

梨树县第一人民医院电诊科

电诊科于 1978 年 4 月成立，科室设备及诊断符合率始终位于全市之前列，是医技重要科室。是梨树县远程心电会诊中心。现任主任于海龙。副主任李秀梅、赵春平。现有人员 19 名，其中正高职称 2 名，副高职称 6 名，医师 2 名，护士 3 名，技士 2 名，记录员 4 名。



于海龙，中共党员，主任医师，1997 年参加工作，现任梨树县第一人民医院院长助理兼电诊科主任，中国医师协会介入医师分会超声介入专业委员会乳腺介入学组常务委员，吉林省超声医学工程学会理事会理事，四平市医学影像医疗质量控制中心副主任。获得吉林省第七批拔尖创新人才荣誉称号，积极开展新技术，甲状腺、乳腺结节的穿刺活检介入治疗，肝、肾囊肿、卵巢

囊肿的介入治疗，关节腔积液、滑膜炎超声引导下治疗，肝、肾超声造影检查，擅长心血管、妇产、胎儿四维超声、肌骨、浅表器官及腹部疑难病的超声诊断，肝、双肾、心脏超声造影及胃肠超声造影检查。复杂心电图、多功能心电图、心音图、24 小时动态心电图的诊断。深受院内外患者的信任与赞誉。



副主任：李秀梅



副主任：赵春平

电诊科担负着全院各临床科室病人超声和心电图等辅助医疗检查服务。并承担征兵体检和企事业单位大型体检任务。进行 24 小时动态心电图及 TCD 检查、浅表器官、软组织、外周血管、心脏、腹部脏器、胎心及实时四维、超声造影、超声介入等超声诊断、治疗。并与相关科室合作开展超声引导下诊断及治疗。

电诊科于 2015 年 11 月搬入新落成的门诊综合楼。科室面积 310 平方米。拥有国际先进彩色多普勒超声诊断仪 5 台。2019 年引进飞利浦 EPIQ7 彩超诊断仪，配备最高端四维及阴道探头，弹性成像功能，是目前世界最先进彩色超声设备。配备超声影像工作站系统，集图像采集、存储、病案管理、打印报告于一体，科室诊断工作实现了网络化。先进心电图机多台，多功能心电图工作

站 1 台，心音图及心功能检测工作站一台，24 小时动态心电监



护 3 台。电诊科发表国家及省级学术论文 28 篇。获四平市科技进步和成果奖多项。

全科医师均多次参加国内医学影像学术交汇。先后去北京 301 总院，吉大一院进修。电诊科与吉大一院、三院、四院、四平中心医院建立长期业务学习及省内著名专家会诊协作关系。2012 年 11 月 5 日成立梨树县远程心电会诊中心。

心电检查项目：

常规心电图、多功能心电图，24 小时动态心电图，心音图及心功能检测。

彩超检查项目：

- 1.常规超声检查（消化系统、泌尿系统、生殖系统、胸腔、腹腔等）；
- 2.浅表超声检查（双侧甲状腺、双侧腮腺、双侧颌下腺、双

侧颈部淋巴结、双侧乳腺、双侧腹股沟、双侧睾丸、阴囊、浅表包块等)；

3.关节及肌骨超声检查（各部位关节系统、肌肉组织等)；

4.血管超声检查（四肢动静脉、腹主动脉、双侧精索静脉)；

5.心脏及心功能超声检查；

6.胃部超声检查；

7.阴式超声检查（子宫附件等)



电诊科特色项目：

1.胃肠道超声造影检查：2014年率先开展胃肠超声检查，它具有无创，适合各个年龄阶段的患者群，开创了四平地区胃部不能检查的先例，超声诊断胃肠疾，提高胃肠疾病诊断准确性，对胃肠疾病的治疗有着重要意义。使患者享受到更加专业的专家服务。

2.胎儿超声四维检查：是目前最先进的胎儿超声检查技术，是一套完整的超声检查系统，能够多方位、多角度地观察妊娠和宫内胎儿生长发育的情况。由于出色的人体工程学设计，不存在射线、光波和电磁波等方面的辐射，对宝宝的健康不会造成不可



逆的伤害，是一次无辐射、无创、先进的诊断性检查。

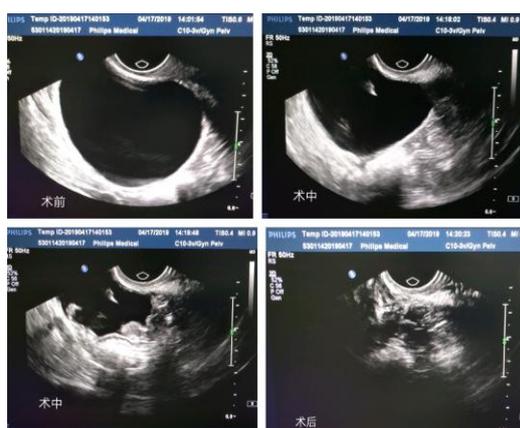
3.心音图及心功能检测：是心音信号与心电信号相结合，比单一信号检查更全面，可在心脏或心血管疾病尚未发展到 ECG 异常、胸部疼痛等症状之前，通过心音中出现的杂音进行早期诊断，是心血管系统疾病的前期筛查重要手段。

4.专家定期出诊：我院电诊科与吉林大学中日联谊医院超声介入专家团队建立长期合作，吉大三院专家定期来我院出诊。为老百姓健康保驾护航。

5.远程会诊：与吉大一院生殖产前中心远程会诊，做到患者不出门，就能享受到专家级诊疗的服务。

电诊科新开展项目：

1.肝肾囊肿、卵巢囊肿超声介入硬化治疗：超声引导下肝肾囊肿的穿刺硬化治疗已成为目前临床上最常见的微创治疗方法。通过注入硬化剂破坏腺体细胞分泌，使囊腔缩小、闭合，减轻、消除或显著改善囊肿引起的临床症状，恢复脏器形态与结构，同时最大限度保留脏器功能，达到不留瘢痕。有创口小，效果好、适应症广。减少患者痛苦，更好的为患者服务。



2.超声引导下胸、腹腔积液置管引流术：是在超声实时监测下选择最安全的路径经过皮肤，将穿刺针送达胸、腹腔内，引流

出胸、腹腔积液，不仅可以改善患者呼吸及功能，而且可以通过检验判断胸、腹腔积液的性质进而分析其病因。超声实时监测，安全、精准、有效减少血胸、气胸的风险。

3.甲状腺结节超声介入穿刺活检：指在超声的实时引导与监视下，通过细针穿刺抽吸适量甲状腺组织标本，做细胞病理学检查的诊断方法，是目前区分甲状腺结节良恶性最有效的诊断方法。适用于直径 $>1\text{cm}$ 的甲状腺结节，超声提示有恶性征象者；直径 $<1\text{cm}$ 的甲状腺结节，若存在以下情况，也建议行甲状腺穿刺活检（超声提示甲状腺结节有恶性征象（如低回声、钙化、纵横比 >1 、形态不规则等）；超声可见颈部淋巴结异常；童年时期有颈部放射线照射史或辐射污染接触史；有甲状腺癌家族史；伴有血清降钙素异常升高。



4.肝脏超声造影：是利用超声造影剂气体微泡在声场中产生的强烈背向散射来获得对比增强图像的技术。它提高了肝脏低速血流以及微小血管显示的敏感性，可明显提高超声诊断的分辨率、敏感性和特异性的技术。可动态地观察到肝占位在动脉期、门静脉期、延迟期各个时相的血流的动态变化，根据各种占位的特征表现对肝占位进行诊断和鉴别，诊断符合率达96%以上。应用于实质性脏器肿瘤的检出和定性诊断；常规超声疑似病变，或者其

它影像检查发现病变但常规超声未能显示或显示不清，超声造影可提高检测的灵敏度并进一步做出定性诊断，或在造影引导下进行组织活检、介入治疗。

5.甲状腺结节超声介入热消融治疗：是在超声引导下将消融电极经皮精确穿刺进入病灶内，通过产生高温作用引起病灶组织发生凝固性坏死，最后坏死组织被机体吸收，从而达到微创局部灭活病灶的目的，达到与传统手术相同的效果。该方法微创、不用开刀、皮肤表面不留疤痕，保留了脏器，不影响甲状腺功能，对新发或复发病灶的治疗重复性好。适用应于针吸细胞学检查或粗针穿刺活检诊断为良性的结节；有明显的压迫症状，如颈部不适感、疼痛、吞咽困难甚至呼吸困难等；不适用手术切除或拒绝手术者；结节外凸影响美观或对术后美观有较高要求者；对甲状腺结节过度焦虑者。

科室电话：0434 - 5256104

医生电话

于海龙：13694397368

李秀梅：13894481742

赵春平：13504359007