

为患者提供更优质的医疗服务

——记市级特色专科市六院康复医学科



市六院康复医学科团队。

市六院提供

■本报记者 刘彩霞

1月20日,来自周口的一名7岁男孩在家长陪伴下到市六院就诊。该患儿右肘关节骨折,术后两个月发现神经损伤,导致手臂无法伸直,出现爪形手。家长带其辗转多地就医,医生均建议家长培养孩子用左手的习惯。随后,他们慕名到市六院就诊。该院康复医学科团队经过评估,对患儿进行电子生物反馈神经促进配合关节松动、手功能训练及作业疗法。20天后,患儿手形恢复正常。目前,患儿手臂能正常屈伸,右手可以很好地拿笔写字。家长感激不已,特地向医护团队送上锦旗表示感谢。

市六院康复医学科作为我市临床特色专科,以精湛的康复技术为基础,以优质服务为载体,积极帮助患者改善症状、增强功能。

创新技术出特色

市六院康复医学科成立于2014年,经过近十年的发展,逐渐探索出以中西医结合为特色,以现代康复治疗为主、传统康复治疗为辅的综合治疗体系。

名、康复护士6人。在治疗中,该科医护人员不仅关注患者肢体功能的康复,还关注其心理健康及生活质量的改善。他们每周定时开展业务学习,交流患者康复情况,调整优化康复方案,并与武汉中南医院康复科协作,特聘专家长期来院坐诊交流。市六院康复医学科康复技术不断革新,得到了广大同行和患者的肯定。

精准康复促疗效

为了让患者得到更好的救治,该科细化专业,组建神经、疼痛、骨伤等多个康复治疗小组。每个小组安排多名康复治疗师,在多功能神经康复治疗仪、平衡训练仪、等速肌力训练仪、脑循环系统治疗仪、作业治疗配套器械等专业康复治疗设备的辅助下,有针对性地对患者进行康复治疗。特别是该科配备的6台先进生物反馈治疗仪,将生物反馈技术与电刺激方法相结合,刺激患者深层肌肉,使瘫痪肢体运动幅度加大,进一步增强治疗效果。同时,该仪器在治疗面神经麻痹(面瘫)方面也有独特疗效。

对于重症患者来说,康复治疗虽然付出多、见效慢,却是恢复身体机能和肢体功能的最佳治疗手段。许多卒中、外伤术后患者转到该科后,医生都会通过系统的康复评估研究其病因,制订一套专业且个性化的康复方案,让每位患者接受规范的康复治疗。今年年初,一名40多岁的男性脑出血术后患者在家属陪同下到该科就诊。医生经询问得知,该患者已经康复治疗一年,但效果甚微,不会自主吃饭。家属心理压力非常大,患者也对生活失去希望。随后,张双双带领团队进行详细的检查评估后发现:患者脑室扩大、脑部存留的积水造成的等压性脑积水可能是影响部分脑神经恢复的原因。于是,张双双建议患者进行引流手术治疗后再进行康复治疗。

该科主任张双双先后进修于中国康复研究中心北京博爱医院神经康复科、郑大一附院神经内科、河南中医药大学第一附属医院康复科,并把学到的最新康复理念与技能全部回馈给患者。在她的带领下,该科组建了一支医、护、技相互配合的专业团队,现有康复治疗师6名、康复治疗师20名、针灸医师3

名、康复护士6人。在治疗中,该科医护人员不仅关注患者肢体功能的康复,还关注其心理健康及生活质量的改善。他们每周定时开展业务学习,交流患者康复情况,调整优化康复方案,并与武汉中南医院康复科协作,特聘专家长期来院坐诊交流。市六院康复医学科康复技术不断革新,得到了广大同行和患者的肯定。

经过手术与康复治疗,患者目前已经可以说话、写字、自主吃饭。

温情服务暖人心

走进市六院康复医学科,各类康复器材排列整齐,几名患者正在医生和康复治疗师指导下认真地进行康复训练。该科以卒中偏瘫患者为主且大多数为中老年人。在康复初期,患者经常会出现抵触心理。康复治疗师循序渐进地开导患者,减轻其心理负担,唤醒其康复潜能。

面对一些因认知障碍不能配合康复治疗的患者,康复治疗师则将游戏与康复运动相结合,增强患者的康复主动性,与患者成为无话不谈的好朋友。他们用专业、贴心的服务,在帮助患者恢复身体健康的同时还有效调节其心理状态,得到了患者和家属的信赖。

“康复一个人,幸福一个家”是市六院康复医学科的核心理念。该科护理团队更是将患者视为亲人,“不怕脏不怕累”是她们的座右铭。在护理气管切开术后患者时,经常会有患者痰液喷出,她们却毫不介意继续工作。考虑到一些患者长期带鼻饲管不利于吞咽功能恢复,该科护理团队开展IOE置管新技术,在患者需要进食时经口插入口饲管进行喂食,进食后拔出管子。该项技术能刺激患者舌根部,促进其吞咽功能恢复,同时避免了长期戴鼻饲管的痛苦及副作用。在该科护理团队的照顾下,不少重症患者逐渐摆脱胃管、尿管,基本生活能够自理。

“看到患者经过治疗逐渐恢复正常生活,是我们康复医学科全体人员最大的快乐。”张双双说。该科将继续加强人才培养,加大技术创新力度,让更多人员到上级知名医院学习新技术和新理念,将神经康复、运动康复做得更专业。同时,他们坚持特聘省内外专家来院坐诊、交流,提高康复技术,为患者提供优质更优的康复治疗。

豫中南足踝外科学术会暨市医学会创伤学专业委员会召开

本报讯(记者 尹晓玉)4月8日,市医学会主办、市骨科医院(漯河医专二附院)承办的第七届豫中南足踝外科学术会议暨市医学会第二届创伤学专业委员会在骨科医院召开。会议邀请上海、郑州及我市的骨科专家学者授课。近150人参加学术会。

来自上海同济医院的俞光荣教授、郑州市骨科医院的王爱国教授、河南省骨科医院的明晓峰教授分别以《经附韧带入路治疗跟骨骨折》《髓关节置换假体周围骨折的预防和治疗》《踝关节骨折合并三角韧带急性损伤,修还是不修》为题,就足踝类疾病的热点、疑点、难点问题进行了专题授课。李兴华、王翔宁、陈宏峰、李

玉伟等专家也结合多年的临床经验和独特见解,介绍足踝外科领域最新理论和先进技术,为参会的足踝外科医师带来了一场学术盛宴。

市骨科医院是以骨科为特色专科的国家三级综合医院,骨科分设脊柱、关节、创伤、骨肿瘤、显微外科、矫形、骨内科、小儿骨科、足踝外科和智能微创10个专业组,技术水平在全国同级综合医院中名列前茅。近年来,市骨科医院开展了脊柱侧弯矫正术、上颈椎手术、高选择性神经后根节段切除术及各种人工关节置换术、成形术等高精尖手术,医疗服务能力显著增强,影响力不断扩大,美誉度不断提升。

市中医院

优质服务获点赞

近日,一名患者在中医院就医后,对该院热情、贴心的医疗服务点赞。

该患者经常胃痛,到市中医院体检时了解到这里有无痛胃镜检查,随即预约。该院内镜中心医生寇琼亚接诊后仔细询问了患者病情,在了解到患者因对无痛胃镜不了解而有紧张情绪后,便耐心为其讲解无痛胃镜的原理以及检查时的注意事项,并协助其做好检查前的准备工作。检查结束后,由于患者麻醉还未完全代谢,寇琼亚便叮嘱其多躺一会儿并耐心陪在身边,还为其盖上毯子防止着凉。为了不让患者多跑一趟,寇琼亚主动告知科室电话,嘱咐其可先进行电话询问再到医院取病理结果和无痛胃镜报告。患者表示,在体检过程中,该院的医务人员都很亲切,主动为体检者指引且服务热情。

市中医院始终坚持“以患者为中心”“全心全意为患者服务”的理念,努力为患者提供有温度、高质量的就诊服务。该院体检科、内镜中心相关检查均可提前预约,并会根据就诊高峰调整医务人员,缩短患者候诊时间。同时,该院注重人文关怀,主动为患者服务,耐心为患者讲解,努力为患者提供舒适、优质的就诊环境。

朱晓晴

宫颈锥切后HPV仍为阳性怎么办

宫颈癌是目前唯一病因明确的妇科恶性肿瘤,高危型HPV持续感染是其主要原因。随着宫颈癌筛查的推广,越来越多的患者在癌前病变阶段就被筛查出来。这时,仅需要做宫颈锥切术就可以解决问题。但是,有一部分女性在宫颈锥切手术后6个月复查时HPV依旧为阳性,这个时候该怎么办呢?

其实不用过于担心。正常的宫颈从感染高危型HPV到发展为宫颈癌,一般需要数年时间。宫颈锥切手术后,如果HPV依旧为阳性,要明确宫颈锥切术后的病理结果;如果确认已切除干净,则说明目前暂时没有病灶残留的证据。HPV为阳性并不代表宫颈残留有病灶。

宫颈锥切术后6个月一般会进行以HPV检测为基础的宫颈癌筛查,如果HPV为阳性,即使细胞学未见上皮内病变或恶性肿瘤,但是癌前病变的风险仍为5.8%。此时建议转诊阴道镜检查。通过阴道镜放大,观察宫颈前病变好发区域表层的细微变化,对于宫颈锥切及癌前病变的早期发现、早期诊断具有重要价值。如有必要,可再次活检。如果再次活检仍提示宫颈表面有HSIL病变时,可以根据具体情况选择再次锥切或者行全子宫切除术。如果阴道镜下所见正常,或活

检病理为阴性时,可以继续术后的规律随访。

到目前为止,尚没有治疗宫颈高危型HPV感染的特效药,最好的药物就是自身抵抗力。随着自身免疫力的增强,大部分的HPV感染均可以自行转阴。因此,在术后随访阶段,尤其要注意保持健康的生活方式。勤锻炼,增强机体免疫力,有助于高危型HPV转阴。此外,性生活时要全程使用避孕套,避免高危性行为。需要注意的是,曾经感染过HPV或者已经因为癌前病变进行了锥切手术后再接种HPV疫苗,依然可以起到预防其他HPV亚型感染和降低宫颈癌复发风险的作用。

熊建伟



熊建伟

熊建伟,市中心医院妇科一病区住院医师,硕士研究生。他毕业于南京医科大学,发表SCI论文两篇,目前主持河南省自然科学基金青年项目一项。

(漯)医广【2023】第01-09-001号

漯河市第二人民医院
宫颈癌消除计划科普连载
(本栏目由中央引导地方科技发展资金项目支持)

怎样检查泌尿结石

在临床上怀疑泌尿系有结石的患者,需要通过以下方法检查是否有泌尿系结石:

尿常规检查。看是否存在感染的情况,它的表现为可有血尿或者是镜下血尿。

泌尿系超声。因为超声是无创性的,所以一般作为首选。典型的结石在B超下是强回声,在其后方常常伴有声影。但因为肠道气体的干扰,比较小的结石和输尿管中段的结石不容易被发现。

腹部X线平片。它可以发现含钙比较高的结石,通俗一点讲就是比较硬的结石。

泌尿系CT检查。在临床上,CT检查是常用的检查方法,可以发现5毫米以下的小结石。该项检查既可以判断结石的大小、部位、密度,还可以判断是否有肾积水以及肾积水的程度。

赵勇



赵勇

赵勇,主治医师,漯河柳江医院(柳江社区卫生服务中心)微创泌尿外科主任,介入超声微创治疗中心主任。他先后在河南科技大学第一附属医院、省人民医院、郑州大学第二附属医院进修,获郑州市“优秀百名医师”称号。他擅长肾、输尿管、膀胱及尿道结石腔内微创碎石取石术及前列腺增生症、膀胱肿瘤等疾病的腔内微创手术治疗。

源汇区柳江社区卫生服务中心
(漯河柳江医院)

全科医疗科、内科、外科、妇产科、妇女保健科、儿科、眼科、耳鼻咽喉科、康复医学科、麻醉科、医学检验科、CT诊断专业、磁共振成像诊断专业、超声诊断专业、心电图诊断专业、中医科、中西医结合科。
(漯)医广【2022】第10-06-023号
地址:漯河市柳江路6号 泌尿外科电话:15703957120

相约六院·健康相伴

什么是肺动脉栓塞

近日,市六院(市中心血管病医院)收治一名心悸呼吸困难66岁患者。入院前,该患者曾被诊断为冠心病、肺部感染,经抗感染、活血化瘀等药物治疗后无明显好转,便到市六院心内科就诊。入院后,该科医护人员为其完善肌钙蛋白、pro-BNP、D-二聚体、动脉血气分析等相关检查。检查结果提示该患者D-二聚体偏高、氧分压偏低。医生结合患者既往感染新冠病毒及乳腺癌病史,考虑不排除肺动脉栓塞。随后,医护人员给予该患者吸氧、心电图监护及抗凝治疗,同时积极完善肺动脉CTA及双下肢动静脉彩超以明确病因。最终,该患者被诊断为肺动脉栓塞,经过规范治疗后已出院。

什么是肺动脉栓塞

肺动脉栓塞是指内源性或外源性栓子堵塞肺动脉或其分支,引起肺循环障碍的临床和病理生理综合征。病因为血栓形成、心脏病、肿瘤、妊娠和分娩等。

肺动脉栓塞临床表现

突发呼吸困难、濒死感、发绀、右心衰竭、低血压、胸痛、咯血、惊恐、咳嗽、晕厥、腹痛等。

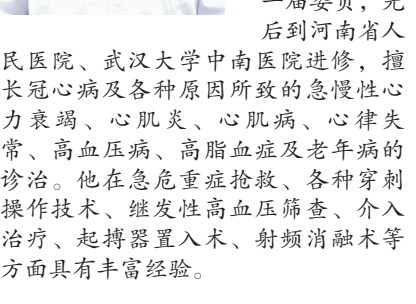
肺动脉栓塞治疗方法

1.急性肺动脉栓塞患者必须卧床,可给予有烦躁、惊恐等情绪的患者镇静药物,给予疼痛者止痛剂,给予低氧血症者鼻导管或面罩吸氧,维持血压,防止休克。
2.溶栓治疗。溶解肺动脉内血栓,迅速降低肺动脉压,改善心功能。
3.抗凝治疗。防止血栓发展和形成新血栓。

4.经静脉导管碎解和抽吸血栓后,再实施腔内导管成形术,在局部进行小剂量溶栓。
5.下腔静脉滤器植入术。
6.肺动脉血栓切除术。 郑战涛

专家链接

郑战涛,市六院(市中心血管病医院)心血管内科一病区主任。他是中国心脏联盟心血管病与康复学会河南漯河联盟第一届委员,先后到河南省人民医院、武汉大学中南医院进修,擅长冠心病及各种原因所致的急性慢性心力衰竭、心肌炎、心肌病、心律失常、高血压病、高脂血症及老年病的诊治。他在急危重症抢救、各种穿刺操作技术、继发性高血压筛查、介入治疗、起搏器植入术、射频消融术等方面具有丰富经验。



漯河市第六人民医院
漯河市心血管病医院
地址:漯河市八一路东段83号
急诊科:0395-5962087
联系电话:0395-5966695

诚信二院·健康万家

宝宝便秘该如何处理

宝宝便秘会哭闹不止。排便疼痛使宝宝拒绝排便,进而加重便秘。如何科学应对宝宝便秘?市二院小儿消化肾内科副主任医师郭爱红进行了详细介绍。

便秘是一种症状,表现为排便困难和(或)排便次数减少、粪便干硬。引起儿童便秘的原因复杂多样,多由肠道本身疾病、全身性疾病以及神经系统疾病等引起。一般来说,有功能性、器质性、药物性等病因。其中,功能性便秘主要由膳食、环境、不恰当的排便方式引起,器质性疾病则由机械性梗阻、代谢性疾病、肠神经病变、肛门直肠疾病、肌病、神经病变引起。

婴幼儿大多数为功能性便秘,但如果出现以下情况,可能提示为器质性疾病引起的便秘:新生儿胎粪排出时间大于48小时,无肛裂的情况下出现便血,严重腹胀,肛门、骶骨窝、脊柱、后背等部位异常,有先天性巨结肠家族史等。

对于婴幼儿便秘,越早干预,治疗效果越好。对于功能性便秘的宝宝,可以采取通便治疗和维持治疗。通便治疗是指用开塞露经肛门直肠给药,每天3次,连用3天,必要时可用温盐水灌肠;或口服软化大便药物,以解除粪便嵌塞,恢复规律性、舒适性排便习惯。维持治疗在通便治疗结束后开始,分为基础治疗、药物治疗和其他治疗。

便秘患儿要调整饮食结构,荤素均衡,适当多食用富含纤维素的食物,多饮水,多运动,促进排便。家

长应帮助孩子养成良好的排便习惯,固定排便时间(一般选择饭后),选择宝宝舒服的排便姿势。每次排便时间不宜太长,最多不超过15分钟。家属要记录孩子的排便、用药、腹痛或者其他情况,帮助医生发现便秘的诱因。

市二院提供



郭爱红

郭爱红,市二院小儿消化肾内科副主任医师。她是河南省中西医结合学会儿科分会消化、感染学组委员、河南省医院协会儿童分会委员。她先后在南京儿童医院、上海复旦大学附属儿科医院、河南省儿童医院、北京儿童医院进修,可熟练掌握儿科常见病、多发病的诊治,擅长小儿腹痛、呕吐、腹泻、便秘、消化不良等疾病的诊治,对遗传代谢性疾病有独到见解,发表国家级论文十余篇。

漯河市第二人民医院
漯河市交通路201号 (漯)医广【2022】第11-04-028号

近期,多类呼吸道传染病仍然处于高发期,应重点关注新型冠状病毒感染、流行性感冒、手足口病。

新型冠状病毒感染

“新冠没有消失,只是处于低水平流行状态。”国家卫健委全国新型冠状病毒肺炎专家组组长、北京大学公共卫生学院流行病学与卫生统计学系研究员刘玉表示,一些免疫力较弱或免疫反应不持久的人群有发生二次感染的可能。即使免疫力正常的人群,如果病毒一次性大量进入体内,也有二次感染的可能。

所以,建议公众继续做好个人防护,规范佩戴口罩,日常做好健康监测;积极接种新冠疫苗;适当锻炼身体,合理膳食,增强自身免疫力。

流行性感冒

流感是流行性感冒的简称,是指由流感病毒引起的急性呼吸道传染病。在人群中能够导致季节性流行的主要是甲型H1N1、H3N2亚型和乙型

近期健康风险提示

流感病毒。中国疾控中心病毒预防控制所国家流感中心主任王大燕表示,3月中旬已进入流感高峰期。本次流感病毒以甲型H1N1为主,其次为甲型H3N2。

建议学校和托幼机构应加强校内晨午检。出现流感样病例时,应建议患者居家休息,减少疾病传播。在流感季来临前接种流感疫苗是有效预防流感的方法之一。目前尚未接种流感疫苗的高龄老人、慢性病患者、低龄儿童等高风险人群应尽快接种。流感也可能引起严重的并发症,出现异常应及时就医,避免错过最佳治疗时间。

手足口病

手足口病是由多种肠道病毒引起

的常见传染病,多发生于5岁以下儿童,表现为发热及手、足、口腔、臀部等部位皮肤黏膜出现皮疹、疱疹或溃疡。手足口病的传播途径包括直接接触传播、飞沫传播、消化道传播等,主要通过接触患者鼻咽分泌物、唾液、疱疹液、排泄物传播。每年的4月至7月为多地区手足口病的主要流行季节。4月为手足口病流行上升期,其传染性强,学校、托幼机构等场所易发生聚集病例或流行。

建议大家做到勤洗手、吃熟食、喝开水、勤通风、晒衣被,打喷嚏或咳嗽时注意用纸巾遮挡口鼻,不与他人共用个人物品。家庭常备84消毒液,定期消毒,定时开窗通风,并注意室外的

疾病防控
主办
漯河市疾病预防控制中心
漯河市疾病预防控制中心公众号