

健康读本



“医”心向党 踔厉奋进

2022年中国医师节特别报道·闪亮的支部



古道热肠, 日行医善 她用行动解释给你看

浙大妇院门急诊第二支部

本报记者 张冰清 通讯员 孙美燕

浙大妇院门急诊第二支部有一个科普公众号叫“日行医善”,顾名思义,就是在日常点滴中传播科普知识,提供健康服务。而这,也是支部一直坚持的理念和传统。

支部书记、门急诊科副主任王悦就曾在两次特殊的旅行中,为患者解决了困扰多年的疾患,让她们今后的“人生旅途”更加顺遂平安。



不管在

病房

还是医院之外的地方

旅行爬山, 偶遇痛经难忍女子

始建于唐代的徽杭古道是古时徽商和浙商互通贸易的重要通道,而在交通四通八达的如今,它又见证了安徽病人和浙江医生的一段特殊情谊。

一次小长假,王悦和家人到徽杭古道游玩,爬山途中见到一小群人焦急地围在一位年轻女性身边。

医生的直觉让她主动上前询问是否需要帮助,得知36岁的熊女士(化名)生育后月经量一直过多,不仅因此长期贫血,还有严重的痛经。这天,“大姨妈”意外提前造访,她爬山到一半就痛得两脚发软。

旅途中条件有限,王悦只能通过轻柔的按摩稍稍缓解她的疼痛,道别时主动留下了微信,“你这个情

况最好还是到医院看一下,我是浙大妇院的医生,你可以随时来杭州找我。”

回杭后不久,熊女士如约来到了王悦的门诊,B超检查提示有十几个子宫多发肌瘤,部分突向宫腔,这就是她多年月经过多和痛经的根源。

检查评估完成后,王悦为熊女士实施了日间宫腔镜手术,术中看到宫腔里十多颗粘膜下肌瘤,最大的有3厘米,最小的只有3毫米。幸运的是,这次手术完整切除绝大多数粘膜下子宫肌瘤。

手术当日,熊女士就顺利出院,目前月经量已恢复正常,痛经也消失了,以后可以没有顾虑地来上一场说走就走的旅行。

东北夫妻, 来西湖度蜜月找到了良医

34岁的刘女士(化名)新婚燕尔,来到杭州度蜜月,她和丈夫在西湖跟着手机导航游玩时,意外发现附近有一家口碑很好的妇产科医院——浙大妇院。

她此前体检查出子宫肌瘤,还出现了经期延长等症状。由于体积过大,各大医院均建议她进行腹腔镜下手术。

这个建议让她很为难:术后一般需要避孕1-2年,而她迫不及待想生个宝宝;但不做手术,子宫肌瘤又会阻碍自然受孕。

抱着试试看的想法,刘女士在旅行间隙来到了王悦的专家门诊,超声检查提示7厘米左右右子宫肌瘤,部分突入宫腔。

王悦说,一般情况下,7厘米的肌瘤,医生会建议腹腔镜或经腹子宫肌瘤剔除术,但是术后子宫肌层切开缝合后,需要1-2年的时间恢复,就要推迟妊娠时间。

跟刘女士详谈后,王悦发现她

有迫切的生育要求,于是建议先予促性腺激素释放激素激动剂(Gn-RHa)治疗2个月,模拟绝经状态,使子宫肌瘤体积缩小,再看看有没有宫腔镜手术的机会,避免子宫肌层“留疤”,尤其保证子宫外表面的完整性,可以大大缩短术后避孕时间。

刘女士将信将疑地回到东北老家,注射两针抑制剂后回到浙大妇院,复查肌瘤已经缩小为5.8厘米,为尽可能减少对子宫内层损伤,王悦为刘女士进行了包膜内肌瘤切割术,完整切除肌瘤。

整个手术时间约30分钟,王女士术后3小时就快速恢复,顺利出院。因为手术最大程度保护生育功能,因此刘女士的避孕时间缩短到了3个月,可以抓紧生宝宝啦。

扎针放血, 顽疾立缓 中医能救急, 妙手来证明

浙中医大二院急诊医学科党支部

本报记者 何丽娜 通讯员 辛宣

凌晨四点半,一位大伯捂着肚子跑进浙江中医药大学附属第二医院(浙江省新华医院)急诊室,满脸痛苦地说:“医生,我打嗝打了一周了,医院都跑了三家,药吃过好几种,别人说的土方法也用了,可就是停不下来,现在打得晚上都睡不好,太折磨人了!”

值班医生了解情况后,又仔细进行了一番望闻问切,考虑为呃逆。“这是中医的一种诊断,胃气上逆后表现为喉间呃呃频频作响,多由寒气蕴蓄,燥热内盛,气血亏虚而致脾胃虚弱,胃气上逆动膈。我帮你扎一下针灸应该会好。”他说着熟练地在大伯的内关、足三里、三阴交等穴位扎针后,打嗝频次当即减缓,过了15分钟,打嗝停止,大伯惊呼神奇,拔了针兴奋地回家。

能用中医急救手段拯救垂危生命

与这位大伯有着类似不可思议经历的,还有一位顽固性高血压患者,因为剧烈头痛头晕跑到急诊,一查血压已飙至220/110mmHg。

如果不紧急降压,发生脑血管意外的危险极高。只见值班医生先按揉患者局部耳廓使之充血,然后用碘酒消毒耳尖皮肤,取糖尿病指尖采血针,刺破耳尖皮肤,挤出血5~10滴,再用无菌棉球在局部按压止血。几分钟后,血压快速降至180/75mmHg,头痛头晕的症状也得到显著缓解。

“中医认为‘耳者,宗脉之所聚

也’,也就是说人体经络中的手足三阳经均联系耳部,而阳经治热病,放血可泻热。”浙中医大二院急诊医学科主任周冰之表示,中医耳针放血治疗不光可以协助顽固性高血压危象患者紧急降压,还可以用于急性高热患者的降温。

而这些不为大众所熟知的中医急救手段,在浙中医大二院急诊医学科却是“家常便饭”。目前,针灸救急、中药外敷、中医正骨手法、刺络放血等中医特色急救疗法已成为急诊医学科不可或缺的急诊中医技术常规治疗。

苦练中医急救技术并不吝分享

急诊科是医护战队的先头部队,同时作为国家中医应急医疗队组建单位、省区域中医应急医疗中心,浙中医大二院急诊医学科团队更是经常要承担急难险重的任务。在这个团队中,党员成为了骨干力量,他们不讲条件、不畏艰苦、不惧风险,义无反顾,带头主动追踪专业前沿领域,具备全方位西医急救技能的同时,苦练中医急救技术本领,在中西医结合治疗急危重症方面积累了丰富的丰富经验,成功抢救了许多生命垂危的国内外患者,整个团队形成了敢吃苦、讲奉献的“硬”作风。

曾经有一位脑梗塞患者,梗塞部位在延髓,影响呼吸中枢,经气管插管机械通气挽救生命同时,为进一步促进患者后期康复,通过中医针灸辅助治疗,使用开窍醒神法,患者神志逐渐转清,一侧肢体肌力更是从0级恢复到4级,将脑梗对患

者生活的影响降至最低。

在急诊科,病人多、压力大,很多年轻医生并不愿意长期从事急诊工作,而周冰之一干就是30年。是什么让她坚持下来?急救医学资深专家周冰之笑着说:“作为一名老党员,与大家并肩作战是快乐的,能跑赢‘死神’,多救一个生命是幸福的。”

作为医院急诊医学科儿科联合党支部书记,她经常会对同志们提出要求,鼓励大家不忘初心、奉献急诊。因为人生的幸福,正是源于拼搏奋斗。

2021年,浙中医大二院急诊医学科举办了全省急诊生命支持技术高级培训班,将经验毫不吝啬与同行分享,并帮助基层医院培训中西医结合急救人才,努力让中医药全程参与急诊救治,通过中西医结合的优势病种及临床路径给患者提供更高水平的医疗支持。

