



常青:从重点治病,迈向女性全生命周期照护



重庆首届十佳产科医生回访

人物档案

常青

- 医学博士,教授、主任医师
- 陆军军医大学第一附属医院(重庆西南医院)从事妇产科临床、教学、科研工作38年
- 首届重庆十佳产科医生

“时隔多年,重庆再次举行十佳产科医生评选活动,能进一步加深市民对产科医生的认识,激发妇幼卫生医务工作者的荣誉感、自豪感、责任感。”重庆市首届十佳产科医生得主、陆军军医大学西南医院妇产科主任医师常青教授接受采访时说。作为重庆市产科领域“泰斗级”人物,常青从事临床、教学、科研工作38年,见证了重庆产科的发展。回望过去十年,最大的感受就是,无论是国家还是医院,对妇幼保健工作都更加重视,从重点治病,迈向女性全生命周期照护。



常青与陆军军医大学西南医院产科同事们在一起

生育政策调整,产科责任重大

过去10年间,国家生育政策调整,西南医院妇产科作为市级危急重症救治转诊中心,高龄孕妇、危急重症患者比例增多;医院领导牵头、组织相关科室骨干成立“产安办”,多学科协作救治危急重症孕产妇;针对基层看病难、看病贵等问题,每年组织医护团队深入基层(巫溪、巫山、奉节等地)实施产科质量检查、专科知识继续教育、急救技能培训等。负责重庆市卫健委支持的“肩难产急救”项目,连续5年到基层13个目标区县,现场进行“手把手”急救培训,减少肩难产严重并发症发生。2020年当选第三届西南名医,针对不断增加疑难复杂患者深感责任重大。今年初参加中央电视台《生活圈》栏目主办名医大讲堂直播,向全国观众进行科普宣教。

国家三孩政策逐步实施,瘢痕子宫再次妊娠人群增多,前置胎盘、胎盘植入发生率增加,易发生严重产后出血,致死致残率(切除子宫)高。产科团队联合医院相关科室,通过围手术期B超分级预评估、MRI检查建模,改进手术方式,有效减少严重并发症发生。

五年前,外院转诊1名33岁孕妇,贫血、既往2次剖宫产史,宫腔镜下子宫内膜粘术多次。B超诊断:瘢痕子宫、中央前置胎盘,伴广泛胎盘植入,预评估术中出血约3000ml。MRI检查疑诊胎盘穿透至膀胱。术前产

科、介入、麻醉手术、泌尿、超声、放射、输血等科室通力合作,患者术前腹主动脉球囊预置,术中临时阻断子宫供血,采用子宫整形、宫颈提拉式缝合等新技术,保障母婴平安,保全患者子宫,有效减少术中出血。

医护人员这个职业需要终生学习

“如今,孕妇们不仅希望能顺利生下孩子,还希望通过科学分娩方式,让宝宝更健康,自身也能恢复得更好。”常青教授介绍,10年来,产科开展系统产前保健、膳食指导、健身,指导孕妇合理体重增加,减少孕产期肥胖、糖尿病、巨大儿发生,促进自然分娩,有效降低剖宫产率及再次妊娠子宫破裂风险。既往认为产后需要大补、静养,现提倡孕产期适当锻炼、科学饮食,产后早下床、多行走,有效减少致死性肺栓塞发生。产后每天坚持盆底操训练、适时盆底理疗,因盆底松弛导致尿失禁、大便失禁发生率下降,减少因妊娠分娩对女性健康的不利影响。

如今,常青已是耳顺之年,作为前辈,他对产科年轻团队充满期待:“医护人员从事终生需要学习的职业,在工作过程不断总结经验,关爱、体贴患者,及时交流、沟通,不断发现问题,解决问题,才能不断提高业务水平,保障母婴平安。”

王宏伟

如何应对抑郁症 心理专家来支招

近日,抑郁症相关话题登上热搜,引发公众关注与讨论。为帮助市民了解抑郁相关心理健康知识,尽早识别、尽早干预,7月12日,重庆市精神卫生中心主任医师、重庆市医学心理咨询中心主任冉江峰做客重庆市96320心理援助热线“心理健康直播间”,结合咨询案例分享抑郁相关知识,并与参与直播的2000余位观众互动答疑。

针对如何应对青少年抑郁症的问题,冉江峰主任说:“抑郁症的心理发展和环境因素有关,比如无意识冲突(尤其与愤怒和攻击有关);生存焦虑;自恋障碍和身份丧失;严厉的超我,包括极度痛苦的内疚或羞耻;对自我和他人理想化和贬低;早期关系、丧失和关系型创伤带来的影响;父母的心理健康和代际间丧失或创伤带来的影响。因此,家长希望孩子心理健康,首先要提升自己的心理健康水平。”

通讯员 穆玉婷



胃肠间质瘤很难发现? 专家:定期做胃肠镜

昨日是全球胃肠间质瘤关爱日。重庆大学附属肿瘤医院胃肠肿瘤中心主任孙浩提醒,胃肠间质瘤虽然发病率低,但病症具有隐匿性,一旦发现患病,往往错过了最佳治疗时间。定期做胃肠镜检查,则可以实现早发现、早诊断、早治疗。

从今年5月份开始,79岁的邓奶奶肚子逐渐变大,开始她没有在意。随后,伴随着下肢疼痛、头晕呕吐等症状的出现,邓奶奶意识到不对劲了,她到重庆大学附属肿瘤医院就诊,被诊断为胃肠间质瘤。

经检查,邓奶奶的腹腔内有一个巨大的肿瘤,邻近组织受压移位,十二指肠、右侧腰大肌、右侧输尿管分界不清,与胃小弯侧、右肾等周围脏器及血管关系紧密。

孙浩介绍:“由于肿瘤的位置特殊,手术切除时稍有不慎就将面临多个器官的切除或修补,大出血风险高。同时,肿瘤挤占腹腔空间,导致手术操作空间小、难度大。”孙浩团队反复讨论和研究,先后请泌尿外科、血管与介入科会诊。经过充分的术前评估和准备,7月12日,孙浩带领团队准确完整切除一例胃肠间质瘤肿瘤,成功保留周围重要脏器及组织,术中出血量小,仅20毫升。

据了解,“胃肠间质瘤(GIST)是胃肠道最常见的间叶细胞肿瘤,占全部胃肠道肿瘤的1%~3%,是一类具有恶性潜能的肿瘤。胃肠间质瘤可发生在人体任何部位、任何器官,但以胃肠道最常见。”孙浩称,胃肠间质瘤和其他消化道的肿瘤一样,早期通常无典型症状,往往是在体检或者检查其他胃肠道疾病时偶然发现胃部黏膜下的隆起。当发展到一定程度,如果出现了肿瘤增大甚至导致局部破溃出血就可出现腹痛、腹胀、呕吐、腹部包块、消化道出血、消化道穿孔、贫血、消瘦、乏力等症状。

孙浩表示,临床上,一般不用良恶性描述胃肠间质瘤,而用危险度来预测胃肠间质瘤治疗后的复发转移风险。危险度越高,胃肠间质瘤复发转移风险越高,可粗略理解为恶性程度也越高。

据悉,胃肠间质瘤主要病因是KIT或PDGFRA基因激活突变,基因突变导致酪氨酸激酶异常持续地激活,异常激活的酪氨酸激酶向下游传导信号,导致肿瘤细胞不断生长。“简单来说,就是基因出了问题。要做到胃肠间质瘤的早期诊断,一方面是要患者重视,出现不明原因的消化系统症状,要及时去医院就诊,另一方面是在医生帮助下,完善相关检查,明确诊断。”孙浩介绍,临床发现及初步诊断胃肠间质瘤的检测方法主要是消化内镜(包括胃镜、结肠镜)检查,超声内镜检查,腹部CT与MRI检查。

通讯员 熊志翔

中国体育彩票排列3
第23184期开奖公告
本期开奖号码:9 6 4

中国体育彩票排列5
第23184期开奖公告
本期开奖号码:9 6 4 3 0