

# 留洋博士后甘愿做个“土专家”

## 市妇保院迎来首名神经内科医生下沉



毛姗姗为患儿做检查

自从攀亲省儿童医院,下沉到妇保院的省级名医是来了一拨又一拨。这不,月初,浙江大学医学院附属儿童医院神经内科副主任医师毛姗姗接替赵水爱医生担任下沉专家组组长,开始为期半年的基层工作。

相比原先多为呼吸科、消化科的医生,毛姗姗是首名下沉到妇保院的神经内科医生,是最年轻的专家组组长,1979年出生的她,还拥有极为丰富的留洋经历。

□记者 陈晓苏 通讯员 徐姝洁

### 两段留学经历让心变大

毛姗姗算是“海归”,曾两度在美国进行较长时间的学习交流。2014年,她留学美国罗马琳达大学附属儿童医院神经内科交流访问;2015年,她又前往美国密歇根大学神经外科实验室从事博士后研究整整一年。

谈及留学生涯带给自己最大的变化,除了临床体验,毛姗姗说得更多的

是对于她自己理念上的变化。“在一个更高的层次上接触不一样的事物,眼界宽了,心也更大,尤其是在临床以及医患关系等方面,有较大转变。”毛姗姗说,在小儿神经方面,美国的水平走在世界前列,自己有机会去学习,无论是临床还是科研,都会有所提升。

水平提升之后的毛姗姗底气更足

了,这也和她所信奉的座右铭相当契合。“只有自己优秀了,才能吸引更多优秀的人来靠近你。”毛姗姗身上有个最显著的特点,就是正能量和阳光,是名副其实的“儿院青年封面人物”。专业功底厚实,再加上那一口流利的英文,毛姗姗在浙江大学医学院附属儿童医院里,是带外籍研究生最多的导师。

### 首名神经内科专家来永可填补多项空白

接下来半年时间,毛姗姗的重心将转到市妇保院上,她甘愿在基层做一名接地气的“土专家”。作为新一轮专家组组长,毛姗姗来妇保院还不到半个月时间,已经整理出若干建议和意见,形成文字稿转交到相关部门。“科室太忙了,有时候想好好聊聊都没时间。”毛姗姗提及的这个科室,是儿童康复中心。在她看来,妇保院的儿童康复中心已颇具规模,目前床位已达50张,开展神经系统发育异常的早期筛查、小儿抽动症、多动症、脑瘫的康复治疗等神经系统相关项目。如果能与神经科进行技

术上的无缝衔接,应该还有很大拓展空间,例如脑瘫患儿的诊治就需要神经内科学与儿童康复医学的共同携手。

和在省里比起来,妇保院的工作任务相对轻松一些,可毛姗姗却停不下来。“我挂着浙大儿童医院永康分院儿科大科主任的头衔,就得做点事情出来。”对妇保院有了初步了解后,毛姗姗提出了建议,各方面业务尤其是神经内科方面,有条件做精的一定要做得精,暂时达不到精的要求,也要系统化、规范化发展。

这不,对于科室管理、技术拓展、业

务学习等形式,毛姗姗已经有了全盘打算。“我是第一个下沉到分院的神经内科医生,他们在长期临床中积累起来的困惑点,我要带着他们逐个研究,争取各个击破。”的确,在妇保院,新生儿科等科室发展已经步入正轨,作为市危重新生儿会诊与救治中心,新生儿的诊治技术在同等级医院中相对较为领先,而毛姗姗的到来,或将填补中枢神经系统感染、癫痫、抽动症、多动症及遗传代谢病等神经系统疾病的空缺,补齐这个原本较为薄弱的短板,使之变强,与新生儿科齐头并进。

### 让神经系统疾病的患儿能在‘家门口’就诊

“对于什么是神经系统疾病,大家可能不太了解。”毛姗姗解释,“其实儿童神经系统疾病在儿科临床上并不少见,例如小儿癫痫病、小儿痉挛症、脑瘫、化脓性脑炎、病毒性脑炎等都是儿童神经系统类疾病。”像小儿癫痫是神经系统最常见也是让儿科医生感到较为棘手的病种之一,毛姗姗举例说,癫痫的临床表现有很多方面,可以是感觉异常,如手麻、肢体疼痛,也可以是运动障碍或者是精神

异常等等,如何准确诊断并进行治疗,这就需要神经内科医生具备扎实、全面的专业功底。

而与此同时,毛姗姗带来的显性效应已经出现。最近,妇保院儿科病房里就收住了一名化脓性脑膜炎的小病患。化脓性脑膜炎不可小觑,尤其是愈后也比较棘手,瘫痪、智障、失明等都是该病症的后遗症,有些县级医院接诊后为避免耽误病情,大多会建议转院,“但转往上级医院容易耽误病人就诊时间,

我来基层的目的之一就是为了方便这类患儿能够在家门口就诊。”除了在病房管理、查房、带教,毛姗姗还安排了每周二上午的专家门诊,亲自为我市的小患儿服务。

毛姗姗信心满满,她希望自己在半年时间内能带动妇保院的神经内科技术迅速提高,同时更好地为脑瘫等儿童康复专业疾病的诊治提供技术指导,为妇保院的儿内科和儿童康复科“锦上添花”。

## 异物卡幼儿气管 小小镜子 让呼吸顺畅

□通讯员 陈美婷

最近,市妇保院儿内科接诊了一例咳嗽剧烈的患儿。

原来,一岁多的吕某某因住院几天前在家中吃花生时有呛咳过一次,随后就一直咳嗽。

为此,患儿的父母带他四处求医,却诊断不出咳嗽的原因。日前,他们来到了市妇保院。该院儿科主任、主治医师胡忠接诊后,凭借多年的临床经验,考虑气道异物的可能性较大。果然,患儿的拍片显示“右肺异物可能性大”。家长了解病情后,决定配合医生立刻对孩子进行纤维支气管镜下异物夹取术。

儿内科医护人员经过系列充分准备,对患儿施行了纤维支气管镜,在患儿右侧主支气管分支用异物钳套取出一块约1X0.8厘米如指甲盖大小的花生壳。胡忠提醒,大家不要小看这些小小的异物,正是这些小小的异物长期卡在孩子支气管中,会造成孩子肺部长期反复感染久治不愈,甚至引起窒息、死亡。

据了解,小儿纤维支气管镜术在该院开展已有两年多。该项技术的引进,大大提高了对小儿气管支气管异物、肺部感染、先天性喉软骨软化等疾病诊断及治疗水平。目前,该院已成功开展支气管镜检查术200余例,成功取出异物多例。



想了解更多资讯,敬请关注“永康市妇幼保健院”微信公众号