

6岁男童误吞硬币,医生采取紧急措成功施救

2022年12月5日,午餐后6岁的豪豪(化名)好奇硬币是什么味道,便把一枚硬币含在嘴里,说话玩闹间硬币被吞下,正好卡在喉咙里,家长发现后,立刻抱着孩子来到我院耳鼻喉科就诊。

到院后,我院耳鼻喉科副主任张安东经初步检查判断硬币已到食道上前端,需要拍胸片做精确判断。

此时豪豪出现了恶心、呼吸困难等症状,情况十分危急,若不及时施救,会造成窒息,危及生命。

“一般情况下,我们通常采取全麻插管下食道镜取异物,但是患者刚吃完午饭,胃内充满了食物,无

法麻醉,所以我们决定用一次性无菌导尿管行食道扩张异物取出术”张安东说道。

护士寇晶晶立刻到麻醉科取来导尿管,在护士白仰婷的配合下,张安东将导尿管伸入患者食管,越过硬币后给气囊注水,使其扩张充满食管腔,在试图将导管向上提拉想要将硬币带出的过程中,由于受到刺激加上胃部食物过多,患者多次呕吐,阻碍了施救,而此时患者出现更加严重的呼吸困难。

时间不等人,紧急情况需采用紧急措施,与家属说明情况并得到同意后,张安东当即决定,先让硬币通过食管进入消化道,随后再采取其他措施。

很快,硬币通过被扩张的食管进入消化道,患者呼吸困难燃眉之急得到解决。

豪豪终于可以大口大口的呼吸,所有人的悬着的心终于暂时放下。

经影像检查,硬币进入胃内,隔天硬币被顺利排出。豪豪目前精神状态挺好,无不良反应和副损伤。

张安东提醒:食管异物是儿童常见的急症病之一,家长应将容易误吞的东西要尽量远离小孩,如果出现误吞异物的情况应及时就医,根据医生的指导进行治疗。(宣传科)

儿童防控近视,为何要每天户外运动2小时?

近视是我国乃至整个亚洲地区面对的一个严峻问题,根据国家卫生健康委员会2020年发布的 displays:我国儿童青少年总体近视率为52.7%,习主席也曾于2018年作出重要指示:我国近视呈现高发、低龄化趋势,严重影响孩子们的身心健康,这是一个关系国家和民族未来的大问题,必须高度重视,不能任其发展。

防控近视最有效的三个武器大家已经耳熟能详了:角膜塑形镜、低浓度阿托品、每天户外运动2小时,抛开前两个需要医生参与的医疗手段,最后一个和我们生活息息相关的,最易做到又需每天坚持的户外运动,我们今天来重点聊一聊。

很多家长的焦虑在于:孩子学习太忙了,活动场地也有限,每天户外运动2小时不现实。这里,我们强调一下:重点是“户外”而非“运动”。户外活动是抑制近视发生发展的一个独立保护因素,这种保护作用并不是因“减少了近距离用眼的时间”,也不是因为“进行了运动”的关系,而是与“户外时间的长短”直接相关,其差异在于人眼接收的室内与室外光源性质的差异,最大的功臣是太阳光这个全光谱光源,是任何人工照明无法替代的。另外:强光使瞳孔缩小、景深加深、视网膜成像更清晰、刺激视网膜多巴胺分泌增多,从而抑制眼轴增长。还有研究表明,人类三叉神经节细胞的一小部分存在视网膜外黑色素蛋白酶,睫状体、角膜和结膜可能存在光敏性黑色素蛋白阳性细胞,这些细胞可能感受光线波长的变化而调节眼球的正视化过程。所以,我们需



要的是尽可能长时间待在户外环境即可,可以是站立也可以是散步,而不需要必须做某种运动。当然,有条件做运动更好。

另外,户外2小时这个时间可以是“少量多次”时间的累计。不要小看每天下课后的课间时间,每天上午、下午的课间时间加在一起,上学放学路上时间加在一起,可以轻松达到2小时,这里,提倡每天步行上下学,有更多机会会感受到太阳光。

看到这些家长们的焦虑有没有减少一些呢?做到了每个课间都到教室外站站走走,做些课间操,向远处看,就能轻松达到“每天户外运动2小时”的指标,所以说,下课了,就赶紧动起来吧!(眼科 赵转好)

感染新冠之后,大家往往只关注发热、咽痛、咳嗽等经典症状,其听力损失、耳鸣、眩晕、嗅觉和味觉异常等症状往往被忽视。有部分患者在“阳”了之后出现了听力下降,也应该引起重视。

近期我院耳鼻喉科门诊出现较多听力下降的患者,大多数患者为单侧听力下降,少数患者可发展为双侧听力下降,严重程度因人而异,可以从轻度聋到完全聋不等。也有部分患者出现了急性外耳炎和中耳炎症状,具体表现为耳痛、耳闷、耳分泌物增多等。

经过积极治疗后大部分患者听力下降可以完全恢复,其中一部分患者听力下降无法恢复。

感染新冠之后建议大家关注听力情况,可以用手表、或手机小音量测试两个耳朵听力是否一致。如果发现听不清,或不一致,应及时到耳鼻喉科就诊。

(耳鼻喉科 李飞鹏)

『阳』了后,也要关注听力!

为什么做过CT了,还要做核磁共振(MRI)?

在日常的医疗工作中,医生被患者问到最多的问题是:医生,我这个病需要做什么检查呢?什么是CT检查?什么是磁共振检查?两者有什么区别,哪个更好?针对这些问题,作为影像科的医生,我们今天就给大家科普一下这方面的小知识,为大家一一梳理。



128排CT



1.5T核磁共振

一、CT和MRI成像原理有什么区别?

CT属于密度成像,是通过X射线穿透人体后,因为人体不同部位组织密度不同,对射线的吸收率不同,通过后处理系统产生的密度差别的图像。每张断层图像代表被扫描物体的一个切面,就像面包切片,尤其对钙化、骨折明显优于磁共振。

说起核磁共振,它是近年来比较热门的一种影像学检查方法。没有辐射,受到很多患者青睐MRI是水质子成像,利用外加磁场改变水质子周围电子的自旋方向,然后通过这个原理产生的质子成像。它可以直接做出横断面、矢状面、冠状面和各种斜面的体层图像。MRI由不同的扫描序列可形成各种图像。MRI软组织分辨率高,显示软组织病变明显优于CT。

二、CT和MRI各自有什么优缺点?

设备类型	CT	MRI
优点	①检查速度快 ②密度分辨率高 ③广泛用于急诊急救,如:脑出血、脑梗死、骨折、肺部病变、血管病变等,能及时发现出血、骨折、血管狭窄等病变。 ④对钙化、骨质、金属异物等显示清晰。 ⑤对肺部病变、纵膈病变、淋巴结肿大、肺结节等显示清晰。	①软组织分辨率高 ②对中枢神经系统、肌肉、韧带、关节、血管等病变显示清晰。 ③对肿瘤、炎症、感染、出血、缺血、变性、坏死等病变显示清晰。 ④对心脏、大血管、主动脉、冠状动脉等病变显示清晰。 ⑤对肝脏、胰腺、脾脏、肾脏、肾上腺等病变显示清晰。 ⑥对乳腺、前列腺、子宫、卵巢等病变显示清晰。 ⑦对甲状腺、甲状旁腺、乳腺、前列腺、子宫、卵巢等病变显示清晰。
缺点	①辐射剂量相对较高 ②对软组织分辨率相对较低 ③对钙化、骨质、金属异物等显示清晰,但对软组织分辨率相对较低。 ④对心脏、大血管、主动脉、冠状动脉等病变显示清晰,但对软组织分辨率相对较低。	①检查时间长 ②对钙化、骨质、金属异物等显示清晰,但对软组织分辨率相对较低。 ③对心脏、大血管、主动脉、冠状动脉等病变显示清晰,但对软组织分辨率相对较低。

三、MRI能取代CT吗?

磁共振和CT是不同的原理来显像的。人体的不同组织适用的检查手段也不一样。肺部检查最常用的还是CT。因为肺是重气的器官。磁共振(MRI)在氢质子缺乏或含量很少的组织,如致密的骨骼、钙化、含气的肺部等,皆无法成像。由于磁共振(MRI)成像时间较长,昏迷、躁动病人、急诊危重病人不建议做磁共振,当然体内有金属异物的患者不能进入磁场,无法进行检查,退而求次只能选择CT。肺部病变还是首选CT。

所以磁共振(MRI)不能取代CT,CT也不能取代磁共振(MRI),两者可以相辅相成,各有所长,各有所短,常常需要相互结合起来综合评估。CT能够更清楚显示骨性结构以及三维重建,为制定手术计划提供更好的帮助;或受条件限制,暂时无法行MRI的情况,CT也能提供一定的诊断价值。

四、MRI和CT如何选择?

脑出血(急性期)、外伤、骨折、脏器损伤、急腹症、钙化、尿路结石、肺结节、肺炎、肺肿瘤、肺内较大多数病变等首选CT。

急性期脑梗死,脑干、后颅窝病变、脑白质病变、脑血管畸形、颅神经病变、骨髓水肿、肌腱损伤、软组织病变、脊髓病变等MRI优于CT。MRI对肿瘤定

性、肿瘤边界、浸润深度、与周围组织的关系和淋巴结受累情况等,对于术前评估,选择手术方式都非常有帮助。

不管是CT还是核磁共振,都有各自的优点,没有谁比谁更好之说,只有需要做检查的疾病不适合,患者自身情况允不允许。对患者来讲,早期病变越早发现,并获得诊断治疗,其创伤越小,治愈率越高,同时经济损失越低。广大患者要避免陷入设备越贵、效果越好的检查误区,防止颠倒本应遵循的合理检查程序,从而导致误诊甚至误治。

温馨提示:

影像学检查看似好像“拍个照”这么简单,其中却有很多注意事项

①检查时必须摘掉金属物件,包括项链、皮带等,这些因素都是会造成成像效果差,影响后期诊断。

②做增强CT检查前,建议认真阅读告知书,有禁忌症的患者要及时告知医生,以免发生不良反应,甚至危及生命。检查后多喝水,利于造影剂排出。

③冠状动脉CT检查时心率有一定的要求,所以检查时就会按照患者心率达不到标准进行检查,而不是按照先来后到的顺序。

④腹部检查需要禁食,CT做前要适量喝水;MRI禁食禁水;
⑤盆腔CT检查需要憋尿。

国家级名老中医乔振纲提出中医手段防疫的具体措施和建议

乔振纲:主任中医师,为六代中医世家,学术造诣精深,娴熟仲景、岐黄之学。2012年被确认为全国第五批名老中医传承指导老师。2018年经国家中医药管理局等六部委批准,在洛阳市第一人民医院成立了国家级名老中医乔振纲传承工作室。截至目前,已培养18名出师的中医药学术继承人。

人人都喝抗疫茶,处处点燃艾烟熏

乔振纲说,中医是中华民族瑰宝,是中华民族得以繁衍昌盛的保护神!数千年来,中国人民历经的疫情灾难,如东汉时期的“伤寒”、明清时代的“瘟疫”都是依赖中医战胜的。二十年前的非典疫情,也是由于中医的及早、全面介入,不仅得到迅速被控制,而且大大降低了死亡率和致残率,充分彰显出中医抗疫的非凡能力和卓越效果。

在紧急呼吁的同时,乔振纲还给出了“全民总动员,全面启动、全民参与”的中医手段防疫的具体措施



和建议:

一、人人都喝中药防疫茶:

防疫茶的药物组成:生黄芪15克,白术10克,防

风15克,白芍15克,苏叶13克,薄荷7克,连翘13克,黄芩10克,干姜3克,甘草7克。

该药茶组方简约,药源充足,价格低廉,做成小袋规格,畅开供应,自费购买,要求每天一袋,连服10~20天。

二、处处点燃艾烟熏:

动物的本能怕火:病毒的本能怕烟,尤其是艾叶点燃的烟,更是抗疫的有力武器。流传数千年的端午采艾,家家户户点燃艾叶熏蒸居住环境,企盼“吉祥”的背后,其实质则是全民的防疫行动。建议医院诊室、候诊大厅、车站候车大厅、各大超市,凡人群集中、客流量较大的公共场合以及各家各户,要求每天都要点燃艾叶(或艾绒)用艾烟熏杀病毒(当然要注意防火)。烟无无处不到,病毒在艾烟弥漫的环境中,无处逃遁,无法生存,只有死路一条!

(文章摘自今日头条卫健之声)

我院国家级名老中医乔振纲又获殊荣



2021年11月,我院国家级名老中医乔振纲教授获“河南省中医药杰出贡献奖”。2022年12月29日,河南省卫健委印发通知:经省政府批准,确认“乔氏中医”荣获优质中医流派。

1月10日上午,河南省首批优质中医学术流派——乔氏中医,暨国家级名老中医乔振纲工作室收徒拜师仪式成功举办。

师者,所以传道授业解惑也。为了更好地传承中医,我院于2018年创建了国家级名老中医乔振纲工作室。五年来,在乔振纲教授的精心指导、悉心传授下,先后收徒十余批,出师二十余人,在诊疗服务广大百姓和培育中医优质人才领域做出了巨大贡献。

我院院长苗润宏介绍,中医药文化是中华民

族千百年来的智慧结晶和文化瑰宝。自国家启动名老中医传承工作以来,我院积极响应,迅速行动,高质量建设了乔振纲国家级名老中医传承工作室。今天,我们在这里隆重地举办仪式,正是落实健康中国战略和弘扬中医药传承创新发展精神的实际行动。

乔振纲表示,在国家政策的鼓励下,当前中医药事业得到迅猛发展,这对于每个中医工作者是巨大的鼓舞和鞭策。乔振纲希望他的每一名学学生能认清自己的职责和担当,一起更加扎实、更加尽心尽责地做好中医传承工作,他将努力培养更多的优秀中医人才,为我国中医药事业的振兴贡献力量。

会上,来自社会各界的代表人士、学徒代表、患者及家属代表分别进行了发言。(宣传科)

让养老有“医”靠 我院走进养老院开展义诊活动



为深入贯彻洛阳市加强居家社区医养结合服务实施方案的通知,创新发展居家社区医养结合服务。1月11日、12日,我院社区工作部牵头,组织由心内科、呼吸科、外科、康复医学科、疼痛科以及护理团队组成的专家志愿服务队伍走进老城区莲花福居养老服务和瀍河区舒心苑老年公寓开展义诊和送医到床前活动。

活动期间,我院分别与两家养老机构签定了医养结合协议,为公寓老人开通就绿色通道,提供健康管理、护理指导等医疗服务,为活动不便的公寓老人提供健康保障。

义诊期间,我院专家团队来到每位老人的床边,耐心了解每位老人的身体状况,对老人合理药物提出了指导建议。现场还为老人们测量了血压。

虽然有些老人言语表达受限,但从他们的眼神中,能看出对我们医护团队的欢迎和感激之情。

长期以来,我院不断优化针对老年患者的服务举措,积极开展各类科普宣教及义诊活动,尽力呵护医院周边老年群体身体健康。(宣传科)

