

# 新院首例ERCP术 新布局造就新速度

县人民医院多学科联合救治一例高龄危重患者

通讯员 杨美琳 姚日炎

**本报讯** 近日，县人民医院新院内镜中心首次开展经内镜逆行胆胰管造影术(ERCP)，在76岁患者董阿姨命悬一线的危急时刻，以微创技术成功破解危重胆胰疾病救治难题，为高龄危重患者的诊疗开辟了新路径。

76岁的董阿姨在家中无明显诱因突发上腹部持续性疼痛，伴恶心症状，初期未及时就医。半

天后，她出现意识模糊、反应迟钝的紧急情况，家属立即将其送至医院急诊。急诊CT检查显示，董阿姨胆囊肿大伴壁粗糙，肝内外胆管、胆总管及胰管均有扩张，且疑有胆总管结石；其血压更是骤降至71/45mmHg，确诊为急性梗阻化脓性胆管炎合并感染性休克，病情危在旦夕。

考虑到患者高龄且病情危重，传统开腹手术创伤大、风险高，绝非最优选择。在这千钧一

发之际，消化内科医疗团队经过紧急评估，决定在内镜中心运用ERCP技术为她实施微创救治。急诊科、麻醉科、内镜中心、肝胆外科、消化内科医疗团队紧密配合、高效转运，多学科力量拧成一股绳，在气管插管的危急状态下成功开展ERCP手术，术中抽出大量脓胆汁，并放置鼻胆管引流，快速解除胆道梗阻，让患者生命体征迅速回稳；术后5天，再次通过ERCP术为患者取出一枚1.5cm×

1.2cm的结石。

目前，董阿姨已转至消化内科病房继续治疗，病情平稳、恢复良好。此次危重病例的诊疗突破，既是对团队技术与应急能力的考验，也让内镜中心更坚定了新的发展方向——在深耕复杂胆胰疾病微创治疗的同时，向着无需气管插管的静脉麻醉ERCP舒适化医疗持续迈进，为患者打造更安全、更人性化的诊疗体验。

## 多学科联动打赢“胸腔保卫战”

县中医院成功救治一例严重车祸多发伤患者

通讯员 王亚玲 潘园园

**本报讯** 两个月前，一场突如其来的车祸，导致王先生全身多处重伤、陷入失血性休克，被送至县中医院急诊科。

伤情紧急，生命垂危。院前急救医师现场评估发现，患者因高能量撞击导致头、胸、腹、四肢多发损伤，左侧额部出血，胸部及左膝剧痛，并曾出现过昏迷。急救医师判断其存在活动性内出血风险，立即向我院发出预警，启动创伤救治绿色通道。

接到预警后，该院“一站式”

创伤中心迅速响应，创伤团队立即启动。B超室、骨科、胸外科、介入科、重症医学科等科室专家在10分钟内全部抵达抢救室，多学科联合会诊与抢救同步展开。当天患者进入抢救室，团队立即进行初步评估；FAST超声明确胸腔出血；及时输血、完成全身增强CT，显示左侧膈区造影剂外溢、胸腔大量积液，提示活动性出血；MDT团队迅速决策，启动杂交手术室，实施介入栓塞+外科手术联合救治。

患者胸腔内出血来源复杂，病情极其危重。MDT团队决定采用

“杂交手术室”模式，由介入科先行血管造影，明确出血点并进行栓塞止血，随后由胸外科叶陆海主任团队实施急诊开胸探查。术中发现，患者右侧膈动脉、椎旁间动脉均有活动性出血，胸腔内肺挫裂伤、胸椎骨折处亦存在持续渗血，止血难度极大。介入科与胸外科紧密配合，先后实施血管栓塞、胸内探查、局部加压止血等多重手段，最终成功控制出血，患者循环逐渐稳定，转入ICU继续治疗。

闯过首轮生命关卡后，MDT团队为患者制定了科学的分期手术方案，有序开展系统性修复：10

月15日，骨科为不稳定的胸椎T10爆裂性骨折实施切开复位内固定术，保护脊髓功能；10月18日，同期完成左胫骨与左尺骨骨折的切开复位钢板内固定术，并进行人工骨植骨；10月20日，胸外科实施多发肋骨骨折切开复位内固定+胸廓成形术，有效缓解疼痛，为呼吸功能恢复奠定基础；10月29日顺利转出ICU进一步康复治疗。

经过数周密切协作与分期手术，患者最终转危为安，逐步走向康复。目前，患者已度过危险期，生命体征平稳，正在康复科接受系统功能锻炼与中医调理。

## 小将镇卫生院开展突发事件应急演练

通讯员 俞建宏

**本报讯** 近日，小将镇卫生院组织开展了一场贴近实战、注重时效的突发事件“135”应急处置专项培训演练。

本次事件模拟了一名持刀“歹徒”在医院门诊室及住院部输液室滋事的突发警情，事件发生后，所在区域医护人员在一分钟内完成初步研判与信息上报，医院应急小组迅速启动响应程序，

通过内部通讯将指令精准传达至安保、后勤及相关科室，应急体系进入“战备”状态。接到指令后，院内应急小组、医院安保人员火速携带必要防护与处置装备，向事发区域集结。三分钟内，安保等院内力量抵达模拟现场，立即开展现场封控、秩序维护、人员疏散及先期处置工作，展现出训练有素的应急素养。

与此同时，警医联动机制同步高效启动。辖区派出所接到

医院通报后，民警在5分钟内抵达模拟现场，与医院安保、医护人员快速汇合。双方立即进行任务对接与情况互通，演练模拟了协同指挥、联合处置、高效互补全过程，体现了平战结合、高效顺畅的警医联防联控强大合力。

整个培训过程紧张有序、衔接流畅，从一键报警到力量集结，从院内处置到警医联动，各环节时间节点把控严格，达到了以训

促练、以练备战的预期目标。演练结束后，全体人员进行现场复盘总结。单位负责人强调：“要时刻绷紧安全弦，以此次专项培训为契机，进一步查找薄弱环节，优化流程细节，通过一次次实战化演练，让应急响应成为全院上下的肌肉记忆。”

此次演练，不仅是对卫生院现有应急预案和处置能力的一次全面体检，更是一次生动的全员安全教育课。

### 健康在线

## 体重莫名下降 竟是甲亢在作祟

通讯员 倪国明

一位60岁的女士走进诊室，面带困惑：“医生，我最近半年吃得不少，也没刻意减肥，体重却掉了快10斤。”这听起来像很多人眼中的“好事”，但实际上，她的身体正拉响无声的健康警报——这是甲状腺功能亢进症(简称“甲亢”)的典型信号之一。

甲状腺是位于颈部前方、形似蝴蝶的小腺体，虽然体积不大，却是人体重要的内分泌器官。它负责合成和分泌甲状腺激素，调控新陈代谢、心率、体温、情绪乃至能量消耗等多个生理过程。

什么是甲亢？

当甲状腺“过度活跃”，分泌过多的甲状腺激素时，就会引发甲亢。这种状态会让身体像踩了油门的汽车一样高速运转，导致一系列症状，其中最典型也最容易被忽视的，就是不明原因的体重减轻。

为什么甲亢会导致体重下降？尽管患者食欲可能正常甚至增加，但由于甲状腺激素水平过高，身体的基础代谢率显著升高。这意味着即使静坐不动，身体也在高速“燃烧”热量。久而久之，脂肪和肌肉组织被大量消耗，体重自然下降。这种减重并非健康瘦身，而是身体“透支”的表现。

除了体重减轻，甲亢还常伴随以下症状：  
心慌、心跳加快(有时可达每分钟100次以上)；  
手抖、怕热、多汗；  
情绪易激动、焦虑或失眠；  
乏力、肌肉无力；  
女性可能出现月经紊乱；  
部分患者眼球突出(Graves病特有表现)；  
值得注意的是，老年人甲亢症状往往不典型，可能仅表现为消瘦、乏力、心律失常或情绪淡漠，容易被误认为“年纪大了”或

“更年期后遗症”，从而延误诊断。  
如何确诊甲亢？  
医生在接诊这位60岁女性后，首先详细询问病史并进行体格检查，发现她虽无明显突眼，但存在轻微手颤和心率偏快。随后安排了甲状腺功能检查(包括TSH、FT3、FT4等指标)。结果显示：促甲状腺激素(TSH)显著降低，而游离T3、T4升高——这是典型的甲亢实验室表现。

为进一步明确病因，医生还建议她做了甲状腺超声和TRAb(促甲状腺激素受体抗体)检测，最终确诊为Graves病——一种最常见的自身免疫性甲亢。  
甲亢可以治愈吗？  
好消息是，甲亢是一种可治疗、可控制的疾病。目前主要治疗方式包括：  
抗甲状腺药物(如甲疏咪唑)：适用于大多数患者，疗程通常需1-2年；  
放射性碘治疗：通过破坏部

分甲状腺组织减少激素分泌，适合药物无效或复发者；  
手术切除部分甲状腺：适用于甲状腺显著肿大或怀疑恶变的情况。  
经过规范治疗，多数患者症状可明显缓解，甲状腺功能逐渐恢复正常，体重也会逐步回升。  
温馨提醒：警惕“无故消瘦”  
体重莫名下降，尤其是没有刻意节食、运动或患病的情况下，绝不是“好事”。它可能是身体发出的求救信号，提示内分泌、消化、肿瘤甚至心理系统出现问题。甲亢只是其中一种可能，但因高发且可治，早期识别尤为关键。

如果您或家人出现持续体重减轻，并伴有心慌、手抖、怕热、情绪波动等症状，请及时就医，进行甲状腺功能筛查。早发现、早干预，才能避免甲亢引发的心律失常、骨质疏松甚至甲亢危象等严重并发症。

## 爱心陪伴岁月至终

镜岭镇卫生院安宁疗护病房全面启动

通讯员 王妮妮

**本报讯** 为切实满足辖区终末期患者“少痛苦、有尊严”的健康需求，完善全生命周期健康服务体系，近日，镜岭镇卫生院安宁疗护病房正式投入使用。病房以专业医疗与人文关怀深度融合为核心，为生命最后旅程筑牢温暖港湾，有效填补辖区基层安宁疗护服务空白，让群众在家门口就能享受到有温度的生命末期照护。

镜岭镇卫生院高度重视安宁疗护病房建设，全面提升软硬件配置，着力打造舒适、安全、专业的服务环境。病房采用家庭化装修风格，在二楼综合病区开设了两间安宁疗护专科病房，配套无障碍通道、防滑卫生间及安全扶手，兼顾舒适感与实用性；配齐心电图监护仪、防压疮气垫床等专业医疗设备，从环境细节传递对生命的尊重与关怀。

同时，该院精心组建高质量

专业服务团队，配齐配强诊疗护理力量，团队涵盖主任医师、主治医师、副主任护师、主管护师及中医师等，医师精准诊疗控症、缓解躯体不适，护理团队深耕疼痛管理、日常照护等工作，中医师以针灸、推拿等特色手段舒缓身心。全体团队成员均完成安宁疗护专项系统培训，全面精通专业技能，深植人文服务理念，以多角色协作之力，为患者及家属提供全维度、高品质的安宁疗护服务支撑。

“有时去治愈，常常去帮助，总是去安慰”，这句箴言深刻诠释了安宁疗护的医学真谛。镜岭镇卫生院将以安宁疗护病房启用为重要契机，持续优化服务流程、精进专业服务能力，不断细化个性化疗护方案，始终以专业坚守纾解病痛、以温情陪伴慰藉心灵，让每一位终末期患者都能在温暖与尊严中安详落幕，切实减少生命终程遗憾。

## 筑牢安全防线 守护健康阵地

回山镇卫生院开展消防培训活动



通讯员 陈晓喻

**本报讯** 为增强职工消防安全意识、提升应急处置能力，保障群众就医安全与院内平稳运行，回山镇卫生院组织开展了一系列消防宣传实践活动，多维度开展消防宣传与实操活动，实现“群众科普+职工实训+隐患排查”全覆盖。

活动期间，回山镇卫生院组织全体职工召开消防专题培训会，结合医疗场所用电、用气密集的特点，重点讲解电器线路规范、氧气瓶等医用设备防火要点，通过播放火灾警示教育片，剖析医疗场所典型火灾案例，让职工直观认识“小火酿大灾”的风险，强化安全责任意识。实操环节，卫生院组织职工在院区广场分组练习灭火器使用，掌握“提、拔、握、压”操作步骤及“对准火源根部喷射”技巧；随后模拟“浓烟火情”场景，组织职工用湿毛巾捂口鼻、俯身低姿，沿安全通道快速有序撤离，进一步明

确疏散流程与自救要点。培训后，卫生院各科室开展消防器材自查工作，对院内消火栓、灭火器、消防水带等设施逐一检查，现场测试消火栓出水情况，核对灭火器压力与有效期，确保所有消防器材“状态完好、取用便捷”。同时，卫生院还排查了疏散通道、安全出口畅通情况，及时清理杂物，从源头消除火灾隐患。

此外，卫生院还利用大厅LED屏滚动播放消防警示标语，同步在候诊区电视机循环播放科普视频，以直观案例讲解家庭火灾预防、初期火情处置等实用知识，让就诊群众在候诊间隙轻松掌握消防技能。

此次消防培训活动，既向群众普及了消防知识，又提升了职工应急处置能力，为基层卫生院安全运行拧紧“安全阀”。下一步，回山镇卫生院将把消防技能培训纳入常态化工作，以“时时放心不下”的责任感，守护好群众就医与职工工作的安全阵地。

**XCMC**

### 新昌县融媒体中心

主流舆论阵地

- 电视·报纸·新媒体广告投放
- 公益·商业活动策划

广告合作咨询热线：13757565363 地址：七星路211号