

市卫计委督导组到市三院督导检查 迎接国家卫生城市复审工作

本报讯 6月6日，市卫计委调研员霍修鲁、市健康教育所所长张社芹、市爱卫办副主任杜明星一行到市第三人民医院督导检查迎接国家卫生城市复审工作。市三院院长孙庭锋、院长助理李红勋及相关科室负责人陪同。

督导组一行查看了医院整体环境，对重点部门逐一进行了实

地督查，对健康教育、控烟、医疗废物处理等方面进行了重点检查。通过检查，督导组对该院在迎接国家卫生城市复审工作中做出的努力给予了充分肯定，并对下一步工作提出了更高的要求。督导组强调不放过任何一个死角，要反复进行周密细致的全面梳理、排查，发现问题及时整改。

据了解，自全市迎接国家卫生城市复审工作启动以来，市三院高度重视，严格执行上级要求，按照标准，认真落实各项工作。目前迎接国家卫生城市复审工作已经到了关键时段，医院对迎检区域进行了责任划分，定期自查，对发现的问题迅速整改，确保圆满完成各项迎检任务。 (秦文霞)

濮阳县人民医院外科微创技术取得新突破

本报讯 6月1日，濮阳县人民医院外一科在孙春光副主任的带领下，克服困难，成功开展了一项不需要切开胆总管、不需要放T管的引流胆总管结石手术，填补了我市的技术空白。

胆管结石患者采用该手术一周后即可出院，不损伤总胆管，胆道镜观察下无结石残留，安全微创，缩短了平均住院日，提升了患者就医获得感，减轻了患者痛苦和经济负担。

该院自2014年引入腹腔镜以来，在领导支持下，团队互相

学习，科室人员熟练操作，掌握使用要领，先后开展了腹腔镜下胆囊切除、肾囊肿去顶减压、肝脏囊肿切除、阑尾切除、疝修补、胃穿孔修补、精索静脉曲张、直肠癌辅助切除、胸腔镜下肺叶切除、肺大泡切除、胸膜活检等手术，术后患者恢复快，效果显著，受到患者及家属的广泛称赞。

腹腔镜微创手术，是经胸、腹腔壁的小孔置入手术器械，将病变清除后，经皮肤切口取出体外，整个手术过程通过几个小孔置入的手术器械在腔镜下完成。

腹腔镜手术创伤小、并发症少，术后患者痊愈快、住院时间短，可明显提高患者的生活质量。传统的开放手术要在病人胸、腹部切一个10~20厘米的口子。而腹腔镜手术只打3~4个小孔，每个孔0.5~1厘米，愈合后几乎不留手术痕迹，已成为21世纪微创外科手术发展的主流方向，深受广大患者信赖。

该系列手术的成功开展，标志着濮阳县人民医院外科腹腔镜技术的成熟与发展，使得濮阳县人民医院微创治疗又上一个新台阶。 (李亚辉 孙春光)



濮阳中医

静脉曲张的特点与治疗

又到了穿短裤短裙的时候，露出双腿不仅凉快，也会让人赏心悦目，可是这对于患有静脉曲张的人来说却是奢望。

静脉曲张患者，在本来应该光滑的小腿皮肤上，却明显扭曲着突出的血管，成团状或者绵延很大一片，不美观的同时也让患者时常感到胀痛酸沉。

严重的静脉曲张患者，长期血液瘀滞会造成下肢皮肤营养不良，可能会出现棕褐色的斑片，发黑，甚至会出现溃烂、溃疡，久治不愈。曲张血

管内瘀滞的血液还可能形成血栓，导致静脉炎，甚至会导致下肢深静脉血栓，所以应尽早治疗。

治疗下肢静脉曲张、常规手术方法切口多，创伤大，术后恢复慢；而采用激光血管闭合术，只需在大腿根部切一个小口，创伤小，恢复快，还不影响美观。

静脉曲张并不可怕。10年来，市中医院外科在用激光治疗下肢静脉曲张方面，积累了丰富的经验，也时刻为患者祛除静脉曲张的烦恼准备着。 李萌



妇幼保健

哮喘的防治与注意事项

市妇幼保健院儿一科 林秀珍

一、什么是哮喘

哮喘是支气管哮喘的简称，是一种气道慢性炎症性疾病。慢性炎症形成后，气道反应性增高，当接触各种危险因素时，气道出现阻塞和气流受限，从而出现反复发作的喘息、呼吸困难、胸闷和咳嗽，尤其在夜间和清晨。多数患者可自行缓解或经治疗后缓解症状。

二、哮喘在儿童中的患病率高吗

近年来哮喘患病率在全世界范围内较以前有明显增加。综合世界各地的哮喘患病率流行病学调查结果发现，儿童哮喘患病率在3.3%~29.0%，成人哮喘患病率在1.2%~25.5%。我国城市0~14岁儿童哮喘患病情况调查发现，1990年患病率为0.9%，2000年平均累计患病率为1.5%，10年间上升了64.8%。因此，哮喘已经成为危害我国儿童健康的严重公共卫生问题之一。

三、哮喘的危险因素有哪些

1. 过敏性家族史及个人过敏体质因素：过敏性家族史是指家族中有哮喘、过敏性鼻炎、湿疹等疾病病史；个人过敏史是指曾患过敏性鼻炎和(或)湿疹，或有任何食物、药物过敏者均视为有个人过敏史。

2. 变应原：室内变应原包括屋内尘螨、动物变应原、蟑螂变应原和真菌。室内地毯、空调机或加湿器都将成为尘螨、蟑螂及其他昆虫的理想栖息地，亦成为细菌和霉菌的生长地。室外过敏原，最常见的是花粉。

3. 呼吸道感染：急性呼吸道感染可以诱发成年人和儿童哮喘的急性发作。婴幼儿期的感染对其成年后哮喘的发生有着重要的影响。

4. 气候：儿童患者对气候变化很敏感，如气温突然变冷或气压降低，常可诱发哮喘。

5. 饮食：主要为异性蛋白质，如牛奶、鸡蛋、鱼虾、香料等。

6. 精神因素：哮喘儿童常受情绪影响，如大哭大笑或激怒恐惧后可引起哮喘发作。

7. 运动：运动常可诱发哮喘，多见于较大儿童，持续5~10分钟以上的奔跑以后最易诱发哮喘。

四、哮喘的主要临床表现

支气管哮喘的典型症状为咳嗽、胸闷、喘息及呼吸困难，特别是上述症状反复出现并常于夜间或清晨加重，儿童慢性或反复咳嗽有时可能是支气管哮喘的唯一症状，即咳嗽变异性哮喘。

五、作为家长如何早期发现哮喘

由于哮喘症状的非特异性，常导致病人就诊时会得到的各种各样的诊断。很多患儿因被诊断为支气管炎、喘息性肺炎，采用不恰当

的抗生素和止咳药物治疗。建立哮喘的正确诊断，才能给予适当的治疗。作为家长如果发现患儿存在以下任何征象或症状，即应高度怀疑患儿是否得了哮喘：

1. 频繁的喘息发作，多于每月一次。

2. 活动诱发的咳嗽或喘息。

3. 咳嗽，尤其在夜间发生而没有感染因素。

4. 症状在接触以下物品或在下列情况下出现或加重：毛皮动物、化学气雾剂、气温变化、屋内尘螨、药物(阿司匹林等)、运动、花粉、呼吸道感染、烟雾、剧烈情绪波动。

5. 儿童的感冒反复地“发展到肺部”，或持续10天以上才恢复。

6. 症状在服用哮喘治疗药物后减轻。

六、疑似哮喘患儿需要做哪些检查

1. 变应原的测试：主要通过皮肤过敏原点刺及食物过敏原筛查，以了解是否存在过敏原。

2. 肺功能的测定：可通过肺功能检查以了解是否有气流受限。

3. 气道高反应性测试：主要用于肺功能测定是否在正常范围内，通过激发试验观察是否存在气道高反应性。

七、治疗哮喘的药物有哪些，哮喘为何要长期治疗

哮喘的发作(或加重)是阶段性的，但气道的炎症是长期存在的。哮喘急性发作主要给予支气管扩张剂，口服激素或静脉应用激素及茶碱类药物，必要时需住院治疗。恢复期需要长期用药控制，哮喘是一个慢性炎症性疾病，故家长尽早对患儿应用抗炎治疗，并且一定要听从哮喘专科医生的治疗方案，定时定量预防治疗，避免随便停药、减量。通常情况下，患儿应该在初次就诊后1~3月复诊，哮喘控制后每月复诊一次，一旦出现病情加重，应立即就诊。

八、如何做好哮喘的预防

1. 家长首先要为孩子建立一份“病案”。通过细致观察，把孩子每次哮喘发作的时间、地点、轻重程度和发病当天的天气变化、周围环境等记录下来。

2. 要为孩子创造良好的生活环境，尽可能避免接触过敏原。家里不要养动物，在花粉季节减少户外活动，生活场所不要放置油漆、化学药品等。

3. 注意生活习惯。尽可能发现引起过敏的食物、药物，避免食用。养成按时睡觉、吃饭的习惯。

4. 加强身体锻炼，多呼吸新鲜空气。

5. 注意孩子冷暖，尽可能避免感冒。



在洞庭湖深处，一道高高垒砌的堤坝似水中长城，围出一片面积近3万亩的私人湖泊，严重影响湿地生态及湖区行洪。记者调查发现，这道堤坝是当地一个私企老板所建，曾被湖南省、益阳市、沅江市(县级市)等各级政府数次严令拆除，但依旧岿然不动。

近日，生态环境部组成督察组，对洞庭湖私人矮围破坏生态环境开展专项督察。

新华社发



濮阳眼科

濮阳地区胃肠超声造影学术研讨会成功举行

本报讯 6月9日，濮阳地区胃肠超声造影学术研讨会在市第三人民医院学术报告厅举行。本次学术研讨会邀请了中国民族卫生协会超声医学分会副会长、浙江省湖州第一师范学院附属医院超声科主任陆文明教授，中国人民解放军第153中心医院超声科主治医师、在职研究生张占超作学术讲座，开幕式由市超声医学分会副主任委员、市第三人民医院超声科主任王兆瑞主持。来自濮阳市各医疗机构超声科及相关专业医务人员共计100余人参加。

本次学术会全程网络直播。陆文明教授主讲的《胃肠超声充盈检查的临床应用》内容新颖充实，张占超主讲的《消化道急腹症常见疾病的超声诊断》以及王兆瑞主讲的《胃间质瘤的超声诊断》精彩纷呈，从临床到影像再到病理，为与会人员带来了超声在胃肠、消化道急腹症等常见疾病领域前沿的超声医学诊断技术，现场互动答疑，气氛热烈，掌声不断。

本次研讨会为与会人员带来了一场超声领域新技术的学术盛宴，开启了濮阳医学界超声诊断技术新的里程碑，必将为推动健康濮阳、造福濮阳人民做出新的贡献。 (肖翠丽)

1.上睑下垂有哪几种

上睑下垂一般分为先天性、后天性两种，先天性上睑下垂是提上睑肌肌力发育差引起的。我国上睑下垂发病率是千分之二，也就是说每500个人中就有1个是上睑下垂，而且以单侧较为常见，发病率还是比较高的。

2.上睑下垂的危害有哪些

上睑下垂会对患者的外观产生重要的影响，下垂的上睑给人一种没有精神的感觉，严重影响个人气质，对学习、生活、人际交往都会带来负面影响。

除此之外，先天性上睑下垂由于长期遮盖眼球，还会产生弱视等眼科疾病，从而影响视力。因此，上睑下垂一经诊断需及时治疗。先天性上睑下垂一般3~4岁进行手术，学龄前手术矫正为宜。外伤性上睑下垂伤后半年至

一年不恢复者可考虑手术。

3.如何判断上睑下垂

下垂的上眼睑是上睑下垂诊断的重要标志之一。除此之外，上睑下垂患者还有几类特点，首先是额部皱纹比较明显，由于睁眼无力，患者往往通过抬额头的办法来达到睁眼的目的，久而久之会使其养成抬额头睁眼的习惯并形成较深的皱纹。

其次，还可通过检查的方法来判断。先让患者闭眼，检查者用双手拇指按压住患者双侧眉部，再令其睁眼，如果此时睁眼无力即可诊断为上睑下垂。

4.开双眼皮还需要矫正上睑下垂吗

上睑下垂患者中很大一部分是轻度下垂的患者，这一类患者往往觉得平时眼睛不大，想通过双眼皮手术来达到睁大眼睛的目

的，殊不知自己是轻度的上睑下垂。由于上睑提肌无力，如果单纯进行双眼皮手术，术后会出现双眼皮皱褶较浅而影响外形，并且达不到术前期望的睁大眼睛的目的。因此，需要在进行双眼皮手术的同时进行上睑下垂矫正以获得更好的治疗效果。

医师介绍

吴媛媛，市眼科医院(市第二人民医院)眼科主治医师，硕士研究生，毕业于广州中医药大学眼科专业。曾在广州中医药大学第一附属医院、上海九院进修学习眼眼整形美容，在武汉爱尔眼科医院进修学习泪道内窥镜治疗，现从事眼表整形及泪道专业。在省级以上专业杂志发表眼科专业论文10篇。

无偿献血新去处:丹尼斯爱心献血屋、银街爱心献血屋(京开大道与胜利路交叉口西北角)

开放时间:9:00—15:30 捐血热线:8991000 8918000