

点评



浙江省卫生健康委
妇幼处处长 张万恩

初心就是在平凡中创造不平凡

浙大妇院推行一支部一品牌建设以来,各支部根据自身特点树品牌,结合业务工作强党建,可谓各具特色,亮点纷呈。医技二支部的验以求真、麻醉科支部的生命卫士……以实际行动诠释了“慈心妙术,求是创新”的初心与使命。广大党员带头探索创新工作模式,在各自岗位上展现出新时代医务工作者的新面貌、新风采,他们的垂范引领作用充分发挥,支部的凝聚力、战斗力得到加强,群众的认可度、满意度也不断提高。各位党员向书本学、向实践学、向群众学,在学习中提高站位、提高素质、提高能力;与群众交朋友,了解群众所思所盼,以“一杆子到底”的情怀与担当,于细微处着手,把服务做精做细做实,为妇幼健康保驾护航。从各支部争创品牌的活动中,从这些普普通通的党员医务工作者身上,我们能深刻体会到:初心,就是在日复一日的坚守中,以平凡创造不平凡!

小支部
大能量

浙大妇院麻醉科支部

品牌:生命卫士

含义:麻醉科担负着医院临床麻醉、重危急救、疼痛治疗等各项任务。浙大妇院作为国家妇产区域医疗中心建设单位、全国产科麻醉培训基地,率先开展“回收式自体输血”,既可以减少医疗费用,又可以减少输注异体血的各种风险和并发症;既有利于产妇的健康,又节约了血源。



浙大妇院医技二支部

品牌:验以求真

含义:强化全过程质量管理(检测前、检测中、检测后),增强临床医护沟通,参加多学科合作讨论,排除干扰因素客观呈现真实的、准确的实验结果。满足临床需求,拓展检测体系,综合评估反应疾病全貌。运用国内外领先的技术手段,提高检测深度,为个体化、精准诊疗保驾护航。

产妇鲜血喷涌几乎流干
医生果断回输满血复活

满溢的储血罐已经装满鲜血,血迹斑斑的纱布随处可见,手术床上的产妇还在持续不断地失血……浙大妇院的产科手术室里充满了紧张的气氛。

这是一位中央前置胎盘的产妇,胎盘娩出时,李女士的鲜血突然像消防栓里的水一般喷涌而出,三四分钟内就流失了4000毫升。用来临时保存自体血的储血罐容量是2000毫升,没一会儿就装满了两罐……

血压30/20mmHg,心率28次/分。这意味着产妇的心脏血供严重不足,几乎是在“空搏”!手术台边的医护人员知道,他们来到了生死的交叉路口。生死关头,浙大妇院麻醉科支部书记、麻醉科副主任钱小伟做出了一个大胆的决定——省略掉过滤程序,为产妇争取宝贵的抢救时间。

麻醉科支部党员吕昌成等术前准备采取的“回收式自体输血”,需要用血液回收机等设备将患者术中流失的血液收集、过滤、分离、清洗和净化后,再输入患者的体内。

而对产科手术来说,还需要额外增加一道过滤的步骤。这是因为产妇的血液中可能混有羊水的成分,一次过滤净化后依然存在羊水栓塞或凝血功能障碍等严重并发症。

但是过滤程序至少耗时5到10分钟,生命垂危的李女士等不及了。

如果等待过滤后再回输血液,李女士将有8成以上失血而亡的概率;如果直接输入经过一轮处理的自体血,她有万分之一羊水栓塞的风险。

危急时刻,钱小伟深吸一口气,思考了几秒,发出指令:不要滤过来,马上快输推注自体血!

“会不会有风险?”“没办法了,责

任我来担。”简单的对话后,李女士的自体血被快速输入,一共输入1000多毫升浓缩红细胞,相当于4000多毫升的全血。配合升压药和输液,她的血压和心率一点点回升,警报解除。

经过产科主任陈丹青教授和产七科主任杨小福的联合救治,产妇的出血也及时得到控制,手术结束,产妇转危为安,现在她和宝宝都已经安全出院。

浙大妇院是国家临床重点专科,每年有大量的疑难危重产妇慕名而来,其中就有不少前置胎盘、胎盘早剥等需要大量输血的产妇。随着我国“全面二孩”政策的实施,高龄分娩明显增加,各种高危急重病例频频出现,再次剖宫产的病人显著增多,这类病人往往较多伴随胎盘植入、胎盘位置异常、胎盘早剥、术后术中宫缩乏力等,产后大出血特别是凶险型大出血发生率显著增加。

2015年,在浙江省产科麻醉学组组长、浙大妇院副院长陈新忠主任医师的积极倡导下,麻醉科和产科联合开展回收式自体输血,取得良好成效。目前浙大妇院已经把产科自体输血技术普及到各医共体单位以及新疆、海南等各相关援助单位。

自2015年开展产科自体输血,截至2020年4月底,浙大妇院已完成2300多例产妇的自体血回收工作,共回收309372毫升的红细胞,相当于3093人每人献血200毫升,不但保障了产妇的安全,减少了并发症,而且大大节约了血源,产生极大的社会效益,无一例羊水栓塞发生。

本报记者 张冰清
本报通讯员 孙美燕 魏安东

更年期阿姨雌激素狂升
原来是大把补品在添乱

杭州50多岁的丁阿姨(化名)遇上了难熬的围绝经期综合征,睡眠质量越来越差,气色一天天暗沉下去,失去了往日的光彩。

丁阿姨向来讲究生活质量,不希望自己变成一个焦躁的“老女人”,于是开始接受皮埋雌激素治疗,调理雌激素水平。但治疗没多久,她阴道莫名出血,还查出卵巢囊肿,于是来到浙大妇院就诊。

门诊常规检查时,医技二支部党员发现她的激素水平严重异常。异常的数值立马引起了医技二支部党员医生的注意,他们主动给丁阿姨复查了一次,但LH和FSH还是低得几乎检测不出,E2依然高得离谱。

医技二支部书记、检验科主持工作的副主任朱波告诉钱报记者,这次他们询问病史时了解到患者在接受皮埋雌激素治疗,“皮埋雌激素虽然会影响雌激素水平,但数值也不会偏差这么大。”

这背后,一定有什么物质在干扰着检测!医技二支部张靖华医生从信息中心调取了丁阿姨的联系方式,再次详细询问病史。“除了雌激素,最近有没有在用药?”“有没有吃什么保健品、补充剂?”

提到保健品,丁阿姨想起来她每天饭后都要吃一大把药丸:各种类型的维生素。其中,复合维生素每天200毫克,维生素B每天2000毫克,甚至还有女儿备孕期间的多种维生素。除了维生素,她不好意思地承认,她还在吃好几种中药补品,调理身子。

医技二支部党员结合检测原理、查阅相关文献报道发现,每天维生素补充量大于10毫克就会对“ROCHE

电化学发光检测”产生影响,而丁阿姨的摄入量远超过10毫克。所以,很可能是大量补充维生素影响了实验结果。

在张靖华的劝说下,丁阿姨同意停止服用维生素和中药几天,再到浙大妇院检测了一次。这次,医技二支部党员采用另一种吡啶酯化学发光仪器(受维生素影响较小)对LH、FSH、E2进行检测,同时联用“液相色谱串联质谱”技术对雌激素与维生素A、E、K分别进行精准定量。屏蔽干扰物质的同时,对干扰物质本身进行了定量分析,确定干扰原因。

果然,这次检测显示丁阿姨的黄体生成素、卵泡雌激素、雌激素水平降回了正常值。这下子,全家终于放心了,丁阿姨也可以继续接受雌激素治疗。只是,医技二支部再三叮嘱,一定要遵医嘱服用维生素、中药,不能擅自加量了。

朱波说:实验室面对的是离体样本的检测,实验前的因素会影响检验结果的准确性。严格意义上,患者在病情允许的情况下到医院检测前3天需停止用药,但很多患者不会遵循,所以会造成检测结果的偏差。为了让患者了解不同检测的不同要求,医技二支部特地在浙大妇院官网上传了一份服务手册,患者可以自行查阅,按照要求做好准备。

他表示,医技二支部长期以“验以求真”为工作目标,严谨对待每一份检测报告。检验科运用国内外领先的先进技术与平台,体系化的报告模式,更好服务于临床诊断和治疗,减少医疗风险,让患者受益。

本报记者 张冰清
本报通讯员 孙美燕 魏安东