



## 苏州金阊医院程漱芳20年坚持献血累计4500毫升

无偿献血是一项利国利民的公益活动，崇高的事业需要榜样引领。令人骄傲的是，金阊医院急诊科程漱芳护士长就是其中的榜样之一。

程漱芳，自2001年开始至2020年，程漱芳护士长共累计无偿献血4500毫升，是该院名副其实的“献血状元”、“献血标兵”。问及为何每次献血都积极地冲在最前面？她的回答让人感动。

程漱芳护士长表示，自己是2006年来到金阊医院的，一开始是在病房工作，后来转培门诊，遇到过形形色色需要帮助的患者，也看到过不少感人的事。

尤其在急诊科这个挑战性与机动性都较大的岗位任职后，她面临着太多的突发事件，其中就包括了“血量急用而库存量紧张”的情况，所以对于献血在医疗用血中的重要性，她比很多人都更清楚。

于是，尽管作为一个女孩子，她对献血并非没有一丝胆怯，面临需要献血的时候，她还是会毫不犹豫地出列。她的想法

很简单：“能用自己的力量增加救人的几率、托起生命的希望，是一件非常幸福的事情！”

此外，程漱芳护士长还表示：“在身体允许的情况下，少量的献血（200~400ML/次）也可预防、缓解高粘血症，减少心脏病的发生，提高造血功能，降低癌症风险，对个人健康其实也是有一定好处的。”她呼吁，年龄在18~55周岁的健康公民（男≥50kg，女≥45kg）在体检合格的情况下，均可加入献血的行列，既能缓解医疗用血紧张、帮助到他人，也对自身健康有益。

除了在急诊科担任工作，程漱芳护士长还是一名优秀共产党员。2012年，程漱芳护士长找到院党支部书记龚亚

平，向她坦白地表达了自己想要加入中国共产党的愿望，她表示，金阊医院的很多党员都很优秀，在他们身边工作，总是会不自觉地被他们的精神和事迹所感动，所鼓舞，让她也迫切地想成为其中的一员。

龚亚书记在了解了她的愿望后，对她进行了一段时间的考察，将她吸收入党。（肖佳）

## “胶囊”起搏器—苏州心脏起搏器领域的新飞跃

97岁高龄经历过南征北战的老革命钱爷爷在孙女的陪同下，在苏州市立医院北区安装了“胶囊”起搏器后，恢复情况良好，顺利出院。这一手术开启了苏州无导线起搏器治疗慢性心律失常的新时代。

2020年1月23日下午，在苏州市立医院北区心内科徐桂冬主任医师和陈鹏副主任医师完成的无导线起搏器植入，标志着市立医院北区该项技术达到了苏南地区领先水平。

钱爷爷植入的无导线起搏器如胶囊大小，直径6.5mm，长度25mm，体积0.8cc，重量1.75g，体积和重量只有传统起

搏器的十分之一，是世界上最小的起搏器，预估使用寿命12年，可通过程控仪经体外调整工作参数。

97岁的钱爷爷是一位老战士，身上至今还留有战争留下的三处伤疤。钱爷爷最近常常觉得胸闷心悸，有时头晕乏力。子女赶紧将他送到了苏州市立医院北区，陈鹏医生检查发现，钱爷爷存在严重缓慢性心律异常，需要植入起搏器。但老爷爷97岁高龄，体型偏瘦，心内科主任马雷兴、主任医师徐桂冬与患者和家属充分沟通后，选择了“无导线起搏器”。这个起搏器无需植入人心脏导线，也无需皮下切口

和囊袋，减少了创伤与感染风险，而且不影响患者术后双上肢活动，明显提高起搏器患者的生活质量。

徐桂冬主任医师强调，相较于传统的起搏器，无导线起搏器手术创伤更小，恢复更快，对有心脏起搏需求，但依赖程度较低的患者是最适合适应症。对于老年人和低体重、体型消瘦的人群，还有特殊疾病人群，如糖尿病患者，囊袋反复感染，静脉闭塞等，追求美观和生活质量的人群也可以选择无导线起搏器。此外，无导线起搏器还可以确保患者行3.0T核磁共振扫描。（蒋春晓 蒋莉）

## 女子“发胖”三年“孵出”14斤巨瘤

36岁的未婚女子小芳（化名），肚子肿得就像孕妇，她一直认为自己只是发胖，没想到竟是一颗重达14斤的子宫肌瘤作祟。

据介绍，小芳慢慢“发胖”已经持续了三年，近日在家人的反复劝说下，辗转来到苏大附一院就诊。多项检查结果显示，小芳腹盆腔有巨大肿块，压迫到了膀胱、肾脏等周围器官，需尽快手术治疗。由于肿瘤巨大，术前影像难以看清楚，为此妇产科团队进行充分的风险评估，对症中可能发现的肿瘤类型，做好对应手术的预案。

开腹探查术开始，怪瘤的真面目慢慢

揭开，它来源于子宫前壁，而双侧输卵管、卵巢形态均正常，与周围组织界限清晰，答案是子宫肌瘤。生存三年之久，而且这么庞大的子宫肌瘤，使子宫早已失去了应有的正常形态。此时，手术团队面临两难的抉择：如果直接切除子宫，就意味着小芳将永远失去孕育孩子的机会。可如果仅仅只是剥除肌瘤，如此大的创口，又会使小芳面临巨大的出血风险。

经过简短讨论，手术团队决定为小芳保留她做母亲的权利。最终，医护人员通力合作，有惊无险地将这个巨瘤清除出小芳体内，且术中严密止血，实际出血量远低于预期值。术后测重，肿瘤长径约20厘米，重量竟达14斤，几乎等同于一对双胞胎的体重。快速病理结果显示为恶性的子宫肌瘤。

“这已是近一个月来，我收治的第三例腹腔巨大肿瘤患者。成年女性最好定期进行体检，以便早发现、早诊断、早治疗。”苏大附一院妇产科主任陈友国提醒，巨大的肿瘤可能给患者带来子宫功能障碍，进而导致不孕、肌瘤恶变、周围压迫症状加重等。女性如果出现腹部肿块及腹痛腹胀、月经异常及不孕、异常阴道出血、接触性出血等，应及时前往医院就诊。（冯元 肖佳）

量远低于预期值。术后测重，肿瘤长径约20厘米，重量竟达14斤，几乎等同于一对双胞胎的体重。快速病理结果显示为恶性的子宫肌瘤。

“这已是近一个月来，我收治的第三例腹腔巨大肿瘤患者。成年女性最好定期进行体检，以便早发现、早诊断、早治疗。”苏大附一院妇产科主任陈友国提醒，巨大的肿瘤可能给患者带来子宫功能障碍，进而导致不孕、肌瘤恶变、周围压迫症状加重等。女性如果出现腹部肿块及腹痛腹胀、月经异常及不孕、异常阴道出血、接触性出血等，应及时前往医院就诊。（冯元 肖佳）

## 中年男子罹患尿毒症 只因多次拒绝治疗

徐先生在无明显诱因下出现阵发性咳嗽，伴视物模糊、恶心、胃口差，至当地医院拍片提示支气管炎，吃了消炎药及止咳药后症状无明显缓解，并且坐着也气喘不止，于是来到苏州科技大学附属医院肾内科就诊。检查结果提示，徐先生到了慢性肾病5期，也就是大家熟知的尿毒症，医生明确表示要想活命必须透析。

其实，40多岁的徐先生早在自己20多岁时就知道自己尿蛋白异常，医生建议徐先生进行肾脏检测，因为检查肾功能正常，身体也没有其他不舒服，被徐先生拒绝了。对于医生开具的药物，吃了1周左右，也自行停药了，后续也没有再到医院就诊。6年前，徐先生再度复查，监测

肌酐升高，2019年8月血肌酐208μmol/L，2020年11月血肌酐674.5μmol/L，血红蛋白70g/L。接诊医师电话告知需进行CKD一体化系统治疗，又被徐先生拒绝了。

一次次拒绝医生的建议，一次次错过治疗时机，最终导致不可挽回的后果。肾内科主任侯国存表示，如果徐先生能够早日重视，在慢性肾脏病刚开始的时候，积极控制蛋白尿、高血压，也许可以避免发展成尿毒症。从徐先生的案例可以看出，尿毒症是慢性肾脏病的终末期阶段，而慢性肾脏病的可怕之处在于早期的时候没有任何症状！而等到有自觉症状了，常常是已经到了晚期。

根据徐先生的身体状况，医生为其进行床边连续性血液透析，即CRRT、降压、抗感染、输液、纠正贫血等治疗，后续为他安排了腹膜透析置管术，术后进行透析治疗。虽然生命没有危险，但是今后他需要长期透析进行透析治疗。

侯国存提醒，市民如果出现下述表现，需要引起重视，例如：眼睑和下肢水肿、腰酸、腰痛，多年高血压、尿量或尿色异常，任何尿常规、尿微量白蛋白化验异常，血肌酐升高或胱抑素C升高、视黄醇结合蛋白升高、肾功能影像学检查异常，患有容易导致肾脏损害的疾病，乏力等。（曾金丽 江晓东）

## 好菜好园好风光 精神康复欢乐多

农疗是苏州广济医院精神康复体系中一大特色疗法之一，在10000平米的农疗基地上，在工作人员的指导下，经过康复员一年的努力，幼小的菜苗终于迎来了丰收的时刻。近日，在医院领导的大力支持下，各部门紧密协调，成功举办了第二届“广济采摘节——好菜好园好风光，精神康复欢乐多”活动，共享收获的幸福时刻。

一大早，院长贾秋放、党委书记王菁、副院长钱正康、副院长杜向东、纪委书记宋晓英、医办主任孙雷等一行就来到了农疗园，在康复中心主任顾秀华和一、二、三、四、十病区主任和护士长的带领下部门紧密

协调、合作，各病区康复员有序进入农疗园采摘青菜，寒冷的天气也阻挡不了工作人员和康复员果农的热情。现场采摘活动有条不紊，康复员们分工合作，采摘自己亲手种出的果实，脸上洋溢着幸福的笑容，其乐融融。直至采摘活动结束，尽管天气寒冷康复员仍不会离开农疗园，离开这片他们种下希望，收获幸福，付诸汗水与心血的土地。工作人员也感到很欣慰，对工作人员而言，这便是农疗效果最好的体现，对我们工作人员也是极大的鼓励。采摘活动结束后，康复员带着翠绿青菜踏着欢快的步伐回到病房，康复中心主任顾秀华护士长带领工作人员将采摘青菜

带到食堂给康复员加餐，让大家共享丰收的喜悦。

农疗是根据不同的农时，康复员在工作人员的指导下种植不同的农作物，通过从事简单的农事活动帮助康复员消除不安心理和负面情绪，抑制冲动，培养毅力，刺激感官以及强化运动机能，以达到康复的目的。我院的农疗康复区除了种植果树和蔬菜以外，还进行了花卉种植、苗木种植等。让康复员参与劳动、感受劳动过程，不仅能让患者感受到自我价值的体现，也可以帮助他们寻找和体会融入社会的感觉。

（田清纯 金鸣）

## 未婚女青年罹患乳腺纤维腺瘤 看看专家的建议

才20出头的宋女士还未婚，2年前体检时发现右乳有肿物，有时候会有刺痛感。2年来，这个肿物一直让她有所顾虑，虽一直注意定期复查，但没有任何治疗。这次，还是有点担心的她为了能做进一步确诊治疗，来到苏州科技城医院普外科门诊就诊。经过B超检查发现，她的右乳最大肿块已近3.5cm。

考虑到肿块较大，并且宋女士还是未婚状态，为了摘除这个“隐患”，经综合考虑后，宋女士决定进行手术治疗。因为宋女士还未婚，对美观要求比较高，于是医生为她在乳房旁做了切口，切口恢复后基本看不出来，术中病理也显示宋女士的肿物为纤维腺瘤。

该院普外科主任龚江波表示，乳腺结节是一种症状，常见于乳腺增生（可形成乳腺囊肿）及乳腺肿瘤性疾病，包括乳腺良性肿瘤（如乳腺纤维瘤、分叶状肿瘤等）以及乳腺恶性肿瘤（乳腺癌）。乳腺结节的病因尚不明确，与多种遗传及环境因素相关，目前可能与乳腺结节形成的病因，包括内分泌激素水平、基因突变及环境影响等。

龚江波也提醒，女性自身是发现乳腺问题的第一人，对于年轻女性，可以在家自查，一旦摸到自己乳房有肿块，则建议及时至医院征求医生的专业意见。另外，对于40岁以上的女性，建议每年做一次乳房B超，1~2年做一次钼靶检查。如果有乳腺家族史的，建议从35岁开始每年定期检查。在日常生活中，他还建议保持健康的体重，有规律地参与体力活动，推荐低脂饮食、选用优质蛋白，多吃蔬菜水果、全谷物。应慎用含大量雌激素的保健品，在不必要的情况下不要额外补充激素。（肖佳）

## 鱼刺“扎”入食管数日 专家巧用胃镜取出

近日，苏大附二院消化内科的门诊上来了一位特殊的病人。张先生（化名）年过四十，给自己准备了一份特别的生日礼物——胃镜检查，经查，发现食管中下段长了一个肿物，肿物是恶性肿瘤？张先生忧心万分。

苏大附二院消化内科主任胡福敏接诊了张先生的胃镜报告，诊断结果上写着“食管粘膜下隆起灶”。经过仔细询问其症状和既往病史，胡福敏安排张先生尽快再一次做了超声胃镜检查。超声胃镜下可见食管壁旁线性高回声影，考虑食管尖锐异物——鱼刺。异物靠近心脏和大血管，如继续移行，可能导致刺穿、心脏大血管损伤，需尽早手术将异物取出。

胡福敏随即安排张先生住院，经过充分的准备，在超声内镜引导下切开食管粘膜，发现鱼刺陷于固有肌层，遂逐步分离肌层，顺利将鱼刺取出，最后钛夹封闭创面。手术过程创伤小，避免了开胸手术，术后恢复良好。

据了解，张先生平时吃饭速度很快，如果说咽鱼刺，就用“土方法”塞进嘴里饭桌，顺一顺，没想到小鱼刺，差点闯大祸。这一次幸亏救治及时，否则后果不堪设想。

鱼刺虽小，却很硬，可能导致食管出血、穿孔、感染，甚至刺破邻近器官、心脏、大血管，危及生命。胡福敏提醒，进食要细嚼慢咽，如果卡了鱼刺或骨头，切莫慌张。在咽喉部时，可以尝试轻咳，或者用嗓子取出；如果位置较深，建议尽早到医院就诊取出，避免过久等待，增加感染风险，甚至产生更严重后果。（王飞月 肖佳）

## 苏州名医专家为您把脉健康

苏州市立医院东区泌尿外科主任医师樊游掌

从事泌尿外科专业二十余年，发表各类学术论文十余篇，积累了丰富的理论和临床经验，对肾上腺、肾输尿管膀胱、前列腺、膀胱癌等疾病的诊治均有相当造诣，能娴熟开展肾肿瘤、结石、畸形、输尿管结石、肿瘤、膀胱肿瘤、前列腺增生等各种手术，尤其对前列腺疾病诊治有独到见解。（金鸣）

