

从昏迷到苏醒:23岁女孩战胜“脑内炸弹”

市中心医院神经外科14天成功救治脑血管畸形患者

本报讯(全媒体记者 魏静 通讯员 李昂)3月初的一天,对于23岁的在校女大学生小叶(化名)而言,是命悬一线的危急时刻;对于市中心医院神经外科团队来说,则是一场与死神争分夺秒的较量。仅仅14天,从紧急送医到术后康复,该科室成功为小叶实施脑血管畸形切除术,助她重获新生。



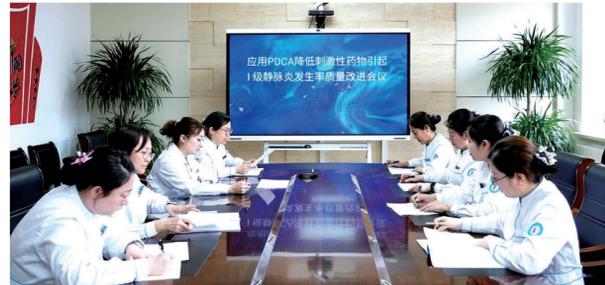
3月3日,小叶在校内突然感到剧烈头痛,随即陷入意识障碍,情况万分危急。“孩子当时脸色煞白,我们立即启动了校园急救预案。”参与治疗的老师们回忆道,他们第一时间将小叶送往市中心医院神经外科。

入院时,小叶病情危重,神经外科团队立即启动应急预案,争分夺秒展开救治。头颅CT结果提示颅内出血,科室主任李晓东凭借丰富经验,高度怀疑是脑动脉瘤或脑血管畸形。紧接着,头部检查明确了这一病症。

为进一步了解畸形的具体情况,李晓东团队为小叶安排了相关检查。结果显示,小叶所患的脑血管畸形正是导致脑出血的罪魁祸首。李晓东介绍,脑血管畸形是一种先天性脑血管发育异常疾病,随时可能引发脑出血、癫痫等严重并发症,如不及时治疗,患者生命危在旦夕。这一消息让小叶的家人悲痛万分。

面对严峻的病情,李晓东团队没有丝毫退缩,凭借多年临床经验迅速制定了周密详尽的手术方案。在完善检查、明确病变位置和范围后,手术正式开始。手术过程惊心动魄,医生们全神贯注,每一个操作都精准无误。最终,顺利实施了脑血管畸形切除术及颅内血肿清除术,成功将畸形血管团完整切除,术中未出现严重并发症,手术取得圆满成功。

多学科聚力筑牢输液安全



本报讯(全媒体记者 魏静)为进一步提升静脉治疗护理质量,降低刺激性药物引发的一级静脉炎发生率,3月31日,市第一人民医院血液科护士长李晶牵头组织召开了多学科护理质量改善项目研讨活动。手足小儿科、重症医学科、普外科等科室护士长参加,共同探讨PDCA循环(质量管理方法)在静脉炎防控中的实践路径。

李晶介绍,刺激性药物静脉炎是临床常见并发症,不仅增加患者痛苦,还影响治疗进程。但以PDCA循环为核心工具,通过多学科协作,能够系统化梳理药物配置、输注流程及患者评估中的薄弱环节。随后,各临床科室护士长结合专科特点,对《刺激性药物静脉炎风险评估检查表》展开深入讨论,细化评估指标,涵盖药物浓度、输注速度、穿刺部位选择、患者个体差异及护士操作规范等维度,确保风险筛查全覆盖。

相关负责人表示,医院将以此次研讨为契机,持续深化多学科协作机制,通过标准化流程建设、全员培训考核和动态质量监测三大举措,切实将PDCA循环贯穿静脉治疗全过程,全力打造区域静脉治疗安全示范标杆,为患者提供更优质、更安全的护理服务。

谨防医疗机构外包科室成为坑民陷阱

时本

健康时评

近年来,医保大数据监管取得显著成效,但仍有个别医疗机构招揽、利诱群众通过虚假诊疗、虚假住院、虚增耗材等方式骗取医保资金,浑水摸鱼,专挑“易感”群体下手,外包科室造假病历诈骗温床,披慈善外衣“拆灯泡”规避检查。浙江省绍兴市中级人民法院近期审理的一起案件中,一名“游医”违规承包民营医院眼科,靠“下乡义诊”等活动诱骗农村参保老人接受白内障手术,短短5年间套取医保基金3000余万元。

在此案中,外包科室的医务人员想尽办法坑民并骗保,其手段极为卑劣。他们通过虚假诊断、篡改病历、诱导手术等方式,将患者视为敛财的目标。尤其是,他们通过伪造视力数据,不管视力好坏一律将老人推上手术台,使得很多没有患病的村民白挨了一刀。这不仅涉嫌医疗欺诈,还带有故意伤害的成分在内。并且,这些医疗骗子还举办“庆功宴”,其气焰之嚣张可见一斑。

一些医院的外包科室,是滋生此类乱象的温床。一些民营医院为追求经济效益,将科室外包给无资质的第三方,导致医疗质量失控、监管责任模糊。对外出租和承包科室的医院通常只是收钱了事,双方属于合作关系,而非上下级管理关系,医疗监管与质量监控就无从谈起。这种“以包代管”的模式不仅起不到内部监督的作用,还给

医疗违法行为提供了掩护,让承包者肆无忌惮地突破底线坑蒙拐骗。外包是一种常见的市场行为,不少企业都喜欢采用外包模式。但医疗关系到健康与生命,外包模式不适合于医疗领域。为此,《基本医疗卫生与健康促进法》第三十九条明确规定,医疗机构不得对外出租、承包医疗科室。然而现实中,此类现象仍时有发生。有些民营医院搭建起一个架子,然后采取“招商”的模式经营,所属科室全部外包。法律条文若不能转化为实际约束力,就会形同虚设。尽快遏制出租和承包科室行为的多发势头,已成当务之急。

患者对于外包科室更要保持警惕。这类科室常以“免费治疗”“超低价”等噱头来吸引患者,但背后却通过过度医疗、虚增项目等手段牟利。有些出租承包的科室甚至宣称“看病不要钱”“住院发补贴”,其实是通过欺诈骗保获取暴利。一些防范意识较差的老人,极易上当受骗。还有不少患者误以为他们是在做好事,进一步为这类违法行为打掩护。患者要认清这类行为的本质,一旦发现存在出租和承包科室现象,不仅要迅速终止就诊,而且要果断举报。

医疗机构外包科室值得高度关注。终结这一乱象,既需要刚性监管,也需要医疗行业自律和民众积极配合。唯有法律利剑高悬,监管不留死角,医疗机构坚守依法行医底线,广大民众擦亮双眼,才能尽快填平外包科室这个坑民“深陷阱”,进一步守护好民众的生命与健康安全。



呵护幼儿成长 构筑健康防护网

本报讯(全媒体记者 魏静 通讯员 宫雯婷)3月28日,市妇婴医院组织中医科、儿童健康管理中心专家团队走进西市区幼儿园,开展“科学育儿 健康成长”专题知识讲座,幼儿家长及教师参加活动。

讲座中,中医科副主任项冰以“中医特色疗法在儿童保健中的应用”为主题,系统讲解了儿童生理特点及中医“治未病”理念。通过

典型案例,重点介绍了中药内服、穴位敷贴、拔罐针灸等中医特色疗法在预防儿童常见病方面的优势。“中医讲究‘未病先防,既病防变,病后防复’,通过调理体质可以达到事半功倍的效果。”项冰的讲解深入浅出,赢得阵阵掌声。

儿童健康管理中心护士长丁京京则从现代育儿角度,提出“四位一体”健康管理方案。她建议,科学的饮食搭配、适量的运动锻炼、规律的睡眠作息以及积极的性格培养,是促进儿童全面发展的关键要素。特别提醒家长要重视幼儿心理健康,学会运用“共情式沟通”建立良好亲子关系。

互动答疑环节将活动推向高潮。针对家长提出的“挑食偏食”“睡眠障碍”“情绪管理”等育儿难题,儿童健康管理中心副主任鲁秀玲结合临床经验逐一解答,并给出个性化建议。“原来孩子夜啼可以通过穴位按摩缓解,这些方法既安全又实用。”一位家长开心地表示。

医院相关负责人表示,未来将持续开展形式多样的健康教育活动,通过医校家三方联动,构建儿童健康防护网,为幼儿健康成长保驾护航。

老年痴呆的预防及医疗干预

全媒体记者 王苗苗



以上的老年人群中,年龄每增加5岁,患病危险度会增加1.85倍。

记者:老年痴呆的病因有哪些?

赵静岩:痴呆病因有变性病,包括最常见的阿尔茨海默病、路易体痴呆、帕金森病痴呆等;血管性痴呆,包括脑梗死后痴呆、脑出血性痴呆、小血管性痴呆;外伤性痴呆;感染;中毒;占位病变,如肿瘤;代谢性疾病;维生素B12缺乏等。

老年痴呆不是自然衰老的正常表现,老年人会出现与年龄相关的记忆功能减退,可称之为良性遗忘,但其很少影响日常生活,而老年痴呆症是神经系统的一种疾病状态,发病时隐匿,病情持续进展,最终影响日常生活。

世界卫生组织资料显示,全球约有4750万人患有阿尔茨海默病。据不完全统计,中国阿尔茨海默病患者的人数已经超过1000万。其中,55岁以上人群患病率接近3%,65岁以上是5%,70岁以上是10%,80岁以上是30%,85岁以上则高达40%。在60岁

记者:老年痴呆的危险因素有哪些?

赵静岩:老年痴呆发生的危险因素有很多,一般分为可控和不可控两类。可控因素如受教育程度、血管因素、生活方式、视力和听力障碍、精神压力等。老年人可通过改变可控因素,减少或延缓老年痴呆的发生。不可控因素如年龄、性别、遗传、基因等。

记者:如何预防老年痴呆?

赵静岩:预防老年痴呆的关键在于预防认知功能衰退,推荐以下几种方法。

坚持运动,规律、适当地进行运动可降低认知功能衰退风险,推荐每周进行150分钟中等强度或75分钟高强度有氧运动。

长期学习,不断学习,就是不断地给大脑一定刺激,有助于预防阿尔茨海默病。

远离烟草,吸烟会增加认知功能衰退风险,且吸烟的时间越长、量越大,对记忆的影响就越明显,戒烟可将这种

风险降低到与未吸烟者相当的水平。

关注心脏,心血管疾病和脑卒中的危险因素,如肥胖、高血压和糖尿病等,同时会对认知功能产生负面影响。照顾好心脏,大脑也会随之健康。

保护头部,脑外伤会增加认知障碍和痴呆的风险。我们乘车时应系好安全带,进行可能有碰撞的户外运动时要戴上头盔,以防摔倒而造成脑损伤。

健康饮食,健康、均衡的饮食有助于降低认知功能衰退风险,推荐高蛋白、低脂肪饮食。

睡眠充足,有研究显示,失眠是认知障碍的危险因素之一,老年人应尽量保证充足的睡眠。

关注心理,重视抑郁、焦虑及其他心理健康问题的诊治,特别是老年期抑郁症我们要给予患者足够的理解和共情。我们需耐心倾听,无论患者重复多少遍,都请保持耐心,给予他们充分的表达空间。医生开出的第一张处方是关爱,轻松愉快的氛围使患者感到舒适,并能与患者建立亲密的关系,帮助患者建立自信。针对患者感受困

难的评估项目,避免给予其过多压力,对细小的成功进行及时的赞扬。在评估过程中,医生对患者提问时,有些认知障碍的老人会出现不知所措的动作和语言。

广泛社交,保持社交活动有助于脑健康。鼓励老年人参与健康且有意义的社交以及组织家庭聚会,让患者感受到家庭的温暖和关爱。鼓励患者参与适合的社区活动,扩大社交圈子,做一个积极的社区活动参与者。

挑战自我,挑战和活跃自己的思维对认知功能是有利的,如设计一套家具、安排有意义的活动。

回忆疗法,通过看老照片、听老歌等方式,帮助患者回忆美好的往事,增强情感联系。

记忆训练,设置提醒工具,如带日历的电子钟,就像我们会在病房墙壁最醒目处贴上画着日期和天气的书写板,帮助患者记忆重要事项。认知训练,简单的益智游戏,如拼图、积木等,可以锻炼患者的手眼协调能力和思维能力。具体的方法,如“双管齐下”,左

右手可同时画相同的形状或不同的形状。一个拼图游戏等,这些促进思维能力的活动无论是对当下还是对未都是很有好处的。

记者:如何治疗老年痴呆?

赵静岩:可分为药物治疗和非药物治疗两种。包括认知训练、运动疗法、音乐疗法、光照疗法、饮食疗法、芳香疗法等,可以改善患者的认知和精神行为症状。需要提醒的是,老年性痴呆症和高血压、糖尿病一样是慢性病,需要长期治疗,因此医生会要求老年人定期随访并调整药物,且需要家属配合坚持给患者服药,以及配合医生的随访计划,按时陪同患者就诊,以期获得最佳的疗效。

认知障碍老人的居家照护是一项充满挑战的任务,但同时也是一份爱的传递。通过科学的照护方法和无尽的爱心,我们可以帮助患者渡过每一个难关,让我们的晚年生活更加温馨和安详。让我们携手努力,为认知障碍患者及家庭撑起一片爱的天空。