

口腔溃疡怎么办?

记者 宋伟 刘晶

口腔溃疡的治疗

张弘说,口腔粘膜溃疡的主要治疗目标是减少复发、延长间歇期、减少疼痛,促进愈合。轻型以局部治疗为主,中型和重型可适当使用糖皮质激素或者提高免疫力。

对口腔粘膜溃疡患者的治疗原则是:全身治疗和局部治疗相结合,中医治疗和西医治疗相结合,生理治疗和心理治疗相结合,以消除病因、增强体质、对症治疗为主。

一、局部治疗:目的是消炎、止痛、防止继发感染,促进愈合,局部治疗是改善症状的有效方法,也是研究报道最多的治疗方法。

常用的药物和方法有:

消炎类药物:膜剂涂布于溃疡表面,通过脂化作用形成具有吸附作用的难溶性薄膜,起到保护溃疡表面作用;软膏、凝胶或含漱液含漱,但应注意,长期使用氯己定漱口有舌苔变黑、牙齿染色等副作用,停药后会自行消除;含片,有广谱杀菌、收敛作用,或者含服溶菌酶片,具有消肿止痛作用;散剂,局部涂于病损区;超声雾化剂。

止痛类药:仅限在疼痛难忍、严重影响进食和生活质量时使用,以防成

癥。

腐蚀性药物:用腐蚀性药物烧灼溃疡使组织的蛋白凝固,形成假膜,能促进溃疡愈合,适用于溃疡发作不频繁、个数较少、面积较大、溃疡期较长的患者。注意切勿超出溃疡面,以免灼伤正常黏膜。

局部封闭:对经久不愈或疼痛明显的口腔粘膜溃疡,可作溃疡黏膜下封闭注射。

理疗:可用激光、微波或口内紫外照射等物理手段治疗顽固性溃疡,有减少渗出和促进溃疡愈合的作用。

二、全身治疗:目的是减少复发、争取缓解,在消除致病因子的基础上,改变患者的发作规律,延长间歇期,缩短溃疡期,使病得到缓解,常用的药物和方法有:

一是肾上腺皮质激素及其他免疫抑制剂,肾上腺皮质激素类药物有抗炎、抗过敏、降低毛细血管通透性,减少炎性渗出、抑制组胺释放等多重作用,但长期大剂量使用可出现类似肾上腺皮质功能亢进症、向心性肥胖、痤疮、多毛、闭经、乏力、低血钾、血压升高、血糖升高、骨质疏松等症;细胞毒类药物又称抗代谢类药物,有抑制细胞DNA合成作用,能抑制细胞增殖,非特

异性地杀伤抗原敏感性小淋巴细胞,抑制其转化为淋巴母细胞;沙利度安片,原是抗晕药和抗麻风反应药,后发现免疫抑制作用。

二是免疫增强剂,主动免疫制剂有激发机体免疫系统产生免疫应答的作用,常用转移因子(TF)注射液。TF是从白细胞中提取的小分子肽类物质,能将供体的细胞免疫信息传递给受体,使受体的淋巴细胞致敏,提高机体细胞免疫能力。胸腺素注射液,胸腺素可使骨髓产生的干细胞转变为T淋巴细胞,具有增强细胞免疫功能的作用。被动免疫制剂,其中胎盘球蛋白、丙种球蛋白等对免疫功能降低者有效。

三是其他治疗药物,针对系统性疾病、精神神经症状、营养状态等可用H3受体阻滞剂治疗胃溃疡,用谷维素、安神补心丸等稳定情绪,减少失眠;用硫酸亚铁、叶酸、复合维生素B、维生素C、富马酸亚铁、锌制剂等补充维生素和微量元素等。

张弘再次提醒大家,口腔黏膜溃疡首先需要确诊,其次给予规范治疗。

聚焦 健康



椎窄出气难 两科巧疏通

本报讯(通讯员 陈琪璐)近日,延安市中医院(北京大学第三医院延安分院)骨科、麻醉手术科联合为一位胸椎管狭窄症的困难气道患者施行了胸椎管后壁切除减压、内固定手术。术后,患者白先生在腰围的辅助下可以缓慢下床走路,现已顺利出院。

60岁的患者白先生近半年来饱受腰背部疼痛、左下肢麻木、无力、行走困难等问题困扰。曾辗转多家医院就诊,均被诊断为胸椎管狭窄症并建议手术治疗,但白先生想要保守治疗。经过半年的保守治疗,胸腰背部疼痛无明显缓解反而加重,还出现左下肢麻木、无力、行走困难等症状。

听闻该院有北医三院擅长脊柱手术的姜宇专家坐诊,于是抱着试试的心态,在家人的陪同下来到了骨科门诊寻求治疗。经过完善相关检查、详细查体,并结合患者目前疾病进展情况后,骨科团队同样建议患者进行手术治疗。但在术前评估时发现该患者肥胖,身高158cm,体重达90kg,颈部粗短,颈椎强直不能活动,头颈活动度严重受限,且该患者舌体肥大,患者为术前可预料的困难气道患者。

北京驻延麻醉手术科专家韩永正教授分析,白先生是潜在的困难气道高危患者,若采用常规全麻诱导后气管插管可能会出现紧急气道情况,会导致患者窒息缺氧。

随后,骨科团队和麻醉手术科团队针对患者情况,展开了术前预案讨论,决定采用上气道表面麻醉结合超声引导下环甲膜穿刺,进行清醒气管插管,最大限度减少气道失控的风险,保障手术安全进行。

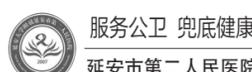
在与患者及家属充分沟通并征得同意后,1月17日,在北京驻延麻醉手术科专家韩永正和陈明安副主任医师指导下,麻醉手术科团队为患者实施了清醒气管插管。患者携带气管导管自行翻身摆放体位,待患者感觉体位舒适后,进行麻醉诱导。麻醉成功后,由北医三院驻延骨科专家姜宇主任主刀,骨科王建伟主任医师和刘瑞副主任医师配合,为患者白某实施了胸9-腰1椎管后壁切除、椎管减压联合内固定手术。手术在自体血回输和超声骨刀技术的支持下,历时4小时完成。

医疗团队广场义诊 情暖百姓送去健康

本报讯(通讯员 古军涛 张欣)近日,延安新东康复医院携手延安市博爱医院医疗团队前往星火广场开展了为期三天的义诊活动,为广大百姓送去了温暖与关爱。

活动现场,医疗团队为现场群众免费测血压、血糖,针对各类疼痛患者现场体验性治疗并进行慢性病的健康咨询及用药管理指导等。医疗团队以专业的技能和热情的态度,耐心细致地为市民解答疑问,为其提供个性化的健康指导和建议。在寒冷的冬日里,这样的活动无疑给百姓带来了温暖。通过医疗团队的专业知识和细致的服务,人们可以更好地了解自己的健康状况,及时发现并解决潜在的健康问题。

此次义诊活动不仅为市民提供了实实在在的医疗帮助,还传递了健康知识和生活理念。通过与医护人员的互动交流,市民们更加深入地了解了健康保健的重要性,增强了自我保健意识和能力。



评审新技术新业务 提高护理专科水平

本报讯(通讯员 李瑞珍)近日,延安第二人民医院为促进护理新技术、新业务在临床工作中的推广及应用,加强护理工作创新意识及业务能力,由护理部组织开展了2023年度护理新技术、新业务评审会。

护理新技术、新项目的开展是临床护理人员专业化水平不断提升的有力表现,也是发现问题、解决问题的有效途径。本次评选共收到17个护理项目,内容涉及:管理模式创新、护理模式创新、新仪器新材料的引进与制作等多个领域。评审会上,项目申请人通过课件汇报的方式,向评审专家阐述了各项新技术、新业务在业内的开展情况。评审专家从项目的创新性、技术可行性、临床实用性等方面综合做出审定评议并打分。

通过本次项目评审工作,各申报科室以临床做支撑、以科研为抓手,发挥了主观能动性,突出了专科特色,为推动该院专科发展作出了积极贡献。



寒潮下如何防摔?

受新一轮寒潮天气影响,我国多地开启暴雪模式。雪天路滑,路面直接变成“滑冰场”。天寒路滑防摔倒,市疾控中心提醒大家记住这些要点:

1.时刻保持警惕。下雪天,户外有很多地方都比较湿滑,容易滑倒,因此在这样的环境中应该时刻保持警惕心。尤其是很多路面虽然没有积雪,但是结了薄薄的一层冰。这种情况是最容易被忽视,也是最容易滑倒的。

2.穿保暖衣和防滑鞋。雪天出行,要戴手套,穿保暖的衣服;裤子不可过长,以免踩到裤脚跌倒;袜子合脚,不穿滑脚的丝袜;鞋带要系紧并且鞋带不可过长,以免踩到鞋带跌倒;挑选合适的防滑鞋子。

3.放慢走路速度。下雪天出行时,最好预留更多的时间。每一步都要踏实,一步一个脚印,“脚踏实地”走路才不会滑倒。尤其是碰到不平的路面,更要放慢步伐。

4.避免黑暗中行走。在下雪天,光线不足增加了滑倒的可能性。因此要尽可能保证出行环境的光线充足,尽量避免在黑夜中出行,必要时可以携带手电筒。

5.老年人避免外出。老年人应尽量避开雪后出行,如需外出,尽量有家人陪同。此外,可以根据身体情况,使用辅助器械,比如拐杖等。

肾移植后突发脓毒血症 重症科施救创造生命奇迹

刘女士今年34岁,半年前因慢性肾衰竭在外院进行了肾移植手术,术后长期使用激素及免疫抑制剂,本以为手术后一切都会逐渐好起来,但在1月13日这天,她突发高热,伴恶心、呕吐及腹痛、腹泻,一天后病情仍未好转,在家属的陪同下于该院肾内科就诊并以肾移植术后收住入院。

入院后积极完善相关化验检查,不料刘女士于当日19:15突然出现呼吸之不应,肢端湿冷,对光反应迟钝,双眼上翻,伴有恶心、呕吐,看到血气分析结果,肾内科医生倒吸一口冷气,这可是“死亡血气”呀!随即请神经内科、重症

医学科、消化内科医生会诊。经过紧急抢救,19:50刘女士终于恢复了意识。但由于病情危重,转入重症医学科进一步治疗,随着检查结果的出炉,初步诊断刘女士为脓毒症、脓毒症休克,若不及时救治随时可能突发呼吸及心跳骤停而猝死,情况非常凶险。

重症医学科魏亚强主任在详细了解刘女士的病情后,与杨蓉医生制定了治疗方案。为解决患者呼吸困难,给予气管插管接有创呼吸机辅助通气,提高氧分压,改善肺部通气功能;针对患者重度酸中毒以及血流动力学不稳定,立即给予了强有力的抗感

染治疗,并以最快的速度进行了连续性血液净化疗法,减轻肾脏负担,改善肾功能。同时,血中检测出奇异常变形杆菌。所幸之前使用的抗生素对病菌覆盖较全,所以抗感染效果显著。经过8天惊险紧张的救治,刘女士的感染指标逐步下降,呼吸机支持的条件一步步调低,氧和也一天天好了起来,生命体征逐渐稳定下来,于1月22日给予拔除气管插管改经鼻高流量氧疗。看到患者转危为安,从气管插管高参数的呼吸机支持到普通鼻导管给氧,从焦虑恐惧到喜笑颜开,医护人员都感到特别的骄傲与欣慰。

延安市人民医院锚定2024年奋斗目标

打造名副其实的三级甲等综合医院

本报讯(通讯员 高小娥 记者 宋伟 刘晶)2月4日,记者从延安市人民医院召开的三届二次职代会暨2024年工作会上获悉,延安市人民医院确定了新一年的奋斗目标,突出一个主题,坚持两个方向,强化三项支撑保障,狠抓四项工程,努力为市人民医院再创辉煌和全市卫生健康事业高质量发展贡献新的更大的力量

会议总结了2023年全院各项工作取得的成绩,安排了医院2024年的中心任务和重点工作,还全面回顾了2023年工会重点工作及创新亮点,展望了2024年的美好蓝图。该院党委书记李小郎与党委委员代表签订党建目

标责任书,院长李晖与各科室代表签订综合目标责任书。

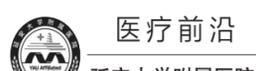
2023年,延安市人民医院坚持以党建引领业务发展,圆满完成2023年各项目标任务。该院党委书记李小郎说,2024年是冲刺实现“十四五”规划目标的攻坚年,也是医院追赶超越、快速发展的关键之年。要深刻认识加强公立医院党建工作的重要性,全力推动公立医院党建重点任务落地落实,持续推进公立医院党建与业务工作深度融合。突出一个主题“精益管理,国考成绩持续提升年”。坚持“以人民健康为中心”和“高质量发展”两个方向。强化医院制度建设、人才队伍建设、激励鼓

励政策三项支撑保障。狠抓改扩建项目、公立医院改革与高质量发展示范项目、国家区域医疗中心建设项目、国家紧密型城市医疗集团建设试点项目四项工程。全院上下要有更大的勇气、更强的信心、更足的干劲,不折不扣、雷厉风行、求真务实、敢作善为抓好各项工作落实,努力为市人民医院再创辉煌和全市卫生健康事业高质量发展贡献新的更大的力量。

2023年市人民医院坚持以党建工作为引领,以“人民健康为中心”的服务理念,做到了“三升三降”,医院管理水平和患者就医感受明显提升,在健康延安建设、医药卫生体制改革、医疗服务

水平提升等方面取得了较好的成绩,特别是国考成绩明显提升。市卫健委党委书记、主任胡生凡说,新的一年,市人民医院要坚持以党的建设为统领,全面打造高质量党建品牌。坚持以绩效考核为抓手,全力推动高质量发展。持续加强学科和重点专科建设。坚持以人为本的导向,全心关爱医务人员。狠抓核心制度落实,做人事与薪酬制度改革示范。持续提升医院文化建设,将医院打造成名副其实的三级甲等综合医院。

会议还对2023年度医院各类先进集体和先进个人及新技术新业务进行了表彰。



多科协作救治 幼儿转危为安

本报讯(通讯员 云莉 宋建刚)近日,延大附院麻醉科、小儿外科、儿科呼吸与重症团队通力合作,成功救治了1例肠套叠、急性缺血性肠坏死、支气管肺炎、脓毒血症的危重症患儿。白衣天使的医者仁心温暖了小宝宝及全家,彰显了该院儿科MDT团队的合作救治能力。

患儿仅仅只有3月大,体重6公斤,病情却极其危重。便血一天,被父母急匆匆送至延大附院小儿外科,曾永宏副主任医师接诊后发现患儿神志淡漠、尿布有便血、疼痛感缺失,用劲按压肚子才有反应、末梢循环不畅,休

克前期,明确考虑患儿肠坏死,决定立即进行急诊手术。曾永宏为减少对小孩子的创伤,决定用微创腹腔镜手术,麻醉过程中,孩子体内二氧化碳浓度持续升高,久久不能下降到正常水平,麻醉值班医生张璐和住院总路喻清医生守护在麻醉机旁,直到手术结束才松了一口气。

手术晚上10点开始,在麻醉科的保驾护航之下,术中探查发现孩子肚子里面充满了血性积液,左下腹发现套叠肠管,套叠部位从未端小肠经过盲肠、升结肠、横结肠、降结肠,一直套到乙状结肠,套叠部位颜色变黑已

经发生坏死。患儿的肚子只有巴掌大小,腹腔空间有限,手术操作难度大。曾永宏通过腹腔镜监视下拖出套叠部位肠管,切除了坏死的肠管达40公分,体外完成吻合,凌晨2点手术才结束。

急诊手术后患儿被转入儿科一病区重症监护室,李元霞主任带领重症团队评估病情后,做出下一步诊疗方案,此患儿系肠套叠合并肠坏死行手术切除坏死肠段,手术难度大,且由于肠管切口吻合处的水肿,以及肠管坏死易合并感染,患儿术后仍需观察有无吻合口瘘,腹腔内感染变化等情况,

需严格禁饮食,给予全胃肠外营养及积极抗感染治疗。张红霞、贾鲲鹏、宋建刚主诊组团队等经过细致讨论,根据患儿及术后情况,严格计算热卡、液体的出入量及输注速度,保证患儿生理需要量、组织再生、生长发育所需能量,以及维持水电解质、酸碱平衡。术后3天,给患儿喂少许氨基酸奶粉,有利于恢复肠道功能及维持肠道正常菌群。术后约14天患儿精神好、奶量可,体重较入院时增长约0.8kg。1月20日患儿痊愈出院,家属送来了一面锦旗,表达了对参与救治宝宝的所有医护人员深深的感谢。

延安大学医学院第一临床医学院荣获两项省级一流课程

本报讯(通讯员 刘铭铤 李元霞)近日,陕西省教育厅发布了《关于第三批拟认定省级一流本科课程、第三批拟推荐教育部一流本科课程》的公告,经过严格的审查和专家评审,延大附院(延安大学医学院第一临床医学院)儿科学教研室李

元霞及团队负责的《儿科学》和妇产科学教研室李红梅及团队负责的《妇产科学》被认定为省级一流课程,其中《妇产科学》被推荐参评教育部国家级一流课程。这一荣誉的获得,充分展现了该院教学的实力和水平。

省级一流课程的认定是对该院课程建设的肯定和认可,同时也是对该院教师教学水平的肯定。这两门课程在教学理念、教学内容、教学方法等方面都具有较高的水平,能够为学习者提供优质的教学资源和服务。

今后该院将以此荣誉为契机,继续加强课程建设,提高教学质量,为培养更多优秀的医学人才作出更大的贡献。同时,该院也将以此为动力,进一步推动教育教学改革,促进教育教学与科研的深度融合,为建设高水平大学而努力奋斗。