

“超早”助力功能重建 护航鹰城百姓健康

——记市第一人民医院脑血管病区



一位患者在进行外骨骼机器人辅助训练 本报记者 魏应钦 摄

脑血管病区位于市第一人民医院未来路院区住院部B区8楼。该科室技术先进,设有专科门诊,在脑血管病的诊治、健康筛查、卒中健康宣教等方面具有丰富的临床经验,并率先在我市设立卒中超早期神经功能重建单元,利用智能手段虚拟现实,通过外骨骼机器人等先进设备,助力患者神经功能重建,“让躺着的站起来,让站着的走起来,让走着的跑起来”。

“超早”技术特色鲜明

该科室现有5名医师、1名康复治疗师及13名护理人员,医师和康复治疗师均具有硕士学历,高级职称3人,

人才梯队合理,整体素质颇高。该科设置有缺血性脑血管病、出血性脑血管病、静脉窦血栓疾病、颅内动脉瘤、血管性痴呆及超早期神经功能康复评定及治疗等专业,诊疗范围广泛,包括脑梗死、短暂性脑缺血发作、脑出血、静脉窦血栓形成、心源性脑栓塞、静脉溶栓、中枢神经系统血管炎、血管性痴呆、蛛网膜下腔出血、烟雾病、脑淀粉样血管病和超早期神经功能障碍性疾病等。

脑血管病区是医院卒中超早期神经功能重建单元。卒中超早期神经功能重建是市第一人民医院引进国家杰出青年、首都医科大学宣武医院副院长郝俊教授团队的先进技术。

该项技术的特点一是“超早”,发病24小时内尽早开展评估,根据评估情况,制定个性化治疗方案;二是“智能”,利用人工智能手段虚拟现实,通过外骨骼机器人、天轨系统、平衡站立评估训练系统等设备,进行患者可耐受的治疗性神经功能重建,实现最大程度的恢复功能和减少并发症,提高患者的生活能力和生活质量。

该病区的诊疗特色包括三个方面:外骨骼机器人辅助超早期训练通过外骨骼机器人为肢体训练提供引导和辅助,体现了神经重塑中的“早期”“足量强化”,为早期功能训练提供可能,实现人力难以达到的足量重复强化训练。天轨系统为早期体位转移、坐位训练、步行训练、日常活动能力训练等提供条件,改变了以床上训练为主的传统方式,实现了早期离床和提高活动能力为导向的训练。虚拟现实通过计算机虚拟多种训练环境,提高患者训练沉浸感,增强训练依从性,实现了神经重塑要素中的“任务导向”“视听觉反馈”等,较传统训练能更好地提高患者主动参与训练的积极性和日常生活能力。

智能设备训练惠及患者

今年9岁的娜娜(化名)患有脑瘤,出现了肢体功能障碍。为使孩子得到便捷、及时的治疗,她的家人将她从北京接回转入该院。在该院,孩子在化疗的同时,来到脑血管病区超早期神经功能重建单元,在医务人员的指导下利用步态与平衡功能训练系统进行针对性训练。经过十几天的训练,娜娜的平衡站立能力有了

极大的改善,家人对孩子的治疗也更有信心了。

今年90岁的胡大爷在卒中超早期神经功能重建的训练中也获益良多。胡大爷感染新冠肺炎病毒后,脑梗死症状加重,卧床已有半年。长期卧床使他的身体机能严重退化,一家人十分担心。近日,他在家人的带领下来到该病区。针对胡大爷的情况,医疗团队在为其进行常规治疗的同时,根据患者的耐受程度,安排其每天进行20分钟的外骨骼机器人和天轨系统辅助的肢体训练。经过十多天的针对性训练,如今,胡大爷已经能够借助物体站立和行走,正在进一步的康复治疗中。

开拓创新的科室带头人

火车跑得快,全靠车头带,科室的良好发展离不开一个优秀的带头人。该科主任杜迎春曾在首都医科大学附属北京天坛医院、北京大学人民医院、天津市环湖医院、首都医科大学宣武医院等地进修学习,擅长脑血管疾病、眩晕、癫痫、周围神经病、中枢系统感染性疾病、帕金森病等神经系统疾病的诊治。目前,他担任河南省医学会康复委员会委员、河南省医学会抗癫痫分会青年委员、平顶山市医学会抗癫痫分会副主任委员等多个学术职务。

杜迎春表示,科室将以卒中超早期神经功能重建单元的建成为契机,不断引进先进治疗理念、技术和设备,持续助力医院高质量发展,为鹰城百姓的健康保驾护航。

(本报记者 魏应钦)

共享职业健康 助力健康鹰城
科普宣传专栏
本栏目由平顶山市职业病防治所主办

小心看不见的“杀手”——噪声

在日常工作和生活中,声音遍布每个角落,凡是妨碍人们正常休息、学习和工作的声音,我们都可以理解为噪声。那么,具体什么强度的声音才算噪声?噪声对我们的身体又有什么危害呢?

一般来说,20分贝以下的声音我们认为它是安静的。20—40分贝大约是耳边的喃喃细语。正常环境噪声强度在30—40分贝;40—60分贝属于我们正常的交谈声音,当超过50分贝(夜间为45分贝)就可能影响睡眠和休息。60分贝以上就属于吵闹范围了,70分贝就可以认为它是吵闹的,干扰正常的谈话交流,使人感到心烦意乱,精神不集中,而且损害听神经。

当分贝超过85,这时的声音会对人们的耳朵造成伤害。100—120分贝的声音是人们所无法忍受的,在这个区间的分贝停留一分钟就会导致暂时性失聪(致聋)。

一般情况下,人体所能承受的音量在80分贝以下。如果长期在80分贝以上的环境中生活,除了听力减退、耳鸣、头晕、眩暈、失眠、记忆力减弱、平衡和协调运动障碍、眼球震颤外,还会引起神经、心血管、消化、内分泌等多个系统的紊乱。

那么,我们应该怎么避免噪声危害呢?噪声危害常侵害企业、工厂中从事接触噪声作业的职工,为此我们可以选用低噪设备或采用先进生产方式减少噪声;利用隔声室、隔声罩、吸声材料阻断或屏蔽噪声的传播;加强个人防护,配备合适的防噪耳塞、耳罩等方法保护职工的健康,预防噪声性耳聋。

噪声危害也可见于我们的日常生活中,如长时间佩戴耳机听音乐,长期进入卡拉OK练歌房和迪斯科音乐厅等噪声环境。预防这种噪声引起的听觉损伤,要改变生活习惯和改善生活环境,避免长期在高噪声环境中。

不管是工作还是生活中,噪声对人体的影响早期症状不明显,往往不会引起人们的重视,当严重到一定程度又无有效的治疗时已悔之晚矣。因此,学习噪声危害、听力保护等相关知识,提高对噪声危害的认知、增强听力保护的意识尤为重要。

(平顶山市职业病防治所 张培)

挖掘人才 提升素养

市一院举办第二届健康科普能力大赛

本报讯(记者王春霞)为普及健康知识,提升医务人员健康宣教能力,8月8日下午,市第一人民医院第二届健康科普能力大赛在该院未来路院区举行。

比赛现场,来自该院各科室的19支参赛队,通过小品、短视频、音乐、舞蹈、快板等形式,结合自身专业特点,用生动的表演、通俗易懂的语言,把健康科学知识展现给大家。经过激烈角逐,大赛评出特等奖6人、一等奖6人、二等奖11人、三等奖15人、优秀奖15人。

市一院有关负责人表示,本次比赛既是挖掘人才、培养科普能力的重要平台,也是医务人员加强科普技能交流、强化专业素养、提升科学传播能力、推动科普惠及于民的重要途径。希望以本次大赛为契机,积极调动职工参与健康科普工作,不断打造有社会影响力的健康科普品牌,用群众喜闻乐见的方式宣传健康知识,提升居民健康素养,为“健康鹰城”作出积极贡献。

满足患者及其家庭个性化需求

市五院护理专科门诊开诊

本报讯(记者魏应钦)为满足患者对后续医疗服务的需求,不断深化护理服务理念,经前期筹划准备,近日,市第五人民医院护理专科门诊正式成立并开诊。

护理专科门诊为门诊(或居家)患者提供专业性和技术性较强的护理服务,包括完成相关专业操作,疾病的自我管理、健康指导等,是优质护理服务从住院至门诊、医院到家庭的有效延续,满足患者及其家庭的个性化健康服务需求,可为长期输液患者、伤口造口患者、恶性肿瘤患者等提供专业化护理服务。护理专科门诊的开通标志着该院专科护理的发展迈上了一个新台阶。

为充分发挥护理特色优势,丰富护理服务内涵,为患者提供科学、系统、专业化的护理服务,目前该院开设的护理专科门诊包括血管通路护理专科门诊、造口伤口护理专科门诊。

全市校园救护员培训班开班

近30所中小学师生健康“守门人”参训

本报讯(记者王春霞)为提升高师生避险、救护技能,增强校园救护能力,8月10日,全市校园救护员培训班在市红十字急救培训基地——市机关医院开班,来自近30所中小学校的校医参加培训。

根据教育部、中国红十字总会的通知精神,为加大教职员急救培训力度,加强学校急救教育,保护青少年生命健康,为社会培训乐于施救、敢于施救、善于施救的人员,市教体局与市红十字会联合举办了此次培训。

为做好此次急救救护培训,市红十字会选派了功底扎实、经验丰富的老师,采取理论讲授和实操练习相结合的方式,培训内容具有很强的针对性和实用性。培训师就红十字运动起源、心肺复苏术、AED(自动体外除颤仪)使用、创伤救护、呼吸道异物阻塞急救等急救知识和技能进行系统讲解与演示。

此次培训为期两天,学员通过培训并考核合格,将获得红十字救护员证。

市生殖医学研究所开展优生优育知识讲座

做好政策宣传 提高服务水平

本报讯(记者魏应钦)为进一步做好优生政策宣传,普及优生优育健康知识,提高优生优育服务水平,8月12日上午,市生殖医学研究所联合中兴路街道计生办举办优生优育知识讲座,来自该街道各社区的50余名育龄妇女参加。

讲座中,来自市生殖医学研究所妇科、生殖科的医生详细讲解了孕前优生健康检查的重要意义、目的、内容、参与方式及孕前保健等相关知识,引导育龄女

性增强优生优育意识,主动参加免费孕前优生检查,把预防措施落实在怀孕之前,从而有效降低出生缺陷、艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播的发生风险。

“现在不少人家都养有宠物,宠物会把自身携带的寄生虫、细菌和病毒等病原体传染给人类,引起一系列人畜共患病。对于备孕及孕妇来说,寄生在猫体内的弓形虫对腹中的胎儿有很大危害。”该所郭琼博医生从优生的角度出发,建议育龄妇女孕前3个月—6个月及

整个孕期尽量避免密切接触宠物。

免费孕前优生健康检查提供近20项服务,包括优生健康教育、体格检查、临床实验室检查、风险评估、咨询指导等服务内容。其中,医学检查内容包括阴道分泌物、血常规、尿常规、血型、血糖、肝功能、乙肝五项、肾功能、甲状腺功能、梅毒螺旋体、风疹病毒、巨细胞病毒抗体、弓形体抗体等实验室检查影像学、妇科超声检查。

“孕前优生健康检查是国家免费提

供的一项惠民政策,能检查出部分影响生育质量的遗传性疾病、生殖系统疾病等,是生育健康宝宝的重要前提保障。”该所妇科张旭敏医生耐心叮嘱在场育龄妇女增强优生优育意识,主动参与孕前优生健康检查。

讲座结束后,医疗团队还对群众提出的疑问进行了现场答疑,并在新华区联盟鑫城小区设立义诊服务台,为过往群众提供优生优育相关政策及问题咨询服务。

脑出血的抗栓治疗知识

脑出血俗称脑溢血,是脑卒中的常见类型,是致死率、致残率极高的疾病,严重威胁人类生命健康。

脑出血常见原因为高血压性脑出血,其次为房颤心脏瓣膜病等心脏病抗凝治疗、脑血管淀粉样变(CAA)引起的脑出血。高血压、房颤等疾病也是脑动脉硬化、脑血管狭窄、栓子脱落

引起脑梗死的主要原因。因此,脑出血后何时启动抗栓(抗血小板/抗凝)治疗、预防脑梗死发生是值得大家关注的问题。随着循证医学证据的增多,目前医学界就此问题取得了相应的共识和指导意见。相关共识如下:

不同类型脑出血患者抗栓治疗启

动的存在差异,有学者认为脑实质出血患者的平均启动抗栓治疗时间为4.4周(约30天),硬膜下血肿的患者为6.4周(约45天)。

不同病因的影响,对心性特别是高风险心脏瓣膜病机械瓣膜后同时合并房颤者,可考虑脑出血后1周左右启动抗凝治疗,因为此类患者血

栓脱落至脑梗死的风险很高。当然,脑出血急性期有再出血风险,因此需脑卒中、心脏病科专业人员根据评分、量表、化验指标综合评估,决策是否启动抗凝及抗凝剂量检测化验指标等。

(平顶山市第一人民医院神经重症监护病区 李小磊)

三伏天,警惕重症中暑

自7月11日入伏开始,到8月23日处暑结束,三伏合计长达40余天。“伏”者,避酷热而蛰伏也。在这样的季节,我们最应该提防的就是重症中暑,即常令我们闻之色变的热射病。

热射病是重症中暑最严重的类型,一旦不能得到及时治疗,其死亡率可高达60%以上。热射病分为典型热射病和劳力型热射病。典型热射病患者常常见于年老体弱者、肥胖患者及儿童。需警惕的是,凡事过犹不及,过于消瘦的人也是热射病的高发人群。而劳力型热射病则常见于既往健康的年轻人,如长跑运动员、部队官兵、消防员、建筑工人及煤矿工人等。上述群体,我们称之为热射病的高发人群。

问病史以定性,查体以定位。作为普通大众,我们需要具备一定的临床思

维,当出现以下两点时,我们要警惕热射病的存在。

1.上述高发人群存在暴露于高温、高湿环境的病史。如交警在烈日下长时间指挥交通,矿工在井下狭小空间长时间劳作,合并糖尿病的老年人在没有空调及风扇的屋里长时间滞留等。

2.存在高强度运动。如长时间拉练的解放军战士、工地上持续劳作的建筑工人、跑马拉松的运动员等。

注意,上述两种因素一旦叠加,则患热射病的风险会更高。如一名既往健康的矿工,偏巧得了感冒,又在井下高温高湿的环境下长时间高强度劳作,则其患热射病的风险会成倍增加。那么,怎么初步判断患者是否得了热射病呢?

1.存在高温高湿环境暴露史;2.存在高强度运动;3.出现昏迷、抽搐、谵妄等

意识障碍;4.核心温度超过40度。注意:这里的核心温度指的是肛温。而我们一般测的是腋温。一般而言,腋温加1度就是肛温。5.多器官功能损伤表现(应大于等于两个器官)。如患者突然无尿了(肾脏受损),呕吐、腹痛(胃肠道损伤),虽有尿但尿量减少且尿液呈酱油色(横纹肌溶解)。6.出现严重出血功能障碍,如除却外伤后发生的口鼻腔出血、全身皮下出血斑等。

上述6条,前2条属于病史,后4条属于临床症状,只要符合前2条加后面4条中的任何1条,均需要考虑热射病的诊断。作为普通人,一旦考虑患者可能患上了热射病,我们能做的有以下几点:

1.迅速将患者撤离高温、高

湿环境,防止病情进一步恶化。

2.尽快拨打120的同时尽早降温。在等待120过程中,我们可以采取开启空调,用冰袋冷敷患者大血管部位为患者降温。

3.针对意识障碍患者,提防误吸。热射病往往合并意识障碍,在等待120到来的过程中,我们需要将患者头侧向一边,提防因误吸导致窒息的可能。

(平煤神马医疗集团总医院重症医学科 刘艳辉)

TIPS
科普园地
联系电话:13592191890

健康周刊 联系电话
13592191890