

解放军152医院举办耳鼻头颈外科论坛

□本报记者 魏应钦

7月1日,由平顶山医学会耳鼻咽喉头颈外科分会、解放军152医院主办,解放军152医院耳鼻喉科承办的平顶山医学会耳鼻咽喉头颈外科专业2017年度学术会议暨耳鼻咽喉头颈外科论坛在该院俱乐部举行。会上,省内外的耳鼻咽喉头颈外科的多位知名专家进行了精彩的专题学术讲座。来自我市医学会耳鼻咽喉头颈外科专业委员会委员、各大医院耳鼻喉科等相关专业人员400多人参加了此次研讨会。

业内知名专家齐聚鹰城

本次论坛着眼于实用性与前沿性,结合耳鼻喉科手术和治疗的热点、难点等方面加强学术交流,全方位立体化展示业界的最新科技成果。本次大会得到了多位业内知名专家的积极响应:海军总医院全军耳鼻咽喉头颈外科中心原主任、中华医学会耳鼻咽喉头颈外科专业委员会副主任委员、中华医学会全国耳科学组组长、中国医师协会耳鼻喉科学会副会长、全军耳鼻咽喉头颈外科专业委员会副主任委员孙建军教授,复旦大学附属眼耳鼻喉科医院鼻科主任、博士生导师郑春泉,上海交通大学医学院附属第九人民医院耳鼻喉科主任、教研室主任王珮华,河南省人民医院耳鼻喉科主任、河南省医学会耳鼻咽喉头颈外科专业委员会主任委员王广科,郑州市中西医结合医院耳鼻喉科原主任、河南省耳鼻喉学会副主任委员权锋炬教授等出席论坛。专家们分别做了中耳慢性感染的外科治疗及手术分类、慢性鼻窦炎内镜手术和并发症的预防、鼻瓣区狭窄的诊治、额窦窝应用解剖与内镜额窦手术、鼻窦炎的诊疗新进展等主题演讲,并与我市耳鼻咽喉头颈外科的医生们分享交流耳鼻咽喉头颈外科的学术理念及临床经验。

另外,解放军152医院普外科、麻醉科、神经内科、耳鼻喉科的相关专家也从甲状腺瘤的诊断及治疗策略、气管异物围手术期处理、眩



7月1日,来自国内的知名医疗专家利用医学影像资料进行专题学术交流。

本报记者 李英平 摄

晕的诊断与鉴别、阻塞性睡眠呼吸暂停综合症的诊断及治疗、NBI内镜原理及其在咽喉恶性肿瘤诊断中的应用等方面做了精彩的发言。

分享交流 影响深远

“此次论坛举办的目的就是为了加强业内的学术交流,推进耳鼻咽喉头颈外科临床思维模式和学术理念不断创新发展,分享最新的业界科技成果。”解放军152医院耳鼻喉科主任赵光辉说,这次的论坛将对大家业务水平的提升有一个较大的帮助,对他们科室的发展和进步影响深远。

作为本次论坛的承办方,解放军152医院耳鼻喉科在许多方面走在了我市乃至全省前列,不少技术达到国内先进水平。该科的业务范围包括耳科、鼻科和咽喉科。耳科包

括耳显微镜下治疗中耳炎,行各种类型鼓室成形术重建听力,神经性耳聋、眩晕的诊断及个体化治疗;外耳手术(耳畸形矫正术、耳前瘻管切除等)。鼻科包括功能性鼻内窥镜配合低温等离子射频消融手术治疗慢性鼻炎、鼻窦炎、过敏性鼻炎等,鼻内窥镜下鼻窦开放、鼻息肉摘除、鼻窦囊肿摘除、鼻中隔矫正、脑脊液鼻漏修补、鼻出血的止血等微创手术,技术达到国内先进水平,手术创伤小、恢复快。同时开展歪鼻畸形矫正、鼻恶性肿瘤外科治疗。咽喉科与海军总医院全军耳鼻喉科中心协作开展鼾症诊断及治疗,可实施多种治疗鼾症手术,包括扁桃腺体切除、悬雍垂腭咽成形术、软腭射频消融术等,手术例数多,经验丰富。上世纪80年代,该科在我省率先开展喉癌切除+喉功能重建

术,同时开展支气管、食管异物取出,声带良、恶性病变的早期诊断及显微镜、纤维喉镜下多种手术。

重视学习 服务患者

“我们一直重视耳鼻喉科的业务交流和学习,以更好地为患者解除病痛,特别是青少年儿童。”赵光辉说,暑期来临,来科室治疗中耳炎、鼾症的患者增多。耳鼻喉疾病的危害大,家长对孩子的这方面也要引起重视,以免错过治疗良机。

比如耳部疾病,与耳朵联系紧密的当属神经系统和大脑,耳朵和大脑的神经传导通路是连在一起的,一旦耳部出现炎症、听力下降等问题,神经传导通路就会遭到破坏,这时平衡系统就会出现异常。比如,突然出现眩晕、恶心呕吐、耳鸣眼花、上肢麻木、走路不稳易摔倒等。

对于中耳炎患者来说,会出现流脓、听力下降等问题。而反复中耳炎会使骨膜穿孔增大、中耳粘连硬化,使听力进一步下降,并可导致骨疡型或胆脂瘤型中耳炎,骨头受侵蚀时有可能导致面神经瘫、脑膜炎、脑脓肿等颅内并发症,甚至有生命危险。

另外,小儿中耳炎治疗不当,除了听力受影响外,对语言发育也有影响。因为语言的发育主要是听入的信息,经大脑综合分析后,产生的语言反馈现象。有人统计,小儿中耳炎如果在发病一周内开始治疗者,只有6%的患儿影响听力。如果发病三周以后才治疗者,30%的患儿影响听力。如果发病第一次就彻底治愈,以后不再复发者,听力损失较轻,反复发作者,50%有听力障碍。

再比如鼾症,他们科室每年要接诊200多位鼾症患者,其中儿童占一半左右。偶尔打鼾不必在意,要是持续性打鼾就要引起重视了,需要及时治疗。这是因为打鼾会使睡眠反复暂停,造成大脑和血液严重缺氧,形成低氧血症,从而诱发高血压、冠心病、心律失常、心肌梗死、心绞痛等。夜间呼吸暂停时间超过120秒甚至会发生猝死。

平煤神马医疗集团总医院老年病科：鹰城老年病医学领域的先行者

在平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)有一个特殊的科室,这里有一群特殊的患者,他们的平均年龄在85岁左右;这里有一群特殊的医生,他们各自有不同的专业,这就是总医院老年病科。多年来,这里的医护人员在这个生命最易离去的地方,创造了低死亡率的奇迹。

“一专多能”医疗团队,打造专科融合诊疗模式

作为我市规模最大的老年医学病专科,总医院老年病科历经十余年的发展,从技术实力到规模优势都成为我市专业领域的佼佼者。从一开始的50余张病床到现在拥有98张病床,总医院老年病科经历了由干部病房到老年病房的专科融合发展模式。

如今的科室,专业划分清晰、多领域协同合作、专病专治规范管理,由科主任陈丽主任医师带领的医护团队组建了以老年内分泌、心血管内科、神经内科、消化内科等多学科专业人才组成的医疗小组,在为患者进行综合评估的基础上开展了“以病人为中心”的多学科专家团队会诊、治疗的新模式,让患者在最短的时间内得到最快捷、最准确、最有效的诊治。

“这样的专科模式是由老年病科的特殊患者群决定的。科内入住的患者年龄大都在八九十岁。由于年龄偏大,机体功能退化,大多数病人都处于多脏器功能障碍或衰竭阶段。”陈丽说,随着医疗技术的发展,医学上的分科越来越细,但是在老年病科,医生却要面临各种各样的疾病,处理各种各样的复杂情况。

科室患者病情复杂,因此老年病科的医生不能是单一治“病”,而要本着治“人”的思想,使患者的各个脏器处于平衡状态。单一地治疗可能会引起其他器官的病变,造成危险。因此,老年病科的医生往往需要做到“一专多能”,在面对老年人复杂多变的病情时,



6月30日,科主任陈丽(右三)带领科室医护人员进行集体查房。

本报记者 李英平 摄

可以给患者做出更合理的诊断与治疗,将病人的利益最大化,体现治“人”而不是治“病”的理念。

治评并重,全科管理让老年病患者获益最大化

今年5月,在杭州举行的“第二届中国老年医学大会暨中华医学会第十四次全国老年医学学术会议”上,陈丽带领科室团队出席大会并参与学术交流。这次全国老年医学专委会给予了陈丽新的专科解读视角,让她更加明白,随着老龄化社会的进一步发展,老年医学专科面临新的专科挑战与机遇。来自国内外老年医学权威专家的解读“把患者作为

一个整体进行综合评估,在此基础上给予全面的干预和管理”,让走在鹰城老年医学专科前沿的总医院老年病科更加坚定地坚持“治评并重、全科管理”的临床模式。

“只注重治疗疾病,而忘了老年患者的功能维持,是当下老年病治疗存在的一大误区。”陈丽介绍,人到老年,身上的“零部件”一个接着一个出现问题,麻烦比想象得还要多。除了高血压、糖尿病、冠心病等一系列慢性病,营养不良、睡眠障碍、心理障碍、记忆力下降等更容易被忽视。如何评估老年患者机体功能,科学、全面进行诊疗管理,对于患者的康复来说,无疑最为重要。

早在五年前,担任我市医学会老年医学

专业委员会主任委员的陈丽主任就关注并致力于老年病患者的全面管理。如今,总医院老年病科在老年慢病管理中,走在鹰城专科领域前列。在这种专业化、规范化的疾病管理模式下,已经让数以万计的老年病患者从中获益。

家住我市新华区的赵大爷就是全面管理模式下的获益者。今年已经80岁高龄的他于今年5月初突发中风。入院时,老人脑中风肌力等级评估为Ⅳ级(能对抗较大的阻力,但比正常者弱),但是由于老人年龄大、疾病进展快,入院第二天,就出现了肌力等级零级(肌肉完全无收缩力)的情况。随后,老年病科团队采取了有针对性的功能测评与治疗,如吞咽功能、营养、多重用药、四肢功能、疼痛评估、听力、视力等。根据评估得分,医生为赵大爷停用了一些无明显效果、副作用大于治疗效果的药物,为其制定了个性化的治疗、康复、营养和照护计划,并由团队分工实施。

个性化治疗的成效很快显现出来,经过近1个月的治疗,赵大爷的肢体功能逐渐恢复,如今已经开始进行康复锻炼,肌肉功能恢复并能自己行走。

亲情化服务,创造和谐科室

“三分治疗,七分护理”,在老年病科,患者对护理的需要更为突出,老年患者的特殊性同时又赋予护理工作更高的难度。但是,在当下医患关系紧张、医疗纠纷频出之时,总医院老年病科却没有出现过一例患者投诉、一起医患纠纷。

走进位于2号楼20楼和21楼的老年病科,就注意到,这里的护士从不按患者的床位,称患者“一床”“二床”,而是亲切地称他们为“爷爷、奶奶”。见面时的一个搀扶、一句鼓励,查房时的一句关心、一个自然的喂饭之举,这些简单的举动来自于科室主动服务的优质护理理念。(李莹)