

# “愈”儿路上的温暖与光



青年医生说

□本报通讯员 妇幼宣

“怎样才能成为一名好医生?” 2010年,怀揣着救死扶伤的职业理想,张琳踏入常州市妇幼保健院新生儿科,开始了她的从医之路:每天早早地出现在病房,详细了解患儿的病情,提出最佳的诊疗方案,用细心和耐心、爱心呵护每一位需要救治的小患儿。

### 呵护新生儿,细微之处显真章

2021年10月,张琳收治了一名特殊的早产儿——660克的“小六六”。由于身体原因,妈妈在怀孕28周+2天时无法继续妊娠,不得不提前生下了“小六六”。从妈妈分娩前开始,张琳就与产科医生一起,经过一次又一次会诊讨论,从产前胎儿健康评估、妈妈用药促肺成熟,到制定分娩当天的复苏流程及转运措施,成立新生儿科危重患儿医疗护理团队,再到产后第一时间促进母乳分泌,为“小六六”的出生预先做好多重保障。

给孩子做了气管插管辅助通气,在有效复苏后,将孩子转入新生儿科。NICU团队给予“小六六”高级别呼吸机支持,6小时内迅速建立脐静脉生命通道。救治过程非常曲折艰辛,“小六六”在经历呼吸暂停、胃肠道和肾脏发育不良、黄疸、感染等一系列问题后,在其出生的第78天,终于顺利出院了。“小六六”的成功救治,不仅刷新了医院早产儿救治的记录,更是常州市救治成功的最低体重早产儿。

新生儿是生命的起点,也是最需要呵护的群体。在这里,张琳始终保持高度的警觉和专注,不放过任何一丝异常,为新生儿们提供了及时、准确的诊断和治疗,守护着他们的生命健康。

### 儿科负责人,点滴关怀铸真情

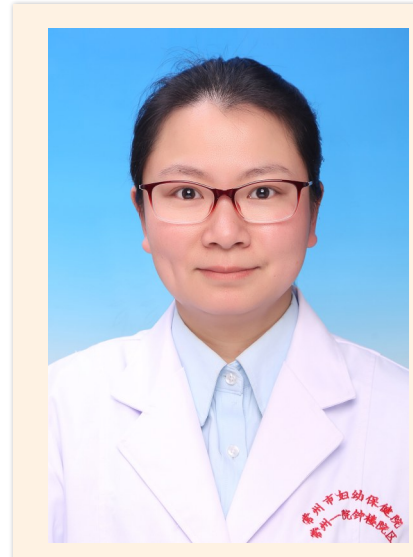
2023年,张琳的角色发生了转变:从一名新生儿科医生成为儿科医生,并且肩负更重的责任。从一名普通医生成为科室负责人。儿科之路不易,面对孩子这一特殊的群体,在生病时大多无法准确表达或描述自己的症状或感受,因此儿科医生的专业敏感度以及临床经验显得尤为重要,除此之外如何获得患儿家长的配合以及信任也对儿科医生是一个不小的考验。

2024年4月,儿科病房收治了一

个年仅两岁的肺炎患儿小凌。小凌因为肺炎导致咳嗽剧烈,呼吸困难,甚至需要吸氧治疗。在治疗过程中,因病情的危重,家长心情急切,开始质疑医生的诊疗。张琳知道,对于孩子及其父母来说,医院的陌生环境和病痛带来的恐惧可能会让他们的情绪变得不稳定。她以心换心,除去诊疗,一遍又一遍和其父母进行反复沟通:用温柔的话语安抚孩子,用坚定的语言增强父母的信心,让他们在治疗过

程中感受到更多的关爱和温暖。在出院的那一天,小凌父母为张琳送上了锦旗,表示:“这是一次印象深刻的住院,我们十分感谢儿科医生张琳并一辈子记住她。”

张琳,就是这样一位迎难而上而又毅然前行的医者,她用爱岗敬业的职业素养和无私奉献的优秀品行,激励鼓舞着儿科更多的年轻人,在行医之路上走得坚定、踏实,用爱和专业照亮更多患儿。



### 专家介绍

张琳 女,市妇幼保健院 市一院钟院院区儿科副主任、副主任医师、硕士研究生、江苏省医学会儿科学分会心血管组委员、常州市医学会儿科学分会急救组委员、常州市医学会儿科学分会青年委员会副主委。擅长新生儿、儿科的常见病诊治及临床操作,对新生儿特别是早产儿急救有较为丰富的临床经验。

专家门诊时间:周四全天

## “三高”+饮食生活不节制 年轻胰腺炎患者越来越多

本报讯(李青 七轩)市七院胃肠外科近期接诊多名胰腺炎患者,而且年轻人逐渐增多,其中不乏重症患者。23岁的张女士平时工作繁忙,因而疏于锻炼,体型肥胖。日前,她休息在家时点了一大份黄焖鸡米饭,又吃了一桶泡面,随后就感觉肚子痛,且痛得越来越厉害,后被同事送到市七院就诊。化验时,张女士抽出来的血竟然呈奶白色。经过检查,其总胆固醇含量是正常值的6倍,甘油三酯含量是正常值的15倍,餐后血糖值也是正常值的2倍,被诊断为急性水肿型胰腺炎,是一种高脂血症引起的代谢性胰腺炎。

无独有偶,30岁的王先生体型微胖,有高血脂症病史,在连续参加了4天聚餐后肚子十分疼痛,甘油三酯含量严重超标,被诊断出胰腺炎而住院。为什么现在的年轻人胰腺炎发病率增加呢?

“基础疾病加上生活不规律,是年轻人胰腺炎频发的主要原因。”市

七院胃肠外科主任程云解释,像张女士患有2型糖尿病、高血压,王先生有高血脂症病史。而且年轻人工作繁忙,饮食不规律,有时两顿并一顿,吃得较多、较快,很多人还有吃宵夜的习惯,不管多晚,都会点外卖,很多外卖食物本身高盐、高油、高热量,摄入量过多,就会导致体内血脂超标,容易诱发胰腺炎。此外,工作应酬或聚会喝酒,也是引发急性胰腺炎的一个主要原因。

程云提醒市民:“过量摄入高脂肪、高热量的食物,加上大量饮酒,不仅会导致体重增加,更有可能影响我们的身体健康。胰腺一旦发炎,会引发很多后续问题,同时也容易复发。如果胰腺反复发炎,则会形成慢性胰腺炎,甚至形成胰管结石。胰腺炎可防可控,年轻人在日常生活中应该规律生活、节制饮食、经常运动,有条件的最好每年进行一次体检,及时了解自己的身体情况,一旦相关指标出现异常,及早就医治疗。”



## 高血压治疗应注意——

# 重视早期达标,减少远期风险



□本报通讯员 武医宣

高血压是一种常见的慢性病。对于高血压患者来说,应积极重视药物治疗和生活方式干预,尽早控制血压达标,从而减少远期心、脑、肾与血管并发症和死亡的总风险。

### 典型病例

家住孟河的赵先生2年前经历了一次生死考验。体型微胖的他近几年曾多次体检发现血压偏高,在150/95mmHg左右,但由于没有感觉到任何身体不适,所以没有到医院就诊,没有服药,生活照旧。直到某个晚上,劳累一天的他突然感到头痛不适,自测血压达到220/120mmHg,约10几分钟后,他就意识丧失、四肢抽搐。家人赶忙把他送到武进人民医院急诊科,考虑是高血压急症导致的急性脑水肿。赵先生在被收入重症监护室(ICU)抢救治疗后苏醒,但是,过高的血压及应激反应导致他的心脏受到损伤,出现心肌梗死和心力衰竭,在后续治疗期间

又发生急性肺动脉栓塞。经过10多天的ICU和心内科住院治疗,赵先生终于恢复良好的生命体征顺利出院了。这次在生死边缘徘徊的经历使他重新审视自己的生活方式,并积极配合医生,定期到门诊复诊、调整药物治疗方案。经过半年多的治疗,他的心脏功能、各项生化指标都恢复到正常范围,这两年来一直维持着比较好的体重和血压水平,工作和生活比以前更有信心了。

### 专家提醒

生活中也有不少像赵先生这样的高血压患者,“平时血压不太高”“身体没什么感觉”,没有予以足够重视,直到发生心脑血管等脏器的损害,失去最佳治疗时机。按照收缩压≥140mmHg和/或舒张压≥90mmHg的诊断标准,2012—2015年我国成人高血压粗患病率为27.9%,估计患者人数约为2.45亿。与此同时,我国高血压知晓率、治疗率和控制率分别为51.6%、45.8%和16.8%,总体仍处于较低水平。因此,2023年《中国高血压防治指南》鼓励家庭使用上臂式电子血压计测量血压,以早期发现高血压。对于初次发现的高血压,患者应及时就诊,由专科医师给予心血管风险评估,如果判定为高危和很高危,临床上要立即启动降压药物治疗。所

以,何时开始药物治疗并不是看“病人的感觉”,而是看“医生的评估”。当然,治疗不指药物治疗,还包括生活方式干预,即“健康生活八部曲”:减少钠盐摄入、增加钾摄入,合理膳食,控制体重,不吸烟,限制饮酒,增加运

动,心理平衡,管理睡眠。对于高血压治疗,不仅要“知”,更要“行”,必须尽早将血压降至140/90mmHg以下,或者遵医嘱降至更低的目标值,以实现“防、控、治”三达标,降低心、脑、肾与血管并发症和死亡的总风险。



### 专家介绍

薛社亮 武进人民医院 心血管内科主任医师,医学博士。曾在江苏省人民医院、南京市鼓楼医院、日本川崎幸病院进修学习。熟练掌握冠心病、心律失常、心力衰竭等心血管系统常见病的诊治,对心血管系统的介入治疗,特别是心脏起搏器植入、心律失常射频消融具有丰富经验。主持科研课题5项,参编论著2本,发表论文10篇,拥有实用新型专利1项,并获得多项科研及教学表彰。

## 寻常体检,揪出心梗大患 市二院延陵院区胸痛中心接力挽救患者生命

本报讯(李青 肖云)“潘主任,这位先生心电图发现异常,疑似心梗,我赶紧联系胸痛中心!”5月14日,市二院延陵院区体检中心心电图诊室,主治医师叶雷突然向体检中心副主任潘敏回忆。

“听到了诊区的呼救,医生评估后,我们立即暂停了患者剩余的体检项目,启动‘体检中心心电图异常应急预案’,并在第一时间联系医院胸痛中心,同时又电话通知了患者的工作单位 and 家属。情况紧急,护士长和工作人員帮忙用轮椅将患者送往急诊。”潘敏回忆。

患者贺先生今年75岁,是一名退休人员。当天,是原工作单位安排的体检时间,他一早来到了市二院延陵院区体检中心。被问及近期身体有没有不适,贺先生表示自己有10年高血压、5年糖尿病的病史,平时服药治疗,血糖、血压都控制得一般。一个月前,他出现过一次胸闷胸痛,后来慢慢缓解了,也就没多想。在之后的一段日子,每到饥饿、行走的时候,他隐约会觉得胸部疼痛,一直以为是胃病所致,也没太在意,更没想到竟然是心梗。

市二院急诊科主治医师刘福善说:“我们胸痛中心为贺先生开通了绿色通道,完善相关检查,最终他被确诊为‘亚急性心肌梗死’。在与患者及家属沟通、知情同意后,中心立刻为贺先生进行紧急介入治疗。随着支架的植

入,贺先生的血管顺利开通,因心梗而面临的危机终于得到化解。”

目前,贺先生生命体征稳定,已经从重症监护室转到了普通病房,再观察数日就能出院了。

提及这次经历,恢复中的贺先生连连竖起大拇指:“真没想到自己这么严重,要不是单位组织体检,也不会往医院跑,要不然命就没了!多亏了二院的医生护士们,技术好、服务好,让我第一时间得到了救治!”

刘福善提醒市民,高血压、高血脂、高血糖、吸烟、熬夜等是导致心梗的重要因素。如果在日常生活中出现反复持续性胸痛胸闷不适,伴或者不伴有后背疼,还有出冷汗、恶心等症状,超过5分钟就要警惕,持续20分钟还不缓解的话,心梗的可能性极大,要尽快到医院就诊,不要抱有侥幸而在家里忍耐。

### 链接

市二院是一所拥有国家级胸痛中心、卒中中心、创伤中心的集医疗、教学、科研、预防、急救为一体的现代化三甲等综合性医院。延陵院区自今年5月5日运行以来,已顺利开展各项医疗救治保障工作,体检中心配备了高端的检查设备和优质的服务团队,有着完善的工作流程,致力于为人民健康保驾护航。

## 常州首个“小众”肿瘤MDT成立

本报讯(陈荣春 李祉莹) 软组织和后腹膜肿瘤在临床上是一种“小众”肿瘤。为给这种“小众”肿瘤患者提供更优质的诊疗服务,市一院日前率先在全市成立软组织和后腹膜肿瘤多学科诊疗。

小雨是一名14岁的初中女生,去年开始,她突然感觉肚子越来越大,父母赶紧带她到医院就诊,CT检查发现腹腔里长满了肿块,医生随即开展腹腔镜肿瘤切除手术。

“肿瘤体积很大,范围很广,医生说没办法完全切除,只能开展大部分切除手术,减轻肿瘤负荷、缓解局部压迫,为今后的综合治疗奠定基础。”

小雨随即接受腹腔镜肿瘤切除手术。“如医生所说,肿块最大的直径超过30厘米,连腹膜上也布满大大小小的结节,直径已超过10厘米,还伴有大量腹水。”市一院肿瘤科主任医师胡文蔚说。

该类型肿瘤临床上非常少见,诊断和治疗也相当困难,胡文蔚立即邀请医院多学科专家共同讨论治疗方案,最终决定开展靶向治疗联合化疗治疗。三个月后,小雨的病情得到了很好的控制,CT上可以看到肿瘤明显缩小,腹水也基本消失。在多学科专



家的建议下,小雨定期到医院复查,目前恢复良好。

年纪轻轻肿瘤为何频频找上门,后面还会经常“复发”吗?面对棘手病情,小雨父母焦急万分。

专家表示,软组织和后腹膜肿瘤在临床上较为少见,表现却极为复杂。软组织肿瘤是指发生于随意肌、脂肪与结缔组织以及供应这些组织的血管、周围神经系统在内组织的肿瘤;腹膜后肿瘤主要包括原发于腹膜后潜在腔隙的肿瘤,以及其他部位转移而来的继发性腹膜后肿瘤,多数属于软组织肿瘤。由于软组织肿瘤局部复发率高,某些亚型易发生远处转移,最为棘手的是,一旦病情进展常常需要再次手术,而临床上可选择的治疗

药物和方案并不多。因此,软组织肿瘤是医生普遍感到头疼的“小众”肿瘤,少见而难治。患者常常四处奔走访医问药,但难以获得精准有效的诊断和治疗方案。

由于疾病较为少见且复杂,对医生诊断能力提出极高要求,同时部分恶性软组织肿瘤严重影响生命健康,软组织和后腹膜肿瘤的精准诊断、科学治疗非常重要。为进一步提高诊疗水平,市一院率先在全市成立软组织和后腹膜肿瘤多学科诊疗,集中优质的专家资源,为患者提供“一站式”服务。

医院还特邀青岛大学附属医院肝胆胰外科周斌教授,南京鼓楼医院肿瘤科李焱焱教授,肉瘤多学科团队专家梅洁、王淑安、孙一文教授分

别围绕后腹膜肿瘤外科进展、南京鼓楼医院骨与软组织肿瘤MDT的团队概况和运行经验、软组织肿瘤诊疗最新进展作精彩讲座,南京鼓楼医院谭思怡教授还分享了一例横纹肌肉瘤病例,并现场与常州一院专家开展MDT讨论。

“原发性腹膜后肿瘤比较少见,多数患者在腹膜后肿瘤生长到相当大时才会发现,早期诊断主要靠健康体检查CT、磁共振等。腹膜后肿瘤的治疗和其他肿瘤一样,应采取综合疗法,当然手术切除仍是主要的治疗方法。”软组织和后腹膜肿瘤多学科诊疗组组长、肝胆胰外科主任陈学敏说。

“软组织肿瘤是一类多样化的肿瘤,恶性软组织肿瘤细胞增殖活动较强,细胞变异程度也较大,不仅诊断复杂,治疗也需要多个科室密切协作,MDT模式是最适合软组织肿瘤患者的诊疗模式。”胡文蔚说,“MDT集合各科专家的技术能力,旨在设计出更贴近临床的研究方案和诊疗方案,为患者提供更高的治愈率和更长的生存期。”

市一院副院长邵远表示,市一院软组织和后腹膜肿瘤多学科诊疗团队由肝胆胰外科、肿瘤科、胃肠外科、泌尿外科、骨科、胸外科、肿瘤放疗科、病理科、医学影像科、核医学科等科室专家组成,团队充分发挥各临床专科的优势,为患者制定规范化、个体化、连续性的综合治疗方案,有效提高诊疗效率,助力患者获益最大化。不仅如此,团队还计划开展研究者发起的临床研究,和专家共同讨论和完善研究方案,推动软组织肿瘤治疗技术再上新台阶。

## 世界家庭医生日 北港家医现场签约义诊

□本报通讯员 北港宣

今年5月19日是第14个“世界家庭医生日”,活动主题为“科学就医 健康相伴”。市一院内分泌康复科副主任医师唐映到北港运河苑社区现场宣教,强调控脂减重的重要性。

本次活动增强老百姓对家庭医生服务的认识,提高居民的健康水平。现场签约、咨询义诊、健康讲座气氛热烈,展示了家庭医生的风采。三级医院专科医生+全科医生医防融合的模式,将医疗服务和健康教育送到群众身边,加强疾病的预防和健康促进作用。

