

点击



高邮市人民医院功能检查科

高邮市人民医院功能检查科(超声、心电图、脑电图)是一个综合性检查科室,拥有国内较为先进的检查设备,是我院高科技尖端设备较为密集、专业技术含量较高的科室。科室人员年龄、技术职务结构合理,现有工作人员 18 名,其中副主任医师 3 名,主治医师 5 名,住院医师 7 名,研究生 1 名,主管护师 2 名,是一支具有良好素质、充满凝聚力和战斗力的队伍。科室多位同志曾去全国著名三级甲等医院如:上海长征医院、上海第六人民医院、上海中山医院、江苏省人民医院、南京军区总医院等进修学习过,吸取上级医院经验技术,掌握国内外专业技术发展方向。

科室现拥有西门子 512 高档彩超 3 台、日立 3500 彩色超声仪 2 台,迈瑞彩超 5 台。有日产 12 导、3 导心电图机 6 台,美国产美高仪 24 小时动态心电图机 1 台(6 个记录盒),上海产脑地形图仪世嘉 1 台。

在医院领导的关心支持、科主任的科学管理和全体成员共同努力下,科室正蓬勃发展,经济效益、社会效益全面稳步上升。我们郑重承诺:您来我科检查是对我们的信任,我们将以尖端的技术设备,为您提供最优质的服务,用我们的热情让您得到最满意的检查。

超声检查在甲状腺及乳腺疾病诊断中的应用

□ 陈志荣 朱国健

甲状腺及乳腺疾病为临床常见病、多发病,随着超声技术的发展,超声已经逐渐成为该类疾病首选诊断方法。我院功能检查科已在该类疾病诊断方面积累了丰富的经验,彩超检查不仅能为该类疾病的性质判断提供充分的影像学依据,而且费用低、无辐射,是该类疾病疗效评估及随访的主要影像学手段。

甲状腺疾病主要包括甲状腺功能亢进(俗称甲亢)和甲状腺炎(包括急性、亚急性和慢性甲状腺炎)及甲状腺肿瘤(包括良性及恶性)。近年来,根据相关调查研究,甲状腺肿瘤罹患率为 19%~67%,其中 3%~8%为恶性肿瘤,发病率呈逐年升高的趋势。虽然甲状腺癌病情进展相对缓慢,生存时间较长,绝大多数的患者预后较好,但仍有少数患者因肿瘤局部侵犯或肿瘤远处转移而失去治疗机会,故早期诊断对于延长甲状腺癌患者的生存期具有重要意义。彩色多普勒超声检查根据肿块形态、边缘、血流分布的多少可以初步判断肿瘤的性质,准确性可达 74%~82%,超声检查已成为甲状腺肿瘤诊断首选的影像学方法。

据统计,乳腺疾病的发病率已达育龄女性的 60%以上,而乳腺癌则是威胁妇女健康和生命的最常见恶性肿瘤,全球每年约 120 余万妇女患乳腺癌,我国每年有乳腺癌患者 14 万左右。据最新统计资料表明,乳腺疾病的发病率呈逐年增高的趋势,而且癌变率较高,乳腺癌发病率近年增加了 39%,发病年龄提前了 10 岁,渐趋于年轻化。乳腺超声检查作为乳腺疾病常用的诊断方法,具



陈志荣 超声学科

副主任医师,医教科科长。扬州市医学会超声专业委员会委员。从事超声诊断工作十余年,努力钻研超声医学理论,勤于实践,多次去上级医院进修学习,师从我国著名的超声医学专家周永昌教授、胡兵教授。擅长晚期恶性肿瘤(如肝癌、胰腺癌等)和良性肿瘤(子宫肌瘤、子宫腺肌症等)高强度超声聚焦肿瘤治疗、泌尿系疾病及妇科疾病超声诊断和介入超声。在国家级核心期刊上发表多篇论文。为本地区该专业学科带头人之一。

联系电话:13773452622(662662)
13390609688(52662)

有实时动态显像、简单易行、无创伤等优势,适合于任何年龄段、任何乳腺类型的女性。乳腺肿块的高分辨率超声声像图所显示的肿块形态、边界、包膜、内部回声、后方回声、微钙化等征象为其良、恶性鉴别诊断提供了重要依据,显著提高了乳腺肿块的超声诊断正确率。根据我科多年来对乳腺病例的术后随访统计显示,乳腺肿块的高频超声检出率高达 97%~99%,诊断正确率达 84%~92%。

马宁

功能检查科副主任,主治医师,本科学历。从事心电检查工作二十余年,工作严谨,刻苦钻研业务,先后两次去省人民医院长期进修学习,多次参加国内外心电学术交流,对心电图及动态心电图图谱诊断分析积累了丰富的临床经验,同时对一些疑难复杂的心电图图谱分析有较高的造诣,为本地区心电图学术带头人。在院内年度考核中多次荣获优秀及先进工作者荣誉称号,在省级医学杂志发表论文两篇。

联系电话:13773454424(664424)



近年来,随着我国人民生活水平的逐年提高,生活、工作节奏的加快及人口老龄化加速,慢性心血管疾病的发病率明显升高,并已成为人们健康与生命的主要威胁之一。

心电图检查是心血管疾病初步筛查和诊断中最常用、最基本的诊断方法。任何怀疑有心脏问题的患者以及常规体检项目都需要进行心电图检查。

一、心电图检查适应征及临床意义:

- 1.是冠心病诊断中最早、最常用、最基本的诊断方法。
- 2.能较精确地判明心肌梗塞病变的部位及动态演变。
- 3.准确分析和鉴别各种心律失常。
- 4.提示左右房室肥大、协助诊断心瓣膜病、高血压病、肺心脏病及先天性心脏病。
- 5.评估临床药物治疗效果:如洋地黄

中毒、电解质紊乱等情况。

6.药物负荷试验:阿托品试验对病窦综合征的诊断,阳性率达 94%。

还有很多患者的心脏异常表现是间歇性的,常规心电图通常仅能反映 1 分钟的心电信号,医生可能会要求患者在心脏病发作时重复做心电图,或进行动态心电图监测。

动态心电图是连续 24 小时记录受检者在日常活动过程中的心电信号,又称 Holter 监测。该检测克服了常规心电图一般仅记录数分钟心电信号的不足,对一过性心电异常的检出率更高,如心律失常和心肌缺血等,为临床分析病情、确立诊断、判断疗效提供重要的客观依据。

二、动态心电图适应征及临床意义:
1.检测一过性的心律失常:如隐匿性心律失常,Holter 可以捕捉到常规心电图

介入性超声在临床应用中的独特优势

□ 夏国兵 吴萍

介入性超声是指在超声显像引导下将穿刺针、导管、药物或操作器械等正确放置到所要到达的病灶、囊肿、体腔或经特定部位达到定性诊断和治疗目的的一种技术。介入性超声作为现代超声医学的一个分支,已经成为一项成熟的技术,是微创治疗的一个重要组成部分。由于超声能够准确显示肿瘤的大小、部位、形态,以及与周围重要脏器、血管的毗邻关系,更能精确显示肿块内部及周边的血流,使得超声引导下的介入治疗具有安全便捷、引导准确、无电离辐射、费用较低的优点。市人民医院功能检查科自 2009 年起就开始开展超声介入治疗,能够在近乎直视的情况下将穿刺针精确地穿刺到直径 10mm 甚至更小的肿块内,并且穿刺过程中能够实时、全程观察到穿刺针行进的方向、深度。

目前我科能够开展的介入超声项目有:

1. 超声引导下全身各脏器肿瘤的组织活检。该方法是在超声监视下,应用全自动活检枪在肿块中取得适量的组织标本送病理科进行组织学检查,具有创伤小,恢复快、费用低等独特优势,已经基本替代传统的开放性手术活检,成为对良恶性肿瘤鉴别诊断的重要手段。



夏国兵

超声学科副主任医师,功能检查科主任,医学硕士。从事超声诊断工作十余年,工作勤奋努力,兢兢业业。多次去上级医院进修学习,师从我国著名的心血管超声专家陆凤翔教授和著名的肝胆疾病超声专家王文平教授。擅长先天性心脏病、冠心病、肝胆疾病、乳腺疾病的超声诊断及介入超声。在全市率先开展了介入超声。在国家级核心期刊上发

表了多篇论文。为本地区该专业学科带头人之一。

联系电话:13852555326(665326)
13390608377(52377)

2. 肝、肾囊肿的穿刺引流及硬化治疗。该治疗方法已经成为腹腔脏器囊肿的首选治疗方法,被列为单纯囊肿治疗的金标准。

3. 妇科盆腔、卵巢囊肿及脓肿的穿刺引流及硬化治疗。特别对有生育要求、术后复发的单纯性囊肿或巧克力囊肿更为适合。

4. 胰腺假性囊肿、术后腹腔包裹性积液、积脓、腹腔脏器脓肿的穿刺引流。

5. 肝脏肿瘤已经失去手术治疗机会或手术、放射介入治疗术后复发者可行超声引导下肿块内注射无水酒精,以达到局部灭活残余活性肿瘤组织的效果。

介入性超声有着较广泛的适应症,可为患者提供安全、迅速、可靠的治疗,已经成为现代医疗的重要手段之一。

超声:心血管疾病的探测器

□ 缪星毅 张雅娟

随着我国经济建设日益发展,人民生活水平不断提高,城市和农村的疾病谱正在发生变化,心血管疾病特别是高血压、脑卒中及冠心病的发病和死亡率较 30 年前有明显升高。数据显示,目前我国心血管病患者大约有 2.3 亿人,每年死于心血管病的约 300 万人,几乎每死亡 3 个人中就有 1 人是心血管病。

目前,应用于心血管疾病的影像检查方法很多,主要包括 CT、MRI、超声以及心血管造影等,其中心血管超声以其无创性、准确、及时、实时、不受病情限制、可重复检查等优势,成为心血管疾病诊断和治疗随访的首选影像学手段。我院功能检查科从 90 年代初开展心血管超声检查以来,先后有多名同志在上海、北京等三甲医院进修学习,已经积累了十余万例的超声检查经验,特别是 2010 年以来,先后诊断了数十例动脉瘤及动脉狭



缪星毅

已具备超声学科副主任医师资格,工会副主席,职工权益保障办公室主任。从事超声诊断工作二十余年,工作认真,刻苦钻研,对技术精益求精。多次去上级医院进修学习,师从我国著名超声专家赵玉华教授。擅长心血管系统、消化系统、泌尿系统及浅表器官疾病的超声诊断。在我院率先开展彩色超声多普勒各项检查。在省级以上医学杂志发表论

文九篇。为本地区该专业学科带头人之一。

联系电话:15951050880(660888)
13390607258(52978)

窄等相关疾病,及时挽救了患者的生命,受到院部及社会各界的好评。

心血管超声检查项目及适应症:

- 1.心脏性疾病:冠心病,临床表现为胸闷、气短、不能平卧、夜间呼吸困难及心前区不适或疼痛;高血压病,特别是长期服用高血压药物控制不佳者;以往患有风湿性心脏病的患者;心肌疾病,例如肥厚型心肌病、扩张性心肌病;全身慢性疾病如糖尿病、甲状腺功能亢进、尿毒症等患者出现心脏症状;小儿先天性心脏病,临床表现为心脏杂音、小儿哭闹后青紫等症状。

- 2.血管性疾病:静脉血栓形成、动脉粥样硬化、动脉狭窄、动脉瘤等。

心血管超声检查注意事项:

- 1.检查前避免做剧烈运动。
- 2.女士夏天不要穿连衣裙,因为心脏超声检查时探头需要在胸前扫查,需要穿着宽大、舒适,且容易脱穿的衣服。
- 3.常规经胸心脏超声检查患者不必空腹,超声检查需要 10 分钟左右,疑难患者所需时间会更长,检查时您需耐心等待。
- 4.小儿心脏超声时需要对孩子进行镇静,如 1 岁到 3 岁患儿,多数情况需药物镇静,如肌注鲁米那那或口服水合氯醛等,否则患儿哭闹无法检查。
- 5.就诊时最好携带既往的心脏超声检查单及心电图报告,以便医生参考及比对。

心电图及动态心电图简介

□ 马宁