

市二院耳鼻喉科： “小学科”干出了大名堂

近日,市区一位3岁的幼儿被父母带到市二院耳鼻喉科求治,原来,孩子小小年龄就睡觉打呼噜,而且有憋气现象,令人担心不已。该科主任孙志宏给患儿检查后,确诊其腺样体肥大,导致了打呼噜和憋气。随后孙志宏为患儿做了等离子射频消融术,手术第二天,孩子就不打呼噜了,他的父母感激不尽。

“以前这类手术直接从口腔进入,凭感觉摸着做,出血还切不干净。从2017年开始,我们采用等离子射频消融术,在内窥镜辅助下医生视野很清楚,手术用时短,切除彻底,而且不出血。”7月21日,孙志宏向记者讲述该科的技术进步时,提到了这个例子。

以高超的技术和严谨的态度面对急危重症患者

市二院耳鼻喉科1998年从该院五官科分离出来后,技术更加精细化和精准化,耳鼻喉科常见病、多发病的治疗更加有效。该科先后配备了非镇静听觉诱发电位、超高清摄像显示系统、眩晕诊断治疗仪及纤维鼻咽喉镜、鼻内窥镜影像系统、电测听、声导抗、支气管镜、带内镜的支撑喉镜、微波治疗仪、多导睡眠监测系统、手术显微镜、手术电钻、等离子系统、电凝止血器等先进的诊疗设备。除开展耳鼻喉科常见手术外,该科在较早开展了鼓膜手术及录像、鼾症治疗手术、喉气管狭窄成型术、喉痛手术及发音重建术、耳科显微手术以及鼾症的监测、评估、指导、手术治疗等,部分已达省内及国内先进水平。近年来,他们又开展了等离子射频消融术治疗扁桃体腺样体及鼻腔咽喉部肿物、耳内镜下鼓室成型等新技术,并于2016年在鹰城首家开设“眩晕门诊”,2017年引进了国内先进的眩晕诊断治疗仪,对眩晕症开展个体化诊断治疗,在患者中树立了良好的口碑。

在一般人眼里,耳鼻喉科是医院里一个没有太大风险的小科室。事实上,这个科室急、危、重病人很多,手术风险很大,医生的诊治水平和病人的健康甚至生命直



眩晕患者正在进行耳石症复位治疗(市二院提供)

接相关。

一年前的一个下午,市区一位60多岁的男性患者因嗓子疼痛到市二院耳鼻喉科门诊就诊,经检查被诊断为“急性会厌炎”,因该病危险性大,医生要求其急诊住院治疗,但患者强烈拒绝。回家后不久即出现呼吸困难,被家人急送该科,刚到诊室门口便出现了窒息及呼吸心跳骤停,孙志宏和孙黎晓动作迅速,就地进行气管切开、插管及心肺复苏。一天后患者苏醒,后经治疗痊愈出院。

不久前,一个70多岁患“鼻窦黏液囊肿”的女性患者找到了孙志宏,她曾在外院就诊,由于病变范围过大,医生建议她转往上级医院治疗。多番咨询后,患者来到了市二院耳鼻喉科。

“患者鼻窦CT显示,其囊肿直径达5至7厘米,已经造成眼眶内侧壁、筛顶及颅底骨质破坏吸收,囊肿与颅脑组织可能只有‘一纸之隔’,手术风险很大。”孙志宏说,鉴于患者的身体状况和病情风险较大,他们做了充分的风险评估并制订了缜密的手术方案。最终,经过鼻内窥镜鼻腔鼻窦微创手术,孙志宏和助手们将患者的囊肿完整切

除。这台手术用了2个多小时,下手术台时孙志宏的双腿都僵了。

无独有偶,后来一位70多岁的女性患者也因同类疾病到该科就诊,她的情况更加严重:CT显示其鼻窦巨大囊肿已凸向颅内,并且部分颅骨骨质和眶质板已破坏吸收,脑组织及眼球都受到严重压迫,引起额部胀痛、眼球突出、视物重影以及活动受限。

“巨大的鼻窦黏液囊肿若不及时处理,随着囊肿的增大,极易损坏患者内直肌和硬脑膜,出现脑脊液鼻漏,甚至并发颅内感染,后果不堪设想。”该科高青和孙黎晓为患者成功实施了鼻内窥镜下鼻窦黏液囊肿切除术。术后检查显示,患者囊肿切除和视力恢复良好,经过一周的康复治疗顺利出院。

学科精英,孤心苦诣求解“耳石症”

在过硬的技术和良好的口碑背后,是一支德才兼备的精英团队。据孙志宏介绍,该科现有医生7人,其中正高级职称2人,副高级职称4人,中级职称1人。该科骨干先后在北京大学附属医院、上海复旦大学眼耳鼻喉科医院、广东省人民医

院、四川大学华西医院进修学习。该科主任孙志宏现为省耳鼻喉头颈外科医学委员会委员、市耳鼻喉头颈外科医学委员会副主任委员。

市“巾帼建功标兵”获得者、该科副主任吴红丽,现为中国中西医结合耳鼻喉科专业委员会眩晕专家委员会委员、河南省呼吸与危重症学会睡眠呼吸障碍分会委员、河南省耳鼻喉头颈外科学分会第一届听力学组委员、市医学会耳鼻喉头颈外科学专业委员会常务委员,市学术技术带头人。不仅在同行中得到认可,更受到众多患者的赞誉。

吴红丽十多年前曾在北京大学附属医院耳鼻喉头颈外科进修,在一次学术沙龙中,她第一次听到了“耳石症”这个名称。结合自身晕车经历,她记住了这个病

的名字,开始遍寻各种医学指南和资料,想一查究竟。

因为国内对“耳石症”的相关介绍不多,她还不知道这个病在现实中是否多发,于是在工作中就很留意,果然,在参与神经科的会诊中,她发现了数位疑似“耳石症”的病人。

为了弄懂耳石症的发病机制和诊疗手段,吴红丽啃起了外文医学指南。“良性阵发性位置性眩晕”“手法复位”“中耳前庭解剖结构”……一个个专业术语逐渐串连成清晰的理论。

一位来自许昌襄城县的患者连续眩晕两个月,这位60多岁的阿姨焦躁到了极点,外人的稍微触碰都能引起她强烈的情绪反应。辗转多处束手无策时,吴红丽判断该患者是耳石症。她告知患者这个病类似关节脱臼,复位后平衡会很快恢复,眩晕就会消失。她的耐心让患者平静了下来,然后她按照头位实验准确判断受累半规管,行耳石手法复位,前后用了不到10分钟。患者起身的瞬间就喜出望外:“不晕了!”

越来越多的耳石症患者在吴红丽手中得以康复,她的口碑迅速传遍医院、市区以及各县。与此同时,她对各种眩晕和头晕,耳鸣、耳聋等耳内科疾病诊疗兴趣越来越浓,潜心学习先进的诊疗技术,使自己对耳石症的诊疗进一步专业化、规范化。

2016年4月,鹰城的眩晕症患者终于等来了福音——市二院眩晕门诊开诊。该门诊一设立就被无数求医者踏平了门槛,4年来门诊量达到了两万多人次,为众多眩晕症患者解除了痛苦,使其恢复了正常生活。

(本报记者 姜刚)



新华区开展3岁以下婴幼儿照护服务主题宣传月活动

□记者 牛瑛瑛
通讯员 王俊杰

本报讯 7月24日,新华区卫生健康委、计生协在市区鹰城广场开展了3岁以下婴幼儿照护服务主题宣传月活动。

据介绍,此次宣传月的主题是“推进托育服务发展,呵护婴幼儿健康成长”。宣传为期一个月,目的是为了增强全社会对托育工作的认识和理解,也是推动新华区婴幼儿照护服务高水平发展的重要举措之一。

参加此次宣传活动的有新华区卫健委、计生协、区妇幼保健院,辖区相关

医疗机构等26家单位,60余名医务工作者和志愿者。当日,制作宣传版面6块,发放宣传彩页1万余份。

“我们想通过这次宣传活动,让托育机构了解国家的政策标准,然后在这个开业服务当中,自觉遵守国家的标准,有些没有备案的机构,按国家的备案程序要求去办理备案,达到规范发展、健康发展。另一方面,婴幼儿家长通过这次活动了解我们目前托育发展的情况,周边有哪些托育机构,可以放心地把我们的孩子送到周边的服务机构去。”新华区卫健委副主任曹艳军说。

“中国急诊高血压规范化 管理项目”在市二院举办

本报讯 7月26日上午,由中国医师协会急诊医师分会、中国急诊专科医联体、北京急诊医学学会共同发起的“中国急诊专科医联体能力提升——急诊高血压规范化管理项目”平顶山市第二人民院(以下简称市二院)院内走访活动在该院急诊三楼会议室圆满举办。

河南省医学会急诊专业委员会主任委员、河南省人民医院急诊科主任秦杰教授,河南省医学会急诊专业委员会副主任委员、郑州大学第一附属医院急诊科主任朱举教授,郑州大学第一附属医院急诊科副主任王正斌等省内专家应邀到场授课。我市医疗行业急诊相关专业负责人出席此次活动。

市二院副院长刘智在活动致辞中指出,近年来,急危重症医学

发展日新月异,急诊科都已经不再是过去的分诊科和中转站,而是一门以急危重症抢救为主的、自成体系的独立学科。当天医院迎来了各位专家对中国急诊高血压规范化管理项目平顶山站的走访。希望经过各位专家的指导,平顶山市高血压急症患者的急诊救治水平能够得到一个大的提升,市二院希望通过这种方式,达到相互交流、相互学习的目的,特别是通过专家们的指导和帮助,推动平顶山市各级医院急诊科不断发展。

各位专家在市二院相关负责人的陪同下进行了院内走访,并提出了相应的指导意见。随后,专家就《急诊高血压规范化项目介绍》《河南省创伤中心建设标准》《医院急诊高血压规范化管理工作

汇报》等主题与在场代表进行了精彩的学术分享。市二院急诊科张磊就该院急诊高血压规范化管理建设工作做了详细介绍,得到与会专家的一致认可。

据了解,该项目的建设旨在科学整合多学科技术力量,更加有效地帮助从事急诊医疗工作的医师对高血压急症患者做出适当的评估与治疗,对高血压急症建立合理的综合处理模式以及制订不同受损器官的降压策略,拯救更多患者生命。市二院将以此次院内走访活动为契机,不断提升医院抢救急危重症的能力和业务水平,将各项急诊疾病规范化救治贯彻于工作始终,为鹰城百姓的健康贡献自己的力量。

(李莹)