

“介入无植入”治疗给冠心病患者新选择

——市中心人民医院心血管内二科成功抢救一例急性重症心梗病人

全媒体记者 魏静 本报通讯员 杨丽华

近日,市中心人民医院心血管内二科应用切割球囊联合药物球囊扩张术,成功抢救一例急性重症心肌梗死病人。

据了解,50岁患者王女士一年前因心绞痛在前降支近段植入支架一枚,入院前6个小时突发持续性胸痛后疼痛,伴有气短、咳嗽症状,需坐起后方能缓解。心血管内二科主任李明哲结合相关检查初步诊断患者可能为左主干病变,病情危重,应行急诊手术,积极抢救患者生命。

市中心人民医院开通胸痛中心绿色通道,迅速为患者完成冠状动脉造影检查,结果显示与术前评估相符合。“患者气短、咳嗽频繁,说明患者存在心功能不全及休克,病情危重,随时可能因泵衰竭而死亡。”李明哲立即给患者静脉注射药物缓解心衰症状,提升血压,维持生命体征稳定,为进一步冠状动脉介入治疗创造条件。“左主干分叉病变,如果行传统的支架植入术,一定是双支架治疗,手术复杂,耗时长,阻断血流时间长,造影剂用量大,患者此时状态难以承受,死亡风险极大。”李明哲建议可以先用切割球囊尝试扩张,如果效果理想,联合药物球囊治疗。这会极大简化术式,将手术打

击降到最低,同时手术效果更优。征得患者及家属同意后,立即开始手术。原本3至4次就能扩张完毕,因为担心切割球囊损伤血管内膜,由小及大,扩张了10余次。且每扩张一次都要延迟一段时间再扩张下一次,以确保冠脉血流的及时灌注。经过耐心、细致的操作,扩张效果十分理想,两支血管均得到充分扩张,无明显残余狭窄,未见夹层形成,再经药物球囊扩张,结束手术。

此时经处理的冠状动脉几乎看不出人工治疗的痕迹,恢复如初。患者胸痛症状完全缓解,无气短、咳嗽等症

状。就这样将一台传统的复杂支架手术,应用新技术予以解决,成功挽救了患者的生命,最大限度地保护了患者的心脏。通过医护人员的精心治疗与护理,患者迅速康复,目前已出院,随访状态良好。

“该例手术的成功,标志着心血管内二科冠脉介入治疗水平取得了新的进步,冠状动脉介入治疗更加合理和科学。”介入无植入’为解决冠脉狭窄治疗提供了新的选择,为冠脉临界病变、分叉病变、支架内再狭窄、小血管病变以及不愿意做支架的冠心病患者带来新的治疗策略。”李明哲说。

优化核酸检测查验措施,落实高风险区快封快解;优化调整阳性感染者隔离方式,优化调整部分场所防疫要求;保障群众基本购药需求,加快推进老年人新冠病毒疫苗接种;确保交通物流畅通,强化从业人员防护……新制定的十条优化措施出台后,各地迅速行动,制定具体的落实举措,更加科学精准、有序有效地推进疫情防控工作。

坚持稳中求进、走小步不停步,主动优化完善防控政策,是我国疫情防控的一条重要经验。近三年来,以习近平同志为核心的党中央坚持人民至上、生命至上,因时因势优化完善防控措施,先后印发九版防控方案,出台一系列优化措施,有效处置了百余起聚集性疫情,有效应对了五波全球性疫情的冲击,感染率和死亡人数保持在全球最低水平,以防控战略的稳定性、防控措施的灵活性有效应对了疫情形势的不确定性。实践证明,中国的抗疫实践极大程度保障了全体人民的生命安全,极大程度创造了生产生活条件和投资发展环境,极大程度彰显了中国特色社会主义制度的优越性。

当前,随着奥密克戎病毒致病性的减弱、疫苗接种的普及、防控经验的积累,我国疫情防控面临新形势新任务。新出台的十条优化措施,是基于病毒特点和疫情形势,结合近期各地疫情应对实践经验,对第九版防控方案、二十条部分措施的进一步优化。优化后的防控措施能够更好地适应疫情防控的新形势和新冠病毒变异株的新特点,进一步提高疫情防控的科学性和精准性,使防控更具可操作性和针对性,更高效地利用防控资源,更好地统筹疫情防控和经济社会发展,更好地保障正常的生产生活和医疗卫生需求。

必须认识到,优化疫情防控措施是主动的优化而不是被动

悉心照护 守护失智老人夕阳记忆

全媒体记者 魏静

走进四平资生养护中心失智护理专区,首先映入眼帘的便是“爱没有选择,爱不是负担,而是一种喜悦的关怀与无求的付出”,让人倍感温暖。养护中心副院长孙伟力介绍说:“今年9月,吉林省民政厅下发通知,在全省范围内确定8家养老机构为失智老人照护专区试点,吉林省资生健康产业有限公司是我市唯一入选机构。四平资生养护中心失智护理专区作为吉林省资生健康产业有限公司的重要组成部分

分,主要承担失智老人照护工作。”

在资生养护中心失智护理专区,医护人员、护工对老人们的照护要做到既专业又精心。“因为失智老人的特殊情况,我们在护理时要格外注意老人的情绪,在他们情绪不稳时要及时给予舒缓。”孙院长说,失智老人因为脑部萎缩,脑功能下降,导致了情感和人格发生改变,对自己的行为缺乏控制,所以面对失智老人,照护员不能有半点急躁等负面

情绪,这对护工、医护人员的专业及素质要求比照顾普通人高很多,要有较强的责任心和耐心。

“失智老人对时下发生的事情记忆比较模糊,甚至没有记忆,但对他们年轻时的经历和环境记得非常清楚。为了帮助这部分老人认知周围环境和处境,我们特意购进一批老家具、小人书,在墙上画一些他们小时候经常做的游戏,帮助老人稳定情绪。”孙伟力说。

张阿姨入住失智护理专区大半年来,在疫情防控政策允许的情况下,她的儿子、女儿经常来陪她。“我妈来这里以后情绪稳定了很多,在医生的提醒下,都能渐渐地说出一些人的名字了。像我妈这样的老人,在这里能得到更加专业的照顾,同时也为整天忙碌的我们减轻了压力,我们非常放心把妈妈交给这里的护工和医护人员,同时也非常感谢他们给予我妈妈亲人般的照顾。”张阿姨女儿说。



为保障患者生命安全,筑牢生命防线,更好地服务临床一线,积极应对可能发生的停电、停氧、电梯故障事件,提高医院发生事故时应急处理能力,12月10日,四平市妇婴医院动力科开展应急供电、应急供氧、配电柜消防、电梯救援演练。

本报通讯员 郑延光 摄

肛肠无小事 有这7种症状要及时就医

医生讲堂

肛肠病常见的有30多种,像一般常见的内痔、外痔、混合痔、肛裂、肛瘘、直肠炎、直肠溃疡、肛管癌、直肠癌等都属于肛肠病。

肛肠病的危害

导致贫血:以便血为主要症状的痔疮患者,往往出现贫血。如果得不到及时的治疗,会出现面色苍白、乏力、头晕、虚弱,久坐久蹲后突然站立,可导致虚脱或晕厥。

导致皮肤湿疹:由于痔块脱出及括约肌松弛,黏液流出肛外刺激皮肤,而导致皮肤瘙痒和肛周湿疹。

常见症状

便血:当大便时出现喷血、黑便、隐血或便后厕纸带血等症时,是最明显的患有肛肠疾病的信号。

肛周或肛门红肿疼痛:导致肛周或肛门红肿疼痛的疾病有很多,如肛周炎

延误直肠癌的治疗:直肠癌是常见的直肠恶性肿瘤。临床上因为存在共同的大便出血等症状,所以很容易与痔疮发生混淆。

妇女痔疮患者会引发妇科炎症:如果痔疮出血或发炎往往会导致细菌大量繁殖,引发各种阴道炎、尿道炎、膀胱炎、附件炎等泌尿妇科炎症。

肛内坠胀感:导致肛内坠胀感的病因可能是直肠脱垂、各种炎症、内痔脱出、直肠息肉脱出等,如果得不到及时治疗,容易诱发肛周组织感染。

排便习惯发生改变:当出现大便次数增多、里急后重、粘液便、大便不成形、扁细等症状,除了饮食因素外,很可能是痔疮、肠癌、直肠息肉所致。特别有可能导致感染进一步加重,继发坏死性筋膜炎、脓毒症等严重疾病,甚至可能危及生命。



肛门痒感:导致肛门痒感的病因可能是直肠脱垂、各种炎症、内痔脱出、直肠息肉脱出等,如果得不到及时治疗,容易诱发肛周组织感染。

腹泻不止:出现腹泻不用马上吃药,可以等排一两次大便后再应用饮食或药物治疗。如果治疗没有效果,请及时到医院查明原因。在此期间还应注意补充水及电解质。

肛门疼痛:痒痒不是病,痒的背后是大危机。肛周细菌感染、寄生虫、潮

湿、湿疹等都可能导致肛门痒痒。

长期便秘:长期便秘会使肠道将毒素再次吸收,能导致皮肤变差、情绪暴躁、精神衰弱等症出现,诱发各种疾病。

李洪爽 (四平市第一人民医院肛肠科主任)

形成合力 落实好疫情防控优化措施

仲音

健康时评

优化核酸检测查验措施,落实高风险区快封快解;优化调整阳性感染者隔离方式,优化调整部分场所防疫要求;保障群众基本购药需求,加快推进老年人新冠病毒疫苗接种;确保交通物流畅通,强化从业人员防护……新制定的十条优化措施出台后,各地迅速行动,制定具体的落实举措,更加科学精准、有序有效地推进疫情防控工作。

坚持稳中求进、走小步不停步,主动优化完善防控政策,是我国疫情防控的一条重要经验。近三年来,以习近平同志为核心的党中央坚持人民至上、生命至上,因时因势优化完善防控措施,先后印发九版防控方案,出台一系列优化措施,有效处置了百余起聚集性疫情,有效应对了五波全球性疫情的冲击,感染率和死亡人数保持在全球最低水平,以防控战略的稳定性、防控措施的灵活性有效应对了疫情形势的不确定性。实践证明,中国的抗疫实践极大程度保障了全体人民的生命安全,极大程度创造了生产生活条件和投资发展环境,极大程度彰显了中国特色社会主义制度的优越性。

当前,随着奥密克戎病毒致病性的减弱、疫苗接种的普及、防控经验的积累,我国疫情防控面临新形势新任务。新出台的十条优化措施,是基于病毒特点和疫情形势,结合近期各地疫情应对实践经验,对第九版防控方案、二十条部分措施的进一步优化。优化后的防控措施能够更好地适应疫情防控的新形势和新冠病毒变异株的新特点,进一步提高疫情防控的科学性和精准性,使防控更具可操作性和针对性,更高效地利用防控资源,更好地统筹疫情防控和经济社会发展,更好地保障正常的生产生活和医疗卫生需求。

必须认识到,优化疫情防控措施是主动的优化而不是被动

常态化疫情防控是一场持久战。完整、准确、全面贯彻党中央决策部署,把人民群众生命安全和身体健康放在第一位,凝聚共识、形成合力,携手同心、共同努力,我们就一定能赢得疫情防控的全面胜利。

健康知识

“阳”了怎么办 居家治疗如何用药

——权威专家解答防疫热点问题

新华社记者

奥密克戎病毒致病力下降,但传播速度快、传染性强。若通过核酸检测、抗原检测发现自己感染了新冠病毒,“阳”了怎么办?居家治疗期间如何科学合理用药?结合国务院联防联控机制综合组最新公布的《新冠病毒感染者居家治疗指南》(以医联体为载体做好新冠肺炎分级诊疗工作方案)等指导性文件,记者采访了北京大学第一医院感染疾病科主任王贵强、北京协和医院感染内科主任李太生,就公众关心的问题做出专业解答。

1问:通过核酸检测、抗原检测发现自己感染了新冠病毒,“阳”了怎么办?

答:目前奥密克戎病毒致病力下降,感染后大部分表现为无症状或轻型,重症病例非常少,大部分新冠病毒感染者都可以居家监测治疗。居家监测和治疗是为了更精准有效地分层救治,一方面尽量避免新冠病毒进一步传播,一方面保障有限的医疗资源用于危重患者的治疗。

《以医联体为载体做好新冠肺炎分级诊疗工作方案》显示,抗原检测阳性的新冠病毒感染者,及时按照四项分级原则进行管理和转诊:

一是无症状感染者、轻型病例,采取居家隔离或居家自我照护;二是普通型病例,高龄合并严重基础疾病(心脏病、肿瘤等)但病情稳定的无症状感染者和轻型病例,转诊至医联体对应的定点医院治疗;三是新冠病毒肺炎为主要表现的重型、危重型病例和需要进行血液透析的病例,转诊至医联体对应的定点医院集中治疗;四是基础疾病为主的重型、危重型病例,以及基础疾病超出基层医疗卫生

机构、亚定点医院医疗救治能力的,转诊至医联体牵头医院治疗,牵头医院一般为三级医院。

方案还明确,医疗机构要严格落实首诊负责制和危重症抢救制度,不得以任何理由推诿或拒绝新冠病毒感染者就诊。

2问:感染者居家治疗期间该怎么做?如何科学合理用药?

答:如果感染新冠病毒后出现发热、咳嗽等症状,可以对症用药,但无须囤药或大量购买药物。

尤其需要注意的是,很多镇痛药虽然药名不同,但成分相同,不能混合服用。如果用多了、吃多了,可能造成不良反应。有基础病的人群,要保障基础病用药不间断,病情稳定时,无须改变正在使用的基础病治疗药物剂量。同时,不能滥用抗菌药物,要在医生指导下使用。

假如用药后症状没有好转,并出现呼吸困难和气短、原有基础病加重、持续3天以上发烧超过38.5℃等情况,应及时联系社区医生。若病情加重,可直接联系120及时到医院进行诊治。

《新冠病毒感染者居家治疗指南》显示,在科学合理用药进行对症治疗之余,居家治疗期间还要做好健康监测,控制外出,做好个人防护,按相关防疫要求进行抗原自测和结果上报。在条件允许情况下,居家治疗人员尽可能在家庭相对独立的房间居住,使用单独卫生间。家庭应当配备感染者专用体温计、纸巾、口罩、一次性手套、消毒剂等个人防护用品和消毒产品及带盖的垃圾桶,做好感染防控。