

一名复苏室护士与她的“一颗糖”

听80后护士吕家伟讲述辅助生殖医学科“有沉重一面,但更多是希望”的故事

医线故事

■本报记者 李晨琰

“一颗甜甜的糖慢慢缓解了我的症状,也缓解了我的焦虑。感谢吕护士把病人当家人一样对待,真的很温暖。”

在社交媒体上,一名患者分享了她的第一次取卵经历,太过紧张又没吃早饭,一时间觉得头晕眼花,恶心想吐,浑身冒虚汗。令她感动的是,忙碌的护士第一时间关注到了她,扶她躺下、盖上毯子,量好血压后还喂她吃了颗糖。

看似不起眼的一颗糖果温暖了她许久,遂写下这则帖子,令她意外的是,跟帖者众多,不少“病友”分享着相似的就诊经历:“从没遇到过这么温柔的护士小姐姐,喂我甜甜的糖”“小姐姐特别好,一个人忙前忙后”“对待每一位患者都那么有耐心,能细致入微观察到每个人的情绪状态,还会讲笑话开导患者”……

大家讲笑话开导患者?正是上海市第一妇婴保健院辅助生殖医学科复苏室护士吕家伟。在众多夸赞她的词条中,很多人不约而同提到了“一颗糖”。

“一颗糖”成了复苏室标配

上午7点45分到达辅助生殖医学科复

苏室,确认心电图监护仪、墙式氧气吸入器等设备呈备用状态后,吕家伟习惯性地往口袋里抓了一把糖。一气呵成的标准动作,三年来日复一日。

取卵,辅助生殖技术的基本操作之一。近十年来,我国借助辅助生殖技术出生的人口占比增加了近4倍,与之相应,各医院中辅助生殖医学科就诊量节节攀升。在一妇婴,辅助生殖医学科月均取卵量达到600至700人次。

“取卵是为了生的希望,但很少有女性是乐呵呵地被推出手术室的。”吕家伟守着这一方小天地,把着取卵手术后的最后一道关口——复苏。

一名完成手术取卵的患者被推入复苏室,吕家伟条件反射似地从椅子上弹了起来。这是一名局麻取卵患者,意识清醒。“肚子疼不疼?”患者摇了摇头。“早饭吃过没有?”患者点了点头。“吃了一点。”“一点是多少?”“一口面包。”她随即拆开一颗糖,塞进患者嘴里。

为什么会随身带糖?吕家伟笑着说,起初是为自己准备的,“我个子小小的,工作强度大,有时难免体力不支出现低血糖。”没想到,很快,“一颗糖”不太够了,需要“一把糖”。有人出门太早,忘吃早饭,轮到手术时间较晚,出现低血糖了;有人太过紧张,面色难看,吕家伟顺势递上一颗糖。渐渐地,这家医院的复苏室流传出“一颗糖”

的美谈。

专业之外多给患者些安慰

“我们的患者也是需要哄、需要宠的。”在生育这件事上,吕家伟明白女性承担的压力。她遇到过一位患者连续尝试了18次,最终未能如愿。也有患者握着她的手,淌着泪说:“这是我的最后一次机会,可能家要散了……”

也正因为此,吕家伟希望,一颗糖分泌的甜,至少能在当下抵消她们内心的苦。

有一位45岁的失独妈妈令她印象尤其深。人到中年,18岁的孩子意外身亡,欢声笑语的家庭霎时间如坠冰窖。这位妈妈希望做些什么,让昔日的家庭以另一种形式重归“完整”。她踏上了辅助生殖之路,可年龄对生育的影响比她想象的更大。

“每次取卵,她总是一个人坐在角落,从不和人说话。”趁着工作间隙,吕家伟走近她,“我的小姨也是在您这个年纪失独的,但她没有放弃,又重新有了孩子……”话说到这里,这位妈妈流泪了。这是她的第十次尝试,眼看年龄上去,成功率愈加渺茫。吕家伟悄悄告诉她:“这次取到了一个卵子,一个,也是希望。”她再度流泪了。

离开时,她主动拥抱了吕家伟,手中握着糖。“之后,我再没见过她,可能成功妊娠生子,也可能放弃了。”吕家伟说,在这

里每个人的情况不同,选择不一,“专业之外,我能做的更多的就是安抚她们,让她们紧跟医生的治疗步伐,放平心态迎接每一次挑战。”

在这里“被一份善意包裹着”

在一妇婴,80后吕家伟入职工作已有十余年,轮转过许多科室,产科病房、手术室、产房,几经比较下,她说,自己似乎更适合辅助生殖医学科的复苏室,“这里虽有沉重的一面,但更多的是希望。”

最忙的时候,她一天要照顾30多名取卵患者,忙到脚不沾地,但看到一条条感谢的留言,她又觉得,一切都是那么值得。

“我对麻醉药品比较敏感,术后没有完全清醒,稍微一动就会呕吐不止,吕护士温柔耐心地照顾了我六个多小时。”一位患者对记者说,踏进这里,就觉得“被一份善意包裹着”。

也有人说:“作为试管妈妈,我对未来有迷茫和害怕,吕护士得知我取卵数量不多时,用她的专业知识安慰我、鼓励我,抚平了我的焦虑,给了我第二次尝试的勇气。”

在复苏室,吕家伟给自己立下一项行事准则,告知取卵结果时,尽可能静悄悄的,“每个人取卵结果不同,不能影响别人的情绪。”她告诉记者,一妇婴始终提倡善良的文化,要做一家有温度的医院,具象这份善意,或许就在一颗糖、一个笑容、一个眼神。



吕家伟入职一妇婴已有十余年,在辅助生殖医学科复苏室,最忙的时候她一天要照顾30多名患者。(受访者供图)

急诊一线:时刻抢救生命每一天

■本报见习记者 陶继贤

“能不能抢一抢,做手术?”周医生,有没有奇迹啊?”

面对患者家属的最后一线期望,在海军军医大学第一附属医院(上海长海医院)急诊室,脑血管科医生周一汉叹了口气,“我的建议是先稳定下来,保命,度过(脑卒中)急性期。”

近日,记者在长海医院急诊室蹲点采访时,目睹了许多“无奈的选择”。生命无常,或者只有在急诊室,才能真切体会到这就发生在身边,也能深切感受到每一位急诊医护人员所面临的巨大压力和艰难抉择。

当天凌晨2点20分左右,一辆120急救车送来了这位从江苏启东赶来的脑卒中患者,急诊室立即开通绿色通道,护士蒋燕在分诊台为其进行抽血等初步检测。接报的周一汉迅速赶到患者身旁,与蒋燕一起带着患者去做了脑CT灌注及头颈部CTA检查。

“情况不容乐观!”周医生坐在CT室后台的电脑前,一边看着实时报告,一边眉头紧锁。

“能不能做手术?”患者的儿子在旁边焦急地问,知道父亲的脑血管堵了,他们一心想着能过来做急诊取栓手术。“手术的风险非常高,”周医生解释,“患者颅内大面积缺血坏死,这给急诊取栓手术带来的风险



周一汉给患者处理头部外伤。

本报见习记者 陶继贤摄

是直线上升的,还是建议保守治疗,先保住性命再说。”检查显示患者已经超过了卒中救治的最佳时机,取栓手术不再能挽救缺血坏死的脑组织,还可能大大增加出血的风险。面对周医生的诊断,两位家属一开始还有些不甘心,“我们到外面商量商量。”

半小时后,周医生走出诊室,“你们现在怎么想的?”“我们现在还是很矛盾!”其

中一位家属还想最后争取下,不敢下最后的决定。“阿哥,你说怎么办?怎么办?”无助的他不停地向身边的哥哥寻求意见。

“不要矛盾了,现在几乎这是唯一的一条路了,先度过急性期再说。”周医生坚定地说。“来这里的病人,一般病情紧急且复杂,医生往往面临许多艰难的选择,经常承受着很大的压力。”拥有4年急诊经验的周一汉感叹,“不过,正因为如此,医生这种职业很能体

现自己的人生理想和价值。”

凌晨3点57分,一阵撕心裂肺的哭声突然响彻长海医院的急诊大厅。内科医师李思倩赶紧放下手头工作,跑到患者床边检查。家属止不住地哭喊着。做完检查后,李医生在一旁不停地安慰。

原来,这是一名食管癌终末期的患者,发现的时候就比较晚了,已经丧失了手术及放疗的机会。“刚刚我去检查的时候,患者已经没有了呼吸和心跳。”李医生说,“我们也尊重家属的意愿,不采取有创抢救措施。”

虽已凌晨4点多,但内科急诊室外还是有许多患者在候诊。回到诊室,李思倩又全身心投入到紧张的工作中——应对呼吸道感染、肺炎、消化道感染,还有肿瘤病人化疗后的各种症状等。“能够治病救人、救死扶伤,(医生)是个比较伟大的职业。”一个夜班下来,李医生的声音有些嘶哑,但对这份职业,有种执着。

清晨6点,长海医院急诊室大厅迎来第一缕阳光,夜班医护人员也将结束一夜繁忙。回顾这一晚,时而平静无声,时而风云突变,坚守在这里的医护人员,他们的脚步从未停歇,帮助病患们度过一个又一个的不眠夜。



扫码看视频

中山医院完成癫痫领域国内首例拥有脑感知技术、可远程调控植入术

癫痫患者植入脑起搏器开启新人生

本报讯(记者唐闻佳)随着机器开机,李先生也开启了崭新的人生!复旦大学附属中山医院日前完成癫痫领域国内首例拥有脑感知技术、可远程调控的脑深部电刺激(俗称“脑起搏器”)植入术(DBS)。患者李先生近日顺利康复出院。

十七年前,李先生被确诊为病毒性脑膜炎及症状性癫痫。其后,脑膜炎虽治愈,但是由此继发的癫痫发作从此如梦魇般缠上了他。

苦不堪言的李先生找到中山医院癫痫多学科团队求助。中山医院神经内科、神经外科、放射诊断科、核医学科等多学科

集结在一起想办法。多方专家评估认为,可以采用脑深部电刺激术,来尝试控制李先生的病情。

专家解释,癫痫是一类有着不同病因基础、反复发作的慢性疾病。在现有抗癫痫药物的治疗下,仍有约三分之一患者的病情无法得到有效控制,成为难治性癫痫。近年,神经调控技术蓬勃发展,其中DBS为难治性癫痫提供了新选择。这是一种植入式神经调控技术,它通过微创手术将刺激电极植入特定的深部大脑核团(靶区),再连接到脉冲发生器,从而将电刺激传导到这些核团,能在靶区内抑制异常神经活动,帮助恢复癫痫患者异

常脑网络的功能状态。

8月16日,在神经内科主任汪昕教授、神经外科主任张凯彪教授指导下,在麻醉科、护理团队的协作下,神经外科胡凡主任医师为李先生实施了国内癫痫领域第一例支持磁共振扫描、拥有脑感知技术、可远程控制的DBS植入术。

手术中将两个刺激电极植入患者的双侧丘脑前核,通过埋于胸前的脉冲刺激仪发出电信号,精准调控癫痫患者的异常神经网络。

丘脑前核是癫痫环路中的“关键哨点”,也是难治性癫痫DBS手术最常选择的靶

点。其手术难度较大,电极需要穿过脑室等复杂颅内结构,避开邻近血管,往往只有1毫米左右的空间,一旦出现偏差,很可能会引发颅内出血,严重的将危及生命。基于中山医院癫痫多学科团队在术前的充分影像评估及精确的电极植入方案设计,5小时后,电极被成功植入。术中显示,李先生颅内的电极顺利而精准地抵达了目标“营地”,标志着此次植入手术成功。

值得一提的是,以往DBS只负责“单向”给予刺激,无法得到大脑神经元的“反馈”,而癫痫患者的脑电生理网络的监测对病情评估和调整刺激参数至关重要。李先生植入的是国内首次引入感知功能的DBS,不仅能指挥“生病”的脑网络“走向正轨”,还能感知脑内与癫痫相关的特定脑电信号,通过智能算法分析,让医生能及时“指令”,精准“调控”患者的大脑网络,以此实现减少癫痫发作次数的目标。

术后,李先生恢复良好,脑起搏器的感知功能顺利开启。

急性缺血性卒中应该先溶栓再取栓(桥接取栓)还是直接取栓?

上海专家领衔提出卒中治疗新策略

本报讯(记者李晨琰)急性缺血性卒中应该先溶栓再取栓(桥接取栓)还是直接取栓?记者日前从海军军医大学第一附属医院(上海长海医院)获悉,该院刘建民教授团队联合荷兰、瑞士等多国专家开展的基于单个受试者数据的荟萃分析,提出改善急性缺血性卒中再灌注策略研究(Improving Reperfusion Strategies in Acute Ischaemic Stroke,IRIS)。

相关成果日前在国际医学期刊《柳叶刀》发表,这也是刘建民团队继2020年、2022年在《新英格兰医学杂志》《柳叶刀》发表研究成果之后,又一卒中治疗领域高质量研究成果。值得一提的是,这项研究成果中,中国3个研究团队的85家中心研究者们贡献超过1/3的研究数据,彰显了我国团队在全球卒中临床研究领域的重要地位和作用。

当前,脑血管病是我国成人致死、致残的首要疾病,其中大血管闭塞导致的急性脑梗死在临床尤为常见,致死率极高。随着临床研究的不断深入,动脉取栓手术已成为前循

环大血管闭塞性急性缺血性卒中中最有效的标准治疗方法。

刘建民介绍,动脉取栓手术可以显著改善患者的临床结局,降低死亡率,但是,患者来院后是否可以跳过注射溶栓药物直接手术取栓,或是注射溶栓药物后再进行取栓手术,国际上一直存在较大争议。由于取栓前的静脉溶栓可能存在增加出血几率、延误取栓时间、增加治疗费用等问题,全球同行针对这一问题竞相开展临床研究。

2020年,《新英格兰医学杂志》首先发表刘建民团队针对该问题的研究成果。随后两年多,全球其他5项围绕这一问题的研究

也陆续发表。由于各项研究的设计方法、入组数量、覆盖人群、基线资料等诸多方面存在较大差异,包括刘建民团队在内的全球6项临床研究最终结果并不一致,需要更高循证医学证据指导全球卒中临床实践。

基于此,刘建民与荷兰、瑞士等多国专家发起,联合全球6个研究团队共同开展基于高质量随机对照试验研究单个受试者数据的荟萃分析以及更加深入的亚组研究,也是此次IRIS研究。

该研究采用非劣效性设计,通过全球相关学会广泛调研确定了最为同行认可的非

劣效性,最终纳入来自中国、荷兰、瑞士、澳大利亚、新西兰、日本、加拿大、越南8个国家207个研究中心的2314例患者。研究表明,基于5%的非劣效性,未证实直接取栓不劣于桥接取栓。值得关注的是,研究也未能证实桥接治疗优于直接治疗。

“两种治疗方法之间差异极小,仅有1.7%的结局差异。”刘建民说,这意味着每桥接治疗57例患者才会导致1例患者获益,强烈提示应该从成本效益、患者特点、预期延误等方面予以个体化精准决策。目前,相关亚组研究工作正在紧锣密鼓分析中。

本报讯(记者李晨琰)临近秋冬,面对即将到来的流感高发季,提前接种流感疫苗可大大减少感染流感病毒及引发并发症的风险。记者昨天从上海市疾病预防控制中心获悉,本市各区陆续启动流感疫苗接种工作,有需求的市民可通过随申办、健康云App、“上海疾控”公众号等线上预约接种,或咨询医院接种门诊。

流感疫苗接种后约2至4周可产生具有保护水平的抗体,流感疫苗保护效果可持续6至8个月。市疾控中心专家提醒,重点或高风险人群应及时接种流感疫苗,以减少流感罹患率和流感相关重症、住院的发生。

具体来说,以下8类重点人群应及时接种流感疫苗:医务人员、大型活动参加人员和保障人员、养老机构、长期护理机构、福利院等人群聚集场所人群、托幼机构、中小学师生、60岁及以上居家老人、6月龄至5岁儿童及其看护人员,罹患一种或多种慢性病患者,孕妇或流感季备孕女性等。

目前,我国批准上市的流感疫苗包括三价灭活流感疫苗(IIV3)、四价灭活流感疫苗(IIV4)和三价减毒活疫苗(LAIV3),由不同厂家生产供应。

接种流感疫苗,是预防流感、减少流感相关重症和死亡的有效手段。研究表明,健康成人接种流感疫苗,可减少42%的流感样病例就诊,减少59%的实验室确诊流感,如能每年接种,保护效果更好。孕妇接种流感疫苗可减少44%至65%的流感发生,且孕妇接种流感疫苗可减少48%的6月龄以下婴儿罹患流感。

在不满17岁儿童和青少年中,流感疫苗可减少53.3%的住院发生,最高可减少68.7%的住院发生。孕期接种流感疫苗,抗体可传给胎儿,减少72%的6月龄以下婴儿实验室确诊的流感相关住院。

儿童接种流感疫苗可减少35%的学生缺勤天数,减少25%的家长误工天数,并减少家庭成员20%的感染流感风险。当托幼机构或学校流感疫苗接种率较高时,社区整体的流感发病率将下降。

市疾控中心专家同时提醒,入秋后,其他呼吸道传染性疾病也将进入活跃期,市民可以同时安排肺炎疫苗、b型流感嗜血杆菌疫苗等预防呼吸道传染病的疫苗接种。

疾控专家支招缓解“开学综合征”

据新华社北京9月5日电(记者顾天成)迎来秋季新学期,中国疾控中心近日发布健康提示,提醒家长们帮助孩子更好进入开学状态,要特别注意增加对孩子内心世界的关注,观察孩子的情绪、行为,发现孩子的异常变化时要及时调整、及时就医。

刚开学这几天,有部分低年级孩子表现出不愿意去上学,或上学路上、到了学校就说恶心、头疼、发烧等,但到医院又查不出病理问题;初中的孩子则主要表现为易怒、发脾气、急躁等情绪问题……首都医科大学附属北京儿童医院精神科主任崔永华介绍,如果有以上症状,可能是孩子遭遇了“开学综合征”,需要用科学方法来应对。

崔永华表示,家长、老师应早识别孩子心理问题极其重要。为帮助孩子顺利度过开学季,建议家长们帮助孩子做好以下工作:循序渐进调整孩子的生活作息,比如每天提前半小时入睡;从孩子感兴趣的书籍和事做起,比如孩子看不进去书,可以让他先看自己喜欢的漫画,保持专注,慢慢地把思维调整到书本上。如果经过鼓励、开导等努力后,孩子仍无法恢复,应尽快寻求正规心理医生等专业人士帮助。

体彩公报		七星彩第23103期公告	
排列3第23238期公告	中彩号码: 3 4 0 8 9 5 + 11	一等奖	0
中彩号码: 5 6 2	二等奖	7	86505元
直选每注奖金1040元	三等奖	11	3000元
组选3每注奖金346元	四等奖	75	500元
组选6每注奖金173元	五等奖	14435	30元
	六等奖	522436	5元
排列5第23238期公告	中彩号码: 5 6 2 3 1	一等奖基金累积数为:	194017183.32元
中彩号码: 5 6 2 3 1	每注奖金100000元		