

老年性痴呆和阿尔茨海默病是一回事吗

老年性痴呆和阿尔茨海默病是一回事吗?听听医生怎么说吧。

老年性痴呆范围更广,早期症状较隐匿

“老年性痴呆的范围更广,除了阿尔茨海默病,还包括血管性痴呆、长期饮酒导致的痴呆等,可以说阿尔茨海默病属于老年性痴呆的一种最常见的类型。”市第一人民医院神内一科副主任医师刘晓梅说,老年性痴呆是一种发生于老年期,以进行性认知功能障碍和行为损害为特征的中枢神经系统退行性疾病。

老年性痴呆患者在早期症状不明显,很容易被忽略,可能仅有记忆力减退、心理波动、性格改变、判断力下降等情况。其中,认知功能障碍是阿尔茨海默病最常见的临床表现。

老年性痴呆重在病因预防,努力消除各种致病因素

根据《中国老年期痴呆防治指南》(2021版),对老年性痴呆提出了三级预防指南,一级预防即病因预防,二级预防是为了阻止或减缓痴呆的发展而采取的措施,包括早发现、早诊断和早治疗,三级预防

即对痴呆的临床管理和生活照料,目的是使患者得到系统治疗和照料,提高其生活质量。其中,一级、二级预防是痴呆预防的关键。

刘晓梅介绍,对个人来说重在病因预防,努力消除各种致病因素,避免或减小致病因素的影响,防止痴呆的发生。具体措施包括锻炼身体、戒烟戒酒、健康饮食、认知训练、积极社交,以及控制血压、血糖和血脂等。对老年人来说,可以根据自身情况进行慢跑、打太极拳、游泳等运动。

(文章转自洛阳晚报)

想吃粗粮怕不消化 咋吃才健康

57岁的许女士很关注健康,最近她听朋友说平时多吃点儿粗粮对身体好,但她在4年前切除了胆,现在整个消化系统不是很好,害怕吃粗粮消化不了。如何健康吃粗粮?对此,记者咨询了相关专家。

“粗粮加工过程简单,保存了许多细粮中没有的营养成分,营养价值较高。但粗粮口感比较粗糙,如果吃得比较多,对消化功能较弱的人群来说,会加大胃肠道的负担。”洛阳市第一人民医院消化内科主任、主任医师刘红凌说,常说的粗粮,是指没有经过精加工的全谷物、杂豆类 and 薯类。

消化功能较弱,还想吃粗粮怎

么办?刘红凌建议,将粗粮细做,借助烹饪工具,将其炖煮软烂食用,如使用豆浆机、破壁机制作五谷豆浆,用电压力锅煮粗粮粥等。另外,不要把主食全部换为粗粮,要进行粗细搭配,在丰富口感之余,还能兼顾营养。

刘红凌提醒,粗粮虽好,也要适量。《中国居民膳食指南

(2022)》建议,每天摄入全谷物和杂豆类50克~150克,薯类50克~100克。对于消化功能不好的人群和老年人,要适当减少摄入量,且要选择比较容易消化的种类。如果出现吃了粗粮身体不舒服的情况,就不要再吃了,避免对身体造成伤害。

(文章转自洛阳晚报)

随意服用退烧药 小心消化道穿孔

我院消化内科主任、主任医师刘红凌讲:近日随着发热人群增多,大家纷纷前往药店购买大量退烧药。退烧药虽然很常见,但对于部分特殊人群,切记不能随意乱服用。比如有消化性溃疡、消化道出血病史的患者,如果随意服用退烧药,可能会对身体造成二次伤害。

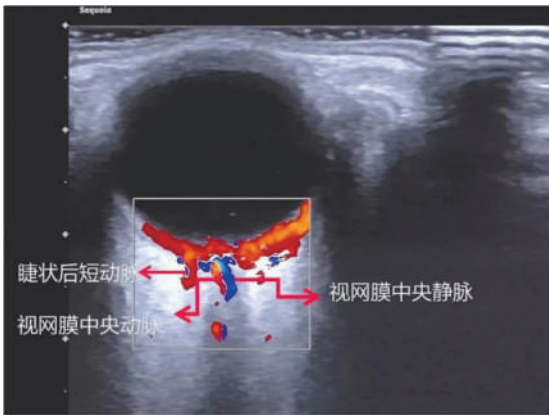
几天前,有位65岁的李阿姨来院就诊,因为有胃病,一直有服用胃药进行治疗,几天前因为新冠病毒感染引起发热,家人给口服一粒布洛芬(退烧药)后李阿姨就出现了上腹痛的症状,在家又吃了胃药后不见好转,急忙来到医院,拍片确诊是消化道穿孔,因为随意服用退烧药,对李

阿姨原本的胃溃疡造成了二次伤害。对于出现这类症状的患者,如果治疗不及时可能会造成生命危险。

刘红凌主任提醒您:

布洛芬以及对于乙酰氨基酚等药物属于非甾体类解热止痛药,主要作用是退热和缓解疼痛,但在服用时要注意以下几点:1.有活动性消化性溃疡、消化道出血病史、消化道穿孔病史、炎症性肠病史等患者禁用;2.在餐中或餐后服用;3.应用布洛芬缓释胶囊要整粒吞服;4.不能与其他含有解热止痛药的其他制剂(某些感冒药)合并服用;5.有肝肾功能损害的慎用;6.尽可能应用最小剂量。

(消化科 刘红凌)



视网膜中央静脉

糖尿病是一组以血糖升高为临床表现的代谢性疾病,长期血糖控制不佳可导致各种组织,特别是眼、肾脏、心血管及神经的慢性损害,糖尿病是代谢性疾病中最为常见的一种。长期存在的血糖升高可导致各种并发症的发生,特别是对微血管的损害,而糖尿病视网膜病变是其严重的微血管并发症之一,该病是糖尿病患者致盲的重要因素,严重影响着患者的日常生活和工作。彩色多普勒血流显像技术因可以对各种血管的血流参数做出定量的评估和诊断,实时的反映组织的供血情况,可以对糖尿病患者眼部血管血流动力学异常变化做到早发现,早治疗,降低致盲率。

随着糖尿病发病率逐年升高,糖尿病视网膜病变的发病人数在不断增加,作为致盲眼病的主要原因之一,提高糖尿病视网膜病变的早期诊断成为重中之重。视网膜微循环障碍是造成视网膜中央动脉血流动力学异常变化的因素,视网膜的血液供应主要来自于视网膜中央动脉,视网膜中央动脉血流动力学的异常改变可以直接造成视网膜微循环的变化。运用彩色多普勒血流显像技术发现糖尿病患者视网膜中央动脉血流动力学特征性的变化规律,可为早期发现糖尿病视网膜病变提供重要依据。通过彩色多普勒血流显像技术对视网膜中央动脉各项血流参数的检测,可以动态实时的显示视网膜中央动脉的血流参数及频谱形态,进行进一步的分析,做出对糖尿病视网膜病变的定量评估。

视网膜中央动脉的收缩期峰值流速、舒张末期流速及阻力指数与糖尿病视网膜病变程度的进展高度相关,收缩期峰值流速和舒张末期流速随着病程的进展降低,而阻力指数则升高。表明随着病程的发展,微循环障碍会逐渐加重,视网膜中央动脉血流速度随之减低,阻力指数升高,血流灌注减少,这些改变可以加速糖尿病视网膜病变的发展进程。

收缩期峰值流速因受年龄、性别及其它一些因素的影响,波动范围较大,而舒张末期流速则相对稳定,舒张末期流速可以反映远端组织的血流灌注状态,阻力指数的升高则表明远端血管床阻力的加大,血流量减少。

糖尿病患者在出现视网膜病变前,视网膜中央动脉的血流参数已发生变化,阻力指数增加。在出现临床可以观察到视网膜病变时,视网膜中央动脉的血流动力学则发生更明显变化,并且在一定程度上可以反映视网膜病变的严重程度。

因糖尿病视网膜病变发病人数的逐年增加,超声作为一种快速简便无创及费用低廉的检测方法,在早期发现视网膜病变并进行干预,为临床进一步治疗提供帮助。

(超声科:郭新婷)

超声在糖尿病视网膜病变中的应用

开门办院
民主理院
人才强院
实干兴院



1910—2023

第一医院

DI YI YI YUAN

■洛阳市第一人民医院主办

■总编辑:茅华宇 苗润宏

■副总编辑:杨萍

■主编:艾金宝

■电子邮箱:dyyyb2009@126.com

洛阳市卫健委领导到我院走访调研

2022年12月26日下午,洛阳市卫健委副主任张晓、四级调研员张建宇、医政医管科科长潘永杰等一行到我院调研工作。院党委书记茅华宇,党委副书记、院长苗润宏等陪同调研。

张晓主任一行首先到由我院运行管理的亚定点医院进行了实地考察,对下一步的运营和发展提出了具体意见和建议。随后又到我院主院区实地察看了发热门诊、呼吸重症医学科、内科、眼科等重点病区 and 污水处理站施工现场,听取了医院工作汇报 and 现址扩建项目发展规划。

张晓主任对近期医院在疫情防控 and 患者救治工作等方面所做出的努力给予充分肯定,对医院今后的发展提出三点要求:一要树立百年医院品牌。要充分认清医院作为百年老院的发展优势,认真查找医院在发展中的短板问题,抓住机遇,乘势



而上,主动和上级知名医院合作,力争取得新突破。二要树立发展信心。要紧盯高质量发展目标,以专科建设为重点,在优势学科发展、人才

队伍培养等方面总结经验,立足东部城区向三甲医院创建目标迈进。三要明确发展思路。要充分整合现有资源,在人才、学科、业务发展方面相



互贯通,积极发展医联体,保障医疗安全,为提升洛阳市人民群众健康福祉做出新的贡献。

(院办 宣传科)

元旦节前,院领导走访慰问一线医护人员



近期患者就医需求激增,医疗服务压力不断增大,虽然新年来临,但大家不讲条件,依然坚守在自己的工作岗位。为了表达对坚守在临床一线和由我院运营管理的亚定点医院医护人员的暖心关怀,12月31日,院领导带领职能科室负责人分别前往我院各个科室及亚定点医院,看望慰问奋战在一线的医务人员。同时,面对面了解各科室医务人员工作生活情况及患者救治情况。

每到一处,院领导都亲自为大家送上慰问品并亲切交谈,对特殊时期大家克服困难、坚守岗位,依然保持高效的诊疗服务给予充分的肯定,叮嘱大家注意保重身体,切实做好自身防护,确保患者安全 and 自身安全。

我们有理由相信,在院党委的坚强领导下,在全院职工的共同努力下,一定能够共克时艰,迎接美好的春天。

(宣传科)



您的健康 我们守护——我院急诊科全力以赴救治患者

近期,随着疫情防控政策的不断优化调整 and 天气越来越冷,到医院就诊的急危重症患者有所增加。为满足人民群众的就医需求,我院尽最大努力增加急诊科救治设备 and 加强急诊科的救治力量。一是急诊科新购置2辆抢救设备齐全的救护车,救护车由原来的2辆增加到4辆,同时为急诊科添置呼吸机、心脏复苏除颤仪、心电监护仪等设备,最大程度保障了抢救急危重症患者的需求。二是从临床科室调配技术过硬的内外科11名医师 and 23名护士业务骨干充实急诊急救力量。

我院现在的急诊急救力量虽然得到了较大加强,但急诊救治工作量也比平时增加了3倍以上。急诊科的团队成员24小时都处于战备状态,随时都准备投入急救的战斗。在工作中,有的人也有身体不适的时候,但大家都能够做到以工作为重,以救治患者为先,坚守岗位,迎难而上。他们说“为了患者的生命健康,自己再苦再累也感到高兴”。

急诊科电话:0379—63996120
63998120 63961274

(急诊科)