



冷空气来袭,哮喘患儿增加



本报讯(赵雪煜 杨小霞)近日,冷空气来袭,伴随一轮又一轮的降雨、降温,市儿童医院呼吸科病房里哮喘的孩子多了起来。

哮喘患者长期规范化的诊疗管理十分重要,管理不当不仅容易导致病情反复,还会严重影响孩子的学习生活。

市儿童医院呼吸科副主任医师王涉洋表示,在治疗过程中发现部分家长对哮喘的认识存在着几大误区。

轻微哮喘不用治疗?当哮喘症状比较轻微时,很多人不以为意。事实上,即便哮喘症状轻微,也提示气道有炎症。如果不进行规范化的治疗,这种慢性炎症就会逐渐导致气道结构破坏,造成永久性的肺功能损害。

哮喘的孩子不能运动?不少人认为运动可能诱发哮喘,所以哮喘的孩子不能运动。其实,这是一种认识误区。在缓解期,孩子可以参加一般性运动,即便是“运动诱发性哮喘”的孩子也可在预防性服药后再运动。

谈“激”色变?糖皮质激素是目前治疗哮喘最有效的药物。吸入性糖皮质激素与口服和静脉使用激素不同,它局部抗炎作用强、使用剂量少,除了引起咽喉不适、声音嘶哑等,极少发生肥胖、骨质疏松、糖尿病等全身副作用。

哮喘治疗不想使用吸入药物?吸入疗法是一种以呼吸道和肺为靶器官的直接给药方法,通过传送装置经患者的口或鼻吸入呼吸道,达到治疗目的。与口服药相比,吸入治疗给药作用直接、起效快、用量少、副作用少,因而能最大程度地发挥其疗效,是治疗哮喘的一大特色。

孩子用了那么多药为什么还不好?哮喘的发作与外界环境中的致喘因子有密切关系,在哮喘的预防上,很多家长十分关注室外环境,然而室内环境也不容忽视,如甲醛污染、尘螨、动物毛发、吸二手烟,甚至点蚊香等,均可诱发哮喘。

只要不喘了就可以自行停药?症状好转就停药,这样孩子的病情得不到很好的控制,从而反复发作,导致病情逐渐加重。稳定期的维持治疗是防治哮喘复发最重要的环节之一,可以明显减少哮喘急性发作的次数。

王涉洋提醒,哮喘跟高血压、糖尿病等慢性疾病一样,需要长期控制才能缓解症状、稳定病情。不要轻信来路不明的治疗和药物,应遵医医嘱,科学规范治疗。

常州二院延陵院区 周末可以看病吗?



问:常州二院延陵院区周末可以看病吗?

答:自常州二院延陵院区投入运营以来,周末门诊保持正常开诊,为患者提供更多的就诊时间选择,以解决百姓异地就医、上班族和学生族等不同群体的错峰就诊需求。

周末门诊覆盖大部分临床专科,放射科、超声科、检验科等诊断相关科室同步运作,确保提供与工作日常无差别的医疗服务水平。此外,院区重点增加了患者需求量较高的热门科室和专家,实行非急诊全面预约挂号和分时段候诊制度。

以改善患者就医体验为出发点和落脚点,延陵院区还充分发挥学科专业优势,根据专科特色和专家专长,针对常见病、多发病和疑难病,开设了如炎症性肠病多学科门诊、脊柱微创门诊、儿童泌尿门诊、脱发专病门诊、鼻窦炎门诊、肌骨超声门诊等四十多个专科特色门诊,为患者提供更加专业和精准的诊疗服务。

一直以来,常州二院秉持“以病人为中心”的服务理念,在延陵院区、阳湖院区实施同质化管理。为了更好地满足患者需求,延陵院区采用以专家门诊为主的出诊模式,每周周末安排多个科室的资深专家轮流坐诊,确保患者在休息日也能得到优质的医疗服务。同时,医院继续开展特约专家合作,邀请国内知名专家来院坐诊,让居民在家门口就能享受到名医的诊疗。



血糖爆表,31岁男子突然晕倒在工位上



本报讯(李青 杜菁)31岁的吴先生突然晕倒在工位上,被工友送到市四院抢救。生化检查居然测不出他的血糖,结果只显示“H”,表示血糖超高

出阈值。最终,医生以“糖尿病酮症酸中毒”的诊断收住入院治疗。

近日,市四院内分泌科收治了一批年轻的糖尿病患者,平均年龄在33岁左右。

27岁的钱先生狂炫米饭,体重不增反减,一个月减了5千克,随之而来的是头晕、乏力、视物模糊等症状,到医院一查发现血糖高出正常值2倍;38岁的张女士近来感觉全身乏力,四肢麻木、偶有刺痛,到医院检查时发现血糖极高,被确诊为糖尿病并出现周围神经炎;36岁的刘先生每天喝水3000毫升,还是容易口渴,小便有泡沫,以为自己肾出了问题,到医院一查却是血糖高。

医生在询问病史的时候发现,这些患者有一个共同特点——生活习惯不良,有喜欢重口味、饮食不节制的,有喜欢饮料当水喝的,有喜欢宅家不运动的,有生活压力大喜欢熬夜的……

“世界卫生组织研究发现,影响健康的因素中,生物学因素占15%,环境影响占17%,行为和生活方式占60%。”市四院内分泌科副主任医师蒋坚说,“糖尿病是一种多病因的代谢疾病,特点是慢性高血糖,伴随因胰岛素的分泌或作用缺陷引起的糖、脂肪和蛋白质代谢紊乱。目前病区里收治的糖尿病患者均为非胰岛素依赖型糖尿病,即2型糖尿病,以往多发于40岁以上的成年人或者老年人,近两年来有年轻化的趋势。”

蒋坚解释,年轻人面临着较大的工作和生活压力时,会导致内分泌失调而影响胰岛素功能。同时,过大的压力会让人们选择甜食或者暴饮暴食等方式缓解压力,但是高糖、高脂、高盐的饮食以及过度摄入含糖饮料和加工食品,都可能导致血糖升高。很多年轻人白天工作,晚上无节制地蹦迪、煲剧、打游戏等,早上起不来,晚上睡不着,这样的病态“生物钟”会摧毁身体的免疫力。另外,吸烟、喝酒会对身体内的糖代谢造成影响,对于已经患有糖尿病的人来说,吸烟喝酒会增加糖尿病并发症的患病率。

蒋坚提醒,年轻人面临着较大的工作和生活压力时,会导致内分泌失调而影响胰岛素功能。同时,过大的压力会让人们选择甜食或者暴饮暴食等方式缓解压力,但是高糖、高脂、高盐的饮食以及过度摄入含糖饮料和加工食品,都可能导致血糖升高。很多年轻人白天工作,晚上无节制地蹦迪、煲剧、打游戏等,早上起不来,晚上睡不着,这样的病态“生物钟”会摧毁身体的免疫力。另外,吸烟、喝酒会对身体内的糖代谢造成影响,对于已经患有糖尿病的人来说,吸烟喝酒会增加糖尿病并发症的患病率。

应对低位直肠癌 医生开启“菊花”保卫战

本报讯(李青 七轩)“医生,我这次有机会保住肛门吗?如果真的要挖掉肛门以后还能控制排便吗?我看到有些做人工肛门的人护理起来很麻烦,平时会有异味吗?”被查出低位直肠癌后,周老先生焦急无比。

四个月前,周老先生因为便血到市七院胃肠外科就诊。肠镜检查显示,周老先生为低位直肠癌,肿瘤距离肛缘仅有3厘米,并且肿瘤已侵犯到肌层及精囊腺,无法行ISR、TATME等保肛手术。周老先生保肛意愿强烈,便在医生的建议下先接受新辅助化疗。经过2个多月的治疗,周老先生的肿瘤有所缩小,但距离肛门仍较近。经过术前精准的查体、影像分期、内镜检查及反复多学科MDT讨论,并考虑到周老先生强烈的保肛意愿,胃肠外科最终决定为周老先生施行经腹腔镜

超低位直肠癌根治术(保肛手术)。通过精细的操作及超高清腹腔镜的辅助,市七院胃肠外科团队在术中不仅完整切除了肿瘤,清扫了淋巴结,同时清晰地解剖了神经、输尿管、血管神经束等重要组织,最大程度保留了肛门括约肌的功能。全程手术视野清晰无出血,手术顺利完成。术后,周老先生恢复良好,目前已恢复正常饮食,顺利出院。对此周老先生一家都十分感激,不仅精准切除了肿瘤,而且成功保住了肛门。

市七院胃肠外科副主任莫炜烈提醒市民,直肠癌如果早发现、早治疗,预后会较好,患者5年生存率也会大大提升。如发现排便习惯改变,大便形态改变、腹痛或不适、体重减轻或食欲不振、贫血和乏力等症状,应及时就医排查。

市一院开展全市首例完全单孔免充气腹腔镜下腮腺肿物切除术

“另辟蹊径”让手术“无痕”

本报讯(陈荣春 李社莹)说起手术,不少人会想到长长的刀口和术后留下的手术疤痕。市一院日前开展全市首例完全单孔免充气腹腔镜下腮腺肿物切除术,为31岁的张女士“无痕”切除左脸的腮腺肿物。

自从前两年开始,张女士就发现左侧耳朵下方鼓了起来,一开始她并没有太在意。前一阵,她感觉肿块越来越大,便到当地医院就诊。经医生检查后发现,张女士的左侧腮腺部位肿块已经达到直径约2厘米,需要手术切除,“手术部位在面部、颈部交界处,听说术后会留下一个很大的伤疤,一想到以后要带着大伤疤出门,心里就不是滋味。”

经过多方打听,张女士赶到市一院颌面外科,王国云主任医师结合病情特点得出诊断:腮腺肿瘤。“腮腺肿瘤是面部的耳朵下方出现的肿块,此病患病率相对较低,但其恶性率不容忽视。腮腺肿瘤的病程越长,恶变几率越大,必须及时手术切除才能根治。”

的周围解剖结构复杂且重要,富含大量的神经与血管。为了保护面神经,常规采用开放手术,而手术需要充分暴露术区,常常需要设计较长切口,术后疤痕位置明显,让很多关注面部形象的患者望而却步。

得知张女士的担忧后,王国云表示可以尝试开展隐蔽切口的腹腔镜下肿瘤切除术,该术式将切口设计在耳后头皮发际线内,完全隐藏在头发里,可以解决传统术式影响患者术后面部美观,最大限度减少患者的身心创伤。

张女士立即在医院住了下来,王国云、徐天舒主任团队针对头皮区域建腔的特点设计手术方案,最终顺利开展单孔免充气腹腔镜下腮腺肿物切除术,“手术特别适合对‘颜值’要求较高的患者,但由于头颈部的天然间隙非常狭小,且充斥着大量的神经血管等解剖结构,解剖操作空间十分有限,加上临床上缺少适合的专用腹腔镜器械,手术难度非常高,在全省都很少有医院开展。”



等常见并发症;术后两周,她来医院复诊时感激万分:“谢谢王主任团队,不仅做好了手术,还没在我脸上留下疤痕,让我回归健康的同时,生活更加充满信心。”

不同于普通肿瘤,颌面部生长的肿瘤内镜下手术难度极大,需要手术团队具备熟练的内镜操作技能和对颌面部解剖结构全方位的认识。专家提醒,市民可以用手摸一摸自己的腮腺位置(面部两侧耳屏前,咬肌表面后),如果发现不明肿物,应及时就医。

链接

哪些直肠癌病人适合超低位保肛?

不是所有的超低位直肠癌都可以保肛,超低位直肠癌保肛有非常严格的适应症:

1. 术前病理明确分化程度比较好的直肠恶性肿瘤;
2. 术前或经新辅助治疗后肿瘤不超过直肠环周的1/2,直径不大于4厘米的直肠肿瘤;
3. 术中冰冻切片确定切缘为阴性者才可以保留肛门;
4. 患者的保肛意愿非常强烈的,且术前肛门功能比较好。

保肛手术后,为保证生活质量,患者需特别注意功能锻炼,术后2-4周开始常见的功能锻炼包括:呼吸时上提肛门,吸气时放松;定期进行排便反射训练。术后根据个体情况需继续完成化疗,超低位保肛且有预防性造口的患者,建议自术后2-4周起定期至门诊接受肛门指检。对于肿瘤复发转移的监测也十分重要,应注意定期随访复查。