

3月3日为世界爱耳日,市二院专家提醒:

关注耳健康 减少耳聋发生

本报讯 3月3日为世界爱耳日,今年世界爱耳日的主题为“人人享有听力健康”。在爱耳日到来之际,市二院耳鼻喉科主任孙志宏提醒广大市民,要关注耳健康,减少耳聋发生,确保健康生活。

孙志宏说,根据2021年世界爱耳日的主题,“筛查”“康复”“沟通”为其三个重要因素,这三个方面与听力损失密不可分,只有做好“筛查”,贯彻“康复”,才能达到顺畅“沟通”。

筛查通常是指新生儿听力筛查。随着我国新生儿听力筛查的广泛开展,聋儿的检出率也在不断提高。对于聋儿来说,第一时间诊断,并及时进行准确合适的听力干预,可以在很大程度上减少听力损失对其生活、学习以及就业、社交等影响,对其长大后顺利进入正常社交环境,发



资料图片

挥着极其重要的作用。同时,听力筛查包含的不仅仅是新生儿,还有儿童、中青年以及老年朋友。包括儿童的入学检查、中青年的入职检查以及

一些健康体检、老年人的定期身体检查等,都可以在一定程度上及时发现听力损失,并针对性地进行一些听力干预。

助听器或者人工耳蜗的

干预是帮助听力损失患者重新听到声音的有效干预措施,而康复则是帮助听力损失患者回归正常社交的重要手段。康复不仅仅是指对听力损失儿童的康复,还包括成人及老人。有些听力损失较重且时间较长的听力损失患者,其听觉言语能力都比较弱,一般的适应与康复可能在短时间内无法达到预期效果,那么这些患者就会产生消极的情绪,甚至出现放弃佩戴助听设备的情况。如果有一位专业的听力康复师帮助他一起去面对这些困难,那么助听设备的使用率及有效率会更高,得到帮助的人也会更多。

沟通是每个人必不可少的交流方式,不管是口头上的说话沟通,还是手机、电脑上的文字沟通,甚至是手语、书写等沟通。我们提倡良好、有效的沟通,而顺畅沟通的前提

是良好的听力。因此一旦发现听力受损,应及时进行有效的干预,以恢复良好的听力,从而进行更顺畅的沟通。

据介绍,近年来,市二院耳鼻喉科门诊及眩晕门诊先后引进了眩晕诊疗系统、眼震电图仪、听觉诱发电位仪(纯音听阈测听、耳声发射、声导抗、脑干听觉诱发电位)等一系列先进的诊疗设备。通过这些先进的设备及耳鼻喉科医生丰富的临床经验,可使耳聋、耳鸣及眩晕(耳石症、突发性耳聋、梅尼埃病、前庭性偏头痛、前庭神经炎、听神经瘤等)患者得到良好的治疗。

同时,为更好地服务患者,3月3日,市二院耳鼻喉科将在该院门诊大厅举办义诊活动,当天所有耳鼻喉科患者将全部免除挂号费。

(郭傲寒)

9个月大宝宝不慎烫伤

总医院多学科团队高效施救

本报讯 2月27日下午,平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)急诊科接诊了一名头面颈、胸背部大面积二度烫伤的患儿,孩子仅9个月大,因不慎碰倒开水瓶,导致皮肤大面积烫伤。总医院急诊科、麻醉与围术期医学科、烧伤整形外科、儿科等多学科迅速响应,第一时间打通高效联合救治通道,护航患儿安全。

据介绍,孩子入院时头面部、胸背部皮肤红肿起

泡,精神差,嗜睡状,处于低血容量休克状态。情况非常危急,必须第一时间为孩子建立静脉通路,补充血容量,但是孩子太小,加上烫伤后体表有大量的渗出液,外周静脉血管几乎找不到。经过多学科会诊后,医疗团队决定采用颈内静脉穿刺的方法建立静脉通路。

当天下午4点半左右,值班的麻醉医师周灿华接到急诊电话后立即上报科室副主任张立群,并快速赶赴救

治现场。孩子病情危重,时间就是生命,为了更快一些,周灿华一边查看监护数据,一边快速打开中心静脉穿刺包。关键时刻,几位高年资麻醉医师纷纷现场助力急诊救治,他们密切配合、相互协作,在红肿的皮肤区域迅速“锁定”了穿刺部位,精准入路后,穿刺成功。麻醉医师的高效救治为孩子开通了生命护航的静脉通路,接下来,烧伤整形外科和儿科接过救治的“接力棒”,密切关注并

稳定孩子的生命体征,为下一步治疗争取时间。

据烧伤整形外科医生程定介绍,通过快速补液抗休克,维持内环境稳定,目前,孩子的生命体征较为稳定。但是孩子毕竟年幼,身体抵抗力弱,对烧伤的耐受力低于成人。对这样一个严重烫伤、不足1岁的孩子来说,需要医生加倍付出努力,帮助孩子进行抗休克、抗感染、创面修复和营养支持等治疗。(李莹)

结核病防治专栏

哪些人应该做结核病检查?

具有下列情况之一的人,应该警惕发生结核病,要主动到结核病专科医院做检查。

(1)低热、咳嗽持续在两周以上而查不出原因的人,特别是青少年和老年人。

(2)有咯血症状或者痰中带血的人。

(3)少女闭经、妇女婚后无其他原因不能怀孕的人。

(4)以前患过肺结核或者肺外结核(如肠结核、骨关节结核、颈部淋巴结结核或结核性肛门瘘等)而没有彻底治疗的人。

(5)经常出现皮肤红斑或者疱疹性眼炎的人。

(6)和肺结核病人密切接触的人,特别是排菌病人家庭中的少年儿童。

(7)胸部透视发现肺部有阴影,经过两周以上抗感染治疗,阴影仍不消退的人。

(8)儿童患急性传染病,如麻疹、白喉、百日咳,经过治疗后,发热和咳嗽仍持续存在者。

(9)儿童长期消化不良或者腹泻,查不出原因者。

(10)生长发育差以及营养不良的儿童。

(11)结核菌素试验强阳性者。即平均硬结直径超过20毫米,或局部皮肤有水泡、坏死、淋巴管炎反应的人。特别是结核菌素试验新阳转的儿童,也就是没有接种过卡介苗的儿童,如果结核菌素试验反应在几个月内由阴性转为阳性,表示新近受到结核菌感染。一般受感染后的两年内最容易发生结核病。

(平顶山市第三人民医院 韦旭)

骨质疏松压缩性骨折继发骨坏死

总医院脊柱骨科成功实施手法复位+PVP治疗

本报讯 2月26日,笔者从平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)脊柱骨科了解到,该科采用手法复位+PVP(经皮椎体成形术)的方式,将微创手术经验和传统手法复位相结合,为OVCF(骨质疏松压缩性骨折)继发骨坏死患者成功实施微创治疗。

据了解,市区67岁的刘女士因腰背部疼痛伴活动受限10天,诊断为OVCF继发骨坏死(腰1椎体),伴有腰1椎体脊髓神经压迫、陈旧性脊柱骨折、脊柱侧后凸畸形、腰椎间盘突出症等诸多疾病。术前,患者站立位腰1椎体压缩明显,椎体前缘高度几乎为一条线,并形成活动性假关节。总医院

脊柱骨科团队考虑开放手术风险极大,且患者手术耐受性极差,经评估权衡后,决定采用手法复位+PVP进行治疗。术后,患者腰1椎体压缩高度明显恢复(1.5厘米),脊髓神经压迫消失,脊柱后凸畸形明显矫正,腰背部疼痛缓解90%,下肢放射性疼痛消失,术后两小时即可自主下地活动,术后48小时出院。患者就诊体验满意。

据该科主任董胜利介绍,骨质疏松性椎体压缩骨折(OVCF)又称脆性骨折,是老年人常见的骨折损伤。严重OVCF继发骨坏死出现骨折椎体后方破裂(可出现脊髓压迫症状)更是让老年患者承受剧

痛。过去,开放减压内固定术是较好的手术方式。然而,此类患者多为老年人,身体状况差,且多合并多种内科疾病,需经长期调整方可满足开放手术的条件要求,更甚者根本无法满足实施开放手术,加之存在严重骨质疏松症,即使行开放手术,亦面临着较大的内固定失败、融合失效等手术并发症。

随着微创技术的发展,微创手术治疗OVCF成为标准术式,其中以PVP应用最为广泛。PVP可即刻固化伤椎、缓解疼痛、稳定脊柱,具有操作简便(局部麻醉)、手术时间少(20至25分钟)、创伤小、康复快和住院周期短等诸多优点。

尽管PVP具有上述优点,然而无确切的复位伤椎压缩高度和矫正脊椎后凸畸形一直是其遗憾。因此,如何在最大限度地利用PVP的同时,为患者提供实惠,一直是微创脊柱骨科研究的难点与热点。

董胜利介绍,总医院脊柱骨科凭借相当扎实的微创手术经验和功底,术中精准穿刺,注射骨水泥时敏锐观察,适时调整穿刺针的位置、方向、角度、流向,达到骨水泥的合理分布,同时避免骨水泥的严重渗漏,更使单侧穿刺实现双侧骨水泥分布,不仅实现了骨水泥的分布要求,还为患者节省了需要双侧穿刺的费用。

(李莹 郝申)