



下载品质滨州
畅享品质生活

鲁北晚报

08-12

2025.1.10 星期五
责编:李海静

邮箱:sdllwbw@163.com

甲流高发季 滨州市人民医院 推出暖心体检套餐

冬季是多种疾病的高发季节,需引起人们的高度重视。中国国家流感中心发布的中国检测周报显示,近期流感来势凶猛。

流感病毒分为甲、乙、丙、丁四大家族,其中甲型流感的发病率明显上升,每年会呈季节性流行。

甲流是一种甲型流感病毒引起的呼吸道传染病,潜伏期通常在1~3天,主要症状包括发热、咳嗽、咽痛、流涕、乏力、全身肌肉酸痛等。

甲流不仅传播速度快,还可能引发肺炎、心肌炎、脑炎等严重的并发症。特别是对于老人、儿童和免疫力低下的人群,甲流严重时甚至可能危及生命。甲流早诊早治尤为重要!

身体出现哪些症状需怀疑是甲流呢?

特征一:突发高热,严寒症状明显

特征二:严重头疼、全身酸痛

特征三:咳嗽、气短、胸闷

寒冬岁末来临之际,滨州市人民医院健康管理中心暖心推出399元流感体检套餐,愿您和家人健康常伴、以最好的状态迎接新年!

套餐包括:流感三项(甲流、乙流、副流感抗体)、血常规、C-反应蛋白、心肌酶谱、胸部CT。希望通过体检,帮助人们尽早发现,及时诊断和治疗疾病,降低甲流的传播风险。

(滨州市人民医院)

滨州市人民医院 成功抢救大咯血患者

□通讯员 信淑珍 张海强

近日,滨州市人民医院重症医学科成功抢救一名大咯血患者。那本是一个平静的下午,在滨州市人民医院重症医学科一病区交接班的时候,一个安卧在床的病人突然躁动坐起,接着本是白色的呼吸机管路里立刻充满了鲜红的血性分泌物,病房的所有医护人员立即赶到他的床前查看情况,看到眼前景象,每个人的心都提到了嗓子眼。

这是一个肺癌并大咯血病人,他刚在两天前夜间因大咯血由肿瘤科一病区紧急转入重症医学科一病区,当时脉搏血氧饱和度一度降至60%,面色紫绀、意识迷糊,命悬一线。当时值班医师紧急给予气管插管接呼吸机辅助呼吸及药物辅助止血,病情相对稳定后,由血管介入医学科紧急给予支气管动脉栓塞介入治疗后咯血停止,病情一度稳定。

面对此次出血,大家心里都没有底,再次介入栓塞已不现实且情况危急不允许,并且医生发现,即使不断给病人清除分泌物,病人的呼吸机也已经难以通气,在几分钟时间内脉搏血氧饱和度已从100%呈急速下降到测不出,心率也呈下降趋势,病人随时会因窒息而心跳停止。

床旁每个人紧急有序分



工,有人紧急行纤支镜检查清除气道内分泌物并局部应用止血药物,有人观察监护仪和呼吸机告知病人情况,有人静脉应用止血药物,有人负责静推强心药物并随时准备心脏按压,纤支镜下发现出血量太大已难以止血。

医疗团队紧急判断,果断采取气管插管送入健侧支气管,但镜下视野模糊不清,困难程度难以想象!经过积极谨慎操作,他们还是做到了,送入健侧主支气管后继续纤支镜下清除气道内分泌物,当监护仪上看到患者脉搏血氧饱和度由测不出到逐步回升到50%以上,并且心率也在四五十次/分往上升的时候,每个人的脸上都露出了欣慰的笑容,因为他们知道他们与死

神的博弈又成功了!

经过医务人员6天的精心治疗护理,这个病人成功拔除气管插管,2天后转入普通病房。

这次治疗的成功有赖于多学科合作、多种治疗方式的实施,没有第一次的介入手术治疗,也就没有第二次抢救成功后顺利撤离呼吸机,团结协作是成功的基石!

在重症医学科这样的场景经常上演,有时是兄弟科室突然转来急救,有时是本科室病人突发状况,但是无论何种状况,每一个ICU人都能迅速投入战斗;有条不紊、思路清晰、果断沉稳是ICU人的基本素养。科室工作人员表示,愿和每一位患者做最忠实的战友,与病魔抗争到底。

>>>

咯血是怎么回事?

咯血是临床常见的一种症状,是指气管、支气管及肺实质出血,血液经咳嗽由口腔咯出,凡咯痰中带有血或是单纯鲜血均称为咯血。

咯血的原因也比较多,大部分是呼吸系统疾病,如支气管扩张、肺癌或肺结核等等。较少见的有心血管系统方面的疾病,如重度二尖瓣狭窄;血液系统的疾病,如白血病等。

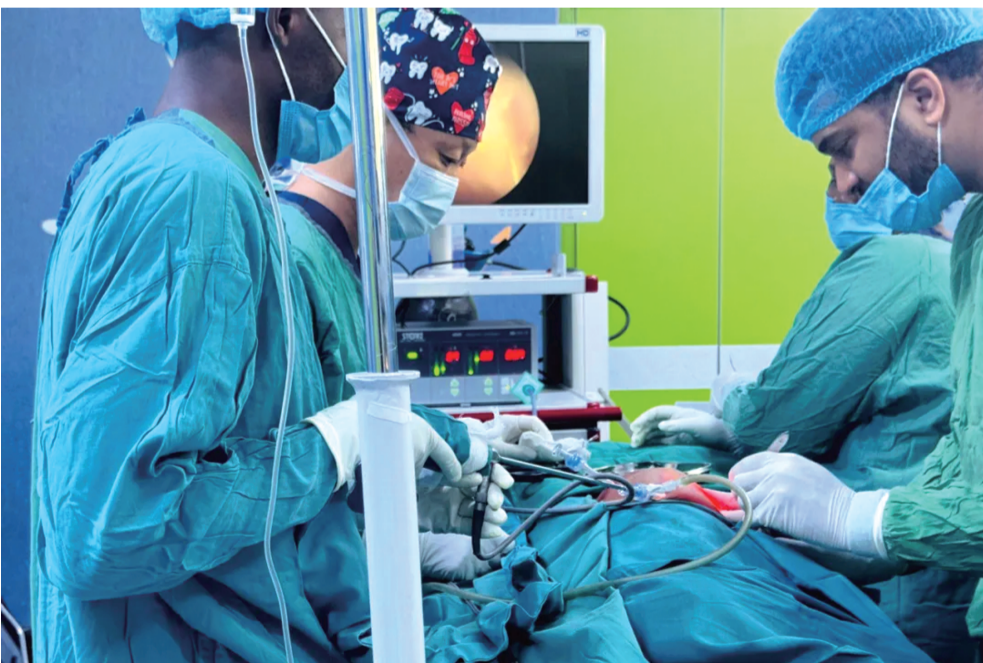
一旦发生原因不明的咯血或者原因明确不能自行处理的,建议尽快到医院就诊。而当患者在家出现大咯血窒息先兆征象时,应立即取头低脚高俯卧位,面侧向一边,轻拍背部,迅速排出在气道和咽部的血块,或直接刺激咽部以咳出血块。保持患者的呼吸畅通,为后续抢救争取时间。在急救措施后,立即拨打120将患者送往就近的正规医院进行救治。

就诊后,一般小量的咯血,经过内科药物保守治疗多数可以解决问题。有些药物治疗效果不佳的患者,根据病情评估合适的情况下,可采取外科手术切除或者微创介入手术治疗。

滨医附院援坦队员刘希杰成功救治坦桑尼亚重病儿童

近日,第27批援坦桑尼亚中国医疗队队员、滨州医学院附属医院儿外科副主任医师刘希杰在坦桑尼亚穆希比利国家医院成功实施改良腹腔镜下直肠悬吊固定术,填补了当地治疗儿童重度直肠脱垂的技术空白。

这是一名8岁患儿,从小饱受排便时直肠脱垂的痛苦。为了得到彻底的救治,他来到穆希比利国家医院,寻求中国医生的帮助。在与患儿母亲充分沟通后,刘希杰决定对腹腔镜下直肠悬吊固定术进行改良,救治这名患儿。刘希杰介绍,常规的腹腔镜下直肠悬吊固定术一般固定直肠后壁和骶骨部位,缝合两针以起到固定作用。考虑到该患儿接受的是二次手术,存在盆腔局部粘连、创面易渗血等情况,所以将患儿盆部直肠与折返处全部解剖出来后,将其直肠前侧壁与侧腹膜双侧自下而上固定至后壁、骶骨,多次缝



合,加固性更强,以防止局部脆弱组织撕裂。手术3个多小时取得成功。目前,患儿恢复情况良好,已顺利出院。

刘希杰的精湛医术和高尚医德,在坦桑尼亚当地赢得了广泛赞誉。这一新技术新项目的成功开展,不仅标志着

中坦医疗合作在儿外科领域取得了新的突破,更为坦桑尼亚当地患儿带来了福音。

(滨州医学院附属医院)