

# 西安交大一附院获批西部首家封堵左心耳预防脑卒中介入术培训基地

阳光讯(记者 郑亚雷)8月31日至9月4日,国家卫生健康委医院管理研究公示了《关于心血管疾病介入诊疗技术培训项目增补培训基地名单》。西安交大一附院结构性心脏病科左心耳封堵专业成为西部唯一一家获批的介入诊疗技术培训基地。

据了解,心房纤颤(房颤)是最常见的心律失常,我国约有房颤患者1000万。房颤的最大危害在于引起脑梗塞,据统计每六个房颤患者中就有一名患者会不幸发生脑卒中,而脑卒中造成的一系列致残致死的严重后果无疑对每一个家庭都是莫大的打击。近期国家十部委联合发文,加强脑卒中防治工作减少百万新发残

疾工程综合方案,其中预防房颤患者发生脑卒中就是最重要的一项举措。

左心耳封堵技术是一项最新的预防房颤患者发生脑卒中的介入治疗方法,2014年张玉顺教授率先在西北开展了该项预防房颤脑卒中的尖端技术。时至今日,张玉顺教授率领的西安交大一附院结构性心脏病团队每年完成左心耳封堵术200余例,居国内领先水平。张玉顺教授在左心耳封堵介入诊疗技术上的孜孜钻研,成为这一领域的佼佼者,他担任了WATCHMAN、ACP及多个国产左心耳封堵器械的全球带教专家,主编了两部左心耳封堵介入诊疗技术的专著《左心耳

封堵术》及《左心耳封堵术预防房颤卒中:基础与实践》,并且成立了西部左心耳联盟,每年举办多期培训班并多次与国际左心耳封堵技术的顶尖教授进行手术演示及交流,并且完成了多个全国及西部首例的疑难畸形手术。

近年来,张玉顺教授团队潜心研究的心源性脑卒中领域在国内取得相当可观的成绩,连续数年PFO预防心源性脑卒中介入封堵技术位居全国第一,而心源性脑卒中也成为西安交大一附院结构性心脏病科学发展的新方向。此次培训基地在全国仅有5家医院获批,西安交大一附院是西部地区唯一一家获批单位。

## 西安市中医医院 GCP机构首个临床科研项目顺利开展

阳光讯(记者 张华)近日,“人工熊胆粉替代熊胆粉的熊胆胶囊治疗急性结膜炎(肝经火热证)区组随机、双盲、多中心等有效性临床研究”项目启动会在西安市中医医院眼科召开,此标志着西安市中医医院GCP机构成立后的第一个临床研究项目顺利开展。

据悉,该项目不仅是新药研发项目,更是国家中医药管理局立项的人工替代品研发项目,申办方在全国范围共选择了9家机构进行多中心研究,西安市中医医院能够入选,体现了机构实力及专业组的科研水平。此前,由西安市中医医院眼科承担的止血祛瘀明目片治疗眼底出血上市后再评价真实世界的研究临床试验,已顺利启动。

西安市中医医院GCP机构筹建以来,眼科专业组调选精兵强将,定期组织学习、考核,共有10名医护人员取得了GCP资质,在国家验收过程中表现出过硬的科研素质和良好的科研基础。

## 患者为西安市第五医院风湿免疫科赠送两面锦旗

阳光讯(记者 张华)近日,西安市第五医院风湿免疫七病区出现了温馨的一幕,患者惠女士手捧两面分别印有“医术精湛解病痛,医德高尚暖人心”和“白衣天使爱心无限,精心护理暖病患”的锦旗,郑重地送到科室医护人员手中。她激动地说:“感谢风湿免疫科七病区全体医护人员对我的帮助,让我重拾对抗疾病的信心。”

原来,患者惠女士患有脊柱关节炎,多关节僵硬折磨了她很多年。近来,随着病情进展,惠女士的症状日渐加重,腰腿关节活动开始受限,这给她的内心造成了极大负担,于是慕名来到西安市第五医院风湿免疫科七病区。张俊莉主任接诊后,耐心向她讲解疾病相关知识,并安排住院治疗。针对惠女士的病情,张俊莉主任和李映雪医生制订了详细的治疗方案,并配合中药汤剂及中医疗疗促进整体症状的改善,经过2周的治疗,惠女士的关节症状得到了很大缓解,睡眠也恢复正常。

## “互联网+医学人文教育”暨医学伦理学课程思政研讨会召开

阳光讯(记者 郑亚雷 通讯员 侯怡菁 巩晓颖)为持续深入学习贯彻《高等学校课程思政建设指导纲要》,把思想政治教育贯穿人才培养全过程,全面推进高校课程思政建设,提升新时代研究生教育质量,提高医学生理论基础水平和决策能力,培养复合型、创新型、实践型人才,9月5日,《中国医学伦理学》杂志走基层第四场·“互联网+医学人文教育”暨医学伦理学课程思政研讨会在西安交通大学医学部召开。

会上,西安交通大学医学部公共卫生学院博士后于蓬从项目的基本情况、已做工作、计划工作、开放问题四个方面对《课程思政范式研究——以“医学伦理与人际沟通”课程为例》课题进行了全面汇报;西安交通大学医学部公共卫生学院博士范亚慧从项目的研究背景、研究内容、研究进展、计划和展望、存在问题等方面对课题《“互联网+”医学人文实践教育体系的构建与探索》进行汇报。与会专家针对项目的现实意义与存在问题提出了诸多宝贵的意见与建议。

## 西安市中心医院多科联手救治药物中毒少年

阳光讯(记者 张华)9月3日凌晨,西安市中心医院急诊科接诊了一位少年患者,其因抑郁症吞服大量精神类药物,意识障碍、躁动不安,病情危重。接到急诊通知,职业中毒科黄亚医师迅速赶到,询问病史,重点查体后,建议立即洗胃。但患者躁动明显,留置胃管较难配合,静脉通路暂时无法建立。此时,恰逢急诊内科副主任医师孙为巡视抢救室,了解患者情况后立即主持抢救。

副主任医师孙为根据患者实际情况提出第一要务是克服困难,迅速建立有效静脉通路,创造静脉注射地西洋的可能性,这样相对起效快,加强镇静效果,利于留置胃管洗胃。在与经验丰富的寇飞燕护士商议后,鉴于患者躁动主要以上肢无意识挥动为主,首选足背静脉留置针方案。同时,为加强强制肢体约束避免扎针失败,同步急请保卫科保安人员协助。在护士郝文燕配合下,寇飞燕一针见血,迅速建立足背静脉通路,为后续镇静药物的使用

创造了条件。

静脉注射药物后,患者逐渐安静酣睡,确认生命体征平稳,护士迅速留置胃管洗胃。可正当胃管在位,引出胃内容物之时,患者突然躁动加重,上肢用力挥舞,口中不停叫喊,接着呕出大量食物伴药片。为了避免患者误吸及窒息,寇飞燕护士及孙为副主任急忙将患者头偏向一侧,刺鼻异味的食物残渣甚至飞溅到了寇护士的眼睛里。此时,患者突然撕开了约束带,并击打参与强约束的医护、安保人员,医护人员不断安抚其情绪,但无济于事。

鉴于患者体质强壮,无基础心肺疾病,呼吸储备功能无异常,氧饱和度基本正常,孙为副主任医师与黄亚医师紧急商议后决定,在无高级气道保护下,使用安全性较高的麻醉药物咪达唑仑。为了确保患者的安全,请重症医学科会诊保驾护航,并备好呼吸气囊等辅助措施做好呼吸抑制的抢救预案。最终,在重症医学科秦妮主治医师

的协助下,注射适量药物后,患者再一次达到深度镇静。

时间紧迫,为了避免麻醉药物失效,寇飞燕护士略做个人清洗后,又佩戴面罩迅速进行了第二次留置胃管。随着洗胃机的成功运转,患者的胃液逐渐转清,虽有轻度躁动,但大家一起帮助患者保持合理约束强度。终于,患者平静了,酣然入睡,各项生命体征平稳。

患者的母亲告诉医生,这是她的大儿子。最近孩子的爷爷奶奶因病卧床,家里乱成一团,实在无人帮助她护理患者了。看着她此次入院还带着年仅4岁的孩子确实多有不便,护士们便帮其看护患者和幼儿。

最终,在医护人员及安保人员的协助下,患者安全收治职业中毒科,进行进一步救治。本次药物中毒患儿的救治,体现了西安市中心医院急诊科的快速反应能力和医护人员娴熟的抢救技术以及医、护、安保人员多学科多部门通力协作、紧密配合的职业素养。

## 白内障必须要做手术植入人工晶状体吗?

阳光讯(记者 郑亚雷)白内障是我国老年人最常见的眼科疾病,那么只要得了白内障都需要手术治疗吗?西安市第一医院眼科医生刘美娇表示:严格意义上来讲,得了白内障还得靠手术。白内障分为很多类型,主要有老年性白内障,也称年龄相关性白内障,也是老年人最常见的白内障类型。其他类型还包括先天性白内障、后发性白内障、并发性白内障、外伤性白内障及辐射性白内障等。

刘美娇表示,对于老年性白内障,很多人比较相信滴用某些品牌眼药水可以预防或者治疗白内障,还有许多老年人要等到完全看不见或者白内障后期才来医院就诊准备手术。目前没有医学研究明确表示眼药水可以治疗白内障,唯一治疗方法还是手术治疗。随着白内障超声乳化技术的进步,白内障手术治疗的时机也有所变化,主要依据两点:患眼视力低于0.5;患者自身有手术改善视力的需要,符合这两

个条件,医生一般会建议手术治疗。

需要注意的是,现今的白内障手术主要包括“白内障超声乳化吸除+人工晶状体植入”,很多人会误认为白内障手术只是单纯的取出混浊的晶体,而不知还需要植入新的人工晶状体。刘美娇提醒广大老年患者:人体自身的晶状体在眼内起到屈光作用,把它去除就需要相应的来替代,所以单纯的老年性白内障手术不仅需要去除自己的混浊晶体,还需要植入新的人工晶状体。