高难度手术为她“保肾” 精准“挖除” 肿瘤距肾脏剥离面最近处仅0.2毫米

惊 检查意外发现肾脏肿瘤

看到确诊信息的时候,39岁的阿苹整个人都懵了。

她一向身体很好,那段时间突然发现身上有些水肿,肿得并不厉害,可一直消不下去。阿苹怀疑是不是身体代谢出了问题,到第一人民医院就诊时,她挂了肾内科。

说完自己的症状,医生建议她做个肾脏彩超检查。检查结果很快出来了,显示阿苹的肾脏有占位,增强CT检查提示是个恶性占位,也就是常说的恶性肿瘤。阿苹和家人顿时慌了,转到泌尿科准备做手术。

愁 肿瘤长在肾中间,手术难

因为阿苹的肿瘤长在肾脏中间,靠近肾盏,且挤压临近的血管,手术难度评分高达9分。

“一般来说,分数越高难度越大。评分在6分及以下,可做保肾手术,6分以上的话,为患者安全起见,会选择整肾切除。”洛阳市第一人民医院泌尿科主治医师陈立华介绍。

当听说可能要切除整肾的时候,阿苹难受极了。“医生,能不能保住我的肾?”她向医生恳求道,“我还不到40岁啊,哪怕术后天天吃药、打针,我都能接受!

喜 手术成功,她的肾保住了

阿苹恳切地请求令第一人民医院副院长罗斌带领的泌尿外科医疗团队重新考虑手术方案。“患者的意愿肯定是要尊重的,我们详细研究了病情和手术方案,结合CT三维重建影像,最终决定,为她进行腹腔镜下左肾部分切除术,保住她的部分肾脏。”罗斌说。

令人欣喜的是,阿苹的手术很成功,术后也恢复得很好。更让泌尿外科团队高兴的是,经术后病理检测,阿苹的肿瘤切除得很彻底,肿瘤距手术剥离面最近处仅0.2毫米!

“这相当于在夹缝中切除肿瘤,既切得干净,又没有损伤重要组织。”她的主治医师陈立华激动地说。

经过一段时间的恢复,阿苹高高兴兴地出院了。临别时,她紧紧拉着罗斌的手道谢,一旁的陈立华也难掩激动,“患者的康复是我们努力的方向,也是我们最大的心愿!”

阿苹(化名)的手术非常成功,她的肾脏如愿得以保留。看到满意的结果,罗斌和泌尿外科团队也被触动,“不放弃任何一点希望,排除万难,为患者解除病痛,让我们备感欣慰”。 (文章转自《洛阳晚报》)

冠脉支架术后,我们该怎么办?

冠脉支架术后有人欢喜有人忧愁。最近科里有两位冠脉支架术后的患者,对待冠脉支架的态度大相径庭。

一位是急性前壁心梗的年轻男性患者,每次查房时总是问:“大夫,我感觉我好多了,一点事都没有了,我啥时候能出院啊?”。在给他查体过程中还能闻到浓浓的烟味。自认为已放过支架,万事大吉了,其实冠脉支架只是开通了堵塞的血管,恢复了心肌的供血,缓解了心绞痛症状。

另一位是年龄大的阿姨,每次查房时总是问:“大夫,我血糖高,血压高,放过支架会不会再堵塞啊,你看我吃的药对不对,我年龄大了,记不住呀,你要多提醒我”。阿姨很焦虑,总是小心翼翼,担心血管再次堵塞。

其实这两种心态都不利于身体康复,理性对待,需要定期复诊,评估病情,及时调整治疗方案,没必要担惊害怕更不能疏忽大意。在出院后第1个月、第3个月、第6个月、第1年这几个时间点,进行常规复诊。

每次复诊包括危险因素控制情况、服药情况,心率、心律、血压、脉搏等生命体征测量,血常规、血脂、血糖、肝功、肾功等化验项目,心电图、心脏彩超、冠脉CTA等检查项目,必要时冠脉造影复查。

一、危险因素控制情况

吸烟:是否戒烟,每天吸烟量,是否被动吸烟。

社会心理因素:是否有焦虑、紧张、抑郁等情绪和表现,是否存在家庭和工作人际关系不和谐等。

饮酒:戒酒还是少量饮酒。

体重:体重指数BMI正常范围18.5kg/㎡~24kg/㎡。

男性腰围小于90cm,女性腰围在85cm内。

减重目标,3~6个月体重减重5~10%,大约每月1~2kg为宜。

血压:复诊时带上自测血压表。自测表包括复诊前一周,每天早、午、晚三次血压值。

血压目标值是小于140/90mmHg,高风险小于130/80mmHg。

老年人血压可放宽控制到150mmHg。

血糖:复诊时带上自测血糖表。自测表包括复诊前三天,每天空腹及三餐后共四次血糖值。

空腹血糖4.4~7.0mmol/L,餐后血糖 ≤10mmol/L。

血脂:饮食控制情况,最近血脂化验结果。冠脉支架术后患者将低密度脂蛋白控制到1.8mmol/L以下或者基础值下降50%最安全。

二、药物服用情况

双联抗血小板治疗:根据年龄、病情及个人体质选阿司匹林肠溶片联合替格瑞洛片或者选阿司匹林肠溶片联合氯吡格雷片。

双联抗血小板至少1年。用药期间注意观察有无牙龈出血、皮肤黏膜出血、消化道出血及其他出血情况。

调脂治疗:所有PCI术后患者均服用他汀类药物,目的是低密度脂蛋白(LDL-C)水平达标。

如果他汀类药物后不达标,可联合胆固醇吸收抑制剂依折麦布治疗。根据情况可考虑加用PSCK9抑制剂依洛尤单抗等药物。用药期间注意观察有无肌痛、肌无力等不良反应,所以定期查肌酸激酶。

β受体阻滞剂:美托洛尔、比素洛尔片等药物,减慢心率,减弱心肌收缩力、降低血压以减少心肌耗氧量,减少心绞痛发作,提高运动耐量。

目标值是静息状态下心率控制在55~60次/分。

ACER/ARB/ARNI类药物:扩血管,改善心室重构,延缓心衰进展,防止心脏扩大。

对中医药治疗有要求的可以至中医科复诊。

三、化验检查项目

冠脉支架术后复诊时间

时间	1月	2月	6月	12月
复诊项目	心电图	心电图	心电图	心电图
	血常规	血常规	血常规	血常规
	凝血四项	凝血四项	凝血四项	凝血四项
	血脂	血脂	血脂	血脂
	空腹血糖	空腹血糖	空腹血糖	空腹血糖
	糖化血红蛋白(糖尿病患者)	糖化血红蛋白(糖尿病患者)	糖化血红蛋白(糖尿病患者)	糖化血红蛋白(糖尿病患者)
	肝功	肝功	肾功	肝功
	肾功	肾功	心脏彩超	肾功
		心脏彩超	冠脉造影	心脏彩超
				冠脉造影

(友情提示:冠脉支架术后超过一年以上,建议每半年复诊一次。医生会根据病情决定是否冠脉造影检查。)

常规复诊时间只适用于支架术后症状明显缓解的患者。如支架术后再次发作心绞痛或不明原因的胸前不适,请不要耽搁病情,尽快到医院进行复查。

这些检查项目有什么作用?

心电图:查心电图目的是观察心率、心律失常、有无心肌缺血等问题。有胸闷、胸痛表现者要随时查心电图。

若患者仍有间歇性胸闷、胸痛、心悸等症状,需做24小时动态心电图检查。

血常规:支架术后服用的抗血小板药物可能会影响血小板、红细胞和血红蛋白,因此在服用期间,尤其是开始阶段,需到门诊复查血常规。

若皮肤有出血点或淤斑,牙龈出血、大便发黑,以及其他出血情况,应及时到医院就诊,必要时检查凝血指标。

复查血常规的主要目的是了解有无红细胞、血小板、血红蛋白等的异常。

凝血四项:了解患者有没有产生凝血异常,防止出血等情况的发生。

血糖血脂:评估危险因素是否控制是否达标。

肝功肾功:肝脏、肾脏是药物代谢的主要脏器,因此肝肾功能状况影响着药物的药效和副作用,需要通过检查确保肝、肾安全。

心脏彩超:复查心脏彩超的目的是为了了解患者支架植入术后,有无心功能的异常、心脏大小的改变、心脏结构的变化等,从而指导医生是否需要加用其他药物预防心脏进一步扩大,心功能进一步减低。

冠脉造影:支架术后复查冠状动脉造影的目的是了解支架是否发生了再狭窄、支架内血栓形成,同时观察未干预的临界病变是否有加重趋势。如果患者出院仍有胸闷、胸痛症状需及时复查冠脉造影。

冠脉支架术后是需要定期复诊。支架只是解决了冠脉最狭窄的病变。冠状动脉其他部位的狭窄也需要预防治疗,防治病变进展。即使没有放支架,冠心病也需要定期复诊。冠心病是由多种因素引起。除了遗传、年龄等因素是不可控制外,其他吸烟、饮酒、高血压、高血脂、糖尿病、肥胖、压力大、精神高度紧张、高盐高脂饮食等因素是可以控制。

要想拥有一颗健康的心脏,做好冠心病的二级预防,积极干预冠心病的可控危险因素是非常重要的。

(心内一 王璐芳)

开门办院 民主理院 人才强院 实干兴院

『心』病『盯上』年轻人 专家提醒:日常防控很重要

33岁的李先生最近总觉得心慌气短,甚至连抱孩子都感到胸闷,十分吃力。晚上睡觉,枕头要垫3个才能睡好,上网搜索,各种说法都有,吓得他赶紧到家附近的洛阳市第一人民医院就诊。

经该院心内一科主任张群生检查后,确诊李先生为心力衰竭(以下简称心衰)。

原来,李先生已有5年的高血压病史,之前体检时发现指凹性水肿也没放心上,加之平时工作忙,熬夜加班,抽烟喝酒,又喜食重油重盐食物,这些不良习惯都是诱发心衰的主要原因。

据张群生介绍,心衰不是单一疾病,它是各类心脏疾病的终末阶段,有高血压、冠心病和糖尿病等基础疾病的人群是心衰的高危人群。

据了解,近年来心衰已不再是老年人的“专利”,有年轻化的趋势。一些年轻人因为工作压力大,长期过度劳累,吸烟,熬夜等不良生活习惯,易导致体质下降,一旦出现重度感冒就容易患暴发性心肌炎,最终可能诱发心衰,甚至危及生命。

张群生提醒,由于心衰的早期症状并不明显,有基础疾病人群应定期到医院排查心衰。如出现下肢水肿,平卧时呼吸困难,食欲不振,容易疲劳,乏力等症状时,要及时到医院就医。如果确诊为心衰后,需马上住院治疗。

据相关统计学资料显示,50%的心衰患者5年生存率要低于一些恶性肿瘤。因此,在日常生活中注意控制吸烟,肥胖,心律失常,高血压,糖尿病,高血脂等危险因素,避免劳累,受凉,感染,饮食不节不洁,情绪剧烈波动等诱发因素,对预防心脏疾病,延缓心衰的进程是十分重要的。

如何保护好我们的心脏健康呢?张群生表示,遵循“五大处方”是关键,即要进行适当的运动,戒烟戒酒,饮食有节,高危人群要按时服药,保持情绪相对稳定。

张群生特别提醒,冬季是感冒、呼吸道疾病和心血管疾病的高发时期,心衰患者和高血压、冠心病、糖尿病等心衰高危人群除了留意饮食、适当运动和按时服药外,还要注意保暖,预防感冒。

11月26日是全国心力衰竭日,洛阳市第一人民医院心内科全体医生呼吁,让我们携起手来,科学预防,远离心衰。

(文章转自洛阳网)

第一医院

DI YI YI YUAN

1910-2021

2021年12月6日
农历辛丑年十一月初三
星期一
总第64期4版
内部资料

■洛阳市第一人民医院主办 ■总编辑:王修利 苗润宏 ■副总编辑:杨萍 ■主编:艾金宝 ■电子邮箱:dyyyb2009@126.com

我院召开在党史学习教育中开展“解放思想”暨“思想解放、观念变革”大讨论活动动员会

为贯彻落实市委党史学习教育领导小组和市卫健委关于开展解放思想大讨论活动的部署要求,11月25日下午,我院组织召开了在党史学习教育中开展“解放思想”暨“思想解放、观念变革”大讨论活动动员大会。院领导班子成员、各党支部书记和全院中层干部参加会议。会议由党委副书记、纪委书记杨萍同志主持。

会上,副院长邢付强、罗斌同志分别传达了《中共洛阳市第一人民医院委员会关于印发<关于在党史学习教育中开展解放思想大讨论的活动方案>的通知》《中共洛阳市第一人民医院委员会关于印发<关于开展“思想解放、观念变革”大讨论活动方案>的通知》。

杨萍同志对大讨论活动作了具体安排。

党委副书记、院长苗润宏同志要求,全院党员干部职工要积极响应市委解放思想大讨论号召,按照市卫健委工作部署,立足岗位实际,充分解放思想,勇于建言献策,切实推动医院各项工作取得新进展,全力完成年度重点任务目标。

党委书记王修利同志在动员会上强调。一是要提高政治站位,保持思想高度统一。全院党员干部要深刻领会开展解放思想大讨论活动的重要意义,吃透精神实质,迅速把思想和行动统一到市委的决策部署上来。二是要认真抓好落实,确保活动取得实效。各支部、各科室要严格按照大讨论活动方案要求,把政治理论学习、深入一线调研、建立问题台账、组织开展讨论、全面进行整改等环节做实做细,高标准、严要求完成各项任务,确保大讨论活动取得实效。三是要加强宣传教育,营造浓厚舆论氛围。充分利用院报、宣传版面、微信公众号、网站平台、新媒体等做好对“大讨论”活动开展情况进行宣传,及时报送相关信息,刊载“大讨论”心得体会,形成强大宣传声势,营造浓厚舆论氛围。四是要坚持问题导向,着力解决突出问题。结合“提升医疗服务十大举措”,查找为民服务方面存在的突出问题;结合正在进行的中层干部竞聘,查找党员干部中存在的思维定势、路径依赖、效率不高、服务不优、信心不足、能力不够、“不想干、不敢干、不会干、不愿干”等突出问题;结合公立医院绩效考核,查找在行政管理、学科建设、后勤保障等方面存在的制约医院发展的突出问题,通过有针对性地开展讨论,找准问题出现的根源,拿出解决问题的有效方法,把大讨论活动成果转化为全面推动医院高质量发展的强大动力。 (党办)

我院圆满举办2021年度新员工岗前培训

为促进医院高质量发展,加快医院人才队伍建设,加强新入职员工管理,使新入职员工全面了解医院文化及各项规章制度,尽快转变角色适应岗位要求,11月16日至19日,我院对2021年度招聘入职的临床医疗、护理、医技、行政等各个岗位共计87名新员工进行了内容丰富的岗前培训。此次培训在院党委的关怀支持下,由人事科组织,各职能科室积极配合,院领导及科室主任亲临授课,为新入职员工扎扎实实上好了入院第一课。

11月16日下午,我院举行2021年新入职人员岗前培训开班仪式,院领导全体成员、各职能科室负责人、培训讲师以及87名新员工参加仪式。仪式由党委副书记、纪委书记杨萍主持。

开班仪式上,副院长罗斌为大家详细介绍培训课程安排并强调培训纪律。院长苗润宏致辞,党委书记王修利发表讲话。在向新入职人员加入洛阳市第一人民医院团队表示欢迎的同时,也介绍了我院的基本情况及未来愿景,并嘱咐大家认真上好岗前培训课,希望大家在今后的工作中加强学习,全心全意为患者服务,不负韶华,为医院的发展贡献力量。新进员工代表进行了表态发言。

开班仪式后,党委书记王修利为大家讲授开班第一课,详实讲解中国共产党的发展历史,教育大家学史明理,学史力行,不断提升全心全意为人民服务的本领。院长苗润宏从职业规划的角度,教导大家不断学习,沉淀自己的职业能力和专业素养,规划好自己未来发展远景。

此次培训内容还包括意识形态、医德医风、安全消防、人事制度、医疗及护理核心制度、医患沟通及法律法规、医保政策、物价政策、感染与公共卫生、医院质量控制管理、用药规范、信息系统安全、服务礼仪等。授课老师们精心规划课程,整理工作中与大家息息相关的知识、经验,践行“传道授业解惑”的师者内涵,助力新员工快速适应岗位,健康成长。

11月19日上午,为期三天的岗前培训圆满结束,并举行了隆重的结业仪式,院领导全体成员再次参加。副院长罗斌做总结发言,寄语大家学知识、学服务、学做人,学有所思、学有所用,切实树牢责任意识,勤勤恳恳工作,以实际行动服务好患者,不负医院领导和全院职工的期望和嘱托。参加培训医师代表和护士代表分别做表态发言,医、护人员在老师的带领下分别进行了庄严宣誓。

当前医院正处在高质量发展的关键阶段,全院干部职工应凝心聚力,创新进取,奋发有为,希望新员工们在未来的工作中,牢记“诚实、为民、求实、创新”的院训,为医院的健康、和谐、快速发展做出自己应有的贡献! (人事科)

我院开展中层干部任职前集中廉政教育

为进一步促进党员干部担当作为、廉洁从政,日前,我院邀请市纪委监委驻市卫健委纪检组组长王建乐同志对新任职、调整轮岗的18名行政中层干部及全院临床、医技科室主任、护士长集体上了一堂庄严而生动的“廉政党课”。

王建乐组长在廉政党课开讲前首先组织与会人员集体观看了洛阳市纪委监委根据洛阳市中心医院违法违纪案件拍摄的警示教育专题片《岂容医蠹横行》。该片结合市中心医院原党委书记李亚伟、原副院长杨致远、原招标办主任白钢等六人贪污受贿典型案例,深刻剖析问题原因和教训,以案说法、以案明纪、以案促教。看到熟悉的面孔成为反面案例,面对镜头痛哭流涕,会场立刻变得异常安静。一个个触目惊心的典型案例,一句句声泪俱下的惨痛忏悔,让大家警醒不已,震撼不已!

随后,王建乐以“廉洁从政,担当作为”为题,深入分析了当前党风廉政建设和反腐败斗争形势,以及身边发生的典型案例,用“身边事”教育警示“身边人”,切实使大家受警醒、知敬畏、明戒惧。王建乐还从加强学习、搞好团结,勇于担当、清正廉洁四个方面对走上科级领导岗位的人员提出具体要求。王建乐希望接受集体廉政谈话的党员干部们要倍加珍惜党组织的关心培养,旗帜鲜明讲政治,坚决做到“两个维护”,落实好全面从严治党政治责任,积极参与监督、自觉接受监督,真正做到清正廉洁、担当实干、感恩奋进,在医院改革发展的新画卷中展现新作为。

我院党委书记王修利在讲话中首先向因此次岗位调整而离开领导岗位的老同志表达了深深的敬意,并希望新入职的科级干部们要勤于学习、勇于担当、善于团结、严于律己。一方面虚心向老同志们学习请教,尽快进入工作角色,推动工作开展。另一方面要勇于担当,在困难和任务面前,要以舍我其谁和当仁不让的魄力,不断开创工作新局面。要时刻紧绷纪律的弦,守住道德底线、纪律红线,做廉洁自律的表率。

通过集中廉政谈话,与会人员更加深刻地认识到市委、市纪委监委全面从严治党的鲜明态度和惩治腐败的坚定决心,新入职的科级干部们纷纷表示:心生敬畏,方能行稳致远。在今后的工作中一定以典型案例为鉴,引以为戒,举一反三,洁身自好,保持定力,坚持不越轨、不逾矩,切实把担当体现在激情干事上,把形象树立在干净做人上,为医院的发展建设竭诚尽智贡献力量! (纪检监察室)

我院被授予“无烟医院”称号

11月16日上午,洛阳市卫健委城乡健康科科长李新喜、瀍河区卫生健康协会会长李小佩等一行3人来到我院,根据综合考评结果,代表“洛阳市爱国运动委员会”授予我院“无烟医院”称号。