

学多识广解疑难 综合诊疗一站治

——记平煤神马医疗集团总医院老年病及全科医学科副主任李崇伟

《内科学》《老年医学》《神经病学》……7月11日，走进平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)老年病及全科医学科副主任李崇伟的办公室，首先看到的是案头一摞摞被翻得卷页、写满注释的医学书籍。

“入住我们科室的病人大多数年龄在60岁以上，身体或多或少合并两种及以上疾患，这就要求我们掌握多方面的医学知识，进行综合施治。”李崇伟说，她从医21年，兢兢业业、不断学习，竭力以丰富的医学知识和诊疗经验为病人解除烦恼。



▲李崇伟在病房中
▲李崇伟在工作之余持续学习
本报记者 杨岸萌 摄



1 罕见病诊治省去患者麻烦

2018年，刚从中国人民解放军总医院进修回来的李崇伟接到朋友求助：正在上大学的20岁侄女小律(化名)突然出现视力模糊及双下肢麻木的情况，被学校所在地的省级医院诊断为视神经脊髓炎并予以相应药物治疗。

“用药后情况缓解，小律的父母把她接回平顶山休养。谁知不久后，小律上述症状再次出现且加重，双下肢不仅无力而且开始疼痛。”李崇伟回忆说，她根据症状，怀疑小律患了中枢神经系统脱髓鞘疾病。“通过腰穿、磁共振检查，

确诊为MS(多发性硬化)。”

MS是一种罕见疾病，属于中枢神经系统脱髓鞘疾病，存在病灶的空间多发性和时间多发性。此病急性期以往都是使用大剂量的激素类药物或免疫球蛋白进行冲击治疗，前者用药周期长，还可能引起骨质疏松、消化道出血、继发感染、“满月脸”、“水牛背”等副作用；后者费用极高，一般家庭难以承受。李崇伟在进修时学习到复发性缓解型、继发型MS可以选用美罗华给予免疫修饰治疗。小律属于继发型

型MS，于是选择了免疫修饰治疗。第一次治疗后，小律肢体无力疼痛、视力下降情况很快得到缓解。

“没花多少钱和时间就控制住了病情，还用了更好的方法进行治疗，这些都多亏了李崇伟大夫。”提起几年来的治疗，小律感叹自己遇到了好医生，现在她没有不适症状，但需要每半年过来治疗一次。当天住院、输液，输液前后抽血检查，没有问题当天出院，整个治疗过程方便、快捷，对工作和生活影响也较小。

2 综合诊治高龄多疾病患者

81岁的潘老先生因为脑梗住进一家医院的神经内科，但检查发现老人身上合并有糖尿病、高血压、肺部感染、心功能不全等疾病，需要综合施治，他们慕名找到了李崇伟，转入总医院老年病及全科医学科。

“患者过来的时候发热、气喘，语言功能障碍说不说话，吞咽功能障碍时有呛咳，一侧肢体偏瘫无法起床。”李崇伟说，检查发现潘老先生患有肺炎，肺部有大量痰液堵塞气道，从而影响其呼

吸，进而加重心脏功能。考虑到患者时有喘憋症状，所以要以肺炎治疗为主，同时兼顾护脑、调压、控糖、保护心脏等治疗。“高龄老人身体机能逐步退化，往往合并多系统疾患，用药种类多，且用药量需要格外精准，所以选择合适的药物及合适的剂量治疗显得尤为重要。”

控制感染、营养心脏、降糖调压、肢体功能锻炼指导、吞咽功能及语言功能训练、褥疮防护、预防深静脉血栓形成

等，面对如此繁杂且交错的问题，李崇伟翻阅资料、请多学科会诊，想方设法给予其综合性治疗。经过数月施治，潘老先生肺部炎症达到临床治愈，能和家人做一些简单的语言交流，呛咳情况也大为好转。

李崇伟说，他们科室大部分患者都像潘老先生一样，整个诊治过程漫长又繁杂，所以一定要细心且有耐心，同时给予患者心理疏导，给予其及家属生的希望。

平煤神马医疗集团总医院：

多学科论坛优化诊疗流程

道出血的介入治疗》《门脉高压性消化道出血的外科治疗》《组织胶的临床应用技术细节》《门静脉测压(HVPG)的临床应用及TIPS病历分享》等主题讲座并

进行了交流讨论。门脉高压性消化道出血患者多为急诊入院，出血量大的患者入院时即为病危状态，急需急诊手术，诊疗此类

传授护理知识缓解身体不适

三分治，七分护。多年的老年患者诊治，让李崇伟非常重视患者的日常照护。

老人输液滴速要比正常的慢一些；下胃管的患者家属要如何打碎食物、如何将食物注入胃部、注入食物后的注意事项是什么？卧床不起的患者要如何翻身避免出现褥疮？肺部感染呛咳的患者要如何叩背？肢体障碍的患者要如何把不良肢体置于功能位……治疗之余，李崇伟需要将这些护理要点一遍遍教给每位患者家属。

“歌歌丹心解伤痛，妙手回春医德高”，90岁的马老先生患有多种疾病，在李崇伟的诊治和关怀下，治疗非常成功。作为一名书法爱好者，他在重新拿起毛笔的第一时间写下这幅书法作品送给李崇伟。

李崇伟说，人老病多，作为一名老年病及全科医学科的医生，如何为老人解除病痛，如何给予家属帮助，让老年患者舒适度过晚年，是她和同事们一直在做的事。未来，他们会继续努力，为我市老年患者提供更优质的诊疗服务，为老年人的健康保驾护航。(本报记者 杨岸萌)

疾病需要多个科室联合参与，开展多学科诊疗模式(简称MDT)。此次论坛的举办旨在通过跨专业知识的碰撞，多学科专家共同讨论探索，提高相关科室对疾病及治疗的认识深度，掌握疑难疾病的新疗法和诊断方法，优化疑难疾病的诊疗流程，制定规范、适宜且科学的诊疗方案，减少患者诊断、治疗花费的时间和负担，进一步提升患者满意度。

我国遗体器官捐献的原则是什么？捐献意愿可以撤销吗？

器官移植是挽救器官功能衰竭患者的重要手段，器官捐献是人间大爱，也是医学发展和社会文明进步的重要标志。现实生活中，有些人明确表达了捐献遗体器官的意愿，但其家人不支持，那么可以撤销意愿吗？如果有人意外身亡或病故，生前并不反对捐献遗体器官，其家人是否可以决定捐献其遗体器官？对于这些问题，我国新实施的《人体器官捐献和移植条例》(以下简称《条例》)有明确规定。

根据《条例》规定，我国人体器官捐献应当遵循自愿、无偿的原则。公民享有捐献或者不捐献其人体器官的权利；任何组织或者个人不得强迫、欺骗或者利诱他人捐献人体器官。

其中第二章第九条规定：“具有完全民事行为能力的公民有权

依法自主决定捐献其人体器官。公民表示捐献其人体器官的意愿，应当采用书面形式，也可以订立遗嘱。公民对已经表示捐献其人体器官的意愿，有权予以撤销。公民生前表示不同意捐献其遗体器官的，任何组织或者个人不得捐献、获取该公民的遗体器官；公民生前未表示不同意捐献其遗体器官的，该公民死亡后，其配偶、成年子女、父母可以共同决定捐献，决定捐献应当采用书面形式。”

市红十字会专职副会长李元玉解释说，从上述规定来看，公民即使进行了遗体器官捐献的登记，如果本人意愿发生了改变，也是可以撤销的。一个人过世后可以由家属(包括直系亲属、父母、配偶和成年子女)通过书面形式表达器官捐献意愿，但前提是当事人生前没有反对。(王春霞 整理)



关注“一小一老”口腔健康

茨芭镇拓展基层医疗服务范围

本报讯(记者王春霞 通讯员杨浩)“2022年，我们成功招录了2名口腔专业的大学生，并成立了口腔科，购进专业治疗设备，从而解决了基层儿童的牙齿矫正和治疗以及老年人牙齿缺失修复等问题，让基层群众的口腔健康不再‘边缘化’。”郟县茨芭镇中心卫生院副院长王昕介绍。

近日，记者在郟县、叶县、鲁山县、宝丰县等地的多个乡镇卫生院采访时看到，不少乡镇卫生院开设了口腔科，前来看牙病和镶牙的患者络绎不绝。究其原因，就是群众的生活水平不断提高，口腔健康意识不断增强，基层卫生院的医疗服务范围不断拓展。

“过去，大部分群众的口腔卫生保健意识相对较差，认为口腔疾病不算啥病，不像癌症能够威胁到人们生命，必须引起足够重视。在群众眼中，牙疼就不是个病，能用偏方治，就不去医院做治疗；牙齿脱落了，能不镶牙就不给自己找事儿，如果不是影响到吃饭，他们是不会主动到医院镶牙的。”王昕如是说。

“健康牙齿应从小做起。”王昕说，今年4月，我市开展了家庭医生签约服务优化提升、重大慢性病防治、青少年“明眸皓齿”、脊柱弯曲异常筛查干预四个专项行动。尤其是青少年“明眸皓齿”的检查和防治工作在基层更是不能忽视。为落实好四个专项行动，该院组织医护人员深入辖区小学进行筛查，在筛查中发现患有龋齿疾病的儿童比例相当大。当然，针对筛查出来的患龋齿疾病的儿童，该院定期到学校为小朋友们讲解“早晚要刷牙、饭后要漱口”的口腔卫生健康知识以及如何掌握正确的刷牙方法。

同时，为切实服务好群众的口腔健康，茨芭镇中心卫生院安排专用房屋，投入资金购买先进

的多功能牙科设备，并把招录的大学生分别送到市第一人民医院、市口腔医院、郟县人民医院地方进行专业技术培训。通过不断的专业知识“充电”和外出“取经”学习，目前，该院口腔科已开展了拔牙、镶牙、补牙、矫正、牙体种植以及口腔疾病的治疗等医疗技术。

“牙疼不是病，疼起来要人命。”刚做完牙病治疗的茨芭镇茨芭村患者崔战仓说，一个月前，他患了慢性根尖炎，在牙疼期间，他服用药物甚至采用偏方；把牙膏和味精均匀涂抹在疼痛的牙齿上面进行治疗，但牙疼没有丝毫减轻，甚至病情更加严重。他强忍到第二天早上来到镇卫生院做治疗，经过医生的认真检查和精心治疗，崔战仓的牙疼得到了缓解，之后再经过几次巩固治疗，牙疼以及肿胀的面颊完全消失。“别小看那一颗小小的牙齿，疼起来想让人撞墙。镇卫生院成立口腔科，我举双手赞同。在家门口有这样的技术，群众看病多方便呀！”崔战仓开心地说。

据该院院长刘利民介绍，在农村，群众的口腔卫生意识相对薄弱，从而导致了口腔疾病高发、儿童龋齿疾病不断增加、老年人牙齿脱落现象比较突出。虽然口腔疾病算不上什么大病，但是一旦患上牙病那是非常痛苦的，尤其是老年人牙齿脱落，会直接影响到咀嚼功能，容易导致消化系统等疾病的发生。口腔疾病的防治工作在基层不能成为“盲区”，必须引起足够重视。因此，该镇中心卫生院在完善内科、外科、中医科门诊业务的基础上，把口腔科作为重点专科打造，关注基层群众“一小一老”口腔健康。目前，该院口腔科已接诊3700多名口腔疾病患者。



脊柱弯曲异常康复训练

近日，平煤神马医疗集团总医院康复医学科治疗师闫俊楠在给脊柱弯曲异常患者做康复训练。该科室自本月起开展青少年

脊柱弯曲异常免费筛查，且每周一至周五下午开展脊柱弯曲异常治疗、指导训练。(本报记者 杨岸萌 摄)

上海中医药大学平顶山医院冬病夏治预约第二次贴敷

两个院区同时贴敷，时间为7月25日、26日

本报讯(记者魏应钦)7月15日和16日，上海中医药大学平顶山医院(平顶山市中医院)冬病夏治进行了第一次贴敷，该院中兴路院区和翠竹路院区同时开展，现场预约和贴敷的市民络绎不绝。据该院健康管理科科长黄巧娟介绍，该院1998年开始开展冬病夏治，至今已有20多年历史，积累了丰富的经验，每年都有上万人次预约贴敷。

趁热打“贴”防治冬病

所谓冬病是指冬天易于发作、病情加重的一类疾患，这类疾患往往病程较长，不易根治。冬季易发病除去冬季寒冷的外因之外，患者自身阳气不足是主要内因。同时，此类疾患久治不愈，耗伤人体的阳气，导致阳气更加亏损，从而形成恶性循环，阳气不足是这类疾病的核心病机。患有冬病的患者最好过的就是夏天了，因为在炎热带节他们的病情会相对缓解甚至消失。此时对这些疾病给予治疗或预防，有利于减少冬季发病，这正是中医“既发之时治其标，未发之时治其本”的治疗原则。

《黄帝内经》认为，天人是合一的，人体的阳气与自然界生物的阳气相应，生于春，旺于夏，收于秋而藏于冬。由于自然界夏季阳气最旺，人体的阳气在此时也达到高峰。在此期间，人体腠理疏松，经络气血流通，利用这一有利时



市民在该院中兴路院区门诊大厅排队预约 本报记者 魏应钦 摄

机顺势给人体补充适量阳气，为秋冬养阴做准备，并储备更多阳气，令人体阳气充足，冬季则不易被严寒所伤，能最大限度地祛风驱寒，祛除体内沉疴，调整人体的阴阳平衡，预防旧病复发或减轻其他症状。

这些病可以冬病夏治

冬病夏治的主要适应证有以下几种：1.呼吸系统疾病：哮喘、慢性支气管炎、过敏性鼻炎、慢性鼻炎、咽炎、体虚易感冒。2.消化系统疾病：虚寒性胃

病。3.妇产科疾病：痛经、月经不调等虚寒性疾病。4.痹症：风湿、阳虚受凉引起的各种颈肩腰腿痛等。5.儿科疾病：小儿哮喘、反复呼吸道感染、过敏性鼻炎。6.虚弱体质人群的亚健康症状：如四肢寒凉怕冷、畏寒喜暖、免疫力低下、食欲不振、乏力等。

今年冬病夏治预约和贴敷在该院中兴路院区、翠竹路院区同时进行。第二次贴敷时间为(中伏)7月25日和26日；第三次(中伏加强)8月4日和5日；第四次(末伏)8月14日和15日。

冬病夏治有讲究

冬病夏治的治疗时间为夏季三伏，每隔10天贴药1次，共贴4次，一般要求连续治疗3年为一个疗程。由于冬病夏治三伏贴属中医外治法，为巩固疗效，最好坚持治疗一个疗程以上。每次贴敷时间：成人2—3小时，儿童1—2小时。贴敷后局部有轻微灼热、痒感为正常反应。如感到局部疼痛难忍，应立即去掉药膏。本疗法属于发泡疗法，如出现小水疱一般不需要特殊处理，最好让其自然吸收；如水疱已破，可涂吉尔碘等药物；如水疱较大，应到医院处理。

治疗期间忌食生冷、辛辣、油腻、忌食海鲜；应避免电扇直吹或在温度过低的空调房间久待。忌过量运动，以免汗出过多导致气阴两虚。所用药物具有一定的刺激性，贴药后，部分患者可能出现麻木、温、热、痒、针刺样疼痛等感觉，还有的患者局部可能出现色素沉着及可能出现水疱等，均属于药物吸收的正常反应，请患者及家属斟酌是否参与贴敷。

需要提醒的是，以下人群不宜进行治疗：1.孕妇及1岁以下儿童。2.有严重心肺疾病者。3.皮肤对药物高度过敏者。4.皮肤长有疱、疖以及有破损者。5.疾病发作期(如发烧、正在咳嗽者)。6.糖尿病患者。