,半年前开始出现头晕、耳鸣、腰酸、腿软,关节疼痛甚至咳嗽漏尿的情况。前后曾多次到耳鼻喉科、神经科、骨科、风湿免疫科等科室就诊,后又因为阴道出血到医院就诊,李大姐说,这3年来,检查几乎没有做,药也没少吃,但却依旧很“心苦”,也常常因子宫出血导致失血性贫血,虽然多次输血治疗,却一直找不到原因。

襄阳市中心医院生殖医学中心主任杨学舟表示,围绝经期(更年期)是女性成熟期(生育期)逐渐进入老年期的过渡阶段,多发生于45~55岁。进入更年期,由于雌孕激素的缺乏或波动,会出现相应的症状,严重者会影响生活和工作。这些症状持续时间长短不一,一般为1~5年,严重者可长达20年。有调查显示,约70%的更



年期女性会受到更年期症状的困扰,但大多数人对更年期认识不足,就诊率很低。而且,由于更年期症状缺乏专科特异性,初诊去妇产科的比例也很低。她建议,广大更年期女性如果出现更年期综合症相关症状,应及时去妇产科就诊,最好去专门的更年期门诊就诊,在专业医生的指导下进行规范的更年期管理。

襄阳市中心医院更年期门诊为全市首家更年期门诊,不仅显著提高了更年期相关疾病的诊治水平,且进一步促进医院亚专科的专业发展;同时,更年期疾病在这里能够得到“一站式”就诊,患者可以在同一个门诊里完成激素测定、规范用药、心理辅导等治疗,相关科室的专家也随时都能进行会诊,避免了患者在多个科室之间的反复就诊,大大节省了患者的时间,减轻就医的经济负担和心理负担,有效改善了患者的就医体验。

市中心医院“国家标准化代谢性疾病管理中心(MMC)”正式揭牌

市中心医院心衰中心接受中国心衰中心线上认证核查



本报讯(通讯员 钟心宣)2020年6月9日,一个值得被记住的特殊日子。这一天,中国心衰中心首次在线上对通过网审的单位进行评审,取代本该进行的现场评审,作为通过第五批网审的心衰中心建设单位,襄阳市中心医院有幸成为了全国首次接受线上核查的两家单位之一。

6月9日下午两点整,襄阳市中心医院远程会诊中心早已座无虚席,

意义及线上核查流程”。李教授介绍,目前国内心衰患者治疗难、治疗欠规范、缺管理,正是在这个背景下,为了规范心衰的诊疗和管理,降低心衰患者的再住院率和死亡率,全国31个省份医疗机构积极参与心衰中心建设和认证。李教授还强调以后心衰中心建设要更加注重促进《心衰分级诊疗技术方案》落地实施,让更多老百姓在家门口就能享受到优质医疗服务。

按照核查流程,该院心衰中心建设的主要负责人、心内科副主任李彬博士向专家们汇报了襄阳市中心医院一年来心衰中心的建设工作。从2003年开始,连续获评湖北省临床重点专科至今的襄阳市中心医院心内科,1987年在鄂西北同级医院中率先开展心血管介入技术,不断开展新技术、新业务,在襄阳地区有较强的影响力和带动力。作为襄阳市心血管病质控负责单位和市心血管学术委员会主任委员单位,襄阳市中心医院内科与13家二级医疗机构签署了医

联体协议,通过基层巡讲、实地查房、会诊手术、学术会议、继续教育、微信交流等多种形式,带动襄阳市心血管界共同进步。在心衰中心建设过程中,学习制定心衰诊疗各种制度和流程,通过病例讨论、理论学习、交叉培训、联合例会等形式将制度和流程落到实处,规范心衰诊治及管理过程,并采取建立心衰患者微信群、健康讲座、智能营养平台、电视栏目《每日一方》等多种形式对患者进行健康宣教,让心衰患者学会自我管理。疫情期间,通过微信群为心衰患者答疑解惑,指导用药、进行心理疏导,赢得了患者的赞扬和尊重。心衰中心的特色优势和建设过程中的亮点得到了专家们的肯定。接着,现场播放了视频,向专家们展示了中心医院心衰中心的建设成果。

虽未亲临现场,但丝毫没有影响认证专家们考核的认真和严谨。认证组组长李新立教授和另两位认证专家以及来自解放军总医院的董蔚教授

总 编:何小明
副 总 编:毛 春
责 编:宋 俊
执 行 编辑:姚 敏
校 对:王国发

本报讯(通讯员 张思琪 魏琴)6月24日,对襄阳市中心医院南院区急诊科来说,是一个具有里程碑意义的日子。这一天,成人急诊科开启了急诊亚专科——中毒救治的新篇章,成功为一名口服百草枯的患者进行了血液灌流治疗。

患者王女士今年65岁,6月24日,王女士因口服百草枯110ml,呕吐频繁、呼吸困难并逐渐加重,转到襄阳市中心医院急诊科进行救治。王女士虽经洗胃等抢救处理,但体内仍存在大量毒物未清除,生命危在旦夕。成人急诊科主任毛光宇当机立断决定:需进行气管插管和血液灌流术。王女士家属没有丝毫犹豫,同意配合行血液灌流治疗。科室灌流治疗小组成员迅速集结,北院区成人急诊科副主任、中毒亚专科负责人邱光钰和专项治疗护理组组长李银芳很快到位,急诊科护士长魏琴备齐用物,毛光宇和医生超在床旁超声引导下进行深静脉穿刺置管,邱光钰拟定灌流治疗方案,护士李银芳为血液灌流机的前序运行做准备,一切都紧锣密鼓有条不紊地进行。

医护人员为王女士成功置入气管插管后,经过管路安装、预冲等一系列操作,王女士顺利上机行血液灌流治疗。治疗过程中,医护人员实时监测血液灌流机的各项参数,在王女士生命体征极度不稳之际,成人急诊科全体医护人员团结协作,经过两个小时的紧急血液滤过治疗,患者生命体征趋于稳定。

血液灌流是将患者血液引入装有固态吸附剂的灌流器中,以清除某些外源性或内源性毒素,并将净化了的血液输入体内的一种治疗方法。目前主要用于治疗终末期肾病、抢救药物过量及毒物中毒,可以大大提高抢救成功率。此项技术难度大,风险高,手术条件要求苛刻,目前是救治中毒的最好方法。

路虽远,行则将至;事虽难,做则必成。此例血液灌流技术的顺利开展展现出南院区成人急诊科全体医护人员的团结协作的团队精神,也标志着急诊科在中毒救治领域填补了新的空白,迈上了新的台阶,能够更好地为襄阳市居民的健康保驾护航。

市中心医院成立肿瘤门诊治疗中心

本报讯(通讯员 高杰萍)疫情期间,因交通管控等原因,部分肿瘤患者无法按时就医,错过了治疗时间。为了方便这类患者就诊,襄阳市中心医院肿瘤科成立了肿瘤门诊治疗中心。

李奶奶是乳腺肿瘤科的一位患者,家住老河口,因疫情管控,无法按时就医,原本需要一月进行一次的靶向治疗,已中断了三个多月。治疗的连续性无法保证,将直接影响患者的预后情况。医院成立肿瘤门诊治疗中心后,李奶奶来到医院,仅一天就完成了复查和靶向治疗。李奶奶表示,肿瘤门诊治疗中心既节约了患者的就诊时间,也为患者带来了便捷的诊疗服务。

肿瘤治疗中心自4月24日成立以来,承担着肿瘤患者日常看诊、办理入院、门诊复查和日间输液四项工作。每天上午是患者就诊的高峰期,为避免患者扎堆、聚集,减少排队等待,肿瘤科主任易铁男制定了一系列详细而周密的制度流程和应急预案:患者就诊实行电话和网上提前预约,门诊就诊严格执行一人一诊室,保持1米以外安全距离,确保患者有一个安全良好的就诊秩序。患者门诊复查流程清晰、简洁,抽血、预约检查、治疗、结算均在一天内完成,让复查患者真正体验到快速、高效的就诊模式。日间输液室承担肿瘤患者出院后各种周期性治疗,解决靶向治疗患者的后顾之忧。

肿瘤门诊治疗中心的成立,不仅满足广大肿瘤患者治疗的连续性,同时为患者的治疗简化了流程节约了时间,得到了患者的一致好评。

市中心医院首例新生儿先天性食道闭锁手术成功开展

本报讯(通讯员 廖嘉慧)近日,襄阳市中心医院首例新生儿先天性食道闭锁手术成功开展(如图),目前患儿生命体征平稳。

患儿于4月28日出生,出生后不久家属发现其呼吸困难,面色发绀,伴吐沫、呕吐,呕吐物为胃内容物,不含咖啡样物质及胆汁。为进一步明确诊断,患儿随即被转入襄阳市中心医院儿科NICU接受治疗。患儿胃管置入困难,置入深度15cm左右后再深入置入更加困难。消化道造影提示患儿先天性食道闭锁,普外科会诊判断为先天性食道闭锁。由于孩子太小、体重轻,襄阳市中心医院小儿外科、NICU及麻醉科等多科对宝宝进行了联合会诊,并制订了缜密的治疗计划。

4月30日手术当天,NICU张晓红护士长提前为患儿置入PICC,和NICU住院总医师陈明一起将宝宝护送至手术室。手术由省妇幼外科专家和襄阳市中心医院小儿外科张永康主任一起主刀,在麻醉科、新生儿科密切配合下顺利进行(如图)。术中,患儿被确认食道闭锁,分型为Ⅲ型。术后,宝宝在医护人员的精心照料下,顺利度过危险期。

术后,张永康与儿科主任潘睿每天查看宝宝的情况,并与新生儿科专家共同制定治疗方案。经过

NICU医疗护理团队精心照护,患儿5月3日顺利撤掉呼吸机。NICU张晓红护士长针对患儿术后护理问题和护理措施提供预见性、针对性指导。主管医生马思其和主管护士丁玲玲充当患儿的“临时妈妈”。丁玲玲是一位准妈妈,在护理患儿过程中,她为患儿准备了“鸟巢”,定时给宝宝更换舒适的体位,在患儿清醒状态时,双手涂抹适量婴儿润肤油,以轻柔的动作安抚患儿身体,并以亲切柔和的声音与宝宝说话……看着患儿从全身插满管子到顺利吃奶,大家内心都充满了成就感。

临幊上先天性食道闭锁的发生率仅为1/3500,此次手术的成功和患儿良好的康复,离不开医护人员的密切配合。另外,术后喂养以及向患儿家长做好出院指导,对于患儿康复同样至关重要。此次为

本报讯(通讯员 钟心宣)5月29日下午,襄阳市中心医院内镜中心接到一个特殊的急诊通知——一名23岁的女性患者吞下一个锋利的刀片,急需取出。如果刀片下行,后果不堪设想。由于刀片较长,边缘非常锋利,内镜下取出风险极高,操作难度也很大,随时可能出现食管穿孔或大出血,同时外科医生需要进行开胸手术,创伤较大。时间就是生命。在争分夺秒的多学科讨论后,襄阳市中心医院消化内科Ⅱ病区副主任韩晓颖立即决定在全麻插管下,用软式胃镜进入食管探查,尽量尝试内镜下将刀片取出。傍晚6时30分左右,在手术室8号手术室内,韩晓颖亲自操刀,消化内科Ⅱ病区王劲松医生和内镜中心王雨护士配合,心胸外科、麻醉科保驾护航,一场取刀片的战斗打响了。

经内镜检查发现,患者吞下的刀片嵌顿在食管中段,刀片与食管长轴平行,刀柄端向上。韩晓颖当机立断,决定用异物钳将刀片取出。王雨熟练地使用异物钳稳稳钳住刀柄中间,但食管不停蠕动,两端卡在食管里,很难拉动,并且食管上段及食管入口处较狭窄,稍有不慎就可能将食管划破。王雨钳紧刀柄,韩主任利用食管蠕动的节奏,小心翼翼地拉异物钳,并不断操控内镜保持刀片移动方向与食管平行。刀柄果然慢慢有所松动,一点点退出食管,进入咽部。手术麻醉科医师周山、心胸外科医生赵华一起用喉镜、开口器把口腔扩张到最大,避免利器取出时损伤黏膜。通过多方合作,一个长9厘米、宽2厘米的锋利刀片在软式内镜下被成功取出。

近年来,随着内镜检查的普及,襄阳市中心医院内镜中心团队在练好基本功的同时,通过进修学习、参加专业学术会议、邀请专家指导、导师手把手教学等方式不断钻研理论,磨炼实操技术,紧跟医疗发展的步伐。团队多次配合完成内镜下静脉曲张出血治疗、ESD、PEG等难度较大的内镜手术,创伤小、预后好、费用低,为患者带来了福音。

市中心医院急诊科成功开展首例血液灌流技术

本报记者(通讯员 张思琪 魏琴)6月24日,对襄阳市中心医院南院区急诊科来说,是一个具有里程碑意义的日子。这一天,成人急诊科开启了急诊亚专科——中毒救治的新篇章,成功为一名口服百草枯的患者进行了血液灌流治疗。

患者王女士今年65岁,6月24日,王女士因口服百草枯110ml,呕吐频繁、呼吸困难并逐渐加重,转到襄阳市中心医院急诊科进行救治。王女士虽经洗胃等抢救处理,但体内仍存在大量毒物未清除,生命危在旦夕。成人急诊科主任毛光宇当机立断决定:需进行气管插管和血液灌流术。王女士家属没有丝毫犹豫,同意配合行血液灌流治疗。科室灌流治疗小组成员迅速集结,北院区成人急诊科副主任、中毒亚专科负责人邱光钰和专项治疗护理组组长李银芳很快到位,急诊科护士长魏琴备齐用物,毛光宇和医生超在床旁超声引导下进行深静脉穿刺置管,邱光钰拟定灌流治疗方案,护士李银芳为血液灌流机的前序运行做准备,一切都紧锣密鼓有条不紊地进行。

医护人员为王女士成功置入气管插管后,经过管路安装、预冲等一系列操作,王女士顺利上机行血液灌流治疗。治疗过程中,医护人员实时监测血液灌流机的各项参数,在王女士生命体征极度不稳之际,成人急诊科全体医护人员团结协作,经过两个小时的紧急血液滤过治疗,患者生命体征趋于稳定。

血液灌流是将患者血液引入装有固态吸附剂的灌流器中,以清除某些外源性或内源性毒素,并将净化了的血液输入体内的一种治疗方法。目前主要用于治疗终末期肾病、抢救药物过量及毒物中毒,可以大大提高抢救成功率。此项技术难度大,风险高,手术条件要求苛刻,目前是救治中毒的最好方法。

路虽远,行则将至;事虽难,做则必成。此例血液灌流技术的顺利开展展现出南院区成人急诊科全体医护人员的团结协作的团队精神,也标志着急诊科在中毒救治领域填补了新的空白,迈上了新的台阶,能够更好地为襄阳市居民的健康保驾护航。

软式内镜下智取9厘米长刀片

