

用“工匠精神”铸就医者仁心

——记新医大一附院昌吉分院援疆专家、皮肤科主任黄种方

本报通讯员 杨雅雯

“主任,这个皮损怎么切好看?”“主任,这个肿瘤边缘应该扩大切除多少?”“主任,这个切口怎么缝合,愈合后疤痕最小……”这是福建援疆医生黄种方刚开始在新医大一附院昌吉分院皮肤科工作时,科室医生常问的问题。为实现“医疗技术援疆”这一目标,黄种方快速融入科室,与科室主任、专家、医生进行座谈、交流、开展讲课、教学查房、模拟操作。每次遇到科室同事的提问,黄种方都会讲解该手术的最佳治疗方案,并举一反三扩展到不同部位、不同疾病该如何手术治疗,以及麻醉药物剂量、麻醉深度不同、切开的方式、皮损大小不同、组织精密分离,最后讲解到每一针每一线的松紧、排列、对合,知无不讲。

黄种方台上手把手教科室医生如何完成皮肤精细缝合,台下画图继续讲解,尽自己所学所知来帮助科室医生提高皮肤外科的动手能力,援疆一年半,黄种方教学查房50余次,业务讲座13次,门诊带教手术、指导手术200余台。“黄主任援疆来到我们医院工作以来,在他的指导下,科室医生以前做不好的手术现在都能做好,以前不敢做的手术现在都能独立完成,皮肤外科手术大家越做越有信心。”

医大一附院昌吉分院皮肤科临时负责人许明明说。

黄种方作为“泉州医疗援疆人才工作室”领衔人,在加强泉州医疗援疆人才工作室功能的同时,持续推进昌吉分院临床技能实训中心住院医师规范化培训基地和智能医学模拟中心两个项目,实训基地借鉴国内外医学人才培养模式,引进先进的医学模拟教育理念,服务于教学,满足与临床操作的零距离,为昌吉分院提供连接国内、国际知名专家和外出学习交流的平台,搭建泉昌两地交流,专家线上线下教学,使昌吉分院医护能更好更快接受国内外前沿知识。

黄种方帮助科室新开展肉毒素治疗,皮损冷冻技术、腋臭注射治疗等,计划下一步将开展光电美容室。为全面提升皮肤多学科联合医疗理念和服务能力,黄种方带领科室人员参加院内多学科会诊,增加科室人员对疑难重病人诊治能力,通过传帮带方式,言传身教带出一批技术骨干,真正提高医院整体医疗水平,为昌吉地区留下一支带不走的医疗技术队伍。

由于皮肤病病因复杂,多与生活方式、饮食习惯有关,有时甚至是患者不易察觉到的生活中小细节都会

影响到疾病的发生和发展。用药更是重要的环节,外用药怎么涂、涂几次,都需与患者交代清楚。在黄种方接诊的患者中,有位25岁的小伙子,左脚拇指甲沟炎反复发作,折腾了他半年时间,让他痛苦不堪,加上多次就医的经历,让他看病时情绪非常急躁,黄种方在诊病时并不介意,态度和蔼地为他进行检查,发现小伙子脚趾肿胀得厉害,甲周有肉芽组织增生并有分泌物渗出,黄种方为他作了局麻手术治疗,清除了增生的肉芽组织,对甲板进行重新塑造,将卷曲的甲板上抬,最大可能减少复发率。术后黄种方细致地叮嘱小伙子抬高腿,以利于血液回流,减少疼痛与出血,并指导他如何正确修剪趾甲,防止外伤,反复交代用药注意事项,耐心细致的态度让小伙子对当初就诊时的态度感到抱歉。黄种方常常和身边的医生说:“我们多说几句话,避免患者走弯路,疗效好了,患者对医生才会更加信任。”

黄种方始终致力于更好地改善和服务当地人民群众的皮肤健康问题,用实际行动诠释出一名皮肤科医生的“工匠精神”,用医者仁心赢得了同事的认可和患者的口碑。

新医大一附院昌吉分院开展多学科诊疗活动

本报讯 通讯员李嘉滢、闫颖超报道:近日,新医大一附院昌吉分院临床营养科与脊柱外科在住院楼三楼脊柱外科开展多学科诊疗活动,对1例高龄左侧股骨粗隆间骨折伴多种基础疾病患者的病例进行讨论。

讨论中,主管医师杜亮为大家详细地介绍了患者的基本情况。该患者80岁高龄,心肺功能差,右侧胸腔积液,术前营养不良导致血红蛋白、白蛋白和前白蛋白均偏低,12月8日作了连硬麻醉下行左侧粗隆间骨折切开复位内固定术。

副院长兼肛肠科主任张媛强调,营养支持在加速康复中的重要性,加速康复外科营养管理模式是实现减少术后并发症、缩短住院天数、降低住院总花费和再入院率的最佳康复模式。

临床营养科黄萍主任医师针对患者营养不良、贫血,入院期间普通饮食能量密度低,为其做了营养风险筛查和营养评估,建议他补充营养,口服整蛋白型肠内营养粉剂作为营养补充,并详细交代了服用方法。

临床药学科石丽娟药师就“静脉输注白蛋白不能作为营养治疗的手段”做了补充发言,白蛋白主要作用是维持胶体渗透压,白蛋白分解产物不能给患者提供足够的必需氨基酸,它不能改善营养不良和低蛋白血症,也不建议用于提高免疫力及促进伤口愈合。

脊柱外科余军主任希望多学科团队能从不同角度重新思考临床治疗的相关问题,特别是外科营养的重要性。此次病例讨论中的宝贵经验将会带到临床实践中,以科学、合理的营养管理,助力患者早日康复。

医务部主任、妇科专家马秀萍肯定了该患者的营养治疗方案,她强调营养应同步甚至是早于临床治疗。在今后的工作中,应加强落实入院营养风险筛查、评估并实施早期营养干预,帮助患者优化营养治疗、纠正营养不足、维护脏器功能。

参加此次讨论的还有临床营养科闫颖超主管护师,她希望通过营养治疗和优质的护理能够帮助患者快速康复。

断棉签进入气管 支气管镜下取出

本报讯 通讯员韩霜、朱晖报道:12月5日,新医大一附院昌吉分院呼吸与危重医学科紧急为一名66岁的男性患者王刚(化名)在支气管镜下成功取出异物。

家住昌吉市的王刚在家自行清理鼻腔时,不慎将清理工具棉签棒折断,并随呼吸进入气道内,出现剧烈刺激性咳嗽。王刚慌忙进行自救,逐渐出现了呼吸困难的症状。家人拨打120急救电话,将王刚送入新医大一附院昌吉分院急诊医学科就诊。

入院后,医生王峰立刻为王刚完善胸部CT检查,发现气管有明显异物。向呼吸与危重医学科发出会诊申请,王燕医生迅速赶到对患者进行会诊评估。患者今年66岁,合并高血压、冠心病等基础疾病,由于气管异物刺激患者不停咳嗽,出现血压升高、心率增快及缺氧烦躁症状,王燕迅速做出诊断:在支气管镜下尽快将异物取出,否则气管内导致刺激性呛咳不能缓解,加重缺氧危险,后续可引起一系列呼吸系统的并发症,严重可能危及生命。

气管异物是一种非常危急症,时间就是生命,急救刻不容缓。但是,由于王刚身患基础疾病,加大了在支气管镜下取出异物的风险,王燕与患者家属再三讲明病情,沟通告知手术方案并征得同意后,王燕立即为其制定了治疗方案,在呼吸与危重医学科医生的配合下,经过20分钟操作,成功将气管异物取出,解除危险。术后,王刚咳嗽、气短的症状立即明显缓解,血压、心率也逐步恢复了正常,生命体征平稳,转危为安。



近日,新医大一附院昌吉分院医务工作者自愿参加无偿献血。图为该院输血科主任朱立新在献血。

马晓蕊 摄

“阳康”后7天后可献血

本报记者 常昊

“请问我之前感染了新冠病毒,现在已康复,能献血吗?”“我是阳性患者的密接者,我能献血吗?”“阳康后多久能献血?”最近,不少市民感染新冠病毒居家治疗后逐渐康复,“阳”过后是否影响献血成了不少市民的疑虑。

当前,受疫情影响,昌吉州各献血点无偿献血人数急剧下降,团体献血活动被迫停滞。为确保紧急的医疗临床用血需要,昌吉州中心血站呼吁更多市民在符合献血条件后,踊跃挽臂献血,奉献爱心。

针对义务献血有关问题,昌吉州中心血站献血服务科主任马秀玲介绍,国家卫健委网站17日发布,关于印发《血站新冠病毒感染防控

工作指引(第二版)》,新版工作指引删除关于密接者、次密接者以及有中高风险旅居史者暂缓献血有关内容。提出接种基因重组疫苗与接种灭活疫苗后暂缓献血48小时。综合国际做法和我国情况,明确感染新冠病毒(重型和危重型除外),最后一次新冠病毒核酸检测或抗原检测阳性结果7天后可以献血;重型或危重型感染者,康复6个月后可以献血。

马秀玲说:“目前,全球尚无新冠病毒通过输血途径传播的报道。但由于很多市民在感染新冠病毒后担心对献血有影响,或是担心因献血感染新冠病毒,在很大程度上影响了市民献血的积极性。其实献血

不但不会影响健康,反而有降低血液粘稠度,减少心脑血管疾病的发生等好处。”

据了解,昌吉州中心血站为做好献血安全保障工作,消除义务献血者感染新冠病毒的担忧,严格落实消杀程序,为献血者提供免费新冠抗原检测试剂进行献血前检测。如果检测为阳性建议其根据症状选择居家隔离,或去医疗单位发热门诊就诊治疗。

为最大程度保障血液安全,在血站普遍实行的献血者回告政策中继续保留关于新冠病毒感染的回告内容,将回告时间缩短为48小时。血站将进行献血后随访和保密性处理,确保献血者的安全。