

西安市中心医院医生宁静提醒： 小儿反复高热、咳嗽 警惕大叶性肺炎

阳光讯(记者 郑亚雷)近日,西安市中心医院儿科在支气管镜室及麻醉科的配合下,顺利完成了多台无痛小儿支气管镜诊治及肺泡灌洗术,使大叶性肺炎的病程缩短,加快改善预后,同时最大限度地减轻小朋友做检查的不适感。

据悉,西安市中心医院门诊近期收治了不少反复高热、咳嗽的患儿,部分患儿发病时间很短,仅表现高热2-3天,就迅速进展为大叶性肺炎。也有部分患儿大多于院外经过输液、雾化等保守治疗,症状却还在不断加重。7岁的童童(化名),因发热、咳嗽5天入院,院前以高热为主,虽然已经开始治疗,但童童的体温并无好转,肺部CT显示

双肺炎症。急需完善支气管镜肺泡灌洗术,并进行病原学检测明确病因。无独有偶,2岁的欢欢(化名),也因发热、咳嗽1周,加重1天入院。院前曾查肺部CT提示左肺炎症,并在院前治疗5天,不退热,然后又治疗了3天仍有高热,复查肺部CT发现大叶性肺炎较前有加重。

西安市中心医院儿科医生宁静表示,反复或持续的高热,咳嗽或不伴有咳嗽,肺部CT都显示出部分肺叶实变,这种波及各年龄段的大叶性肺炎,已引起了门诊及住院部医生的特别注意。儿科协同联合麻醉科、支气管镜室,对于治疗效果不理想的患儿,迅速予以“无痛”支气管镜检查及肺泡灌洗

术。让孩子在舒适的状态下完成诊疗,整体检查过程二三十分钟,不仅提高了患儿的舒适度,也为后续的诊治提供了非常大的帮助,其中有一例患儿,在手术中可见到大量痰液甚至塑形的痰栓,将“堵塞”支气管的“脏东西”拿掉后,患儿后期才更快地恢复起来。

据了解,支气管镜检查治疗术是将细长的支气管镜经口或鼻置入患者的下呼吸道,即经过声门进入气管、支气管以及更远端,直接观察气管和支气管的病变,并根据病变情况进行相应的检查和治疗。“无痛”支气管镜检查,切实减轻了患儿术中的痛苦,术后患儿也比较满意,真的是“睡一觉就完成了检查”。

西安市红会医院与碑林区卫健局 举行“卫星医院”建设试点签约仪式

阳光讯(记者 张华)6月20日下午,西安市红会医院与碑林区卫健局在碑林区中医医院共同举行了“西安市红会医院—碑林区卫健局‘卫星医院’建设试点战略合作框架协议”签约仪式。

会上,碑林区医保局副局长龚辰宇宣读了《碑林区“卫星医院”建设试点工作方案》,碑林区卫健局党委书记、局长柏敬宾和西安市红会医院副院长刘立平签订了《西安市红会医院—碑林区卫健局“卫星医院”建设试点战略合作框架协议》。

刘立平表示,西安市红会医院与碑林区卫健局前期已经在碑林区中医医院开展了相关合作。本次作为“卫星医院”建设牵头单位,将利用自身“大综合、强骨科”的优势,以康复为切入点,做好三级医院和基层医疗机构诊疗服务的衔接,切实提升碑林区基层医疗机构卫生服务能力,进而改善碑林区群众的就医体验,为广大人民群众提供便捷、高效的诊疗服务。

西安交大二附院成功救治一例患有罕见病“高氨血症”早产儿

阳光讯(记者 郑亚雷)近日,西安交通大学第二附属医院新生儿科成功救治一例出生仅4天、患有高氨血症、颅内出血的32周早产儿。

近日,一位出生仅4天的32周早产儿,因发现高氨血症、呼吸衰竭、惊厥、凝血功能障碍,由外院转至西安交大二附院新生儿科。患儿入院后立即做了血氨检查和代谢筛查,结果显示血氨611.7umol/L,比正常值高出了7倍多,代谢筛查是希特林蛋白缺陷,随时可能会危及生命。

据了解,希特林蛋白缺乏症是一种罕见的常染色体隐性遗传病,发病率为1/17000~1/15000。为避免病情继续恶化,争取更多希望,新生儿科主任王惠萍团队迅速针对病情进行评估和讨论。患儿凝血严重异常,生命体征不稳,存在血液净化相对禁忌,风险极大,经反复评估商定采用“腹膜透析术”。经家属同意后,立即进行腹膜透析,并增加了促进血氨代谢和排除的药物降血氨。

医护人员争分夺秒,精准施治。患

儿腹膜透析70小时,持续脑电监测指导惊厥治疗,重症超声精准指导容量管理,呼吸循环监测,患儿的血氨逐渐恢复正常,凝血功能好转,顺利由嗜睡状态转为清醒。目前,该患儿已顺利撤机,体温逐渐恢复,反应逐渐变好。

据悉,西安交大二附院胆汁淤积专科门诊,长期从事胆汁淤积罕见病诊断和治疗,此次以持续性腹膜透析手段救治危及生命的高氨血症,多学科精准施治让罕见病不再罕见。

西安市第九医院开展“静迹无痕”义诊活动

阳光讯(记者 张华)近日,西安市第九医院血管介入科开展了“静迹无痕”下肢静脉曲张诊治义诊周活动。义诊现场,医务人员为前来咨询的群众免费测量血压、血糖,发放宣传手册,提供下肢静脉曲张诊疗建议,并通过详细问诊了解问诊人身体健康状况,认真倾听其健康诉求,积极帮助他们排忧解难。此次为期一周的义诊活动,接待患者近400人次,得到群众的一致好评。

据了解,下肢静脉曲张是静脉系统的常见病,患者腿部血管凸出皮肤表面成“蚯蚓状”,影响腿部美观,部分病人有酸胀感、沉重感,病情加重时常伴有皮肤瘙痒、发黑、肿痛甚至溃烂、出血等,俗称“老烂腿”。西安市第九医院血管介入科开展在局部麻醉下微创手术(腔内射频闭合联合泡沫硬化术)治疗静脉曲张,术后病人即刻可下床活动,疼痛轻、恢复快,与传统手术相比具有恢复时间短、创伤小、美观等优势。

医校联手 畅通大学生医疗救助“绿色通道”

阳光讯(记者 郑亚雷)如何更好地关注和解决大学生心理健康问题,为大学生心理健康保驾护航?医校合作共建“绿色通道”,新模式彰显大作用。近日,在西安建筑科技大学华清学院第八届“阳光护航 心理育人”宣传季表彰大会暨医校共建启动仪式上,举行了西安建筑科技大学华清学院与西北大学第一附属医院“大学生心理健康教育与咨询服务医校共建”揭牌仪式,该校聘请西北大学第一附属医院心身科主任罗利岭作为心理专家顾问。

罗利岭表示,近年来,随着学习压力的加大和就业竞争的加剧,高校中青年学生的心理问题日益增多。西北大学第一医院将以服务社会为己任,进一步畅通医校“绿色通道”,与省内各大高校紧密合作,拓展多条路径,建立快速、便捷的大学生医疗救助通道,确保大学生心理行为问题及心理障碍在最短时间得到有效解决。

一男子便血两个月原是患了肠癌 西安大兴医院内外联合让“两刀”变“微创”

阳光讯(记者 张华)近日,西安大兴医院消化内科与胃肠外科“内外联合”,仅用一次微创手术就成功为一例肠癌患者开展了本应“开刀”两次的手术。

来自宁夏54岁的张先生于今年三月初发现有便血的情况,以为是痔疮,并没在意。2个月后,便血越来越频繁,一次出血三五天都止不住。在当地医院就诊后,医生考虑张先生便血是由于肿瘤破溃导致,高度怀疑是乙状结肠癌。5月中旬,张先生一家从宁夏来到陕西,找到西安大兴医院胃肠外科主任施海准备手术。

按照常规治疗,张先生需要做两次手术。第一次手术先切除肿瘤,因老张的肿瘤导致肠梗阻,肠道有粪便残渣,肠子水肿,不能进行一期吻合,需要进行肠

造瘘。因此,手术后感染等并发症发生率也会增高。3至5个月后,再进行第2次手术——造瘘还纳术,手术后部分患者还可能因各种原因不能进行造口还纳,需要永久性造口,生活质量会大大降低。

施海在此基础上优化了治疗方案:先在肠镜下放置肠道支架,待近端肠子扩张、水肿、肠道梗阻等情况缓解后,再进行肿瘤切除、肠道吻合。这样,张先生只需做一次手术,不用造瘘,不但能降低手术和术后并发症的风险,还能提高术后生活质量,同时,避免了二次手术的痛苦。

入院后第2天,消化内科林涛主任团队为张先生进行了肠镜下肠道支架置入术。支架置入后,患者肠道梗阻症状明显好转,排便排气通畅,继续转回胃肠外科准备下一步手术。一周后,在

充分的术前准备下,胃肠外科施海主任团队在腹腔镜下为患者切除了肿瘤。手术全程顺利,耗时仅2小时,切口仅是肚皮上3个1厘米左右的小洞,出血也只有40ml。

术后第2天,张先生就可以下床活动,身体恢复良好。手术切除下的肿瘤经病理检查为乙状结肠隆起性中分化腺癌,幸运的是,患者肿瘤周围的神经、脂肪、淋巴等未见癌组织。目前,张先生正准备进行第一次化疗。

施海主任提醒,查体中发现息肉和早期肠癌时,在内镜下就可以把这颗“定时炸弹”拆除,不仅创伤小,对预期寿命也几乎没有影响。40岁以上人群,即使没有任何症状,也应进行一次肠镜检查。