

聊城首例“无管”深肌松麻醉声带手术成功实施

本报讯(岳耀军 宛然)10月10日,记者从聊城市第二人民医院了解到,该院日前完成聊城首例“经鼻高流量支持下无气管插管深肌松全身麻醉声带息肉切除术”(简称H-NIDP麻醉技术)。手术过程仅用时10分钟,便精准切除患者声带息肉。该手术的成功,标志着市二院在声带手术麻醉技术领域取得重要创新突破,将为广大患者带来更安全、更舒适的手术体验。

据了解,H-NIDP麻醉技术是对传统气管插管全麻的重要革新。传统麻醉方式存在手术视野受限、声带及咽喉组织易受损伤、手术周转效率低以及插管拔管过程中患者生命体征易发生波动等问题;而H-NIDP麻醉技术依托经鼻高流量氧疗(THRIVE)与新型肌松拮抗剂,可精准靶控肌松与通气,既能优化术野暴露、提升手术精准度,又能避免气管插管相关并发症,还能加快患者术后

康复进程、控制整体医疗成本。

保障患者安全是技术实施的核心原则。术前,医院麻醉团队对患者气道解剖结构、呼吸循环功能、凝血状态等进行全面评估,并据此制定个性化麻醉方案。术中,麻醉团队全程密切监测患者生命体征,实时研判情况,确保能快速应对突发状况——这对麻醉医生的理论知识与临床经验提出了极高要求。术后访视显示,患者恢复良好,未

出现任何并发症,24小时内便顺利出院,充分体现了该技术在日间手术中的高效应用价值。

此次H-NIDP麻醉技术的成功开展,不仅彰显了聊城市第二人民医院多学科协作的综合实力,更为耳鼻喉科短小术式麻醉提供了新范式。未来,该院将继续秉持“临床为本、创新引领”的理念,为患者提供更安全、高效、舒适的诊疗服务。

■ 刘敏 马舒畅

“以前看周围都是灰色的,现在终于又看到了五颜六色。”10月11日,回忆起最近的住院经历,年轻患者王晓玲(化名)脸上露出了久违的笑容。而这份笑容的背后,离不开聊城市退役军人医院精神四科副主任医师王芳芳的温柔陪伴与专业守护。作为一名精神科护士,王芳芳用耐心与理解,帮助很多像王晓玲这样的患者走出阴霾,重寻生活的光彩。

不久前,王晓玲被确诊为抑郁症。“我以前很乐观,但工作压力、复杂的人际关系,还有家里的期望,压得我喘不过气。”在王芳芳的耐心引导下,王晓玲终于打开了心扉。听完王晓玲的倾诉,王芳芳轻轻握住她的手,安慰道:“我理解你的痛苦,能来这里寻求专业的帮助,你已经很勇敢了。我们这里很多患者都痊愈出院了,你也要对自己有信心。”这句话,像一束微光照进了王晓玲的内心。

为了帮王晓玲走出困境,王芳芳和团队一起,为她制定了个性化护理计划:既有规范的药物治疗稳定病情,也有专业的心理治疗疏导情绪,还安排了康复训练帮她重建生活节奏。日常护理中,王芳芳总是格外关注王晓玲的状态,鼓励她走出病房,参与各种活动,与其他患者交流分享,让她知道“自己并不孤独”。渐渐地,王晓玲的眼神慢慢有了光彩,开始对生活充满期待。出院那天,王晓玲笑着跟王芳芳分享:“现在看什么都觉得有颜色了,我也有信心好好生活了。”

“抑郁症患者需要的不只是治疗,更需要理解、耐心和陪伴。”王芳芳坦言,作为精神科护士,不仅要关注患者的身体状况,更要走进他们的内心,成为他们康复路上的“同行者”,帮他们找回生活的勇气。在王芳芳看来,每一位抑郁症患者的康复,都是一次“从黑暗到光明”的跨越。而她和同事们所做的,就是用专业与温暖,为这些身处阴霾的人点亮微光,陪着他们一步步走向五彩斑斓的世界。

王芳芳:助力抑郁症患者重拾希望



10月13日,东阿县铜城街道社区卫生服务中心医护人员在辖区居民家中,开展健康管理及用药指导。

近日,为扎实推进国家基本公共卫生服务项目,切实保障辖区居民健康,东阿县铜城街道社区卫生服务中心组织家庭医生签约服务团队,进村入户开展健康随访,全力当好居民的“健康守门人”。

贾子国 王殿申 摄

医者说

向死而生:重新理解安宁疗护,让生命终点有尊严

■ 路莹

当生命进入终末阶段,我们追求的是无休止治疗,还是有质量的最后时光?安宁疗护并非放弃希望的“消极选择”,而是用专业照护为生命终程筑起温暖港湾,让人们带着尊严与平静告别世界。

很多人将安宁疗护等同于“放弃治疗”,实则其核心是“全人照护”——针对疾病终末、医疗手段无法逆转的患者,整合医疗、护理、心理、社会支持等多维度服务,缓解患者身心痛苦,同时为家属提供情感支撑。

身体疼痛是终末患者的主要困扰,安宁疗护采用“阶梯式疼痛管理”:根据疼痛程度精准用药,从非甾体类药物到阿片类药物,严格把控剂量与副作用;同时通过按摩、热敷、呼吸训练等物理方式辅助镇痛,让患者摆脱疼痛吞噬,重获清晰意识与舒适体感。

心理与精神照护是安宁疗护的特色。终末患者常陷入恐惧、焦虑等情绪,团队中的心理咨询师与社工耐心倾听,帮他们稳定情绪:为思念子女的老人接通视频,给爱绘画的患者准备纸笔,协助有遗憾者写下遗书或录音,让未说的爱意、歉意得以传递。这种“心灵陪伴”,让患者感受尊重与被需要,逐渐接纳生命终点。

家属支持同样关键。面对亲人离去,家属常感无助,团队提供“哀伤辅导”:教他们通过握手、暖心话语陪伴患者,指导观察身体信号;组织家属小组交流,减少独自面对失去的孤独感;更帮助家属理解“放手”是让亲人摆脱痛苦的温柔选择,为后续哀伤疗愈奠基。

安宁疗护不局限于医院,社区与家庭亦是重要场景。对希望居家度过最后时光的患者,团队定期上门:医护监测生命体征、调整用药,社工协助处理生活琐事,心理咨询师通过线上或线下持续支持。

在熟悉的环境与家人陪伴中,生命终程满是烟火气与安全感。

我国安宁疗护尚处于起步阶段,但已有众多城市推进相关服务:医院设安宁疗护病房,社区卫生服务中心开展居家照护,学校将“死亡教育”纳入课程,社会对“有尊严告别”的认知逐步提升。其实,安宁疗护不仅是医疗服务,更传递着生命观——生命价值不只在长度,更在质量;死亡是生命的自然终点,值得认真对待、温柔送别。

每个人都有权选择生命终程的样子。当我们不再谈“死”色变,当安宁疗护成为更多选择,生命的最后一公里,将不再是冰冷仪器与无尽痛苦,而是满含温暖、尊重与爱意的告别。这是对患者的关怀,更是对生命的敬畏——让每个来到世间的人,都能带着体面与微笑,完成这场向死而生的旅程。

(作者单位:聊城市人民医院)