

市二院内分泌科——

防治一体，惠及鹰城慢性病患者

创新争先，在地区健康科普及社会服务中发挥重要作用，这是市第二人民医院(以下简称市二院)内分泌科在首届“平顶山市创优争先奖”评选中胜出的重要原因。

建科18年来，坚持防治一体、推进规范诊疗，市二院内分泌科打造的慢性病综合管理模式，让鹰城无数糖尿病、痛风、骨质疏松症患者在科学防治中获益。

上医治未病 健康诊疗惠及基层百姓

11月19日，笔者走进位于市二院门诊楼二楼的内分泌科诊室，映入眼帘的就是该科室“2018年健康知识讲座”课程表。“主任讲糖——认识糖尿病”“科学防治糖尿病”“糖友运动的三大纪律、八大注意”等课题一一在列。一位正在就诊的病人向记者介绍，该科主任陈民的“主任讲糖”课生动幽默，贴近百姓生活，病友们都很爱听。

扎实开展健康教育，科学防控糖尿病，这是市二院内分泌科十多年来的坚持。在刚刚过去不久的“联合国糖尿病日”中，陈民主讲的“糖尿病与健康生活方式”科普视频在微信公众平台中的点击率和转发率突破千余人次。不少网友点评：“陈主任讲的正是大家需要注意的健康‘盲区’。”

上医治未病，在内分泌疾病发病率不断攀高的态势下，市二院内分泌科自建科起就构建了“防”与“治”双管齐下的布局，走出了一条坚实的“内分泌疾病科学防控诊疗”之路。十多年来，内分泌科团队进社区、敬老院、下乡入户，在群众最需要的地方开展科普知识宣教及义诊活动；近五年来，团队共组织义诊宣教活动300余场，惠及群众15000余人次；去年，科室建立的科普微信群“鹰城糖友之家”“鹰城糖友一家亲”畅通了医患实时沟通，满足了群众对科学诊疗的需求。

在门诊和病区，该科室开展的“一对一教育”“小组教育”“大课堂教育”“示教与反思教



11月23日，陈民(左二)为患者讲授糖尿病日常饮食知识。

本报记者 李英平 摄

教育——胰岛素注射、血糖监测技能”“糖尿病患者运动体验课”等糖尿病教育寓教于乐，受到众多“糖友”的好评。

开设特色诊疗 解决临床“新”问题

在众多鹰城病友“粉丝”中，56岁的张先生显得比较特殊。他工作和居住都在郑州，但是在血糖持续走高需要治疗的时候，他却找到了市二院内分泌科。11月19日，笔者在门诊见到张先生时，他的一番话道出了其中原因：“之所以追随市二院内分泌科，是因为这里的方案更加完备。从住院的第一天起，护士就在我胳膊上佩戴了瞬感扫描仪(瞬感动态葡萄糖监测系统)，随时随地监测血糖变化，然后给予针对性的治疗。”正说着，陈民接

过张先生的瞬感扫描仪，在他左上臂敷贴的瞬感传感器扫了一下，“嘀”的一声，张先生的实时血糖值就显示在扫描仪的屏幕上。“相比刚住院时，他现在的血糖基本稳定了。”护士长都玉娜说，瞬感扫描仪无需指尖采血，只需在上臂佩戴无创瞬感传感器，就可在两周内持续监测动态血糖变化，从而追踪引发血糖升高的个体化因素，达到精准控糖的目的。

除了便捷无创的瞬感扫描仪，该科室还引进了一系列动态血糖监测和治疗技术。722胰岛素泵实时血糖监测设备实现了血糖监测和治疗同时进行，这对于血糖波动大的脆性糖尿病(又称不稳定型糖尿病)患者来说是莫大的福音；回顾式动态血糖监测技术，可直观反映血糖指数，还提供每日图、多日叠

加、平均血糖、饼图和高低血糖曲线下面积、标准差等，综合评价血糖波动。

对于近年来发病率持续走高的糖尿病并发症问题，该科室也不断将其纳入规范化诊疗范围。对于糖尿病引发的微血管并发症，如眼底病变、肾脏病变、糖尿病足等，该科室联合眼科、泌尿诊疗中心、普外科等开创了多学科诊疗模式；对于糖尿病引发的大血管疾病，如心血管疾病、脑血管疾病等，该科室将血糖规范化防控及时纳入患者的诊疗过程。此外，对于二孩大潮下高发的妊娠期糖尿病问题，该科室自2016年起就致力于宣教和孕产妇糖代谢监测工作，为母婴提供了安全保障。

为了给鹰城百姓提供规范化内分泌诊疗，市二院内分泌科在陈民的带领下不断拓展学科发展内涵。今年8月，市医学会骨质疏松暨骨矿盐疾病专业委员会成立，市二院内分泌科成为主任委员单位，由此构建的学术交流平台，有力推动了我市骨质疏松及骨矿盐疾病诊疗水平的提升。

科研探索成绩突出 有效促进服务临床水平

市二院内分泌科团队不仅在临床上不断创新，在科研方面也进行了系列探索。该科室完成的“MEWS评分结合血糖值在糖尿病急性并发症患者病情预警干预中的应用”获得了省科技成果奖，其“临床应用预警评分表”还获得了国家实用新型专利证书。

除了实力强大的医护团队，该科室还加入了中原糖尿病联盟、新华网内分泌科普传播联盟等，充分利用医疗资源下沉优势，深入钻研，使学科发展不断得以进步，有效促进了临床服务患者的水平。

目前，由科主任陈民、护士长都玉娜领衔的专科团队，正着力打造科、教、研一体化发展的国家级标准化代谢性疾病管理中心，不断推动着基层慢性病诊疗水平的提升。(李莹)

意外被钉子扎伤，七旬老人险遭截肢 鹰城首例牵张灌洗负压治疗 成功为老人保肢

本报讯 近日，经历了新型“牵张灌洗负压+给氧治疗”，73岁的郑县赵老先生溃烂坏死的右小腿得以保肢成功，他很庆幸自己当初选择了市中医院周围血管科。追溯起老人得病的原因，竟然与一次被钉子扎伤的意外有关。

学术会议请来外国专家，新型技术让保肢成为可能

11月22日下午，笔者在市中医院周围血管科病区见到赵老先生时，他正卧床休息，已经完成牵张治疗的右脚踝缠着白色绷带，负压灌洗、引流和给氧设备仍在持续工作。该科主任马立人教授介绍说，目前老人已没有截肢的风险，后续再经1至2个月的持续牵张灌洗负压和给氧治疗，无创面感染的话，患处将有效愈合，老人就能回归正常生活。

“牵张灌洗负压+给氧治疗”为保肢提供了可能。”该科室医生韩培贤介绍，老人小腿处感染坏死的肌腱、软组织面积很大(达15厘米×10厘米)，跟骨也出现坏死变黑情况。病情确诊时，该科室对于截肢与不截肢有着激烈的讨论。

如果采用普通负压治疗，不仅时间长、花费多，保肢成功与否不能得到有效保证；如果选择截肢，老人就会残疾，这对一个家庭的打击将是巨大的。“综合考虑之后，马立人教授还是倾向于保肢治疗。他多次与上级医院的专家讨论，希望能找到一种花费少又效果好的治疗方法，完成保肢治疗。”韩培贤说。

11月16日，就在为老人苦苦寻找治疗方法时，由市中医院周围血管科主办的省级学术论坛召开，来自国内外的顶尖专家齐聚鹰城。经过一天的会议后，以色列医学博士、我国“引智项目”的高级外国专家莫瑞斯·托帕兹教授受邀于当晚10时许来到市中医院周围血管科进行学术交流。

马立人在紧张的学术讨论之余，向托帕

兹教授讲述了赵老先生面临保肢治疗的困境。“老人的病情让托帕兹教授很是挂念。”马立人回忆当时的场景时很感动，“没想到一位来自外国的教授对一位素昧平生的中国病人会如此关心!”

当晚11时许，仔细查看并了解老人的病情后，托帕兹教授给出了“牵张灌洗负压+给氧治疗”的方案。这是国际上较为通用的大面积创面愈合疗法，该疗法通过物理牵拉快速缩小创面，再由灌洗负压、引流和湿敷等促愈合的方法加快创面愈合。“就相当于将‘敌人(创面)’围堵在包围圈，再集中兵力攻打!”韩培贤解释得通俗易懂。

11月17日，在马立人的大力邀请下，托帕兹教授推迟了行程安排，于当天上午为赵老先生实施了手术。术后，原本15厘米×10厘米大小的创面缩减至15厘米×3厘米，经过5天的治疗和再次牵拉，11月22日，创面缩减至15厘米×1厘米。保肢治疗成功了!

一次意外扎伤为何险些导致截肢?

“为何一枚小小的钉子就险些引发截肢风险?”面对提问，马立人教授指出：“被铁钉扎伤后未及时处理是主要原因，老人患有的糖尿病足是导致病情恶化的‘帮凶’。”

据悉，赵老先生患糖尿病十多年，去年，老人就因糖尿病足(左脚疼痛、脚趾坏疽)到医院治疗。

“被铁钉扎伤后，因为伤口小，并未引起老人的重视，一个月后出现下肢肿痛，渗液才来医治，结果因耽误太久，肌腱和跟骨发生了感染坏死。”马立人说。另外，糖尿病足本身就会导致严重的溃疡、感染、血管疾病等，进一步加剧了老人的病情。

“如果出现意外扎伤、皮肤破损等情况时，及时就医非常必要。”马立人提醒，对于糖尿病患者来说，控制血糖、预防下肢动脉硬化需要引起足够的重视。★ (李莹)

市妇幼保健院儿科专家提醒市民： 做好预防，助孩子度过季节病高发期

本报讯 昨日上午，市妇幼保健院儿科门诊室外站满了等待就诊的患儿，儿科病房住院患儿爆满。“入冬后，小儿毛细支气管炎、腹泻病进入高发期，住院患儿较以往明显增多。在住院患儿中，毛细支气管炎占1/3，腹泻占近1/2。”儿科主任葛太岭说。

如何让孩子平安度过毛细支气管炎和腹泻高发季?葛太岭根据自身几十年的临床经验，谈了一些看法和建议。

积极防治毛细支气管炎，减少并发症及哮喘发生

葛太岭说，毛细支气管炎又叫喘憋性肺炎，主要由呼吸道合胞病毒感染，是一种婴幼儿常见的下呼吸道感染性疾病，多发于2岁以内的孩子，尤其是6个月以下的婴儿，冬、春季为高发期。

该病常发生在上呼吸道感染2至3天后，以持续性咳嗽，身体中、低度发热为多见，发作时喘憋为其特点。喘憋发生后2至3天较严重：呼吸明显增快，并伴有呼吸延长和呼吸性喘鸣。重症患儿表现为三凹征(即吸气时出现锁骨上窝、胸骨上窝及上腹部凹陷)，脸色苍白，口周发青，或出现绀紫，患儿烦躁不安等，如果治疗不及时，可能会出现心力衰竭、呼吸衰竭等并发症。

市区1岁1个月的小李宝(化名)，咳嗽伴气喘，拉黄色稀水样便，在当地诊所吃口服药一周，病情不见好转反而加重了，孩子呼吸明显加快，而且呼吸时会发出喘鸣声，这下家人着急了，带孩子来到该院儿科住院治疗，经检查，确诊为毛细支气管炎、腹泻病。病情明确后，医务人员对症治疗，一周后，小李宝康复出院。

葛太岭建议：进入冬季后，家长要注意给孩子保暖，随气温变化及时给孩子增减衣物；多喝水，增加体内水分，满足机体需要；营养要充分、均衡；保持家庭良好环境，居室要温暖、通风、采光良好，并且空气中要有一定湿度，防止过分干燥；如果孩子感冒了，要

尽早治疗，不要延误病情。另外，家中有吸烟者最好戒烟或去室外吸烟，防止香烟对患儿的不利影响。

“值得注意的是，患过毛细支气管炎的小儿日后容易患哮喘，根据全国小儿哮喘的流行病学调查和对婴幼儿毛细支气管炎患儿的追踪随访，发现其中有20%至40%的毛细支气管炎患儿会发展为小儿哮喘。”葛太岭补充说。

腹泻病患占住院患儿近一半

“我们收治的住院患儿中，将近一半都是腹泻病。”葛太岭说，腹泻病是轮状病毒感染所致的急性消化道疾病，病原体主要通过消化道传播，多发于2岁以内的孩子。腹泻病的潜伏期通常为2至3天，起病急，主要临床表现为腹泻，无黏液及脓血，量多，一般一天排便5至10次，多数伴有发热，30%至50%患儿早期出现呼吸道症状，其他伴发症状有腹胀、腹痛、恶心、呕吐等。

前不久，市区一名11个月的张宝(化名)，呕吐、腹泻、尿量少，家人在药店自行给孩子买了止泻药，服用3天后，病情不见好转，经朋友介绍来到该院儿科就诊，医生接诊后，发现孩子已经脱水、精神差，经检查，确诊为轮状病毒性肠炎。医务人员积极给予治疗，一周后，孩子康复出院。

“一旦孩子患上轮状病毒腹泻，一定要注意补充盐糖水，以防脱水。不要盲目使用抗生素(合并细菌感染除外)，也不要使用成人惯用的止吐或止泻药，更不要长时间禁食，应到正规医院检查，在医生指导下科学喂养、合理用药。”葛太岭说。

最后，葛太岭提醒家长朋友：做好疾病预防最重要。要让孩子远离感染源，切断传播途径，尽量少带孩子到人流量大、空气不畅的场所；加强饮食、饮水及个人卫生；及时给孩子接种轮状病毒疫苗。另外，人乳在一定程度上可以有保护作用，提倡母乳喂养，以减少幼儿患病的概率。★ (牛瑛瑛)