

院内智能导航让患者就诊更省心



导诊人员指导就医群众使用手机扫码院内导航系统。

■文/图 本报记者 张晨阳 “住院部、门诊在哪儿？挂号去哪儿？做检查该去哪儿？”以往，就医者一进医院难免要问路。为持续推进“便民就医少

室。该系统能提供全方位智能导航，让就医者在家就可以预约，并通过就诊信息“医”路直达就诊科室。

6月7日，在该院导诊台前，不少就医者正拿着手机扫描院内智能导航的微信小程序二维码，导诊工作人员也从“就医指路”变成了“指导操作”。院内智能导航系统标注了挂号、收费、药房和各科室等具体位置，甚至连扶手电梯、卫生间、饮水处、ATM等位置都清楚地展现在屏幕上，就医者可以快速对自己的位置有一个清晰的了解，轻轻一点，一键即达。

李女士需要到呼吸内科就诊。虽然也来医院就诊过，但她仍不能准确找到科室位置。这一次，李女士根据院内智能导航的提示很快找到了该科室。“导航上面扶梯、诊室数量看得清清楚楚，还有专门的楼层提醒，真是方便。”李女

士感叹。

据该院信息中心负责人介绍，随着医院规模的扩大和临床专科亚专科的细化，为方便就医者快速定位就医科室，医院决定引入院内智能导航系统。该系统覆盖了医院全部门诊和医技检查科室，就医者进入导航系统后，开启手机蓝牙信号即可与医院的地图信息进行实时交互。导航系统根据就医者的位置信息和最优服务点，节省就医者时间和精力。

该院为了满足不同群体的需求，在导航系统内提供了相应的辅助功能，如语音搜索、语音导航、文字提示、720VR全真场景导航等。医院在门诊大厅投放触摸式大屏机，方便无智能手机群体随时查找目的地。同时，院内导航系统与医院微信公众号深度交互，导航系统会根据微信推送的就医者需要就诊的科室实时推送导航服务，包含来院导航、路线规划、反向寻车等功能。



漯河市中心医院 实施“便民就医少跑腿”七大举措 系列报道

让患者挺起脊梁

——记市级重点专科、市骨科医院脊柱外科



脊柱外科医护人员团队。

市骨科医院提供

■本报记者 刘彩霞 脊柱是人体的支柱，由椎骨、韧带、脊髓等组成，是人体最复杂的结构之一，具有支撑身体、保护脊髓及神经根的作用。市骨科医院（漯河医专二附院）骨外科经过二十多年的发展，目前已成为河南省医学重点学科，脊柱外科成为我市临床重点专科。脊柱外科主要开展脊柱方面的疑难病、常见病和多发病的诊疗及手术。多年来，该科医护人员凭借精湛的医技，让患者挺起脊梁。市骨科医院骨科成立于1949年。1995年，该院脊柱外科（骨一科）从骨科中独立出来，是豫中南地区成立较

创手术（通道下经椎间孔椎间融合术、椎间孔镜手术、侧入路腰椎融合术、单边双通道下腰椎减压融合术、经皮椎体成形术、神经根阻滞术）等。该科紧跟国内国际前沿治疗理念和技术，在省内率先开展颈椎椎体复合体前路移治疗后纵韧带骨化症和胸椎椎体复合体前路移结合后路减压去后凸畸形治疗复杂胸椎管狭窄症。省级医院能开展的高难度手术，在该科均能独立完成。

有位百岁老年女性患者不慎扭伤，因骨质疏松导致腰椎骨折无法下床来到该科就诊。考虑到患者病情及身体状况，医护团队决定为其行椎椎骨质疏松性骨折椎体成形术（俗称“骨水泥手术”）——通过向骨折椎体内注入骨水泥达到强化椎体的微创操作。患者身上仅有一个3mm左右的针眼，不需要缝针，术后当天即可下床活动。“骨质疏松症是以易发生骨折为特征的全身性骨病。老年人在受到轻微创伤或日常活动中就可能发生胸椎或腰椎的骨折。若长期卧床保守治疗，会发生褥疮、坠积性肺炎、泌尿系感染等一系列并发症，甚至危及生命。”该科主任侯秀伟提醒说，老年人出现骨折应尽早治疗、尽早手术，尽快脱离长时间卧床，减少并发症的发生，提高生活质量。

临床专业水平的提高，让周边十多个县区的患者慕名而

来。曾经有位60多岁的患者因摔伤导致颈椎受伤，造成高位瘫痪，就诊时听从医生建议放弃了治疗。后来，在市骨科医院骨科进行全面检查时，医生发现该患者颈椎神经还有一点感觉。本着不放弃的原则，随即对患者进行颈椎手术。术后一个月，患者能短暂下床行走，进行康复训练后回归正常生活。目前，脊柱外科每年收治患者千余例。

在开放手术娴熟的基础上，随着微创外科理念与技术的不断发展，该科在微创脊柱手术方面也取得了良好成绩。目前，已成功完成老年性骨质疏松骨折经皮椎体成形术及球囊扩张后凸成形术5000余例，积极引进椎间孔镜及Quadrant微创通道，开展经椎间孔镜神经根松解、髓核摘除术和腰椎后路Quadrant通道下减压植骨融合内固定术。因技术成熟、治疗费用低、患者痛苦小等特点，这些已经成为该科常规手术，并得到患者一致好评。“并不是所有脊柱疾病都需要手术治疗。我们遵循阶梯治疗，对于一些轻度腰椎间盘突出的患者，通过中频电冲击治疗、理疗、牵引、非手术脊柱减压系统(太空舱治疗)等保守治疗，效果也很好。”侯秀伟说。

近年来，随着人口的老龄化，退行性疾病发病率逐渐升高，该院脊柱外科业务量不断增加。目前，该科细分

专业组——颈椎组、胸腰椎组、脊柱微创组。该科注重人才培养，先后派8名医护人员到北京、上海、重庆及德国进修；积极营造浓厚的学术氛围，每周一早上是科内全体医护人员开展读书会的时间，大家进行业务学习、分享读书心得。同时，该科医生经常利用周末时间外出学习新技术，并定期到基层开展义诊及健康科普讲座。“医学是个不断进步的学科。作为医生，就要活到老学到老，不断提升个人专业水平。”侯秀伟说，科室全体人员非常重视科研，积极开展省内科研项目，在SCI上发表多篇论文，在国家级和国际期刊上发表论文100余篇。其中，他们在国际期刊上提出了“三柱”强化治疗骨质疏松骨折、“选择性融合”治疗脊柱年胸腰椎骨折的理念，并进行临床应用推广。该科医护团队还获得省、市级科技成果奖十余项，多位医生被评为漯河市技术拔尖人才、漯河市健康卫士、漯河市学科带头人、漯河市知名专家、漯河市知名中医等。

谈及科室下一步的发展计划，侯秀伟说，他们将增加病区床位数量，分成两个病区，为住院患者提供更优质的护理服务；将积极引进高学历人才补充内科人才梯队，不断细化学科专业组，继续学习国内前沿科技技术，改进治疗方式，勇攀学术高峰。

宫颈癌术后深静脉血栓管理

手术是目前治疗宫颈癌最有效的方法之一。在临床工作中，经常可见到宫颈癌术后患者形成深静脉血栓。

深静脉血栓的形成有三个因素：一是血流动力学改变。宫颈手术时间长、术后活动少会导致血流速度变慢，容易形成血栓。二是内皮细胞损伤。手术会造成静脉内皮细胞损伤，可能会释放凝血酶原激活物等化学物质，从而促进血栓形成。三是高凝状态。宫颈患者由于疾病本身以及手术会引起血液处于高凝状态，提高了血栓的发生率。

深静脉血栓一旦形成，若没有及早发现、治疗，可产生严重后果。因此，采取必要的预防措施降低血栓发生率，对宫颈患者的术后康复尤为重要。

一是加强活动。术后24小时内床上进行踝泵运动并每日坚持。24小时后再尽早下床活动，依据自身情况逐步增加活动强度及时间。

二是加强机械性预防。在围手术期穿戴弹力袜或术后进行气压治疗可以减少静脉内血液淤积、提高血液循环速度、促进静脉回流、降低血栓形成的风险。

三是加强药物预防。对于高危人群，可遵医嘱给予低分子肝素等抗凝药物。

四是养成健康的生活习惯。宫颈癌

合并肥胖、糖尿病患者发生血栓的风险更高。因此，要改变饮食习惯，多吃高蛋白、低脂食物，保持适当体重，多饮水以降低血液黏稠度，不要抽烟、饮酒。

总之，深静脉血栓是一种严重的疾病，通常起病比较隐匿。因此，宫颈患者要坚持做好各项预防措施，学会自我观察，做到早发现、早治疗。李肖楠



■专家链接

李肖楠，市中心医院（漯河市第一人民医院、漯河医专一附院）主管护师，毕业于河南中医学院，妇科一病区总带教，漯河市中心医院静疗小组成员，河南省静脉治疗专科护士。她能熟练掌握妇科肿瘤的围手术期护理管理及PICC置管技术，多次被评为优秀带教老师、优秀护士等。（漯）医广〔2023〕第01-09-001号

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）

老年高血压患者如何用药

由于老年人血浆容积及心排出量降低，容易引起心、脑、肾灌注不足，不合理用药可导致脑部或冠状动脉血栓形成。因此，对老年高血压的药物治

疗须综合管理并体现个体化。老年高血压患者的控制范围。老年高血压患者治疗的主要目标是保护靶器官，最大限度降低心脑血管不良事件发生和死亡风险。老年患者的血压首先降至150/90mmHg以下，如耐受可进一步降至140/90mmHg以下但不宜过低，强调收缩压一般不应低于130mmHg，舒张压不应低于60mmHg。但80岁以上的高龄人群降压目标值为<150/90mmHg。

老年高血压患者的降压时间。患者高龄意味着高危、高风险。无论

降压还是降糖、降脂，都需要注意慎重缓降。要从小剂量开始，避免增量和停药过快，用药过程中密切观察。老年高血压患者三个月内降压达标即可；收缩压>180mmHg的患者可先降低至160mmHg以下；收缩压160mmHg至179mmHg的患者可先将其降低20mmHg，后逐渐降低至目标。

老年高血压患者的药物选择。地平类药物可改善动脉血管的顺应性，有效纠正盐敏感性高血压和容量依赖高血压。因此，在单纯老年高血压的治疗中被列为首选药物。对于高龄患者，选择地平类药物可明显降低单纯收缩期高血压，且不降低靶器官灌注，对代谢影响小；选择控释长效制剂对老年人来说耐受性较好。鄆城区人民医院 吕化



中医大讲堂

如何调养肾疲劳

人的肾脏是先天之本、生命之本。肾脏疲劳有什么症状？

肾疲劳如何自测？一是白发、发质枯黄，洗头时脱发多。二是常有腰酸背痛的感觉，久坐和阴雨天更加严重。三是尿频尿急、夜尿增多（一夜3次以上）。四是全身无力，易疲劳、易困倦，休息后不能缓解。五是睡眠不好或经常做梦，晨起仍感觉很累。六是怕风吹、怕冷且冬季更明显。七是手不能提重物，走路或上楼常感觉双腿无力，足跟疼。八是经常头晕、耳鸣，牙齿松动。九是记忆力下降，总想闭目养神，不愿思考问题，注意力不容易集中。十是男性小便无力，总有排不尽的感觉。十一是性功能减退，对房事不感兴趣，质量不高，生育能力下降，女性还会月经不规律。如果以上症状中出现两至三条，就说明肾脏已经发出了警报，要开始调养了。

夏季正是补肾时。人们常常误认为到了秋冬才可以补肾。其实对身体的调理应该顺应四季变化，多考虑饮食和季节的合理调配，以保证人体在不同的季节中汲取必需的营养。中医注重“冬病夏养”。夏季补肾的方法如下：

一是根据体质进行中药汤剂或丸剂调理。二是节欲，保养肾精。三是忌口，不吃寒冷食物。四是艾灸穴位，补充能量。 聂如意

漯河弘济医院

诊疗科目

内科、外科、妇科、儿科、口腔科、医学检验科、X线诊断专业、超声诊断专业、心电图诊断专业、中医科、内科专业、妇产科专业、儿科专业、中西医结合科。

地址：1.漯河市人民路100号 2.漯河市解放路139号
电话：0395-2658866（豫）中广〔2023〕第04-12-041号

黄斑变性的诊断

黄斑变性是随着年龄增加，视网膜组织退化、变薄，引起黄斑功能下降的一种病征。

1.发病年龄在45岁以上，年龄越大，发病率越高，双眼先后发病。黄斑变性是造成老年人视力障碍的主要眼病之一。

2.少年黄斑变性，也称先天性黄斑变性，多发生于8岁~14岁的少年，为常染色体隐性遗传性眼病。黄斑变性近年来已有年轻化趋势。

3.中心视力缓慢下降，可有视物变形、眼前有视性暗影等症，最终中心视力丧失。

4.做眼底荧光血管造影呈现透见荧光时，表现为视网膜色素上皮萎缩或新生血管，后期有荧光素渗漏。根据临床表现诊断，有时在症状出现以前，医生可在黄斑周围发现早期改变。

黄斑变性的病因目前尚不清楚，据临床分析，可能与遗传、慢性光损伤、营养不良、中毒、免疫性疾病、慢性高血压、动脉硬化、药物作用等有关。黄斑变性的并发症是造成50岁以上人群失明的主要原因。因此，提醒老年朋友要重视眼健康，并定期检查眼睛。漯河中西医结合眼科医院提供

■专家链接

梁振华，漯河中西医结合眼科医院院长，市第六届、第七届人大代表，市知名中医专家，河南省健康促进会委员。他从事眼科临床工作30余年，是我省较早采用中西医结合诊治眼部疾病的专家之一，在治疗黄斑病变、眼底病变、视网膜病变、眼底出血等方面有独到之处。

漯河中西医结合眼科医院

诊疗科目：眼科、中医眼科、中医内科、内科、普通外科、超声诊断等。

地址：海河路与崂山路交叉口向西30米路北 电话：1393953238

（豫）中广〔2022〕第07-08-056号

孩子为何爱发脾气

市民王女士：我家孩子在幼儿园表现很好，到家后就像变了个人，说脏话、走路不规矩，跟他讲道理但效果不明显，尝试惩罚他也没什么效果。怎么办？

市精神病医院心理咨询师冯玉霞：父母要寻找自身原因，不要一味责骂孩子。不少家长往往因为工作忙、压力大，没时间陪孩子。孤独和无助的孩子只能通过发脾气引起大人注意。家长可尝试以下办法：

1.多些关心。家长每天留出一些时间与孩子相处，任何时候都不要忽略孩子的感情。如耐心听孩子讲在幼儿园发生的趣事，随时与其互动等。

2.及时引导。一旦发现孩子有发脾气的苗头要设法安抚，并耐心引导孩子说出原因。

3.给予奖励。表扬孩子好的行为比惩罚错误行为有效。家长可以引导孩子，如不说脏话奖一颗星，攒够五颗星可以拥有一样玩具、攒够八颗星可以去郊游等。

4.适当惩罚。如果孩子行为出格，可没收其玩具或取消看动画片的时间。需要注意的是，把孩子独自关到屋里可能导致其出现更过激的行为。如果上述建议没有效果，建议家长到幼儿园了解情况，也可求助心理医生。 冯玉霞

■专家链接

冯玉霞，主治医师，国家二级心理咨询师，漯河市精神病医院心理科兼精神科病区主任。她从事精神科临床二十多年，曾在江苏省苏州广济

医院及河南省精神病医院进修，临床经验丰富，可以对精神分裂症、双向情感障碍、酒依赖及酒精所致精神障碍进行早期干预及诊断治疗，擅长治疗抑郁症、焦虑症、强迫症、失眠症和儿童孤独症、多动症、抽动障碍以及老年期各类精神障碍等。

乡镇卫生院风采展

糖尿病1型和2型的区别

平时，我们口中所说的糖尿病一般是医生所指的2型糖尿病。2型糖尿病占糖尿病发病率的90%以上，而1型糖尿病只占5%左右。那么，1型糖尿病和2型糖尿病的主要临床特点有什么不同呢？

从发病年龄来讲，1型糖尿病通常发病年龄是比较小的，30岁以前发病比较常见。但随着诊断水平的不断提高，30岁以后发生1型糖尿病的诊断率也在提高。

从家族史来讲，2型糖尿病通常有家族史的遗传倾向。

从发病特点来讲，1型糖尿病通常是急性起病，很多病人都是以酮症酸中毒的急性危重状态为首发诊断的。2型糖尿病有一个明显的潜伏期，也就是说，很多病人没有发病症状，但是其理化指标已经达到糖尿病的诊断标准。

从治疗上来讲，两者也是不同的。2型糖尿病因为β细胞功能相对

漯河市召陵区万金镇卫生院

诊疗科目

预防保健科、全科医疗科、内科、外科、妇产科；妇科专业；产科专业、妇女保健科、儿科、医学检验科、医学影像科；X线诊断专业；超声诊断专业；心电图诊断专业、中医科、耳鼻喉科、麻醉科。

（漯）医广〔2023〕第05-30-015

地址：漯河市召陵区万金镇万金村 15936605976



■专家链接

何志明，主治医师，召陵区万金镇卫生院内二科主任。他从事临床内科专业二十余年，曾多次到市级、省级医院进修，临床经验丰富，能熟练掌握内科常见病及多发病的诊疗。

（漯）医广〔2023〕第05-30-015