

我院参加泰安市总工会、泰安市卫健委联合举办的庆祝中国共产党成立100周年文艺汇演

6月23日,由泰安市总工会、泰安市卫健委联合举办的庆祝中国共产党成立100周年文艺汇演在泰安市广播电视台一号演播大厅举行。我院编排的歌伴舞《江山》代表新泰市卫生系统参加了本次汇演,演员们倾情演出,深情表达了对党的无限热爱和祝福。

(工会/文 郑萍/图)



我院参加新泰市卫生健康局举办的“颂歌献给党”文艺演出



6月24日,我院参加了在新泰电影院举办的“颂歌献给党”文艺演出。演员们倾情演唱没有共产党就没有新中国,为了光荣和梦想,跟着共产党建设我们的大中国,带着必胜的信念实现复兴的伟大梦想。

(工会/文 王晓培/图)

我院参加市总工会联合举办的全市庆祝中国共产党成立100周年“永远跟党走,奋进新征程”演讲比赛



6月24日,新泰市委宣传部、市总工会联合举办的全市庆祝中国共产党成立100周年“永远跟党走,奋进新征程”演讲比赛在荣峰国际召开,我院选手徐洁玉、王磊经过预选进入了本次决赛。

两个小时的比赛竞争激烈,振奋人心,选手们表现精彩,最后经过激烈角逐,我院参赛选手徐洁玉荣获一等奖,王磊荣获二等奖。我院两位选手通过精彩演讲,以事例展示了新泰市人民医院广大职工不忘初心、坚定理想信念,永远跟党走,临危之际,勇于担当,无所畏惧,坚守岗位,尽职尽责,守护者人民群众的健康。

(工会/文 郑萍/图)

可怕的睾丸扭转

人一生的疾病千千万万,其中14岁以下小儿,有许多疾病,可以影响儿童的健康生长。睾丸扭转就是一种可以影响儿童一生的疾病,这种疾病发病隐匿,常常在不经意中发生,且危害较大。现结合我科患儿,给大家介绍一下,希望能够引起足够的重视。

据目前研究表明,睾丸扭转主要好发于两个阶段:婴幼儿期和青春前期。其病因不清楚,睾丸解剖异常可能是一客观缺陷,但有许多扭转睾丸解剖并无异常。青春期发病可能原因是夜间阴茎间断不自觉勃起,极易导致睾丸的自由扭转。据相关文献表明,左侧更易发生。

睾丸扭转易在睡眠中发病。典型症状常表现为婴幼儿突发哭闹,青少年突然发生阴囊内睾丸疼痛,呈持续性,阵发加重,疼痛可放射至下腹部,伴恶心、呕吐。阴囊红肿开始时仅限于患侧,逐渐波及整个阴囊。患儿体格及辅助检查早期可无异常。

彩色多普勒超声对提高睾丸扭转诊断的准确性极有价值。睾丸扭转时血流量锐减,依据睾丸血流量的变化,以对侧正常睾丸为对照,有助于诊断和鉴别诊断。

睾丸对缺血耐受性极差。有实验

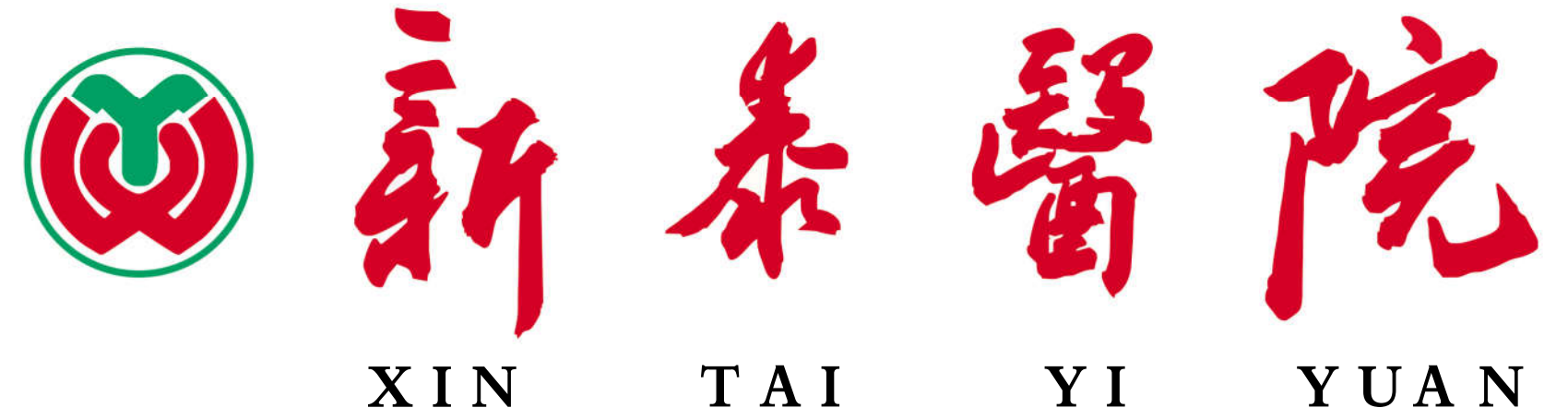
表明,睾丸缺血2小时,不影响生精和内分泌功能;缺血6小时,生精功能消失,部分内分泌功能受损;缺血10小时,生精功能和内分泌功能完全破坏。睾丸扭转后是否缺血坏死与扭转程度与时间密切相关。扭转90°持续7天坏死;180°后3-4天坏死;360°时12-24h发生坏死,如果720°,2h即发生睾丸坏死。

治疗上,在发病早期,可试用手法复位,手法复位成功率低,且可能加重扭转程度,复位后极易再次扭转。因此睾丸扭转应及时手术治疗,凡是一旦就确诊明确诊断的患儿,睾丸损害就越

轻;就诊时间晚,耽误治疗时机的睾丸损害九损八,甚至坏死。睾丸扭转无法恢复其血液循环即坏死时,应行睾丸切除术,以免影响对侧睾丸的生精功能。对侧睾丸亦应同时进行固定以预防扭转。

在此,新泰市人民医院小儿外科医师告诫大家,如家中儿童出现类似症状之时,不要拖延,请立即到医院就诊,以免延误拯救睾丸生机,毕竟时间就是生命!

(文:李超 刘端)



新泰市人民医院(山东第一医科大学附属新泰医院)主办 主编:周峰 责任编辑:赵霞 郑萍 王晓培 2021年6月28日 泰安市内部资料准印证第222号 内部资料免费交流 第6期(总第201期)

我院召开“庆祝中国共产党成立100周年表彰大会”



6月24日,我院召开“庆祝中国共产党成立100周年表彰大会”,院党委委员,各党支部委员及党建管理员,全体科主任护士长及优秀共产党员代表参加了会议。

大会在全体齐唱雄壮的国歌声中开幕。纪委书记杨进彬同志宣读了2021年度优秀共产党员表彰决定,院领导为优秀共产党员代表颁奖;优秀共产党员代表高传强、周新卫、马青、刘善平四位同志代表医、药、护、技各岗位干部职工做了表态发言。党委书记李树臣同志做了重要讲话。

李书记指出:在党的百年华诞之际,我们要以更加饱满的热情、更加高度的责任

心、更加谦虚务实的工作态度,更先进的服务理念,围绕医院中心工作,深入开展党史学习教育,扎实推进“齐心向党、医路前行”系列活动,心系群众、服务患者,在切实为群众办实践的实践中学党史、感恩、跟党走、比奉献。“跟党走、比奉献”,正是我们新时代医务工作者的行动指南!我们的职责就是为人民群众的健康保驾护航,我们的任务就是服务群众,我们要以最强的政治觉悟、最佳的服务水平、最高超的医疗技术、最高尚的医德医风做好我们的本职工作,真正体现出新时代优秀医务工作者的风采。

(杨成/文 周峰/图)

我院举行康健同志赴重庆巫溪支医座谈会



6月16日上午,我院举行康健同志赴重庆巫溪支医座谈会,我院党委书记李树臣,纪委书记杨进彬,副院长郑希涛与党办、医务部、政工人事科、宣传科、医学影像科负责人参会。

党委书记李树臣从开展工作、遵守纪律、生活风俗等方面做出了详细要求,希望康健同志尽快适应工作环境,注意人身安全,生活自律,扎实开展支医工作,切实融入新的集体中去,为当地群众提供优质支医服务,展现优秀医务工作者应有的风采,圆满完成支医

光荣任务。副院长郑希涛和纪委书记杨进彬先后发言,希望康健同志牢记使命,严格要求自己,认真工作,为当地医院的发展尽自己的一份力量。

康健作表态发言,他说,在重庆巫溪开展为期半年的对口支医工作期间,他将严格遵守劳动纪律,严格遵守当地单位各项规章制度,努力发挥自己的专业特长,展现自己的业务水平,保证圆满完成支医任务,为医院争光,不负医院所托。医学影像科主任刘善平表示,康健同志工作经验丰富,思想品质过硬,是科室中坚力量,这次勇于承担支医重担,也与家庭的理解和支持分不开,援渝工作期间,科室将做为他坚强的后盾,积极做好后勤保障工作,保障康健安心完成支医工作。

(刘善平/文 周峰/图)

我院党委书记李树臣同志讲党史学习教育党课



6月24日,为庆祝中国共产党成立100周年,扎实推进党史学习教育,院党委举办“齐心向党、医路前行”党课学习教育活动。院党委书记李树臣同志为全院各党支部委员及全体科主任护士长讲了题为《党的领导是战胜一切困难的保障》的生动党课。

李书记指出:回顾党的光辉历程,从近代到现代,从政治经济到国防外交,从社会

文化到生态建设,历史雄辩地证明,党的领导是战胜一切困难的保障,只有在中国共产党的领导下,中国这艘巨轮,才能乘风破浪,不断从胜利走向新的胜利。要坚定党的领导,增强信心不动摇。作为医务工作者,我们广大党员干部都要带头学党史、感恩、跟党走、比奉献,坚决听党话,更要在党发出号召时,积极响应,迅速行动,走在前列,充分发挥模范带头作用;

李书记要求广大党员干部要讲政治、守纪律,要有大局意识、担当意识、奉献精神,要坚决贯彻习近平总书记的重要指示批示精神,切实把思想和行动统一到党中央、国务院和省委省政府,市委、市政府和市卫健局的决策部署上来,在急难险重任务面前,挺身而出,不畏艰险,勇于担当。不管风云变幻,都要坚定不移地跟党走,为保障人民群众的健康而奋勇前进。

(杨成/文 周峰/图)

省医师协会麻醉学医师分会舒适化医疗培训班暨新泰市麻醉质控中心学术交流会在我院召开



6月5日,省医师协会麻醉学医师分会舒适化医疗培训班暨新泰市麻醉质控中心学术交流会在我院召开,进一步推动舒适化医疗发展,搭建学术交流平台,探讨相关领域的新思维、新成果。

市人民医院历来非常重视麻醉科的发展,大力支持麻醉学科的建设。2016年12月麻醉科被评为泰安市重点科室。麻醉科现有麻醉医师18人,其中正高级职称1人,副高级职称1人。泰安市拔尖人才1人。手术麻醉科在完成手术麻醉的同时积极开展手术室外麻醉和舒适化医疗工作如无痛人流,无痛人流,分娩镇痛,介入手术的麻醉等等,积极参与加速康复外科工作。科室非常注重对外学术交流,并多次承办山东省及泰安市麻醉学术会议。2012年成立了新泰市舒适化医疗研究所,为市人民医院的舒适化医院建设作出了重大贡献。新泰市麻醉质控中心依托市人民医院麻醉科成立以来,通过学习交流,监督检查提高了我市麻醉专业技术水平。

开幕式结束后,类维富、费剑春、山东第一医科大学附属李波、姜锋教

(周峰/文)

我院组织科普宣教进交警大队



6月4日,我院组织科普宣教进交警大队,我院派出理论知识丰富,急救技术娴熟的团队为人民警察进行科普知识宣教及心肺复苏技术培训。时刻不忘疫情防控,所有

进入会场的人员必须进行体温检测,必须佩戴口罩。

神经内二科主任朱树花针对各种原因引起的眩晕做了详细的讲解,并指导各类眩

晕的自我照护和就诊注意事项。神经内三科主任李大伟讲解了脑血管病的防治,指导良好的生活方式,戒除烟酒等不良嗜好,保持积极乐观的心态等,以预防脑血管疾病的发生。营养科陈静讲解《合理膳食》,倡导全民合理膳食、适量运动、保持健康体重,避免不平衡膳食带来疾病。心内二副主任石少虎,利用图片式教学方法讲解了如何预防和早期发现冠心病。

急诊医学科副主任李超进行了“关注心脏骤停 生命“救”在身边”主题讲座,李主任使用通俗易懂的语言细致讲解了心肺复苏、AED理论知识及急救流程,心肺复苏黄金4分钟的重大意义。大型车祸现场,路人发生心脏骤停时,作为现场第一目击者的交通警察的急救知识、技能和行为,对于挽救心脏骤停患者的生命而言意义重大。

实操环节,急诊医学科科护士长徐宁、

副护士长李燕、主管护师史朋、马琳琳进行了心肺复苏技术操作培训和指导,并针对交警经常遇到的车祸患者,特别指导了保护颈椎双手抬颌法开放气道的手法。

近50名交通警察参加了培训,操作现场气氛热烈,在大队长的亲自带领下,各位同志学习热情高涨,认真学习心肺复苏技术,纷纷承诺今后如果遇到心脏骤停患者,会去做心肺复苏,学习现场秩序井然有序,展现了人民警察的风采。

通过健康知识讲座及急救技术培训,参加学习的交警增强了健康保健意识,掌握了防病知识及心肺复苏技术操作。生命所系,健康所托,作为医务工作者,在党的百年华诞到来之际,我们学党史,感党恩,不忘初心跟党走,为全市人民的健康贡献自己的力量。

(徐宁/文 王晓培/图)

山东第一医科大学来我院进行临床教学检查



6月18日山东第一医科大学医院管理与疾病控制部副部长王目君、基础医学院学工科主任杨春贵及第二附属医院血液内科学专家朱红波一行3人来我院进行2020—2021学年第二学期临床教学检查,我院分管教学的副院长刘静、副院长张鸿雁、科教科、临床医学专业认证办公室全体工作人员及内外妇儿教研

室主任与秘书参加了本次教学检查活动。

此次检查的主题是“以认证为契机,规范教学管理,提高教学质量”,检查组在听取了分管教学的副院长刘静做的教学工作汇报后分组检查,查看了科教科、儿科学教研室的档案材料,检查了内科学教研室的档案材料,分别召开教师座谈会、学生座谈会,

并实地考察技能培训中心、教室、自习室、学生公寓,全方位了解医院在教学组织实施、日常行政、实习过程管理等方面的措施和方法及实习学生在医院学习、生活情况。检查结束后,检查组专家分别对检查情况进行了反馈,专家一致认为我院领导重视教学工作,整体教学意识强,教学管理组织健全,教学基本档案规范,学生学习积极性高,教学设施配备齐全,科教科、教研室工作认真负责,教学管理工作细致到位,临床带教教师态度端正,责任心强,教学效果好,圆满完成了各项教学任务;最后,副院长刘静进行了表态发言,表示对专家反馈的意见及建议一定要认真落实整改,使教学工作上一个新的台阶。

(科教科/文 王晓培/图)

我院落实“安全生产月”活动



今年6月是第20个全国“安全生产月”。为深入贯彻落实习近平总书记关于安全生产重要论述,扎实推进安全生产专项整治三年行动集中攻坚和安全生产大排查大整治行动。医院组织全员观看《生命重于泰山》专题安全警示片,积极学习上级安全文件及《新泰市人民医院2021年“安全生产月”活动实

施方案》,并依据方案开展科室自查、行业专业人员隐患排查、安全主管部门督导检查等形式隐患排查,以实际行动促进安全意识提升,以实际行动确保安全生产,从而推进我院安全生产形势持续稳定。

(田现臣/图文)



如果遇到,我会去做

6月1日—7日为中国心肺复苏周,我院积极响应胸痛中心总部“中国心肺复苏周2021”的系列活动倡议,做好院内院外心肺复苏宣传及培训,旨在引起社会各界对心脏骤停的重视,呼吁全民学习 CPR—D,实现呼吸自救,切实提高新泰市民群众心脏急救意识,提高院外心脏骤停复苏成功率。

在胸痛中心负责人张鸿雁副院长指示下,胸痛中心制定活动方案。由胸痛中心核心科室急诊医学科负责,心电图远程中心协助开展活动。

活动一、院内宣传

自6月1日开始,我院在1号病房楼、门诊大厅张贴胸痛中心心肺复苏宣传海报,电子屏滚动播出“2021心肺复苏周”活动主题宣传视频,带有新泰市人民医院冠心关爱之家二维码的宣传片,并在医院病区,主要通道,冠心关爱之家社区内转发心肺复苏操作短片视频,让群内群众了解学习 CPR—D

操作,普及心肺复苏知识,树立民众关注心脏骤停,生命“救”在身边的理念。

活动二、院内工作人员心肺复苏实行突击考核指导

胸痛中心认证细则要求院内全院全员熟练掌握心肺复苏技术,借此“中国心肺复苏周2021”的系列活动,院内人员采取考核指导操作为主,以检验院内工作人员心肺复苏技术规范操作情况。

1、6月2日胸痛中心心肺复苏培训团队在急诊医学科科护士长徐宁带领下突击考核院领导、职能部门领导、职工单人心肺复苏操作技术。胸痛中心负责人张鸿雁副院长、护理部葛树梅副主任、院办公室李天胜主任、计划生育办公室主任、财务科值班工作人员共8人参加了随机考核,操作规范,急救意识强。

6月2日下午抽查内科病区院内ACS患者发生猝死抢救应急预案,病房医护4人参加了考核,医护人员对于院内发病ACS患者救治流程熟练掌握,心肺复苏技术操作整体应急能力强,展现了我院临床科室综合救治能力。

院内参加考核演练医务人员彩绘海报签名单上签字承诺:救治心脏骤停患者,执行高质量心肺复苏。

2、6月2日下午胸痛中心心肺复苏培训团队,考核保安保洁人员心肺复苏技术掌握情况,并对保安保洁人员进行胸痛患者院内救治流程再培训。针对操作存在问题进行指导,共15名保安人员、13名保洁人员参加考核练习,签字承诺;如果遇到,我会去做。

活动三、门诊就诊、住院病患及家属的教育

6月2日在急诊病房、内科病区等病房、门诊大厅针对门诊就诊、住院病患及家属进行心肺复苏除颤知识培训,引导观看宣传视频,指导如何呼叫120。急救人员为患者及家属示范心肺复苏操作,培训如何对猝死患

者进行心肺复苏,并针对患者诊断告知家属及时发现存在心脏骤停的危险因素,呼吁学习心肺复苏知识,实现互救自救。共50余名患者及家属参加培训指导,取得了良好的效果,提高了他们关注心脏骤停的意识。

活动四、院外—交通警察培训

6月4日胸痛中心心肺复苏团队走进新泰市交警大队,进行健康宣教及心肺复苏技术培训。

胸痛中心医疗副总监石少虎主任,利用图片式教学方法讲解了如何预防和早期发现冠心病。急诊医学科副主任李超进行了“关注心脏骤停生命“救”在身边”主题讲座,李主任使用通俗易懂的语言细致讲解了心肺复苏、AED理论知识及急救流程,心肺复苏黄金4分钟的重大意义。大型车祸现场、路人发生心脏骤停时,作为现场第一目击者的交通警察的急救知识、技能和行为,对于挽救心脏骤停患者的生命而言意义重大。

实操环节,科护士长徐宁、副护士长李燕、主管护师史朋、马琳琳进行了心肺复苏技术操作培训和指导,并针对交警经常遇到的车祸患者,特别指导了保护颈椎双手抬颌法开放气道的手法。

新泰市交警大队近50名交通警察参加了培训,操作现场气氛热烈,在大队长的亲自带领下,各位警察学习热情高涨,认真学习心肺复苏技术,纷纷承诺今后如果遇到心脏骤停患者,会去做心肺复苏。

活动五、院外—社区培训

我院胸痛中心心肺复苏培训团队6月5日走进金斗社区。科护士长徐宁向现场的居民讲解了2019年国务院发布《健康中国行动2019—2030》,教你做一个健康中国人,其中第八条是:急救可以挽救生命。并对2021年中国心肺复苏周的主题活动进行了说明,呼吁大家学习心肺复苏技术,提高全民急救素质,倡导邻里守望,互帮互助。在金斗社区广场,小学生、中学生、年轻人、中年人、老人

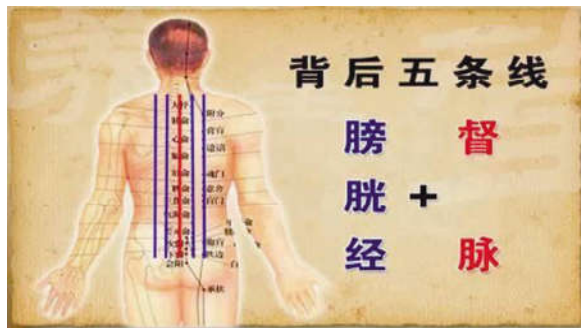
都积极踊跃学习心肺复苏技术,争先恐后在示教人上进行操作,急救人员一对一进行指导。

“心脏按压、开放气道、人工呼吸,30:2”,实验中学初二学生张京奥熟练的说出心肺复苏的流程,张京奥在书上看过理论知识但没有操作过,科护士长徐宁很是惊奇也很高兴,亲自指导他操作,很快张京奥同学就掌握了操作要点,并在现场给小朋友们当上了老师,张京奥认真的在彩绘签名海报上签上自己的名字,科护士长徐宁问他“如果遇到心脏骤停的人,会去做心肺复苏吗?”,“张京奥郑重的承诺,孩子们纷纷表示:6月5日的日记题目:人人学急救,急救为人人。少年强则国家强,现场的急救人员满满的感动,关注心脏骤停,生命“救”在身边的理念已深深印在在孩子们的心中。

心肺复苏周活动意义深远,我们深信在中国胸痛中心总部的倡议下,我国居民心肺复苏普及率、心肺复苏设备配备率、医务工作者向家庭成员传授心肺复苏技术的比率将得到很大的提高。新泰市人民医院将继续让——关注心脏骤停,生命“救”在身边的理念持续进行下去,通过 CPR—D 宣传及培训,提升民众急救意识,提高院外心脏骤停成功率,以爱之名,行心之守护!

心肺复苏周活动

(徐宁/图文)



督脉为阳脉之海,起于会阴,止于上唇内龈交穴,诸阴经通过经别的联系合于阳经,因此认为督脉可以沟通身体经络,故有“总督诸阳”和“阳脉之海”的说法。

目前,我院针灸推拿康复科开展督灸治疗正是“冬病夏治”的一种。督灸,又称长蛇灸、铺灸,是指在督脉的脊柱段上施以“隔药灸”,并使之发泡以治疗疾病的一种特殊灸法。现代督灸经过改良,“不使之发泡”,减轻了病人的痛苦,又保留了原有的特色和作用,督灸的治疗作用是多方面的,涵盖经络、腧穴、药物、艾灸、发泡等多种因素的综合优势。



骨关节问题:强直性脊柱关节炎、风湿、类风湿、肩周炎、颈椎病、骨质增生、椎间盘突出、腰肌劳损、滑膜炎等;

胃肠问题:胃炎、胃痛、胃炎、肠炎、腹泻、结肠炎、腹部怕冷等;

呼吸系统问题:咽炎、肺炎、气管炎、哮喘、鼻炎、鼻窦炎等;

妇科问题:痛经、月经不凋、妇科炎症、子宫肌瘤、不孕不育、产后腰痛等;

体质弱问题:面色晦暗、体弱怕冷、失眠多梦、体质弱、挑食、经常感冒等。

禁忌症:哺乳期或崩漏的女性患者、孕妇、有糖尿病、心血管、脑血管、肝肾和造血系统等严重原发疾病、精神病患者及过

督灸一借“天火之力”疗身体之疾

势,直对病所进行全身调整,充分发挥温肾壮阳、行气破瘀、拔毒散结、祛寒利湿、通督止痛的功效。

艾绒在燃烧的过程中辐射出的近红外线,通过刺激皮肤感受器,可直接作用到人体的较深部位,影响组织的生化代谢及神经系统功能,可增强细胞的吞噬功能,引起动脉性充血,改善血液循环,降低神经兴奋,具有镇痛作用。生姜性温,有走窜之性,具有温经通络、散寒除湿之效,作为施灸间隔物可以增强督灸之力,助灸热通达十二经脉,内达脏腑。两者均能增强皮肤的通透性,促进温阳活血之督灸粉药物吸收。

适应症:适合于督脉诸症和慢性、虚寒性疾病。

骨关节问题:强直性脊柱关节炎、风湿、类风湿、肩周炎、颈椎病、骨质增生、椎间盘突出、腰肌劳损、滑膜炎等;

胃肠问题:胃炎、胃痛、胃炎、肠炎、腹泻、结肠炎、腹部怕冷等;

呼吸系统问题:咽炎、肺炎、气管炎、哮喘、鼻炎、鼻窦炎等;

妇科问题:痛经、月经不凋、妇科炎症、子宫肌瘤、不孕不育、产后腰痛等;

体质弱问题:面色晦暗、体弱怕冷、失眠多梦、体质弱、挑食、经常感冒等。

禁忌症:哺乳期或崩漏的女性患者、孕妇、有糖尿病、心血管、脑血管、肝肾和造血系统等严重原发疾病、精神病患者及过

敏体质关节畸形活动不利的患者。

脊柱关节病合并有其他风湿性心脏病患者及皮损者。

注意事项:督灸时间以盛夏三伏天

为最好。平日晴朗天气也可,避免阴雨天气。

三伏天是一年中最炎热的时期,亦是人体阳气最为旺盛的时候,此时皮肤疏松,毛孔

开张,有利于药物的渗透,有助于邪气的外驱,加之督脉为人体诸阳之会,总督人体一身阳气,符合“两阳相加”正合“天时节气”

的中医时间疗法,使人体正气渐复,机体免疫力逐步增强,因而可以收到更好的治疗效果。

督灸前护理:督灸前一周应禁食鱼、虾、蟹、鸡、鹅、羊肉及肥甘、厚味与酒类等具有较高致敏性的食物,应多食清淡易消化的水果、蔬菜、豆制品、精猪肉等,确保饮食卫

生。督灸前应保证充足的睡眠,春秋冬季注意保暖,夏季防止中暑,但也不要贪凉,勿在空调房间久留,禁止冷水浴。督灸前一天应洗澡、更衣。有发热、腹泻、脊背皮肤红肿或破溃时禁止督灸。

督灸后护理:督灸后尽量减少外出,禁吹冷风及洗澡。督灸后1个月内饮食仍以富含植物蛋白



的清淡素食为主,并常规休息1个月,忌房事。

2021年三伏督灸时间一共持续60天,从2021年7月3日开始到9月1日结束。

伏前督灸:

7月3日--7月10日
入伏督灸:

初伏督灸:7月11日--7月20日
中伏督灸:7月21日--8月9日
末伏督灸:8月10日--8月19日
末伏加强:8月20日--9月1日

(针灸推拿康复科/图文)



我院为迎接建党100周年进行安全生产隐患排查

为做好建党100周年期间安全生产工作,坚决防范各类安全事故发生,确保医院安全生产形势稳定,6月9日医院开展全院安全隐患“大排查、大整治”行动。全院各科室积极参与,全面排查医院安全隐患。通过自查,消除潜在安全隐患,确保医院安全形式稳定向好,以优异的成绩迎接建党100周年。

(田现臣/图文)



新泰市人民医院 医疗废水、废物处理公示

2021年6月10日处理医疗废水900吨,出水COD33.3mg/L、氨氮2.4mg/L、大肠杆菌200mpn/L、无沙门氏菌,余氯上午:5.7mg/L、下午:5.5mg/L,全部达到国家排放标准。产生医疗废物870.6kg,由泰安市泰环环保服务有限公司回收集中处置870.6kg。欢迎各界领导莅临指导。

(徐宁/图文)

近日我院院内一科成功救治一位因“突发剧烈头痛伴恶心、呕吐50余分钟”入院的病人。患者男性,75岁,既往体健,有吸烟史,于入院前50余分钟在田地里劳动时突然出

现剧烈头痛伴恶心、呕吐,并摔倒在地,但无意识丧失,无言语不清及肢体活动不灵,家属拨打120后送至我院,途中测心率慢,血压较低,行心电图检查提示急性下壁ST段抬高型心肌梗死,心律失常(三度房室传导阻滞),心内一科夏立斌主任接诊后考虑患者心电图提示急性下壁心肌梗死,但患者无胸痛、闷痛、上腹痛等表现,心肌酶谱与头痛伴恶心、呕吐等为主要症状,心电图少见,与病人家属沟通病情后,夏主任立即启动导管室,

并先给患者急诊行脑CT检查排除了脑出血,一路护送病人到达导管室。患者急诊行冠脉造影术示左冠狭窄较重,但血流通畅;粗大右冠中段远段完全闭塞,远端血流TIMIO级,术中顺利置入了冠脉支架1枚,右冠血流即刻恢复至TIMI3级,术后患者头痛及恶心、呕吐症状消失,并恢复了窦性心律,生命体征稳定。

胸痛、胸闷是急性心肌梗死的典型临床表现,部分急性下壁心肌梗死表现为上腹痛、恶心、呕吐;头痛及恶心、呕吐症状是脑血管疾病特别是脑出血的常见症状,冠心病表现为头痛的临床中不多见,容易造成误诊、误治。2018年《中华心血管杂志》曾发表一例以“头痛”为主要表现的急性心肌梗死报道,早在1997年Lipton等首次报道了2例单纯

一位“意想不到”的病人

为头痛表现的冠心病患者,并提出了“心脏性头痛”的概念,其诱发往往与劳累及活动有关。心脏性头痛机制主要有以下四个方面:(1)有研究认为心脏性头痛属于“牵涉痛”范畴,是“心脏病”所致的牵涉痛,但这一观点有待进一步证实;(2)有学说认为心脏性头痛与急性心肌梗死引起心输出量下降导致脑供血不足,同时左室和右房压力增高引起颅内静脉回流受阻引起颅内压升高有关;(3)还有学说认为急性心肌梗死引起代谢产物刺激及炎性因子经血液循环调控远程疼痛,同时心肌缺血造成室舒张功能下降,心腔内压力骤然升高,心室壁张力升高,释放B型利钠肽,其可以作用于扩张颅内静脉导致头痛。(4)脑血管收缩学说,

该学说认为急性冠脉综合征时冠状动脉和颅内动脉同时发生痉挛,从而导致心脏性头痛。心脏性头痛的缺血的发生机制目前还未完全明了,还有待进一步研究。

在临床工作中,我们应该警惕“头痛”可能是心肌梗死的主要表现,特别是与活动有关、劳累时出现的、反复发作的头痛或急性头痛,尤其存在吸烟、高血压、糖尿病、高血脂等心血管危险因素时,在排除了脑血管病变更后应想到冠心病,特别是急性心肌梗死可能,应及时进行心电图和心肌坏死标记物检查,并动态观察其变化,防止误诊和漏诊的发生。

(心内一科/杨胜印/文)