

关爱军人及军属,聊城市退役军人医院——

为近1800人做免费无痛胃肠镜检查

本报讯(鞠圣娇)“去年,我自己来聊城市退役军人医院做胃肠镜检查,睡一觉就检查完了,还优惠了近千元。今年,聊城市退役军人医院有了新的优惠政策,我带老人也来检查一下。”10月22日,退役军人张力(化名)说,前几天,他了解到,聊城市退役军人医院今年针对现役军人、退役军人及家属推出免费无痛胃肠镜检查活动,遂带着父母到该院内镜中心做了胃肠镜检查。

消化内镜(即胃肠镜)检查是消化道早癌最直观、最有效的检查方式之一。去年,聊城市退役军人医院开展了“践行公益担当 关爱老兵行动”暨消化道早癌内镜筛查医疗救助活动,为1000余名退役军人做了无痛胃肠镜检查,查出200余人患有腺瘤、25人患有恶性肿瘤。“腺瘤是消化道息肉的一种,部分腺瘤有癌变风险,尽早切除可以避免癌症的发生。我们会对切除的腺瘤相关组织进行病理检查,判断其性质后,再确定患者是否需要做

下一步治疗。”聊城市退役军人医院内镜中心副主任申艳红说。

生活中,群众对消化道癌症、无痛胃肠镜的了解并不多,往往在消化道出现症状后才去医院检查,此时肿瘤可能已发展到中晚期,治愈率低、预后差、花费高,给家庭带来沉重的经济负担。为更好地保障军人及军属的权益,让他们享受到实实在在的优惠,今年,聊城市退役军人医院扩大无痛胃肠镜检查受益人群,现役军人、退役军人及家属(配偶、子女、父母、配偶父母)等都可以享受此优惠政策。检查者持相关证件到医院门诊楼一楼服务中心办理登记手续后,再到门诊楼三楼内镜中心预约,医师会评估检查者的身体状况,符合条件的即可接受无痛胃肠镜检查。据悉,活动将持续到2024年12月31日,目前已有近800名现役军人、退役军人及家属享受到此项优惠政策。

申艳红介绍,无痛胃肠镜检查一般需要半个小时,如果患者胃肠有息肉,需要进行切除,检查时间会相对延长;如果检查发现有疑似肿瘤,可能会转到相关科室进行下一步治疗。“在检查过程中,我们经常发现有些检查者的胃肠道内已经长了肿瘤,但由于没有明显的不适症状,就没做检查,后期耽误了治疗,非常可惜。如果能早点做无痛胃肠镜检查,也许就能避免悲剧的发生。”申艳红说,早发现、早诊断、早治疗可以降低消化道肿瘤的发生率、死亡率。

申艳红表示,40岁以上人群,建议定期进行胃肠镜检查。有食管癌、胃癌、肠癌等胃肠肿瘤家族史者,出现消瘦、贫血、反酸、嗝气、腹痛、腹胀、腹泻、便秘、便血、黏液脓血便等症状者,存在肿瘤高危因素(长期缺乏运动、高脂肪高盐饮食、吸烟、酗酒等)者,定期做胃肠镜检查的年龄可以提前。

“只有不断钻研,才能成为一名好医生”

——记市二院华美院区心内、综合介入科副主任邹玉刚

青春守医者

□ 鞠圣娇 苏含

重症监护、心内、综合介入……这些看似并不相关的专业从不同方面锻炼了聊城市第二人民医院(以下简称“市二院”)华美院区心内、综合介入科副主任邹玉刚的诊疗技术。工作20年来,邹玉刚坚定“为百姓健康服务”这一目标,不断挑战自己。

刚上班时,邹玉刚在重症监护室工作。急危重症患者病情复杂,在重症监护室,邹玉刚锻炼了对急危重症患者病情变化的敏感度,这对他后来的成长起到很大作用。

2017年,邹玉刚进入华美院区心内科。新岗位给邹玉刚带来不小的挑战,但他不断钻研新技术,进步很快:第一个月掌握了冠脉造影术,第一年熟练掌握了常规的心脏血管支架植入术,第二年尝试处理复杂冠脉疾病。如今,邹玉刚可独立熟练开展冠状动脉腔内斑块旋磨术、经逆向导丝技术治疗冠状动脉慢性完全闭塞性病变等高难度心脏介入手术。

经逆向导丝技术治疗冠状动脉慢性完全闭塞性病变,被称为冠心病介入领域“最后的堡垒”,医生需要具有极高的技术水平、极大的耐心和足够的勇气。“患者的冠状动脉管腔无法满足正向导丝穿过条件时,可采用逆向导丝技术,使用专门的导引钢丝、微导管,先通过侧枝血管,再逆向通过闭塞血管,与前向导丝迎面‘相见’后,完成支架置入,实现血管再通。”邹玉刚说,可供操作的侧枝血管非常细,有时甚至看不到,医生需要凭借手感反复调整,一台手术可能要两三个小时。

“我曾想做一名外科医生,如今利用介入技术,在影像引导下,使用导丝、导管、球囊等器械,以小切口完成复杂手术,也算实现了当初的梦想。”邹玉刚说,他曾两次到上级医院进修介入技术,学成后,他和同事陆续开展了不少新项目,如肥厚型梗阻性心肌病行微创间隔室微球颗粒栓塞术、经皮微创胃造瘘术、左侧桡动脉行肝



动脉介入栓塞、经导管主动脉瓣置换术等,有些技术已达到省内先进水平,他也得到了同行和患者的认可。2023年5月,聊城市医学会综合介入专业委员会成立,邹玉刚被评选为首届主任委员。

工作中,邹玉刚发现很多群众同时存在脑血管、心血管、下肢血管问题,多数患者脑血管、心血管出了问题会主动就诊,但对于可能是下肢血管疾病导致的腿疼,却一直忍着,甚至靠口服止痛药缓解。存在多处血管病变的患者往往需要奔波于多个科室进行治疗,有时很难得到好的诊疗效果。邹玉刚了解“泛血管疾病”的概念后,认为这是解决这一问题的关键。他通过培训,成为全国首批泛血管疾病管理中心建设培训讲师。市二院成为第四批泛血管疾病管理中心建设单位,在鲁西北率先开展泛血管疾病管理。

“泛血管疾病是以动脉粥样硬化为共同病理特征,主要危害心、脑、肾、四肢等重要器官的一组系统性疾病。泛血管疾病管理中心建成后,采用‘一站式评估+多学科会诊’模式,对患者早筛、早诊,确定治疗方案后,再将患者转到相应专科治疗,同时为患者建档、随访,实现规范化的闭环式管理。”10月20日下午,聊城市医学会综合介入2024年会及首届泛血管疾病管理中心建设会议举行,邹玉刚在会上介绍了泛血管疾病管理理念,呼吁更多单位、医生参与到泛血管疾病管理中。

作为市二院泛血管疾病管理中心的管理者,邹玉刚有了新挑战。“只有不断钻研,不断挑战自我,才能成为一名好医生。”邹玉刚说。

孕妇归家途中分娩
东阿幼保医护人员暖心救助

□ 鞠圣娇 侯续真

“她出院后,我们一直牵挂着她和宝宝,希望娘俩儿一切顺利。”10月25日,提起科室最近收治的一名外地产妇,东阿县妇幼保健院产科护士长卜艳军满是牵挂。

怀孕40周的张红(化名)是一名“卡嫂”,预产期来临,她准备回乡待产。10月19日,张红和丈夫途经东阿时,张红突然出现了胎膜早破,羊水止不住地流出,胎儿的生命安全面临威胁。张红和丈夫紧急向东阿交警求助,在东阿交警的帮助下,他们顺利到达东阿县妇幼保健院生产。导医台值班护士陈盈面对突发情况,一边安抚张红的紧张情绪,一边通知产科医生接诊,并为张红开启了绿色通道。

陈盈快速获取了张红的预产期、生产史等信息,第一时间传达给了医院产科团队。产科主任崔霞与护士于雪雪接到消息后,立即做好接生准备。张红一直在所在地医院做产检,出门时未携带相关检查材料。崔霞迅速评估了张红的状况,以便采取有效措施。随着产程的进展,胎儿胎心出现了持续性的晚期减速,且张红胎膜早破,B超显示羊水过少且阴道时有血块流出。崔霞再次评估后,怀疑可能发生胎盘早剥,胎儿短时间内无法自然娩出。为确保母婴安全,需要进行剖宫产。崔霞立刻协调新生儿科、手术室、产房等相关科室,做好剖宫产手术的准备。手术十分顺利,母婴平安。

由于到医院时非常匆忙,张红未携带任何待产物品。产科护士为其送上了一份待产包,医护人员也经常到床前问候张红,让她感受到了家一般的温暖。10月23日,张红出院,临行前,她向产科医护人员表达了感激之情,称她们是自己的亲人。

“产妇找到我们,就是对我们的信任。保障母婴安全,是我们科室所有人员的责任。”崔霞表示。