

微创助力 治愈“顽疾”

记者 陈红云

通讯员 申伟红

本报讯 近日,邵阳学院附属第二医院耳鼻喉科的患者唐女士,谈起困扰自己15年的“流鼻涕”症状被该科医疗团队利用微创技术一招解除,感激不已。

唐女士反复流鼻涕已有十五年,自己认为是感冒,一直未予重视,近3年来反复发生鼻痛、头昏、头痛,曾在外地医院就诊,做了鼻窦CT检查,诊断为“鼻窦炎、鼻息肉”。后经当地医院医师介绍,于12月17日来到邵阳学院附属第二医院就诊,该院耳鼻喉科专家吴年周主任医师接诊后,发现唐女士左侧鼻腔内有灰白色肿物,吴年周建议唐女士住院治疗。

12月21日,唐女士被安排在局麻鼻内镜下行左侧鼻腔鼻窦肿物探查、鼻窦根治术。医师在手术过程中探查时发现,唐女士的中鼻道处肿物比较柔软,切开黏膜后见清水样液体流出,探查肿物囊腔,见左侧筛顶部骨质缺失,脑组织、脑膜暴露达1.5cmX2.0cm,脑脊液持续不断下漏。唐女士

的病情并没有想象中的那么简单!这不是一般的鼻窦炎、鼻息肉病例,而是颅底缺失、脑脊液鼻漏、脑膜脑膨出的患者。该院耳鼻喉科专家在高清鼻内镜微创下经前鼻孔入路进行人工脑膜修补、颅底重建手术,手术历时约一个半小时,取得圆满成功。

“以往鼻一颅底缺失、脑脊液鼻漏修补手术需要

从前额部切开皮肤,开颅进行,手术创伤较大,住院时间长,费用高。”吴年周说。近些年来,鼻内镜下鼻一颅底微创手术逐步得到成功开展和推广,手术类似于“补漏”的方法,从前鼻孔内进入,进行颅底缺损修补,创伤小,恢复快,没有皮肤切口疤痕,深得患者的认可和赞许。

吴年周是我市最早开

展鼻内镜微创手术的专家之一,20多年来,已经成功完成鼻内镜微创手术达上万台,专业技术娴熟。该院耳鼻喉科常规开展的业务有:眼显微外科、泪囊炎微创外科等;耳显微、耳内镜微创外科,鼻内镜微创外科,儿童耳鼻咽喉疾病的微创治疗,低温等离子消融微创手术,各类肿瘤、外伤和急重症的诊疗等。



▲邵阳学院附属第二医院耳鼻喉科专家正在给病人做检查。

咳嗽久治不愈 警惕支气管结核

简娟

冬季呼吸道疾病高发,许多老人出现咳嗽、气短等症状,往往会当作气管炎治疗。专家提醒患者,咳嗽迁延不愈时应提高警惕,及早排查支气管结核。

陕西省结核病防治院主任医师

刘红艳表示,支气管结核起病缓慢,症状缺乏特异性,患者多以咳嗽、咳痰常见,早期胸片可能无异常,容易漏诊或误诊为气管炎、支气管炎。“虽然支气管炎和支气管结核病变部位都在支气管,但病因有很大区别。”刘红艳说,支气管炎多由普通病毒或细菌感染引起,患者治疗后

症状很快可以缓解。支气管结核则是发生在气管、支气管黏膜和黏膜下层的结核病,以中青年多发,近年来老年患者有增加趋势,对人体的危害非常大。

刘红艳介绍,目前临床上把支气管结核分为充血水肿、溃疡坏死等六个类型,在服用抗结核药物的同时,往往还要联合使用针对支气管结核的介入治疗方法,治疗难度比较大。早期轻症患者也需要一个月左右的规范治疗,病情才能控制。她提醒患者,咳嗽迁延不愈时应提高警惕,及时做气管镜排查支气管结核。

一边脸大,一边脸小

小儿斜颈别耽误

张惠宁

12月22日下午,8个月大的小可(化名)在海口市中医院小儿推拿诊室做治疗。小可一出生就是“歪脖子”,一边脸大,一边脸小,到医院一检查,发现患上了先天性小儿肌性斜颈。

“小儿斜颈的发生,可能是妈妈怀孕时羊水少、胎位不正、脐带绕颈、孕期活动少、产伤等原因造成。”海口市中医院主治医师周媛介绍,先天性

肌性斜颈不仅仅是一种症状,也是一种疾病,通常是由于一侧颈部肌群的发育不良或挛缩,导致患儿头歪向患侧,脸转向健侧。

对婴儿来说,用小儿推拿的办法治疗斜颈是好选择,但是小儿推拿治疗斜颈是有时间要求的,“越早越好,最佳年龄在1岁以内,我们接诊最早的是刚满月的婴儿,用推拿治疗十天就好了。但是也碰到过7岁才来治疗的孩子,由于长期斜颈,已经没

有办法用推拿治疗,只能手术治疗。”周媛说,若发现和治疗早,90%以上的小儿斜颈可以治愈。

小儿推拿不仅能治疗小儿斜颈,也是治疗小儿常见病和多发病的手段,对减少抗生素滥用、保障婴幼儿健康具有重要意义。“2013年,小儿推拿正式列入基本公共卫生服务项目。我省三甲中医院从2017年以来都努力提高小儿推拿水平,扩大小儿推拿应用范围。”周媛说。



送医到居民家门口

记者 胡梅

通讯员 姚瑜芸 贺晴

本报讯 “就在家门口看了骨关节病,还看了呼吸方面的病,这样的义诊活动蛮好,希望经常有。”12月19日,隆回县横板桥镇村民戴高连不仅找市中心医院的医生看了病,还免费领取了所需要的药品,很高兴。

当日,九三学社市中心医院支社联合北塔区第一、第二支社组织社内医疗专家一行9人,赶赴隆回县横板桥镇举行义诊扶贫活动。

镇党委书记魏志坚、镇长宁炳炎介绍了该镇的基本情况以及镇里富硒红薯粉丝、葡萄产业园、金秋梨等扶贫支柱产业相关情况。

随后,支社一行中的骨科、呼吸内科、心内科方面的医务人员即刻投入义诊活动,为患有骨关节病、高血压、呼吸疾病的三十多位群众义诊,并免费发放相关药品、测量血压等。

同时,支社一行还走访慰问了部分贫困户,为其送去了米、油等生活物资,鼓励他们坚定信心,过好生活。

心梗发作有条时间线

急性心肌梗死是心血管病中最危急的一种。很多人认为,该病突如其来,无迹可寻。可实际上,大多数心梗患者发病有一定时间轨迹,如果能及时发现,尽早就医,就能帮助患者争取宝贵的抢救时间,降低致残致死风险。

发病前几小时或几天。有些人在发病前一个月就会出现身体不适,遗憾的是,大多数人并没有注意到。研究发现,超过半数心梗患者在心源性猝死前一个月曾出现症状,且九成在猝死前24小时会再次出现症状,但只有19%的患者呼叫了救护车。通常,前期症状表现包括:胸闷、胸痛、心慌、呼吸不畅、腹痛、牙疼、不明原因的恶心和呕吐等,如近期曾出现,应提高警惕,及时就诊。

医生会为患者排查是否出现心肌缺血迹象,这时冠状动脉还没有完全堵塞,及时采取措施就可以避免随后的心梗发作。

发病前一小时。这是阻止心梗发作的最后机会,一定要抓住。患者在这个阶段会感觉以上所述症状越来越严重,这预示着心脏中的一支冠状动脉马上就要完全堵塞,心肌缺血情况也变得越来越严重。此时要尽早到医院诊

治,还有机会把心梗扼杀在摇篮里。

发病。心梗发作时,症状严重程度到达顶峰,患者会感觉胸口压着一块大石头,呼吸困难,满头大汗,甚至有濒死感。此时,应马上停止活动,安静休息,立刻拨打120寻求急救,切不可自行去医院。

发病后几小时。患者应该已经被送到医院,医生会根据病情和身体情况推荐治疗方法,如冠脉介入或冠脉搭桥手术,这些治疗的目的是为了尽快开通堵塞血管,减少心肌梗死面积,降低致残致死风险。若患者和家属犹豫不决,流失的不仅是时间,还有患者的心肌和生命。所以,一定要相信医生,给予最快最合理的治疗。

术后8小时。如果手术顺利,患者术后8小时即可开始康复运动,在床上抬抬手脚,如果没问题可以坐起来。只要遵照医嘱循序渐进地训练,身体很快就能康复。

出院后。患者除了应遵医嘱规律服药、定期复查外,心理建设也很关键。要从心底接受心梗这个事实,建立战胜疾病的信念,才能促进身体康复,适应心梗后的生活。

(刘健)