

血糖控制不好,当心这个致盲眼病

“糖网”,全称为糖尿病性视网膜病变。“以前老年患者居多,现在三四十岁的患者越来越多了。”昨日,市第一人民医院眼科主治医师王晶晶说,这个病和糖尿病密切相关,有的患者年纪轻轻就险些失明,面临眼睛玻璃体被切除的风险。

血糖控制不好,他右眼几近失明

今年36岁的杜明(化名)被确诊糖尿病有四五年了,他认为自己年轻,一边吃降糖药,一边跟朋友熬夜、贪吃,两年前视力突然下降,才到眼科就诊。“当时检查发现,他空腹血糖为12毫摩尔每升,餐后两小时达15毫摩尔每升。”王晶晶说,杜明双眼视力都受到影响,为他做了视网膜激光凝术,以改善视网膜缺氧缺血的环境,出院时还特意叮嘱他要控制好血糖。仅仅两年,杜明因右眼玻璃体积血再次入院。“右眼只能看到眼前晃动的手指,视力下降太快了。”王晶晶无奈地说。

“糖网”的发展与血糖息息相关。如果血糖控制不好,视网膜长期处于高糖的状态,就容易出血、渗液,如果没及时发现、治疗,视网膜长期缺氧、缺血,会继发玻璃体积血或牵拉性视网膜脱落,导致视力快速下降。”王晶晶说,这次杜明眼疾已无法挽回,只能接受玻璃体切除术,这跟他失控的血糖直接相关。

“糖网”患者20%是中青年,要早发现、早治疗

其实,像杜明这样年轻的“糖网”患者不在少数。“据临床不完全统计,这两年在‘糖网’患者中,20%是40岁左右的中青年人。”王晶晶说,这些人之所以被“糖网”盯上,主要是因为没有及时发现糖尿病,或发现后不重视,没有规范治疗,导致糖尿病眼部并发症。王晶晶说,“糖网”并不是糖尿病唯一的眼部并发症,还有糖尿病性白内障、糖尿病性黄斑水肿,每个人具体表现不一样,但由此导致的后果是一样

的,“都会引起失明或新生血管性青光眼”。

糖尿病引发的视力下降不可逆,一定要重视控糖

“对‘糖网’患者来说,目前的治疗手段有激光、药物和手术。”王晶晶说,糖尿病带来的视网膜病变是不可逆的,这些手段可阻止病情恶化、维持现状,但是如果患者“好了伤疤忘了疼”,那么情况只会越来越糟糕。

大家需要知道,视力受损并不是“糖网”的最坏结果。“很多患者认为,反正已经看不清了,就自暴自弃不好好控糖,结果导致新生血管性青光眼,表现为眼压高、眼胀痛,最后仍要做手术,人和钱包都受罪。”王晶晶说。

医生呼吁大家,糖尿病引发的视力下降不可逆!一定要重视控制血糖,关注视力健康,定期做眼底筛查,包括视力、眼底等情况,发现问题及时就医,一定不要拖。

(洛阳晚报)

一扭脖子就“咔咔响”是颈椎病吗

坐在电脑前大半天,脖子酸痛就想活动一下,可有时会发出咔咔声……“这是患上颈椎病了吗?”近日,33岁的郭先生发问。

脖子扭动发出声音,不一定是颈椎病

“脖子转动会发出响声,和颈椎的结构有一定关系,不一定是颈椎病。我们的颈椎共有七节,形态不规则、结构复杂。颈椎和颈椎之间通过椎间盘、关节突关节和韧带相连,形成一个向前凸的生理弯曲。”市第一人民医院骨科主治医师刘玉东说,“一扭脖子就‘咔咔响’,叫作关节弹响,除了颈椎,我们身上所有的关节都可能出现弹响。”

刘玉东介绍,人体关节一般由关节面、关节腔和关节囊组成。当颈椎长时间保持一个姿势,突然转动脖子,软骨之间摩擦、碰撞,就可能发出咔咔声,无须过度担心。

颈椎功能会退化,出现这些情况要注意

随着年龄的增长,颈椎会发生退化性改变。长时间看手机、电脑,容易导致颈椎不适,甚至引发颈椎病。

刘玉东提醒,判断有没有患颈椎病,可以

简单自测一下。第一,是否经常感觉颈部酸困不适,有发紧僵硬感;第二,颈椎疼痛时,胳膊或手指也会出现麻木的症状;第三,长时间低头感觉到头晕、颈椎疼痛等;第四,频繁落枕,也是颈椎出现问题的信号。如果有以上症状,可能和颈椎病有关,最好尽早就医。

颈椎病重在预防,做两个动作放松一下

“为预防颈椎病的发生,建议每工作、学习40分钟就放松一下颈部。这里推荐两个动作,在工作、学习之余可以动一动。”

刘玉东说,第一个动作,扩胸转肩。手臂上抬与肩平行,向上弯曲成弧形,手指触摸双肩,沿顺时针和逆时针方向分别转动20次左右。

第二个动作,“米”字操。头颈部保持正直,以颈部的伸缩转动写“米”字,整个过程不能含胸,建议在持续工作、学习40分钟后做4组到6组,放松颈椎。“如果下班有时间,还可以去游泳,也可以缓解颈椎不适。”

刘玉东还提醒,高枕不能无忧,反而影响颈椎健康,建议选择四周高、中间低符合颈椎生理曲线的枕头。

(洛阳晚报)

营养状况不好 谨慎使用头孢

明明对头孢不过敏,为啥注射头孢后会出血?近日,88岁的市民贾老先生就经历了这么一件事。

因呕血前来就诊

不久前,贾老先生因为呕血前往市第一人民医院消化内科就诊,检查发现,其凝血指标为300多,而正常值只有15。“另一项反映凝血功能的指标也远超正常值,这说明老人的凝血功能很差,所以出血不止。”贾老先生的主管医生、该科住院医师周强强说,给老人补充血浆后,凝血指标有好转迹象,在补充维生素K1两天后,两项凝血指标恢复正常,呕血止住了。

出血与头孢有关

“从治疗经过推断,贾老先生的出血和維生素K缺乏导致的凝血功能异常有关,那么他为什么缺乏維生素K呢?”该科主任李华说,“有些老人服用抗凝药华法林有可能出现这种情况,而贾老先生并没有服用过华法林。”

问诊后李华了解到,贾老先生此次住院前,曾因肺部感染等在家附近的医院住过院,

输了头孢等药物,“由此我们推断贾老先生此次出血与输头孢有关”。

贾老先生以前对头孢不过敏,为啥输液后会引起出血?“头孢是一种广谱抗菌药,它作用于有害菌的同时,也会作用于有益菌,尤其是杀死肠道内的细菌。”李华解释道,“維生素K作为一种外源性维生素,主要在人体肠道细菌的作用下合成,头孢杀死肠道有益菌后,維生素K合成减少,凝血因子没有养料,就造成了凝血功能下降,导致出血。”

服用头孢都要预防消化道出血吗?

很多人都有注射头孢的经历,是不是都要预防消化道出血?李华说:“贾老先生的情况其实跟营养不良也有关。老人肺部感染期间进食不足,营养不良,而維生素K作为外源性维生素,主要通过饮食摄入,在肠道内合成,如果其摄入不足,合成没有动力,就容易出现问题。”

李华说,有些人口服抗生素时间太久会导致腹泻,也是因为抗生素导致肠道内菌群紊乱,所以不管是注射还是口服,都不建议过多使用抗生素。

(洛阳晚报)

地址:洛阳市第一人民医院

编辑部电话:63993747

开门办院 民主理院 人才强院 实干兴院

因软骨感染,他的耳廓只剩一丁点儿

因为左耳朵上有一个囊肿,60岁的市民王先生过去半年反复住院。医生说,这种病虽然不是什么大病,但极易反复很难治愈,它还会偷偷“吃”掉耳廓,这究竟是怎么回事?

“软骨像碎玻璃一样,一碰就掉”

如果问起王先生2024年最后悔的事,那一定是选择做手术切除左耳廓囊肿。

3个月前,王先生感觉自己已左耳廓有些肿胀,照镜子一看长了个“包”,虽然不痛,但心里不得劲,他时不时地捏一下按一下,没想到,这个“包”越来越大,左耳廓上半部分都肿了起来,他这才到家附近的诊所就诊。

“当时医生建议切除,我想着也不是啥大手术,就同意了。谁想到后来这么麻烦啊!”王先生回忆。手术切除后,王先生就没将此事放在心上,不久,他觉得左耳朵越来越痒,耳廓上的皮肤也出现了坏死迹象,他赶忙到市第一人民医院耳鼻喉咽喉头颈外科就诊,被确诊为耳环坏死性软骨膜炎。

“王先生就诊时的情况已经比较严重了,他左耳廓上的软骨像碎玻璃一样,一碰就掉。”该科主治医师杨浩说。

左耳反复感染,他的外耳廓慢慢被“吃”掉

这次,王先生在医院住了近40天。杨浩说,王先生之所以住院这么久,是因为他的耳廓软骨被破坏严重,感染很难痊愈。“我们的外耳廓全靠软骨支撑,而软骨抗感染能力很差,一旦被感染,难治愈不说,还会逐渐碎掉,外耳廓也会随之变小甚至‘消失’,出现所谓的‘菜花耳’。”

回家后,王先生渐渐疏忽了,左耳感染复发,他再次住院。“第二次住院时,不仅仅是耳廓,他的外耳道也已经被感染。”杨浩说,我们外耳道前1/3处都是软骨,感染复发后继续侵蚀软骨,失去了软骨支撑的外耳道会变狭窄,一方面耳道分泌物无法正常排出,渐渐会形成外耳道胆脂瘤,另一方面会影响听力。这次,王先生又住了40多天,终于把感染控制住了,可他原本好好的左耳只剩下一丁点儿耳廓。“原本只是一个小肿包,早知道我就不做手术了。”王先生悔不当初。

“不该首选手术切除治疗。”杨浩说:“这个‘肿包’叫耳廓假性囊肿,它是一种无菌性炎症,病因尚不明确。在这里我想提醒大家,出现这种无痒囊肿,千万别乱摸、乱按,更不要切除,最好到专科就诊。目前常规的处理方法是局部穿刺、压迫,如果经保守治疗无效后再考虑手术。”

注意!这里不适合打耳洞

“耳廓坏死性软骨膜炎不算大病,但很难治。”杨浩说,除了像王先生这样因为耳廓囊肿导致感染引发病情,还有一个主要诱因就是打耳洞。“很多年轻人追求时尚、个性,选择在耳廓软骨上打耳洞一打好几个,一旦没处理好引发感染,就会诱发该病。”杨浩说,“前一阵子我们连续接诊了三四例年轻患者,都是打耳洞后引发感染,最年轻的才16岁。”

杨浩说,正确的打耳洞位置是耳垂部位,“除此之外,耳朵上的任何部位都不建议打耳洞。”他说,“耳廓软骨膜是一整块,一个小洞很可能造成整个耳廓的感染,它不可再生,因此感染后很容易带来外形缺陷,打耳洞时一定要慎重。”

(洛阳晚报)



1910-2025

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:徐建军 电子邮箱:17629721200@163.com



我院国家级名老中医乔振纲受聘担任新编《四库全书·岐黄大典》顾问



《文澄阁四库全书》总编纂何香久为乔振纲颁发聘书

2月19日,《文澄阁四库全书》(又称新编《四库全书》)编委会聘请乔振纲教授为《岐黄大典》顾问,中医研究院顾问聘书颁发仪式在我院举行。

《文澄阁四库全书》是清代官修《四库全书》的再造工程,由全国政协十二届委员、国家一级作家何香久任总编纂。有别于原《四库全书》经、史、子、集的四部分类法,《文澄阁四库全书》将所收内容分为历史、文化、哲学、宗教、艺术、医药等20多个类纂,收录内容4倍于原《四库全书》的总量。

学会办公室主任胡仕国致辞表示。乔振纲教授作为中医药领域的资深专家,多年来致力于中医药的研究与传承,成果丰硕。他的加入必将为《四库全书》的编纂工作注入新的活力,推动中医药文化的进一步弘扬与发展。

在热烈的掌声中,何香久介绍了新编《四库全书》,尤其是《岐黄大典》专栏的具体情况,并为乔振纲颁发了《岐黄大典》顾问、中医研究院顾问聘书。

乔振纲为《文澄阁四库全书》编委会中医研究院赠

落实三级查房制度 助推重点专科高质量发展

2月26日早上7点50分,我院党委书记茅华宇带领绩效与质量管理办公室、医教科、护理部等多个职能部门负责人深入省级重点专科心血管内科,开展了一场“多维度、全方位”的三级查房活动。通过交班汇报、数据通报、问题查摆、现场指导等形式,为心血管内科的高质量发展把脉问诊、精准赋能。

交班汇报:精准掌握科室动态

查房伊始,心血管内科医护人员以患者病情变化、治疗进展、护理重点为切入点,高效梳理了科室运行动态。科室主任立足全局,通过数据分析直指当前短板,并提出指南学习、临床科研、高血压中心建设等关键任务,为下一步发展明确方向。

多部门联动:全方位助力科室发展

随后,各职能部门结合自身职责,对心血管内科的工作进行了针对性指导。绩效与质量管理办公室强调医疗质量是科室发展的生命线,要求心血管内科结合等级评审质控指标及医保相关政策,在日常工作中严格遵循医疗核心制度,加强病历书写规范管理,确保每一项医疗操作都有章可循、有据可依。绩效与质量管理办公室将定期对心血管内科的医疗质量进行评估和反馈,助力科室持续改进。

医教科重点反馈了病历质控中存在问题及下一步整改建议,鼓励心血管内科医护人员积极参与学术交流和科研项目,不断提升专业素养。医教科将为人



心血管内科提供更多的培训机会和资源支持,助力科室打造一支高素质、高水平的医疗团队。

护理部就DIP付费下心血管内科的临床路径管理给出了具体指导意见,要求心血管内科护理团队加强专科护理技能培训,提升护理服务质量,为患者提供更加贴心、专业的护理服务。护理部将定期组织护理质量检查,确保心血管内科护理工作始终处于高水平运行状态。

三甲办重点解读了三甲创建中心血管专业相关指标,强调心血管内科作为省级重点专科在医院三甲创建工作中的重要地位。要求科室严格按照三甲标准规范各项工作流程,重视数据积累,补齐短板,发挥优势,为医院的高质量发展贡献力量。

物价科着重了强调医疗服务收费的规范性,并给

送了自己的著作,并发表了激情澎湃的致辞。

“中医是中国文化的瑰宝,是中华传统文化的集大成者!”乔振纲说。健康中国建设进程中,党中央把珍惜中医、保护中医、支持中医、发展中医、振兴中医提高到国家战略层面加以强调,新编《四库全书》为中医特设《岐黄大典》专栏,正是对党中央高度重视中医战略思想的实际响应和行动上的具体举措,充分体现编委会在内容安排上的精心、周到及匠心独具。此次受聘担任新编《四库全书·岐黄大典》顾问和中医研究院顾问,既是认可和信任,也是鼓励和鞭策!一定要以高度的责任心和事业心,为保护和传承我们的文化遗产,献计献策,贡献力量。

乔振纲教授系全国首批名老中医专家乔保钧教授的学术继承人,中医内科主任医师,全国第五批名老中医传承指导老师,“河南省中医药杰出贡献奖”获得者。

(宣传科)



《文澄阁四库全书》理事会理事长刘国林、秘书长路飞、外联部主任任红旗与我院职工代表、乔振纲传承工作室弟子等,现场见证了这一杏林盛事。

出具体指导意见。要求心血管内科医护人员在日常工作中严格遵守物价政策,确保每一项收费都准确无误,切实维护患者的合法权益。

医保办和核算办分别针对DIP相关数据及科室运行指标进行了分析解读,并给出了具体整改建议。

党委书记总结:锚定目标,凝聚高质量发展合力

党委书记茅华宇在总结讲话中表示,助推心血管内科高质量发展需从三方面发力:一是凝聚力量,全面支持。心血管内科作为省级重点专科,是医院的“金字招牌”,承载着众多患者的期望,此次多部门联合查房,旨在凝聚各方力量,为心血管内科的高质量发展提供全方位支持。二是强化责任,提升内涵。心血管内科全体医护人员要以此次查房为契机,进一步增强责任感和使命感,不断提升医疗服务水平和服务质量。三是团结协作,共促发展。各职能部门要充分发挥职能作用,加强与心血管内科的沟通协作,共同解决科室发展过程中遇到的困难和问题,助力其在高质量发展的道路上行稳致远。

展望未来:砥砺前行,再创辉煌

心血管内科全体医护人员表示,将严格落实医院党委部署,以此次联合查房为起点,聚焦学科建设、质量提升、服务优化三大核心任务,为患者提供更加优质、高效的诊疗服务,在高质量发展的道路上砥砺前行。

(绩效与质量管理办公室)