

市中心医院互联网医院正式开通脑心同治多学科诊疗门诊

本报讯 (记者 张蕾) 自周口市中心医院健康服务集团和互联网医院成立后,已可实现县市区医疗机构的同质化管理和同质化服务。为进一步拓展互联网医院业务服务范围,加快推进互联网医院建设,提升互联网医院服务的能力和水平,1月3日,在原有的互联网医院专家常态化坐诊基础上,周口市中心医院互联网医院正式开通脑心同治多学科诊疗门诊,满足广大人民群众就诊需求。

据悉,首日门诊会诊了沈丘县人民医院、鹿邑县人民医院、鹿邑真源医院、太康县人民医院、郸城县人民医院、豫东平民医院等二级医院的六名患者。

“目前周口市中心医院防治中心暨质量控制中心已建立了成熟完善的

市域卒中救治网络,纳入全市各县区卒中分中心20余家。”神经内科科主任夏磊说,在脑卒中病因分型中,心源性卒中占缺血性卒中的比例约20%~25%,其中以房颤、卵圆孔未闭占比最高,对此有效的预防处理也是提升卒中救治的重要举措。

为了满足广大群众的就诊需求,周口市中心医院在院领导的大力支持下,成立了互联网医院脑心同治门诊。门诊由医院脑心同治技术协作组的核心成员,对各卒中中心的心源性卒中患者进行诊疗服务。这样既为医院互联网医院的建设贡献力量,助力集团与成员单位之间的医疗信息互通往来,又针对心源性卒中有效地整合心内科、心外科、神经病学等优势资源,积极发挥了医院脑心同治技

术协作小组的作用。同时,门诊的成立不仅符合国家分级诊疗的医改政策,通过远程会诊,还可使医院医疗资源下沉服务基层,使基层医院不能得到有效诊治的心源性卒中患者通过远程会诊享受周口市中心医院专家诊疗。

夏磊介绍,按照以往的诊疗模式,脑血管、心血管大多是由不同科室负责,患者需要分别挂号就诊、分别开出检查项目;进行检查后,还需要分别到两个科室找医生诊断、治疗,往往需要跑四五次。同时,这种“各管一段”的诊疗方式不利于治疗,甚至影响患者的预后,给患者造成风险。而现在,心脑血管疾病患者可以到脑心同治门诊就诊,由接诊医生同时开出心血管和脑血管疾病的相关

检查,患者检查后由神经、心脏等科室专家进行会诊。患者只需要在这个门诊“等”各专科专家来会诊,不用再在科室之间跑。

周口市中心医院互联网医院脑心同治门诊专家坐诊时间为每周一下午,广大群众还可以通过手机小程序“周口大健康”进行专家预约。

下一步,周口市中心医院互联网医院将进一步加强信息化平台建设,完善基层单位互联互通网络,通过开展常态化的远程会诊业务和多种形式的帮扶带教活动,充分提升基层单位专科疾病的诊疗能力,同时积极引入优质医疗资源,不断完善在线医疗服务功能,充分满足老百姓多层次、多样化的就诊需求,为周口地区老百姓的健康保驾护航。

“青春之心灵,青春之少年” | 青少年心理健康科普(十)

精神分裂症

相比成年患者,青少年时期的精神分裂症患者易受到遗传、成长发育等因素影响,同时由于患者心智未发育健全,以及青春期心理问题的掩盖,导致部分患者的病情未得到监护人的重视。近年来,随着人们对精神疾病的认识与了解,心理门诊中,这类患者也越来越多。

案例介绍

小芬自从升入高三后,成绩每况愈下,每天一回到家便躲在房间里不出来,而且很少跟父母说话,也越来越少与朋友联络。一开始小芬妈妈以为小芬是因为升学压力太大,而出现暂时不适应的情况,岂料小芬的状况越来越差,整日自言自语。某天晚上吃完晚饭后,小芬竟然声称看到阎罗王要夺取她的性命,而父母便是牛头马面,于是拿起菜刀想要追杀父母。最后,小芬被送入精神卫生中心,医生诊断其患了精神分裂症。

精神分裂症

精神分裂症是一种严重的精神

障碍,多发于青少年时期,15岁到20岁是高发年龄段。主要症状包括思考、情感、行为等多方面障碍。在发病之初,患者可能出现成绩或工作表现一落千丈、社交退缩、个人卫生习惯不良等先兆。在潜伏期,若未予以适当的处置,病情便会恶化,衍生出幻觉、妄想、语无伦次、行为怪异等症状。

如何应对

周口市第六人民医院专家建议,由于这类疾病常有许多前兆表现在日常生活中,因此父母或老师应提高警觉,一旦发现征兆,立即送医院治疗,以免错过治疗时机。这类患者的挫折应对能力较正常人差,因此在面对较大的生活压力时,便可能恶化,不能承担太大的学习任务。应尽量减少患者的心理负担,不要对他们有太多的期望。可以将家中许多压力较小的家事交由病患处理,让病患感觉自己为家庭有贡献,以提升其自信心。

周口市人民医院

守住烫伤患儿的生命防线

本报讯 (记者 史书杰) 2021年12月21日晚,周口市人民医院烧伤整形科主任邹普功突然接到求救电话,电话那头传来急促的声音:“我家孩子被开水烫伤了,现在正在医院赶,请您帮帮我们。”不多时,只见一位年轻的母亲抱着孩子慌慌张张地跑到了医院。

邹普功仔细检查了孩子的创面,又追问了烫伤的经过。初步诊断为:多处烫伤,烫伤面积百分之十,合并呼吸道烧伤,患儿伤前患呼吸道感染,有呼吸困难的征象。邹普功立即为其实施吸氧、补液等紧急救治措施。由于患儿病情重,邹普功立即联系儿科值班医生田金才和重症医学科主任李彩霞进行会诊,要求严密观察患儿病情变化,如病情进一步加重,考虑气管切开手术畅通气道,避免出现

喉头水肿导致窒息危及患儿生命。经过对症治疗后,患儿病情逐渐好转。可第二天中午,值班医生周丹丹发现患儿呼吸困难明显加重,邹普功立即联系麻醉科、重症医学科,再次讨论手术畅通气道。由于患儿年龄小、各个脏器代偿性差,且喉头水肿,气管切开手术中存在窒息死亡风险,术后存在肺部感染、脱管风险。和患儿母亲充分沟通后,邹普功立即通知手术室进行术前准备。在没有合适的幼儿气管造口导管的情况下,麻醉科主任高士领、副主任许雍,根据患儿年龄,巧妙制作出一个适合患儿的气管导管。手术顺利进行,整个过程不到十分钟。

术后,患儿转入重症监护室观察治疗,在医护人员的精心护理下,患儿病情稳定,随后转入普通病房进行康复治疗。

市中医院开展“能力作风建设年”活动动员部署会

本报讯 (记者 刘伟) 近日,周口市中医院在行政楼六楼会议室召开“能力作风建设年”活动动员部署会。市中医院院长程维明,市中医院党委书记刘广明,市中医院副院长鲁恒心、史卫东及各科室负责人、护士长参加会议。会议由刘广明主持。

会上,刘广明传达了省委、市委“能力作风建设年”活动电视电话会议精神,并对该院“能力作风建设年”活动进行了部署。他说,一

是提高政治站位,高度重视此项活动,以强烈的历史使命感和政治责任感,扎实开展“能力作风建设年”活动;二是坚持目标导向,查摆好问题,全院职工要锚定“两个确保”,提升“六种能力”,强化“三标”意识,要躬身入局,担当责任,对标对表,结合工作实际查摆好问题;三是提升能力,结合工作实际提高创新工作能力,在工作中既要敬业又要精业,要精通业务,熟悉本职,

敢于创新、善于创新,大胆探索、实现突破,努力提高能力;四是成立“能力作风建设年”活动领导小组,健全工作机制,压实主体责任,以“无疫”“三零”双创为抓手,全力开展好“能力作风建设年”活动,防范疫情防控、安全生产等领域的风险,守牢织密安全底线。

程维明总结了医院2021年全年工作,并对近期工作进行了部署。他强调,一要持续抓好常态化

疫情防控,织密织牢疫情防控安全网与业务同步推进;二要抓住重要机遇,强力推进医共体建设、周口市中医院健康服务集团建设等各项工作;三要以“能力作风建设年”活动为抓手,加强中心建设、学科建设、专科建设、人才队伍建设,对标对表落实落细三级公立医院绩效考核指标、中医院双核心指标管理评价细则,全面加快医院高质量发展。



1月5日,西华县第二医疗健康服务集团西华县中医院加班加点为当地隔离点、高速路口、高铁站的工作人员熬制中药防疫汤剂。同时,还向来院就诊的患者免费提供中药防疫汤剂,以增强大家的抵抗力,为疫情防控工作作出应有贡献。

记者 刘伟 摄

市第六人民医院助患者逃出心中的“密室”

本报讯 (记者 刘伟) “现在的睡眠食欲都很好,极少做噩梦或者浮现一些游戏中的画面,害怕、紧张发生的次数也逐渐减少,生活在慢慢回到正轨,现在已经能够正常上班。”近日,24岁的小丁在周口市第六人民医院对出院患者的回访中如是说。

不久前,小丁总是失眠,睡着也总被噩梦惊醒,食欲减退,精神萎靡,甚至有了轻生的念头,这一切的起因居然是偶然的一次密室逃脱游戏。

去年夏天,小丁顺利大学毕业并找到了一份不错的工作。最近,因临近公司

周年庆,公司给所有职工都放了几天假。几个同事约小丁一起去玩密室逃脱游戏,小丁本来是比较内向的一个姑娘,胆子不大,但是经不住同事的劝说,加上不想给同事留下不合群的印象,硬着头皮走进了“密室”。

她没有想到里面的情境和自己想象的天差地别,各种各样的恐怖场景加上阴森的环境音乐,吓得小丁心脏怦怦直跳,游戏最后都不知道自己是怎么出来的。

本以为回到家之后这种难熬的经历就过去了,然而之后连续几天晚上,

小丁一闭上眼睛就会做噩梦,“密室”中的场景和怪物一直在脑海中如梦魇般挥之不去。过大的精神压力导致小丁逐渐产生睡眠障碍,整天处于神经紧绷状态,食欲不振,精神渐渐萎靡,常站在窗边茫然地望向窗外,不喜欢和他人交流,甚至出现了轻生的念头。

小丁的父母意识到了事情的严重性,陪小丁一起到周口市第六人民医院早期干预科就诊。魏海燕主任了解了小丁的病情之后,以“急性应激障碍”将其收住入院。入院后,魏海燕结合小丁性格内向、心理素质较差等特点,制订了

详细的治疗方案。通过系统的药物治疗、心理疏导和社会功能训练后,小丁逐渐走出了恐怖经历的阴影,渐渐打开了心扉,变得开朗了许多,能够主动和医生、护士沟通病情了,也可以和其他病友聊天了。

魏海燕告诉记者,急性应激障碍又称为急性应激反应,是由于突然到来且超乎寻常的强烈应激性生活事件或持续困境的作用下引发的一过性精神障碍。她认为,急性应激反应的预防,主要是注意培养健康的心理,增强自我保护意识和提高抗压能力。

“一老一小”食品安全获特殊保护

本报综合消息 近日,最高人民法院、最高人民检察院举行新闻发布会,发布《最高人民法院、最高人民检察院关于办理危害食品安全刑事案件适用法律若干问题的解释》(以下简称《解释》)和典型案例。为加强对未成年人、老年人等群体食品安全的保护,《解释》列出了多个对未成年人、老年人等群体食品安全特殊保护的条款。

婴幼儿的主辅食品往往是婴幼儿

的主要营养物质来源,甚至是唯一营养物质来源。为此,《解释》规定,专供婴幼儿的主辅食品营养成分严重不符合食品安全标准的,按照生产、销售不符合安全标准的食品罪定罪处罚;生产、销售不符合食品安全标准的婴幼儿主辅食品,作为相关危害食品安全犯罪的加重处罚情节。

一些中小学校园周边是“五毛食品”泛滥的重灾区。这些食品往往添加过量食品添加剂,甚至含有严重

超出标准限量的致病性微生物等危害健康的物质。同时,学校、幼儿园和养老院食品安全事件时有发生。对此,《解释》规定,在中小学校园、托幼机构、养老机构及周边面向未成年人、老年人销售不符合食品安全标准的食品或者有毒、有害食品的,作为相关危害食品安全犯罪的加重处罚情节。

近年来,一些不良商家通过“免费体检”“健康讲座”“专家义诊”“夸

大疗效”等花样繁多的手段,虚构保健食品具有包治百病的神奇疗效,欺骗老年人高价购买,牟取暴利。此类“保健品坑老”案件频发,犯罪性质恶劣,人民群众反映强烈。对此,《解释》规定:实施此类犯罪,符合诈骗罪规定的,依照诈骗罪定罪处罚;如果销售的食品不合格,同时构成生产、销售伪劣产品罪等罪行的,依照处罚较重的罪行定罪处罚。

(高艳坤)

肿瘤与营养

很多肿瘤患者日常生活中有一个很大的顾虑:担心营养促进肿瘤生长,从而减少营养摄入。更有甚者,希望通过饥饿来饿死肿瘤。

由于营养知识不足和商业操作,人们往往迷信冬虫夏草、燕窝、人参、灵芝等贵重补品,而忽视如土豆、红薯、燕麦、荞麦等肠内营养剂。实际上,几元钱的肠内营养剂的营养价值不会好过几十元钱的肠内营养剂。所以,日常饮食不足的患者,应该首先选择肠内营养剂进行口服补充。

不忌口,保证食物种类多样化。“盲目忌口,偏信偏食”是肿瘤患者常见的营养误区。有人认为鱼、蛋、鸡、鸭、鹅、虾等是发物,会加快肿瘤生长,因此不能吃。实际上,上述动物肉、蛋都是优良的蛋白质来源,比植物蛋白质更加全面、均衡。在实际生活中,并没有因不忌口导致肿瘤病情复发、恶化的病例,将复发和转移归于忌口不严谨没有科学根据。相反有许多患者因为严格忌口导致食物种类严重受限,

造成营养不均衡和营养不良,不能耐受放疗和化疗,使治疗被迫中断。肿瘤患者不应盲目忌口。在食谱中鸡、鱼、虾、肉、海鲜也不应禁绝,均可适量补充,荤素搭配才是最佳选择。

在保证患者膳食结构合理、营养素摄入平衡的前提下,适量多食用一些具有防癌、抗癌作用的食物,对患者有一定的益处:菇类(如香菇、冬菇、金针菇等)、木耳类(银耳、黑木耳)、蔬菜(特别是葱类、大蒜、西红柿、胡萝卜、菠菜、卷心菜、南瓜、莴笋、茄子)、水果、乳类、豆制品、绿茶。

对肿瘤患者来说,只要饮食结构合理,食物种类多样化是有益的,严格限制饮食不利于病情恢复。

周口骨科医院营养科



没有外伤,也没骨折,一上岁数怎么就骨头痛了?

近日,多位老年人向周口淮海医院骨科医生咨询,自己总是隔三差五觉得浑身骨头痛,一会儿这里痛,一会儿那里痛,甚至严重影响睡眠,去医院检查也没有找到原因,这是怎么回事?我们听听骨科专家怎么说。

对此,周口淮海医院骨科主任李松林表示,随着年龄的增长,大致从40岁起,骨骼肌就开始衰老,到了70岁以上,身体内的骨骼老化,就会出现骨质疏松,同时伴随身体肌肉老化,医学上称为肌少症,会导致抽筋等现象。其实,罪魁祸首就是骨质疏松,当骨质疏松遇到肌少症就出现了一种新的疾病——运动障碍综合征。这时候持续痛、阵发性痛、游走性痛,受凉痛都来了。

此外,老年人最容易疼痛的部位是关节,发作最多的是承重关节,比如腰椎、膝盖,其他手、肩部关节也会疼

痛,受凉或者运动量大了都会不间断持续性疼痛,常常被误以为是骨折或风湿性关节炎。想避免这种情况出现,要调整生活方式,加强营养,均衡膳食,增加蛋白质和维生素的摄入,有效预防并缓解肌肉减少。适当采取抗阻训练可提高肌肉力量,每日半小时为宜。另外,要戒烟限酒,避免过量饮用咖啡和碳酸饮料,尽量避免用一些影响骨代谢的药物。另外可以给予骨健康的基本补充剂、钙剂和维生素D。

周口淮海医院骨科专家提醒:重视骨质疏松、重视肌少症,早期筛查骨密度和肌肉含量非常重要,不要等到痛了才来看病。建议老年人每年常规检查一次骨密度。

健康咨询

健康服务热线

健康热线:13949993566 13592285505 13525720304
电子信箱:zkbrwsb@126.com