耳膜破了，还能长好吗？

记者 宋伟 刘晶

小李前些年每次感冒之后都会一边耳朵疼，有时耳道里还会流黄水，她一直没有在意。最近，小李觉得听力不太好去医院看病，医生说她的耳膜有穿孔，通俗地讲，就是破了一个洞。

小李的烦恼也是很多人都有的问题。那么什么是耳膜（鼓膜），为什么会穿孔，穿孔以后怎么办？为了回答这些问题，我们采访了北医三院延安分院（延安市中医医院）耳鼻喉科学术主任、医学博士、主任医师王宇。

鼓膜穿孔有什么危害？

王宇说，耳朵是人体一个重要的器官，它分为外耳、中耳和内耳三个部分。鼓膜，也就是俗称的耳膜，是一种有弹性、灰白色、半透明的薄膜，表面呈椭圆形，外形如漏斗一样，位于外耳与中耳之间的一个椭圆形的薄膜。鼓膜的作用主要是感应由外耳道传入的声波，将声波产生的振动传递给听骨链，使声波的刺激传入中耳，所以鼓膜的主要作用是传递声音。它既是保护中耳的一道屏障，同时也起着传导和放大声音的作用。

鼓膜像鼓面一样能够振动，将声音传入中耳，它也能够将耳屎、异物、水等阻挡在外耳道，防止其进入中耳引发炎症。由此可见，鼓膜的完整性十分重要。如果鼓膜穿孔了，就会影响声音的传导，造成听力下降，同时细菌、污水和异物容易进入中耳腔，造成反复发作的中耳炎。因此，鼓膜穿孔不容小觑！

鼓膜穿孔的原因

那么，为什么会出现鼓膜穿孔呢？王宇说，主要有两方面：

一是感染。鼓膜穿孔的常见原因是上呼吸道感染引起的中耳炎。上呼吸道感染时，鼻腔、咽部的细菌、分泌物等容易通过咽鼓管到达中耳腔引起感染。如果中耳急性炎症较重，中耳内会有许多脓液积聚，鼓膜局部破溃形成穿孔，脓液就从耳道里流出。

二是外伤。分直接外伤和间接外伤。直接的外伤包括：头部外伤引起颞骨骨折，或面部外伤（比如“挨了一巴掌”）附带损伤了鼓膜；掏耳朵时不慎戳伤鼓膜；强烈水柱或气流喷射鼓膜、误将化学腐蚀剂滴入耳内、金属屑溅入耳道等也可损伤鼓膜。

间接的外伤包括：外界大气压力突然急剧变化，如射击发出巨大响声和气浪，飞机起飞降落时鼓膜内外产生气压差等情况，对于中耳气压平衡功能不佳的人来说，都有损伤鼓膜的风险；中耳腔内气压突然上升导致鼓膜内外气压不平衡，如十分用力擤鼻涕时，来自鼻腔的气流突然冲击鼓膜，可使鼓膜破裂。

鼓膜穿孔的治疗和预后

鼓膜穿孔后能不能自己长好，发现穿孔又该如何处理呢？

王宇说，大多数外伤引起的鼓膜穿孔可于6周内自愈。在这期间，要注意避免耳朵进水，严禁游泳，洗头、洗澡时可用防水耳塞塞住耳道口。还要谨防感冒，不要用力擤鼻涕。若鼓膜穿孔在3个月内无法自愈，或者中耳急性炎症已经好转，不再流脓，但仍然遗留有鼓膜穿孔的患者，应该及早进行手术来修复鼓膜，保护或提高听力。

他说，现在，鼓膜穿孔已经不再成为令人困扰的问题，因为显微镜及耳内镜下鼓膜修补术为鼓膜穿孔的患者带来了福音。

传统的鼓膜修补术是在显微镜下完成的，显微镜的优势在于充分放大耳部的精细结构，并且具有立体视野，术者可以双手操作。不过，显微镜下的鼓膜修补术需要在耳后或者耳前做一个切口，如果患者的外耳道不够宽大，还需要磨掉一部分骨头，扩大耳道来充分暴露穿孔。

与显微镜下鼓膜修补术相比，耳内镜下鼓膜修补术的优势在于耳周没有明显的切口，通常也无需磨骨，手术创伤小，术后恢复快；并且内镜的视野广，可多角度观察，视线不容易受到遮挡。不过内镜手术需要单手操作，对于术中出血的操作不如显微镜便捷。

对于不同情况的鼓膜穿孔，可以选择不同的手术方法，来确保鼓膜修补的手术效果。

聚焦 健康

大医精诚
延安市人民医院
YAN'AN PEOPLE'S HOSPITAL

坚持对症施治 生命重燃希望

本报讯（通讯员 **苗雄伟**）近日，延安市人民医院肿瘤血液科患者史女士家属送来一面写有“医术精湛 医德高尚”的锦旗，感谢全科医护人员对患者的精心治疗、细心照护和真诚付出。

史女士已是中年，因腹痛就诊于多所医院，几经周折，做了大量检查，最后诊断为胰腺神经内分泌癌Ⅳ期、肝转移、骨转移、梗阻性黄疸，由于胆红素明显升高，给予胆道引流及药物治疗后，效果不佳，胆红素一直无明显下降，辗转于多所医院后，被告知无法手术及拒绝给予抗肿瘤治疗，史女士及家属心灰意冷，遂回家等待。后因感染发热，史女士就诊于延安市人民医院肿瘤血液科，通过抽血化验，发现史女士的胆红素仍然高于正常值的10倍以上。

鉴于史女士的特殊情况，肿瘤血液科主任张福林组织科室医护人员进行认真研讨，主治医生积极与家属沟通，建议史女士控制感染后，积极给予化疗等抗肿瘤治疗，史女士及家属抱着试一试的心态，接受了治疗方案。经过医护人员共同努力和家属的全力配合，史女士的胆道感染得到控制，顺利完成了1个周期的化疗。化疗结束后，史女士自觉疼痛较前明显好转，基本可以不用口服止痛药物，同时令大家欣慰的是，其胆红素也逐渐下降至正常，肿瘤标记物指标也有所下降，疼痛明显缓解。这让原本心灰意冷的史女士及家属重拾了信心，燃起了希望。缓解了病痛的史女士面露笑容地说道：“是化疗给了我新的希望。”目前，她仍在接受抗肿瘤治疗。

由最初的生存期不超过1年到现在的1年5个月，在延长患者生命时间的背后，是肿瘤血液科所有医护人员共同努力、辛勤付出的结果。从刚开始的试一试到全心信任，态度的转变体现了患者及家属对该院医疗技术水平的认可。

知“足”方能常乐 通“血”避免截肢

延安市人民医院成功开展首例下肢动脉闭塞开通术

本报讯（通讯员 **吴晓娇**）近日，延安市人民医院放射科介入室在中国医科大学附属第一医院介入治疗科牛猛教授的指导下，成功完成了该院首例糖尿病足下肢动脉闭塞开通手术。该手术的成功开展，是医院血管介入类微创的又一力作，进一步丰富了医院周围血管疾病的治疗手段，同时也是该院学科建设中“血管微创化”的具体体现，有效提升了医院的综合救治能力。

李先生有多年的糖尿病史，因血糖控制不佳，左足已发展至脚趾破溃，并截趾。一周前因患处疼痛难忍，无法正常行走，在市人民医院骨科四病区住院治疗。为了能让患者脱离病魔的折磨，尽可能保全肢体功能，骨科四病区联合放射科介入室及中国医科大学帮扶专家牛猛教授共同讨论病情，经会诊评估，患者符合介入开通血管指征。在征得患者及家属同意后，决定行下肢动脉造影术+球囊扩张术。

术中造影显示患者左侧股浅动脉及胫前、胫后及腓动脉汇合处完全闭塞，如不及时恢复左下肢血液循环，将面临左下肢完全坏死，甚至截肢风险。在骨科四病区的协助下，放射科介入室牛猛教授、耿冀洲副主任、刘莹医生经过一个半小时的紧张“战斗”，成功为患者开通了左侧下肢动脉闭塞的血管，实现血管再通，避免了截肢风险。术后患者恢复了左侧下肢血液循环，感觉到长久以来冰凉疼痛的腿脚瞬间“暖”起来了，并且下肢疼痛明显减轻，皮肤温度显著改善；第二天就能拄拐下地活动，经过医护人员的精心治疗和护理，逐步恢复生活自理能力。

出院前，李先生特地让家人送来两面锦旗表示衷心感谢，分别印着“除病痛医术高超，保健康医德高尚”“医德高尚暖人心，医术精湛传四方”。

据介绍，糖尿病患者发生下肢动脉闭塞症的概率是非糖尿病的20倍，患下肢坏疽的概率是非糖尿病患者的60倍，通过血管重建使5年的保肢率达到75%～80%，早期的积极治疗会很大程度上减少不必要的截肢率。介入治疗相较外科手术具有创伤小、合并症少、定位准确等优点。

仁爱创新
北医三院延安分院

十岁男孩心动过速 射频消融恢复正常

本报讯（通讯员 **同丽静**）每周二是北京大学第三医院延安分院（延安市中医医院）北京驻延心血管内科专家周公哺教授出诊的日子，今天的复诊患者中有一位10岁的小患者千千（化名），周教授在仔细询问千千术后恢复情况和查看心电图结果后说：“千千目前的心跳完全恢复了正常，可以像其他小朋友那样正常地运动了。”听到周教授的诊断，千千和他的母亲都露出了欢乐的笑容。

两个月前，小患者千千的父母慕名来到北京大学第三医院延安分院（延安市中医医院）心血管内科向北京驻延专家周公哺教授咨询病情，千千的母亲告诉周教授：“孩子在两年前开始出现心慌、气短及胸闷，紧急送当地医院诊断为心动过速。后辗转至西安就诊，考虑千千年龄较小，予以保守治疗。两年来，心率持续高达150次/分以上，甚至在安静状态下可达200次/分。”看着焦急的父母，考虑到长期的心动过速不仅会造成心慌等不适，更会大大增加心脏的负担，影响到千千的生长发育，周教授结合他目前的身体状况，决定为千千进行射频消融治疗根除心动过速。

2022年12月1日，周公哺教授、毛艳阳主任、李倩医生为千千做了电生理检查和射频消融术。千千的心脏较一般成年人“小巧”，手术难度较大，但凭借着丰富的经验和国际先进CARTO三维标测系统，证实千千的心动过速是因为其左心房内存在异常的激动点，心血管内科团队对该部位的消融治疗立即消除了该激动点并终止了心动过速，恢复为80次/分左右的正常心率，手术取得了成功。术后千千恢复得很快，第二天就顺利出院，回归了正常的生活。驻延以来，周公哺教授已完成各种类型的心律失常射频消融术逾50例，其中不乏复杂、少见病例，均取得了良好的效果。

周公哺教授说，千千的心动过速医学上称为房性心动过速，和各种类型的心律失常如房颤、房速、房性早搏、室性早搏、室速等都具有相似的机制，虽然药物治疗通常都不令人满意，但应用射频消融治疗直接对病灶进行根除则能够达到一劳永逸的效果。射频消融术是一种微创治疗，具有治疗时间短、创伤小、恢复快、并发症少、效果好等优点，是一项安全有效、成熟可靠的技术。

医疗前沿
延安大学附属医院

“小卒子”的担当

通讯员 云莉

提起延大附院设备维修组组长白延雄，想到和看到的就是他那急匆匆奔走的身影，他既不帅气也不高大，但他却用自己爱岗敬业、勇于担当精神给人留下最美的画面。

“我就是一个无名小卒，但能解决大家的问题就是最大的幸福。”翻开白延雄的工作日志，上面密密麻麻记录着医院各科室维修信息。维修组承担着所有临床医技科室将近3万个设备物件的维修和维护任务，作为维修组组长，白延雄认为必须率先垂范，带领科室人员维护好临床设备。

大家说他是最忙的人，这话一点都不假。他不怕苦、不怕累、不怕脏，带头工作，往往一整天都扑在临床科室，几乎没有空闲时间。他的足迹遍布楼上楼下院内院外，无论春夏秋冬，无论刮风下雨，没有上午、下午、值班之别，不分周内与周末，他会随时修好急用的东西；即使人到不了现场，他也会视频连线解决问题。

2022年10月19日，放疗中心的西门子15兆加速器故障停运。虽然这台机器是保修设备，但是因为疫情的原因，西门子公司的维修人员不能及时到达，为了尽快维修好设备，在西门子公司工程师的远程指导下，白延雄和设备组队员王文涛、放疗中心史磊一起攻关，使用频率计（示波器）确定故障位置、拆开主机、测试故障电路板……全部做完已是23时，3天后故障版发回，设备正常运行。

即使在疫情期间，白延雄顶着巨大的挑战，逆行而上。

2022年12月，随着疫情形势的变化和防控任务的转变，面对全面解封后感染患者的激增，呼吸与危重症医学科系统的5个病区和感染病科2个病区收治重症病人，全院内科系统及其他科室全部划分为25个呼吸病区全面收治新冠感染患者。这给设备科及维修组带来了巨大的挑战，白延雄从清晨起就要开启一天的工作，呼吸与危重症病区阳性患者爆满，他不顾被感染的危险，率先深入病区检测、调试设备。呼吸机使用频率太高，他就和同事主动改造了三四十台呼吸机，使用后不合适，又改回来，工作反反复复，忙忙碌碌，他却没有任何抱怨和懈怠。由于当时防护医疗资源不足，维修组的同事们戴个口罩就到科室维护设备，他们一个接一个地感染了新冠，不得不退出。维修人员紧缺，但病区设备正常运转的重要性不容懈怠，白延雄二话不说，在阳了的第二天，浑身无力、发烧的情况下义无反顾地来到工作岗位上。在他的带动下，维修组克服人员有限、工作负荷大的压力，调动一切可以调动的力量，超常发挥特长，保障了危急时刻各科室医疗设备的正常运转。

2021年3月5日，胃镜室美国GE数字平板血管造影系统Lnnova3100水冷系统故障，当时维修报价5万多元，再加上这台机器国内无备件，美国发货需要两个多月。为了尽快恢复医疗工作的正常运行，肯钻研、善动脑的白延雄仔细检查水冷机，对主板控制进行维修，对水冷部分进行改造，更换水冷管路，两天后，设备正常工作，胃镜室同事们异常佩服为他竖起了大拇指。

杨列云护士长说：“我们科室无论遇到什么问题，只要给白延雄打电话，马上就来了，很快把问题都给解决了。”供应室小韩说：“白师技术特别好，感觉什么都能修，态度特别好，随叫随到。”

“其实，我们干维修的不能等到有了故障才去干，一定要主动排除问题，才能保障运行。”小到科室的饮水机、大到检测、维修大型医疗设备都离不开维修组。不管东西是不是坏了，白延雄总是千方百计主动出击，提前维护，坏了尽量维修或者多方找渠道联系厂家维修，为医院节约了大量成本。有了他们的后勤保障，才有了临床科室的高效“无忧”运转。这都是“小卒子们”的功劳。

新闻 特写

助残感动人 锦旗送亲人

记者 宋伟 罗笑

● 给市残联赠送锦旗

2月16日，20多名残疾人代表先后来到市残联、市残疾人福利基金会及高新医院送上锦旗，感谢多年来倾情为他们所做的残疾康复救助服务。

“姬理事长，我们非常感谢你们多年来对我们残疾人的救助，送面锦旗表达一下心情。”率先开口的集义镇残疾人专职委员邓天民说。

“哎呀，又送锦旗了。残联是残疾人的娘家人，这是我们应该做的。天民，你们多心了。”市残联理事长姬涛站起来接过残疾人们送来的锦旗，上面写着“赠市残联：大爱无疆 善行天下，集义镇民政站 集义镇残疾人联合会”。接到锦旗后，姬涛招呼大家在会议室里座谈，听取大家的意见。

姬涛说，今天邓天民他们送来锦旗，这是对我们工作的充分肯定，也是很大的激励。我们将继续加大工作力度，一定要把残疾人的事情办得更好。

接着大家又来到延安市残疾人福利基金会办公室，正在筹备换届会议的副理事长兼秘书长胡永发专程赶回，非常感动地接收了邓天民和大家送上的锦旗，上面写道：“爱心无限 真情永远”。他表示，基金会将尽力帮助大家排忧解难，为改善大家的生活和健康搞好服务。

最后，大家回到救治他们的高新医院向院领导送上写有“健康卫士 一心为民”的锦旗。该院负责人告诉记者，延安高新医院作为延安市残疾人康复、救助定点医院，按照延安市残联和残疾人福利基金会安排部署，于2019年11月25日起，历时11个月对宝塔区、安塞区、宜川县、延长县、子长市等9县（市、区）136个乡镇街道（社区），1336个行政村的残疾人等级与身体状况、家庭经济情况进行筛查，共筛查22682人，其中患有类风湿性关节关节炎2952人，脊柱侧弯498人，癫痫331人。2020年6月1日起，针对每一个残疾住院患者，细化诊疗措施，提高治疗效果，保证服务质量。并依据残疾人医疗救助文件，按照残疾等级医院给予医保报销后自付费用80%~100%的减免救助，共救助残疾人3000多人，住院救助总费用300余万元，人均仅需支付106元，极大地缓解了残疾人群体的经济负担，防止了有病硬扛、因病致贫、因病返贫的问题发生。

宜川县集义镇集义村残疾人邓小军患有严重的风湿关节病，经过针灸、推拿、理疗，辅以静脉输液营养神经、康复训练等治疗一疗程后，症状明显减轻；集义镇寿峰社区贺家河村残疾人薛更跃，患有强直性脊柱炎，腰疼腿疼，经过神经组织疗法、小针刀、射频、臭氧消融术等微创治疗后，所有不适症状基本消失；集义镇石寺寺残疾人张忠乐患高血压、脑梗10余年，手麻脚麻并伴有严重的糖尿病，经过触发式针刺、推拿按摩等物理治疗后，效果非常明显。

三面锦旗送完后，宜川县受助的100多名残疾人又推举代表给邓天民送了一面锦旗，以感谢多年来邓天民对残疾人无悔无怨的付出和无微不至的照顾和关心。他们给邓天民的锦旗上写道：“最美助残人 至善美名传”。

疾控微健康
延安市疾控中心

春季校园食品安全重要提示

春季到来，各类学校陆续开学，为保障广大师生饮食安全和身体健康，市疾控中心就春季校园食品安全与营养健康做出如下提示：

一、预防诺如病毒感染注意事项

春季为学校、幼儿园等人群聚集场所诺如病毒感染高发期。诺如病毒感染潜伏期短，通常为24～48小时，最短12小时，最长72小时。发病以轻症为主，最常见症状是腹泻和呕吐，其次为恶心、腹痛、头痛、发热、畏寒和肌肉酸痛等。儿童以呕吐为主，成人则腹泻居多。多数患者发病后无需治疗，休息2-3天即可康复，少数患者因出现严重并发症需要及时进行治疗。预防诺如病毒感染要注意：

1.保持良好的手卫生是预防诺如病毒感染和控制诺如病毒传播最重要和最有效的措施，饭前、便后、加工食物前后尤其要注意洗手。

2.注意个人饮食卫生，蔬菜瓜果彻底洗净，烹饪食物要煮熟，尤其是贝类等海鲜类食品更要煮熟煮透。

3.患病期间需居家隔离，患者要勤洗手，保持手卫生，尽量不要和其他健康的家人近距离接触。

4.患者家庭要做好消毒，对患者呕吐物或粪便污染的环境和物品可使用含氯制剂进行消毒。

5.学校、幼儿园等集体单位要做好预防诺如病毒感染的科普宣传工作，倡导良好的卫生习惯和饮食习惯，定期对公共场所（如教室、宿舍、食堂、卫生间等）通风换气、清洁及消毒。如有人员患病要及时隔离并向相关部门报告。

二、合理膳食注意事项

1.合理营养、均衡膳食对提升免疫力、维持健康至关重要，学生饮食要注意保持注意食物多样性，多吃蔬果、奶类、大豆、杂粮，适量增加鱼、禽、蛋、瘦肉等优质蛋白质食物。

2.新型冠状病毒感染患者康复期间尤其要注意清淡饮食，荤素搭配、少盐少油，主动足量饮水，切忌暴饮暴食。

3.用餐时倡导使用公筷公勺，杜绝浪费。