

解放军152医院眼科暑期活动

近视矫正,贫困生可享受特价

本报讯 几天前,17岁的小李在解放军152医院眼科做了近视矫正术,不仅把眼睛恢复到了正常视力,医院还让他享受了贫困青年的特价。

据介绍,为让更多贫困近视青

年患者如愿进行视力矫正,解放军152医院眼科在暑假期间为贫困青年学生专设了S B K特价手术:单眼只需2900元。另外,各县市单科高考状元可享受半价优惠政策。咨询电话:0375-3929152。(牛瑛瑛)

解放军152医院眼科全年实行60岁以上老人周五免费眼保健检查

本报讯 记者近日在解放军152医院眼科了解到,该科关注老人眼保健工作,专门为60岁以上老人开设“周五爱老爱眼日”。凭身份证可免费在152医院眼科进行眼保健

检查。
检查项目包括:挂号、看诊、视力检查、电脑眼压测量、电脑验光、裂隙灯检查、眼底检查。咨询电话:0375-3843094。(牛瑛瑛)

无偿献血者风采

镜头回放:1998年,国家颁布了《献血法》,“无偿献血,无上光荣”的口号也为越来越多的人所接受和肯定。平煤神马集团一矿职工贺跃民就是其中一员。

了解到无偿献血不仅可以帮助需要输血的人,使之转危为安,而且还可以传播社会正能量,使感恩之心为更多人所传颂,贺跃民感到无偿献血这一公益事业无形中给了自己一份责任。27年来,贺跃民一直坚持着半年一次的献血习惯。如今,他的献血总量达到10000多毫升,累计的献血本有近10本,在平顶山市“无偿献血奉献奖”中荣获金

奖的荣誉。如今说起无偿献血,贺跃民依然保持着自己的热情,今年59岁的他在献血的队伍里已经算是一位“老队员”了,可是他的热情与爱心仍然影响和鼓励着更多身边的人和他一样投身这一公益事业。

贺跃民无偿献血获奖感言:坚持无偿献血的多年间,这一公益事业的社会正能量已经让越来越多的人加入到这一行列,而从中获益的人也越来越多。作为一名普通的企业职工,能用自己的力量帮助那些处于危难中的人,我感到很骄傲,这一事业也值得我去坚持。(李莹 牛瑛瑛)

食药监总局:别直接喝生鲜奶 安全隐患大



本报讯 喝牛奶,追求的就是新鲜营养。近年来,各种类型的牛奶层出不穷,其中就包含了一种“生鲜奶”。顾名思义,这种牛奶以“现挤”为宣传点,强调更有营养。然而,7月11日国家食品药品监督管理局专门发文,对这种所谓的“生鲜奶”进行了解读。原来,“生鲜奶”在营养成分方面不会比预包装的纯奶更好,而且由于灭菌不彻底,存在的安全隐患也很大。

“生鲜奶”更营养更好喝?

7月11日,记者在网上进行了搜索,发现有不少商家出售“生鲜奶”。

根据宣传内容,这些“生鲜奶”都是从农场上现挤的,买回家以后需要煮沸饮用。“奶味相对于巴氏奶会更香更浓、口感更佳,煮开后满屋子都飘着奶香味。”“能结厚厚的奶皮,含不饱和脂肪酸,不胖人。”

在宣传自家现挤生鲜奶的同时,还强调了普通牛奶的不可靠

性。“老外喝的都是鲜牛奶,但进口回来的都经过深加工,能摆放一年,还不如国内的牛奶。”牛奶的价格在每升30元左右,记者看到,在不到30天时间内,牛奶就卖出去了47件。

其实并没有特别营养

然而,不管商家怎么夸得天花乱坠,食药监总局还是给出了官方的分析:“生鲜奶”在营养成分和人体健康功能等方面与预包装的纯奶并无差别。

据了解,“生鲜奶”就是未经杀菌、均质等工艺处理的原奶的俗称。而市售的盒装、袋装等预包装的纯奶,则是将“生鲜奶”经过冷却、原料奶检验、除杂、标准化、均质、杀菌(巴氏杀菌或超高温灭菌)等工艺制成的,是符合国家有关标准要求的产物。

很多喝过“生鲜奶”的网友表示,现挤出来的“生鲜奶”虽然有点膻味,但的确更加黏稠,感觉风味浓郁。这是为什么呢?原来,由于未经均质工艺处理,“生

奶”的乳脂肪球较大,煮沸后会发生聚集上浮,从而带来“黏稠”“风味浓郁”的感官印象。“不过,研究表明‘生鲜奶’与经过巴氏杀菌的纯奶其实在营养及人体健康功能方面并没有显著性差异。”

杀菌不充分还会有安全隐患

不但营养方面没有什么优势,而且在健康安全方面,“生鲜奶”存在的风险性更大。

食药监总局表示,纯奶因为营养丰富,不但人类爱喝,也是微生物生长、繁殖的培养基,非常容易受到动物体以及挤奶环境中微生物的污染。引起“生鲜奶”微生物污染的主要是来源于环境中的大肠杆菌、金黄色葡萄球菌、假单胞菌、真菌等,以及源于动物体的布鲁氏杆菌、结核杆菌等人畜共患致病菌等。因此,如“生鲜奶”杀菌不充分,很容易造成人畜共患病的传播。

江苏省营养学会公共营养师培训办公室主任颜晓东表示,“生鲜奶”比起一般的牛奶并没有更多的营养,不要因为追求“醇厚”的口感而盲目选择“生鲜奶”。“因为没有灭菌处理,而且很多卖‘生鲜奶’的都是私营小企业,奶牛的健康、检疫是否合格,都没办法获知,安全隐患很大。儿童、老人、孕妇还有免疫力低下的人群饮用以后感染的风险更大。”

因此,食药监总局刊文建议,消费者不要直接饮用“生鲜奶”。(现代)

平煤神马医疗集团总医院周围血管科:打通生命通道 摆脱血管疾病困扰

□本报记者牛瑛瑛 实习生李莹

所谓周围血管病,是指除了心脑血管疾病之外的外周血管疾病,过去一直属于普外科的范畴。随着医学的发展和学科细化,周围血管科逐渐从普外科分离出来。

平煤神马医疗集团总医院血管外科在全市范围内最早开展周围血管疾病的治疗,以学科带头人刘威为首的周围血管科团队,5年来团结奋进、优势互补,以精湛的医术、丰富的临床经验为百余位患者打通生命通道,挽救了他们的生命,使之摆脱血管疾病的困扰。

领先技术奠定领先地位

今年6月,来自郟县的60多岁的张大爷突然出现左腿发凉疼痛,足部苍白麻木,足背动脉已摸不到跳动,后被紧急送进医院周围血管科。经过CTA检查,张大爷被确诊为急性左下肢动脉血栓,张大爷的下肢出现急性缺血症状。经术前心脏彩超检查,心脏射血分数只有20%。手术风险极大,在过去,急性动脉血栓很容易造成截肢,随着总医院血管手术技术的发展,用手术和腔内介入技术取出血栓,同时解决造成血栓的血管狭窄病变已不是难题。为了争取24小时的黄金救治时间,刘威为患者紧急安排了手术。在局部麻醉下,动脉取栓手术进行得很顺利,手术后,张大爷的动脉血管彻底恢复畅通。经过进一步的手术后治疗,如今,张大爷的左下肢完全恢复了正常。

刘威说,目前,治疗周围血管疾病的专业技术正在蓬勃发展之中,传统手术技术在不断完善,新的治

疗方法——血管腔内介入治疗在临床中的应用也日趋广泛。血管腔内介入技术是近年来发展起来的一种微创性诊疗技术,该技术是指医生运用先进的医学影像设备,将各种导管、较细小器械或仪器插入病人身体某一部位的血管腔内,以达到诊断和治疗的目的。介入治疗因具有简便安全、微创性、合并症少、定位准确、可重复性等优点,受到了患者的好评。

“但是对于周围动脉狭窄闭塞性病变,如常见于动脉粥样硬化、糖尿病、动脉狭窄等依然要注意预防和定期检查。”刘威特别提醒,“四肢动脉狭窄主要表现为肢体皮肤温度降低、发凉、疼痛,摸不到脉搏或脉搏减弱、间歇性跛行,严重时发生远端肢体坏死。出现上述症状应做血管超声或血管造影检查,确定动脉狭窄或闭塞,部分患者可采取介入治疗或介入与传统手术相结合的复合治疗方法。”

为危急病患者保驾护航

面对日趋激烈的医疗市场竞争,医院周围血管外科也迎来了前所未有的机会。2009年,刘威专程到北京协和医院血管外科学习血管外科的先进技术,并抓住机遇,引进高级专业人才,打造学习、创新,再学习、再创新的团队理念。近年来,科室开展的颈动脉狭窄支架置入及内膜剥脱术、动脉搭桥手术、主动脉夹层及腹主动脉瘤腔内隔绝术、外周血管狭窄支架植入术等技术,使省内众多外周血管疾病患者从中获益。

2014年底,90岁高龄的杨大爷在医院住院时无意中发现肚子上有



7月9日,刘威在查看分析患者的相关医学影像资料,分析病情诱因,制定临床治疗方案。本报记者 李英平 摄

个一跳一跳的包块,杨大爷被紧急安排腹部CT检查,很快真相大白。检查后的诊断让人不禁捏了把冷汗,杨大爷得的是一种被称为“腹主动脉瘤”的疾病

刘威介绍说,主动脉瘤这种病不是真正意义上的肿瘤,通俗地说,就是指身体里的大血管像气球一样被血流冲得膨胀了,就像体内安装个不定时炸弹,随时可能破裂,而一旦这个瘤破裂,基本上是十死无生。由于患者属于高龄、高危、高风险人群,经过和患者家属沟通并征得他们同意后,刘威做了充足的术前准备,迅速组织救治。经过两个小时的手术,杨大爷成功进行了腹主动脉支架植入。一周后,经过科室医护人员无微不至的照顾护理,

杨大爷彻底康复出院。

刘威介绍说,血管疾病多发于中老年人群,近年来血管疾病出现发病年轻化的趋势,主动脉夹层、颈动脉狭窄等疾病已威胁到人们的生命健康。特别是主动脉夹层,如果得不到及时救治,死亡率很高。2014年初的一个夜晚,38岁的王先生突发胸背疼痛,剧烈的痛感让他难以忍耐。被家人送到医院后,经主动脉CTA成像显示,王先生出现主动脉夹层,撕裂的血管已延伸至腿部。主动脉夹层多出现于长期高血压患者,刘威知道,如果患者的血压控制不了,那么出现生命危险的可能性非常大。紧急时刻,刘威快速做好手术准备,并且凭借多年经验,成功帮患者稳定血压,通过支架

植入,患者的腿部麻木、胸部剧痛症状很快得到缓解,解除了病人主动脉破裂危及生命的风险。

做好检查与预防

据了解,周围血管疾病是外周血管病的通称,包括动脉、静脉和淋巴三个系统的疾病。刘威介绍说,据权威部门统计,我国静脉曲张、动脉硬化闭塞症等疾病发病率居高不下。血管健康已成为我国广大人群所面临的重大问题。很多患者患上静脉曲张、动脉硬化闭塞症等疾病后,往往在发病初期没有引起足够的重视,而一旦症状明显以后将会迅速恶化,让患者饱受病痛的折磨。

刘威提醒广大中老年市民,周围血管疾病都有比较明显的临床表现,当老年人出现走走停停的间歇性跛行或者感觉走路没劲儿的时候,经过骨科和神经内科治疗仍然不见效果,很有可能是血管堵住了,应该考虑去看血管外科。供应四肢血液的血管称为外周血管。在老年人中,由外周血管堵塞引起的四肢不适很常见,据统计患病率约15%。然而,由于症状的“误导”,患者经常跑错门诊。临床上,最怕患者将外周血管病引起的腿部症状当成是老年慢性病来治疗,最终错过了治疗的黄金时期。间歇性跛行轻微时不会致残,但如果血流严重受阻导致氧和营养供应不足,严重时会发生坏疽、趾端发黑。更可怕的是,有些患者发现趾端发黑或者腿部发紫才来就诊,但此时缺血严重处已经发生了细胞损伤和死亡,不得不进行截肢,严重影响患者日后的生活自理和身心健康。