

急救知识送到基层

——东昌府区举办基层卫生工作人员急救能力培训班

文/图 本报记者 鞠圣娇

“大家要注意,对婴儿实施海姆立克急救法时要使婴儿保持头低、臀高,保护他的后颈部位。”6月6日,在市人民医院东昌府院区科教楼会议室,市120医疗急救指挥调度中心工作人员颜彪正给基层卫生工作人员模拟海姆立克急救法。

这是东昌府区卫生健康局联合市120医疗急救指挥调度中心举行的东昌府区基层卫生工作人员急救能力培训班现场的一幕。当天,来自东昌府区古楼街道、柳园街道、新区街道的260余名基层卫生工作人员参加了急救能力培训。

在培训中,市人民医院脑科医院和市人民医院东昌府院区的专家分别讲述了脑卒中的识别治疗、急性胸痛的院前急救、中毒和创伤现场急救、心肺复苏和海姆立克急救法的操作要领,给基层卫生工作人员带来了一场知识的“盛宴”,弥补了他们在急救技能方面的短板。

颜彪讲解完后,多名学员主动体验心



6月6日,参训学员(左)正在练习海姆立克急救法

肺复苏技术。“想不到心肺按压需要这样的力度,以前没仔细体验过。”古楼街道一

名医护人员颇有感触地说。另一名学员通过学习,则发现自己双手握拳的姿势不

对。

基层卫生工作人员处在服务群众的最前沿,群众出现健康问题,往往会第一时间找他们。因此,从去年10月底开始,市120医疗急救指挥调度中心对全市基层卫生工作人员进行培训,提高他们应对突发事件的能力,共有1500余名基层卫生工作人员参与培训。市人民医院脑科医院急诊科主任刘卫东多次前去授课,“得让大家听懂、用得上,看着听众的表情,我就知道自己讲得好不好。”刘卫东越讲越接地气,听众的反馈也越来越好。

“你们讲得太好了,把急救知识送到了我们身边,特别有益于我们工作。我还想继续听讲座,以后还有机会吗?”一名诊所负责人向市120医疗急救指挥调度中心工作人员刘玉环问道。刘玉环告诉他,他们还将先后到沙镇镇、道口铺街道举办讲座,方便更多的基层卫生工作人员就近参加培训,如果有单位需要,他们也可以上门举办公益讲座,将急救知识送到千家万户。

健康科普公益活动进公园

6月6日,聊城市第二人民医院内VIP病房医护人员在临清市大众公园南门举办了以“认识心慌、合理治疗、筛查房颤、预防卒中”为主题的健康科普公益活动,医护人员在现场科普房颤知识,接受群众的健康咨询。

文/图 本报通讯员 张秀梁



三叉神经痛困扰小伙3年 微创手术解难题

本报记者 鞠圣娇

“早知道这个手术这么简单,我何苦要忍这几年。”6月6日,27岁的市民杨华(化名)从聊城市人民医院脑科医院(以下简称脑科医院)功能神经外科出院时说。9天前,他三叉神经痛,痛到无法驾车,甚至晕厥。入院后,脑科医院功能神经外科的医师为他进行了微血管减压术,使他摆脱了3年之久的三叉神经痛。

3年前,杨华的右脸突然出现反复发作性的疼痛,还伴有流鼻涕和右眼结膜充血、流泪的症状。“就像电击刀割一样,不知道什么时候就突然疼起来,让人很烦躁。”杨华就这样忍了3年,其间也曾吃药治疗,但效果不明显。今年5月27日,他的右脸再次疼痛得难受,到市人民医院神经外科就诊时,坐诊医师、脑科医院副院长张士刚嘱咐他尽快到脑科医院接受手术治疗。可杨华刚

驶出医院门,剧烈的疼痛就让他无法继续驾车,附近的交警将他送到了脑科医院急诊科。

“三叉神经痛是由于三叉神经受到血管压迫引起的,手术治疗是目前唯一长期有效的治疗手段。”听完脑科医院功能神经外科副主任医师惠浴祚的介绍,杨华决定接受手术治疗。5月28日,脑科医院功能神经外科主任耿凤阳带领团队为他进行了三叉神经微血管减压术,这是一种微创手术,医师只需要在患者耳后开一个4厘米至5厘米的小口,借助高倍显微镜分离血管、神经,再用一块专用棉垫将血管与三叉神经隔离,使血管无法再压迫三叉神经,患者的疼痛感就自然消失了。此手术不破坏面部感觉传导功能,患者的生活质量也不受影响。

除了三叉神经微血管减压术,脑科医院还开展了三叉神经半月结球囊压迫术,将球囊导管置入三叉神经半月结,将造影

剂注入球囊中,对三叉神经进行压迫。整个手术过程不到半小时,仅在脸部留下一个针眼儿,适合因高龄或身体不好而无法耐受微血管减压术的患者。

三叉神经是脑干十二对颅神经之中的第五对颅神经,主要包括眼神经、上颌神经和下颌神经,支配着整个口腔、鼻腔的感觉及咀嚼肌的运动。三叉神经从颅内出来后,有一段是裸露着的,如果血管搭在上边,血管的搏动刺激三叉神经,就会带来疼痛,而且这种疼痛让人痛不欲生,有的患者痛到无法走路,甚至用手抓、拍或者撞墙来缓解疼痛。

张士刚提醒市民,三叉神经痛往往会被误认为是头痛或者牙痛,以至于延误治疗。一旦确诊三叉神经痛,一定要积极治疗,日常生活中动作要轻柔,不要随意中断或停止用药,必要时选择手术进行治疗。

胎儿“生命线”突变“夺命绳索” 市中心医院团队争分夺秒救出“脐带真结”宝宝

本报记者 鞠圣娇

“真是个调皮的小家伙,幸亏妈妈来得及时,你可得好好谢谢妈妈!”6月7日一早,聊城市中心医院产科病房里,副主任医师张鹏云查房时,对刘媛(化名)刚出生两天的宝宝说。

6月5日下午5时左右,怀孕38周的刘媛因为胎动减少到市中心医院就诊。胎心监护发现胎儿的胎心已下降至80—90次/分且迟迟不能恢复,这意味着胎儿将陷入危险的境地。

事不宜迟!张鹏云决定立即为刘媛进行剖宫产手术。手术室开通“绿色通道”,儿科医师也做好了抢救准备。手术于下午6时13分开始,张鹏云快速操作,6分钟后,手术室就响起了婴儿响亮的啼哭声,医护人员悬着的心落了地。

随后,张鹏云发现胎儿的脐带上有一处“真性打结”,而且结打得较紧。脐带是连接宝宝和妈妈的“生命通道”,一旦打结,脐带血流就会受到影响。胎儿脐带打结分为“脐带假结”和“脐带真结”。“脐带真结”是指脐带缠绕胎儿身体,胎儿穿过脐带,套环形成真结,就像系鞋带一样。如果没有拉紧,“脐带真结”对胎儿没有影响,一旦拉紧,胎儿的血液循环就会被阻断,胎儿就会因缺氧导致死亡。刘媛如果没能及时就诊,胎儿很有可能出现缺氧、脑瘫、智力障碍、胎死宫内等情况。

“脐带真结”在产前难以发现,产前彩超只能查出脐带缠绕。因此,张鹏云提醒孕妇,孕期要定期产检,孕晚期学会数胎动,发现胎动频繁或减少的情况,应及时就诊,确保母婴安全。