



让运动走进生活 让健康护航人生



市三院耳鼻咽喉科设立五大中心、推进技术创新 中西医融合，“一站式”守护市民健康

□本报记者 陈荣春 通讯员 阮丽花

过敏性鼻炎、腺样体肥大、分泌性中耳炎……进入暑期，市三院耳鼻咽喉科迎来了就诊高峰，不少孩子在家长的带领下来这里就诊，三伏贴也吸引着越来越多冬病夏治的市民。

作为常州地区唯一的耳鼻咽喉科专科医院，市三院高度重视耳鼻咽喉科的发展，从医疗设备、人才梯队、创新技术等多方面勇于开拓，先后设立五大诊疗中心，开设12个专病门诊，不断推动专科能力和服务水平提升。据统计，科室年门诊量15万余人次，手术3400余台，出院患者4000余人。

“我们将继续以精湛的技术、优质的服务、良好的医德医风，为常武地区患者带来更精准、优质、高效的耳鼻咽喉健康服务，为擦亮‘常有健康’民生名片贡献力量。”市三院耳鼻咽喉科主任马敬介绍。



史伟摄

五大中心推进专科发展

“简直像魔术一样！刚才还晕天晕地，一复位马上就头也不晕、眼也不花了！”60岁的刘先生近来总觉得在起床和躺下时会头晕得厉害，到市三院耳鼻咽喉科一查，原来是“良性阵发性位置性眩晕”，也就是“耳石症”。本来以为要手术，没想到医生用“手法复位”治疗仅仅几分钟，刘先生就感觉不晕了，这让他十分惊喜。

作为我市最早成立的专业耳鼻

咽喉科之一，市三院耳鼻咽喉科已有近70年历史。在一代代医者的坚守和创新下，科室不断发展壮大，成为江苏省中西医结合重点临床专科、江苏省中医示范专科、常州市临床重点专科。

随着耳鼻咽喉科范畴不断拓展，市三院耳鼻咽喉科紧跟医学前沿趋势和临床实际需求，持续深化亚专科建设，成立变态反应中心、听力学中心、眩晕中心、睡眠监测中心、嗓音医

学中心等五大诊疗中心，开设耳聋耳鸣、鼻出血、鼾症、中耳炎、耳廓畸形矫正等12个专病门诊，为市民提供更精准、高效、便捷的耳鼻咽喉健康服务。

其中，变态反应中心为过敏性鼻炎患者提供全面、权威的诊断和安全、有效的治疗，10年来累计筛查8万人，为近1700名患者提供治疗；听力学中心建立起覆盖生命全周期的听力健康诊疗服务体系，每年为300

多名患者解除听力难题；眩晕中心为耳石症、梅尼埃病（晕眩症）、前庭神经炎等眩晕患者带来规范、有效的治疗……

以五大诊疗中心、12个专病门诊为载体，加上4间国际标准化隔音室和声阻抗仪、全自动显微镜、电子喉镜、脑干听觉电位、耳声发射及前庭肌源诱发电位等一批高精尖诊疗设备，市三院耳鼻咽喉科正不断蜕变，成为常州及周边地区市民的理想选择。

技术创新提升医疗水平

40岁的吴先生耳朵流脓已有多年，前不久情况突然加重，还伴有听力明显下降、耳鸣等症状，最终被诊断为慢性中耳炎伴胆脂瘤，听小骨已有部分坏死缺失。以往，这种手术需要通过外耳的大切口进行开放式手术。市三院耳鼻咽喉科专家通过耳内镜进行手术，植入人工听骨链，重建听力传导路径并恢复鼓室引流，吴先生感觉不可思议：“有了耳内镜，不但手术疤痕小得多，听力也恢复了！”

医疗技术是治病救人的关键，也是医院高质量发展的根本。市三院耳鼻咽喉科始终将新技术新项目的开展作为专科建设的重要抓手，在耳显微外科、耳神经外科、鼻内窥镜外科、喉显微外科等领域不断引进和开展新技术新项目，为市民带来更高层次的医疗服务。

“从2019年起我们逐步开展耳内镜手术，目前已广泛应用于鼓膜置管术、鼓室成型术、胆脂瘤去除术等多种

手术，为患者带来新的治疗选择。”市三院耳鼻咽喉科副主任仇继兵介绍，近5年来，科室已开展耳内镜手术近千例，手术数量和质量全市领先。

慢性泪囊炎这是一种较为常见的眼表疾病，是由于鼻泪管的狭窄或阻塞使得泪液引流不畅而导致的慢性炎症，被眼科医生称为“眼球旁的定时炸弹”。长期以来，治疗慢性泪囊炎要在面部开刀，创伤较大，且会遗留面部瘢痕而影响患者面容。市三院耳鼻咽喉

科与眼科合作，开展慢性泪囊炎鼻内镜手术，为数百例患者解决了反复溢泪流脓的痛苦。

此外，在全市独家开展小儿气道异物取出术，成功挽救200多个孩子的生命；还开展了保留喉功能的晚期喉癌根治手术、二氧化碳激光嗓音疾病微创手术、感染期的耳前瘻管的手术切除、人工耳蜗植入……众多在市乃至省内首屈一指的技术串珠成链，让市三院耳鼻咽喉科的医疗水平日益提升。

中医特色造福更多市民

40岁的王女士患鼻窦炎已有多年，去年，抱着试试看的想法，她在市三院耳鼻咽喉科完成了5次贴敷、4次火罐治疗，鼻窦炎症状改善很多。本月初，得知今年的三伏贴又将开始，她带着同样患有鼻窦炎和过敏性鼻炎的12岁女儿一起来了：“真的没有想到三伏贴这么好，鼻塞、流涕的情况明显好多了，我也轻松多了！”

中医学是中华文明的瑰宝。作为江苏省中西医结合重点临床专科、江苏省中医示范专科，坚持中西医结

合、中西医并用理当是市三院耳鼻咽喉科的应有之义。

回溯历史，市三院耳鼻咽喉科与中医学渊源深厚，科室前身即为常武地区颇有影响的林氏中医五官科。多年来，科室始终不忘传承和弘扬传统中医学，逐渐形成一套中西医结合的特色疗法，无论是揪针、穴位贴敷、中药热奄包、穴位注射等中医特色疗法，还是咽炎合剂、辛芩合剂、润喉开音饮、清咽舒肺饮、消肿胀、养阴生肌散等中药制剂和茶饮，都在临床实践中取得良好疗

效，尤其对耳聋耳鸣、过敏性鼻炎、咽喉炎等疾病具有明显效果。

以突发性耳聋为例。由于病因和病理机制不明，单纯的西医治疗往往难以对突发性耳聋取得理想效果。市三院耳鼻咽喉科采用中西医结合治疗的方法，一方面通过规范化西药治疗，另一方面通过中药汤剂、穴位揪针、中药热奄包等中医药手段，有效提升治疗有效率。

为给市民带来更好的诊疗服务，去年5月，市三院耳鼻咽喉科在全市率先

推出中医特色门诊，创新设立传统中药研磨室，并持续开展冬病夏治、膏方调理等特色服务，通过中西医融合的“一站式服务”，为患者带来最佳诊疗方案。

“今年三伏贴启动短短半个月已吸引100多位市民，其中有五分之二都是去年体验过三伏贴的市民。”市三院耳鼻咽喉科主治医师王明星介绍，“过敏性鼻炎、慢性咽喉炎以及耳鸣耳聋、眩晕反复发作、体虚乏力患者都可以通过三伏贴改善症状，起到比较好的预防与治疗效果。”

2小时内心跳骤停4次 市二院从死神手中抢回产妇

医生提醒：有胸闷症状的孕妇应定时检查，切莫大意



本报讯（李青 刘歆韵）由于待产时突发胎膜早破，怀孕38周的小芳被紧急送入南京医科大学第三附属医院（常州二院）进行剖宫产。原本一切顺利，然而凌晨胎儿娩出后，小芳突然心跳骤停。此后2小时内，医护人员与死神展开拉锯战——4次心跳骤停，4次救回。目前，小芳已经平安出院。

当天凌晨4:13，小芳第一次心跳骤停，医护人员当机立断为她做了胸外按压。很快，小芳各项生命体征恢复正常，意识也变得清晰，能正常回答问题。危机似乎过去了，手术室里的气氛却没有丝毫缓和，所有人的精神始终处于高度紧张状态，因为大家都知道，这种突发的心脏骤停随时可能卷土重来。

果然，在凌晨4:25、4:50，小芳又发生了两次心跳骤停。“转ICU。”几番思量，产科副主任韦金华把小芳安排到了设施设备更齐全的重症监护室方便观察，同时启动了多学科会诊。

凌晨5:55，小芳的心电监护尖叫着拉成一直线，血压脉搏呼吸全部消失，第四次心跳骤停。专家们很快统

一了意见：“不能等了！患者出现了II度和III度重度房室传导阻滞，必须马上安装临时起搏器！”

早上8点，心内科团队成功为小芳心脏植入了临时起搏器，情况终于稳定下来。三天后，医院为她更换了永久起搏器。

小芳事后回忆：“经历了这次抢救，我感觉到鬼门关走了一遭，想想就后怕。以前怀孕期间有过胸闷头晕的情况，但是没有很严重的症状，也没有晕倒，所以抱着侥幸心理，没有及时去看医生。这一次经历，让我明白即便再小的症状也要多加小心，及时就医。要不是这次二院的医护人员全力抢救，我不敢想后果会怎样。”

“妊娠32到34周、分娩后24小时以及72小时内，是孕妇血容量最多的时候，对心脏的压力非常大，加上分娩后血流动力学改变，心脏可能会出现急性失代偿现象，导致心脏骤停。这三个时间段孕妇要特别关注自身变化，做到早发现、早诊断、早治疗。”韦金华提醒市民，有胸闷症状的孕妇，应更加予以重视，定时检查。

链接

孕妇胸闷气短胸口堵得慌，一般是生理因素，也可能是因妊娠期高血压、病毒性心肌炎等导致的。导致的可能原因：

1. 生理因素：怀孕后女性的血容量增加，在怀孕32—34周时，血容量将增加约40%。因此，心脏负担也明显增加，孕妇可能会感到胸闷和窒息。此外，随着子宫逐渐增大，子宫向上压迫横膈膜和心肺，心肺功能会受到一定影响，导致胸腔受压，孕妇还会出现胸闷的症状。

2. 妊娠期高血压：属于常见的产科并发症，严重威胁孕妇的生命安全。可

能会引起胸闷、气短、呼吸困难、高血压、水肿、蛋白尿、抽搐等症状。

3. 病毒性心肌炎：如果在怀孕期间出现感冒症状，可能会导致病毒性心肌炎、胸闷和呼吸困难，以及全身疲劳和肌肉酸痛。如果孕期心脏功能不佳，呼吸困难症状明显，可能需要终止妊娠。

除了上述因素之外，还可能是因支气管炎、先天性心脏病等因素导致的。需要及时到医院明确诊断，一般生理因素不需要治疗。若是病理因素导致，需要及时在医生的指导下进行规范治疗。

新北区举办2024年中医药 适宜技术推广培训班



本报讯（赵雪焯 李薇 汤晓璐）7月16日，新北区2024年中医药适宜技术推广培训班在孟河中医医院实训基地顺利举办，基层村医、执业医师和护理人员共56人参加本次培训。

本次培训班首课邀请了市名中医、市中医院康复科（颈腰痛中心）主任吕志刚，为各位学员深入讲解颈肩腰腿疼痛的中医适宜技术，传授专业且有效的治疗方法。培训班为期十天，授课内

容涵盖急性腰扭伤、踝关节扭伤、高血压、糖尿病、失眠、落枕、小儿积食等多个方面，要求学员实操考核过关，切实提升基层医护人员的中医临床应用能力，让广大群众真正享受到“简、便、验、廉、效”的中医适宜技术。

新北区将持续深化中医药“零距离”服务，加强中医药人才队伍建设，提升基层中医药服务的专业性和便捷性，为中医药文化的传承与发展注入源源不断的新活力。

吃卤鸭头碎骨卡在食道，医生两分钟化解危情

本报讯（李青 七轩）日常生活中，鱼刺卡喉较为常见，但其他的带骨食物食用不慎也会卡在食道内。市七院日前就收治了一名被鸭头碎骨卡住食道的患者。

李女士从卤菜店买回鸭头、鸭脖等卤味，不料中午啃鸭头时，突然感觉喉咙口卡了一根骨头，吞咽时疼痛难忍，便立刻到市七院耳鼻咽喉科就诊。经过CT检查，医生发现鸭骨已经嵌顿在李女士食道内，普通的喉镜无法取出，便立即呼叫消化内科医生准备进行内镜手术。

市七院消化内科主任医师贾殿萍利用胃镜深入李女士食道处，发现鸭骨已经刺入食道黏膜，且伤口有少许出血及水肿。利用胃镜，贾殿萍小心翼翼钳住突出的部分鸭骨，缓缓将鸭骨带出。三分钟后，鸭骨被全部取出。

取完鸭骨之后，贾殿萍继续观察，以防食道穿孔。在确认伤口未再出血，询问李女士无不适症状后，才结束手术。术后，贾殿萍进一步叮嘱李女士：“万一回家之后发生不适，仍需立即前来就诊。”

贾殿萍说，发生骨头、鱼刺等异物卡喉时，千万不要自行处置。很

多人喜欢用土办法急救，像喝醋、吞菜、大量喝水等，试图用“吞”的动作，把异物逼下去。然而，这样的方式可能会让异物嵌入得更深，同时食物包裹住异物，让医生更难发现，还要靠胃镜或食道镜来取，反而会对取异物时造成干扰。喝醋更是不能溶解异物，还有可能刺激脆弱的咽喉和食道黏膜。

应对异物卡喉，贾殿萍建议参考以下三种方法：

1. 首先立即停止进食、进水，以免异物进一步刺入咽喉黏膜，漱口清理口腔和咽喉部食物残渣。

2. 如果异物比较小，可以试着用力反复咳嗽，细小的鱼刺会跟着气流脱落下来。

3. 如异物卡在咽喉浅部能看见，在光源充足的条件下可用稍长的镊子直接取出。若无法拔出，切勿反复，以免操作不当引起擦伤。

贾殿萍提醒市民，若无法自行解决且症状比较明显，应及时就医，由耳鼻咽喉科专科医生处理。若医生检查异物卡得比较深，需要在电子纤维喉镜下检查，确定鱼刺的位置，再在喉镜引导下用异物钳将其取出。