

4

◆ 2021 年 10 月 31 日

星期日

副刊

我院“庆祝中国共产党成立 100 周年征文比赛”获奖作品选登（五）

奋斗百年路，启航新征程。在中国共产党喜迎百年华诞之际，我院举办了“庆祝中国共产党成立 100 周年征文比赛”。全院干部职工积极参与，踊跃投稿，共收到稿件 51 篇。经过专家组认真评选，最终新元海获得一等奖，陈娜、林贞芳获得二等奖，薛大寒、刘熙操、吴坤获得三等奖，谢文静、焦艳、王小艳、庄新利、宋红、鲁敏、董宁、王沙沙、陈峰、吴娟获得优秀奖。（现摘要刊登，受版面限制，内容有节删）。

万众一心跟党走

共抗疫情

你 的 样 子 三 十 而 立、与 党 同 行

白岩松的一首《你的样子》让无数中国人落泪，因为那字里行间充满着一个个栩栩如生的故事、一幅幅感人的画面。至今，“我是党员，我先上”“去武汉，我报名”，这样的声音总是萦绕耳畔。

二〇二〇年春节到来之际，本是一片团圆、祥和的景象，但是因为新冠疫情的出现，我们感受到更多的是紧张、离别。一晃，一年多过去了，在这一年里我们的祖国和人民在抗击新冠肺炎疫情的斗争里充满了泪水、汗水、痛苦、感动，还有自豪，正因为这次没有硝烟的战争，我们看到了党、国家、人民的勇敢、担当和无畏。

有什么样的担当就有什么样的信念。习近平总书记亲自指挥，亲自部署，多次作出重要批示，在抗击疫情关键时刻，飞赴武汉考察医院，走访社区，给予武汉人民乃至全国人民以鼓舞，为国奔波是你的样子！钟南山院士，在疫情爆发初期站出来，重扛抗疫大旗。在接受采访时，双眼满含泪水地说出了那句“武汉本来就很是一座很英雄的城市”4月4日，您放下手头的工作静默哀哀，坚毅的面庞，丝丝的白发是你的样子！武汉有难，全国支援。各地的医护人员上请战书，剪短长发，穿上笨重的防护服，将一位位患者从死亡边缘拽了回来。休息的时候，你瘫倒在椅子上，摘下口罩，满面的印痕是你的样子！

有什么样的出征就有什么样的凯旋。作为疫情吹哨人的李文亮医生，被人误解也要坚持发声，为看不见的硝烟亮起红灯，用人格力证疫情是你的样子！还有一线抗疫人员的热心。我虽然无法一一喊出你们的名字，可心里对你们的熟悉远远大于陌生。与警察男朋友隔着玻璃亲吻是你的样子；害怕发生传染，笑着隔空拥抱送饭的孩子，转身却泪流满面是你的样子；为保证急救物资顺利送达，在收费站旁匆匆扒两口盒饭是你的样子；火神山、雷神山平地而起，没日没夜地组装是你的样子；为使疫苗尽快推进，志愿进行临床试验是你的样子！武汉解封，英雄荣归故里，武汉人民追车相送。春风留不住你风尘仆仆的样子，烛光照不尽你前赴后继的样子，但我们希望樱花飘落可以映衬出你的笑容。

你的样子就是一个优秀共产党的样子，一个医务工作者的样子，一个志愿者的样子，……就是中国的样子。

（血透室 陈峰）

万众一心跟党走

共抗疫情

你 的 样 子 三 十 而 立、与 党 同 行

白岩松的一首《你的样子》让无数中国人落泪，因为那字里行间充满着一个个栩栩如生的故事、一幅幅感人的画面。至今，“我是党员，我先上”“去武汉，我报名”，这样的声音总是萦绕耳畔。

二〇二〇年春节到来之际，本是一片团圆、祥和的景象，但是因为新冠疫情的出现，我们感受到更多的是紧张、离别。一晃，一年多过去了，在这一年里我们的祖国和人民在抗击新冠肺炎疫情的斗争里充满了泪水、汗水、痛苦、感动，还有自豪，正因为这次没有硝烟的战争，我们看到了党、国家、人民的勇敢、担当和无畏。

有什么样的担当就有什么样的信念。习近平总书记亲自指挥，亲自部署，多次作出重要批示，在抗击疫情关键时刻，飞赴武汉考察医院，走访社区，给予武汉人民乃至全国人民以鼓舞，为国奔波是你的样子！钟南山院士，在疫情爆发初期站出来，重扛抗疫大旗。在接受采访时，双眼满含泪水地说出了那句“武汉本来就很是一座很英雄的城市”4月4日，您放下手头的工作静默哀哀，坚毅的面庞，丝丝的白发是你的样子！武汉有难，全国支援。各地的医护人员上请战书，剪短长发，穿上笨重的防护服，将一位位患者从死亡边缘拽了回来。休息的时候，你瘫倒在椅子上，摘下口罩，满面的印痕是你的样子！

有什么样的出征就有什么样的凯旋。作为疫情吹哨人的李文亮医生，被人误解也要坚持发声，为看不见的硝烟亮起红灯，用人格力证疫情是你的样子！还有一线抗疫人员的热心。我虽然无法一一喊出你们的名字，可心里对你们的熟悉远远大于陌生。与警察男朋友隔着玻璃亲吻是你的样子；害怕发生传染，笑着隔空拥抱送饭的孩子，转身却泪流满面是你的样子；为保证急救物资顺利送达，在收费站旁匆匆扒两口盒饭是你的样子；火神山、雷神山平地而起，没日没夜地组装是你的样子；为使疫苗尽快推进，志愿进行临床试验是你的样子！武汉解封，英雄荣归故里，武汉人民追车相送。春风留不住你风尘仆仆的样子，烛光照不尽你前赴后继的样子，但我们希望樱花飘落可以映衬出你的笑容。

你的样子就是一个优秀共产党的样子，一个医务工作者的样子，一个志愿者的样子，……就是中国的样子。

（血透室 陈峰）

扫一扫关注医院微信

【健康养生】

冬季养肾重在饮食

中医认为，养肾最有效的方法就是饮食，在日常饮食中，怎样才能养好我们的肾脏？减少食盐的摄入量。长期高盐饮食会引起水肿、高血压、动脉硬化等疾病，这些疾病都会给肾脏造成伤害。为了肾脏的健康，正常人每人每天的食盐量不应超过6克。谨慎食用导致肥胖的食物。肥胖容易导致肾脏的脂肪增加，引起肾脏的体积增大，肾小球也会出现肥大，功能随之出现异常。而且，肥胖还容易引发糖尿病，其中20%~40%的糖尿病患者会继发糖尿病肾病——是最难治疗的肾脏疾病之一。合理控制蛋白质的摄入量。因为身体在消化、分解蛋白质的过程中，会产生氮化合物，需要靠肾脏过滤排出，因此，摄取过量蛋白质时，肾脏就得“拼命”工作，尤其当肾脏功能衰退时，废物可能无法顺利排出，因此会引发更严重的肾脏问题。不要等到口渴才喝水。如果长时间不喝水，尿量就会减少，尿液中携带的废物和毒素的浓度就会增加。临床常见的肾结石、肾积水等都与长时间不喝水密切相关。充分喝水可稀释尿液，保护肾脏，有利于充分排出废物和毒素。喝水最好是喝白开水，避免过量喝饮料，尤其是软饮料和运动饮料。人血浆的酸碱度为7.35~7.45，这些饮料普遍为酸性，饮用后会改变体内的酸碱值。肾脏是调节人体内酸碱度的主要器官，长期过度摄取软饮料及运动饮料，会给肾脏带来负担，增

主 编：闫家平

副 主 编：李振爽

王 超

林永年

徐勤伟

刘修才

一版编辑：孙 晶

二版编辑：展光保

三版编辑：杨 蓉

四版编辑：刘维娜

编辑部电话：0538-7253530

传真：0538-7251239

新泰市中医医院 主办

泰安市内部资料准印证第 129 号

Http://www.xtzyy.com.cn

2021 年 10 月 31 日 星期日

第 10 期 (总第 123 期 内部交流、免费发放)

E-mail:xtsyydb@163.com

新泰市中医医院 通讯

三级甲等中医医院

(2018.12—2022.11)

国家中医药管理局

编号：ZY5J415027

护理学专业认证专家来我院进行预认证工作

东协和学院、山东医学高等专科学校、山东力明科技职业学院等高等院校的临床教学基地，主要承担理论教学及见习、实习教学工作，注重对临床教师教学水平的训练提高，修订和完善了科研奖励政策，不断加强领军人才培养，着力打造良好的医教研平台。特别是自 2017 年我院接收山东协和学院本科护理学专业实习生以来，坚持以学生为中心，在师资队伍、学生发展、质量监控、持续改进等方面做了大量工作。

医院为推动中医护理建设与发展，促进中医护理技术传承与创新，挖掘并推广特色鲜明、疗效显著的中医护理技术，全院中医护理技术应用人次逐年上升，共开展中医特色护理 20 余项。护理部自 2019 年利用节约和可视化管理，向全院各病区推进 8S 管理活动，保证了物品的放置更加规范整齐，实现物品的定点定位定量定名放置，不仅规范了护理人员的品质和行为，提高了护理人员整体职业素养和职业获得感，更是保障患者安全提高了患者的就医感受和满意度。

医院高度重视专科人才培养，截止 2021 年 9 月，共选派 67 人次护士长（或护理骨干）参加中华护理学会专科培训、山东护理学会专科培训。医院护理学教研室现有教学成员 37 人，其中副高及以上职称 7 人。为充分调

动带教老师工作积极性，每年进行优秀带教老师及教学先进科室的评选，健全了教学奖励机制。开展教学自评工作，促进了护理教学工作的规范，教学工作更加规范，教学效果明显提高，真正达到了“教学相长”的目的。

医院护理实习实行一对一带教模式，实践表明一对一带教模式能够提高实习生的理论、操作与沟通能力，并且还能提高带教老师、患者对实习生护理工作的满意度，从而提高教学质量与护理质量。据统计，近年来医院护理专业共发表学术论文 60 余篇，著作近 30 部，申请专利 30 余项，申报山东中医药管理局科技发展计划项目并立项，TTT 培训模式在县级中医院中医护理知识培训中的应用研究，该项目已于 2021 年 6 月顺利通过专家验收。（护理部）

“弘扬中医药文化，助推中医药发展”

首届泰山中医药文化节

在泰山红门游客中心前广场举办

规范化种植初具规模，中医药健康旅游和康养旅游示范基地建设稳步推进，泰安市中医医院成为全省首个国家中医药管理局传统医药国际交流中心对外合作基地。

开幕式结束后，在泰安市中医药文化宣传教育基地举办了《大道至简谈针灸》专题讲座，聊城市肿瘤医院办公室主任、保健科科长兼中医康复科主任姜鹏通过设计特点、临床操作特点、核心优势三个方面对岐黄针法进行具体理论讲解，并对患者进行现场诊治，通过望闻问切四诊合参分析病情并选取相应穴位，常规消毒后行针刺手法，针刺过程中姜主任仔细询问患者感受，治疗结束后患者纷纷表示症状好转。我院治未病科、针灸推拿科相关人员参加了培训。

（党办）

义诊服务

10 月 8 日，全国高血压日，我院心血管病科医护人员在综合病房楼前组织开展“全国高血压日”义诊送健康服务活动，给现场 100 余人进行了测血压、血糖检测、中医脉诊、针灸治疗、发放健康宣传手册，讲解中医药健康养生知识。

10 月 14 日，我院组织内科、针灸理疗科、耳鼻喉科、治未病科、眼科、B 超室、心电图室等专家到东城社区，开展“九九老人节”义诊送健康服务活动，给该社区 200 余人进行了疾病筛查、测血压、血糖、血脂检测、中医脉诊、心电图检查、B 超检查、现场针灸治疗、发放健康宣传手册，讲解中医药健康养生知识。（外联办）

我院开展急救能力大练兵活动



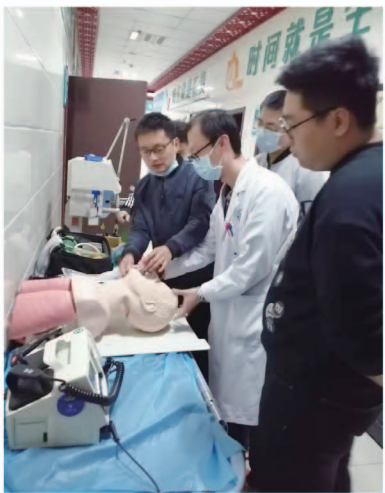
10月10日，院前急救科主任王西增带领全体人员开展了急救能力大练兵活动，巩固急救技能，筑牢生命堤坝。

此次活动内容包括院前急救面临的医患沟通、应急抢救、心肺复苏、多发伤处治、气管插管术、除颤术和呼吸机的使用等多项理论知识及实际操作技能演练，曹彬医师、卜庚医师分别对大家进行了讲解和实操指导。大家听得认真，操作规范，进一步提高了我院院前急救能力。

我院院前急救科自成立以来，作为院内急救的外延，承担起了救治院外急、危、重症病人和各种灾难

事故的救治工作，肩负着争分夺秒挽救生命的责任，成为了医疗服务的最前沿，是生命救治过程中的重要一环。院前急救以院内急诊和各科室为坚强后盾，紧密衔接，协调配合，实现了快速一体化医疗服务。

院前急救科秉承“时间就是生命”的原则，科室全体医护人员通过不断反复学习，反复强化，反复训练，培养造就了一支专业本领过硬、行动迅速、急救到位的医护团队。我们坚信，病人及家属的生命相托，始终是我们不断提高、不断完善、不断进步的动力，我们将继续不忘初心，砥砺前行，出色完成各项急救工作，努力



（院前急救科）

3-11 岁 人 群 接 种 新 冠 病 毒 疫 苗 有 哪 些 注 意 事 项 ， 山 东 省 疾 控 专 家 解 答 热 点 问 题



按照国家整体部署，山东省全面启动3-11岁人群新冠病毒疫苗接种。针对公众关心问题，山东省疾控中心专家进行了梳理和解答。

3-11岁人群为什么要接种新冠病毒疫苗？3-11岁人群也是新冠病毒的易感者，一些无症状感染者和轻症患者也会导致新冠病毒传播。学校属于人口密集场所，一旦有新冠肺炎疫情发生，容易造成局部的传播流行。儿童接种新冠病毒疫苗可以有效降低发病、重症和死亡的风险，阻断新冠病毒的传播，保障儿童学习、生活正常运转，建议积极进行接种。

3-11岁人群接种哪种疫苗？3-11岁人群均使用经国务院卫生健康主管部门提出相应紧急使用建议并经国务院药品监督管理部门组织论证同意的新冠病毒疫苗进行接种。现阶段可使用的新冠病毒疫苗有国药集团中国生物北京生物制品研究所有限责任公司（北京生物）、北京科兴中维生物技术有限公司（科兴中维）和国药集团中国生物武汉生物制品研究所有限责任公司（武汉生物）生产及分包装的新冠病毒灭活疫苗。目前，有六个企业（长春生物、成都生物、长春祁健、兰州生物、北京科兴、大连科兴）为上述企业生产的新冠病毒疫苗进行分包装，其出品的新冠病毒疫苗也可用于3-11岁人群。原则上采用同一个厂家疫苗完成全程接种。

3-11岁人群接种多少剂次？目前要求接种2剂；2剂之间的接种间隔建议≥3周，第2剂在8周内尽早完成。

3-11岁人群接种获批使用的新冠病毒疫苗的安全性如何？根据临床试验数据显示，3-11岁儿童接种新冠病毒疫苗后，不良反应主要为发热和接种部位疼痛，其安全性和12岁以上人群相似，可放心接种。

3-11岁人群可以同时接种新冠病毒疫苗和其他疫苗吗？目前，新冠病毒疫苗暂不安排与其他疫苗同时接种。如受种者在相近时间内还需接种其他疫苗，应与新冠病毒

疫苗接种间隔14天以上。当接种时间有冲突时，要优先保障国家免疫规划疫苗的接种。

3-11岁人群接种新冠病毒疫苗需要支付费用吗？3-11岁儿童新冠病毒疫苗接种依然实行居民免费政策。

3-11岁人群去哪接种？3-11岁人群按照属地管理、就近方便的原则，可以在市、县级疾病预防控制中心官方网站查询接种地点，自行前往就近开放的新冠病毒疫苗接种点接种，也可以按照学校或幼儿园的通知到指定接种点去接种。在校在园儿童，由主管部门与学校（幼儿园）通知，参加集中接种或到居住地附近的新冠病毒疫苗接种点接种；非在校在园儿童，由监护人预约，到居住地附近的新冠病毒疫苗接种点接种。

3-11岁人群接种新冠病毒疫苗需要注意哪些事项？到达接种门诊前：监护人需提前了解新冠病毒疫苗接种相关知识，提供儿童父母至少一方的姓名、身份证号码和联系方式，携带儿童有效身份证件（身份证或户口本等）以及儿童《预防接种证》前往接种点。建议做好解释，放松心情缓解孩子情绪。孩子当天穿宽松的衣服以便接种，并避免孩子空腹、劳累；接种前：要如实告知儿童健康状况，配合做好健康问询和知情告知，通过医生评估且提供监护人签署知情同意书后才能接种；接种后：要在现场留观30分钟，确认没有异常方可离开。如有不适，及时告知医生；返家后：监护人要对接种儿童进行不少于24小时的健康观察；如出现持续不适，应及时就医，并向接种单位报告；全过程：要遵守新冠肺炎疫情防控要求，勿忘戴口罩，保持“一米线”，尽量避免人员聚集。

3-11岁人群接种时如父母不能陪同怎么办？3-11岁接种如果接种时父母无法陪同，则应由其委托其他成年人陪同，并提供由监护人签字的委托书和知情同意书。

监护人和3-11岁儿童因接种疫苗耽误工作、学业怎么办？监护人和3-11岁儿童工作日请假接种新冠病毒疫苗，监护人所在单位及儿童所在学校应予以支持；对因疫苗接种耽误的受种儿童课业，学校应作出合理安排。

打完新冠病毒疫苗就安全了吗？任何疫苗的有效性都不能达到100%，所以即便接种了新冠病毒疫苗，仍要坚持做好个人健康防护。

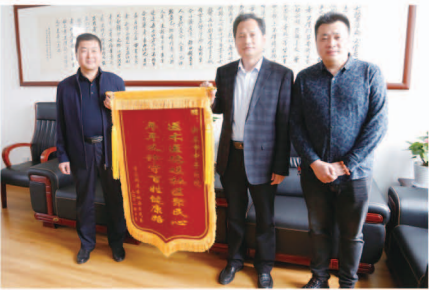
为了更好的保护孩子健康成长，建立好儿童人群中的免疫屏障，请各位家长尽快带孩子接种新冠病毒疫苗，给孩子多一层保护。

综合版

杏林图说



10月3日，山东省新冠疫情防控督查组来我院检查指导工作，先后到一楼大厅、急诊科、发热门诊、医学影像科等现场指导。市政协副主席、市卫建局副局长殷培文，我院院长闫家平、副院长徐勤伟及相关科室负责人陪同。



10月19日，青云街道东城社区党委给我院送来一面锦旗，感谢我院“九九重阳节”期间义务为社区60周岁以上老人健康查体，我院院长闫家平、副院长李振爽参加。



10月20日，宁阳县中医院党委书记、院长胡大海一行5人来我院考察交流，我院院长闫家平、副院长李振爽、党委副书记王超及相关科室负责人陪同。胡大海一行首先在办公楼五楼会议室听取我院工作介绍，之后到综合病房楼一楼大厅、信息中心、针灸推拿科、治未病科等现场考察。



10月25日，我院举办贾武林同志援琼工作欢送会，欢送治未病科副主任、主治医师贾武林赴青岛大学附属医院海南分院海南省陵水黎族自治县人民医院援助工作，我院院长闫家平，党委副书记王超，副院长徐勤伟、吴修才及相关科室负责人参加。



10月26日，泰安市急救中心领导和专家到龙廷中心卫生院检查验收急救中心建设工作，新泰市政协副主席、市卫建局副局长殷培文，我院院长闫家平、副院长徐勤伟及相关科室负责人参加。（党办）

（上接一、四版中缝）

综合版

《速度与激情》——来自新泰市中医医院心血管病科的报道

【写在前面】刚刚过去的10月，新泰市中医医院心血管病科在院两委的正确领导下，在相关科室的密切配合下，精准开展一例又一例导管介入手术，争分夺秒与死神搏斗，上演了一幕幕属于他们自己的速度与激情。现编发来自新泰市中医医院心血管病科的报道——《速度与激情》，以饕读者。

报道（1）

时间：10月7日夜班
2021年国庆假期最后一天，我院心血管病科在20：30接诊了一位劳累时胸痛伴大汗的中年男性病人，心电图显示三度房室传导阻滞，下壁右室心肌梗，伴低血压状态。值班医生房立文副主任立即启动胸痛应急预案，汇报科主任，介入团队成员、导管室医护人员、一线二线听班医师、听班护理人员迅速到位。



此时，病人发病在3小时之内，优先药物溶栓，推毕第一支瑞通立，病人出现窦性停搏，室性逸搏心律，心率掉到30bPm，血压进一步下降至63/33mmHg，病人“眼神迷离”。随即胸外按压，立刻予以升压药多巴

胺弹丸式推注，并维持量持续泵入多巴胺。2分钟后心率升至65bPm，仍为三度房室传导阻滞，血压升至138/87mmHg。20分钟后血压再次下降至80/46mmHg。准备电复律，充电完毕未放电，此时室速自行转复，仍为三度AVB。病人也非常给力，顺利给予第二支瑞通立静注。溶栓结束2小时，病人胸痛消失，出现再灌注心律失常，ST段下降超过50%，考虑冠脉再通！

此时，导管室人员就位，一切准备就绪，病人和介入团队转换至另一个战场。造影显示右冠中段95%狭窄，前降支近段狭窄80%，对角支开口狭窄85%，回旋支开口狭窄85%。介入团队孙卫东主任、房立文主任、李仁波主治医师、李树娟护士长、董晓主任等迅速从死神手中抢人。术中生命体征稳定，处理罪犯病变之右冠中段，非罪犯病变择期处理。术后病人转入CCU病房继续心脏监护，无胸痛胸闷症状，生命体征稳定，精神状态良好。

报道（3）

时间：10月16日（恰逢本人的生日）
周六，休息日。早上10：09，手机铃声急促的响起，接通后立即传来：“李主任，急诊科有个急性下壁ST抬高心肌梗病人”。“收到，立即启动急诊介入预案，马上到位”。心血管病科急性心梗抢救小组一组人员全部到位，术前准备有序进行，负荷双抗药物、转运病人、监护、评估出血风险、抗凝物应用、抽血、导尿、开通两路通道、快速输液、家属沟通、患者安抚、术前谈话签字……紧张有序的进行着。时间就是生命，每个医护人员都在争分夺秒地准备急诊PCI手术。心电图显示：急性下壁ST抬高心肌梗死。导管室，术者顺利穿刺到位，体征稳定。



造影显示：左前降支近中段轻度狭窄，非罪犯血管，无需处理；回旋支中段轻度狭窄，非罪犯血管，无需处理；右冠中段100%闭塞，罪犯血管就是它了。导丝通过病变，血流再通。此时惊险上演，再灌注心律失常出现窦缓，心率一度达到32次/分，血压降至60/40mmHg。导管室内气息凝滞，激情再起。迅速应用阿托品、去甲肾上腺素，反复应用，冠脉内推注欣维宁等措施，心率血压迅速回升。一过性血压升高，心动过速，生命体征稍作稳定，立即球囊扩张，迅速支架植入，后扩，贴壁良好，完美收官，结束手术。病人安返病房，术后CCU继续心脏监护，继续补液、升压、抗栓……

又一例成功抢救急性心肌梗死病人的经历，在此衷心感谢神经外科介入团队。此次急性心肌梗死抢救得益于神经外科介入手术进行时，以他们的大格局，给我们这次急诊心脏介入创造条件，速度配合，使得我们急诊PCI顺利进展！

报道（4）

时间：10月28日上午11：27
刘XX，男，64岁，因突发头晕伴恶心呕吐1小时就诊于我院急诊科，诊为“前庭性眩晕”。在行颅脑CT过程中突感胸痛并大汗，急行心电图示前壁ST略抬高、T波高尖，拟诊急性前壁ST抬高心肌梗死。急请我科会诊，立即启动导管室，负荷双抗，静滴硝甘，镇静止痛。心电图监护已出现多发室性早搏，预示病情凶险，必须争分夺秒开通冠脉。此时心血管病科急诊介入抢救二组人员已全部到位，导管室人员全部迅速到位。

心电图显示：前壁ST抬高伴高尖T，提示超早期心梗。经介入团队和导管室积极准备，造影显示前降支近中段自发夹层并80%狭窄，罪犯血管应该就是它了。迅速预扩到位，支架快速精准释放，反复后扩，再次造影，顺利开通，血流TIMI 3级，完美收官，结束手术。安返CCU，术后病人镇静状态，生命体征平稳，接下来完成后续治疗，祝愿顺利康复。

我又完成一例急性心肌梗死的急诊PCI治疗，介入团队配合越来越默契，介入医师操作越来越得心应手，大家的进步得益于院领导的全力支持，得益于兄弟科室的鼎力相助，得益于专家团队的无私指导！

乘风破浪会有时，直挂云帆济沧海！相信大家的努力定会为百姓的健康撑起一片天地！

报道（2）

时间：10月8日夜班
第一例急诊介入术后第二天，几乎同样的时间点，我科值班医生季仁波主治医师又迎来了一位急性胸痛的女性病人，同样的发病方式，抱孩子奔跑中出现剧烈胸痛，伴大汗，急来诊。心电图示前壁ST轻度抬高，高度可疑急性前壁STEM。

病人持续胸痛，给予吗啡肌注并硝酸甘油静滴，胸痛减轻。十分钟后再次复查心电图，ST段已经很典型的抬高了，除外禁忌症，溶栓药已准备就绪。溶栓前再次复查心电图，ST段与T波已呈单向曲线，两支瑞通应用完毕，心电图监护出现室颤。几乎在一秒内，立即嘱病人咳嗽，无效；三秒时给予心前叩击，无效。此时病人已经意识丧失，随即全身抽搐。立即胸外按压并使用早已到位的除颤仪器，一次150J双向波除颤，立即按压，但未成功。第二次200J双向波除颤，成功转复为窦律。溶栓后心电图显示ST未回落，考虑溶栓未成功。立即启动导管室，顺利穿刺，造影结果前降支近段95%狭窄，第一对角支75%狭窄。术中于前降支及对角支分别BMW导丝送至远端，处理前降支近端，植入一枚支架，病人生命体征稳定。术后病人无不适，转入CCU继续心脏监护，生

报道（5）

时间：10月28日上午11：27
刘XX，男，64岁，因突发头晕伴恶心呕吐1小时就诊于我院急诊科，诊为“前庭性眩晕”。在行颅脑CT过程中突感胸痛并大汗，急行心电图示前壁ST略抬高、T波高尖，拟诊急性前壁ST抬高心肌梗死。急请我科会诊，立即启动导管室，负荷双抗，静滴硝甘，镇静止痛。心电图监护已出现多发室性早搏，预示病情凶险，必须争分夺秒开通冠脉。此时心血管病科急诊介入抢救二组人员已全部到位，导管室人员全部迅速到位。

心电图显示：前壁ST抬高伴高尖T，提示超早期心梗。经介入团队和导管室积极准备，造影显示前降支近中段自发夹层并80%狭窄，罪犯血管应该就是它了。迅速预扩到位，支架快速精准释放，反复后扩，再次造影，顺利开通，血流TIMI 3级，完美收官，结束手术。安返CCU，术后病人镇静状态，生命体征平稳，接下来完成后续治疗，祝愿顺利康复。

我又完成一例急性心肌梗死的急诊PCI治疗，介入团队配合越来越默契，介入医师操作越来越得心应手，大家的进步得益于院领导的全力支持，得益于兄弟科室的鼎力相助，得益于专家团队的无私指导！

乘风破浪会有时，直挂云帆济沧海！相信大家的努力定会为百姓的健康撑起一片天地！

报道（6）

时间：10月28日上午11：27
刘XX，男，64岁，因突发头晕伴恶心呕吐1小时就诊于我院急诊科，诊为“前庭性眩晕”。在行颅脑CT过程中突感胸痛并大汗，急行心电图示前壁ST略抬高、T波高尖，拟诊急性前壁ST抬高心肌梗死。急请我科会诊，立即启动导管室，负荷双抗，静滴硝甘，镇静止痛。心电图监护已出现多发室性早搏，预示病情凶险，必须争分夺秒开通冠脉。此时心血管病科急诊介入抢救二组人员已全部到位，导管室人员全部迅速到位。

心电图显示：前壁ST抬高伴高尖T，提示超早期心梗。经介入团队和导管室积极准备，造影显示前降支近中段自发夹层并80%狭窄，罪犯血管应该就是它了。迅速预扩到位，支架快速精准释放，反复后扩，再次造影，顺利开通，血流TIMI 3级，完美收官，结束手术。安返CCU，术后病人镇静状态，生命体征平稳，接下来完成后续治疗，祝愿顺利康复。

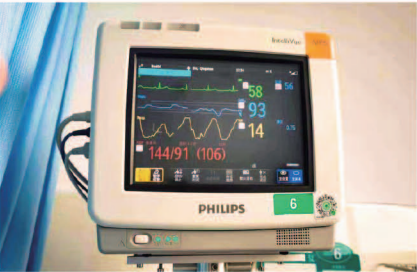
报道（7）

时间：10月28日上午11：27
刘XX，男，64岁，因突发头晕伴恶心呕吐1小时就诊于我院急诊科，诊为“前庭性眩晕”。在行颅脑CT过程中突感胸痛并大汗，急行心电图示前壁ST略抬高、T波高尖，拟诊急性前壁ST抬高心肌梗死。急请我科会诊，立即启动导管室，负荷双抗，静滴硝甘，镇静止痛。心电图监护已出现多发室性早搏，预示病情凶险，必须争分夺秒开通冠脉。此时心血管病科急诊介入抢救二组人员已全部到位，导管室人员全部迅速到位。

心电图显示：前壁ST抬高伴高尖T，提示超早期心梗。经介入团队和导管室积极准备，造影显示前降支近中段自发夹层并80%狭窄，罪犯血管应该就是它了。迅速预扩到位，支架快速精准释放，反复后扩，再次造影，顺利开通，血流TIMI 3级，完美收官，结束手术。安返CCU，术后病人镇静状态，生命体征平稳，接下来完成后续治疗，祝愿顺利康复。

我又完成一例急性心肌梗死的急诊PCI治疗，介入团队配合越来越默契，介入医师操作越来越得心应手，大家的进步得益于院领导的全力支持，得益于兄弟科室的鼎力相助，得益于专家团队的无私指导！

乘风破浪会有时，直挂云帆济沧海！相信大家的努力定会为百姓的健康撑起一片天地！



命体征稳定。

上述两例急性心肌梗死病人的成功救治，连续两次“生死急救”，仅用两个小时，时间上的无缝连接、科室间的上下联动、团队中的紧密配合，挽救的不单是两个人的生命，更是保全了一位丈夫、一个父亲、一位妻子、一位母亲，保全了两个家庭的幸福。

我院心血管病科在院领导的支持下帮助下成功开展介入诊疗技术，自开展1个月以来，共开展32例手术，2例急诊PCI，填补了我院多个空白，充分体现了我院心血管病急危重症的专业水平，感谢院领导的英明决策，感谢外聘专家，感谢兄弟科室的大力配合！

我们心血管团队将再接再厉，继续为新泰人民的心脏健康保驾护航！

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）

（心血管病科）