

女性平安健康的守护神

——县人民医院妇产科简介



县人民医院妇产科是集妇科、产科、计划生育为一体的综合性临床科室，负责全县及周边广大妇女常见病、多发病的诊治以及孕产妇的生育保健工作，还肩负我县孕产妇急救中心的职能。科室技术实力雄厚，梯队建设合理，专业人才齐备，一直以来深受广大妇女朋友的信赖。

妇产科拥有一支技术全面、医德高尚、责任心强的专业医疗护理队伍，其中副主任医师 1 名，主治医师 6 名，副主任护师 1 名，主管护师 1 名，护师 3 名，护士 4 名。全部医生均在北京妇产医院、友谊医院等知名医院进行过系统进修学习，在各类妇科疾病的治疗方面具有扎实的理论基础、丰富的临床经验以及娴熟的手术技巧，为妇女患者的平安健康加注了砝码。

在医院领导的支持下，科室积极开展新技术、新项目、新疗法的探索研究，不断提高医疗质量和业务水平，于 2009 年完成了全县唯一一家孕产妇急救中心的建设，承接急危重症孕产妇咨询、管理和诊治工作，在高危妊娠、宫外孕、产科大出血、胎盘滞留等疑难病症诊治方面积累了丰富的临床经验。

近年来成功开展了卵巢囊肿剥除术、子宫肌瘤剔除术、输卵管结扎后再吻合术、经阴道子宫切除术、无痛人流流产、无痛分娩、腹腔镜下卵巢囊肿切除以及宫外孕手术等。同时在治疗宫颈癌、卵巢癌、子宫癌等根治性手术方面也取得了显著成效。2013 年，又引进了宫腔镜、阴道镜、利普刀技术等先进设备，在治疗宫腔、宫颈疾病方面又迈上了一个新的台阶。

在工作中，全体医护人员特别注重服务理念的转变，对每一位患者都多一分热情、多一分关切、多一分理解，真正做到患者至上、孕妇至上。实行的首诊负责制更好地与患者建立起了长期联系，对患者一治到底、负责到底，特别是为孕妇朋友在整个孕期内的身体检查、健康教育、心理咨询、育儿指导等提供专业化和个

性化的一对一服务，受到了准妈妈们的一致好评。

分娩的疼痛是大多数孕妇觉得恐惧而漫长的过程，妇产科开展的无痛分娩为广大孕产妇带来了福音，极大地解除了阵痛时的折磨。此外，妇产科经验丰富的护理团队还引入了“导乐分娩”模式，对产妇生产过程进行全程陪伴、安慰及心理疏导，陪伴产妇轻松愉快、安全顺利地度过分娩关。

专业化的技术，人性化的服务，规范化的管理，不仅留下了口碑、赢得了患者，同时，妇产科的医疗技术队伍也得到了长足发展，科室建设不断完善。今后她们将继续以保障母婴安全、解除妇女病痛为己任，用宽广博爱的人文关怀做每一位妇女朋友身边平安健康的守护神。

骨科与多科室合作完成多例高龄疑难手术

骨科主治医师 王长富

随着人口老龄化的进展，高龄患者越来越多。老年人骨折常因卧床而引起严重并发症。因多数老年人合并高血压、糖尿病、冠心病等疾患，手术治疗有一定难度。特别是高龄患者各脏器功能下降，麻醉风险及手术风险明显增加。我科最近与全院多学科协作，完成了多例高龄疑难手术。

患者一，女，70 岁，胸廓畸形，脊椎后凸畸形，外伤致股骨颈骨折。两年前因肾结石在北京协和医院手术，术后恢复较差。此次入院后顾虑大，不愿手术。但不手术，骨折的愈合后会很差。在科内病例讨论时，韩福胜副院长、刘春生主任、杨文珍副主任医师、刘宝勋副主任医师与麻醉科陈晓明主任详尽分析病情，判定患者能够耐受麻醉、手术。针对患者的具体条件，制定了详尽的治疗方案和手术麻醉预案，实施了人工股骨头置换术。在麻醉师及手术室全体护士的大力支持、配合下，40 分钟完成手术。在骨科医生和 ICU 医护人员的共同精心治疗护理下，术后第 2 天下地行走，术后 1 周出院，患者及家属非常满意。

患者二，女，92 岁，股骨颈基底骨折。因高龄麻醉、手术风险极大，北京三甲医院都不愿收治。伤后 3 天，患者来我院要求手术治疗。通过细致的全身检查判定患者各器官功能尚可。术前骨科全体医护人员多次进行病例讨论，研究治疗方案，麻醉医生和手术室护士们为患者做好充分术前准备。在全麻下成功为患者实施闭合复位股骨带锁髓内针固定术。在骨科医生和 ICU 全体医护人员精心治疗护理下，成功度过围手术期，现已痊愈出院。

患者三，女，91 岁，左股骨粗隆间骨折，既往有糖尿病、高血压病史。请内科会诊后制定治疗方案，控制血糖、血压，由护士专人护理，很快老人血糖、血压平稳。无卧床并发症。在麻醉科陈晓明主任和骨科医生密切配合下，为患者施行了闭合复位股骨带锁髓内针固定术。术后患者在骨科医生和 ICU 全体医护人员的精心治疗护理下，很快度过围手术期，术后 1 周出院。

现代医疗需要多科室协作，随着医学技术的不断进步，目前高龄已不是各类手术的禁忌症。严谨负责的科学态度和精益求精的医疗、护理技术、先进的诊疗设备、多科室密切协作的团队精神都是手术成功的重要因素。因此老年患者和家属，一定要树立起战胜伤病的信心和决心，为手术救治工作赢得时机。

腔内超声是将超声探头直接放在阴道或直肠内进行超声检查的一种方法。以往常规盆腔脏器（含子宫、附件及直肠、前列腺等）经腹部超声检查需充盈膀胱，图像欠清晰，尤其对一些子宫内膜疾病不能准确诊断，同时急诊患者膀胱未充盈时不能及时检查。而腔内超声为妇产科、肛肠科及时诊断提供了很好的检查途径。它的优势在于：

■ 不需要憋尿和等待，为患者争取时间，减轻憋尿痛苦。

■ 腔内探头比腹部探头频率高，分辨率比腹部探头明显提高。探头在阴道或直肠内紧贴所查脏器，所以盆腔脏器显示更清晰。

■ 肥胖患者，作阴道超声检查时，因探头紧贴宫颈，不需要经过腹部多层组织和较厚脂肪，声束吸收少，图像较腹部超声明显清晰。

■ 对于子宫、卵巢、输卵管及盆腔细微病变的显示明显优于经腹超声，可以进行很好的鉴别诊断，例如：子宫粘膜下肌瘤和内膜息肉、宫颈肌瘤和宫颈腺癌、内膜癌是否累及肌层等。尤其是血流信号的显示更敏感，更容易引出血流频谱。

我院开展腔内超声诊断技术

超声科主治医师 马一瀛

我院新引进一台西门子 X300 超声诊断系统，其腔内超声具有灵敏度高，图像清晰，诊断准确的优势。投入使用后得到了专家的认可和广大患者的青睐。

■ 对盆腔内微小包块及积液显示效果较满意，早期诊断未破裂宫外孕明显优于腹式超声。对于盆腔积液量的测量较准确。

■ 经直肠超声诊断前列腺疾病不需充盈膀胱，不受肠道气体干扰，而且直肠壁紧靠前列腺，能更清晰观察前列腺外腺、内腺的内部结构，能尽早发现经腹部超声检查时难以发现的、较小的、较隐匿的病灶，有利于前列腺肿瘤的早期诊断。方便了急诊患者及老年憋尿困难患者检查。无明显肛门疾患的患者均适用。

我院开展慢性肾脏疾病的中西医结合治疗

流行病学调查表明，近 30 年来慢性肾脏疾病已经成为威胁全球公共健康的主要疾病之一。初步调查结果显示，40 岁以上人群慢性肾脏疾病的患病率约为 8~9%。我国目前仍以原发性肾小球肾炎较为常见（尤以 IgA 肾病最为多见），其它依次为高血压肾小动脉硬化、糖尿病肾病、慢性间质性肾炎以及多囊肾等。近年来伴随人口老龄化及人们生活方式的变化，糖尿病肾病、高血压肾小动脉硬化的发病率有明显升高趋势。

所有肾脏疾病失治、误治，或进一步发展，最终的结局都是慢性肾功能衰竭、尿毒症。近年来随着透析、肾移植技术的不断进步，尿毒症的治疗效果明显改善，生存期也明显延长。现阶段的医学发展水平下，激素仍是治疗肾小球疾病最常用的治疗药物，若同时配合中药进行辨证治疗，可有效减少使用激素的副反应。

肾脏疾病患者应禁食辛辣、生冷、油腻，同时还要注意：①低盐饮食。特别是水肿及伴有高血压的肾脏病患者。②低蛋白质饮食。特别是慢性肾功能衰竭、慢性肾炎的患者。以米、面、蔬菜为主，鸡鸭鱼肉蛋类等食品应少食或不食。

王本尚副院长带领中医科全体医生多年来不断潜心研究和探索，根据祖国传统医学精髓，以中医“明确病症，审因论治”理论为基础，总结出了肾炎、尿毒症等肾病的系统治疗体系。从中医阴阳平衡宏观辩证角度出发，利用中医五行对应的五脏相生相克辩证关系为理论依据，根据抑强扶弱、泄浊化毒、协调平衡的治疗原则，采用外透内疏，逆转修复疗法，结合多年来的临床经验，从修复受损病变的肾脏细胞着手，运用专方专药，口服结合灌肠，外用中药离子导入，让中药通过经络循环至肾脏，快速穿透病灶，激活并带动肾组织细胞内部结构还原。同时激活病变坏死受损细胞，促进肾脏血液循环，有效提高肾小球滤过率，恢复肾组织细胞功能，促使肾脏组织达到脏腑阴阳平衡、气血协调，恢复元气，从而达到使患者免受透析和换肾之苦，也可使已透析的患者逐渐拉长透析时间间隔，甚至可以摆脱终生透析，达到提高患者的生活生命质量，延长寿命的目的。

(中医科副主任 张亘山)