

关爱生命 共促健康

县中医院开展全国科普日健康义诊和科普咨询活动

通讯员 俞荣萍

在全国科普日来临之际,9月8日,县中医院护理部联合内科党支部走进结对共建社区——西岭社区,开展以“喜迎二十大,科普向未来——关爱生命,共促健康”为主题的健康义诊和科普咨询活动。

当天早上8点半,县中医院的医护人员共8人携带听诊器、血压计、火罐、灸具等诊疗器具和健康科普宣传资料来到西岭社区党群服务中

心。朱彩萍、吕盼玉2位护理骨干耐心细致地为每一位居民测血压、血糖。遇到异常测量结果,耐心给予安慰和解释,还让他们暂时休息片刻,再次测量,并将结果与医生作特别说明。外科专家王永军、内科专家翁蓉蓉和杨伟勇微笑着与居民交流,全面询问病史,细心为他们查体、听诊、诊断,耐心说明治疗方案,指导他们如何用药,并告知出现何种情况、多久需要去医院就诊。

颈肩腰腿酸痛是社区居民较为

多见的病症,中医治疗区围了好多人。中医护理专家俞荣萍、盛亚兰、梁盼盼熟练地为居民们进行拔罐、刮痧、艾灸等具中医特色的治疗。

本次义诊活动共接待社区居民80多人次,为社区居民提供了便捷就医的机会。党员干部和医护人员以实际行动,为社区居民解除了一些身体上的实际病痛,也提高了他们科学防病、健康保健的常识,让社区居民在家门口就能享受到高质量的医疗服务。

消化道大出血, 百岁老人命悬一线

县中医院内镜下精准止血化险为夷

通讯员 丁泽林

100岁高龄的周爷爷,前段时间口服止痛药“布洛芬”后,出现柏油一样颜色的大便,且持续一周未出现好转。8月18日下午,周爷爷被送到县中医院急诊就诊。

查血常规显示,血红蛋白71g/L(男性正常值120-160g/L);腹部CT平扫提示,十二指肠局部混杂密度影,胃及肠腔积气明显;医生考虑为上消化道出血,立即收住消化内科治疗。

进行药物积极止血治疗后,周爷爷仍持续解暗红色血便,出血量大,精神状态逐渐虚弱,血压下降,心率加快,出现失血性休克。

消化内科孔华云主任查看病人后,考虑患者百岁高龄,上消化道大出血,病情危重,情况紧急,如出血不能有效控制,将危及生命。高龄患者患有心脏病、肾功能不全等多种疾病,外科开刀治疗风险极高,对周爷爷来说不是最佳选择。于是,孔华云一边为患者补液扩容联系输血,一边立即联系内镜中心团队,拟行急诊内镜下止血治疗。

胃镜进镜后发现,胃腔内有大量暗红色血凝块及鲜红色血液滞留影响观察,幽门口有大量鲜红色血液涌出,十二指肠活动性大出血,病情凶险!凭借丰富经验,孔华云在视野不佳的情况下,以娴熟的技术迅速采取内镜下去甲肾上腺素针稀释后喷洒,1:10000肾上腺素针分多点黏膜下注射、黄金探头电凝处理创面等多种方法,成功为患者进行内镜下止血。确认未再有活动性出血后,周爷爷安返病房。

术后,汗流浹背、饥肠辘辘的孔华云说道:“今日为百岁老人成功止血,就是给明天医师节的献礼。”后经过消化内科团队的悉心治疗,周爷爷在101周

岁的前两天顺利出院,他和家属表达了对县中医院消化内科团队满满的谢意。

小知识

消化道出血是消化科急诊常见的急危重症,成年人发病率约为(100~180)/10万,虽然发病率比较低,但病死率较高,约为2%~15%。所以,无论医生还是患者,都应该了解这种疾病的症状、诊断和治疗知识。

从食管到肛门之间的消化道出血都可以称为消化道出血,按照出血的解剖学部位可分为上、中、下消化道出血,60%至70%的消化道出血源于上消化道(包括食管、胃、十二指肠、肝、胰、胆等部位的出血)。

呕血和黑便是上消化道出血的特征性表现。上消化道出血之后,均有黑便,但不一定有呕血。呕血多为棕褐色,呈咖啡渣样,如呕血呈鲜红色或有血块,说明出血量大、速度快,在胃内停留时间短。黑便如呈柏油样,黏稠而发亮。当出血量大,血液在肠内推进较快,粪便可呈暗红色或鲜红色,酷似下消化道出血;相反,空肠或回肠出血量小,在肠道停留时间较长,也表现为黑便。

相较于传统开放手术,内镜下止血快捷、无创伤、并发症少、效果立竿见影,已让众多患者受益,是众所周知的。但鲜为人知的是,内镜下止血技术绝不是简单的“做胃肠镜”,它是一项高风险的技术,需要医生在患者封闭的体内,仅凭显示器的非直视环境下,手持柔软内镜,在短时间内完成“寻找出血点+精准定位+止血”,术中配合也需要环环相扣、无缝对接,容不得半点迟疑。在急症患者的抢救中,这是一项和死神赛跑的技术,对医务人员的经验与技术有着极高的要求,医生越快越准,患者生还的希望也就越大。

县中医院开展垃圾分类宣传活动

通讯员 王惠红

为培养全院职工养成垃圾分类的习惯,让绿色环保理念深入人心,9月7日下午,县中医院行政后勤支部在医院门诊大厅开展“垃圾分类越分越美”宣传活动。

活动现场吸引了众多职工、患者及家属们的参与。大家饶有兴趣地

动参加到宣传活动中来,通过正确回答垃圾分类知识问答和正确投放垃圾两个环节,即可获得相应的奖品。活动现场气氛热烈,党员干部们积极开展垃圾分类知识宣传,指导垃圾分类,引导大家逐步养成垃圾分类入桶的习惯,将垃圾分类工作从点到面进行逐步推进,进一步提高职工及广大市民对垃圾分类的知晓率和参与度。

此次活动参与人数达150人,赠送奖品120份,发放垃圾分类宣传手册80余册。宣传活动增强了职工及群众对垃圾分类知识的了解,让“绿色、低碳、环保”的理念深入人心,从而不断提高大家自觉爱护环境的意识,养成垃圾分类的良好习惯,共同改善我们赖以生存的环境,共同建设和谐宜居的家园。

出生缺陷筛查防治 让你生个好宝宝

健康小知识

通讯员 王萍萍 整理

今年的9月12日是我国第十八个预防出生缺陷日。预防出生缺陷,是每个家庭,尤其是备孕家庭的头等大事。从备孕到宝宝两岁是预防出生缺陷和决定宝宝未来能否健康成长的关键期,如何更好地利用这段时间,科学备孕,做好出生缺陷预防?权威专家给出预防出生缺陷5大建议:提前3-6个月、多元营养素、准爸爸加入、体重控制、早筛早诊。

一、什么是出生缺陷?

出生缺陷是指孩子出生前,在妈妈肚子里就已经发生的形态结构、生理功能异常或代谢缺陷所致的异常,形态结构异常表现为先天畸形。如无脑儿、脊柱裂、兔唇、四肢异常等,生理功能和代谢缺陷常导致先天性智力低下(俗称“呆”“傻”),聋、哑等异常。

二、常见原因有哪些?

1.遗传因素。最常见的疾病有先天愚型21-三体综合征和18-三

体综合征。

2.环境因素。包括生物因素、化学因素、物理因素和药物因素等。

三、如何预防?

1.一级预防

进行婚前医学检查和孕前保健,包括婚前咨询检查,了解未婚双方的健康状况有无影响下一代生命健康的疾病,需要采取什么相应的预防措施。怀孕前作好充分准备,孕前妇女要选择最佳的生育年龄、预防感染、戒烟戒酒、避免接触放射线和有毒有害物质、避免接触高温环境等,并根据需要增补叶酸等。禁止近亲婚育。

具体措施:(1)孕前4至6个月进行孕前检查;(2)避免近亲结婚生育和大龄生育;(3)孕前3个月至孕后3个月补充叶酸可以有效预防神经管畸形的发生;(4)在孕早期及时发现和治疗糖尿病等疾病;(5)远离毒品、戒烟、戒酒,严格控制孕期用药安全;(6)女性应避免接触有害物质。

2.二级预防

主要是指孕早期保健,包括合理营养、谨慎用药。

具体措施:推广联合产前筛查在孕中期(15周-21周+6)进行,孕妇可

在孕12-14周、孕20-22周及32周左右各进行一次B超检查。

孕期重点检查时间和内容:在孕12+5周前,务必建卡完毕,领取孕妇保健册。常规产检:12周-28周,每4周检查一次;28-36周,每2周一次;36周后,每周一次。(常规检查内容:宫高腹围、血压体重、胎心率、血尿常规、B超等)

3.三级预防

是指对新生儿筛查,开展先天性甲状腺功能低下、苯丙酮尿症、先天性听力障碍等疾病的筛查诊断和治疗,对缺陷儿童及早诊断,选择最佳的手术矫正时机,以降低缺陷儿给家庭造成的负担。但预防工作的重点是一级和二级预防,即婚前、孕前和孕期干预。

具体措施:(1)进行新生儿先天性代谢性疾病筛查,进行早期干预。(2)对新生儿进行听力筛查,早期发现、预防和减轻听力残疾的程度。(3)开展儿童系统保健,即通过规范体检及早发现畸形缺陷争取适时进行手术治疗。

做好三级预防,筑牢三道防线,可有效预防出生缺陷,孕育健康生命。

新昌县融媒体中心 宣

争做文明新昌人

争创全国文明城

建设健康新昌
共享品质生活