

市中医院“冬病夏治”开始第一次贴敷

本报讯 (记者魏应欣) 7月12日是市中医院今年三伏贴敷的第一天。上午9点,记者在该院门诊楼贴敷现场看到,儿科组、成人组、成人组(妇科)的贴敷处都排着长长的队伍,医护人员紧张有序地为市民贴敷。在门诊楼一楼贴敷预约处,工作人员告诉记者,贴敷于当天上午8点正式开始,有市民早上6点多就来排队了。

据了解,市中医院于1998年率先在全市开展传统中医三伏贴疗法,20多年来积累了丰富的经验。尤其是近几年,该院根据多年的冬病夏治治疗经验,在中药穴位贴敷的基础上,不断改进药物配方和贴敷方法。今年,根据往年贴敷者有发泡、瘙痒的情况,专家组多次研究并反复试验,不断调整配方及膏药工艺,目前已达到既减少发泡等不适症,又起到治疗效果的目的。

“冬病夏治”主要适应证有以下几类:内科疾病:呼吸系统疾病,如哮喘、慢性支气管炎、过敏性鼻炎、慢性鼻炎、咽炎、体虚感冒;消化系统疾病,如虚寒性胃病、妇科疾病:痛经、月经不调等。“痹症”:风湿、阳虚引起的各种颈、腰、腿痛等。儿科疾病:小儿哮喘、反复呼吸道感染、过敏性鼻炎。亚健康人群体质虚弱,如四肢冰凉怕冷、免疫力低下、食欲不振、乏力等。

冬病夏治的注意事项包括以下几个方面:

- 1.贴敷时应穿透气性好的宽松衣服。
- 2.贴敷对象:1周岁以上儿童及成年人。
- 3.穴位贴敷时间为夏季三伏,每隔10天贴药一次,共贴4次,一般要求连续治疗3年为一疗程;由于冬病夏治三伏贴属中医外治法,为巩固疗效,最好坚持治疗一疗程以上。每次贴敷时间:成人2至3个小时;

儿童1至2个小时,贴敷后局部有轻微灼热、痒痒感为正常反应,如感到局部疼痛难忍,应立即去掉药膏。4.贴敷疗法属于发泡疗法,贴敷时间过长容易出现水泡。进行贴敷治疗的人有些属于过敏体质,对药物反应强烈,儿童由于皮肤娇嫩更容易起疱。虽说贴敷后起疱疗效会更好,但由于影响美观,患者应根据皮肤的敏感程度适当缩短贴敷时间,以避免过度起疱。如出现小水泡,一般不需特殊处理,最好让其自然吸收,如水疱已破,可涂吉尔碘等;如水疱较大,应到医院处理。5.贴敷期间忌食生冷、辛辣、油腻食物,忌食海鲜,避免电扇直吹或在温度过低的空调房间久待。忌过量运动,以免因出汗过多导致气阴两虚。6.穴位贴敷所用药物具有一定的刺激性,贴药后,部分患者局部可能出现麻木、温、热、痒、针刺样疼痛等感觉,部分患者局部还可能出现色素沉着及水泡等,这些均属于药物吸收的正常反应,请患者及家属斟酌是否贴敷。7.不宜进行穴位贴敷的人群:(1)孕妇及1周岁以下儿童;(2)有严重心肺疾患的人;(3)皮肤对药物高度过敏者;(4)皮肤长有疤、疖以及皮肤有破损者;(5)疾病发作期患者(如发烧、咳嗽者);(6)糖尿病患者。

集中贴敷流程:已预约患者:凭预约卡到相关贴敷组领取取药贴点贴敷。未预约患者:办理就诊卡→现场缴费→领取预约卡→到相关贴敷组领取取药贴点贴敷。

今年冬病夏治具体贴敷时间:第一次贴敷时间:7月12日至13日。第二次贴敷时间:7月22日至23日。第三次贴敷时间:8月2日至3日。第四次贴敷时间:8月12日至13日。

汝州市第一人民医院 成功为一女子切除巨大肿瘤

本报讯 (记者魏应欣 通讯员王文璐)近日,汝州市第一人民医院甲状腺乳腺外科成功为小云(化名)实施了“右侧乳腺切除+腋窝淋巴结清扫术”,切除了净重超过4.25公斤的巨大乳腺肿瘤。

据了解,小云于4个月前孕期体检就医时发现右侧乳腺有一个巨大肿块。当时因患者怀孕7月余,经受不住手术风险而不能手术,一直托着如篮球大小的乳腺肿瘤生活。两个月前患者成功分娩后,发现乳房肿块明显增长加快,出现了呼吸困难、乏力等症状。小云家人推着她来到汝州市第一人民医院甲状腺乳腺外科就诊。该科主任王志军高度重视小云病情,立即组织科室全体医护人员讨论病情,并安排主管医师宋勇为患者完善相关检查。

小云因巨大肿瘤的压迫,已经有了呼吸困难症状,且小云体重仅35公斤,术中、术后都存在很大风险。为保证手术顺利开展,宋勇向医务科申请组织麻醉科、ICU、心内科、呼吸内科等相关科室,进行多学科会诊,制定出

一套完整的应对计划。

经与患者家属积极沟通取得充分信任后,在麻醉科医护人员的默契配合下,甲状腺乳腺外科手术团队为患者实施了“右侧乳腺切除+腋窝淋巴结清扫术”,手术过程顺利,切除肿瘤净重超过4.25公斤。

术后,小云经甲状腺乳腺外科医护人员细心的照顾和护理,恢复良好。

据介绍,汝州市第一人民医院甲状腺乳腺外科是国内最早一批成立的甲状腺、乳腺市级专科,是集临床、科研、教学于一体的环汝州地区唯一的甲状腺乳腺疾病诊疗中心,是河南省县级重点专科。在甲状腺疾病方面,该科承担了汝州市90%以上甲状腺乳腺外科疑难复杂疾病的诊治,在该市率先开展甲状腺癌规范化淋巴结清扫手术、喉返神经探查技术、喉上神经保护技术、腔镜甲状腺切除术、甲状腺射频消融术、甲状旁腺功能亢进症的甲状旁腺切除移植技术等,达到省内领先水平。

市计生科研所不孕不育诊治中心医生建议: 不孕可通过腹腔镜探查原因

本报讯 很多大龄、难孕女性通过宫、腹腔镜治疗后,幸运地自然怀孕。那么宫、腹腔镜手术在不孕不育诊治中有什么作用呢?近日,笔者就此采访了市计生科研所医生孟孟。

据孟孟介绍,腹腔镜检查可以检查出宫腔是否存在异常,如宫腔粘连、子宫内膜息肉、子宫黏膜下肌瘤、子宫畸形以及子宫内膜炎等。医生可以在腹腔镜检查中将病灶摘除或进行针对性处理,改善子宫内环境,提高子宫内对胚胎的容受性,为受孕提供良好条件,从而提高妊娠率。另外,在进行腹腔镜检查治疗的过程中,子宫内膜受膨宫液的冲刷,宫腔均匀、机械性地扩张,可使子宫内膜某些基因表达发生短期改变,促进内膜释放出有利于胚胎种植的生长因子和细胞因子,有利于胚胎着床,提高妊娠率。

腹腔镜检查可以查出引起不孕症的病因,并且治疗疾病,如子宫内膜异位症。较轻的子宫内膜

挂号缴费不用卡 扫描手机速度快

总医院“码”上就医高效便民

本报讯 “挂号不用卡,手机扫码就行。”7月8日上午,在平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)门诊大厅,导诊志愿者正帮助市民刘女士操作手机自助挂号。刘女士没有携带医保卡,她通过扫描手机上的医保电子码凭证就可以选择就诊科室和专家,不到1分钟就完成了挂号。

“码”上就医、挂号缴费不用卡,这是总医院升级换代的医保电子凭证高效便民的服务举措。据了解,从今年6月起,为发挥医保电子凭证便民、利民优势,方便群众享受“码”上就医的高效服务,总医院作为我市电子医保凭证推广应用试点医院,对30余台自助设备进行了升级,填补了我市自助机扫码结算的空白,成为河南省第一家实现自助机电子医保凭证扫码结算的医疗机构。

“医保电子凭证功能与我们目前使用的医保卡一致。总医院实现了患者在就医全流程无需携带医保卡,凭电子医保凭证直接结算门诊及住院医疗费用,减少了患者的排队时间和医院工作人员的压力。同时,为满足老年人就医需要,自助设备前仍有志愿者为老年人服务。”该院医保管理中心负责人介绍。

此外,总医院还积极贯彻落实集中带量采购政策,组织相关集采药品、医用耗材的购进和使用工作,让老百姓用上更多质优价廉的好药,让更多患者享受到医改红利。截至目前,该院已进行了4批国家组织和1批河南省组织的药品集采,共130个品种,在满足患者需求的同时,大大降低了职工群众用药负担。

“总医院高度重视医保、便民服务等工作,坚决把药品耗材集采和使用这项惠民利民工作做实做细,让改革红利惠及更多职工群众。”总医院副院长于维雅说。(李莹)



暑期眼科门诊忙

7月13日,一名女孩在新华区人民医院眼科检查视力。时下,因频繁接触电子产品或学习时用眼不当,青少年眼疾高发。暑假来临,不少青少年利用假期检查和治疗眼疾,为新学期做准备。据该院眼科主任马凤仙介绍,青少年预防近视,必须从日常生活学习中的细节做起,养成良好的用眼习惯。 本报记者 姜涛 摄

“2021年第二届全国产科手术操作及缝合技能大赛”平顶山赛区选拔赛落幕 市妇幼保健院选手王亚丹勇力拔头筹

本报讯 7月9日下午,由中华医学会儿科学分会主办、市妇幼保健院承办的“2021年第二届全国产科手术操作及缝合技能大赛”平顶山赛区选拔赛在市妇幼保健院举行。市妇幼保健院产科五病区主治医师王亚丹以第一名的成绩脱颖而出,并将代表我市参加全省产科手术操作及缝合技能比赛。

为进一步推动剖宫产等产科手术在基层的规范化、标准化,推动产科手术的专家共识和指南在基层落地,促进医务工作者积极学习技能,减少产科手术并发症的发生,中华医学会儿科学分会主办了面向全国的“2021年第二届全国产科手术操作及缝合技能大赛”。全国设立7个大赛区,各个省、市设立省、市级分赛区,层层选拔,最后进入全国总决赛。我市赛区的选拔赛被指定由市妇幼保健院承办,该院妇产科专家、市医学会围产医学委员会主任委员、市拔尖人才、市学术技术带头人杜幸琴被指定为我市选拔赛活动牵头人。

我市的选拔赛从2月开始,比赛以视频展示的方式进行。通过全市广泛宣传动员,各县(市、区)医疗单位积极行动,选拔业务精英进行手术操作,精心录制参赛手术视频,踊跃参加比赛。

经过几个月精心筹备,7月9日下午,在市妇幼保健院举办了平顶山赛区的选拔赛。笔者在比赛现场看到,为彰显比赛的公平公正,比赛采取盲审的方式进行。工作人员首先对参赛视频进行编号,然后由我市3家市级医疗机构的5名妇产科专家组成的评委团,对所有参

赛视频进行随机抽签,按照抽签顺序播放参赛视频,评委们认真观看,严格按照“2021年基层产科医生培训暨全国产科手术操作及缝合技能大赛”评分标准打分。全部评分结束后,再由工作人员公布视频的操作选手。

经过近3个小时的认真评比,最终评出一等奖1名,二等奖2名,三等奖8名。一等奖获得者是市妇幼保健院的王亚丹;二等奖获得者是市第二人民医院的桑慧歌、市第一人民医院的李江丽;三等奖获得者是平煤神马医疗集团总医院的刘巧香、王健,市第一人民医院的李密、宋亚南,宝丰县妇幼保健院的董静,市第一人民医院的杜春芝,解放军九八九医院的申沛,市妇幼保健院的张宜北。(牛璞瑛 王春英 苗四海)

赛,同时减少对周围正常组织的损害,提升患者生存质量。去年12月底,第二个放疗阶段结束后,邵女士转移癌细胞已基本消失,正在康复。

虽然历经劫难战胜了“死神”,但与癌症抗争的这段时间,邵女士食管狭窄度已达到90%以上,内径仅有1毫米,吞咽功能完全丧失,只能靠鼻饲管进食,身体极度虚弱。

为解决患者食管狭窄进食问题,市二院肿瘤科又请介入科会诊,讨论制定了介入治疗方案,逐步解决因手术吻合口瘢痕组织造成的食道狭窄及梗阻问题。今年2月20日,介入科主任曹坤利和医生张克林为邵女士实施了“胃肠营养管植入术”,初步改善患者体质。4月1日,曹坤利和张克林为患者行第一次“食管气囊扩张术”,先后在梗阻位置放入直径8毫米球囊和10毫米球囊,通过球囊扩张狭窄的食道,缓解梗阻症状。科室主任史中州了解患者病情后,调整化疗方案,并采取胃镜下经鼻空肠营养管置入术,及时给予患者更充分的营养支持和对症治疗。肿瘤科副主任余花艳和宋少非等护理人员给予了邵女士关心。余花艳还为邵女士制定了专门的营养食谱,一遍遍叮嘱家属喂食的方法。

进行4个周期化疗后,邵女士病情出现好转。为了进一步消灭残余癌细胞,去年11月12日,邵女士开始接受调强放疗,对双侧颈部、锁骨上区进行针对性治疗。调强放疗作为一种高度精确的治疗技术,是在计算机的辅助下优化计算靶区的照射剂量和靶区周围敏感组织的耐受剂量,精细化控制放射剂量,对肿瘤定点

“中国县域急救大平台建设示范单位”揭晓

鲁山县人民医院再获殊荣

本报讯 近日,由中国医药卫生文化协会、中国农村卫生事业管理杂志、健康县域传媒、健康界、海南博鳌医学创新研究院联合主办的第三届中国健康县域大会暨新时期县域医疗高质量发展峰会在厦门召开。鲁山县人民医院从全国2843个县(市)、河南省105个县(市)中脱颖而出,荣获第一批“中国县域急救大平台建设示范单位”称号。

该院党委副书记李中原在聚焦县域急救大平台建设论坛上表示,此项荣誉的获得代表了中华医学会急诊医学分会对鲁山县人民医院急救工作的高度认可,也标志着该院急救工作走在了全国县级医院的前列。(牛璞瑛)

微创再微创 精益求精

总医院泌尿外科二区开展超细可视肾镜治疗结石新技术

本报讯 近日,平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)泌尿外科二区为患者成功实施超细可视皮肾镜碎石手术。术中采用F4.8超细可视肾镜,只通过一个针眼大小的孔即完成精准、快速、安全的碎石手术,术后患者快速康复出院。由于手术采用完全无管化技术,患者在体内留置双J管和肾造瘘管,患者免除了再次取管的痛苦及置管带来的术后不适、疼痛等麻烦。

据了解,60岁的刘先生患有左肾结石长达两年多。半个月前,他的左腰疼痛加重,遂到总医院泌尿外科二区进行治疗。“大夫,我的家里人之前做过取石手术,术

后有出血,手术切口那里会插一根肾造瘘管……结石虽然取出来了,但是会很痛苦,现在有没有更好的手术方式?”查房时,刘先生向泌尿外科二区主任熊建荣提出了一个特殊要求。

没想到,他的要求和医生的想法不谋而合。熊建荣带领科室医护人员对患者病情进行分析和讨论后认为,患者不适合行体外震波及输尿管软镜碎石术,而具有多个优势的超细可视皮肾镜碎石取石手术方案是最佳选择,这也刚好能够满足刘先生的要求。

科室经过周密的手术前讨论和准备,超细可视皮肾镜碎石取石术如期开展。

术中,患者采取俯卧位,在B超引导下采取F4.8细针穿刺。穿刺过程在B超和针尖摄像头双重监视下进行,按预定通道直达目标,穿刺针鞘内进入200微米软激光光纤,约2厘米结石用了约20分钟全部被粉末化碎石。拔除穿刺针即结束手术,患者术后第二天即可下床活动。

熊建荣说,以往常规的经皮肾镜取石后需要留置肾造瘘管,但置管会给患者带来术后不适、疼痛等问题,又因为穿刺通道较大(8毫米),易发生术后出血,患者卧床时间相对较长。而F4.8超细可视肾镜在术中的运用,使手术通道缩小到1.6毫米,近乎无创,使碎石手术做到完全无管

化,让患者避免了再次取管的痛苦,术后创伤小、痛苦少,住院时间缩短,加速了患者康复的进程。

熊建荣介绍,目前泌尿外科开展有各种微创手术,如腹腔镜下根治性膀胱全切+原位膀胱术、腹腔镜下前列腺癌根治术、腹腔镜下根治性膀胱全切+回肠代膀胱术、腹腔镜下肾癌根治、输尿管切开取石术、肾盂成型术、肾盂癌根治术、肾上腺肿瘤切除、前列腺腺瘤、经尿道膀胱肿瘤电切激光切除、输尿管镜软激光碎石、经皮肾镜碎石等手术。科室技术实力雄厚,临床经验丰富,为患者筑起微创治疗泌尿外科疾病的坚固长城。(李莹)