

高温天急诊外伤病人增多

医生提醒烧烤模式下小心情绪中暑

高温天对很多慢性病来说都是极大的考验,但在江苏省中西医结合医院急诊科,这类病人还不是增加最多的。近期他们收治的外伤病人明显多了起来,尤其到了晚上,有磕碰摔伤的,有烫伤的,也有打架斗殴致伤的。医生说,夏季本身就是外伤高发的季节。因为天热,人们都换上了短衣裤,裸露在外面的皮肤多了,并且户外活动也增加了,摔倒或碰撞后容易发生皮肤挫裂伤或关节扭伤等。另一方面,高温天气下情绪也会“中暑”,人们容易出现暴躁易怒的状况,摩擦争执、过激行为也会增多。尤其是当下烧烤模式不断的情况下,市民也要特别重视情绪的降温。

通讯员 罗鑫

这些症状提醒你“情绪中暑”了

情绪不稳定、烦躁易怒、注意力下降,为了一点小事都能大动肝火……高温天如果这些症状常困扰着你,那你得小心了,很可能这就是“情绪中暑”的表现。

所谓“情绪中暑”,其实也叫夏季情感障碍综合征。“夏季人体本身就容易脱水,体内的电解质代谢就容易紊乱,再加上睡眠饮食受到影响,影响了大脑神经系统的功能活动,不少人出现容易激动,烦躁乱发脾气等情况。”医生介绍,一般来说,低温环境有利于人的心理稳定,一旦温度上升的幅度增

大,尤其当气温超过35℃、日照超过12小时、湿度高于80%,且持续时,人体下丘脑的情绪调节中枢的平衡调节功能就会受到不利影响,生理中暑和“情绪中暑”的比例都会急剧上升。

江苏省中西医结合医院神经内科副主任医师李卫东建议,炎热的高温环境中,尽可能地增加休息时间,注意劳逸结合,保证睡眠质量,并根据夏季昼长夜短的特点,及时调整自身的生活节奏,在饮食上多吃清淡的食物。平时多和朋友家人交流沟通,缓解心理压力。

高温天还要防面瘫

一般来说,面瘫主要发生在中

老年人群,高发季节是冬季和春季。但近几年来,夏季也成为面瘫的高发季节,不少人都是因为大汗后贪凉吹空调、风扇引起的。市民朱先生一直有健身的习惯,这几天特别热,运动完他就贪凉吹了空调,结果一觉醒来,他发现脸部发麻,连笑都笑不动。到医院一检查,被诊断为面瘫。李卫东提醒,天气炎热,年轻人经常夏季吹空调、吹电扇,加之工作劳累,抵抗力减弱,很容易引发面瘫。面瘫发生后,很多人嘴巴歪了自己都不知道。所以,一旦发现自己出现一边脸麻木僵直,耳后疼痛,刷牙漱口时水不自觉地流到嘴角,吃东西时饭粒残渣容易卡在嘴唇牙齿之间等症状,应立即就医。

牙齿矫正,这些认识误区你有吗?

随着我们吃的食物越来越精细,孩子的颌骨缺少坚硬食物的刺激而呈退化趋势,而牙齿的退化要次于颌骨,这致使牙颌畸形越来越高发,严重影响着孩子的颌面部美观和健康。口腔正畸可以通过矫治器,制定不同的个性化方案,将牙齿重新排列,实现牙齿的整齐和美观。该过程不会破坏牙齿本身,矫治后咬合关系正常,能达到美观、健康、稳定的效果。因此,带孩子去矫牙已经越来越受到广大家长的认可。南京市口腔医院口腔正畸科主任李焯表示,暑假期间,每天都有很多家长带孩子来医院正畸

科做牙齿矫正,其中还有不少家长对牙齿矫正的认识存在着误区:

尽量少拔牙来矫正:李焯介绍,门诊中一般有60%-70%的小孩需要拔牙来进行矫正,正畸医生会对每一个孩子牙齿畸形的程度进行全面的评估,从而评判是否需要拔牙。现代人颌骨由于缺少坚硬食物的刺激而相对萎缩,但牙齿的数量和大小却和前人无甚区别,牙量大于骨量,颌骨不足以容纳这么多牙齿,导致牙齿拥挤不齐,这就需要拔牙矫正。不少家长觉得尽量少拔牙来矫正,但是只拔一颗或一侧牙会导致牙弓上下左右的不对称,为了达到好的矫正效果,90%的孩子是需要拔四颗牙的。

拔牙矫正老了牙齿会变松:这其实完全没必要担心,李焯告诉记者,牙齿矫正已经有一百多年的历史了,而且,牙齿的健康取决于牙根在牙槽窝里的深度,拔掉的四颗牙丝毫不会影响其他牙齿的健康。同时要提醒孩子爱护牙齿是最重要的,在矫治过程中要注意口腔卫生,正确刷牙,经常关注孩子牙齿的健康,定期带孩子到医院做口腔检查,避免患牙周炎、牙龈炎等口腔疾病。

通讯员 周炳荣 史张丹

80周年院庆 我和省人医的故事

作品选登

难以忘怀的记忆

我今年已经77岁了,我老伴75岁。1967年一月下旬冬天的一个早晨我陪伴我爱人去江苏省工人医院(现江苏省人民医院)做产前检查。门诊医生检查后立即将我爱人留下来住院观察,医生说“你血压这么高,多危险,应立即住院”。去时我们没打算住院,没带住院用品,更没带厂里的转账单(当时看病只需单位转账支票)。就这样先安排她住院,我回来拿住院用品及转账单。谁知入院后没多久,我爱人因妊娠高血压而抽筋,并且进行输氧抢救。我知道后立即赶到工人医院,只见我爱人两鼻孔分别插着输氧气的管子,护士和我岳母陪护着她。那时交通不便,我们更缺医学方面知识,省工人医院医生真是救了我爱人,救了我们这个家。

其后,为防止再次因妊娠高血压抽筋,医生给我爱人打了一种催眠针,此针一打,我爱人即处于昏迷状态,然后输营养液,这样过了几天,到临产期还有八天的时候,医生跟我说:“是不是打一针催生针让你爱人把孩子生下来?”我说:“医生我听你的,这方面我不懂”。进入产房后,因小孩较大,我爱人又是妊娠高血压,医生征求我的意

见说:“有点难产,加上你爱人妊娠高血压,你是要大人还是要小孩?”我告诉医生:“我希望都要,如果实在不行,我要大人。”由于医护人员高超的医术和努力,以及对病人的真情,良好的医德,终于母女平安,产下7斤6两的女婴。由于我们的家几经乔迁,原病历已找不到,已忘了当时医护人员的姓名,但我印象中医生是男的,姓黄,人很和气。在49年后的今天我真诚地向当时抢救我爱人的医护人员致以崇高的谢意,感谢他们崇高的医德医风。

第二次与工人医院结缘是1970年冬天,由于腹部疼痛我去厂职工医院看病,厂医给我诊断为胃疼,由于疼得厉害,又是晚上,医生为止痛就给我打了一针阿托品,并同时服用胃药。第二天,同事到我家来探望我,听完我说的情况后他说:“你会不会是盲肠炎?”建议我去江苏省工人医院看。我立即去了工人医院。当时是晚上,挂了急诊,当晚的值班医生是位外科主任,姓朱,我将病情告诉他后,他对我做了检查后确定为急性盲肠炎,建议我手术治疗。手术前朱主任告诉我说:“医院推广针灸麻醉,有点疼,但对于手术后的伤口恢复有利,因

因为它没有副作用,希望你配合。”我同意了朱主任的意见。后来手术很顺利,切口也小。朱主任不但医术好,待人也和气,手术后他将盲肠给我看的时候说,再晚一个小时来就穿孔了,可见他对病人高度的责任心。

近两年我及家人也多次去省人医治病,我女儿曾去血液科,由于病情较复杂,病房医生为使我女儿早日康复及正确诊断,曾请来享受国家津贴的专家来会诊,这些都使我无比感动,可见省人医的良好医德是代代相传。祝省人民医院全体医护人员院庆快乐,幸福,人人身体健康,更好地为病人服务。

吴海清

现代快报/征文启事

征文内容:请围绕“我和省人医的故事”尽情展开。

征文要求:以记叙为主,字数在1500字以内,要求行文流畅,有真情实感,细节生动。

投稿邮箱:whsrydgs@126.com(来稿请注明“我和省人医的故事”征文,并留下姓名和联系方式)

作品展示:来稿作品将组织评奖,优秀作品给予奖励,并择优在《现代快报》上刊登。

医技前沿

右腋下小切口也可完成心脏手术

南京大学医学院附属鼓楼医院心胸外科主任 王东进

随着心脏外科技术的发展,麻醉、体外循环和围手术期监护等各方面水平都已不断提高,与心脏手术相关的死亡率及并发症发生率逐年下降,患者对心脏手术的期望值也明显提高。在保证手术安全和质量的前提下,为达到美观、减少损伤、加快恢复和减少医疗费用的目的,以小切口手术为主的微创心脏外科手术研究越来越受到重视。

近十余年来,心脏外科医生尝试应用多种方式,力求在矫治心脏畸形的同时,减少手术造成的创伤,包括胸骨下端小切口、胸骨旁小切口、左前外侧切口、右前外侧切口、胸腔镜辅助外科治疗、机器人手术等。但是,这些方法有的需经股动脉插管建立体外循环,可能损伤一侧或双侧乳内动脉;有的需要增加一些非常规的心脏直视手术路径,增加了手术难度;有的术中需要使用胸腔镜、机器人等昂贵器械,加重了患者的经济负担。

基于对心脏外科各种手术技术及技巧的整体把握,以及对常规正中切口简单与复杂心脏手术的熟练掌握,南京鼓楼医院心胸外科自2001年起,逐渐将微创右腋下小切口应用于心脏外科手术。从最初简单的房间隔缺损、室间隔缺损,逐渐过渡到后来的二尖瓣置换、主动脉瓣置换术,以及复杂的双瓣膜置换术、二尖瓣成形术、主动脉瓣成形术等多种心脏

外科手术,取得了良好的临床效果和社会效应。

与传统胸骨正中切口心脏手术相比,微创右腋下小切口心脏手术对于减轻手术创伤和出血,以及保持原有的胸廓支架、结构和外观完整等方面具有很大优势,且不增加手术死亡率和术后并发症,切口长度较正中切口明显缩短,更为隐蔽,美观效果更好。

需要注意的是,右腋下小切口术野深,距心脏位置远,需充分悬吊心包,使心脏位置变浅,可交替使用撑开器显露术野。不过,右侧胸腔内恶性肿瘤、右胸腔胸壁活动性结核、心功能IV级、重度肺动脉高压、合并有心脏左侧结构病变(左室流出道病变、肺动脉病变、动脉导管未闭等)是该手术的禁忌。右侧胸腔或心包粘连并不是微创右腋下小切口的禁忌。

该术式已应用于超万余名患者。与常规胸骨正中切口相比,右腋下小切口技术在不影响手术疗效的前提下,显著减少了患者术后的引流管、ICU住院时间、呼吸机辅助时间,同时手术切口较为隐蔽,美容效果良好。另外,该技术不需要股动脉插管,可以避免远期股动脉狭窄,尤其适用于儿童及青少年。有关该技术的研究成果发表在多个国际著名胸外科杂志上,并获得2011年中华医学科技三等奖。

通讯员 柳辉艳

微创手术助90岁脑出血患者免受瘫痪之苦

夏季对很多老年人而言,是不小的考验,尤其是高龄老人,一旦发生脑出血,处理不好便可能导致瘫痪,后续的并发症更是令患者及家属身心俱疲。90岁的朱奶奶十分幸运,因为遇上了江苏省第二中医院的好医生,她避免了瘫痪在床的痛苦。

前不久,朱奶奶的右侧肢体连续3天使不上劲儿,并且情况愈发严重,被家人送至江苏省第二中医院急诊科,后被收住到脑病科病区。入院后,朱奶奶神志模糊,精神萎靡,右侧肢体完全不能活动,吃饭成了大问题,大小便也都失禁。专科检查发现,朱奶奶的右肢肌力已经没有了,头颅CT提示左侧大脑半球脑出血。考虑到老人90岁高龄,儿女们担心母亲承受不了手术,因此强烈要求保守治疗。

脑病科盛蕾主任与外科单洪有主任综合评估朱奶奶的病情,考虑一旦保守治疗,只有两种后果:一是生命危险,二是长期瘫痪在床。经过

积极耐心的沟通,家属最后同意手术。

在局麻下,专家们为朱奶奶进行了脑出血微创清除术+血肿腔置管引流术,手术过程顺利。术后,朱奶奶的神志逐渐清醒,肢体活动也较之前明显好转。出院时,已能正常交流且对答流利,肢体活动正常,伤口愈合良好,家属非常感动。

脑病科盛蕾主任介绍,夏天是脑卒中的高发季节,高温天人体出汗较多,特别是老年人本身体内水分较少,血液里水分减少,血液黏稠度上升,导致输向大脑的血液受阻,极易诱发脑出血。高血压患者要格外注意血压波动。另外,在高温条件下,人易烦躁,加上睡眠不好、食欲不佳,人体处在疲劳应激状态下,容易刺激血管收缩,诱发血管病变。盛蕾主任提醒,老人一旦出现脑出血,应在3-6小时内紧急送往医院急救。

通讯员 朱晓琳
现代快报记者 任红娟

讲座预告

胆石病的预防及治疗

时间:8月3日(周三)14:30
地点:南医大二附院本部门诊四楼学术报告厅
主讲人:南医大二附院消化医学中心缪林主任

许慧