



# 耄耋老人呼吸衰竭 精心救治转危为安

## 肺炎支原体感染期间，孩子怎么吃才恢复更快？

邵阳日报讯 (记者 傅畅 通讯员 米航 彭颖异) 近日,市第二人民医院内一科成功救治一例危重慢阻肺合并II型呼吸衰竭患者,目前患者已康复出院。

今年88岁的孟先生,有慢性阻塞性肺病、冠状动脉粥样硬化性心脏病、心房颤动等病史多年,近年来先后5次因咳嗽咳痰气促症状加重到该院内一科住院治疗。此次孟先生再次病情加重,由家属紧急送往该院就诊。入院时,孟先生气促明显,面色发绀,有阵发性咳嗽咳痰,痰液较难咳出,双肺闻及大量干湿性啰音,测量血氧饱和度70%,脉搏102次/分,呼吸35次/分,血压197/122mmHg。考虑孟先生咳痰能力差、严重缺氧状态伴有应激性高血压,医生立即嘱卧床休息、吸氧、持续心电图监护+血氧饱和度监测、开通静脉通道、备吸痰器于床旁。紧急完善床旁心电图提示,孟先生心房颤动伴快速型心室率、R波递增不良。抽血结果提示,

其II型呼吸衰竭、心力衰竭。该科主任肖祥华查看孟先生情况后表示,患者高龄,病情危重,心肺功能差,随时有痰堵塞息或病情进展导致呼吸衰竭加重、肺性脑病、恶性心律失常甚至呼吸心跳骤停等危及生命风险,必要时需行床旁纤支镜吸痰或肺泡灌洗甚至气管插管。对孟先生改用无创呼吸机辅助通气,并加强抗感染、化痰、平喘、舒张支气管、降压、辅助排痰、维持水电解质稳定等积极治疗后,住院第2天,孟先生缺氧状态较入院时改善,血压平稳下降至正常。复查血气分析显示,其氧合指数好转,无创呼吸机辅助通气下,血氧饱和度维持88%以上。

经过该科室团队的积极治疗和精心护理,孟先生很快转危为安,呼吸循环稳定,低流量鼻导管吸氧下血氧饱和度维持93%以上,咳嗽咳痰及气促症状逐渐好转,活动耐力逐步提高,病情平稳。

“慢阻肺是一种可预防和治疗的常见慢性气道炎症性疾病,常表现为反复咳嗽咳痰及气促症状,严重者合并呼吸衰

竭、食欲下降、精神抑郁等,建议根据病情严重程度,合理家庭氧疗或无创呼吸机治疗,规律使用吸入制剂,加强营养,注意保暖,避免着凉及感冒等,如果出现病情加重,请及时就医。”肖祥华提醒。

目前,该院呼吸内科现有开放床位40张,开展项目包括无创机械通气、肺功能检测、纤维支气管镜检查、经支气管镜引起气管插管、经支气管镜肺活检、经皮肺穿刺活检、支气管镜替代胸腔镜诊治胸膜疾病、经支气管镜局部冲洗和注药治疗肺部疾病等;对急性支气管炎、慢性支气管炎急性加重、慢性咳嗽、慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘、支气管扩张、各种肺炎、肺脓肿、胸膜疾病(良、恶性胸腔积液、气胸)、急慢性呼吸衰竭等常见病,以及间质性肺疾病与结节病、职业性肺疾病、肺免疫和变态反应性疾病、肺血管炎、风湿性肺疾病等少见疾病的鉴别、诊断及治疗具有丰富的临床经验,能为前来就诊的呼吸疾病患者提供优质、有效的诊疗服务。

新华社杭州11月14日电 (记者 黄筱) 近日肺炎支原体感染的患儿人数较多,孩子们在患病期间往往是高烧加咳嗽,胃口较差,用药治疗后可能还会出现呕吐等反应,不仅延长了疾病的恢复时间,甚至还影响了一段时间的生长发育。

家长们除了关注儿童用药之外,“肺炎支原体感染期间,孩子到底该怎么吃?”也成为了临床营养科医生近期门诊中最常遇到的问题。

针对家长提出的种种疑问,国家儿童健康与疾病临床医学研究中心、浙江大学医学院附属儿童医院临床营养科主任医师马鸣表示,肺炎支原体感染患儿的营养不可忽视,选择合适的食物确实可以更好地帮助疾病恢复。

专家建议,肺炎支原体感染期间儿童饮食需要把握这五条原则,均适用于急性期和恢复期:一是保证充足的水分。肺炎支原体感染患儿,如伴有发热的症状,丢失水分较多,所以肺炎期间尽量多补充水分以及富含水分的食物,3-6岁患儿每日饮水量600-800毫升,6-10岁患儿每日饮水量800-1000毫升,发热情况下可酌情增量,建议温开水少量多次饮用。

二是补充充足的蛋白质。肺

炎患儿伴有发热、咳嗽等症状,能量消耗大,需要及时补充高蛋白食物,如乳制品、精瘦肉、鸡蛋、大豆及其制品等。

三是饮食要清淡。肺炎期间,患儿消化功能减退,建议尽量采取清淡、易消化的蒸煮等烹饪方式,避免油腻,少食多餐。可选用半流质饮食,如易消化的瘦肉粥、面条、馒头、馄饨等。

四是多吃富含维生素的食物。维生素C可以提高免疫力,抑制病毒合成,因此推荐摄入富含维生素C的蔬菜水果。也可以多摄入富含维生素A的食物,如胡萝卜、菠菜、番茄等,保护呼吸道黏膜,预防感染。

五是合理补充微量营养素。反复呼吸道感染,可给予补充维生素A、维生素D和锌等,帮助患儿调节机体免疫功能,提高防御能力,具体补充剂量建议咨询医生。

马鸣提到,生病期间尽量避免高糖高盐高油食物、刺激性食物、生冷食物。如果孩子出现反复呼吸道感染,体重下降5%及以上,需要到临床营养科、饮食咨询门诊、营养不良专病门诊等专科就诊,给予精准个性化饮食干预,在营养师指导下开具合理的膳食处方。



11月14日,第17个“联合国糖尿病日”,洞口县人民医院组织医护人员开展“了解风险,了解应对”为主题的义诊活动,倡导合理饮食,加强对糖尿病的防控。

王道清 龙莉平 摄影报道

## 重视糖尿病早期筛查 降低并发症风险

新华社西宁11月14日电 (记者 央秀达珍) 11月14日是联合国糖尿病日,今年的主题是“了解风险,了解应对”。专家提醒,开展糖尿病筛查有助于早期发现糖尿病,提高糖尿病及其并发症的防治水平。

青海省人民医院内分泌二科副主任医师宋康介绍,糖尿病常见分型有1型糖尿病、2型糖尿病、妊娠期糖尿病及其他特殊类型的糖尿病。半数以上的2

型糖尿病患者,在疾病的早期无明显临床表现。糖尿病可导致心脑血管疾病、肾病、眼病、神经病变等多种微血管和大血管并发症的发生。糖尿病筛查可早期发现、早期治疗,有助于提高糖尿病及其并发症的防治效率。

《中国居民营养与慢性病状况报告(2020年)》数据显示,我国18岁及以上居民糖尿病患病率为11.9%,糖尿病前期检出率为35.2%,其中2型糖尿病是主

要类型,50岁以上成年人患病率更高。

专家表示,成年糖尿病高危人群主要包括有糖尿病前期史、一级亲属有糖尿病史、缺乏体力活动者、有高血压史或正在接受降压治疗者等人群,高危人群可以发现可以通过居民健康档案、基本公共卫生服务及健康体检等渠道。

宋康表示,2型糖尿病与生活方式、生活环境的改变有很大的关系。预防糖尿病要了解糖尿病的相关知识。日常生活中,应养成健康饮食习惯,合理膳食。此外,要改善生活方式,适当做些运动,运动可以增加胰岛素的敏感性,帮助控制体重。

## 胸怀仁心 精耕细作

### ——记邵阳“好医生”成和骨科医院院长阳伟舒

朱大建

见阳院长难,因为他不是在为患者做手术,就是在为患者解答各种康复疑惑,身边总是围着病人。

2001年6月,阳伟舒从湖南中医药大学毕业,一直从事手外科、骨伤科工作,现为主任医师,邵阳成和手外医院、成和骨科医院院长。

“凡大医治病,必当安神定志,无欲无求,先发大慈恻隐之心,誓愿普救含灵之苦。”22年来,阳伟舒一直践行着孙思邈的训导,医德医风高尚,时刻为病人着想,关心体贴病人。

来邵阳成和手外医院就医的患者,大多数是来自农村,家庭经济条件不好。阳伟舒作为院长,要求医护人员千方百计减轻患者的负担,能保守治疗的,尽量不手术,以求降低治疗费用。针对特别困难的患者,常常仅收材料成本费,近三年来,成和手外医院给困难患者减免医药费超过30万元。

洞口县曾先生在一次交通事故中,左小腿、膝关节严重受伤,胫骨平台粉碎性骨折,第一时间被送往当地医院救治。此次医治预计需要5万多元的医药

费,曾先生在该事故中占主要责任而需自行承担大部分治疗费用,这对家庭困难的他来说很是无奈。后在熟人介绍下,曾先生转院到邵阳成和手外医院治疗,住院18天,治疗费用部分减免后,总费用不到3万元。

阳伟舒师从名中医魏道善及骨科知名专家刘美华,赴无锡市手外医院、解放军89医院、长沙湘雅医院、北京清华长庚医院、成都华西医院研修,向名师求教。通过多年来的勤耕努力,他熟练掌握了微创骨科治疗的新知识、新技术和新疗法,在微创骨科、微创椎间孔镜、髌膝肩及指间关节等关节置换、矫形与功能重建、功能康复等方面,积累了丰富的临床经验。

作为一名骨科主任医师,阳伟舒通过20多年的历练和积累,紧跟国内外大骨科发展方向,努力打造微创技术精品医院,带领团队成功攻克了幼儿断指再植、双手十指再植、手掌三平面四段再植、复杂肢体保肢等诸多高难危病例的治疗难题。他在各种皮瓣移植、断指断肢再植、手指再造、复杂创伤与骨折、

微创骨科、脊柱微创手术等方面已形成了自己的独特医技,而且在髌膝关节置换、矫形与功能重建、功能康复等方面也积累了较丰富的临床经验,先后在国内外期刊发表了学术论文近20篇。

阳伟舒医者仁心,在工作中严格执行各种工作制度、诊疗操作规程,一丝不苟地治疗每一位病人,为病人提供温馨的“人性化服务”:从病人的角度出发,详细询问病史,认真体格检查,严密观察病情变化,在最大程度给予患者精心治疗。近年由他亲自参加抢救的严重肢体毁损伤近百例,为患者保住了肢体,重获劳动能力。

作为主任医师,阳伟舒把掌握的技术传授给其他医生,每周坚持组织专业技术培训,主持院内疑难、危重病人会诊工作,强化医院管理,加强对医院医护人员的医德医风教育,始终以医疗安全、医疗质量和十八项医疗核心制度为标准。

一分耕耘,一分收获。在今年8月市卫健委组织评选的邵阳市优秀医务工作者、邵阳市“好医生”活动中,阳伟舒被评为邵阳“好医生”。

## 了解肺炎 科学防治

新华社北京11月12日电 支原体肺炎、细菌性肺炎……肺炎种类颇多,不仅是全球儿童死亡主要原因之一,也对其他各年龄段人群构成威胁。

肺炎一般指肺部感染性炎症,临床症状包括咳嗽、发热、呼吸困难等,严重时可能导致死亡。病毒、细菌、支原体、衣原体、真菌等病原体都能引起肺炎。导致肺炎的常见病毒包括流感病毒、呼吸道合胞病毒等;引发细菌性肺炎的常见病原体包括肺炎链球菌、金黄色葡萄球菌等;近期多发的支原体肺炎则是由名为肺炎支原体的微生物所致。这些可能导致肺炎的病原体常通过呼吸道飞沫、密切接触等方式传播。

虽然所有人都可能感染肺炎,但5岁以下和65岁以上人群以及慢性疾病患者、吸烟者感染肺炎的风险更高。根据联合国儿童基金会2023年公布的数据,目前全球每年有超过72.5万名5岁以下儿童因肺炎死亡,其中包括约19万名新生儿。也就是说,全

球每43秒有一名5岁以下儿童死于肺炎。

采取预防措施可以减少肺炎的发生。一些会导致肺炎的细菌和病毒感染可通过接种疫苗预防,如接种流感疫苗、肺炎球菌疫苗等,但目前并非所有种类肺炎都可以通过疫苗预防。

同时,人们可以通过健康的生活方式降低肺炎感染风险。日常生活中,要做到勤洗手,多通风,咳嗽或打喷嚏时尽量遮住口鼻,必要时戴口罩;在呼吸道疾病流行季节,应减少前往人群聚集场所,注意消毒;尽量做到均衡饮食、适当运动、充足休息、不吸烟等。此外,母乳喂养有助预防新生儿肺炎。

专家提醒,有些人感染肺炎后症状轻微可以自愈,但如果病情严重一定要及时就医,在医生指导下使用药物,切忌盲目用药。例如,由于肺炎支原体没有细胞壁,对青霉素、头孢类等作用于细胞壁和阻碍细胞壁合成的抗生素有天然的耐药性,因而并不建议使用这些抗生素治疗。



11月11日,全市卫健系统职工乒乓球赛开赛,来自各县市区卫健局及市直医疗卫生单位的23支代表队、130余名选手参赛。

比赛设男单、女单、混合团体3个组别,采取第一阶段小组循环、第二阶段淘汰赛制进行。比赛现场,选手们各展所长,上步搓球、侧身进攻、后退拉球、大力扣杀,掌声、喝彩声此起彼伏。

陈红云 杨仁 舒建蓉 王冬梅 摄影报道