

你想在欢声笑语中自然分娩吗? ——我院LDRP-C型产房顺利娩出一男婴

一体化家庭产房(LDRP)是打破传统分娩模式,集待产、生产、恢复及产后为一体的家庭化产科监护模式。LDRP-C型房是其中的一种,其服务模式是从入院待产到产后康复,不仅有家人的陪伴,更重要的是还有由主诊专家、资深助产士、主治医师、专科护士、儿科专家等组成的专家团队在住院分娩的每一个环节,为产妇保驾护航。

初产妇小丽(化名)及家人了解到我院近期打造了一体化产房,选择入住LDRP-C型房。因羊水偏少,需行水囊引产术,产科主任戚亚兰亲自为其破水,后继续行OCT+催产素引产治疗,由产房当班资深助产士高蔚在单间病房中进行一对一导乐陪伴分娩。有家人陪在其左右,小丽谈笑风生,欢声笑语连连,心情也跟着放松起来。

随着催产素不断地滴入,药力开始发挥功效——小丽逐渐感觉到阵阵宫缩痛。此时助产士高蔚及时进行心理疏导,同时指导小丽正确呼吸、使用导乐器材、实施自由体位等促进自然分娩。

在专业人士的指导下,小丽的宫口在相对较短的时间内扩张了1公分。但规律的宫缩痛显然已经让她有些吃力,而后她选择了无痛分娩。无痛效果对于小丽来说非常有效,不多一会儿,宫缩痛已经得到大部分缓解,已经有些

疲惫的她也慢慢进入梦乡。休息一会儿可以有效地恢复体力、养精蓄锐,为后面的分娩过程打下坚实的基础。

一觉醒来,小丽愉快地吃了顿午餐,随后在助产士高蔚和家人的陪伴下下床活动,似乎是忘记了这是在医院生孩子,更似是在家中几个好友小聚闲聊。在轻松的氛围中,感觉时间都过得快了,助产士高蔚评估后适时内检,此时宫口已经开全。小丽都不敢相信:“啊?这就要开始生孩子了吗?”高蔚说:“对啊,来,我先教你用力的方法,找找感觉。”

宫口的顺利扩张让小丽对此次分娩很有信心,一直的陪伴和沟通也让她对助产士高蔚很信任,能够全力配合助产士。在主治医师赵蕾的看护下,助产士高蔚上台接产,最终小丽顺利分娩一个八斤二两的男婴。小丽很激动,“别的医院都建议剖宫产的,还是来你们这对了,我才能生下来。”对一直陪着她的专家团队表示感谢。

十月怀胎,一朝分娩,我院亲情打造的一体化产房致力于提供高端产科服务,这里有专家团队全程照护,医疗级个性化服务,为母婴安全保驾护航,让你回归家庭式分娩体验。目前,已有几十位孕产妇和家庭受益。

产房 朱清

我院翻开近视治疗新篇章 ——我院率先独立开展宿迁首台ICL晶体植入



在2021年的尾声,我院眼科率先独立开展了ICL晶体植入术,为2021年交上了一份满意的答卷。12月31日上午,我院眼科副主任秦书艳亲自主刀为两名高度近视患者完成ICL晶体植入术,患者术后效果良好,做完手术后双眼就立即体验到清晰的感觉。

其中一位23岁姓李的小姑娘双眼视力达到800度以上,术后4小时后复查视力双眼均达到了1.0。小姑娘当即激动地说:“太神奇了,世界都清晰了!”据秦书艳介绍,ICL又叫“晶体眼镜植入”或“眼内镜”,是目前近视矫正领

域的新趋势。简单来说,就是将设计成矫正近视的超薄镜片放置在眼球屈光系统中,相当于给你的眼睛里面戴了个隐形眼镜。这种手术不需要切削角膜,因此对角膜的厚度要求不高,也不会破坏角膜神经,术后不会引发干眼症。ICL可永久性植入眼内,如果以后有更高档的手术方式出现,也可以随时取出或更换体验更高档的手术方式,让近视者无忧摘镜。

前期,我院邀请了上海九院眼科视光中心主任、眼科副主任周激波教授在两个月内辅助完成ICL手术23只眼,术后大家双眼视力平均达到1.0。

ICL的优势:

手术简捷无创伤手术简单,安全快捷。手术切口小,手术后立即见效。

矫治范围广,不损伤角膜,无需进行手术缝合。可塑性强,可随时取出。

采用独特的双面拱形设计固定在睫状沟内,不接触自身晶体,外人以及本人均无法从外部看到,达到了完美的美容境界。

党办 周小煦

莫让贪嘴惹了祸

逢年过节,是消化科最忙碌的时候,而且这个时间收治的患者通常病情较重。

一到逢年过节,各家各户为了庆祝节日的到来,往往会准备丰盛的食物,过年时更甚,少不了鸡鸭鱼肉、酒类和各种油炸食品、腊肉腊肠等。这么多的美食美酒无疑是一种享受,可对于一类人来说却有可能是致命的——那就是高脂血症性胰腺炎患者。今天,我们就来认识下什么才是胰腺炎。

胰腺炎是指胰腺及周围组织被胰腺分泌的消化酶自身消化而引起的急性化学性炎症。急性胰腺炎是消化系统常见的危重症疾病,发病率逐年升高。急性胰腺炎的总体病死率约为5%,重症急性胰腺炎患者病死率仍较高,已成为严重危及我国人民健康和生命的重大疾病之一。

那么胰腺炎的发病原因是什么呢?西方国家发病原因

主要是过饮饮酒;而对于中国而言,第一发病原因是胆石症,其次是高脂血症、过度饮酒,还有一些因素比如:感染、应激、药物、胰管阻塞、手术(ERCP术后胰腺炎PEP)等。随着现在生活水平的提高,肥胖已经成为我国的普遍现象,当人体进食热量多于消耗热量,多余热量以脂肪形式储存于体内,其量超过正常生理需要量,且达一定值时逐渐演变成肥胖。当体内甘油三酯含量 $\geq 11.3\text{mmol/L}$,极易发生急性胰腺炎。

因此,为了大家的健康着想,消化科提醒大家。油腻食物要少吃;切莫贪嘴使劲吃;饭后记得要锻炼;千万不可暴饮暴食。开开心心过大年!

消化科 徐红

阿达木单抗

患有风湿免疫病的患者越来越多,尤其强直性脊柱炎、类风湿关节炎等。患者时刻承受着病痛折磨,这种被称为不死的癌症,病情反复,需长期服用好多种药物来维持,很多人久病乱投医,未得到过正规治疗。

阿达木单抗给患者带来福音,它是一种生物制剂,药物的功效主要是抑制免疫。通常情况下,阿达木单抗适用于类风湿关节炎的治疗以及重度活动性强直性脊柱炎的治疗,可以与其抗风湿药联合应用,能够减轻疼痛,改善病情,延缓病情进展,也能减少骨关节结构的破坏。所以在临床上作用是很强大的,只是价格比较昂贵,好在此药

已经纳入医保报销,可以办理门诊双通道待遇。

用药前需筛查是否存在结核、肝炎、肿瘤等病;用药期间需定期检查血常规、肝肾功能;如无相关禁忌症,则在临床专业医生的指导下,定期用药。我院风湿免疫科对用药患者跟踪统计,大部分患者症状明显改善,病情得以控制,反响很好,所以阿达木单抗会普遍应用于需要的人群,让他们像正常人一样生活,提高生活质量。

风湿免疫科 王翠苹

眩晕? 你可能得了梅尼埃病

59岁的许女士(化名)在家中做家务时突然晕倒,送到我院耳鼻喉科后,竟诊断为“梅尼埃病”。熊女士一家人不解:平时好好的,咋就得了这怪病了呢?那么,到底什么是梅尼埃病?我们如何判断、治疗和预防呢?

梅尼埃病是一种以膜迷路积水为病理特征、累及听觉及前庭终末器官的、动态变化的特发性内耳疾病,该病的高发期为40-60岁,女性较男性略高。目前认为其与内淋巴产生和吸收失衡有关。

梅尼埃病的典型三联征为发作性眩晕、耳鸣、波动性听力下降与耳闷胀感,其中威胁最大的是发作性眩晕。约2/3的患者以眩晕为首发症状,多持续20分钟以上,最长可达12小时。眩晕发作时,常伴有自发眼震及面色苍白、出汗与呕吐等自主神经症状,眩晕发作后可慢慢恢复,但剧烈眩晕后仍会有头晕、步态不稳等症。波动性听力下降也是梅尼埃病的主要症状,早期常呈低频的听力下降,发病间歇时听力可正常;随着病情加重,最后可呈中-重度感音神经性聋或全聋。多数患者在听力下降的同时会出现惧怕强声的情况。耳鸣常在梅尼埃病发作的早期出现,早期常为嗡嗡的低频风声,后期可进展为高频的蝉鸣声,在安静环境中明显。部分患者在眩晕发作前可出现耳的压迫、胀满感。

如患者出现上述症状,可进行听力学检查与前庭功能检查以确定诊断。治疗以减少或控制眩晕发作、保存听力、减轻耳鸣及耳闷胀感为目的。在发作期需卧床休息,并避免强光强声刺激,可用前庭抑制剂、糖皮质激素进行对症治疗,间歇期可用倍他司汀等控制眩晕发作,宣教使其消除恐惧心理,并调节生活方式;若眩晕发作频繁、剧烈,6个月非手术治疗无效的患者可行内淋巴囊、半规管阻塞等手术。

为预防疾病发作,平时应低盐、清淡饮食;减少精神刺激、情绪刺激;保持心情愉快舒畅,避免不良情绪;避免劳累及生活不规律。

当然如果出现上述典型的症状,还是建议您尽早至医院的耳鼻喉科就诊,以免病情加重,贻误治疗。

耳鼻喉科 徐金

又至腺样体“收割” 高峰,割不割?

寒假,又是耳鼻喉科医生忙碌的日子,一大波腺样体将被“收割”。耳鼻喉科医生被问得最多的问题就是:“什么是腺样体?腺样体到底要不要割?不割可不可以?”

腺样体又叫咽扁桃体,在鼻腔的最后方,附着于鼻咽的顶壁和后壁交界处,表面呈桔瓣样。腺样体和扁桃体一样,出生后随着儿童年龄的增长而逐渐长大,2-6岁时为增殖旺盛的时期,10岁以后逐渐萎缩。腺样体肥大多见于儿童,常与慢性扁桃体炎、扁桃体肥大合并存在。儿童易患急性鼻炎、急性扁桃体炎及流行性感等,若反复发作,腺样体可迅速增生肥大,致加重鼻塞,阻碍鼻腔引流,鼻窦鼻窦炎分泌物又刺激腺样体使之继续增生,形成互为因果的恶性循环,从而引起鼻塞、张口呼吸的症状,尤以夜间加重,出现打鼾、睡眠不安,患儿常不时翻身,仰卧时更明显,严重时可出现呼吸暂停等症。

腺样体肥大主要的表现有:1.“腺样体面容”:由于长期张口呼吸,致使面骨发育发生障碍,颌骨变长,腭骨高拱,牙列不齐,上切牙突出,唇厚,缺乏表情,出现“腺样体面容”。2.鼻部:常并发鼻炎、鼻窦炎,有鼻塞及流鼻涕等症状,说话时带闭塞性鼻音,睡觉时发出鼾声,严重者出现睡眠呼吸暂停。3.耳部:咽鼓管咽口受阻,引起分泌性中耳炎,导致听力减退和耳鸣,有时会引起化脓性中耳炎。4.咽、喉和下呼吸道症状:因分泌物向下流并刺激呼吸道黏膜,常引起夜间阵咳,易并发气管炎。5.出现全身营养及发育障碍。

腺样体检查法包括间接鼻咽部触诊、鼻咽镜检查、鼻咽侧位X片及CT检查,在对腺样体肥大患儿进行治疗的过程中,采用糖皮质激素联合白三烯受体拮抗剂治疗可有效缓解临床症状,消除不良体征。孟鲁司特及糠酸莫米松鼻喷剂是目前临床中常见的药物。

儿童腺样体肥大一经确诊,应给予早期干预,以使症状得到改善,使发育及营养状况尽快趋于正常,并有利于慢性鼻窦炎和分泌性中耳炎等常见并发症的治疗。对于有明显症状的,药物治疗不佳的人群,建议手术。腺样体切除术在全身麻醉下进行,通过鼻内镜、动力切割系统、低温等离子等技术可以达到微创,患者痛苦小、预后良好。

耳鼻喉科 徐金