

### 从0到5,不简单!

“山海”心连心  
共筑健康梦  
从0到5  
是突破  
是创新  
更是服务的升华  
且看  
……

原来,在“山海”提升工程派驻专家冯法博主任带领下,淳安一院骨科团队成功实施颈椎后路寰枢椎(C1、C2)椎弓根螺钉内固定手术。这是“山海”协作以来,成功开展的第5例,为颈椎齿状突骨折等疾病患者带来了福音。

**病情“险”**  
患者金大爷,74岁,因外伤导致颈椎齿状突骨折,且出现轻度移位。在场医生看到齿状骨折,不禁为患者捏了一把汗,若骨折移位再加重一些出现颈髓损伤,那后果不堪设想。

**会诊“急”**  
进入骨科,第一时间组织科室讨论,浙江省人民医院“山海”提升工程派驻专家冯法博主任仔细分析患者病情,制定治疗方案。金大爷的颈2椎体为齿状突骨折分型II型,轻度移位,有小的骨折碎片。这种类型的骨折颈椎会不稳定,如果采用保守治疗愈合率太低,容易出现颈髓损伤,威胁患者生命。最终,医患沟通共同决定在淳安本地实施手术。  
**手术“顺”**  
手术由冯法博主任亲自主刀,在骨科团队协助下,与麻醉科、手术室的紧密配合,仅2小时就完成了后路寰枢椎(C1、C2)椎弓根螺钉内固定手术,手术出血量控制在100ml,患者术后安全返回骨科病房。术后第3天复查戴颈围保护下地行走,术后切口甲级愈合。据了解,金大爷已于近日痊愈出院。  
颈椎齿状突骨折因手术位置血管非常丰富,术中容易造成出血,且颈椎的内固定螺钉植入的精准程度要求特别高,细小的椎弓根通常在4mm左右,需要同

时避免损伤椎动脉和脊髓神经,其中螺钉的置入角度需要做到非常完美(精密程度和容错率不亚于发射卫星),手术的难度和风险可想而知。

**回顾“首例”**  
今年5月,淳安一院收治了一位因高处滚落导致2型颈椎齿状突骨折、颈4、5、6椎体骨折脱位,颈椎后凸,颈5/6椎间盘创伤性破裂的程度较重的复合型脊柱损伤患者,冯法博主任主刀,历时3.5小时为患者进行了颈椎后路寰枢椎关节钉棒固定、颈4、5、6椎体侧块螺钉内固定和颈前路颈5、6椎间融合内固定手术。这也是淳安一院和淳安县城内开展的首例高难度颈椎骨折手术。

而如今,在冯法博主任的带领下,此类型手术已从0例到5例,手术效果得到了患者们的一致赞誉。“山海”提升工程让淳安百姓在家门口就能享受“三甲医院”的医疗服务,大大提升了淳安百姓就医的获得感。

### 教学相长,学思践悟——这场户外教学超赞!

科教科 护理部

感受着秋日的徐徐凉风,暂时放下工作中的忙碌。步入果园,映入眼帘的是漫山遍野的橘子树,果实挂满枝头,仿佛一个个小灯笼。丰收的季节充满希望,美好愉悦的心情沁入人心……

**实习生感言**  
这次团建活动,更像是一场家庭聚会,勤奋上进的一家人经过短暂的忙碌,约定好了时间,进行了久违的相聚。  
“借得大江千斛水,研为翰墨颂师恩。”作为规二学员,我十分感谢医院领导及各位老师一直以来的支持与培养!感谢老师们无微不至的关心与关爱,让我们在规培的时光里生活的开心幸福,感谢老师们孜孜不倦的悉心教导,让我们学会了如何与病人和谐相

处,营造良好的医患环境,感谢老师们披星戴月的辛勤带教,带领我们在医学的道路上不断探索,逐渐走向一名成熟的医生!

——规培医生 凌晨曦  
“工欲善其事,必先利其器”,作为一名实习护士,我深知肩上的责任和重担,也曾体会过患者面对病痛无奈,目睹过无数悲欢离合,也感受过患者的信任。感谢老师们的耐心教导,让我们不再懵懂,学会将理论知识融入临床,在无涯的学海中找到前进的舟楫。未来还在征程,我会继续努力,不让大家失望,不辜负医院的栽培!  
——实习护士 傅仪  
为丰富学生的业余文化生活,医院每年组织全体

实习生、住培学员开展一次户外教学活动,提升团队凝聚力。

近年来,在院领导的大力支持下,特别是2020年7月成为杭州医学院附属淳安医院、全面启动校地合作以来,淳安一院教学管理工作进一步规范,教学水平不断提升。院部制定了各项教学制度,完善了各项奖惩机制,并于每季度有序进行教学督查,在大家的共同努力下,整个医院的教学意识和教学质量皆有质的提升。教学相长,学思践悟,让我们以梦为马,不负韶华,凝心聚力,团结共进,继续推动医院教学工作再上新台阶。

未来可期,我们并肩前行。

### 点赞!她们用行动诠释着“医者仁心”

农工党淳安总支支部  
王丽、余祝仙和叶丹三名党员  
在嘉兴市  
参加新党员培训期间  
路遇一起交通事故  
……

“当时马路上车来车往,我们担心会发生二次事故,所以急匆匆就横跨马路护栏去救人了。”回忆起10月28日晚上在嘉兴市越秀南路嘉兴学院东大门附近的一幕,淳安县疾病预防控制中心医生余祝仙仍心有余悸。

晚7时许,一阵刺耳的急刹车声和撞击声划破了夜空。马路对面,一辆小轿车左转将对向直行的摩托车撞倒,摩托车驾驶员随摩托车倒地,并被压在车下滑行数米后,横躺在马路中央,痛苦呻吟,不能动弹,而撞人司机也被吓呆了,一时间不知所措。这一切刚好被路过的三人看在眼里。

伤员倒在马路中间十分危险,随时都有发生二次事故的可能。一旁的路人第一时间上前救人,余祝仙和淳安县第一人民医院外科护士长王丽也迅速跨护栏,怀孕四个月的肿瘤内科医生叶丹顾不上自己的身体,一同来到病人身边。

余祝仙和另一位路人分别在两侧放置头盔和三角牌,设置安全区域,防止伤者被车辆二次伤害,并拨打110报警。王丽和叶丹则上前轻拍伤者肩膀询问,“你怎么

样了?哪里疼痛?我们是医生和护士。”听到是医生和护士,围观的群众悬着的心落了下来。

在简单的问询后,她们先仔细查看伤者的瞳孔,又对头部、胸部和四肢进行必要的检查。伤者左下肢感觉障碍,髋关节部位疼痛明显,初步判断没有生命危险。

她们嘱咐伤者原地不动,并不时地安慰伤者。约

10分钟,120急救车来到现场,她们目送伤员上了救护车后,才默默地离开。

“其实没能真正帮上什么,但看到伤者无大碍,也就放心了。”事后,她们表示,遇到这种情况,每个人都会尽力帮助,更何况作为医务人员,运用专业特长去帮助有需要的人,更是义不容辞。

医者仁心,为三个小姐姐赞一个!



微信公众号

糖尿病患者  
足部保健要点

#### 正确洗脚

采用适度的水温、中性的肥皂,避免过度的浸泡,完成之后注意保持足部的干燥、清洁,并检查有无出血和渗液。

#### 适当锻炼

适当的运动可以帮助患者减轻体重、保持健康、降低血糖,同时还可以促进足部血液循环,帮助足部保持健康的形态和功能,适度的散步、踏车、游泳之类的有氧运动均是不错的选择。

#### 保持足部皮肤健康

神经损害使汗液分泌减少,使皮肤变得干燥,裂伤,甚至导致感染。在护理时应使用皮肤护理膏或含尿素的皲裂霜,适当按摩(注意:需要避开足趾间或溃疡伤口)。

主 编  
张 骏

编 委  
王 斌  
蔡茂华  
胡 波  
郑成根  
王水泉  
吴志强  
方国梁  
吴玉梅  
李维维

院 址  
淳安县千岛湖镇  
环湖北路1869号

传 真  
64812271

邮 编  
311700

邮 箱  
caxdymmy@163.com

# 淳安一院报

CHUN'AN YIYUAN BAO

厚德 精医 求是 创新

淳安县第一人民医院 主办 2021年12月31日 星期五 第3期(总第198期) 内部资料 免费赠阅  
浙江省人民医院淳安分院 http://www.chunanhospital.com www.淳安县第一人民医院.com



## 初心不渝 继往开来

——淳安一院举行升国旗仪式,献礼祖国72华诞!

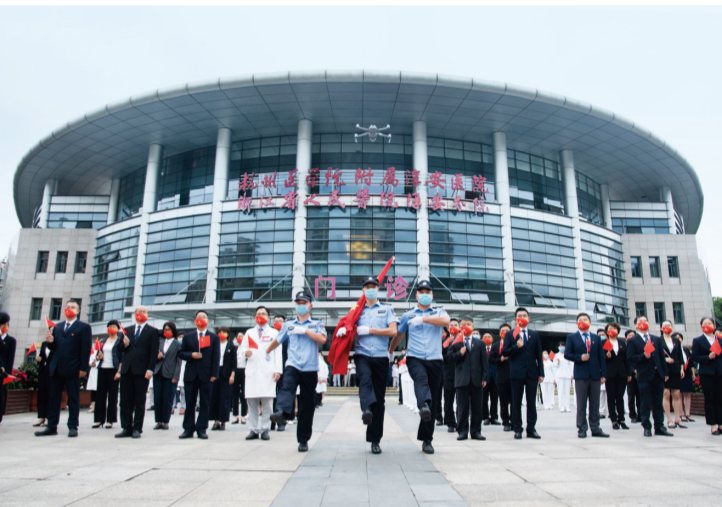
为了热烈庆祝中华人民共和国72周年华诞,进一步推进党史学习教育走实走深,增强广大干部职工的爱国主义情怀,激发全体淳安人爱党、爱国、爱院的热情,9月30日上午,淳安县第一人民医院(浙江省人民医院淳安分院)在门诊广场隆重举行升国旗仪式。

2021年是中国共产党成立100周年,是中华人民共和国成立72周年,也是淳安县第一人民医院建院90周年,90年栉风沐雨,90年砥砺前行,为了铭记这个特殊意义的国庆节,淳安一院全体院领导、中层干部、“山海”提升工程派驻专家排列成“90”队形,向伟大祖国致敬献礼。

迎着清晨的第一缕阳光,伴着国旗护卫队铿锵的脚步,五星红旗冉冉升起。“五星红旗迎风飘扬,胜利歌声多么响亮,歌唱我们亲爱的祖国,从今走向繁荣富强……”当熟悉的旋律响起,全体人员深情注视,齐声高唱《歌唱祖国》。

虎啸龙吟新画卷,河山雄盛振风骚。站在鲜艳的五星红旗下,让我们将满腔的爱国热血化作心中的使命与担当,汲取磅礴向上的力量,矢志拼搏,干事创业,以更加饱满的热情投入到医院的建设发展中,当好淳安百姓的健康守门人,为助力淳安生态特区建设、卫健领域共同富裕示范区城市范例淳安样板打造,贡献淳医力量!

祝愿伟大祖国更加富强美丽、繁荣昌盛!  
祝愿全县人民节日快乐、幸福安康!



## 浙江省山区26县疾病筛查公益活动在淳安首发

今天,由浙江省人民医院、淳安一院医共体和浙江省外商投资企业协会联合举办的“共同富裕——走进浙江省山区26县疾病筛查公益活动启动仪式在淳安举行,淳安一院医共体关爱老人送健康大型泌尿系统疾病筛查义诊活动也同步举行。

淳安是杭州唯一加快发展县,泌尿系结石、前列腺增生、女性尿失禁等泌尿系疾病是当地高发疾病,前列腺、肾肿瘤、膀胱肿瘤疾病也不少。由于老百姓对疾病认知不足,不能做到早发现、早诊断、早治疗,甚至有些疾病一发现便已失去最佳治疗时期,大大加重了百姓的经济和精神负担。浙江省人民医院、淳安一院医共体和浙江省外商投资企业协会将淳安作为全省首站,率先启动“共同富裕——走进浙江省山区26县疾病筛查公益活动”,传扬医防融合、以防为先的健康理念,国家、省、市通过层层实施慢性病的防控策略,针对区域高发肿瘤积极开展筛查活动,力争早诊断、早治疗、早干预、早康复。

淳安县第一人民医院院长王斌表示,通过此次疾病筛查公益活动,不仅为淳安老百姓提供省级优质医疗资源,还为淳安从事泌尿专业的医务人员搭建了一个高水平范围、多层次的学术交流平台。

在义诊活动现场,专家们向患者详细地宣教泌尿系统常见病、多发病的防治、膳食搭配等方面的健康知识,并针对发现的疑难病例,提供下一步诊疗方案。(通讯员 汪建林 吴玉梅)



### 10~12月短波

#### 调研

●10月15日,杭州市卫生健康行政执法队来我院检查。

●10月31日,淳安县卫生健康局党委书记、局长商建军来院调研。

●11月1日,省卫生健康委政策法规处处长孙政关于共同富裕示范区建设调研。

●11月2日,杭州市老年健康指导中心来院对老年健康指导中心、安宁疗护、老年医学学科质控等工作进行调研和交流指导。

●11月3日,建德市第一人民医院来院调研。

●11月5日,县委书记徐恒辉来院调研。

●11月9日,省卫生健康委健康处一级调研员赖虔慧等人来院对我县农村户厕改造情况进行现场核

查。

●11月16日,杭州市卫健委党委委员、副主任应旭旻等人来院进行市级质控联合检查。

●11月26日,县委副书记、县长张鸿斌来院调研新冠疫情防控工作。

●2021年12月17日正局级组织员、专职副书记程志平来院进行人才工作调研及慰问。

●12月17日淳安县人民政府党组成员、副县长

#### 活动

●10月9日上午,我院于青溪新城鼓山社区卫生服务站举行了大型泌尿系统疾病筛查义诊活动。

●10月10日至14日,我院举办了免费为百岁老人体检、党员进养老服务中心服务老人、病房宣教趣味活动、“山海”提升进威坪·情暖夕阳惠健康大型义诊等重阳节系列活动。

●10月12日起,我院新开设造口伤口专科护理门诊。

●10月21日,我院与淳安和睦医院进行党建共建。

●10月29日上午,我院于千岛湖镇城西社区卫生服务站举办了世界卒中日主题义诊活动。

●11月14日是第15个联合国糖尿病日,我院组织派驻专家+本院专家+医共体分院医生等党团员专家在梓桐开展大型义诊活动。

●11月16日,我院举行“山海”提升工程重点帮扶学科“师带徒”仪式。

●11月29日淳安县医保事业促进会第一届理事会第二次会议在我院召开

●11月,皮肤科物专门诊开诊。

●12月9日,我院召开两代表一委员推荐选举工作座谈会。

●12月14日,我院召开大规模核酸检测应急演练前动员会,淳安一院应急核酸采样队43名队员参与全县大规模核酸检测应急演练。

●12月15日,淳安县第十七届人大选举千岛湖镇第二十四选区县一医院投票站顺利完成选举工作。

●12月31日我院举行“厚德精医九十载 求是创新继开来”庆祝淳安一院建院90周年庆典活动。

#### 荣誉榜

●输血科方秋月月在2021年浙江省省级职工职业技能竞赛输血技术技能赛杭州地区选拔赛中获得输血相容性检测技能比武三等奖。

●2021年淳安县青年护士技能竞赛中,我院获得团体二等奖;徐佳、丁玲获得个人二等奖;徐旖获得个人三等奖。

●淳安县第一人民医院获得杭州市药事管理质控中心颁发的基层药事管理优秀奖

## “输血”也“造血”，让优质资源真正留下来

——淳安一院“山海”提升工程重点帮扶学科“师带徒”正式启动

为进一步深化浙江省医疗卫生“山海”提升工程，补齐山区海岛县医疗人员不足、能力不强的短板，深入实施医院“人才强院”发展战略，今天，淳安县第一人民医院(浙江省人民医院淳安分院)在会议中心举行了“山海”提升工程重点帮扶学科“师带徒”仪式。

仪式现场，四位徒弟向师傅们献上表示敬意和感谢的鲜花，并合影留念。

学者，以师为表。作为学生代表的呼吸内科主治医师韩利峰表示：“作为徒弟，今后我们定会以诚心、细心、耐心的拜师态度，以勤问、勤看、勤听的学习方法，将成长、成熟、成才作为学习目的，珍惜医院提供的平台和学习机会，虚心求教，不断提高自己的专业技能。”

淳安一院党委书记，浙江省人民医院派驻专家、消化内科后备学科带头人、硕士生导师、张骏博士寄语：“师带徒”式人才培养是“山海”提升工程的初心，即让老百姓足不出户就能享受省级医疗资源，同时变“输血”为“造血”，留下一支带不走的队伍。本次四位“徒弟”人选的确定是医院和科室的双向选择，殷切希望“徒弟们”能在“山海”提升工程的大背景下，抓紧机遇，勤学善思，带动自身业务实现快速飞跃，并进一步带动医院实现科、教、研全方位提升。

院党委副书记、院长王斌表达了三份感谢和一份期望。首先感谢省委省政府提供的“山海”提升平台；二要感谢浙江省人民医院一直以来的帮扶和支持，淳安分院医疗技术能力得到大幅提升，老百姓在家门口的就医获得感进一步增强；三是感谢历任下沉专家的倾囊相授，让我们从外出进修变为家门口的进修，院内的学习氛围日益浓厚。同时也希望今天明确的四位徒弟，珍惜这个学习机会，学习好、

传承好，更好地为淳安百姓健康服务。

本次“师带徒”聚焦四大重点帮扶专科，经前期推荐遴选，共有4名本院医师将跟师学习、实践，一年后，院部将围绕“师带徒”期间开展的教学查房、疑难病例讨论、传授新技术等方面成效进行考核。通过师徒结对“传帮带”，充分发挥下沉专家的示范、引领和辐射作用，快速提升医院临床专科技术能力，激发内生发展动力，培养造就一批理论知识扎实、业务技术精湛、品德优良、医德高尚的高层次医疗业务技术骨干，加快医院跨越式高质量发展的步伐。(质管科 张良田)



## 输液港

——一种方便体贴的新型输液方式

近日，淳安县第一人民医院(浙江省人民医院淳安分院)肛肠外科在“山海”提升工程下派专家陈丙辰的带领下，成功为一例肿瘤晚期化疗患者放置了静脉输液港，这是我院也是淳安县开展的首例静脉输液港植入术。术后病人感觉良好，无任何不适、不便。那么输液港到底是什么呢？让小编来为你揭开神秘面纱……

**什么是静脉输液港植入术**

静脉输液港植入术是一种将新型血管通道器材完全植入人体内的手术，简称PORT手术。术后该血管通路将长期甚至终生使用，是静脉通道技术发展的必然方向。

国外最早于1982年开展此技术，至今已有三十多年时间。美国超过80%的病人使用植入式输液港(PORT)进行化疗。国内最早的医院十几年前也已开展，但近三年才真正发展迅速，所以既是一项成熟的技术，也是一项方兴未艾的技术。

哪些患者适合植入静脉输液港

- 1、需要长期或重复给药。
- 2、可用于任何性质的药物输注，80%用于肿瘤患者的深静脉化疗包括乳腺癌、淋巴瘤、白血病、卵巢癌、肺癌、结、直肠癌及其他肿瘤。
- 3、预后差，肿瘤复发概率较高的患者。
- 4、免疫力低下，相对感染风险大，不适宜有穿刺暴露点的患者。
- 5、因各种原因会造成外周静脉通路脱

出风险的患者，如精神病人、老年痴呆患者、幼儿等无法很好自我管理的这部分患者。

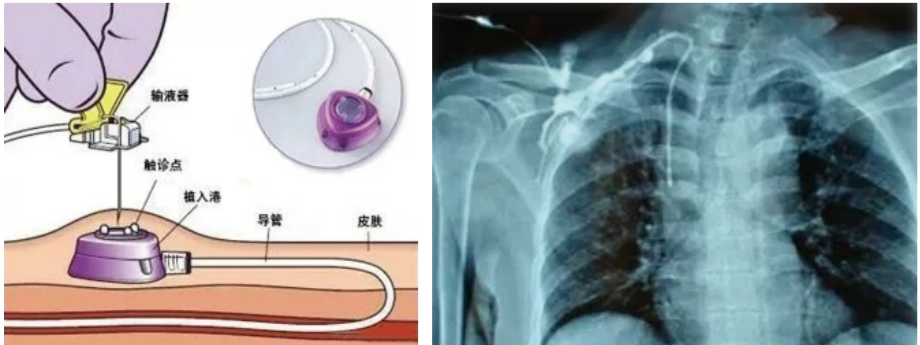
**有哪些临床优点？**

- 1、安全性  
PORT完全植入患者体内，皮肤表面愈合后，没有暴露点，大大降低了感染风险，有临床文献报道感染率仅为0.05%。
- 2、方便性  
PICC需要7天维护一次，而PORT只要一个月维护一次，大大方便患者维护的时间与经济成本。
- 3、隐私性  
由于PORT完全植入体内，可以帮助患者保持良好的社交，尽量减少心理压力，很好的回归社会。
- 4、器官保护  
PORT手术可以最大限度地保护静脉，把损伤降到最小。
- 5、费用实惠  
自2021年10月1日起，PORT材料不仅大幅降价，还进入了国家医保，大大减少了病人的经济负担，必将是静脉通道的发展方向。

当然也不是所有的病人都适合静脉输液港，具体适用和治疗方案可咨询淳安县第一人民医院肛肠外科。

咨询电话：64813949。

(肛肠外科 何慧娟)



## 淳安医生鲁红军 千里援疆 授人以渔 情暖阿克苏

近日，在淳安援疆医生鲁红军的带领下，阿克苏市人民医院普外一科团队成功为患者尼先生(化名)实施了“根治性全胃联合脏器切除术”。术前检查显示：贲门部胃壁不均匀增厚并异常强化，考虑恶性肿瘤；肝内多发类圆形稍低密度影，考虑血管瘤；腹膜后散在小淋巴结；右肾囊肿；前列腺钙化灶；双肺多发钙化灶，病理免疫组化符合低分化腺癌，考虑为癌性病变。

考虑到尼先生十多年前即有胃穿孔手术病史，经多学科疑难病例讨论，决定为其实施“全胃根治性切除联合脾脏胰尾切除术”。该手术解剖层面复杂、手术各环节都险象环生，一直被外科医师视为畏途，手术难度之高、风险之大、操作复杂之难度可想而知。

在充分做好术前准备后，在麻醉科、手术室护理团队、普外一科医务人员密切配合下，由鲁红军主刀，历时4个多小时，成功完成此次手术。术中，鲁红军探查到肿瘤侵犯胰体尾部包膜，脾门处有淋巴结转移，当即决定实行“全胃根治性切除联合脾脏胰尾切除术”，彻底将肿瘤及周围淋巴结“清扫”干净。手术很好地挽救了患者生命、提高了患者生存率。

今年9月，淳安县第一人民医院科室副主任(主持工作)鲁红军作为第十批第二期援疆医疗专家来到新疆阿克苏市人民医院，担任阿克苏市人民医院泌尿外科副主任、普外一科副主任，正式开启了他的援疆之旅。到阿克苏以后，鲁红军迅速进入工作状态，摸清泌尿外科各方面情况，及时指正科室查房及日常工作中存在的问题。他积极发挥援疆医师“传、帮、带”作用，力求实现从“输血”向“造血”的转变。每天下午他都会安排固定时间，组织科室成员解读入院患者的检验检查单、泌尿系CT，并给予详细讲解，最终优化治疗方案，以实际案例的个性化指导加快年轻医师的成长步伐。

两个多月来，鲁红军带领科室不断探索新技术、新项目。相继带教指导和完成了多例复杂的泌尿外科微创手术，如经尿道前列腺增生切除术、经尿道前列腺等离子切除术、显微镜下精索静脉曲张低位结扎术等；连续开展多台高难度胃肠系统根治术，先后成功实施“胃癌根治术”3例、“结肠癌根治术”2例。积极参加全院疑难杂症病例讨论4次，参与普外科开展直肠癌根治术病例讨论。

从淳安千岛湖畔到天山脚下，跨越3800多公里路程，为的是一颗初心、一份使命。鲁红军以实际行动践行初心使命，将医者大爱献给阿克苏人民，书写着倾情援疆的暖心故事。(张吉巧/文 胡芳/摄)

## 预防冬季的隐形杀手——一氧化碳中毒

一氧化碳(CO)俗称煤气，为无色、无味气体，凡含碳物质燃烧不完全均可产生。一氧化碳中毒是由于吸入一氧化碳与人体血红蛋白结合形成碳氧血红蛋白，使氧气不能与血红蛋白结合而失去携氧能力，导致人体组织器官缺氧，从而诱发一系列临床症状的急性疾病。大脑是人体需氧量最大的器官，一氧化碳中毒后常以大脑缺氧为主要症状，大多数轻至中度中毒患者经及时救治，通常预后良好。重症中毒患者可发生一氧化碳中毒迟发性脑病，进而遗留神经系统后遗症。

**一氧化碳中毒严重程度分级如下：**

**轻度中毒**  
血液碳氧血红蛋白(CO<sub>Hb</sub>)浓度为10%—20%，脱离中毒环境或者吸氧临床症状很快消失。

**中度中毒**  
血液碳氧血红蛋白(CO<sub>Hb</sub>)浓度为30%—40%，高压氧或者吸氧后可恢复正常且无明显并发症。

**重度中毒**  
血液碳氧血红蛋白(CO<sub>Hb</sub>)浓度为40%—60%，患者多迅速出现昏迷、呼吸抑制、肺水肿、呼吸衰竭或者心力衰竭。患者可表现为去皮质状态，可伴有吸人性肺炎、皮肤受压部位出现水疱，一部分患者可伴多脏器功能衰竭、骨筋膜室综合征、横纹肌溶解综合征等。甚至死亡。

**什么人群容易发生一氧化碳中毒呢？**

日常生活中，家用煤炉取暖、煤气泄漏、燃气热水器出故障是导致中毒的主要原因。工业上高炉煤气或者水煤气都含有较高浓度的一氧化碳，水煤气达30%—40%。在工业生产过程中，炉门、窑门关闭不严或者煤气管道泄露均可导致一氧化碳中毒。

自杀，如屋内烧炭，也是导致一氧化碳中毒的常见原因。

**典型症状**

**轻度中毒**  
患者会出现不同程度头晕、头痛、恶心、呕吐、四肢无力，原有冠心病可能出现心绞痛发作。

**中度中毒**  
患者出现胸闷气短、呼吸困难、幻觉、判断力下降、运动失调、嗜睡或着浅昏迷，口唇可呈櫻桃红色。

**重度中毒**  
患者多迅速出现昏迷、呼吸抑制、肺水肿、呼吸衰竭或者心力衰竭，患者可表现为去皮质状态，可伴有吸人性肺炎，皮肤受压出现红肿、水疱，眼底检查可发现视乳头水肿，甚至死亡。

**并发症**

**一氧化碳中毒迟发性脑病**

一氧化碳中毒迟发脑病多发生于重症病例，临床多在意识障碍恢复后经过2—60天假愈期，出现神经系统症状。

**肺部损害——急性肺水肿**

表现为呼吸急促、双肺湿啰音，伴咳白色或者粉红色痰。

**肺部损害——急性呼吸窘迫综合征ARDS**

表现为气促、紫绀、烦躁、焦虑、出汗。

呼吸窘迫，呼吸频率大于30次/分。

低氧血症，PaO<sub>2</sub><60mmHg，PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub>≤200mmHg。

肺部影像学显示双肺纹理增多，斑片样渗出性病变。

肺动脉楔压(PAWP)<18mmHg或临床排除急性左心衰竭。

**肾损害——肾前性氮质血症**

大多数由于呕吐脱水、入量不足等因素因素引起，血尿素氮肌酐增高，肾前性氮质血症可发展为急性缺血性肾小管坏死。

**肾损害——急性肾衰竭**

肾前性原因导致肾组织缺血缺氧或者横纹肌溶解综合征导致肾小管堵塞，可导致急性肾功能衰竭。

**横纹肌溶解综合征**

由于肢体在昏迷情况之下长期受压，肌肉组织缺血、缺氧、坏死。坏死肌肉组织释放大量肌红蛋白入血可导致肾损伤，肢体肿胀压迫血管、神经，易造成骨筋膜室综合征。

**现场如何救治？**

1. 打开门窗，流通空气，尽快让患者离开中毒环境。
2. 让患者安静休息，避免运动后加重耗氧量。
3. 立即拨打120，呼救救护车。
4. 如患者心跳呼吸骤停，立即予心肺复苏。

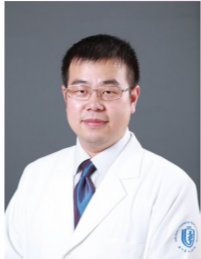
**医院内治疗**

1. 入院后立即予储氧面罩高频吸氧。
2. 尽早进行高压氧舱治疗。
3. 使用对症药物，例如防止脑水肿、营养脑神经药物等。

**预防措施**

1. 室内煤气管道、炉具、烟囱等要经常检查防止漏气，认真执行安全操作，家中安装煤气泄漏报警装置。
2. 冬天注意勤开窗通风。
3. 加强预防煤气中毒宣传。(急诊科 梁海东)

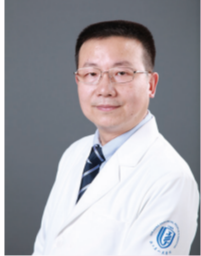
### 专家介绍



吴志强

副主任药师，2000年毕业于浙江大学药学院药学专业。2019年起担任医务部主任助理，分管医疗质量、医疗信息、医疗绩效等。曾主持厅级课题1项，参与省级及厅级课题5项。发表SCI论文1篇，其他各级论文10余篇。现任淳安县第一人民医院(浙江省人民医院淳安分院)副院长。

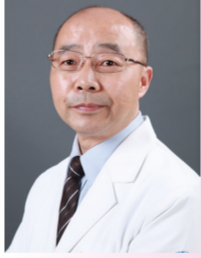
### 胸外科



戴备军

主任医师，医学硕士。浙江医学会心胸外科委员。从事胸外科临床工作30余年，曾在北京、日本、德国进修学习。主要擅长肺结节的诊断微创治疗，以及手汗症、肺大泡、肺部肿瘤、纵隔肿瘤等胸外科常见疾病的胸腔镜手术。对于肺癌和食管癌的综合治疗有一定的研究。  
主诊科目：胸外科

### 神经内科



顾苏兵

主任医师，县一医院神经内科主任。从事神经科专业临床、科研和教学一线工作30余年，对脑梗塞、脑出血规范治疗、急重症抢救、预防等有深入研究，擅长癫痫、椎体外系疾病等神经科疑难病诊断治疗。  
主诊科目：神经内科

## 尿频、尿急、尿不尽，中老年男性的难言之隐

前些日子，80岁的朱大爷吃尽了苦头，解小便解出了鲜红的血，肚子胀得不得了，小便却怎么也解不出来了，这可吓坏了朱大爷的孩子们。在家人的陪同下，他来到淳安县第一人民医院(浙江省人民医院淳安分院)急诊科就诊。自认为身体很硬朗，平时在家上山下地的朱大爷就是不肯住院，最后在急诊插了导尿管后便带着尿管回家了，没几天他就擅自拔了导尿管。结果拔管当天肚子就胀得像怀孕了似的，这可把他给憋坏了。

**一拖再拖，大爷饱受“尿”的折磨**

就这样，朱大爷再次来到我院就诊。接诊的泌尿外科主治医师江洪为他完善了相关检查，B超检查显示残余尿有600多毫升，膀胱镜检查提示朱大爷不仅前列腺肥大，还往膀胱里面突，就像一个橘子堵在漏斗口，严重堵塞出口，膀胱容量也因此严重缩减，膀胱内到处都是坑坑洼洼的憩室和条条交错的肌小梁。

其实好几年前，朱大爷就发现自己出现白天排尿费力、尿不尽、尿线细慢、尿流中断的情况，有时还会将尿液滴在自己的鞋尖上。晚上刚睡下就想上厕所，半小时就要起身小便一次，而且量很少，有时一个晚上就要起夜十多次。这些症状让他生活质量大打折扣。

**前列腺手术再次升级，“激光时代”正式来临**

临床上像朱大爷这样的患者并不少见，他们都对手术有顾虑。其实，前列腺的钬激光剝除手术已成熟地应用于泌尿外科多种疾病的治疗。有了它，前列腺增生手术治疗已变成一种常规的微创手术，具有创伤小、出血少、适应症广、效果好、副作用小、住院时间短等优点。

据浙江省人民医院专家、淳安县第一人民医院泌尿外科执行主任黄邦高介绍：“钬激光就像剥橘子一样，将增生腺体在前列腺包膜层完整剝除，再用腔内组织粉碎机将剝下的前列腺由大化小，从尿道吸出体外。这种方法出血少，能有效避免腺体残留，且康复快。”

我院于近期刚刚引进了高功率钬激光设备，在黄邦高主任的带领下，泌尿外科已经正式进入前列腺增生的激光手术时代。朱大爷在黄邦高主任及团队的帮助下完成了激光剝除手术，手术仅半个多小时，且出血量极少。出院后，朱大爷排尿通畅了，尿液不再红了，起夜次数也明显减少。他激动地说道：“终于可以睡个安稳觉了！”

**前列腺增生，中老年男性几乎“难以幸免”，这些症状要警惕**

良性前列腺增生是泌尿系统中的高发疾病，也是老年男性几乎“不可避免”的常见疾病。随着我国人口老龄化加剧，前列腺增生的发病率呈逐年递增趋势，对患者身体健康和生活质量造成极大影响。良性前列腺增生在临床上主要表现为排尿期症状、储尿期症状和排尿后症状，严重的会发生尿潴留和充盈性尿失禁。

临床症状较轻时，患者可通过药物进行保守治疗，但是如果严重下尿路症状，并已明显影响生活质量的前列腺增生患者可选择手术治疗。当前列腺增生导致以下并发症时，更建议采用手术治疗：

- 1、反复尿潴留(至少有一次拔除尿管后仍不能排尿)；
- 2、反复血尿，药物治疗无效；
- 3、反复泌尿系感染；
- 4、膀胱结石；
- 5、继发上尿路积水。

**小便不好不是小问题，及时手术很关键**

良性前列腺增生发病非常缓慢，很多病人往往会久拖不治。良性前列腺增生会对人体健康造成多方面的危害，比如引起夜尿增多，严重影响睡眠，降低生活质量；压迫尿道，早期可能只是尿频、尿急、尿不尽和排尿缓慢，但如果久拖不治，就会引起膀胱功能损害、残余尿增多，进而导致肾脏积水，影响肾功能。

黄邦高主任建议广大男性朋友，早期病变可以等待观察，及时随诊。要适当调整生活方式，减少熬夜，合理运动，避免久坐，避免烟酒、辛辣饮食刺激。若病情出现进展，可用药物治疗。但是吃药不是根本办法，只能改善排尿症状，中重症患者需及早手术，避免诱发其他疾病。

泌尿外科咨询电话：65035301(泌尿外科 方填填 江洪)

