

军医风采

“呼吸”好,才健康

——访解放军第154中心医院呼吸内科主任龚璐璐

本报记者 张馨月

本报特约记者 杨莹莹 温青

军医名片

龚璐璐,解放军第154中心医院呼吸内科主任,主治医师。本科就读于河南医科大学,同济呼吸专业研究生毕业。任信阳市呼吸专业委员会副主委,先后在湖北省人民医院,郑州大学附属医院等多家医院进修,擅长呼吸道疾病的诊治。对纤维支气管镜下的操作及治疗、支气管哮喘的规范化治疗、支气管哮喘免疫治疗和肺癌的诊治及肺病弥漫性病变的鉴别诊断有丰富的临床经验。

呼吸是我们人类最平常的动作,只要我们活着,就无时无刻不在呼吸。虽然人常常意识不到自己在呼吸,但这“一口气”却能左右人的身心状态。“呼吸是保证生命最基本的动作,如果一个人呼吸困难,再好的身体都无用武之地。”解放军第154中心医院呼吸内科主任龚璐璐这样向记者描述呼吸对于人的重要性。

不能忽视的一呼一吸

进入酷夏,天气逐渐炎热,导致医院门诊和住院患者增多,大部分病人以呼吸道感染为主。龚璐璐告诉记者:“由于环境不断恶化,夏季高温使得病菌、细菌、寄生虫等更为活跃,同时也会降低人体免疫力;另外,城市热岛环流导致空气污染物扩散缓慢,更容易诱发呼吸道疾病。平时要保持室内清洁,定时开窗通风,养成良好的卫生习惯,注意加强体格锻炼,避免去通风不畅的场所”。

记者走访了解放军第154中心医院呼吸科的病房,翻看每个病人的记录单,记者发现,上面填写着病人的日常身体情况以及特点,甚至连病人不爱喝水,怕热还是怕冷,脾气急躁还是冷静都写在上边,有些事无巨细。

龚主任看着记者疑惑的眼神,笑笑说:“我们看似在跟病人闲聊,其实是了解身体和心理的情况。因为事事都事关呼吸。比如情绪紧张或者焦躁、大便干结,都会导致心肺负担加重,影响呼吸。呼吸科病人大多咳嗽、呼吸困难,因此水分失去较多,若不及时补充身体水分,患者体内的痰会变浓甚至形成痰栓,很难排出,导致病情加重。在呼吸内科,每一位病人的情况在细心的医生护士心里都有一张明细表,针对患者各自的身体情况及个人特点,采取针对性的治疗措施。

咳嗽可能隐藏着呼吸类疾病

“慢阻肺,全称是慢性阻塞性肺部疾病。是一种具有气流受限特征的

可以预防和治疗的疾病,与吸烟、感染、大气污染等有害环境因素的刺激有关,气流受限不完全可逆,随着病情的进展,病人除有咳嗽、咳痰外,逐渐出现呼吸困难、气喘,并出现消瘦、食欲减退、肌肉萎缩以及精神抑郁、焦虑的全身症状。

龚主任回忆:医院前一段接收了一位80多岁的慢阻肺患者,来时全身肿得惨不忍睹,有痰咳不出,还伴随发烧、电解质严重紊乱,患者当时已经意识不清,不能言语。她紧急联合专家会诊,迅速制定出一套治疗方案。经过一周的精心理疗,老人神志清醒了,可以与人正常交流,全身浮肿褪去,也不咳嗽了,治疗效果非常好。

“慢阻肺这种疾病在初期时只表现出咳嗽咳痰等,很多患者易把它和感冒混淆,不予重视。但是一旦忽视了初期治疗,加重了病情,再加上后续治疗不正规,极易对呼吸系统造成不可逆的改变。”龚主任介绍。

为了让这个“慢性杀手”无所遁形,2013年,解放军第154中心医院呼吸内科引进了意大利先进的肺功能检测仪,这部仪器能够检测十几项肺部功能指标,能够精确地检测出人深呼吸后第一秒吐出的气体量,医学上称为“一秒量”,被业界称为检测慢阻肺的“金标准”。到呼吸内科检查的病人可以在普通的检查中,及时发现早期慢阻肺的症状,有效预防呼吸系统功能减退。

“如果有患者长期慢性咳嗽,在原有咳嗽、咳痰等症状的基础上出现了逐渐加重的呼吸困难。一定要高度重视病情,早点来我科做检查,大病化小,小病化了。”龚主任恳切地说。

弄清病因是关键

相信很多人听说过胃镜、肠镜,你知道还有气管镜检查吗?现在的医学条件越来越好了,做胃镜和肠镜也不像以前那么令人紧张了。有的患者做

胃镜紧张不敢呼吸,医生往往指导病人放松下来,试着正常呼吸,一般病人都会不再恐惧。可是气管镜检查就是要伸入我们的呼吸道检查,光听着就觉得紧张。

气管镜伸入人体呼吸道,可以直观地了解呼吸系统情况。气管镜检查比胃镜、肠镜检查更为精细。6mm的气管镜从鼻子进入到肺部。这项检查不仅需做大量的前期检查和准备工作,应对患者在检查时可能会出现的情况,还需要医生娴熟的操作手法。而该院气管镜检查项目始自1998年,至今已有17年的临床历史了。

龚主任告诉记者,做气管镜检查有一定风险,检查前不能喝水进食,因为检查时门户打开,这时候如果出现呕吐状况则相当危险,呕吐物会直接冲进气管,造成窒息。另外,如果在检查中出现大出血,气管内将被血液充满,一旦抢救不及时,患者会因器官阻塞憋死。该院呼吸内科做气管镜检查前,要为患者做传染病、血常规、血压、心电图、凝血功能等多项常规检查,针对常规检查结果情况,必要时还要做深度检查,最后还要由患者本人或家属签下同意书。在检查过程中,保证患者足够的氧气供给,并进行实时心电图监护,应对所有突发情况,及时抢险和救护。

新技术为患者带来福音

CT引导下经皮穿刺肺是检测肺部肿瘤疾病的经典手段。指在CT扫描定位协助下,通过体外的穿刺针或活检枪对肺内病灶进行负压吸引或切割活检,取得病灶组织后送检来进行诊断和鉴别诊断的一种手段。

方法是先做CT扫描,确定病灶的位置及临近结构关系,确定患者体位及进针部,进针深度和角度,进针后未进入胸膜腔之前再次进行CT扫描,确认进针深度及进针方向,并酌情调整,进入胸腔后再次扫描确认后后方可行穿刺活检。

因此肺穿刺的要求高,操作时更应该细心、认真和快速,尽量缩短时间,病人更要密切配合,呼吸应该平稳,不能咳嗽,穿刺前更应该接受详细检查,以便医生能正确地定位,提高穿刺的成功率。从龚主任处,记者了解到该院呼吸内科开展经皮肺穿术已经近20年。

龚主任还特别提到,对于肺癌患者,解放军第154中心医院呼吸内科近几年开展了由经皮肺穿术发展出一种新的治疗手段,通过经皮肺穿刺的方法,向病变瘤体内注入缓释化疗药物或放射性粒子,相当于直接将抗癌斗士放入癌变组织,这种治疗创伤小副作用小,见效快。

相关链接 在龚璐璐主任带领下,解放军第154中心医院呼吸内科近年来不断取得新的突破,医技水平、医护质量都走在了豫南地区同行的前列,形成了以下专科优势:慢性阻塞性肺病,支气管哮喘的临床研究和治疗,肺部感染的临床研究和治疗,肺部肿瘤的早期诊断,间质性肺病的治疗,呼吸内科危重症救治,胸膜疾病诊断和治疗,睡眠呼吸暂停综合症的诊治等。



解放军第154中心医院骨科护士陈欢因“急性妊娠期脂肪肝”在郑大一附院行剖宫产术后母子病危,目前陈欢肝功能严重受损、部分肝细胞坏死,需多次换血和透析,孩子早产严重缺氧,脑部受损,肺发育不全,心肺衰竭,靠呼吸机辅助呼吸,巨额开支令其家庭无力承受。陈欢的不幸牵动了医院领导和每一位同事的心弦,大家纷纷自发为其捐款,金额达5万余元。杨莹莹 摄

解放军第154中心医院感染科
全力抗击蜱虫病

本报特约记者 董宇辰

蜱虫病,专业术语为“发热伴血小板减少综合征”,自从2010年进入公众视野为人们所熟知以来,一直是威胁豫南百姓生命健康的致命杀手,而解放军第154中心医院感染科一直以来都奋战在抗击蜱虫病、守护信阳百姓健康的第一线。

作为全军蜱虫病防治中心,解放军第154中心医院承担起了蜱虫病防治和研究的重任,由于被蜱虫叮咬的患者多来自农村,多见于中老年人,及时准确地诊断成为了治愈的关键。为了给农村患者争取诊疗时间,做到早发现,早治疗,感染科主任崔宁带领全科医护人员深入到信阳市各县区的乡镇卫生院,为他们普及蜱虫的防治和诊疗技术,效果非常明显,今年五六月份感染科收治的由信阳市各县区转诊的蜱虫病人,症状多较轻,发现及时,为患者赢得了宝贵的诊疗时间。

光山县农民汪某,高烧不退,全身乏力,经光山县人民医院诊疗初步判定为疑似蜱虫叮咬所致,立即转往解放军第154中心医院感染科救治,由于发现及时,诊疗确切,迅速康复。

同样来自光山县的扶大爷今年已经80岁高龄,一次下地劳作,被蜱虫叮咬,由于是留守老人,在该县县医院发现确诊的时候病情已经发展到了危重晚期,转诊到解放军第154中心医院感染科时,已经神志不清,意识模糊,白细胞,血小板极低,随时都会有生命危险。崔宁主任接诊后第一时间抽调精兵强将,制定科学合理的急救方案,半个多月后扶大爷痊愈出院。



龚璐璐(右)悉心为患者检查。温青 摄

感染科主任崔宁悉心为蜱虫病患者检查身体。董宇辰 摄