

编者按:

今年8月19日第五届中国医师节,节日主题是“‘医’心向党、踔厉奋进”。哪里有生命的危机,哪里就有他们的身影,哪里有不幸的呼唤,哪里就有医师们的出现。他们竭尽全力向前奔跑,因为生命需要争分夺秒;他们也听过数不清的啼哭,却依然感叹生命的美妙。在这个节日到来之前,我们就来听一听他们的故事,是他们不忘初心,敬畏生命,答疑解惑,用心诊疗,全力以赴,护卫我们孩子的生命健康。

日间手术中心陆如纲 带给患儿温暖和舒适

暑期一直是儿童择期手术的高峰期,集中在鞘膜积液手术、疝气手术、腺样体手术方面。在病情稳定的情况下,患儿可以实现手术当天出院。今年暑假来临后,南京市儿童医院日间手术病房中心主任、主任医师陆如纲带领团队,每天都为几十名患儿解决病痛。最多的时候,他一天要做21台手术。尽管手术很多,但是每台手术他都认真负责,碰到术前焦虑的家长,他还耐心地和家长交流,结束手术还要回病房看了患儿才下班。

通讯员 于露露 张艾萱 现代快报+记者 刘峻 任红娟/文 顾炜 郑芮/摄



陆如纲(左)蹲下身来与小患者交流

患儿上午来住院手术,下午就能出院回家

8月4日上午七点半,来自南京浦口的胡女士(化姓)带自己2岁的儿子垚垚(化名)来到了南京市儿童医院河西院区,入住医院日间手术中心的31病床。九点半记者见到他们的时候,垚垚正在病房休息,“我儿子检查出右腹部鞘膜积液,医生说,手术安排在第二台,应该很快就要手术了。”垚垚的妈妈说不出意外的话,当天下午,儿子就能顺利出院。

日间手术作为一种高效快捷的手术新模式,逐渐得到患者的认可,继而推广至各家医院。南京市儿童医院日间手术病房中心主任、主任医师陆如纲介绍,从安排患者住院、手术、术后观察、恢复到办理出院的全流程,日间手术在一个工作日之内就能完成。日间手术的好处,不仅可以减轻国家医保的负担,而且更重要的是减少了患儿住院的时间,同时极大缓解了患者看病难看病贵的问题。

陆如纲说,随着微创、麻醉、监护等技术的进步,很多过去需要住院几天的手术都可以压缩到24小时以内来完成。诊疗流程的优化让住院时间大大缩短。比如,病人前期看门诊的时候,就会做完相对应的检查,手术当天入院,然后就可以做手术了,并且很快能出院。由于儿童一般没有基础性疾病,术后相对恢复得较快,所以小儿外科最适合日间手术,可以基本实现上午入院,下午出院。

一天最多做了21台手术

日间手术主要针对的是儿童常见病,涉及小儿普外科、眼科、骨科等专科病种的手术矫治,其中包括鞘膜积液、疝气、包块切除等20多个病种。

现代快报记者了解到,暑期一直是儿童择期手术的高峰期,陆如纲每天早上八点开始查房,上午九点半进手术室,晚上六七点才能出手术室,手术结束了还要到病房查房,看看手术完的患儿。最多的

时候,他一天做了21台手术。尽管手术很多,但是每台手术他都认真负责,碰到术前焦虑的家长,他还耐心地和家长交流。

6月份开始,5岁的琪琪(化名)总是不时地说肚子疼,家人带她去做了腹部相关B超,发现右侧腹股沟斜疝,可以择期手术。放暑假了,家人就带琪琪来做手术。“我们早上七点半过来的。上午十点,手术已经结束。再观察一下,医生评估下午晚上就可以自由活动了,出院回家了。”琪琪的爸爸说,之前也挺担心的,陆医生和他沟通之后,他的顾虑打消了,日间手术不仅快捷,也让人很放心。

做到真正地以病人为中心

“手术前要做什么准备呢?”“好紧张啊,孩子马上就要做手术了!”“手术完了,还是住在医院比较安心,万一有什么问题,回家了不知道怎么解决怎么办?”虽然日间手术方便了患儿看病,但还是有很多家长在孩子术前和术后有很多的疑虑和担心。

为了缓解家长的焦虑和不安,陆如纲介绍,医院日间手术中心对诊疗和手术流程进行了优化和再造,比如针对不同专科的病人,分别建立了术前的“预备医疗群”,这个群里有医生、护理、麻醉师等在线针对性地做好术前评估,这样就让患者在门诊时没有想到的问题得到了及时充分解决的同时,还能有序安排术前医疗准备,只要时机成熟,病人接到手术通知,来院一天就可以完成手术全流程。

对于孩子术后回家后,家长这样那样的担心,医院也建立了术后“随访群”,回家后只要孩子遇到任何问题,家长都可以在群里咨询,群里的医疗、护理等相关人员都会在线进行及时解答。

陆如纲强调,尽管这样做,我们要花很多额外的时间,“但我们想做的是真正地以病人为中心,让病人的就医获得感更强。从门诊、住院、手术、术后观察、恢复到出院等全流程中,每个环节患儿和家长都能得到很舒适的就医体验。”

火眼金睛高修成: 临床医生背后的眼睛

在许多人眼里,放射科医生不需要直接接触病人,只需要看看片子,写写报告就行了。实际上,他们是临床医生背后的“眼睛”,每天在纷繁复杂的黑白影像中,找寻蛛丝马迹,为临床治疗、手术提供依据。南京市儿童医院放射科副主任、主任医师高修成,25年练就“火眼金睛”,为患儿提供精准诊断。

通讯员 于露露 张艾萱 现代快报+记者 刘峻 梅书华/文 马晶晶 郑芮/摄



高修成在仔细看片子

抢时间保质量,一天出七八百份报告

去医院就诊,医生常常会开一些检查,比如DR、CT、磁共振等,这类检查需要由放射科医生完成拍片、影像后期处理、医学诊断等一系列工作。

为了让患儿得到及时救治,对于每天的CT检查,高修成要求必须按时完成,要在两个小时以内,将报告准确无误地放到患者手上。“我们要快,更要准,给临床医生一个准确的诊断,他们才能基于这个诊断给予患儿精准的治疗。”高修成说。

拍完片后,放射科医生要进行“审片”,这项工作并不轻松,有的检查只一项便有几百幅图像,这需要医生具有高度的责任心,才能准确判断结果。高修成举例,一个土豆切成几百片,只看几片无法给土豆的好坏下定论,要一片片仔仔细细地看。高峰期时,高修成的科室一天要出七八百份报告。

放射专业涉及面广,知识内容几乎涵盖所有临床科室。放射科医师从头到脚都要懂,是临床医师背后的眼睛。在这一双眼睛背后,依赖的是知识的沉淀,还有看过成千上万张片子后积累的经验。

两人同是腿疼,他一眼辨出真相

去年年底,南京儿童医院收治了一名来自外地的患儿,高修成的诊断,将这家人从绝望中拯救了出来。当时这个孩子腿疼,便在老家做了检查,医生说小腿有病变,可能是肿瘤,家属一下慌了神。高修成看了家属提供的影像资料,并没有轻易下结论。

高修成发现,片子确实显示有病变,但是没有包块,他怀疑可能是外伤水肿,于是对家属进行了详细地询问。这名患儿的疼痛比较特殊,是突然出现的,但是根据过往经验,肿瘤造成的疼痛一般是缓慢

长期的。孩子腿疼之前,曾在小公园玩耍,在此期间离开过大人的视线。他判断,孩子很可能是摔着了。高修成建议患儿七天后再做一次磁共振。果然,再次检查后发现,患儿的骨折线清晰地显现了出来,一家人心中的石头终于落下了。

同样是腿疼,对于另一个患儿,高修成却给出了完全不同的诊断。5岁的乐乐(化名)腿疼同时伴有发烧的症状,高修成看了他的片子后,给出了三种可能性——淋巴瘤、白血病、神经母细胞瘤转移,并建议患儿进一步做骨穿和胸部CT进行排查,最终,结果显示为神经母细胞瘤转移骨髓。“有些原发病没什么症状,但是转移到骨髓,就会表现为腿疼,我们要把这一关。”高修成告诉记者。

结合多学科会诊,发挥“影像”力

为了给患儿提供更精准高效的治疗,放射科不断加强和临床科室的交流,2017年开始,便与多个科室建立了定期会诊。“作为放射科的医生,我们是从放射科的角度写报告,但当各个科室的医生坐在一起时,思维碰撞,诊断会更全面,更高效,同时我也能提高自己的诊断能力。”高修成说。

有个临床科室曾收治了一名反复发烧的患儿,会诊时,放射科与该科室对病例进行了讨论。该患儿长期反复低烧,有关节疼痛,肾脏还有病灶,了解到这些情况后,高修成提出,可能需要排除一下淋巴瘤。最终,风湿免疫科医生根据这条线索,在发现患儿血象异常时及时做了进一步检查,最终发现是急性淋巴细胞白血病。

兵马未动,“影像”先行,放射科医生的每“一眼”都不简单,25年来,高修成看过的片子不计其数,他将知识与经验融会贯通,在临床背后,帮助无数患儿揪出病灶,跨过一道道坎。