

95毫升脑出血命悬一线 多学科接力妙手回春

——延大附院成功救治重症脑出血患者助其重新独立行走

通讯员 冯延芳 记者 宋伟 刘婧

医疗前沿

延安大学附属医院

优质医疗资源下沉，跨区域联动施救。近日，延大附院心脑血管病医院凭借多学科协作优势，成功救治一名基层业务骨干。这场无缝衔接的生命守护，既展现了医疗机构过硬的诊疗水平，也让群众真切感受到区域医疗一体化建设带来的实惠。

突发重疾 生命垂危

在志丹县供电所坚守30余年的姜某，常年奔走在供电一线，既是单位的业务骨干，也是整个家庭的顶梁柱。日前，他在工作岗位上突发急性脑出血，当地医院初步检查显示出血量为75毫升，病情进展迅猛，短时间内出血量便飙升至95毫升。患者颅内持续活动性出血，脑组织受到压迫，出现意识模糊、偏瘫等症状，生命随时面临威胁。

危急关头，正在当地义诊的延大附院心脑血管病医院神经内科主任医师赵开胜第一时间接诊并开展救治工作，一场跨区域、多学科协同的生命救援正式开启。

精准施术 闯过生死难关

结合患者短时间内快速出血的危重状况，赵开胜主任医师综合研判后，放弃止血效果不确切的微创引流方案，确定实施显微镜下微创开颅手术。他借助CT设备完成精准定位，术中仅开7厘米头皮切口，3厘米小骨瓣，顺利找到一根直径1.5毫米的破裂脑血管，采用电凝方式封闭止血，并反复检查确认无渗血情况。整个手术历时两小时，顺利完成。术后患者生命体征保持平稳，次

在延安大学附属医院有这样一科室，拥有两台探测疾病的“超级重器”——它就是延安目前唯一可做PET-CT(正电子发射型计算机断层显像)的核医学科。

提到“核医学”，很多人的第一反应是陌生，甚至带点恐惧，认为它处理的药物带有放射性。但请放心，核医学科的管理很严格、很安全。

现在就让我们带您一起了解这个拥有“硬核”实力与柔软内心的核医学科。延大附院核医学科(原ECT诊断



姜某家属前来探望

姜汉梅摄

日，患者意识清楚，能说简单话语。精准的手术不仅减少了对脑组织的损害，也为后续一系列治疗筑牢了基础。

多学科会诊 破解用药难题

本次手术在志丹县完成，患者术后半小时转入当地重症监护室观察。术后第三天，姜某并发肺部感染，伴随痰多、舌后坠等问题，病情急转直下。随即转诊至延大附院心脑血管病医院神经内科NICU，使用呼吸机辅助呼吸。

治疗过程中，团队又遇棘手难题：患者血栓形成风险极高，若使用抗凝药物，又会大幅增加颅内再次出血的风险。医院业务副院长、神经内科专家郝文炯先后两次查房指导救治工作，神经内科主任李全春、神经重症医学科主任杨延庆、主任医师赵开胜、副主任医师王焕焕等多名医护人员反复研讨治疗方案。在与家属充分沟通商议后，团队决定暂缓使用抗凝药物，待脑部复查确

精细护理 筑牢康复根基

患者转出NICU后，神经外科副主任医师刘赞结合多年外科临床经验，制定个性化护理方案，明确叩背排痰、四肢被动活动等关键措施，并指导护理团队执行。护理人员每日为患者叩背排痰、翻身拍背，同时耐心指导家属配合操作。医、护、患三方紧密协作，为患者后续康复打下坚实基础。

住院休养期间，尽管身受病痛折磨，姜某仍颤抖着抬起还能活动的右手，歪歪扭扭写下双河供电所的值班电话号码。这份心系工作的举动，让在场医护人员深受触动。在家属与医护团队的默契配合下，患者平稳度过术后恢复期。

中西结合 助力肢体康复

由于脑出血量较大，患者术后留

下多种后遗症，如左侧肢体偏瘫麻木、口角流涎、失眠烦躁、言语及行动受限等状况。转入康复医学中心后，主治医师钟星联合神经内科主任医师师宁会诊、调整用药，逐步改善患者睡眠、舒缓情绪，同时持续做好抗凝管理工作。

康复医学中心技师长白瑞根据患者康复评定结果，运用新Bobath概念手法、专业康复器械，循序渐进开展肌力训练、步态矫正。针灸医师李伟辨证施针，前期以针刺通络修复受损神经，中后期运用特色针法改善患者认知功能。依靠中西医结合施治、多专业岗位无缝配合，患者各项后遗症逐步好转，身体机能稳步恢复。

全程守护 步履重获新生

从志丹县紧急接诊、开展急诊手术，到重症监护室攻坚克难、病房精细化护理，再到康复医学中心中西医结合康复治疗，赵开胜、刘赞、王焕庆、钟星、白瑞、李伟等各科医护人员环环相扣、紧密衔接，搭建起一套完整、连续的救治链条。

作为省级区域医疗中心重点专科，延大附院心脑血管病医院依托雄厚的学科实力、成熟的多学科协作诊疗模式，凭借过硬的医疗技术与完善的全周期救治体系，成功攻克此次危重疑难病症。在家属悉心照料以及医院全周期诊疗保障下，姜某从卧床瘫痪、寸步难行，到慢慢实现了自主站立、辅助移步，最终恢复了独立行走能力。

这场跨越县域的生命救治，是医者仁心的生动体现，也充分彰显出医院专科综合救治能力。如今重获行走能力的姜某，在医护人员的守护下迎来新生，正向着重返工作岗位、继续守护万家灯火的目标稳步前行。

核素治疗室3间。科室现有各类技术人员13名，其中高级职称2名，中级职称3名。承担医院临床、教学、规培及科研任务。

现拥有GE国产超高端螺旋定量SPECT/CT断层扫描仪NM/CT870(具有双探头同时搭载16排螺旋CT采集)、联影公司国内顶级uMI780 PET-CT、GE麒麟医用回旋加速器、甲状腺功能测定仪、碘-131自动分装仪等国内先进的核医学设备。同时拥有高级核医学影像分析系统、处理系统、示踪剂自动合成系统(Trace Lab)等各种检测仪器。

谈“核”不再色变

——走访延大附院安全又硬核的核医学科

通讯员 贺煜

科)成立于2006年1月，设有单独的技术单元和护理单元，主要业务为影像核医学SPECT(单光子发射计算机断层显像)体内显像。现已发展成为集

体内显像、功能测定、药物制备、核医学信息化及核素内照射治疗于一体的综合性临床核医学科室。

科室占地面积约1300平方米，设有

仁爱创新

北医三院延安分院

把中医课堂搬进节气里：小学生零距离体验“治未病”

本次活动由市中医院治未病科主任姬文君主持，科室全体医护人员结合青少年认知特点，精心设计了科普授课、艾灸体验、手工实践等多元化活动环节，科普内容兼顾专业性、趣味性与实用性，学生们在轻松的氛围中学习中医药知识、感受中医药文化。

活动伊始，姬文君立足端午节气特征，紧扣中医“治未病”核心理念，系统讲解了端午常用的本草功效、夏季防病重点以及传统节气养生知识。他采用通俗化、生活化的讲解方式，深入浅出地拆解了传统端午习俗中的中医健康智慧，让学生与家长读懂传统节日背后的养生内涵，切实掌握实用的夏季保健知识。

科普结束后，学生们在副主任医师李媛媛的带领下参与了丰富的中医适宜技术公益体验活动。活动中，她手把手指导

同学们学习艾条的基础制作、规范操作流程以及居家艾灸养生技法，细致讲解了日常保健要点，帮助孩子们掌握了简单、安全、可落地的居家防病保健方法。

在中药香囊手工制作环节，医护人员带领师生及家长辨识了各类中药材，讲解了本草功效，手把手指导大家装填药囊、制作香囊，让大家在动手实践中近距离感受中医药的独特魅力。

好，对我们也特别细心，跟他说话，我心里就踏实了。”

颈肩腿腿痛、内科杂病、焦虑抑郁……面对复杂多样的病例，高瑞瑞始终坚持辩证论治，灵活运用针灸、官氏脑针等特色疗法，为患者制定个性化诊疗方案。他戴着无菌手套，凝神为患者进行针灸治疗，动作轻柔精准，眼神专注认真。在他看来，每一次施治，都是对患者健康的郑重承诺；每一次施针，都承载着患者的信任与期盼。十余年里，他用精湛的医术帮助无数患者摆脱病痛的困扰，重拾健康生活。

高瑞瑞：扎根老区十余载 中医“针”心暖万家

通讯员 呼青玉

痛及身心疾病诊疗领域。立足延安老区群众就医需求，扎根本土、潜心钻研，以专业医术与赤诚坚守，践行医务工作者的责任与使命。

每周二早上的科室查房，是高瑞瑞雷打不动的工作。他总会带着科室医护团队，逐床细致询问患者病情变化，结合患者症状、舌脉，辩证分析诊疗方案。

面对年轻医师，他毫无保留地分享自己的临床经验，从辨证思路到用药配伍，从中医理论到实操技巧，手把手带教，倾囊相授。在他的带领下，科

室形成了严谨务实、互助共进的学术氛围。一批批年轻医师快速成长，科室的诊疗水平也稳步提升。

“主任，我这病能好吗？”“主任，这个药吃了会不会有副作用？”面对患者的焦虑与疑问，高瑞瑞主任从不会用冰冷的专业术语搪塞，而是用通俗的语言耐心解释，反复叮嘱注意事项，安抚患者情绪。

他常说：“看病不仅要治身病，更要安人心。”很多患者初来时带着痛苦与恐惧，在他的耐心沟通与悉心关怀下，逐渐放下顾虑，积极配合治疗。病房里，总能听到患者对他的夸赞：“主任不仅医术

好，对我们也特别细心，跟他说话，我心里就踏实了。”

颈肩腿腿痛、内科杂病、焦虑抑郁……面对复杂多样的病例，高瑞瑞始终坚持辩证论治，灵活运用针灸、官氏脑针等特色疗法，为患者制定个性化诊疗方案。他戴着无菌手套，凝神为患者进行针灸治疗，动作轻柔精准，眼神专注认真。在他看来，每一次施治，都是对患者健康的郑重承诺；每一次施针，都承载着患者的信任与期盼。十余年里，他用精湛的医术帮助无数患者摆脱病痛的困扰，重拾健康生活。



走进延安市人民医院中医科，浓郁的中医药气息扑面而来，随处可见温暖务实的科室身影。深耕中医临床十余载的科室主任高瑞瑞，以初心坚守医者本分，凭匠心传承国粹精华，问诊耐心细致、查房严谨审慎、辨证精准独到，既躬身一线为患者祛病除痛，又言传身教带领团队精进医术，是科室稳步前行的领航人，更是延安百姓心中值得信赖的中医守护者。

从业十余年来，高瑞瑞始终坚守临床一线，恪守“患者至上，精益求精”的行医准则，深耕中医内科、颈肩腰腿

不吃早餐可加速减重，是真的吗？

做起。

一、理性设定减重目标。建议肥胖患者根据基础体重和并发症的个体化情况，初始目标可以确定为3到6个月减掉当前体重的5%到15%，这个程度的减重已能显著改善血压、血糖和血脂水平。

二、变“节食”为“会吃”。优化饮食结构，警惕隐形能量，注意掌握烹饪技巧，合理安排三餐。比如，将每餐餐

盘划分为四等份，其中，两份非淀粉类蔬菜(如绿叶菜、西兰花、番茄)，一份优质蛋白质(如鸡胸肉、鱼、豆腐)，一份碳水化合物(米饭、馒头、土豆、红薯、玉米等)，按照体积估测，每餐主食体积不超过自己的拳头大小。在选择食物时，要学会阅读食品标签。建议采用蒸、煮、炖、凉拌等烹饪方式，减少油炸、红烧，使用香料、香草、柠檬汁等天然调味品替代高盐高糖酱料。规律三餐，避免长时间

空腹后暴饮暴食。

三、当心睡眠和压力影响。长期睡眠不规律、焦虑、精神压力大容易导致心性肥胖。有效的压力管理策略，包括每天做10分钟正念冥想，可帮助减少情绪性进食；规律运动不仅能增肌燃脂，还可帮助缓解压力；争取社交支持，与亲友分享感受；合理安排工作与休息，避免过度疲劳。

(供稿单位：宝塔区健康教育中心)

打通心理绿色通道 医校联动守护成长

本报讯(通讯员 张璇)为扎实推进青少年心理健康促进工作，打通学校与专业医疗机构之间的“心理绿色通道”，近日，延安市人民医院心身门诊联合延安市宝塔区第三中学，开展了青少年一对一精准心理测评公益活动，为疑似存在心理困扰的学生提供专业化、规范化、私密化的心理评估服务。

不同于以往“医生进校园”的模式，本次活动由学校提前完成初步心理筛查，统一组织学生前往延安市人民医院心身门诊，在专业、私密、规范的医疗环境中完成专项心理评估。

为保障测评质量，医院心身门诊设立专属测评室，心理专家一对一、面对面为每位学生开展专项心理评估。测评内容涵盖情绪状态和高风险行为等多个维度，并结合标准化心理测评量表，确保评估的科学性与准确性。

相较于校园，医院医疗环境本身的私密性和专业性，让学生更容易放下心理防备，也便于医生全面观察、准确判断。测评过程中，医生不仅关注学生当前的情绪和行为表现，也注重挖掘潜在的心理风险因素，如抑郁、自伤倾向、社交回避等。不评判、不施压、不公开，让学生在充分尊重的氛围中真实表达内心困扰。

测评结束后，心身门诊将为每位学生出具专业的心理评估反馈，在严格保护隐私的前提下，与学校和家长进行沟通，为后续校内辅导、家长沟通及必要的医疗干预提供明确依据。

对于需要进一步干预的学生，医院将优先安排复诊或治疗，真正做到“早发现、早评估、早介入”。

长期以来，不少学生和家对心身门诊存在刻板印象与畏惧心理，将心理就医视作“特殊问题”，导致很多青少年的心理困扰无法及时得到疏导干预。本次公益测评活动，也是一场沉浸式的心身门诊科普体验。通过学生亲自走进心身门诊，感受专业诊疗服务，让学生和家长真实感受到：心理问题和感冒发烧一样，可以被科学对待、有效帮助。

“感谢你们让我母亲重获新生！”

通讯员 高小娥

近日，延安市人民医院普外科一病区(肝胆外科)的医护人员收到了一封饱含深情的感谢信和一面锦旗，信中详细讲述了患者病情突发后，在科室团队全力救治、悉心照料下顺利康复的暖心历程，字里行间流露着对科室全体医护人员的感激之情。

据了解，患者于5月3日凌晨突发剧烈腹痛，紧急前往该院就诊，被诊断为不完全性肠梗阻，病情危急。彼时正值“五一”假期，患者子女均外出，未在其身边，老人独自就医，处境十分无助。肝胆外科一病区副主任谢辉、主管医生孙兴旺及团队了解情况后，第一时间介入，全面细致分析了患者的病情与病史，连夜敲定了精准治疗方案，为救治赢得了宝贵时间。

让家属尤为感动的是，在患者家属未能及时赶到的情况下，孙兴旺主动扛起责任，不仅专注于病情诊疗，还全程代劳家属事务——楼上楼下奔走帮忙交费、搀扶老人完成CT等各项检查，用超出职责范围的贴心举动，为无助的老人撑起了“保护伞”。“无论该他做的还是不该他做的，他都做了”，患者家属在信中质朴的表述，道出了对医护人员无私付出的诚挚感谢。

在患者治疗期间，护士长李静带领护理团队全程跟进，夜班护士刘静等人更是悉心落实各项护理服务，从病情监测、治疗配合到日常照料，对患者始终耐心细致、关怀备至。在科室医护团队的专业救治与暖心呵护下，患者恢复情况远超预期，目前康复状况良好，已逐步回归正常生活。

“感谢你们让我母亲重获新生！”家属在信中，既对谢辉、孙兴旺的精湛医术赞不绝口，又对李静、刘静及全体医护人员的贴心照料表达了由衷谢意，同时也祝愿医护人员身体健康、工作顺利、家庭幸福。

两毫米小孔治骨折 微创手术显神通

本报讯(通讯员 赵锦怡 祁学强)近日，延安市人民医院骨科一病区医生祁学强成功为一名7岁前臂骨折患儿实施弹性髓内钉内固定微创手术，凭借精湛的微创诊疗技术，精准矫正骨折畸形，助力患儿快速康复，以专业实力为儿童骨骼健康筑牢安全防线。

7岁男童小卓(化名)在玩耍时不慎跌倒，当即感到右前臂剧烈疼痛，手臂逐渐出现肿胀，无法正常抬举、活动。家长以为是扭伤，予以按摩处理，次日发现孩子手臂肿胀加重，随即带着小卓前往该院骨科一病区就诊。

祁学强接诊后，详细询问了患儿的受伤经过，仔细进行体格检查，并立即安排X线、CT等影像检查。影像资料清晰显示：患儿右侧尺桡骨中段完全骨折，骨折断端明显移位、成角，属于不稳定性骨折。

针对患儿病情，医疗团队起初尝试在透视下进行手法复位。但由于患儿骨折移位程度较重、断端稳定性差，复位效果未能达到理想标准，骨折断端难以维持稳定对位。

考虑到保守治疗易遗留畸形、活动受限等隐患，而传统的切开复位内固定术存在手术切口大、恢复时间长等弊端，为最大程度减少手术创伤、保障患儿肢体功能与骨骼正常发育，经缜密评估后，医疗团队决定为患儿实施全麻下弹性髓内钉内固定微创手术。

相较于传统骨科开放手术，该技术是目前儿童骨折治疗的首选微创术式，贴合儿童骨骼生长发育特点，具有创伤小、出血少、恢复快、不留疤等优点。手术过程中，祁学强医生通过2至3毫米微创小切口将弹性髓内钉插入骨髓腔，实现骨折断端的复位固定。术后即刻复查影像显示，患儿骨折断端对位对线良好，弹性髓内钉位置精准无误。

“一直担心孩子做手术会留大疤痕、恢复慢，没想到手术切口这么小，术后孩子也没那么痛苦，真的太感谢医生了！”看到术后复查结果，小卓家长悬着的心终于放下。

术后，骨科一病区医护团队悉心指导患儿术后护理与功能锻炼注意事项。得益于微创手术的优势，小卓术后疼痛轻微，恢复良好，现已顺利出院。

健康宝塔

延安市宝塔区健康教育中心

早晨，身体需要能量启动代谢。长期不吃早餐可能导致身体的基础代谢率下降，使脂肪更难“燃烧”。同时，不吃早餐可能会造成午餐时暴食，更容易让人肥胖。研究显示，长期不吃早餐者，肥胖风险更高。早餐应包含优质蛋白质和富含纤维的碳水化合物，如1个水煮蛋+50克燕麦片+200克水果+250毫升纯牛奶。