

七旬老人突发疾病命悬一线 医生与死神赛跑抢回生命

阳光讯(记者 郑亚雷)近日,西安市人民医院(西安市第四医院)航天城院区接诊一老年患者突发急性肺栓塞,医生迅速全力救治,与死神赛跑,成功抢救回患者生命。

6月初,70多岁的市民王先生在家中突发呼吸困难,甚至出现濒死感,其家属立即拨打“120”。随后,救护车很快将王先生送至西安市人民医院(西安市第四医院)航天城院区。该院急诊科主任孙蓉在对王先生做了相关检查后,初步诊断为急性肺栓塞。

急性肺栓塞就是肺动脉被血液中的固态物质堵塞,这个地方的阻塞如同繁忙的十字路口出了车祸,所以肺栓塞是常见的三大致死性心血管疾病

之一,也是肺癌患者常见并发症和致死原因。

急诊科立刻给予相关急救措施,联系介入医学中心进行会诊。介入医学中心副主任医师陈建卫接到会诊通知后,迅速赶到急诊科。此时患者吸氧状态下的血氧饱和度只有80%左右,血压126/75mmHg,心率为112次/分。超声提示左下肢深静脉血栓形成,右心房增大;心脏功能相关检验指标明显升高;肺动脉CTA提示双肺多发肺动脉栓塞。

陈建卫结合以上情况,确诊王先生为下肢深静脉血栓脱落导致急性肺栓塞,危险分层为中高危,随时有发生猝死的可能,必须马上进行介入手术。他一边与患者家属交代病情并安抚患者

情绪,另一边通知介入手术室开启“绿色通道”,做好急诊手术准备。在排除溶栓禁忌后,陈建卫带领介入医学中心团队迅速为患者做了下腔静脉滤器置入和肺动脉溶栓术,王先生的生命线得以重新被打通。

手术顺利结束后,患者的氧饱和度和呼吸很快有了回升,呼吸困难症状好转,嘴唇不再青紫,面部也逐渐有了血色。手术后,为确保安全,患者转入ICU全程监护并采取抗凝治疗。手术后第1天,患者生命体征平稳,呼吸困难症状明显缓解,随后转入普通病房。

在介入医学中心医生详细制订的治疗方案及十病区护理团队的精心照顾下,王先生转危为安。

通用技术集团陕西省协同区域医院联盟 教学技能竞赛开赛

阳光讯(记者 郑亚雷)6月13日至14日,由西电集团医院主办、通用技术集团陕西省协同区域医院联盟协办的通用技术集团陕西省协同区域医院联盟教学技能竞赛在西电集团医院举办。

6月14日上午8:30,竞赛正式开始,来自西电集团医院、汉中3201医院、咸阳彩虹医院等8家单位共25名参赛代表参加。竞赛根据《住院医师规范化培训教学活动指南及评分标准》的要求,主要考核教学查房、病例讨论、小讲课、临床操作技能床旁教学四项教学内容。比赛项目涉及内科学、外科学、妇产科学、全科医学等专业知识和人文关怀方面的内容。

赛场上,各位参赛选手沉着冷静,操作流畅、合作默契,在规定的时间内顺利地完成了各项操作,充分体现了各医院良好的临床教学水平。专家评委们严格按照比赛规程,确保了比赛的公正、公平和公开。各位参赛选手经过紧张又激烈的比赛,角逐出一等奖2项、二等奖4项、三等奖6项。

西安市中心医院眼科医师张雯 获“康哲杯”儿童眼病病例大赛陕西省赛区一等奖

阳光讯(记者 郑亚雷)6月9日,第一届“康哲杯”儿童眼病病例大赛开赛,西安市中心医院眼科医师张雯代表医院眼科参赛,分享罕见病例《致命的内斜视》。张雯以清晰的逻辑思维、缜密的语言风格将这一罕见儿童内斜视病例的诊断治疗过程详细呈现,得到评委嘉宾的高度认可,最终获得“一等奖”的好成绩。

据悉,此例内斜视患儿最后诊断为脑干恶性胶质瘤,预后不良,也提示眼科疾病诊疗过程需要关注全身问题,需要多学科多模式的协作诊疗,避免误诊和漏诊。

西安市人社局领导一行 赴西安市第五医院开展调研

阳光讯(记者 张华)近日,西安市人力资源和社会保障局专技处处长韩雅娟、副处长赵斌、二级调研员朱宇、干部仇睿一行来到西安市第五医院进行西安市博士后创新基地调研考察指导。

韩雅娟一行对该院进行院内参观,对医院品牌建设、专科特色、中医药文化及院内制剂进行了现场调研和了解。

随后,西安市第五医院领导班子及相关科室负责人参加交流座谈会。该院院长郭华表示,西安市第五医院目前已与国内多所大学、重点实验室在干细胞、痛风等领域开展合作意向。下一步将进一步优化博士管理制度,加强引进科研型人才,为人才提供优厚待遇,力争在五院的特色学科上有质的突破,为五院高质量发展插上腾飞的翅膀。

韩雅娟介绍了目前博士后创新基地的机制和资助模式,并提出建议,在后续的博士后项目中,可以在五院特色院内制剂方面进行深入的科学研究,加强成果转化,让广大人民群众更加受益。

一男子患上罕见“木村病” 医生慧眼识病又治病

阳光讯(记者 张华)近日,患者万先生将一面印有“医德高尚医术精 关爱病患暖人心”的锦旗送到了西安市胸科医院,感谢该院外科医护人员对他的精心治疗和护理,解决了困扰他多年的恶疾。

市民万先生在五六年前出现右侧滑车、双侧腹股沟淋巴结肿大,四处求医收效甚微,病情无法控制,便来到西安市胸科医院外科就诊。该院外科副主任张建华带领医师团队认真研判万先生的病史、体征、化验结果后认为万先生的症状与淋巴结结核有一定的区别,为其制定了详细的治疗方案,并行右侧滑车淋巴结、双侧腹股沟淋巴结切除术。手术后病理证实为“木村病”,

该患者转到肿瘤科继续下一步治疗。

肿瘤科邀请放疗科主任杨海霞开展病情讨论会诊,经会诊后建议行局部放射治疗。患者的右侧腋窝区及滑车上淋巴结区均按常规定位、制定放疗计划无特殊,而腹股沟区的计划设计时受到了巨大挑战。因患者年轻,需尽可能保护其生育功能及性功能,因此在放疗计划物理参数上严格限制。

患者治疗后,检查结果显示其双侧睾丸、双侧腹股沟及部分髂外淋巴结区受到充分的射线照射,靶区内剂量分布均匀,靶区外无高剂量点,完全可满足临床需求。

患者经过精准的放射治疗和辅助治疗,现已康复出院,回归正常生活。

据了解,“木村病”又叫嗜酸性粒细胞增生性淋巴肉芽肿,是一种罕见的淋巴组织增生性炎症性疾病,病因尚不明确,病理表现主要为淋巴滤泡和血管内皮细胞的异常增生,外周血嗜酸性粒细胞增多和IgE水平升高,可能与过敏反应、自身免疫反应有关;临床表现主要发病部位在头颈部,腋窝、腹股沟、臀部等部位也偶有发生;大多表现为进行性、无痛性增大的包块,直径1-20cm,边界不清,严重时会导致面部畸形;部分重症患者可累及肾脏,主要表现为肾病综合征。“木村病”常用的治疗手法有手术切除、放射治疗、细胞毒性药物治疗,局部或系统性糖皮质激素治疗及激光治疗等。

七旬老人误吞枣核致肠穿孔 西安市红会医院紧急救治

阳光讯(记者 郑亚雷)近日,西安市红会医院消化外科收治一位75岁肠穿孔患者刘大爷,患者由于误吞枣核后导致的肠穿孔、腹腔感染,经消化外科紧急救治,该患者转危为安。

刘大爷进食13小时后腹痛出现腹胀,其腹部CT检查提示:空腔脏器穿孔、左下腹枣核嵌顿小肠、肠梗阻。此时枣核已刺穿肠壁,导致肠穿孔、腹腔感染,患者就诊时已有轻度嗜睡,其家属回忆刘大爷确实吃了数颗大枣。完善相关术前准备后,西安市红会医院消化外科主任医师闫景全,

医师裴彦江、胡宝亮、季炜程立即进行急诊手术,手术中仔细探查发现枣核已将距回盲部2米处的小肠扎穿两处,腹腔可见大量脓液、肠管扩张,遂手术取出枣核,进行肠管减压、肠修补,手术成功完成。手术后患者快速恢复。所幸患者手术治疗及时,没有引起更严重的后果。

据裴彦江介绍,枣核两端尖锐,有的长达2cm,如果吃枣时不注意将枣核误吞,很容易卡在食管、十二指肠、小肠、直肠内,可致整个消化道损伤,出现腹痛、腹胀等不适,严重时导

致穿孔、大出血、纵隔脓肿、腹腔脓肿、感染性休克等,可危及生命。因此,不要轻视枣核,无论是胃液还是肠液都不能消化枣核,枣核进入胃肠后,容易刺穿肠壁,需要手术处理,严重者还需要做肠部分切除,小枣核也常会引起大麻烦,需要在医院里“大动干戈”。

西安市红会医院消化外科医生裴彦江提醒:临近端午节,吃干枣或鲜枣时,提前剔除枣核,尤其是老年人,要细嚼慢咽,枣核绝不入口;熬粥煮饭或包粽子时提前去除枣核,保证安全。