

医路雪华

——记市安阳区医院耳鼻喉头颈外科主任杨雪华

本报记者 刘文华 王同录 通讯员 王莹

里,两口子的精神都几近崩溃。

2023年12月的一个下午,张海滨再次发病,附近医院不敢收治。他只能再去亲戚所在的外地医院了,但是病情危急,恐怕路上就会出事,他妻子中途改变主意,把他送到了地医耳鼻喉头颈外科。妻子找人打听过了,这里的杨雪华大夫水平高、本事大,根本用不着舍近求远。但光听名字,还以为是个女医生,见了面才知道是个男的。她担心杨雪华也不收治,或不尽力,瞅个空子塞他白大褂兜里2000块钱。救人要紧,杨雪华看她一眼没多说什么,手术一结束,便让护士把钱还给她了。

“雪华兄弟真是人如其名,冰清玉洁啊。他人品好,医术也好,经他手术治疗一年多,海滨再没复发过。我们算是来对了地方。”张海滨妻子动情地说。

“张大哥来到我们科的时候,情形真是不容乐观,脖子肿胀得快跟头部一样粗大,呼吸困难,上气不接下气,令人揪心。现在好了,一点也看不出当时的那个样子了。”地医耳鼻喉头颈外科副护士长宋朋艳说。

宋朋艳告诉记者,张海滨到是日下午六点,已过了下班时间。可是,医生护士是没有按时按点下班概念的,病人来了就得火力全开。杨雪华为张海滨开辟绿色通道,最快速度进行了CT、彩超等检查,发现他上纵膈及颈深部间隙全是脓液,纵膈脓肿张力比较大,随时都可能膨胀破裂,引起脓胸,并发不可挽回的损失,死亡率相当高。经过紧张有序的抽血、检查、会诊、确诊、拟定治疗方案,晚上七点多,张海滨被推进手术室。

“颈深部脓肿合并上纵膈脓肿非常凶险,”杨雪华说,“致死率在百分之四十与百分之七十五之间。一旦确诊就应立即采取干预措施,切开引流是术前治疗的重要手段。西方有谚,切开脓肿,不能等到太阳落山。足见其紧迫性与危险性。因脓肿已浸入颈深部多个皱褶间隙,清理难度大,从晚上七点多到晚上九点多,我们为海滨做了两个多小时的手术。虽然我们自信手术没说的,但治愈效果这么好,再没复发,还是叫我们有点喜出望外。”

又说:“张哥张嫂,这兜山核桃我替大伙儿收下,多谢了。宋朋艳还记得你们两口子的身份证号,刚才给你们定了最后一班车的回程票,现在还早,你们多在这城市走走看看,到时去车站直接取票就行了。”

张海滨两口子没想到这一点,一时急得不知说什么好。杨雪华和宋朋艳笑着告诉他们,患者从医院获得健康,无病无灾地过一个平安年,比什么都好。

二

地医耳鼻喉头颈外科病房走廊两侧的墙上,等距离排列着一个个挂钩。宋朋艳告诉记者,那是给患者悬挂吊瓶用的。科室核定床位34张,寒暑假高峰时段增加到80多张,有些患者带了铺盖卷和钢丝床来住院,现在不主加床了,科室腾出部分空间,仍常年开设43张病床。来耳鼻喉头颈外科就诊的患者,百分之八十五以上都需要手术。科室一天的手术量,最多时需安排30台,其中杨雪华个人参与主持的手术有10多台。经常从早上做到晚上,连台手术,中间不休息。”所以,“宋朋艳说,“我们杨主任从没错过一个完整的节假日。如果你在门诊,病

房找不到他,那她一定是在手术室里。”

“谁说不是?”地医耳鼻喉头颈外科主治医师徐金红接过话茬说,“有一个雪夜,我值夜班,正打算隔窗欣赏对面楼上的雪景,一群人慌里慌张地送来一位颈部受伤的患者,浑身是血。经了解得知,他刚才跟人打架了,对方的水果刀刺中了他的颈部,失血过多,血压过低,看着就恐怖。我心里清楚,杨主任刚结束手术回家休息,但实在没有别的办法,这情况太危急了,只能给他打电话。杨主任安慰我别怕,先稳住患者的生命体征,做好术前准备,他马上就赶过来。听到他的声音,我心里一下子就踏实了,就像有了主心骨。”

徐金红告诉记者,电话撂下不久,进来一个鼻青脸肿、满头冰雪、浑身泥水,走路一瘸一拐的人。她起初以为又来了个患者,那人一说话,她才吃惊地发现,这个面目全非的人竟是杨雪华。原来雪夜路滑,他骑自行车赶来的路上摔倒了。徐金红有些内疚,更多的是心疼。她想给杨雪华找点医治跌打损伤的药,可杨雪华顾不上,一边查看患者伤势,一边洗手更衣,迅速进入术前状态。

颈动脉是人的命脉,也是颈部的重要血管,连接着大脑和心脏。徐金红说,动物捕杀猎物为什么要先锁住对方的咽喉,就是为了切断它的命脉。如果你对动物捕杀猎物无直观印象,那应该见过杀猪宰羊的屠户,也是先用刀刺穿它们的颈部,切断动脉。颈动脉血管压力大,一有创口,血液可呈喷射状喷出,俗称放血。从这个意义上说,这条血管受伤,后果不堪设想。抢救颈动脉,只能分秒必争。

手术室内,无影灯洒下惨白的光,器械泛着冰冷的光。杨雪华深吸一口气,轻轻按开患者伤口周围的组织,每个动作都百倍小心,生怕碰到那脆弱的颈动脉。正当准备进行血管修复吻合时,患者的血压突然出现小幅度波动,监护仪发出急促的警报声。但是,杨雪华处变不惊,他冷静地示意助手调整药物剂量,手中的动作一刻不停,双眼紧紧盯着创口,为患者止血。

针线穿过血管壁,又迅速被拉回。时间一分一秒过去,杨雪华额头上渗出细密的汗珠,但他的眼神始终专注,动作有条不紊。

徐金红说,她给杨雪华打下手,全程参与了那场惊心动魄又饱含精微技术的手术,心一直悬在嗓子眼上。尽管气氛紧张得能拧出水来,但杨雪华的每一个动作都精准无误、沉稳有力,没有丝毫慌乱与迟疑。直到患者微弱的生命体征逐渐平稳,苍白的脸上慢慢泛起着许血色,她和杨雪华才互相望一眼,各自长舒了一口气。

“那个夜班一生难忘。”徐金红说,“那晚的雪又大又密,像满地流动的月华,照亮了整个夜空。”

三

“雪华是我亦师亦友的兄弟,我们俩同乡、同学、同事,读的一所学校,他高我一届,毕业后又来到同一家医院的同一个科室,我对他知根知底。虽然他只是比我早一年来的地区医院的,但感觉上差不了是一点半点,他的敬业精神、担当精神、创新精神,一直是我学习的榜样。”地医耳鼻喉头颈外科副主任医师张春业说。

张春业告诉记者,科室任务繁重,人手紧张,满打满算只有8名医生。尽

管如此,杨雪华仍然坚持每年选派一个人去北京、上海等全国知名医院进修,及时跟进中国南北两地最前沿的技术。每周四为科室学习日,交流疑难病例,分享业界动态,并通过线上与线下相结合的方式,请国内知名专家授课、会诊、手术。地医耳鼻喉头颈外科之所以名声响亮,好评如潮,就在于杨雪华带领全体医护人员一年上一个新台阶,开展新项目新业务,服务前来就诊的患者。近些年来,科室成功开展的经迷路岩尖部脂肪瘤切除术、高倍显微镜下听骨链重建术、鼻内镜下颅底肿瘤切除术、耳内镜下鼓室成形等手术,不仅领先周边地区,也为无数患者驱散病痛,带来生机。

说话间,宋朋艳的手机叮咚叮咚地响了几声,她低头一看,惊喜地说道:“呀,这个艳红姐真的越来越漂亮了!”

艳红全名张艳红,45岁,家住安阳市内黄县农村。她发来几张照片,问宋朋艳:“恁看我是不是又好看了?”

两年前,张艳红患上一种来路不明的疾病,突然口歪眼斜、鼓腮漏水,耳鸣不止,听力锐降。女人哪有不爱美的?她心急火攻,很快消瘦下来,体重只剩下80斤。她先后去多家医院就诊,看了西医又看中医。医生根据临床表现,诊断为面神经麻痹,俗称面瘫,予以营养神经、针灸、艾灸等方法治疗,治来治去不见效。眼皮骨头、模样怪异,花费巨大、久医无果,可把她给折磨惨了,她几度产生轻生的念头。

历经周折,张艳红于去年夏天来到地医耳鼻喉头颈外科。杨雪华仔细阅读她的病历,询问她的病史,发现问题绝非面瘫那么简单。因为张艳红总是答非所问,尤其是在她左耳边说话几无反应,问她是否知道左耳已近失聪,她懵里懵懂地说,也不是一点不知道,但不痛不痒,一直以为是面瘫引起的并发症,治好了面瘫,耳疾也就好了。她做梦也不会想到,正是耳朵上的疾病,才导致的面瘫!内镜检查、听力学和影像学检查报告显示,张艳红左耳岩尖部有一胆脂瘤,周围及临近颅底骨质已被腐蚀。

杨雪华告诉记者,岩尖部胆脂瘤,别说张艳红听不懂,就是一些年轻医生也没听说过。岩尖位于耳侧颅底深部,毗邻诸多重要血管、神经,因其生长缓慢,早期缺乏特征性临床表现,故不易诊断。如不及时治疗,肿瘤不仅侵蚀岩尖部骨质,还会累及内耳、中耳、面神经管、颈内动脉管,以及硬脑膜、桥小脑角区等区域。甚至出现面瘫、眩晕、耳鸣、复视、视物模糊等症状,直至听力丧失,神经功能缺失。

因多重结构已破坏,医治难度大、风险高,经会诊研判,杨雪华决定为张艳红进行经岩尖部胆脂瘤切除术,同时进行听骨链重建手术。考虑到人工听骨成本高,患者经济确实困难,而张艳红又多花了不少冤枉钱,杨雪华征求过她和家属的意见,使用自体乳突皮质骨仔细加工打磨,重新为她建立了从鼓膜到内耳的声音传导通路。这事说起来容易做起来难,好在术后效果不错,张艳红不仅恢复了听力,面部组织也各就各位。所以,她等不到一月一次的回访,常主动发照片,或打电话报喜:“恁看我是不是又好看了?恁看我是不是又好看了?”

记者凑近宋朋艳的手机一看,一个明眸皓齿的女子正在屏幕那端挥手致意,笑靥如花。⑫

市人民医院与阜外华中心血管病医院达成合作意向

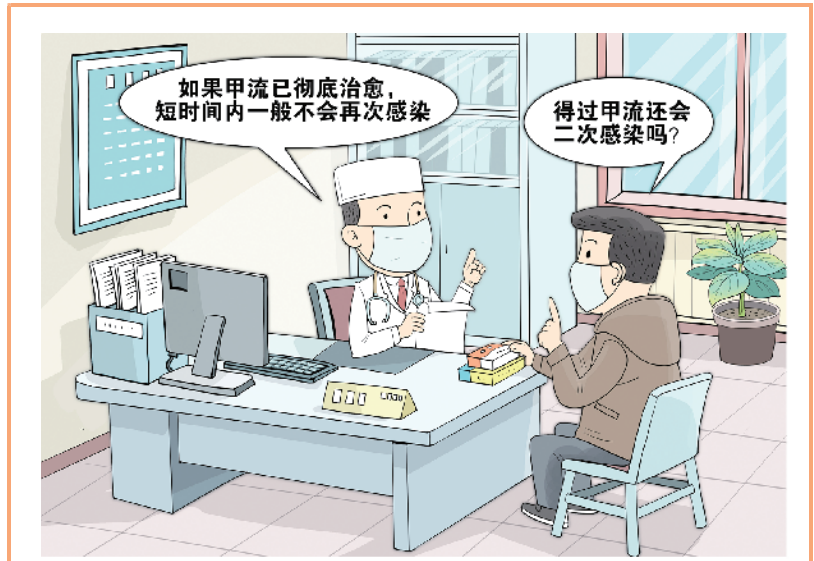
本报讯 近日,市人民医院党委副书记、院长刘瑞强带队,党委书记、副院长刘乐喜和该院医务科、心血管内科学科室同志,赴阜外华中心血管病医院参观交流,就心血管专科共建工作进行交流沟通。阜外华中心血管病医院运营总监陶玉秀、国家区域医疗中心办公室主任李放参加座谈。

座谈会上,陶玉秀和阜外华中心血管病医院冠心病病区主任杨宏辉、心血管外科主任张志东,向刘瑞强一行介绍了阜外华中心血管病医院近年来在心血管专科建设方面取得的卓越成就,特别介绍了通过国家区域医疗中心分中心建设、专科共建等形式,帮扶市、县两级医院加强专科建设的成功经验和范例。刘瑞强向陶玉秀等汇报了市人民医院的基本情况,

以及心血管专科建设与发展中存在的瓶颈和困惑,希望阜外华中心血管病医院充分发挥心血管疾病省级区域医疗中心、省级临床重点专科、省级重点学科优势,通过适当的形式,在心脏重症、结构性心脏病、心脏外科和医学科研等领域,给予帮扶指导,进一步帮助市人民医院补齐弱项和短板,提升心血管医疗诊疗技术水平和学科建设层次,引领带动濮阳地区心血管专科发展,让更多心血管疾病患者受益。

双方约定,近期将就具体合作方式尽快达成一致,将合作共建项目落地、落实,见成效。会后,刘瑞强一行先后参观了阜外华中心血管病医院国家重点实验室、CCU病房等。⑫

(市人民医院供稿)



得过甲流还会二次感染吗?

中国疾控中心监测数据显示,近期流感处于季节性流行期,1月中下旬流感活动水平可能会逐步下降。得过甲型流感后是否还会二次感染?医学专家指出,如果甲流已彻底治愈,短时间内一般不会再次感染。

新华社发 朱慧卿 作

科学新证

BMI不可靠 专家建议重新定义“肥胖”

英国《柳叶刀·糖尿病和内分泌学杂志》近日发表一项报告指出,当前临床上主要依据身体质量指数(BMI)诊断肥胖的方法并不可靠,呼吁使用新的、更细分的诊断方法来“重新定义”肥胖。

世界卫生组织资料显示,超重和肥胖以BMI为衡量标准,即体重(千克)除以身高(米)的平方。对成年人来说,BMI超过25被视为超重,超过30被视为肥胖。

最新刊发的名为《临床肥胖的定义与诊断标准》的报告由58名全球顶尖医学专家组成的委员会基于现有证据讨论和撰写。报告指出,诊断肥胖不应局限于BMI,因为它不是身体脂肪含量的直接衡量标准,也不能提供有关个人健康状况的准确信息。基于BMI的肥胖诊断方法可能造成对肥胖诊断不足或过度。

目前,肥胖通常被认为是其他疾病的先兆,而不是疾病本身。该报告建议引入两种新的肥胖诊断类别——临床肥胖和临床前肥胖。临床

肥胖被定义为类似于慢性病的一种疾病状态,其特征是由于过度肥胖引起的组织和器官功能改变。临床前肥胖则被定义为一种过度肥胖状态,组织和器官功能保持不变,但未来发展为临床肥胖和其他慢性疾病的风险增加。

报告建议将BMI作为人口层面的健康风险替代指标,用于流行病学研究或筛查等目的,而非作为个人健康指标。除BMI之外,还应通过直接测量体脂或至少一项体格指标(如腰围、腰臀比或腰高比)来确定是否属于肥胖。确定为肥胖的人应根据疾病史、标准实验室检测结果或日常活动信息等,进一步评估是否属于临床肥胖。

报告指出,该委员会提出的建议已得到全球75个医疗组织的认可和认可。报告通讯作者、英国伦敦大学国王学院教授弗朗西斯·鲁比诺表示,这份报告将有助于让全球卫生系统采用一种通用的、与临床相关的肥胖定义和一种更准确的诊断方法。据新华社

孕产期抑郁症筛查 将被纳入常规孕产期保健服务

国家卫生健康委、国家发展和改革委员会等四部门近日联合印发《关于推进生育友好医院建设的意见》,提出将孕产期抑郁症筛查纳入常规孕产期保健服务和产后访视,早期识别孕产妇心理健康问题,及时干预或转诊。

意见明确将防治抑郁、焦虑等心理健康问题作为孕学校校线、线上健康教育的重点内容,使孕产妇和家属充分了解孕产妇心理特点、抑郁焦虑等症意识识别,掌握情绪管理、积极赋能、心身减压等常用心理保健方法。

针对部分人群关心的分娩疼痛问题,意见要求营造温馨、舒适的产房环境,提供以产妇为中心的人性化分娩服务,认真倾听产妇诉求,及时沟通处置,加强对产妇产时分娩过程中的专业指导、精神鼓励、情绪抚慰和情感支持。规范开展专业陪伴分娩等非药物镇痛服务,全面开展药物镇痛分娩服务,努力“全天候”均能够提供椎管内麻醉镇痛分娩服务,有条件的可开展家属陪伴分娩,倡导推进自然分

娩。针对孕产妇就医需求和院内资源调整优化,意见明确要加强高质量、普惠性产科床位设置,适当增加产科病房单人床和双人床数量,为多人间配备窗帘和隔离帘,加强孕产妇产隐私保护等。

根据意见,到2030年,生育友好医院在助产医疗机构中的比例力争达到90%,生育友好理念在助产医疗机构内深入人心,生育友好医院建设的措施要求在理念机制、空间环境、全程服务、服务模式、诊疗流程等方面得到全面落实,广大群众享有更加安全、便捷、温馨、舒适的生育医疗保健服务。

国家卫生健康委妇幼健康司有关负责人表示,在建设生育友好医院的过程中,各地要合理确定产科价格水平,促进产科平稳运行和高质量发展。同时,做好医保支付、价格调整和医疗控费等政策衔接,保证孕产妇产生育基本医疗费用负担总体不增加。据新华社

专家解读冬季养生防病要点

大寒是一年中寒冷最盛的时节,如何保持身体健康、预防疾病?1月17日,国家卫生健康委召开新闻发布会,邀请相关专家就冬季养生、流感防治及健康素养提升等话题进行解读,为公众提供实用的健康指南。

冬季养生 温补脾胃,顺应时节
大寒时节,天气寒冷,中医认为此时是温补脾胃的最佳时机。北京中医药大学东直门医院主任医师王海隆指出,肾为先天之本,脾为后天之本,温补脾胃可以帮助人们更好地抵御严寒,呵护正气。

“在日常生活中,我们要顺应‘冬藏’的特性,适当早睡晚起,注意保暖,避免过度运动和操劳而耗伤阳气。”王海隆建议,饮食上应以温补食材为主,少吃生冷食品。

除了饮食调理,王海隆还建议大家可以在阳光充足时进行户外运动,或是在室内打太极拳、易筋经、八段锦等传统功法,以疏通经络、调养气血。此外,拍打足三里和大椎等保健穴位,也能起到鼓舞阳气、增强体质作用。对于类风湿性关节炎患者来说,冬季更是一个不小的挑战。王海隆提醒患者要注意防寒保暖,尤其是做好受累关节的保护工作,避免做重体力活,减少关节负担。如果出现了关节肿、痛、僵硬加重现象,要及时就医。

流感高发 科学预防,合理应对

“近期的流感高发属于正常的季

节性流行,每年冬春季基本都会出现。”中国疾病预防控制中心病毒病预防控制所研究员王大燕介绍,最新一周监测数据显示,北方大部分省份流感病毒检测阳性率开始下降,南方个别省份也开始出现下降。

在预防流感方面,专家强调,接种疫苗是预防流感最有效、最经济的方式。虽然一般建议大家在流感流行季来临前接种疫苗,但只要还没感染,就可以通过接种疫苗来预防流感。此外,要注意个人卫生,勤洗手、科学佩戴口罩、保持社交距离等。

流感“中招”怎么办?北京佑安医院主任医师李侗曾建议,得了流感并不是都需要去医院,症状较轻者可以居家观察治疗,使用退烧镇痛药物、祛

痰止咳药物缓解症状。观察期间如果体温持续在39摄氏度以上,服用退烧药后效果不佳,需及时就医。此外,咳嗽剧烈、呼吸困难、呼吸急促、胸闷、憋气、剧烈头痛、频繁呕吐、意识模糊等症状也应及时就医。

对于流感药物玛巴洛沙韦的使用,李侗曾指出,目前我国只批准玛巴洛沙韦用于治疗,尚未批准该药用于暴露后预防。他提醒大家在使用该药时要注意:抗病毒药物需要在发病48小时内使用;目前我国只批准5岁及以上人群使用;玛巴洛沙韦与其他药物可能存在相互作用,在使用前应该告知医生正在使用的其他药物;如果出现过敏反应或其他严重不适,应立即停药并就医。据新华社