

中华医学会呼吸青年学组科技下乡走进潍坊 青春学习之行 服务之行 感恩之行



关联阅读全文
 扫一扫

教学查房

治疗离不开“规范”二字



青委参与学术交流

“查房期间一位结缔组织病的患者让我印象深刻。”张一介绍,该患者治疗过程中喘憋加重,氧合不能维持,病情较为复杂。

5月27日,徐燕教授、中南大学附属湘雅医院肖奎教授、天津医科大学总医院张静教授、山东大学齐鲁医院张一教授、南方医科大学南方医院董航明教授来到潍坊市人民医院参与教学查房。

肖奎指出,急危重症患者救治的经验需要不断积累,合理使用各种诊断及治疗技术,尽最大努力、最快速度、最优质量来挽救患者的生命。“我们几位青委共同讨论了下一步诊断方向及用药调整方案,希望我们的意见能够帮助到患者。”张一说。董航明表示,该院医生认真负责,不放过一丝线索,体现了PCCM规范化建设的成效,也体现了当地医院的救治水平。“随着王辰院士提出的PCCM规范化建设不断推进,各地医院呼吸与危重症医学科都得到了长足发展。”张静期待,在这些更基层的医院进一步落实PCCM规范化建设,造福患者。

呼吸专栏编委会

名誉主编:钟南山 王辰

指导专家(按姓氏拼音排序):

白春学 陈良安 陈荣昌

代华平 康健 李为民

林江涛 刘春涛 瞿介明

沈华浩 孙永昌 徐永健

周新

主编:曹彬 应颂敏

轮值主编:孙健

执行主编(按姓氏拼音排序):

邓朝胜 郭强 侯刚

宋元林 孙加源 熊维宁

徐金富 张静(上海)

编委(按姓氏拼音排序):

班承钧 保鹏涛 常春

陈成 陈湘琦 陈燕

陈颖 陈愉 代冰

董航明 杜丽娟 范晔

冯靖 高丽 高凌云

关伟杰 韩丙超 何勇

何志义 贺航咏 蒋汉梁

揭志军 李春笋 李丹

李锋 李力 李琪

李伟 李园园 李云霞

梁硕 梁志欣 刘波

刘丹 刘崇 刘宏博

刘敬禹 刘琳 刘伟

陆海雯 罗建江 罗壮

马德东 马礼兵 纳建荣

潘殿柱 施熠炜 石林

史菲 苏欣 孙健

唐昊 田欣伦 王东昌

王峰 王虹 王华启

王一民 文文 夏旻

肖奎 谢佳星 谢敏

邢西迁 徐燕 徐瑜

徐月清 杨会珍 杨姣

杨士芳 姚欣 于洪志

喻杰 张固琴 张惠兰

张静(天津) 张一

赵俊 赵帅 周国武

周华 周敏 周庆涛



参加活动青委合影

医师报讯(融媒体记者刘则伯 张玉辉 发自潍坊)为了落实“走出去、带回来”的主旨,这一次,“呼吸科技下乡”活动来到山东省潍坊市。5月27~28日,18名中华医学会呼吸病学分会(CTS)青年学组委员走进潍坊市,与200余名基层医生一起开展学习、交流。本次活动由中华医学会、中华医学会呼吸病学分会、中华医学会呼吸病学分会青年学组主办,潍坊市人民医院、潍坊市第二人民医院、潍坊医学院附属医院协办。

山东省医学会驻会副会长张林表示,山东省医学会及呼吸病学分会将以此次活动为契机,不断提升工作内涵,为山东省呼吸学科的发展和患者做好实际工作。

“要把每次活动当成学习之行、服务之行、感恩之行。”中华医学会副秘书长姜永茂在致辞中表示,CTS是

最早投入到基层帮扶工作的分会之一,为基层医务工作者带去了前沿技术,为百姓提供了宝贵的就医机会。

潍坊市卫生健康委员会书记张晓乙表示,一系列民生项目的深入实施,潍坊市呼吸健康事业发展取得了长足的进步,尤其是基层呼吸疾病的诊疗服务能力大幅度提升。山东省医学会呼吸病学分会主任委员、山东省立医院姜淑娟教授认为,有青年就有希望,在中华医学会呼吸病学分会的大力支持下,山东省呼吸学科建设取得了长足的发展。希望山东省呼吸同道们能有所收获,为山东省的呼吸事业发展贡献自己的力量。CTS青年学组委员、北京协和医院徐燕教授表示,落实“走出去、带回来”科技下乡活动主旨,希望通过本次活动,全国各地呼吸青年才俊与山东省呼吸同仁建立长久合作与联系,将进一步振兴潍坊呼吸学科建设而努力。

教学查房

在成长中学会与患者沟通

“您还咳吗?胸闷不闷?”“还是有点咳。大夫,您看我这个腿,肿得哟……该怎么办?”据潍坊市第二人民医院呼吸内科主治医师陈丽娜介绍,李阿姨因出现不明原因的发热、咳嗽及胸闷1月余,全身水肿7d后,前往当地医院就诊,并使用抗感染、利尿剂、人血白蛋白等进行治疗,由于效果不佳,于是来到潍坊市第二人民医院寻求帮助。5月27日,由山西医科大学附属第一医院施熠炜教授、山东大学齐鲁医院马德东教授带队,浙江大学附属邵逸夫医院蒋汉梁教授、上海市肺科医院陆海雯教授、青海省人民医院赵俊教授、江西省人民医院喻杰教授一行前往潍坊市第二人民医院进行学术讲座、教学查房及病例讨论。

“患者转入潍坊市第二人民医院后,科主任迅速反应,对患者进行了较为明确的诊断,体现了医院的水平。”蒋汉梁提出建议,患者目前心肾功能良好,在控制好液体入量的同时可适当考虑患者下床活动,锻炼腿部肌肉力量,促进血液回流。

喻杰认为,应进一步筛查肌炎抗体谱,鉴别有无其他结缔组织疾病。对于胸腔积液,可考虑抽液送检,明确积液性质,并且还有助于缓解胸闷气促症状。

“对于这位患者的整体治疗方案,还需要与患者进行进一步的沟通,如是否加入免疫制剂。”陆海雯建议,在使用免疫制剂后需密切观测患者的抗凝反应、心衰及肺水肿出入量等问题。另外考虑到患者水肿问题,建议完善垂体轴功能检测。

迅速诊断 显专业水平

“刚来医院时,李阿姨全身水肿,口腔黏膜可见白苔并伴有溃疡,胸部螺旋CT显示,双肺多发炎症,双侧胸腔积液并邻近肺组织膨胀不全,胸壁皮下软组织水肿短期进展较快。”

潍坊市第二人民医院呼吸内科主任王世波向青委们提出,患者病程较短、病情进展快,胸闷全身水肿为主要症状,短时间内双肺病变进展迅速,伴有炎性指标升高院外抗感染效果差,是感染性还是非感染性?能否用显微镜下多血管炎解释疾病的全貌?

不放过一丝线索

“该患者的MP抗体阳性,并存在ANCA相关性血管炎,应尽早使用激素联合免疫制剂治疗。”赵俊表示,该患者已形成血栓,为避免血栓诱发并发症,抗凝治疗十分必要。

“前期的诊断与治疗,你们做得非常好。”施熠炜建议,在下一步治疗上,应邀请风湿免疫科进行会诊,是否要进行免疫制剂治疗、抗凝治疗等,将这类问题进行梳理。“眼下最为关键的是要与患者及其家属进行沟通,更好地配合治疗,医生成长的过程中也要学会与患者沟通。”

“这有一道附加题”



青委参与病例讨论

5月27日,本次科技下乡活动来到潍坊医学院附属医院,在这里举办了学术讲座和病例讨论活动。

抽丝剥茧寻觅致病“真凶”

“这位患者目前情况稳定,但我们还没有查到病因。”潍坊医学院附属医院呼吸与危重症医学科副主任医师季宏志带来了一个“奇怪”的病例,该患者肺部影像显示有大面积阴影且气管镜发现占位性病变,但活检未查见肿瘤依据,使用莫西沙星后肺部病变快速吸收。

“这患者是个大货车司机,接触的人比较复杂,接触的货物也比较多。”山东省立医院孙健教授询问:“患者的梅毒、艾滋病查了没?”

“都是阴性,我们查过了。”新疆医科大学附属中医医院罗建江教授分析患者CT,用莫西沙星之后吸收很好,不像是结核病,如参与货物装卸就需考虑不典型的病原菌感染。陆军特色医学中心李力教授则认为,患者虽然有淋巴肿大但整体比较规则而且病变消散的速度很快,除了感

染性病,不能完全除外结核病等自限性疾病的可能。苏州大学附属第一医院陈成教授询问患者目前的服药情况,“综合目前情况来看,只能认为患者是某种病原体感染。”

“附加题”,为危重患者支招

潍坊医学院附属医院高增艳医生在病例讨论的尾声,拿了一份病例递到了青委手里,“我有个‘附加题’,患者现在情况不太好,确定不了病因,想让各位集思广益,帮忙想想办法。”该患者病情进展迅速,不到一周就发展为白肺。广州呼吸健康研究院关伟杰教授询问患者基础病情况,得知患者感染过新冠,他指出新冠后患者曲霉菌病较为常见,可在鉴别诊断的同时,应经验性地给予抗真菌治疗。



青委参与教学查房