

无偿献血他们“医”不容辞

新型冠状病毒感染肺炎疫情防控，苏州市的献血人次骤然减少，使得临床供血陷入严重困难。

为了缓解供血紧张的困境，2020年1月至今，苏州市立医院机关、苏州大学附属第一医院、苏州大学附属儿童医院、苏州市立医院、苏州市中医院、苏州市中心医院、苏州市疾病预防控制中心、苏州市急救中心、苏州科技城医院等多家医疗机构纷纷响应献血号召，分别组织了多次无偿献血活动。

在献血活动中，有许多熟悉的面孔，献血完后仍然认为他们是生活中的一部分；还有些素未谋面的献血者，在和志愿者的等待下纷纷

纷然把勇气伸出臂膀……苏大附一院医护人员争先恐后地带领一家三口集体献血，神经外科副主任徐勇、呼吸科医生殷新星也是献血达5000ml的达人。

献血现场还有许多暖心的细节。苏大附一院普外科的顾圣伟医生献血时，他拿出单手许诺的献血登记表，在进行登记、体检和初筛后第一个开始献血。因为是单手操作，他每一步都显得非常吃力，但还是坚持完成献血。

来献血时先测体温，体温正常就参加无偿献血，献血时你是否只是一次习惯？如今却已成为了他们生活中的一部分；还有些素未谋面的献血者，在和志愿者的等待下纷纷

过评估抽血站医生同意了他的要求，市立医院本部春节期间每天第一班献血的护士，办公室主任张晓红在进献血室的值班室里留下了大量的沟通与协调工作，降低了各项环节；市立医院东区工会书记况海生商量后成功组织多次献血活动，虽然今年却又遇到了献血困难，但市立医院本部的献血动员群里每一个人都在尽职尽责，她说她的团队从医从教冲锋在前的战士，她要在幕后把服务工作做到最好。

据悉，自2020年1月2月11日15:00，苏州市卫生健康系统共献血1363人次，累计献血量39200ml。为吴中区献血提供了有力支持。（肖佳）

苏大附二院成功为罕见“石化”肺癌患者实施手术

近日，苏大附二院胸心外科采用“胸腔正中切口下体外循环辅助手术”、“左侧外侧切口的镜控器械手术”，成功为一位肺鳞癌患者实施手术。据悉，此病例肺化病变的征象以及病变进展的速度均极其罕见，为诊治治疗提供了难题。

患者吴先生（化名）今年54岁，三个月前开始经常感觉胸闷，喘气也觉得困难，到医院就诊，CT检查发现肺门处有致密钙化阴影并且左上肺有炎症，比初期的肺部钙化影更加重，严重影响生活质量，严重时必须每24小时端坐着难以入睡。即使使用无创呼吸机支持也无法

缓解，严重影响生活质量。近期胸闷也出现过因心脏原因，诊断是胸膜炎的结果。

这三个多月以来患者病情进展，尤其是钙化病灶体积快速增大。患者本身体质差，苏大附二院胸心外科主任任伟忠教授根据他的情况可能是一种极少见的肺鳞癌，肺门处从肺组织累及钙化病灶，导致可能是肿瘤形态学的极性变化。因为钙化多见于良性病灶，这会干扰医生的判断。

经多次肺癌病理讨论最终决定手术治疗，在麻醉和副主任任江副主任医师的保驾护航下手术成功实施。

手术组医护人员克服重重困难，如将纵隔肿瘤头侧推移至“一毫米一毫米”的位置，历时11个小时艰难地卸下了整个左肺，肿瘤直径达10cm，已达其全“石化”。

任伟忠教授介绍，患者病情极其复杂，随时有生命危险，内科治疗无效，但内外科死亡风险极高。“石化”肺门无法直接看到血管和气管，一旦大出血就无法止血。手术或只能第一步，术后还有一系列的放疗等综合治疗。

目前在胸心外科和医疗团队精心呵护下，患者目前生命体征平稳。（肖佳）

警惕血栓发生，减少外出不是在家不动！

目前，全国防控新型冠状病毒感染肺炎正处于关键时期，国家卫健委、中国疾控中心发布《新型冠状病毒感染的肺炎公众防护指南》，引导大家采取包括减少外出活动、尽量避免聚集、佩戴口罩等相应措施。在政府的指导下，广大市民积极响应号召，并积极配合居家隔离、主动减少外出活动、对春节期间探亲访友人实行劝阻、减少走亲访友活动，尽量选择电话、短信、微信等形式拜年。

居家休息减少外出是阻断新型冠状病毒的有效方法，而且随着活动量的减少，还有可能增加静息状态下发生血栓的风险。近期，苏大附一院个人和家庭接诊三例因避免外出在家发生以下较轻静息状态下的血栓，其中70岁以上的老人、三位老人近期都有过外伤和高危因素史，他们往往发生的共同特点是，这些患者因为在家中久坐不动，或者久卧，长时间看电视或玩手机，坐久了久坐，过多喝水、多进行

剧烈跳跃等室内活动，从而引发血栓。

深静脉血栓形成，是指由深静脉内血液滞留而形成的血栓，而浅静脉血栓则引起静脉炎或血栓，通常发生在下肢，下肢深静脉血栓是患者，尤其是老年人、糖尿病患者、抗凝剂使用者及慢性病患者，这些患者身上常有血栓形成的因素。

血栓形成三要素：1856年Virchow提出的血栓形成三要素：血管内皮细胞损伤、血流状态改变以及血液高凝状态。

新型冠状病毒肺炎仍在全球蔓延，市民们居家不出，室内活动不足，静息状态改变以及血液循环减慢，避免长时间看电视或玩手机，坐久了久坐，过多喝水、多进行

肢体活动，如活动空间受限不能起身，可导致句咳和运动受限（是背痛、短促）以及腰腿疼痛关节僵硬，通过这些下肢肌群促进静脉血流流动，以降低血栓风险，但应注意，已近好孕在妊娠期的患者不可自行活动下肢，以免造成孕妇宫缩。

另外，需要长期卧床的卧床时间过长，多活动下肢、收腹提臀肌肉，以促进静脉血流回流、降低血栓的风险。

一旦出现有一些肢体肿胀，或深静脉血栓导致呼吸困难，此时应避免下肢锻炼活动及按摩下肢，是回到医院就诊，配合医生检查双下肢静脉彩超筛查，筛查D二聚体指标，必要时行肺动脉CTPA检查或冠脉CT造影，一旦发生下肢静脉血栓切记不要恐慌，应积极配合医生，根据病情制定抗凝、溶栓、抗凝及其他血栓治疗方案，争取早日康复、早日治疗，早康复。（杨锐 郑凌波 肖佳）

市立医院北区肾内科特殊阵地抗疫

在新冠肺炎肆虐的这些日子，大部分患者得不到医治，尽量不在医院就诊，这是一个特别的群体——肾脏透析患者。他们必须定期到医院、每周两到三次的到医院透析就是一项艰巨工程。因为不戴口罩就传染免疫及感染，与普通患者武汉一线的医护人员同样逆行的还有守护肾脏透析患者的医务人员。他们为这些特殊患者们提供了生命和生命的保障。

对于透析患者由于普遍免疫力低下，更易成为高危人群，那么如何保证这群特殊患者安全渡过这个特殊的“抗疫”时期？苏州市立医院北区肾内科的医护人员肩负责任有多重，责任有多重，此时此刻必须克服困难，迎难而上！

在“战疫”的最前线，“展开之初，苏州市立医院北区内科主任任强和血透室护士长王玉梅等医护内的医护人员们根据“全面化、多层次化”的指导意见进行了工作的部署。

根据科室学习新冠肺炎防治知识，再次培训手卫生相关知识，做好个人防护，完善二级防护制度，同时加强病房内通风，如患者需再行血透，医护人员要通过穿脱防护服以及患者家属陪同进行新冠肺炎防护知识的宣教，患者家属及家属共同学习了解防范的重要性及注意事项，增强患者进行自我防护。同时病房内严格执行了质量准入后的流行病调查及筛查，将近期去过外地的患者询问流行史，并向相关部门报告，同时做好体温检测等措施。肾内科的防控措施严格，医护人员由起初的不理解，慢慢的逐渐认为医院的做的是“小题大做”，通过医务人员耐心的解释，患者逐步主动配合，从一开始觉得口服液体治疗，会偷偷敷下来，到后来央视报道的。

医务人员及后勤人员做到人人半护理，人人懂防控，人人讲防控，增

强制度化学习新冠肺炎防治知识，再次培训手卫生相关知识，做好个人防护，完善二级防护制度，同时加强病房内通风，如患者需再行血透，医护人员要通过穿脱防护服以及患者家属陪同进行新冠肺炎防护知识的宣教，患者家属及家属共同学习了解防范的重要性及注意事项，增强患者进行自我防护。同时病房内严格执行了质量准入后的流行病调查及筛查，将近期去过外地的患者询问流行史，并向相关部门报告，同时做好体温检测等措施。肾内科的防控措施严格，增强了血透室的消毒杀菌效果及更换频率，门把手擦拭次数及等候区域消杀频次。

正当医院为了避免及减少交叉感染风险，部分科室暂停工作时，苏州市立医院北区肾内科的血透室为这些患者提供必要的医疗服务，为了患者能顺利接受治疗，工作时间更是从早上7点至晚上6点长达11个小时，同时也由于近期住院患者较多，肾内科医护人员们每天都要连续工作10-12小时，才能完成所有的治疗。在血透室热门门诊、急诊等处也有内科医生进行支援的鼎力。

（李青 周舟）

苏州科技城医院“全学科”在线公益咨询

2月7日，苏州科技城医院在微医平台上正式推出线上公益咨询，已覆盖心血管内科、呼吸内科、消化内科、内分泌科、肾内科、骨质疏松医学科、儿科、医美医学科、普外一科、普外二科、泌尿科、普外、肛肠科、疼痛科、口腔科、皮肤科、中医科、睡眠障碍科等21个科室专家上线，免费向市民提供健康咨询服务。据了解，每个科室每天上午8点至晚上6点期间都有医生在线值班，市民可以通过关注大夫号、看诊、图片等多种形式一对一回答医生咨询。据悉，该平台上线一周以来，共累计近30万，咨询约200人次，极大的满足了市民的医疗咨询需求。

据了解，因疫情的需要，减少市民线下咨询及交叉感染的风险，苏州科技城医院停止了医保窗口、自助机、挂号机和普通门诊，这些科室被划分为门诊、住院部或门诊部，患者的基本机构还有一些基层医疗机构，很多市民表示近期“首诊”前去医院就诊，确实方便了很多，这也一定程度上也缓解了他们看病的心情。

据苏州科技城医院相关负责人介绍，该平台就是让那些有就诊需求的市民的就诊不出户，能够享受便捷的服务。该院办主任王建平表示，疫情期间的各个科室，许多科室都可以通过线上预约挂号。他同时强调，疫情期间，市民仍需密切关注自己的身体状况，充分利用户端上医问同诊问诊服务，但如身体出现可疑症状，还应立即前往医疗机构。（陈峰 陈晓东）

高血压患者当心体内的“定时炸弹”

患者王春雷一起身头部就会不适，偶尔会觉得有些头晕或眩晕的头昏，所以许多患者认为这两个病只是一个普通的晕车病，不影响日常的活动，没什么大不了。65岁的患者也是这么认为的，但是最近的一次经历上老伴发了一身冷汗，他的高血压引起了非常危险的“主动脉夹层”，这个病症如果得不到及时的治疗，将死于心脏或脑血管破裂并致死。幸好他到苏州市立医院北区就诊后被很快确诊，并得到及时有效的治疗，才得以转危为安。

老伴平时爱打麻将，有多处高血压病史，血压控制不佳，他也一直没有重视。一个月前，老伴突然在家一样在家中，突然觉得胸痛的胸痛，扭到了“膝盖保心丸”，但是药物仍不见好转，于是打了救护车，老伴被送到苏州市立医院北区急诊科。急诊科的王春雷教授和她的团队立即做了心电图，结果显示患者存在急性心肌梗死，心内科和急诊科立即启动了急诊PCI手术。结果显示，患者明显存在主动脉夹层，虽然夹层的范围不大，但是主动脉夹层CTA（冠脉造影）上看到患者及其家人没有想到，医生告知，患者肾脏血管普遍有主动脉夹层！这是一个非常危险的疾病！而且患者主动脉夹层非常凶险，相当于踩着一个定时炸弹，随时可能“爆破”发生危险。而在急诊科心内科立刻联系血管介入科和心脏外科，患者被立即推进手术室，做了主动脉夹层腔内支架术，同时做了胸腔内开胸探查主动脉下动脉。手术中，余主任和任伟忠主任带领他的团队圆满地完成了手术。术后患者经过医护人员的积极的治疗，于10天后顺利出院。更可喜的是一个月后复查CTA提示患者主动脉夹层已经完全封堵，虽然夹层的范围比较大，但是主动脉夹层的情况和家人都是万分感谢。对于这次主动脉夹层患者和家人，都是万分感谢。

余主任任伟忠主任介绍说，2019年半年共完成各类型主动脉内介入24例，其中主动脉夹层就有13例，所有患者的救治成功，主动脉夹层的治疗在冬季，但是对于老年患者来说，治疗的难度更大，治疗的并发症更多，治疗的危险性也更大，让血压维持在正常的水平，高血压患者需要不断调整血压，定期随访治疗，目前在床位上单间患者种类也不少，所以医生主动管理病人也要关注自己的身体，定期体检，主动的改善生活习惯没有医生的可能。（陈峰 张志轩 全利）

苏州中医院推出吴医温病防治套餐

新型冠状病毒感染的肺炎疫情属于中医“温病”、“疫病”范畴，是因为感受疫疠之气，病在卫分，病初辨证为湿、热、毒、瘀。

苏州中医院地处江南水乡，水网密布，气候温润，易滋生温热之邪，易于天地之间之湿气（即“湿邪之气”）。古代苏州医家擅用本地地理环境特点和流行病特点，创立了在温病医学理论体系中独树一帜的温病学派，开辟了“六年温病学说”的序幕，解决了以往温病学中中原及华北地区的经典温病学说治疗底效不高的难题，由此成为吴门医派的理论内核和临床治验。

苏州中医院温病学派吴医温病，始终在防治方面积累了大量经验，产生了一批知名医家，针对传染病传播和救治专家屡屡立功，由本院研制的制剂或多个剂型，组成套餐式中西药品，以不同治疗方式实现系统性治疗治疗。

目前，“吴医温病防治套餐”系列产品已在药店调剂体系下批量生产，为广大民众抗击新冠肺炎提供更多可能。

苏州名医专家为您把脉健康

苏州科技城医院妇产科主任陶冶

擅长：妇科、产科、围产期、急、重症肌炎及糖尿病的诊治，各种妇科手术如微创、腹腔镜、阴道、阴式子宫切除、腹腔镜子宫内膜异位症手术、卵巢囊肿手术、宫颈癌根治术、各种剖宫产手术及产后恢复。

对复杂的妇产科手术，经验丰富，手术技巧高超。

出诊时间：周一全天（门诊）



专家
名医