

### “医”心为民，“镜”益求精

——记“山海合作”下的浙江省人民医院淳安分院消化内科

消化内科

孙师傅是一家企业的管理层，平时应酬多，经常加班熬夜……近日经结肠镜检查发现结肠有2.5cm的侧向发育型腺瘤。为尽早切除肠道病变，消化内科主任医师、淳安一院党委书记张骏书记很快为孙师傅安排了结肠侧向发育型腺瘤(LST-NG)的内镜下黏膜剥离术(ESD)。摆好体位，进镜找到病变位置，注射、隆起、用DUAL刀预切开口侧及右侧，再用隧道法进一步剥离、切除病灶、钛夹关闭创面、标本固定……张骏书记一边操作，一边向消化内科团队讲解手术要领。



### 一张饭卡的故事

材料来源于一封感谢信

在淳安一院住院部四楼泌尿外科病房门口，长期卧床的农村老人程叔叔因“膀胱结石”前来住院治疗，陪着来的是他的老伴周阿姨。周阿姨左肩背着放着棉被的塑料袋，右手拎着一些生活用品。由于来的时候比较匆忙，身上带的现金不多，办完住院手续后就只剩下100块钱。

下午5点半，值班护士见程叔叔还未将住院需要的翻身垫等物品备齐。“阿姨，叔叔住院还需要买好多东西，清单我们写给你，你赶紧去买下。”由于对住院流程和事项都不熟悉，本就忙活好长时间的周阿姨心烦意乱，脱口而出：“我口袋里就100块钱了，再还要我去买这买那，往后我吃饭的钱都没有了，我们老年人也不会用微信、支付宝。”说完，眼眶里甚至有泪花。

这样的场景如今在淳安分院已经成了张骏书记的常态。

回想起3个月前，刚到淳安时，张骏书记就帮助消化内科制定了学科发展规划，明确了“以内镜和学术带动学科发展”的思路，带领学科开展了原先因风险较高不敢开展的治疗性ERCP手术及内镜下肿瘤全层切除术(EFR)，建立教学查房制度，明确临床—内镜—科研全方位带教发展思路；优化内镜中心格局，完善内镜谈话检查流程，梳理内镜洗消制度。一系列的操作使淳安分院消化内科越来越科学规范。

更惊喜的是，日前，从浙江省人民医院传来好消息，张骏书记当选为总院消化内科后备学科带头人，多了一重身份，张骏书记更觉肩上沉甸甸的担子，他希望通过自己的努力将总院消化内科建设得更好，更要把省级的技术和资源带到淳安，造福淳安百姓。

他是这么说的，更是这么做的。自下派以来，张骏书记带领淳安分院消化内科团队人员不断开展新技术新项目，规范开展教学查房、手术演示、科室业务学习。据统计，“山海”合作以来，消化内科开展了域内新技术新项目4项，实施了胃肠实体肿瘤的内镜下全层切除术(EFR)、上消化道肿瘤的内镜下挖除术(ESE)、胆总管巨大结石的逆行性内镜下取石术(ERCP)、早癌的染色放大内镜技术(ME-NBI)、急诊食管胃底静脉曲张组织胶硬化剂止血术(ESVD)等风险大、难度

当班护士余花娟看到周阿姨愁容满面，便从自己的口袋里拿出一张饭卡递给周阿姨：“这张饭卡给你，里面还有些钱，你可以用来吃饭，也能去小卖部买点必需品。”

“这可怎么好啊！”周阿姨一边推辞一边说。“没事，没事，还是把叔叔照顾好最重要。”说着，余花娟把饭卡放到周阿姨手中，便又去忙了。

5天后，程叔叔康复出院，周阿姨带着饭卡找到了余花娟，想要留个她的电话号码，好在有段时间时把钱还给余花娟。但余花娟说什么也不愿意留下联系方式……

“以上所讲述的一段小故事，就发生在我身边，曾经有过照顾老伴经历的我也看到过在岗位上的医生、护士对待工作如夏天般热忱，对待病人、家属像春天般温暖……”不久后，与程叔叔同楼层的一位患者向我们讲述了这个故事，语句朴实，但却感人至深。他说，谢谢所有医护人员，而我们也想感谢所有善解人意的

### 用“天使的高度”对应“生命的托付”

见习记者 陆吟 实习生 方悦盈 通讯员 吴玉梅

今，已经完成了二十余次手术，有些比自己曾在杭州进修时的难度还要高，但是患者都恢复得很顺利。

年逾七旬的姜先生总是无故发烧，来到县一医院检查才发现肺里长了一个约8公分的肿块，且中间已经坏死，考虑肺恶性肿瘤，需要手术治疗。但是在术前的血气分析中，姜先生血液里的氧气含量只有60多，相比于普通人90至100的含量低了不少，给手术增加了风险和难度。戴备军对此做了详细的评估，他认为，肿块在肺里占的体积较大，肿块导致的气血比例失调会影响肺的氧合，血氧含量低不是手术绝对禁忌。因此，戴备军的观点是通过手术把肿块切除才对姜先生有更大的帮助。在和医务科进行了术前评估的汇报后，他即带着科室年轻医生给姜先生行微创下肺叶切除。和术前评估一样，手术很成功，术后的恢复也十分顺利，目前姜先生已经痊愈出院。

“刚来到淳安的时候，很多老百姓都不知道有我们这么一批‘专家’，所以来看诊的病人很少，因为他们不知道你是从哪个医院来的，也不了解你的医疗技



高的内镜下操作及手术。目前，消化内科开展的代表学科水平的3E(ERCP+ESD+EUS)诊疗项目数已超过去年全年的120%，在域内迅速建立起了较好的品牌美誉度和知名度，在患者中享有较好的口碑。

“从一名医学生到临床医生到医务部主任、总院行政三支支部书记再到淳安分院党委书记，如今又成为了总院消化内科后备学科带头人。转变的是身份，不变的是自身不断要求进步、全心全意为患者服务的心。”正如张骏书记在浙江省人民医院与淳安县第一人民医院第二轮合作办医启动仪式上说的那样：“借助‘山海’提升工程的契机，希望与淳安分院的同仁们一道，心往一处想、劲往一处使，将优质的医疗资源带给淳安百姓；我愿用热情与汗水把淳安一院这个大家庭建设得更好！”

患者，是你们让我们变得柔软，也让我们的工作变得更加有意义。



### 专家介绍

#### 消化内科



张骏

主任医师，医学博士，硕士研究生导师，浙江省551卫生高层次人才“创新人才”，浙江省抗击新冠肺炎疫情先进个人。任中国医院协会卫生健康认证专委会委员、中国研究型医院协会患者评价管理专委会委员等职。

自2005年以来长期在浙江省人民医院消化病学科从事临床、教学及科研工作。擅长肝、胆、胰、胃及肠等消化系统疑难、危重疾病以及功能性胃肠病的诊断和治疗。能娴熟地进行电子胃镜、肠镜、超声内镜、十二指肠镜等的检查及内镜治疗，对于胃肠道早癌的染色内镜、超声内镜、放大内镜镜检查技术、逆行性胰胆管造影术及早癌的内镜下治疗有着较深的体会。

为项目负责人主持包括国家自然科学基金、省部共建重点项目、浙江省自然科学基金委基础公益计划、国家重点实验室开放基金等多项课题研究。现任淳安县第一人民医院(浙江省人民医院淳安分院)党委书记。

主诊科目：消化内科

主 编  
张 骏

编 委  
王 斌  
蔡茂华  
胡 波  
郑成根  
王永泉  
吴志强  
方国梁  
吴玉梅  
李维维

院 址  
淳安县千岛湖镇  
环湖北路1869号

传 真  
64812271

邮 编  
311700

邮 箱  
caxdymyy@163.com

# 淳安一院报

CHUN'AN YIYUAN BAO

厚德 精医 求是 创新

淳安县第一人民医院 主办 2021年9月30日 星期四 第2期(总第197期) 内部资料 免费赠阅  
浙江省人民医院淳安分院 http://www.chunanhospital.com www.淳安县第一人民医院.com



## 百年华诞 风华正茂

——淳安一院组织收看“庆祝中国共产党成立100周年大会”直播

7月1日上午，淳安一院党委组织党员、干部职工以及患者收看了“庆祝中国共产党成立100周年大会”现场直播，为党庆生。

院党委书记张骏仔细聆听了习总书记在庆祝中国共产党成立100周年大会上的重要讲话后，他表示：今后将进一步带领12位“山海”提升工程下派专家以及全院925名员工，心往一处想，劲往一处使，同心同德，当好淳安的健康守门人。

党办、监察室副主任伊华军此时正在前往四川省巴塘县对口支援的路上，收看直播后他表示：将时刻牢记人民至上、生命至上的理念，认真贯彻执行习近平总书记关于对口支援和东西部协作的重要战略决策，将淳安先进的管理和运营理念传达给巴塘人民，促进两地的交流互进，为巩固拓展脱贫攻坚成果，全面推进乡村振兴提供健康支持。

回想一年多前驰援武汉的那些日子，援鄂护士余双娟用自己的专业技术服务患者、鼓励患者，不仅让他们早日恢复身体上的健康，更让他们能够看见生的希望，为他们传递战疫的正能量。收看直播后她感慨

道：在今后的工作中，将会以更高的标准要求自己，发挥好党员的先锋模范作用。

“何其幸哉，能够见证党的百年华诞”，普通党员黄慧婷表示：正是在中国共产党的正确领导下，如今人们可以自由平等的谈论梦想和未来，所有的岁月静好，都是有人替我们负重前行。作为一名党员医务工作者，我们将深入临床收集意见建议，狠抓基础质量，提高工作效率，为临床和患者提供更加优质的服务。

“观我党百年建党大典，展国之繁荣富强图腾，百年峥嵘岁月，百年风雨兼程，凝聚成了磅礴的奋进力量”。淳安一院医共体威坪分院周新荣执行院长这样说道，这指引并激励着我们一代又一代年轻党员，沿着既定宏伟蓝图，接续奋斗，为第二个百年奋斗目标奉献自己的青春和热血。

从“小小红船”到“巍巍巨轮”，让全体党员干部感受中国共产党从站起来、富起来到强起来的历史巨

全面推进“三乙”创建工作，全力提升医院服务能力！



### 7~9月短波

#### 调研

- 2021年7月22日，县卫健局正局级组织员、专职副书记程志平带队来院进行全县医疗卫生单位班子建设“回头看”调研。
- 8月3日，杭州市卫健委调研新冠疫情防控工作。
- 8月3日，县委副书记、县长张鸿斌来院调研疫情防控工作。
- 8月10日，县委常委、常务副县长许海波来院调研二期工程。
- 8月19日是第四个中国医师节，8月18日，副县长余红英等人来院召开淳安县庆祝第四个“中国医师节”座谈会，并对市、县级名(中)医获得者进行表彰及鲜花慰问。8月19日医师节当天，院领导带队进各科室对医师们进行鲜花慰问。
- 8月20日，亚组委、残联来院调研无障碍设施建设。
- 8月26日，市卫健委专家来院督查疫情防控工作。
- 9月3日，省卫健督查调研组来院督查新冠疫情防控。
- 9月8日，县医保局来院召开调研座谈会。

#### 活动

- 2021年7月12-18日，我院举行了为期一周的2021年度新职工岗前培训。
- 2021年7月13日，全县卫健系统党风廉政建设暨医疗服务行业腐败问题专项整治工作推进会在我院召开。
- 2021年7月19日，我院召开医疗服务行业腐败问题专项整治工作重点岗位人员座谈会。
- 2021年7月22日，我院召开淳安县第一人民医

#### 院医共体第七次职工代表大会第二次会议。

- 2021年7月27日，我院召开了淳安县第一人民医院医共体2021年上半年度重点工作汇报会。
- 2021年7月，我院举行了历时15天，涉足33个部门，总参与人数超800人次的应急演练。
- 2021年7月26日—7月29日上午(8:00—11:00)我院开展第一期早期胃癌高危人群免费筛查及科普宣传活动。
- 2021年7月30日，“八一”建军节到来前夕，淳安县第一人民医院“淳医健康大讲堂”医疗服务队来到金峰乡，走访退伍军人徐大伯，为他带去“淳医人”的关爱和温暖。
- 2021年7月30日，“淳医健康大讲堂”医疗服务队在千岛湖新时代文明实践中心开展了“提高健康保障 助力品质亚运”培训活动。
- 淳安县红十字会联合县民政局邀请县一医院副主任护师、救护培训师严美珍在新时代文明实践中心，为中老年人进行救护知识的普及培训。
- 8月24日，我院聘任省人民医院专家祁小龙、黄邦高为泌尿外科主任、执行主任。
- 9月2日，我院举行第十批第二期援疆干部欢送座谈会，泌尿外科副主任(主持工作)鲁红军作为2021年援疆人才，将启程前往新疆阿克苏人民医院，开始为期一年半的医疗援建任务。
- 9月8日，我院举办了感恩教师节“第五届临床护理带教老师授课比赛”。

- 9月11日，我院邀请了县书画协会部分书画家来院现场创作“90周年院庆”主题书画。
- 9月15日上午，我院党委书记张骏带领各学科专家上门看望千岛湖镇退役老兵。
- 9月17日，淳安县第一人民医院医共体千岛湖社区分院鼓山社区卫生服务站正式启用，我院特组织医疗卫生“山海”提升工程专家进行了义诊活动。
- 9月18日，我院于会议中心及内镜中心举办了2021消化内镜技术学习班。
- 9月20日是第33个全国爱牙日，淳安县第一人民医院医共体走进社区、农村、学校，举办了健康宣教、义诊等系列活动。
- 9月30日，我院举行了庆祝建党100周年暨建院90周年，“五星红旗升起来”及唱歌祖国活动。

#### 荣誉榜

- 叶爱莲荣获杭州医学院全科医学素养教育说课比赛三等奖
- 黄健戈被评为“杭州市第七批市级名中医”
- 药剂科汪婉君、威坪分院高欢荣获第十一届杭州市医院青年药师技能竞赛二等奖
- 8月1日，在“学史奋进 医心为民”淳安县卫生健康系统“健康杯”职工篮球比赛中，淳安一院代表队勇夺冠军。
- 市最美医师，余美戈
- 市级名中医：黄健戈
- 县级名中医：王冬英、王学军、姚红斌、蒋臻
- 县级名中医：宋长友

技术进阶

近日,55岁的管女士挺着大肚子,来到淳安县第一人民医院妇科就诊。最近3个月来,她的肚子越来越大,起初还以为是自己长胖了,尝试了多种方式减肥,但随着腹胀越来越严重,甚至严重影响了正常生活,管女士这才来到医院进行CT检查,检查结果显示管女士的腹部不是脂肪,而是“住”着巨大的肿瘤,约207\*101\*250mm。

巨大的肿瘤像个皮球一样填满了患者整个盆腹腔,挤占了其它正常脏器的空间,如果肿瘤继续增长,就会压迫重要脏器,继而出现腹胀、胸闷、心慌、气短等症状,不但会丧失劳动能力,最后还会危及生命。

而且此肿瘤考虑卵巢来源,不排除恶性可能,若要切除该肿瘤,它与周围重要脏器的紧密粘连便是一项“大考验”。

妇科主任医师陈旭萍认为,患者腹腔内的巨大肿瘤,须尽快摘除。但肿瘤巨大,盆腔解剖结构均已改变,且不能排除肿瘤与周边脏器粘连,手术中一旦损伤腹内脏器,造成血管破裂,后果不堪设想。手术难度大,

技术进阶

肿瘤规范治疗,因“山海”专家更有底气

日前,85岁的叶奶奶因左腋窝处疼痛来到淳安一院肿瘤内科就诊,“山海”提升工程专家、肿瘤内科主治医师陈晓晨通过详细问诊、体格检查发现患者是因左乳肿块引起上述疼痛症状,高度怀疑“乳腺癌”,要求老人当天就入院,3天后肿块穿刺活检病理确诊:乳腺癌。

听到这个诊断后,家属不知所措,也对医院的后续治疗产生了动摇,希望将老人转到杭州开展进一步治疗。发现这一微妙的变化后,一方面,陈晓晨和淳安一院肿瘤内科副主任医师吴进一起耐心向家属说明后续治疗方式,另一方面,利用与浙江省人民医院合作的资源和优势,陈晓晨与总院乳腺外科孙可望主任就老人的情况进行了线上会诊,详细的情况解释和治疗方案使家属逐渐消除了对疾病的恐惧,也建立了对抗病魔的信心。

经过积极的手术和术后辅助治疗,老人顺利出院,后续随访情况稳定,恢复良好。

自陈晓晨来到淳安一院后,除日常开展门诊外,着力于规范化抗肿瘤治疗,他在查房过程中反复强调肿瘤治疗的规范化、患者管理的全程化、具体案例的个性化等治疗理念。而为了使这些理念深入淳安一院肿瘤内科,陈晓晨坚持每周开展一次科室业务学习,内容涉及典型病例分享、临床诊疗规范学习、国内外最新文献解读等,同时,带领科室医生参加了30余场MDT(多学科联合会诊),根据患者实际病情,提供合理科学的治疗意见,切实提升科室医生的业务能力,也为当地百姓带来真切切实的便捷和实惠。



陈晓晨

联手,祛除“大肚子”祸根

陈主任多次和科内医生讨论,并组织全院多学科会诊,最终决定邀请浙江省人民医院妇科肿瘤专家寿华锋主任进行剖腹探查+双附件切除术,术中冰冻检查,如病理恶性则行卵巢癌根治术。

手术中,医护团队紧密配合,术中可见:盆腔包块上端至膈下,表面光滑,右卵巢来源,淡黄色腹水约200ml,完整切除右附件送快速冰冻检查,病理提示“右侧卵巢”粘液性囊腺瘤。目前,患者恢复良好,已顺利出院。

淳安一院妇科医护人员表示,卵巢粘液性囊腺瘤占有卵巢良性肿瘤的20%,多为单侧多房性囊肿,内含粘液性液体或呈胶冻状、稠糊状液体,粘液性囊腺瘤约10%可见乳头状突起,长于囊壁处,一般囊肿体积均较大,如果破裂,腹膜种植后产生大量粘液性腹膜粘液瘤。早期肿瘤较小时可经妇科B超发现,并进行腹腔镜手术微创治疗,可将肿瘤对患者的危害降到最低,因此,也呼吁广大女性朋友重视自身健康体检,早发现、早治疗。(徐小娟)



巴塘县女子满面红疹医治无效 我市援川人员远程会诊助其消除病痛

商报讯(见习记者 徐文强 通讯员 吴振威 李维维)“当时我满脸红肿,还很痒,医生开了好几种药也没效果,很着急,怕留疤,幸亏有杭州医生的帮助,特别感谢他们。”7月5日,是淳安县第一人民医院(简称“淳安一院”)援川专技人才伊华军来到甘孜州巴塘县人民医院的第一天,在接到患者刘女士(化名)的求助信息后,他立马通过微信联系千里之外的同事,进行了两地联合会诊,经近一周的治疗后,目前,该患者已基本痊愈。

巴塘县地处高原,临近西藏,医疗条件相对薄弱,因为巴塘县人民医院没有专业的皮肤科医生,面部布满斑斑红疹的刘女士起初在当地全科医生接诊,但经连续多天用药,效果始终不佳。在了解到相关情况,伊华军立马拨通了淳安一院皮肤科专科医生钱晔的电话,并通过微信与其进行远程会诊,在确诊为过敏性荨麻疹后,钱医生立即开具了专业处方。

“处方中的曲安奈德是关键药物,一开始巴塘人民医院说他们没有这种药,后来我就跟他们一起去药房中找,还好找到了这种注射液,原来他们之前从来没用过这种药治疗过敏,费了些周折。”伊华军告诉



记者,在淳安一院皮肤科医生的指导下,经过治疗,刘女士的病情很快出现了好转,由于患者过敏原因不明,怕其擅自停药,不放心的他还通过微信再三叮嘱其“要注意防晒”“继续服用氯雷他定”。

在伊华军看来,及时帮助了刘女士只是一件小事,就诊、会诊、跟踪回访等每一个环节,其实都是常规行为。“我们在寻求最佳医疗方式上,要做好对口和远程支援两件事。”伊华军说。

日前,淳安县选派首批2名专业技术人员抵达四川巴塘县,作为卫生系统的代表,伊华军将在这里开展为期1年半的帮扶工作。眼下,借助远程会诊等多种手段,“巴塘所需,淳安所能”的理念正变为患者的一声声“感谢”,不断化解两地相隔2600公里的距离。



杭州市医院药师技能大赛

处方审核能力、用药交代能力、情景咨询能力及人文胜任能力。此次大赛涉及的药品种类广泛,对于基层药师而言,是一个巨大的挑战,经过激烈角逐,两位选手发挥稳定、配合默契,最终获得了团体二等奖的成绩。

从淳安选拔赛到杭州市竞赛,一路走来,有艰辛更有收获。两位选手表示,比赛是一个展示自己和学习他人的平台,通过比赛获得交流、得到锻炼,将不断提升自己的综合能力。据介绍,淳安县第一人民医院医共体药事管理紧跟医共体建设步伐,践行同质化管理,加强人员培训,搭建各种学习和培训的平台,提升基层药师的自身素质和服务能力,进一步促进药学服务水平,提高医疗服务质量。(李莉)

喜报! 这对“姐妹花”搭档再次捧回市级大奖

近日,在刚刚落幕的第十一届杭州市医院青年药师技能竞赛上,淳安县第一人民医院药剂科汪婉君、淳安县第一人民医院医共体坪分院高欢组队,以优异的成绩摘得比赛二等奖。这是继2019年两人组队参赛后又一次获得市级大奖。此外,汪婉君更是取得了个人第一的好成绩。

全市各家医院共选送106名选手,53支队伍参加第十一届杭州市医院青年药师技能竞赛。经过笔试等淘汰环节,共有30支队伍进入决赛。

决赛以药师实际工作场景出发,共设置处方审核、用药交代、情景咨询3种题型,比赛方式包括处方审核对抗赛、用药交代排位淘汰赛、用药交代/情景咨询风险赛3轮比赛,分别考核药师的

关于舌系带的这一刀,该不该剪呢

常有父母发现自家宝宝说话不清楚,舌头不能自然活动,来医院要求剪舌系带。那么孩子发音不清是不是就需要剪舌系带呢?

舌系带俗称舌筋,让孩子张开口翘起舌头时,可以看到一薄条状组织连在舌和口底之间,这就是舌系带。正常新生儿舌系带靠近舌尖,婴儿舌尖短而舌体宽,被舌系带固定有利于吮吸。随食物性质由纯乳类—半固体—固体的变化,婴儿在获取食物的过程中舌的形态亦逐渐变化,舌系带逐渐吸收、舌尖变长,最终舌头可自然伸出,活动自如。2岁以后舌形态近于成人。正常舌系带可以使舌头活动自如,舌尖能自然地伸出口外,或向上舔到上齿龈。

但少数孩子的舌系带发育不正常,可出现舌系带过短的现象。临床表现为舌头不能正常自由地前伸,伸出后不能超过下唇红缘,舌头在口内不能顶到上腭,而且舌头前伸时舌尖因被舌筋牵拉而出现凹陷,舌尖呈“W”形(正常人舌头伸出时舌尖呈“V”形)

舌系带过短会带来哪些问题? 哺乳困难:婴幼儿的舌系带过短会造成宝宝的进食困难,进而引起母亲的乳头刺痛和受伤。

发音不清:一些小孩即便舌系带十分短,依附接近舌尖,也是可以利用发音系统其它位置的代偿,进而正常发音和说话。但也有很多小孩并不那么走运,特别是在发l、r、zh、sh和ch等卷舌音时,会不那么精确,说话快时就更显得含糊。

舌系带溃疡:初萌的下切牙切缘较尖锐,当吮吸、伸舌时,舌系带易受下切牙切缘刺激导致溃疡。

其他问题:舌系带过短会增强龋齿和牙周炎的患病率,还会造成下门牙之间的牙齿缝隙、开合、深覆合、牙齿紊乱等问题。

牙齿不清是舌系带过短所致吗? 有些家长把孩子发音不准归结为舌系带过短,只要孩子稍有说话不清的表现,就带孩子到医院要求割舌系带,发音不准、吐字不正固然与舌系带过短有关,但这不是发音不准的唯一原因。造成发音不准的原因主要有两种:

1. 先天性生理缺陷,比如先天性唇裂和腭裂、牙齿缺失或畸形以及舌系带



舌系带过短示意图

过短等。 2. 后天疾病所致,比如孩子小时候因神经系统疾病致使发声器官运动不协调、因听力受损等情况造成听不准音而无法正确模仿、大脑发育障碍等都可以引起发音不准。

舌系带过短,一般仅影响孩子对某些字发音不准确,主要是卷舌音(发音时需要舌尖上抬)比如“ch,sh,zh,d,t,n,l”等音,对整个发音不起主要作用。绝不会造成“什么都说不清”,更不会引起口吃。此外,3岁以前的孩子词汇量逐渐增多,他们很想用语言来表达自己的思维,故也常常有发音不准的现象,特别是一些较复杂的音。这是因为他们刚学会说话不久,而且大脑的语言中枢和发声器官尚不成熟,或是在学说话过程中受到语言环境的影响而引起的。

舌系带过短,一定要剪吗? 专家强调,如早期发现孩子有舌系带方面的问题,不要盲目地过早去剪舌系带,最好经过专业人士的判断或进一步观察,同时进行相应的舌运动训练或语言治疗,事实上大多数孩子不需要挨这一剪刀。医生通常会根据程度来判断是否有手术必要。

舌系带过短,何时手术最好? 宝宝成长过程中,舌头是会发育的。随着舌头的发育,通常舌系带会由舌尖逐渐向舌根方向退缩,因此它对舌头活动的影响也会大大减弱。

如果情况并没有严重影响到吮吸、喝奶、咀嚼,并不需要太早就进行手术。目前专业人士推荐的手术时间为4岁后,5岁左右。这是因为,舌系带会随着孩子年龄的增长逐渐向后移位。即使舌系带过短,经过训练也能得到改善,大多数儿童不会发生功能障碍。孩子的发音与听觉功能、语言环境、智能发育、发音程度等因素有关。这些因素在4周岁时才日趋完善,因此,对4岁以前或更年幼的孩子可以进行观察与随访。

(口腔科 周敏钰)

“尿动力学检查”——尿路功能障碍评估不可或缺的秘密武器

及体格检查很难制定有效的治疗方案。近年来随着计算机技术和传感器技术的发展,一项新技术“尿动力学检查”应运而生,它对于泌尿外科领域膀胱尿道功能障碍性疾病的诊断具有很大帮助,已成为泌尿外科必备的检查手段。

自淳安一院引进先导型尿动力学仪后,为男性前列腺增生行电切手术及妇科女性压力性尿失禁行尿道悬吊手术等术前评估提供了重要的客观依据,为顺利开展手术保驾护航。该技术已成为现代泌尿外科、妇科学及其他科室处理下尿路功能障碍评估不可或缺的客观检查方式。

临床上主要应用于良性前列腺增生、神经源性膀胱、不稳定性膀胱、尿失禁、女性尿道综合症、不明原因的排尿困难障碍等。通过尿动力学检查有助于诊断,使治疗更有针对性。

膀胱的感觉、稳定性、顺应性、膀胱容量、逼尿肌压力、排尿阻力、尿道长度、尿道压力、残余尿等等。通过尿动力学检查可以明确有否膀胱出口梗阻

中暑进了ICU,“秋老虎”仍要警惕热射病!

8月30日,患者余某(化名)高温劳作3小时出现昏迷、呼吸费力、解水样便。立即送往淳安县第一人民医院(浙江省人民医院淳安分院)急诊科就诊,测中心体温41.3℃,血氧饱和度80%。急诊科医师询问病史及检查后考虑重症中暑——热射病,立即进行补液、降温、气管插管、机械通气等抢救,而后收治ICU进一步救治,目前患者仍昏迷,多脏器功能损害,没有脱离生命危险。

连日来,“秋老虎”作威,连续多日高温,小编在此提醒各位小心中暑!那么如何判断自己或者家人是否是中暑了呢?首先,我们需要了解中暑的相关知识。

中暑是指在高温、高湿及无风环境中,因体温调节中枢功能障碍、汗腺功能衰竭和水电解质丧失过多而出现相关临床表现的疾病。

中暑严重程度分级

1. 先兆中暑 常常感到大量出汗、头晕、眼花、无力、恶心、心慌、气短,注意力不集中,定向力障碍。体温常常低于37.5℃。在离开高温作业环境进入阴凉通风的环境时,短时即可恢复正常。

2. 轻症中暑 病人除有先兆中暑症状外,有的表现为体温升高至 38℃以上,皮肤灼热、面色潮红,有的面色苍白、呕吐、皮肤湿冷、脉搏细弱、血压下降,通常休息后体温可在4小时内恢复正常。

3. 重症中暑 重症中暑病情较危重,如不及时救治将会危及生命。根据不同的发病机制分为热痉挛、热衰竭和热射病三种类型。

(1)热痉挛:多由于大量出汗后,口渴而大量饮水,因摄入水过多,而电解质摄入过少,从而导致血氯化钠下降,发生肌肉阵发性痉挛。

(2)热衰竭:多见于老年人、儿童和慢性病患者。主要症状表现为多汗、疲乏、无力、头晕、头痛、恶心、呕吐和肌痉挛,心率明显增快、直立性低血压或晕厥。中心体温升高不超过40℃,无意识障碍。

(3)热射病:以高热(中心体温>40℃)和意识障碍为特征。分为劳力性和非劳力性两种类型。

劳力性热射病:主要是在高温环境下内源性产热过多,多在高温、高湿和无风天气进行重体力劳动或剧烈体育运动时发病;

非劳力性热射病:主要是在高温环境下体温调节功能障碍引起散热减少,多见于居住拥挤和通风不良的城市老年体衰居民。

中暑了如何处理?

1. 停止活动并在凉爽、通风的环境下休息,脱去过多的或者紧身的衣服。

2. 如果患者有意识且无恶心呕吐,可给患者喝水或者运动饮料。也可服用人丹、十滴水、藿香正气水等中药。

3. 让患者躺下,抬高下肢15~30cm。

4. 用湿的凉毛巾放置于患者的头部和躯干部以降温,或将冰袋置于患者的腋下、颈侧和腹股沟处。

5. 如果30分钟后患者情况没有改善或失去意识,及时寻求医学救助。

如何预防中暑?

1. 在夏天高温环境下,要尽量多穿浅色衣服,因为白色等浅色衣服散热快,黑色或蓝色等深色衣服散热慢。

2. 骄阳酷暑天外出工作、学习、旅游,尽量戴遮阳帽和墨镜。下地干活或野外施工,尽量戴编织草帽、竹帽,因为草帽、竹帽的原料多为空心,里面储存一定量空气,有利于散热。另外草帽对阳光辐射有一定遮挡作用。

3. 要补充足够的蛋白质,如鱼、肉、蛋、奶和豆类,还应多吃能预防中暑的新鲜蔬果,如西红柿、西瓜、苦瓜等。而大量吃冷饮容易中暑,因为人体局部温度突然降低会影响到各系统功能的正常运行。

4. 高温天气外出时,可携带一些防暑降温的药物,例如藿香正气水、清凉油、十滴水等,在必要时使用,防止中暑。

(ICU 张旭辉)



(B00)膀胱逼尿肌功能、有否逼尿肌不稳定收缩、有否尿道压力增高或降低等,为治疗和疗效评价提供了依据。同时也为女性尿道综合症的病因分析、尿失禁诊断及分型、神经性膀胱、尿道功能异常的分类及治疗提供了依据,临床价值更为突出。

尿动力学检查的禁忌症  
1. 感染急性期  
2. 严重膀胱内出血  
尿动力学检查及相关问题咨询电话:65035301  
泌尿外科 汪雨哲