

儿童无痛“双镜”齐下 精准揪出病因

本报讯(任莹 记者 宋金婷)近日,六安市人民医院西院区儿科病区顺利为一名10岁患儿开展了无痛儿童电子胃镜+鼻咽喉镜“双镜”检查,这也是六安市首例儿童无痛“双镜”检查。该例“双镜”检查的成功开展,标志着六安市人民医院儿科在医疗诊断技术方面再上新台阶。

今年10岁的小小(化名)因长时间腹痛、咽痛和咳嗽来到市人民医院西院区儿科病区就诊,儿科技术主任、主任医师李启先接诊后,经过进一步检查发现该患儿有鼻塞症状且自述夜间打鼾十分严重,腺样体阻塞现象较为明显,并且反复腹痛、恶心和呕吐症状持续时间较长,考虑与胃病有关。

儿童的身体机能尚未发育完全,消化系统与呼吸系统的病症常常相互影响,症状交织。经过细致的问诊,李启先主任了解到,小小的母亲平时带孩子较多,但是母亲体检时查出有幽门螺旋杆菌感染病史,生活中避免不了接触。综合以上症状和探查情况,李启先主任团队决定对小小进行无痛儿童电子胃镜+鼻咽喉镜的“双镜”检查。

“以往这种情况患儿需要分别去

耳鼻喉科和消化科,分多次、跑不同科室进行检查,如今在我们市人民医院西院区儿科病区一站式就能搞定,既方便患者,也方便我们医生。”李启先主任告诉记者,“双镜”检查下,医生们能够一次性全面观察食管、胃、十二指肠以及鼻腔、鼻咽、咽喉等部位的细微病变,精准揪出病因,更全面地了解病情,大大缩短了诊断周期,为后续的及时治疗抢占先机。在麻醉医师的配合下,无痛儿童“双镜”可以让儿童在睡眠状态下完成检查,减少痛苦和不适感,提高检查的成功率和准确性。

检查开始,小小进入麻醉状态后,胡翠生副主任医师将带有摄像头的儿童电子胃镜管经口腔插入食管、胃和十二指肠,通过摄像头拍摄的图像,清晰地观察这些部位的黏膜状况,查看是否存在炎症、溃疡、出血、息肉等病变。这种胃镜管相较于成人来说更细,儿科医生对患儿更加了解和熟悉,经过检查发现小小有浅表性胃炎。

胃镜检查过后,李启先主任医师把电子鼻咽喉镜立刻接上,纤细且柔软的鼻咽喉镜轻巧地探入,依次对鼻腔内的鼻甲、鼻中隔、鼻咽部的腺样体,以及咽喉部的声带、会厌等关键



部位进行高清、全方位的细致观察。无论是微小的血管破裂,还是鼻黏膜的异常增生,在鼻咽部,腺样体肥大与否、有无炎症一目了然,最终为小小找到了腺样体肥大和阻塞的症结所在。

在市人民医院儿科西院区病区团队的精心护理下,小小顺利完成两项检查,快速明确病因后得到针对性

治疗,如今已逐渐恢复往日的活泼。家长激动地表示:“真的太感谢医院了,原本担心孩子遭罪,没想到这么轻松就解决了大问题。”六安市人民医院儿科始终秉持以患者为中心的理念,不断引进先进技术,持续优化医疗服务,助力患儿远离病痛困扰,努力为皖西地区儿童健康事业书写更多温暖篇章。

消灭残留的癌细胞,也可以用于不能手术的患者。化疗可以抑制癌细胞的生长和扩散,但可能伴有副作用,如恶心、脱发等。针对癌细胞上的特定靶点进行治疗,对正常细胞的伤害较小。还可以通过激活患者自身的免疫系统来攻击癌细胞。

尽管肺癌的确切病因尚未完全明确,但通过改变生活习惯和环境因素,可以显著降低患肺癌的风险。吸烟是肺癌的主要危险因素,戒烟可以显著降低患肺癌的风险。远离吸烟环境,减少被动吸烟。特殊岗位工作人员应严格遵守职业防护规定,减少职业暴露。减少室内污染,如被动吸烟、明火燃煤取暖、接触油烟等。增加蔬菜和水果的摄入量,富含抗氧化物质的食物有助于预防肺癌。适量运动可以加速致癌物质的排出,降低肺癌的发病率。

正确认识肺癌,了解其成因、症状、治疗方法及预防措施,对于提高肺癌患者的生存率和生活质量至关重要。通过积极的生活方式改变和定期筛查,我们可以有效地预防肺癌,提高早期发现和治疗的几率。让我们携手努力,共同对抗肺癌这一健康杀手。

(皖西卫生职业学院附属医院心胸外科 杨慧)

健康科普 正确认识肺癌

加癌变风险。长期吸入受污染的空气,尤其是含有大量有害物质的汽车尾气和工业废气,可能对肺部造成损害。家族中有肺癌患者,其他家庭成员患肺癌的几率可能高于普通人群。

肺癌早期症状较为轻微,甚至可能完全没有症状,导致许多患者在确诊时已处于晚期。常见症状主要有以下几种:持续性咳嗽,可能是刺激性干咳,随着病情进展可能加重,甚至出现咳嗽带血。当肿瘤侵犯血管时可能导致痰中带血,严重时可能出现大量咯血。肿瘤侵犯胸膜或胸部神经可引起胸痛。当有大气道阻塞或大量胸腔积液时可有呼吸困难症状,可能与肺泡面积减少有关。肿瘤组织坏死或继发性肺炎可能引起发热。由于肿瘤消耗体内营养,患者可能出现体重下降和全身乏力。

年龄40岁以上,且有长期吸烟史或被动吸烟史;有职业暴露史,如长期接触石棉、砷、铬等致癌物质;有慢性肺部疾病,如慢性阻塞性肺病、肺

结核等;家族中有肺癌患者;长期生活在空气污染严重地区均视为肺癌的高危人群。

对于高危人群我们需要给予必要的重视。由于肺癌早期症状不明显,因此定期筛查对于早期发现肺癌至关重要。目前,低剂量计算机断层扫描(LDCT)是国际上推荐用于肺癌高危人群筛查的主要影像学检查方法。LDCT能够发现早期肺癌,提高患者的生存率。LDCT检查可能检出肺结节,大部分肺结节是良性的,但仍需专科医生根据结节的大小、形态和生长速度进行评估。若结节稍大或影像学特征不明确,可能需要进一步的检查,如增强CT、穿刺活检等。

随着医学技术的发展,肺癌的治疗方法日益多样化,主要包括手术、放疗、化疗、靶向治疗和免疫治疗等。对于早期肺癌,手术切除是首选治疗方法。手术可以完全切除肿瘤及可能转移的淋巴结,尽可能保留正常肺组织。放疗可以作为手术的辅助治疗,

血液透析前的准备与注意事项

血液透析(Hemodialysis)作为治疗终末期肾脏疾病的一种重要手段,对于维持患者生命、改善生活质量具有不可替代的作用。对于即将开始血液透析治疗的患者而言,了解并充分准备透析前的各项事宜至关重要。本文详细介绍血液透析前的准备与注意事项,帮助患者更好地迎接治疗,确保透析顺利进行。

一、血液透析的基本原理与目的

血液透析利用半透膜的原理,将患者的血液引出体外,通过透析器清除其中的代谢废物、多余的水分和电解质,同时补充身体所需的营养物质,从而维持体内环境的稳定。透析的主要目的是替代受损的肾脏功能,帮助患者清除体内的毒素和多余水分,纠正水电解质紊乱和酸碱平衡失调,缓解症状,提高生活质量。

二、透析前的心理准备

正确认识血液透析:患者和家属应充分了解血液透析的必要性和安全性,认识到这是一种成熟且有效的治疗方法。通过与医护人员沟通,了解透析的原理、过程、可能的并发症及预防措施,减轻焦虑和恐惧情绪。

在人类的生命之歌中,呼吸最为基本也是最为神奇的旋律,但对于慢性阻塞性肺疾病(COPD,简称慢阻肺)患者来说,这曲旋律常常变得断断续续,充满挑战。慢阻肺是一种逐渐恶化的疾病,它限制了气流,使得每一次呼吸都成为一场艰难的斗争。幸运的是,通过专业的呼吸训练,慢阻肺患者可以重新找回呼吸的节奏,让生活再次充满和谐与宁静。

慢阻肺是一种慢性炎症性肺部疾病,它包括了慢性支气管炎和肺气肿两种主要类型。随着病情的进展,患者的气道会变得狭窄,肺部弹性减退,导致呼吸困难。这种疾病通常与长期吸烟有关,但其他因素如空气污染、职业性粉尘和化学物质暴露、遗传因素等也可能导致慢阻肺的发生。

呼吸训练是慢阻肺患者管理病情的重要手段之一,通过一系列的呼吸练习,患者可以增强呼吸肌肉的力量,改善肺功能,减少呼吸困难,提高生活质量。呼吸训练包括多种不同的方法。

1.腹式呼吸:又称为膈肌呼吸,是呼吸训练中最基本也是最有效的方法之一。膈肌是位于肺部下方的主要呼吸肌肉,当它收缩时,胸腔扩大,肺部充气。慢阻肺患者往往由于长期的呼吸模式不良,膈肌功能减弱。通过腹式呼吸训练,可以重新激活并强化膈肌。

树立信心,积极配合:患者要相信现代医学的力量,树立战胜疾病的信心。同时,要积极配合医生的治疗方案,按时服药、检查,保持良好的心态。

家庭支持:家属应给予患者充分的支持和鼓励,帮助其缓解心理压力,共同面对治疗过程中的挑战。

三、透析前的身体准备

全面身体检查:透析前,患者需要进行全面的身體检查,包括血压、心率、心肺功能、血常规、电解质等,以便医生制定合适的透析方案。

内瘘护理:1.皮肤清洁:每次透析前,使用肥皂水和清水洗净内瘘侧肢体,保持皮干净清爽,以降低感染风险。2.针眼护理:针眼处不要长时间贴胶布。透析结束后当天洗澡前使用防水止血贴,防止穿刺口未愈合引起伤口感染。3.避免压迫:内瘘侧肢体不能用于测血压、采血、输血、输液等,避免佩戴过紧的手表、手链、手镯等物品压迫内瘘血管。衣袖要宽松,不要穿袖口过紧的衣服,避免睡觉时内瘘侧肢体受压。

饮食准备:1.限制蛋白质摄入:过多的蛋白质摄入会增加肾脏负担,患者应

根据医生的建议合理控制蛋白质的摄入量。2.低钾、低磷饮食:避免食用高钾、高磷的食物,如香蕉、橘子、坚果、动物内脏等。高钾和高磷血症是透析患者常见的并发症,因此,应避免食用含钾、磷较高的食物,如香蕉、橘子、土豆、坚果等。必要时,可在医生的指导下使用钾、磷结合剂来控制血钾和血磷水平。3.控制盐分和水分摄入:过多的盐分和水分摄入会导致水肿和高血压,患者应严格限制每日的盐分和水分摄入量。

四、透析前的日常准备

个人卫生:透析前,患者应保持皮肤清洁,特别是透析通路周围的皮肤。使用温和的清洁剂和温水清洗皮肤,避免使用刺激性的护肤品。

穿着舒适:透析时,患者应穿着宽松、舒适的衣物,避免紧身衣裤等不利于穿脱的衣物。动静脉内瘘患者可在内瘘手臂侧的衣服袖子上装上拉链或扣子,以便医护人员打针。

准备必需品:透析当天,患者应携带好个人身份证、医保卡、透析相关证件及必要的日常用品,如换洗衣物、卫生纸等。家属应陪同前往医院,以便在

慢阻肺患者如何掌握呼吸艺术

练习方法:找一个舒适的姿势坐下或躺下,放松肩膀和颈部。将一只手放在胸部,另一只手放在腹部。慢慢吸气,通过鼻子吸入空气,感受腹部的手随着腹部的上升而移动,而胸部的手应尽量保持不动。缓慢地通过嘴巴呼气,腹部的手随着腹部的下降而移动。每次练习持续5-10分钟,每天进行2-3次。

2.呼吸控制技术:也称为节制呼吸,是一种帮助患者控制呼吸节奏和深度的训练方法。它有助于减少呼吸急促和过度通气,从而减轻呼吸困难。

练习方法:采取舒适的坐姿或半躺姿势。用鼻子慢慢吸气,数到3。稍作停顿,然后用嘴慢慢呼气,数到6。初学者可以从较短的时间开始,逐渐延长吸气和呼气的時間。每次练习持续5-10分钟,每天进行2-3次。

3.唇闭呼吸:唇闭呼吸是一种通过缩小嘴唇的开口来控制呼吸速度和深度的技巧。这种训练有助于减少气流受限时的呼吸困难。

练习方法:坐直,放松肩膀。吸气时

通过鼻子正常呼吸。呼气时,将嘴唇缩成“鱼嘴”状,让气流通过狭窄的开口慢慢呼出。呼气时间应是吸气时间的两倍。每次练习持续5-10分钟,每天进行2-3次。

4.呼吸肌训练:呼吸肌训练通常使用呼吸辅助设备,如吹气球、呼吸器或压力阈值装置,来增强呼吸肌肉的力量和耐力。

练习方法:选择一种呼吸辅助设备,并按照设备的使用说明进行训练。例如,使用吹气球时,深吸一口气后,将气流吹入气球,直到气球完全膨胀。每次练习持续5-10分钟,每天进行2-3次。

呼吸训练并非一蹴而就,它需要慢阻肺患者持之以恒地练习。以下是一些实用的建议,帮助患者将呼吸训练融入日常生活。

1.定时练习:将呼吸训练纳入日常计划,选择固定的时间进行练习,如早晨起床后、午休时或睡前。规律的练习有助于形成习惯,使呼吸训练成为生活的一部分。

2.结合日常活动:在进行日常活动,如散步、做家务或洗澡时,可以有意识地运用腹式呼吸技巧。这样能够提高活动时的呼吸效率,还增加练习的频率。

3.注意身体信号:在进行呼吸训练时,要密切注意身体的反应。如果感到头晕、呼吸困难或过度疲劳,应立即停止练习,并咨询医生。

4.保持耐心和积极态度:呼吸训练的效果可能不会立即显现,患者需要保持耐心和积极的态度。随着练习的深入,呼吸困难的症状会逐渐减轻,生活质量也会得到改善。

呼吸,是生命之舞的旋律,是慢阻肺患者与疾病抗争的武器。通过腹式呼吸、呼吸控制技术、唇闭呼吸和呼吸肌训练等方法,患者可以重新找回呼吸的节奏,让生活再次充满和谐与宁静。记住,呼吸训练是一场需要耐心和坚持的旅程,但只要持之以恒,每一位慢阻肺患者都能成为自己呼吸之舞的优雅舞者。

(六安市人民医院 刘杏春)

本报讯(王俊 记者 宋金婷)为规范用人单位职业健康管理行为,有效预防、控制和消除职业危害,切实保护从业人员身体健康和合法权益,叶集区采取多种措施切实抓好职业健康企业宣传培训服务工作,全面筑牢职业健康防线。

提高“两个意识”。利用“职业病防治法宣传周”等活动,广泛宣传《职业病防治法》等法规,增强企业负责人的责任意识和劳动者的自我保护意识。全面掌握全区企业职业危害分布情况,摸清所有存在职业危害的用人单位底数,并督促企业进行网上申报。

加强“两检”。即职业健康体检和职业危害因素检测,要求相关企业对从业人员进行岗前、岗中和离岗时的职业健康体检,每年对作业场所职业病危害因素检测一次。

监管“三同时”。加强建设项目职业卫生职业病危害预评价、职业病防护设施设计专篇、职业病危害控制效果评价及竣工

做好冬季食品安全工作

本报讯(王路)为加强冬季食品安全监管,努力营造安全、健康的食品消费环境,叶集区三元镇积极行动,全面开展冬季食品安全工作,确保群众“舌尖上的安全”。

强化组织领导,压实工作责任。高度重视,成立食品安全工作领导小组,统筹协调全镇食品安全工作。同时召开专题会议,科学制定工作方案,明确各相关部门和村(社)职责,确保食品安全工作有人抓、有人管、有成效。

强化宣传力度,提升安全意识。充分利用宣传栏、文明实践活动、广播、微信公众号等宣传渠道,广泛宣传冬季食品安全知识。同时,组织镇村干部深入家庭、学校、企业、商超等,开展食品安全知识宣讲活动,发放宣传资料,普及食品安全法律法规和

霍邱县智慧共享中药房揭牌

本报讯(张正武 记者 徐有亭)近日,霍邱县智慧共享中药房成立并举行揭牌仪式,营造了“信中医、爱中医、用中医”的浓厚社会氛围,推进该县中医药事业持续健康发展。

据了解,智慧共享中药房建设既是顺应中医药事业发展的迫切需求,推进药事服务改革和促进产业融合的一项创新工作,也是进一步改善就医感受、提升患者体验,持续深化中医药服务能力的必要举措,更是向“新”而行,以“质”致远,发展新质生产力、推动药事服务高质量发展的生动实践。

智慧中药房是医改“四梁八柱”药品供应体系的重要支撑,该县中医院继续秉承“传承创新、服务健康”的宗旨,以智慧共享中药房建成使用为契机,不断完善服务流程和管理机制,加大中医药信息化投入,强

坚持企业宣传培训 筑牢职业健康防线

验收“三同时”监管。督促指导新建、改建和扩建企业严格落实职业卫生“三同时”制度,严把备案、审核、审查和竣工验收关,从源头上控制职业危害的发生。

管理“三到位”。加强职业健康安全管理机构和队伍建设,要求各相关企业必须设置职业健康安全管理机构,配备专职或兼职职业健康安全管理人员,建立、健全职业卫生管理制度,操作规程,完善职业健康监护档案等,做到机构、人员、职责三到位。

提升“满意回访”。区卫健委职业健康监管人员定期随机抽取企业中的部分负责职业健康人员进行回访调查,及时发现问题、分析问题和解决问题,着力提升企业和群众满意度,提升优化全区营商环境。

防范知识,增强群众的自我保护能力。

强化监督检查,消除安全隐患。镇执

法大队联合市场监管部门,对全镇范围内的食品经营单位进行全面检查。重点围绕营业执照、从业人员健康证、食品原料采购、食品加工制作、餐饮具消毒、环境卫生等方面开展检查。对检查中发现问题、执法人员现场提出整改意见,并要求经营单位限期整改到位。同时,建立食品安全隐患清单,对整改情况进行跟踪回访,确保问题得到有效解决。

强化应急准备,提高处置能力。结合本地实际制定食品安全应急预案,并定期组织演练。同时,建立健全食品安全监测和预警系统,确保一旦发生食品安全问题,能够迅速响应、及时处置,最大限度地减少损失和影响。

霍邱县智慧共享中药房揭牌

化智慧药房质量管控,确保药品品质安全,更好地满足广大群众“方便看中医、放心吃中药、看上好中医”的健康需求。



本栏责任编辑:宋金婷

物应先清理口腔异物,保持呼吸道畅通。

2.让患者平躺在平整堅硬的木板或地上,头部偏向一侧,解开患者衣领,同时找到两乳头连线与胸骨的交叉点。

突发呼吸心跳骤停急救指导

3.施救者双腿平跪于患者一侧,双手交叉叠加,手臂垂直,手掌置于连续中点的位置,用肩膀和腰部的力量垂直向下按压。

4.成人按压深度为5-6厘米,按压的频率在100-120次/分钟,要注意每次按压后都需要胸廓完全回弹复原再进行下次按压。儿童、婴儿至少挤压胸部前后径的1/3,儿童按压约5厘米,婴儿抱起前后挤压约4厘米。按压放松时间上为1:1。按压时注意观察患者面部颜色和呼吸有无变化,尽量减少按压中断。

5.按压计数在30次时进行2次人工呼吸。人工呼吸时需要患者头颈后仰,一只手握住患者鼻子,另一只手按压下颚使患者口腔打开,使患者下颌头、耳垂连线垂直于地面,口对口吹气持续1秒以上,保证有足够的潮气量使胸廓起伏。为了减少胃腸胀气的发生,对于大多数成年人规定2秒以上给予10ml/kg的潮气量。人工通气后再次按压需要重新定位按压点。

持续进行五个循环后快速判断有没有复苏成功:1.患者出现眼球运动、对光反射、手足抽动、发出呻吟等恢复意识的表现。2.触及大动脉可有搏动说明已经恢复自主心跳。3.看到明显的胸廓起伏或主视感觉。4.看到明显的呼吸气流。5.皮肤颜色由发绀转为红润。5.瞳孔由散大变小。以上为初级心肺复苏,无论在何场所都可优先进行。持续心肺复苏超过30分钟,患者仍无上述改变大几率是CPR无效。

遇到呼吸心跳骤停的紧急情况,初级心肺复苏的及时应用不仅能有效地争取抢救时间,而且能直接影响抢救成功后的后遗症康复。让我们共同重视并传播CPR的应用与操作。

(六安市中医院急救中心 刘定望)



本栏责任编辑:宋金婷