

# 无锡这支省级医疗队启动巡回医疗工作

近日,江南大学附属医院巡回医疗队来到了连云港市东海县,开展巡回医疗工作,为当地百姓带来了优质便捷的医疗服务。

医疗队到达当天,巡回医疗工作启动仪式在东海县人民医院举行。仪式后,医疗队员分赴义诊现场,为当地百姓提供健康咨询、疾病诊断、康复指导,普及医学常识及常见病、多发病等疾病防治知识。

根据2024年国家医疗队巡回医疗工作动员部署会精神和省卫生健康委

回医疗工作要求,江南大学附属医院选派了普外科、消化内科、肿瘤科、妇产科、儿科、骨科、胸心外科、神经外科、老年医学科、泌尿外科、心血管内科等多学科共计19名医疗专家组成医疗队,前往连云港市东海县开展为期三周的巡回医疗工作。

作为此次开展巡回医疗工作的18支省级医疗队之一,江南大学附属医院巡回医疗队将在11月1日至22日,走遍东海县12家卫生院及6家卫生室,密集开

展50余场义诊、教学查房、疑难病例讨论、基层医疗业务与管理培训、重点疾病筛查、健康科普宣教、远程指导等活动,为东海县百姓提供优质医疗服务。

同时,医疗队还将在东海县人民医院开展专家门诊、手术指导、学术讲座等系列活动,把先进的医疗技术和管理经验传授给基层医院,促进优质医疗资源有效下沉,为东海县的医疗卫生事业注入新的动力。

(高佳美 通讯员 谢霜)



## 严重挤压、失血性休克,他在“鬼门关”走了一遭 多学科团队打响“抢救战”

脑部损伤、创伤性肝破裂、肋骨骨折、脑挫伤、肺挫伤……这么多创伤,单拿出一项来说都会让人痛不欲生,更何况这些伤害竟然发生在同一个人身上。前不久,无锡市锡山人民医院肝胆外科接收了一位全身多脏器破损患者,患者到达医院时已经处于失血性休克状态,该院肝胆外科医护人员联合多部门协同“作战”,紧急施救,把患者从鬼门关“拉”了回来。记者获悉,经过20余天的住院治疗,患者已于近日出院。

10月6日凌晨4时左右,一阵急促的120救护车声音划破寂静的夜空。一位38岁的男性患者被推进了锡山人民医院急诊大门。因为一场意外,患者被大型车辆挤压,导致头部、胸部等多脏器破损,被送至医院时已处于严重休克状态。急诊科立即启动医院绿色通道,同时,医护人员一边通知多学科紧急会诊,一边联系手术室做好急诊手术准备。

专家会诊认为,患者存在腹部多脏器损伤并失血性休克,失血量过多随时可能出现心脏停搏。病情危急,4时45分,患者被送入手术室。普外科医生通过紧急剖腹探查,发现患者肝脏粉碎

性破裂,尤其是右侧肝脏五段、七段、八段部位以及第二肝门这几个位置都有不规则破损情况。

“才一个小时的时间,患者腹腔出血量就达2000毫升。”锡山人民医院肝胆外科副主任陈超波告诉记者,患者情况紧急,不容耽搁,为了保证患者的血量,医院启动了输血应急预案,保障了患者抢救用血的及时足量输注。同时麻醉科及时收集患者丢失的血液,又为患者进行自体血回输。紧接着,肝胆外科医生又为患者紧急做了肝脏修复术、肠系膜修补术,到了早上9时半,历时4个多小时的多人接力手术抢救“大战”才告一段落,患者生命体征平稳。术后,患者被转入重症医学科继续治

疗。10月9日,患者转入肝胆外科普通病房,继续巩固治疗。“可以吃点水果,除了胸口有些闷以外,其他还好。”10月11日,记者前去患者病房采访,发现患者身上虽然还插着腹腔闭式引流管,但是可以正常说话、饮食。

肝胆外科副主任胡伟东介绍,外伤导致的多脏器联合伤患者,病情极其危重,多数患者因失血量过多导致失血性休克而死亡。对此类患者,速度是救治的核心。此次极危重症患者的成功救治,体现了锡山人民医院大外科体系医务人员的精湛技术,多学科团队的通力协作能力以及医院细致周到的医疗服务,充分展现了该院的危重症综合救治能力。

(葛惠)



## 2024无锡健康文化惠民活动举行

本报讯 11月2—3日,2024无锡健康文化惠民活动暨江苏省中医药宣传月无锡专场在惠山古镇举行。

活动以“锡心相伴 健康同行”为主题,全市特色专科名医团和市属医院高层次人才团携手上海瑞金医院专家团队,为市民群众送上健康文化“大餐”。活动期间,市属医院年度健康惠民项目、

全市“托育地图”2.0版、首批中医药特色疗法目录、龙砂医派宣传推广实践站等也同步展示、发布。活动分会场为中医专区,现场设置了名医义诊区、特色疗法体验区、龙砂文化展区、数智中医药展区等八大特色展区,为市民群众送上“家门口”“零距离”的中医药文化“大餐”。

近年来,无锡通过连续7

年举办健康文化大会,连续2年举办“市民健康科普周”系列活动,先后在地铁1号线和S1线开设“健康无锡”科普专列和中医药健康文化科普专列,着力打造“百项健康微实事”“身边的好医生”“无锡名医团”“共享大医生”等系列惠民服务品牌,有力推动了卫生健康文化建设。

(文扬)

## 近九成“小糖人”以1型为主 “小胖墩”患2型糖尿病人数上升 “多饮、多尿、多食、消瘦”应警惕

近日,8岁的男童童童(化名)被家长带到无锡市儿童医院内分泌科就诊。经检查,医生发现童童血糖指标竟高达15.6mmol/L,远远超出正常值。糖尿病一般在成年人中比较常见,小孩子为什么也容易得糖尿病呢?据无锡市儿童医院内分泌科主治医师刘珍珍介绍,儿童糖尿病中80%—90%都是1型糖尿病。随着生活方式的改变,越来越多的“小胖墩”也成为2型糖尿病的高发人群。

据童童妈妈描述,近两个月以来,童童日常生活习惯有些不同往常,以前不爱喝水的他,经常说嘴巴干,要喝水,同时,童童小便的次数也随之增多,有时候晚上起夜的次数高达2—3次,来不及上厕所时还会尿床。另外,妈妈发现童童经常叫嚷着饿,吃东西的频次也比平时增多。奇怪的是,童童吃得越多,体重倒是不升反降。这些“莫名”的现象让童童妈妈感到不安,她赶紧带上孩子来到了市儿童医院内分泌科就诊。经一系列综合检查后,童童被确诊了1型糖尿病。

“糖尿病典型症状就是‘三多一少’。临床上80%—90%的‘小糖人’都是1型糖尿病。”刘珍珍表示,1型糖尿病又称胰岛素依

赖型糖尿病,它的发生与胰岛自身免疫、遗传和环境等综合因素相关,临床症状表现为多饮、多尿、多食和体重减轻。因目前还没有完全被治愈的办法,可能需终身使用胰岛素治疗。如果存在长期的血糖控制不佳,则可能导致糖尿病眼部并发症、糖尿病神经病变等。

记者发现,在市儿童医院内分泌科还有不少“小胖墩”前来就诊。刘珍珍表示,随着生活水平的提高,儿童肥胖症的发病率逐年升高,而这些“小胖墩”中不少已经被确诊为2型糖尿病。2型糖尿病的发病机制主要是胰岛素抵抗,此类患儿往往合并有肥胖或者超重情况,而颈部黑棘皮也是一个重要的信号。

“2型糖尿病是可防可控的。”刘珍珍提醒,日常生活中,家长要保证孩子均衡饮食,减少高糖、高脂、高热量食物的摄入,并保证适量的体力活动,有明确的2型糖尿病家族史,且存在肥胖症的患儿需定期规范体检。另外,儿童出现糖尿病症状后并不会主动和家长沟通,需要家长细心留意孩子的“反常”表现,一旦有症状,要及时去正规医院的内分泌科就诊。

(葛惠)