

从3岁到8岁 一个肝豆状核变性男孩的求医记



（本文摘自今日头条《江报健康观察》）6月1日，家住九江市彭泽县的小志（化名）收到了意外的惊喜——南昌市中心医院（南昌市第九医院）重症肝病科的张伟医生和魏芳菲护士给他送来了“六一”礼包，并通过妈妈的微信转祝他节日快乐，祝福他长大后像雄鹰展翅般拥有广阔的人生天地！

据了解，小志今年8岁多了，是江西省肝病专科最有名的医院——南昌市中心医院（南昌市第九医院）的一名“老”患者。五年前，年仅3岁的小志身体出现异样状况，到当地检查发现肝功能异常，黄疸严重。这对小志的父母来说就像晴天霹雳，因为不久前，小志的哥哥因一种罕见的病去世，医生说那个病叫“肝豆状核变性”，而哥哥发病的早期也是小志这样的症状。当年，小志的哥哥在当地治疗，因没有及时明确诊断，后来发展为肝硬化、重度肝衰竭，最终医院也无力挽救他小小的生命。

有过上一次失去幼子的教训，小志的父母再也不敢耽误，赶紧将3岁的小志送到了南昌市中心医院（南昌市第九医院），并找到了南昌市重点专科重症肝病病科学科带头人熊墨龙主任。熊主任为小志做了全面的体检。不出意外，小志患的也是“肝豆状核变性”。

据熊墨龙主任介绍，肝豆状核变性是一种遗传性铜

代谢障碍所致的肝硬化和以基底节为主的脑部变性疾病。临床上常表现为肝硬化、精神症状、肾功能损害以及出现角膜色素环等。大多数起病在10～25岁之间，男性稍多于女性，同胞中常有同病患者。这个病如果治疗不及时或不予治疗，将导致病人死于肝硬化和肝功能衰竭。

肝豆状核变性的临床表现多种多样，容易发生误诊，尤其对以肝脏病变或精神症状为首发的，很容易误诊为肝炎或精神病。一些早期神经症状不典型的，则容易误诊为神经衰弱。正是因为容易误诊误治，小志的哥哥当年才耽误了治疗。幸运的是，小志的父母没有再走弯路，直接带小志来到了南昌市中心医院（南昌市第九医院）重症肝病科。由于病情发现及时，小志的病情很快得到了控制。

熊墨龙主任介绍，肝豆状核变性需要长期服用驱铜药，而且定期要来医院复查。只要病人严格按照医嘱坚持吃药、复查，病情可以得到很好的控制，也可以像正常人一样健康的学习、工作和生活。

据了解，小志在医院治疗的这五年多里，重症肝病科以熊墨龙主任为首的诊疗团队把小志当成重点保护对象。熊墨龙主任牵头制定诊疗方案并传达到科里每一位医生。无论谁经管小志，大家都格外细心。随着小志年龄增长和体重的变化，及时为他调整药物用量，对他的每一项体检结果也都仔细核对，避免疏漏。科里的魏芳菲护士，因为有一个和小志一般大的儿子，就把小志当成自己的孩子一般来照护。家里有好吃的，总会记得给小志带一份。而顽皮的小志却坚持叫魏芳菲是“菲菲姐姐”，他有时不听护士们的话，不愿意打针吃药，但只要一看到菲菲姐姐来，他就乖乖的了。

小志正在茁壮成长，他说他有一个梦想，那就是将来成为一名医生，和他的医生叔叔阿姨们一样去治病救人！



【锦旗背后的故事】

术前百般不是 术后感激不尽

6月12日，骨科的医护人员收到了一面意料之外的锦旗，那是准备出院的程奶奶家属送来的。鲜红的锦旗上书写着“医德高尚医术精，关爱病患暖人心”。几位家属一面将锦旗送到医护人员手中，一面道着感激之情，还说“之前有不礼貌的地方，请多原谅！”

原来，5月31日，骨科收入一位80多岁的独居老年患者程奶奶。据家属说，近20天前，程奶奶不慎在家中摔倒，导致左侧髌部剧烈疼痛，不能站立及行走。伤后一直在家卧床休息，由儿女照料，未经特殊治疗。后来，因程奶奶伤情没有好转，而且大便不受控制，家属于是将她送来医院。

入院诊断为：左侧股骨颈骨折。据家属反映，因老人大便失控，不得不一直用纸尿裤兜着，而晚上几乎不更换纸尿裤。查看患者全身皮肤发现：肛周皮肤潮红，呈失禁性皮炎状态。护士立即给程奶奶去除纸尿裤，改用成人护理垫，而且用上气垫床，并指导家属及时用湿巾轻拭清洁肛周皮肤，之后涂上氧化锌膏。第二天，皮肤症状即明显好转，经连续几天的专业护理后就完全好了。

来院时，几位家属都明显情绪急躁，老催着上手术，希望早日出院。可医生的嘱咐家属却总不理解接受，护士的工作也不配合。入院第二天医生即开了手术医嘱，准备在腰麻



下行左髋关节置换术。责任护士向患者和家属都做了术前宣教，告知患者术前需要禁食、禁饮，并且下发了一张宣教单。结果需要手术的当天一早，晚班护士巡视时发现老人正在吃板栗，上前要劝阻，却被家属大骂一顿，说“吃点东西咋的？还吃了月饼汤圆呢？平时我们体检，医生交代空腹不吃

东西，我们吃了不也没事吗？”护士解释术前吃东西会导致麻醉风险。家属又说，不要把这事告诉医生，手术不就可以照做吗？

真是让人哭笑不得。而当医生告知家属今天手术不得不暂停时，家属甚至发怒了，反说护士没有交代不可以吃东西。面对情绪激动的家属，面对情绪激动的家属，护士们没有着急辩解，而是让家属把怒火泄完，再心平气和地跟他们耐心解释。之后，又多次到患者床前查看，循序渐进地与家属沟通，责任护士和晚班护士也更多地给予病人照护。6月5日，患者在腰麻下顺利完成左髋关节置换，术后恢复良好，借助助行器可下地活动。护士们也对患者的术后康复进行专业指导，仔细交代患者体位摆放、翻身的注意事项，助行器的使用以及如何功能锻炼等等。

看到患者术后恢复良好，行动能力每天都在增强，家属的态度也逐渐好转，对医护人员的信任度在增加，态度客气、尊重了，也才有了那面意料之外的锦旗。

患者和家属的需要就是我们努力的方向，哪怕面对不同寻常的要求和质疑，我们也要耐心对待，尽心呵护。彼此换位思考，精诚所至，金石为开。

（骨科 黄平兰）

电话：0791-88499696

责任编辑：张子婷



医院已通过
ISO9001:2000
质量管理体系认证

医院精神

厚德
博爱
创新
奉献



医院微信服务号



医院微信订阅号



医院视频号

医院地址：南昌市洪都中大道165号

邮编：330002

电话：0791-88499696

医院网 址：www.ncdjyy.com

E-mail:ncdjyy_xk@163.com

主 编：熊少云

副 主 编：曾卫新

执行编辑：张小芳

编辑：谢春梅 胡俊 刘峥 张子婷



内部资料 免费赠阅

医院地址：www.ncdjyy.com

医院地址：南昌市洪都中大道 165 号

邮编：330006

2023年06月

第 04 期 总第 216 期



医院微信订阅号

我院与南昌市疾控中心举行“医防融合”项目签约仪式

为落实健康中国战略，探索医防深度融合新模式，进一步提升公共卫生服务能力，5月10日，我院与南昌市疾病预防控制中心举行“医防融合”项目签约仪式。双方领导班子成员和相关职能科室、业务部门负责人参加仪式。

我院党委书记熊隆信介绍了项目启动背景、合作内容以及将要达成的目标。双方将发挥各自优势，在疫情防控救治、追踪随访、科研教学、人才培养等方面开展深度合作，并共同申报市级重点专科群建设项目，逐步建立起协同联动、互动协作的医防协同机制。

我院与南昌大学基础医学院开启深度合作

5月17号，南昌大学基础医学院党委书记徐勇、副院长黄春洪（主持工作）及相关学院领导、教研室主任等莅临我院商谈合作事宜。南昌大学医学部发展规划与合作办公室主任陈水福，我院党政领导班子、部分学科带头人和科研骨干参加座谈会。

会上，院校双方进行了深入沟通交流。大家一致认为，近三年来医院与南昌大学基础医学院罗达亚博士团队的合作取得了显著成效，在此基础上，医院与基础医学院可抓住天时地利人和之机，在科研、教学和人才培养等方面开展更深层次的合作，充分发挥双方资源优势，促进医、教、研、管、培的深度融合，实现协同发展，共赢未来。

徐勇一行还参观了我院院史馆和南昌市重点实验室——病毒性肝炎/肝衰竭实验室，近距离了解了医院的发展历程、医院文化以及科研实验室平台。

此次交流座谈开启了院校深

鄱阳县卫健委和县血防站领导一行到我院参观交流

5月24日下午，鄱阳县卫健委副主任钟同环、鄱阳县血防站站长王沁及县人民医院部分科室负责人等到我院参观交流。院长熊少云、副院长张志成及部分职能科室负责人热情接待。

来访人员参观了我院发热门诊、负压病房和住院部，了解了血液净化中心和人工肝治疗中心的建设情况。双方就医院综合管理、学科发展、人才梯队建设等进行交流。

王沁表示，此次交流获益匪

医院举办首届护理个案大赛

为更好的引导护士立足临床、发展专科，提升护理人员的专业成就感，4月21日下午，医院举办以“我们的护士，我们的未来”为主题的个案护理大赛。来自全院各护理单元的护士长、专科护士及护理教学组长共计60余人到现场观摩。

本次大赛共征集护理个案报告13项，涉及PLPPS手术护理、肝病

病人的护理、压力性损伤患者的护理、新冠病毒感染患者的护理等多项内容。

比赛现场，参赛选手们沉着从容，她们针对临床中的典型病例和危重病例，将专业知识、专科护理技术、护理措施及依据、效果评价等融入个案中，运用科学的方法和流程，结合数据与图片，层层深入

地进行剖析，逐个地解决护理难题，体现了护理人员清晰、细腻的临床思维能力，展现了护理人员良好的专业素养和职业风貌。

经过激烈角逐，ICU王玉荣获一等奖；妇产科王玉琴、外科涂未希荣获二等奖；肝胆科蔡文霞、中医科黎明霞、肝一科陈乔乔荣获三等奖。（护理部 胡敏）

量发展为导向，强化与市中心医院（青山湖院区）的合作，推动公立医院与疾控中心建立人员通、信息通、资源通和监督监管制约的协同机制。

此次签约，既是推进公共卫生体系建设，实现医疗机构与疾控中心同频共振的创新举措，也是全面构建南昌市“4+2+2”医疗卫生服务体系新格局，全方位提升南昌市卫生健康综合服务能力的抓手。我院与市疾控中心将在医防协同、医防融合的道路上勇于探索，大胆实践，共同筑牢公共卫生安全网，当好人民群众健康“守门人”。

（卫公科 周亚岚）

医院举行社会监督员聘任仪式

为深入学习贯彻党的二十大精神，切实推进清廉医院建设，进一步树立“以患者为中心”的服务理念，充分发挥社会监督作用，促进医院服务质量全面提升，4月28日上午，医院举行社会监督员聘任仪式并召开座谈会。

座谈会后，社会监督员一同参观了医院院史馆和临床科室，近距离了解到医院诊疗环境和诊疗特色，为后续开展有针对性的监督工作奠定了基础。

（监审科 葛帅）

国际护士节庆祝暨表彰大会隆重召开

5月9日下午，我院隆重召开5.12护士节庆祝暨表彰大会。党委书记熊隆信，院长熊少云，副院长刘蔓珍、张志成，纪委书记杜小军，第48届南丁格尔奖章获得者胡敏华和10余名护理前辈出席大会，百余名护理人员参加了大会。会议由副院长刘蔓珍主持。

在庆祝暨表彰大会召开之前，全体护士党员来到党员活动室，在党委书记熊隆信的带领重温入党誓词。庄严的宣誓表达了护士党员们紧紧围绕新时代新征程卫生健康工作中心任务，以新气象新作为推动护理服务高质量发展的信心与决心。

庆祝大会上，护理部主任喻飞雪总结了2022年度护理工作，并提出了2023年护理工作重点。与会领导为受到表彰的37名先进

（护理部 胡敏）



电话：0791-88499696

责任编辑：谢春梅

江西省传染性疾病医疗 质量控制中心工作会议在昌召开

5月18日，江西省传染性疾病医疗质量控制中心工作会议在南昌顺利召开。中心成员及南昌、赣州、九江、宜春、萍乡、吉安等6个市级传染病质控中心主任和秘书参加会议。

省传染病质控中心主任、我院副院长张志成主持会议，并就2022年质控中心工作进行了总结，就2023年工作计划进行了报告。

会议传达了2023年国家感染性疾病医疗质量控制中心工作会议精神，参会人员共同学习了国家卫生健康委办公厅印发的《医疗质量控制中心管理规定》，深入探讨了“2023年感染性疾病专业质控工作改进目标”推进策略。省质控中心各位委员、市级质控中心主任和秘书就中心今年需要开展的工作提出了意见和建议。

会议强调，要紧密围绕2023年感染性疾病专业质控工作改进目标和国家质控中心对省级质控中心的考核方案、省级质控中心工作规范要求开展年度工作。要进一步完善省级质控中心体系建设，扎实开展调研，全面了解全省感染性疾病科室建设情况，为促进我省感染性疾病医疗质量的持续改进提升而不懈努力。

（医务科 雷洁）

第七届“三江”人工肝论坛 暨江西省医学会感染病学分会 人工肝学组第三次学术年会成功举办

6月3日，第七届“三江”人工肝论坛暨江西省医学会感染病学分会人工肝学组第三次学术年会在文化底蕴浓厚的江西景德镇成功举办。会议由江西省医学会感染病学分会人工肝学组主办，江西省医院协会传染病医院管理专业委员会协办，我院承办。来自江西、浙江、江苏、上海、海南、湖北等地各级医院的肝病与感染病领域专家同仁100余人参加会议。

开幕式由大会主席、南昌市肝病名医、我院首席肝病专家何金秋教授主持，我院党委书记熊隆信莅临会议并致辞，预祝大会圆满召开。浙江大学第一附属医院黄建荣教授作为专家代表进行了开场致辞。

大会学术内容丰富。浙江大学第一附属医院黄建荣教授、苏州大学附属第一医院甘建和教授及我院重症肝病科熊墨龙教授等分别做精彩讲座。我院重症肝病科张雪珍、苏州大学一附院黄燕及浙江大学一附院陈佳佳分别进行了病例分享，在场多位教授进



行了精辟点评。闭幕式由苏州大学附属第一医院甘建和教授总结发言，他肯定了本次会议的成功举办，也期待未来的学术交流薪火相传永延续。

据了解，“三江”人工肝论坛是由南昌市肝病名医、我院首席肝病专家何金秋教授，浙江大学一附院黄建

荣教授，苏州大学一附院甘建和教授于2017年共同发起，江西、浙江、江苏三省人工肝领域专家同仁共同参与的跨省区域性高端学术平台。论坛每年举办一次学术会，由三省轮值承办会议。

（重症肝病科 供稿）

国家HIV精准医疗 标准化项目启动会在我院举行

5月26日，国家HIV精准医疗标准化项目启动会在我院顺利举行。中南大学湘雅医学院附属长沙医院王敏教授、郴州市第二人民医院曹晓英教授莅临启动会，我院副院长曾卫新、江西省艾滋病治疗中心主任胡敏华、医务科科长谢淑华、感染二科主任陈绵青教授以及医院艾滋病学科相关医务人员参加了会议。

曾卫新副院长向到会专家表示热烈欢迎，对启动会的召开表示热烈祝贺。王敏教授和曹晓英教授分别做专

题讲座。陈绵青教授介绍了当前艾滋病治疗的优化方案。与会人员还就“如何做好HIV精准医疗标准化”展开讨论。

2022年下半年，国家传染病精准医学中心与中国民族卫生协会共同发起了HIV精准医疗项目。该项目是实现优质医疗资源下沉、改善患者就医体验、提高患者生存质量，推进我国HIV防治工作向高质量纵深发展的盛举。我院作为江西省艾滋病治疗中心，自2000年收治第一例艾滋病患者

以来，防治团队不断发展，目前累计抗病毒人数3000余人。根据HIV患者需要，医院开展了人工肝、人工肾、抗肿瘤治疗，以及各类外科、骨科手术和中药药等综合治疗。

为进一步提升HIV患者诊治水平，我院积极申报精准医疗标准化项目，旨在建立同质化、标准化、规范化的HIV诊疗流程与标准，优化患者管理流程与路径，对提高HIV患者的生存质量具有重要意义。

（感染二科 陈芳）

江西省医学会肝病学会分会遗传代谢性肝病 学组学术会议暨国家级继教班在昌隆重举行

5月20日，由江西省医学会肝病学会分会遗传代谢性肝病学组主办、我院承办的“江西省医学会肝病学会分会遗传代谢性肝病学组第三次学术会议暨国家级继续教育班”在昌隆重举行。

大会开幕式由省医学会肝病学分会副主任委员、遗传代谢性肝病学组组长、我院肝三科主任陈川英教

授主持，我院党委书记熊隆信及江西省医学会肝病学会分会温志立主任委员致开幕词。来自省内各级医疗机构的200余名肝病领域专家和同仁与会。

大会邀请到10余名国内相关领域的知名专家、学者带来精彩授课。大会还进行了一系列病例分享和肝病热点问题讨论。

此次会议充分展示了国内肝病专科诊疗特色，体现了本专业最新的前沿水平。与会人员受益匪浅，会议取得圆满成功。我院以陈川英教授为首的遗传代谢性肝病团队也将与全国同仁一道，共赴新征程，共谱新篇章，将遗传代谢性肝病救治与研究水平带入一个新的更高领域。

（陈芳）

三位硕士研究生顺利 完成毕业论文答辩



在这骄阳似火的六月，又一年的毕业季如约而至。6月2日下午，我院培养的南昌大学2020级内科传染专业三位研究生胡志梅、彭春艳、万妍参加硕士研究生毕业论文答辩。

答辩会上，三位研究生自信从容，分别就各自毕业论文的主要内容进行了阐述。经答辩委员会成员打分，三位研究生的论文成绩均为良好，达到了专业硕士学位培养要求，授予硕士学位。

本次论文答辩会是对2020级三位研究生的综合考验，也反映了三位导师（胡志梅导师为我院肝二科主任徐龙、万妍导师为我院重症肝病科主任熊墨龙、彭春艳导师为我院感染一科副主任徐相林）对学生的悉心指导与培养卓有成效，是对三位导师教学工作的肯定与认可。医院将继续坚持院校融合和医教研协同，落实立德树人根本任务，努力为国家医疗卫生事业培养更多优秀人才。

（科教科 李雯）

基层结核病规范化 诊断及治疗新进展 学习班在昌举办



5月18-19日，基层结核病规范化诊断及治疗新进展学习班在南昌隆重举办。该学习班为我院主办的国家级继续教育项目。党委书记熊隆信到会并致欢迎辞。

此次学习班邀请到北京地坛医院院长、国家感染性疾病医疗质量控制中心主任蒋荣猛教授，复旦大学附属华山医院感染科副主任、博士生导师邵凌云教授，南昌大学第一附属医院张连军教授，江西省疾病预防控制中心结核病防治所所长何旺瑞教授，赣州市第五人民医院副院长周观林教授以及我院5位专家，十位业内大咖与大家共同分享前沿学术理念与临床诊治经验。

我院作为江西省传染性疾病医疗质量控制中心和南昌市医学会感染病专业委员会主办单位牵头主办此次学习班，旨在进一步促进全省传染病尤其是结核病防治领域的学习交流，增强各级医疗机构的凝聚力，加强基层医院结核病规范化诊治相关学术与技术的沟通与合作。

来自全省各级医疗机构的300余名结核病防治领域专家和同仁参加学习培训。

（呼吸感三科 王淑梅）



急诊（狂犬疫苗接种）

88499510

医保咨询

88499521

服务中心

88499503

投诉接待

88180719

一站式服务

88499546

健康咨询

88499555

门诊免费预约

4008881269

肝一科

88499613

肝二科

88499623

肝三科

88499633

肝四科

88499643

肝五科

88499653

感染一科

88499603

感染二科

88499608

感染三科

88499662

骨科、普外科

88499673

中医科

88499567

呼吸内科

88499586

消化内科

88499587

妇产科

88499592

ICU

88499648

人工肝中心

88499522

血液净化中心

88499523

介入室

88499526

消化内镜室

88499560

骨科、普外科门诊

88499513

妇产科门诊

88499512

HIV门诊

88499548

发热门诊

88499541

口腔科

88499516

中医皮肤科

88499517

健康体检科

88499684

一肝衰竭并发胰腺炎患者 省外转诊南昌获新生

4月上旬的一天，我院肝二科一位肝衰竭并发胰腺炎患者住院100多天后终于治愈出院。患者满怀感激之情，将一面鲜红锦旗送到肝二科主任、南昌市肝病名医徐龙教授和主治医师余佳丽手中，并感谢肝二科全体医护人员的精准诊疗和精心护理。

省外重病难愈

紧急转院南昌

据了解，这位病友是来自江西抚州崇仁县的黄先生，今年55岁，长期在省外打工。发现乙肝表面抗原阳性多年，却从未重视，嗜酒30余年，有乙肝家族史。

2022年11月，黄先生出现疲倦乏力、食欲减退、全身皮肤及两眼明显发黄，厌油腻食物、恶心呕吐、尿色深黄，并伴有发热，于是就来到打工地的省外某医科大学附属医院诊治。在接受了抗病毒、保肝、抗炎等治疗后，黄先生自我感觉症状没有明显缓解，而且黄疸还加深了，凝血功能也出现严重障碍，病情迅速加重！家属焦急万分，四处打听有没有更专业的诊治肝病的医院。12月初，经网络搜索，家属了解到南昌市第九医院是江西省的老牌肝病专科医院，于是紧急呼叫120救护车，将黄先生火速转到我院肝二科。

多种重症疾病缠身

多次想要放弃治疗

肝二科是由南昌市肝病名医、我院感染病专业首席专家徐龙教授负责的科室，科室团队对各类急、慢性肝病尤其是疑难重症肝病有着丰富的临床经验，诊疗水平达到省内领先。接诊的主治医师余佳丽详细询问了黄先生的病史，仔细进行了体格检查，并及时报告上级医师。科主任徐龙来到病床前了解黄先生的病情，并组织科室副主任徐贞秋、吴宝灵等讨论。结合黄先生来院后的辅助检查结果，发现患者在乙肝合并酒精性肝硬化的基础上，出现了慢加急性肝衰竭，而且有多种严重并发症：包括肝性脑病、败血症、胰腺炎、肾功能障碍、消化道真菌感染、股静脉穿刺部位血栓，还合并有胆囊炎、痛风等。综



上情况，可以说黄先生百病缠身，而且其中多个病症如果得不到积极治疗都将足致命的！

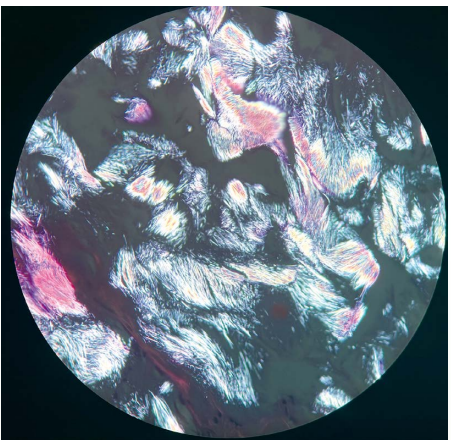
住院初期，由于病情十分危重，黄先生想到可能人财两空，多次要放弃治疗。但是徐龙主任却从没有放弃，他考虑到患者正处中年，这是第一次发病，何况作为家中的顶梁柱，他身后还有一个上有老下有小的大家庭需要支撑。一定不能因为一个人的病毁了整个家。徐龙主任一方面宽慰黄先生要对医院、对自身都树立信心，一方面组织院内多学科会诊，并嘱咐护理单元对病人务必加强照护。

病情一波三折

全面精准救治

徐龙主任召集了院内多学科专家会诊，有针对性地为他制定了保肝、退黄、促进肝细胞再生、防治严重并发症等的内科综合方案，并逐一实施。在做人工肝治疗时，因患者股静脉穿刺部位有血栓形成，做股静脉置管可能有血栓脱落风险，经讨论评估，治疗团队果断为患者做颈内静脉穿刺置管术，使人工肝治疗顺利执行，减轻了肝脏负担，为病情恢复争取了时间。

入院2周后，患者多种严重并发症便得到有效控制，病情开始出现好转迹



今天我们病理科来了位不速度之客——“痛风结石”。一直以来，痛风结石都臭名昭著，因为患者一旦长了痛风石便苦不堪言，发作时疼痛难忍。

那显微镜下痛风结石会长什么样子呢？微观世界的观察或许会让你明白痛风病人为什么会有钻心刺骨的痛。

前几天我院普外科为一例严重痛风结石患者开展手术，送检的痛风石普普通通，灰白的颜色，用点力一碰就碎。病理技术人员用液体石蜡包裹这些石头，固化之后再用刀片切成薄片，让我们得以在显微镜下观察。

显微镜里无数细小的针形晶体清晰的展现在眼前，像动物身上的毛发紧致排列，在灯光的照射下，五颜六色。当这些微小、坚硬、锋利的晶体插入关节腔，就会摩擦刺激柔软的关节滑膜，引起明显的红肿热痛，也就是我们通常所说的痛风发作。

痛风石是痛风患者体内尿酸形成的结晶，常在关节、皮下、肌腱等位置聚集，尤其是大脚趾趾关节，常能见到包块。痛风与长期进食高嘌呤食物有关，像啤酒、海鲜、肉类、动物内脏等，都是痛风病人需要忌口的食物。

痛风石形成的包块早期可能无疼痛，后期却大多疼痛难忍，部分病人的痛风石还会引起关节畸形、肾功能损害等，需特别注意。

一般情况下，痛风石的治疗主要是降尿酸、碱化尿液和缓解疼痛，仅部分严重患者，如破坏骨质、关节严重破坏等情况就需要手术了。

痛风患者要注意的关键还是在日常饮食的调控，如戒酒、少吃诸如上述高嘌呤食物、多饮水等。

（病理科 周天民）



约束带——守护患者安全

“我要回家，在这里呆着有什么意思，为什么还要把我绑起来，给我松开！”

这位意识不清的患者嘴里不停的蹦出一些消极语言，一边还把脚蹬出了床栏，一副起身要走出ICU的架势。对于这种狂躁型且意识模糊的患者，医护人员为了保证其安全，通常在家属同意的情况下使用约束带，并每隔2小时观察受绑部位情况以防皮肤损伤。

约束带，顾名思义是一种临床上用于限制人体活动的工具。主要有手腕、脚踝约束带及胸带。它可防止患者意识欠清的情况下扯掉生命支持管道并防止患者坠床造成伤害。使用约束带时首先要评估患者的病情、意识状态、肢体活动度、生命体征、约束部位皮肤温度、色泽及完整性等。约束部位血液循环及皮肤完整性必须保证良好，因此要选择皮肤温度较暖、没有破皮溃烂的肢体来进行约束。约束前医护人员须向家属解释约束的目的及注意事项，取得患者或家属的配合并签署使用约束同意书。

另外，护士要根据患者的情况选择合适的约束部位及约束带种类。对于意识清醒能配合治疗，但身上有很多管路的患者也需要适当约束，如术后清醒但置有各种引流管的患者需行保护性约束，可适当约束患者的手腕及脚踝，以防其睡觉初醒、意识朦胧及变换体位时造成管路滑脱。对于异常烦躁的患者可以使用约束背心，将其固定在床上以限制其坐起，防止管道滑脱。这对带有气管插管、深静脉导管等重要管路的患者约束显得尤其重要。使用约束带时如发现皮肤苍白、冰凉、紫绀时，则应立即解除。

约束并非一定束缚自由，关键时刻它可以保护生命，帮助患者涅槃重生，可以说是守护患者安全的“哨兵”。

（ICU 丁琴）