

我身边的共产党员

徐亮:孩子们的“大哥哥”

徐亮,1973年6月出生,苏州市立医院东区儿科副主任医师。人群中,正和孩子们玩得正开心的“大哥哥”,既不是专业的幼教老师,也不是孩子的家长,他是苏州市立医院东区的儿科副主任医师——徐亮。

出人意料的是,工作中严谨认真的他,在面对小朋友时竟格外的亲切和蔼。在参加工作的20余年中,徐亮对儿童常见病、多发病的诊治有着丰富的临床经验。小孩子不同于成人,给儿童看病往往需要更多的耐心与细心,去引导患儿配合治疗。得益于工作经验,他总结出一套与患儿相处的方法,能够及时地了解到患儿的病情,安抚他们的情绪,让孩子能够更加配合接下来的治疗。

“动动手,动动脑,一起来当艺术家”。这是今年“六一”徐亮专门为患儿设计的主题活动。节日当天在门诊及病房展示了近千种由医院志愿者做的折纸作品,并免费赠送给小朋友。门诊上的妇儿党支部志愿者还摆上条桌,与小朋友一起折纸互动,既向儿童及其家长宣传环保、节约知识,也锻炼了小朋友手、眼和大脑的协调能力。活动受到小朋友及其家长的欢迎,纷纷称赞道:“这个六一非常有意义”。

工作之余,徐亮还积极参加儿科类的医学讲座,在国家、省市级专业期刊上发表论文数十篇,交流分享儿童常见病的防治经验。他充分利用自媒体,和同事一起建立育儿公众号,普及儿童常见病的家庭防治方法,让更多的家庭通过这一平台了解到育儿知识。

徐亮认为,帮助他人提高健康意识是非常有意义的事。他多次组织党员、群众进社区进行义诊咨询活动。徐亮也十分关心科室同事,主动帮助解决困难,遇到妇儿支部党员生病、住院,他与支部委员一同前往探望,问寒问暖。他自己还积极参加义务献血,正是由于他处处率先垂范,受到党员和群众的一致好评。



徐亮,苏州市立医院东区儿科副主任医师。

他把每一个患儿都当作自己的孩子,用父爱的温暖、医生的德行,去治愈每一个孩子的病痛。孩子们的笑容就是对他最大的褒奖。而他,也在用自己的努力,换来孩子健康美好的明天。他连续五年被评为优秀共产党员,近两年还被评为卫生系统优秀党务工作者。(肖佳)

治疗新时尚 神奇的高压氧

又到了炎热的高温天。连日来,苏州市立医院北区治疗突发性耳聋的两人明显增多。突发性耳聋是一种病因不明,发病急骤,以听觉障碍为主的感音性耳聋。发病原因多种多样,常见的有血管病变,病毒感染,以及受冷受热、疲劳、情绪激动、精神压抑等都会引起突发性耳聋。但是无论何种原因,大部分都与缺氧有关。耳朵是非常敏感的器官,内耳和听神经对缺血缺氧耐受性很差,一旦出现神经血管长期缺氧,听神经将会出现不可逆的损伤。正如上文所述,大部分突发性耳聋都与缺氧有关,所以在医院耳鼻喉科或神经内科学明确诊断突发性耳聋以后,除了常规的药物疗法,一般医生都会推荐——高压氧治疗。高压氧治疗是治疗突发性耳聋重要的手段,而且治疗越早效果越好。高压氧可以迅速提高血氧的含量,同时增加氧的有效弥散距离,迅速改善内耳缺血缺氧的状态。

高压氧究竟是个什么呢?除了突发性耳聋还能治疗哪些疾病?很多人对高压氧治疗都比较陌生,甚至医生给患者开出治疗方案以后,心里面还是在疑惑。苏州市立医院北区高压氧舱库医生车轶在这里为大家一一解答。一般来说,在高于常压的环境下,吸纯氧的治疗方法就叫做高压氧治疗。也就是说,高于常压就叫高压了。常规的治疗压力有0.06Mpa、0.08Mpa、0.10Mpa、0.15Mpa等。高压氧舱的医生会根据病人的不同,如儿童、成人,采用不同的压力进行治疗。也会根据病情不同,改变压力。比如治疗慢性缺氧病就会使用相对稍低的压力,进行长期的治疗。对于一些急性发作的病情,比如急性一氧化碳中毒抢救,会采用相对高一些的压力进行治疗。针对高血压、气栓症这些情况就会选择更高的压力以保证最佳治疗效果。

除了少数几种疾病,比如急性一氧化碳中毒、气栓症、高血压等在一两次高压氧治疗后,病情会有明显的改善之外,大多数疾病都需要多次治疗。对于缺血性脑病、神经损伤等,则需要更长的时间,这也就是高压氧舱医生会对患者强调要坚持按疗程治疗的原因。一般高压氧治疗的一个疗程是10次。

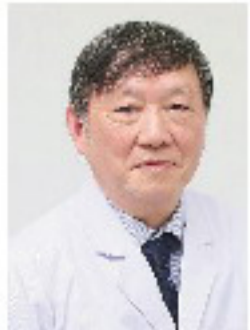
高压氧不仅对很多疾病有良好的治疗效用,通过对压力的控制与调节,还可以达到很好的保健效果。正常人在一些特殊的情况时,也可以做做高压氧。比如:运动疲劳,高强度运动之后,极度疲劳,肌肉酸痛。这时,使用高压氧,可以很快缓解酸痛,消除疲劳,恢复体力。还有过度的脑力劳动引起的大脑疲劳也可以通过高压氧来缓解。因为大脑是体内需氧量最大的器官,过度的脑力劳动,大量消耗氧,会出现相对缺氧的症状,如头昏、头痛、嗜睡等。高压氧则会还你一个清醒的大脑。(车轶 黄逸凡 龙飞)

医生为你盘点夏季特有的疾病

夏季特有的疾病有很多,比较常见的有以下几种:  
冰箱病:冰箱病即耶尔细菌肠炎。耶尔细菌喜欢在低温环境中生长繁殖,冷藏在水箱内的食品污染了该菌可引发此病。因此,冰箱内的食品要生熟分开存放,进食前要重新烧熟煮透。  
空调病:空调病即各种细菌和霉菌都可在有空调的房间里生长繁殖。经常处于空调环境中,容易诱发一种呼吸道疾病——空调肺炎,出现发热、咳嗽、咯痰、咽喉疼痛等症状。因此,空调房间要保持清洁卫生和充足的光照,并适时开窗换气。  
电扇病:电扇病即电风扇使用不当会引起头痛、四肢酸痛、感冒发热等,这是由于人体高热时受冷风强烈刺激所致。因此,在使用电风扇时,人不宜对着电风扇直吹,开电扇的时间也应适当控制,晚上不宜吹着电风扇入睡,以免引起冠心病、中风、心肌梗死等疾病复发或诱发面部神经麻痹。(胡晓亮)

苏州名医专家为您把脉健康

苏州名医专家为您把脉健康  
苏州市立医院北区消化内科主任医师贾黎明  
从事消化科工作四十余年,积累丰富临床经验。擅长治疗难治性消化性溃疡,各类胃炎,重症炎症性肠病,急性重症胰腺炎,消化道大出血,肝胆及黄疸性肝病,食管、胃、肠、胆及肛门的的功能性疾病。擅于疑难病例诊断及危重病人的救治。并精于各类消化道内镜及消化道介入的诊断与治疗术。  
原苏州市立医院北区大内科主任,消化科主任。曾任苏州市中西医结合学会消化专业委员会主任委员,苏州市中西医结合学会副理事长,苏州市医疗事故鉴定委员会成员。  
特长: 擅长治疗难治性消化性溃疡,各类胃炎,重症炎症性肠病,急性重症胰腺炎,消化道大出血,肝胆及黄疸性肝病,食管、胃、肠、胆及肛门的的功能性疾病。擅于疑难病例诊断及危重病人的救治。  
专家门诊: 星期一上午, 星期三下午。(余刚)



市立医院北区成功开展肱骨近端骨折微创手术治疗

苏南地区首例老年患者肱骨近端骨折的新型髓内钉微创治疗手术,日前在苏州市立医院北区开展。今天,81岁的沈阿婆右臂已经能够进行简单的自主活动,她在家属的陪同下顺利出院。

那天,沈阿婆在路面上行走,不慎被大巴车撞倒造成右臂肱骨近端骨折,当时右臂就没法动弹,被送到苏州市立医院北区的骨科接受治疗。骨科两位主任医师胡丹和司卫兵,决定为沈阿婆手术治疗。手术持续时间约2小时,于当日上午11时结束。术后沈阿婆恢复良好。

肱骨位于人体上臂,又叫做上臂骨,而肱骨近端在最靠近肩部的位置。肱骨近端骨折是临床常见的骨折,约占全身骨折的5%。引起这种骨折的主要原因是骨质疏松及跌倒损伤,其中老年人发病率最高。肱骨近端骨折的分型及治疗是临床的一大难点,以往的治疗方法是在骨折处用钢板固定,但这种传统方式并不适用于所有患者,并且手术创口大,稳固性较差,后期恢复慢。而新技术则是通过髓内钉对患者伤处进行治疗,不仅极大地减少了创口面积,并且具有更强的稳定性,恢复期也相应缩短。

此次手术运用的新型髓内钉是在原有新技术的基础上对髓内钉进一步改进。新型髓内钉对入钉点的要求极为严格,手术一开始入钉点的选择是手术成功与否的关键。正因如此,新型髓内钉对于骨折处的加固变得更为稳定,尤其对于骨质疏松患者有较为明显的作用,将更有利于患者的恢复。

7月6日下午14时,一名60岁的左臂肱骨近端骨折女性患者也在苏州市立医院北区接受该项治疗手术,手术于当日16时成功完成。术后第二天该患者就能够进行基础的手臂活动,目前恢复状况十分良好。(陶然 张舜)

苏州男子中暑身亡 夏季高温要警惕

自入伏以来,苏州气温频频出新高度。因高温中暑事件频繁发生。据苏州科技城医院急诊科统计,一周以来医院就已经救治近20例中暑患者,个别中暑患者病情危重,甚至死亡。

就在17日下午,苏州科技城医院急诊室送来一名疑似热射病的44岁男性患者。据护士长李伟介绍:“患者被送来时,已经没有了呼吸心跳,身上沾了很多呕吐物,皮肤特别干燥。这么严重的热射病两症非常罕见。”经过医护人员半个多小时的全力抢救,该男子还是未能醒来。李伟说,在为该男子测量体温时,耳温枪都测不出来,直接显示“big”,体温预计超45度。

然而,为了避免高温,长时间待在空调房里也不是合适之举。18日下午,一位28岁女性又因疑似中暑被120救护车送往苏州科技城医院。据本人介绍,由于天气炎热家里一直开着空调,下午两点突然接到老公电话说身体不舒服可能是中暑了,担心之余,就立马冲出空调房去看望自己的老公。可能是突然从空调房出来,再加上外面正烈日当头,没隔多远就晕倒在路边。

据该院急诊科副主任李性军介绍,一般中暑时间主要集中在上午九点到下午五点,发生地点绝大部分为高温封闭房间、室外空旷区域等。如果遇到中暑的市民,现场急救最主要的就是尽快将患者转移到通风良好的阴凉处或20—25℃房间内平卧休息,帮助患者松懈或脱去外衣。

轻症患者可反复用冷水擦拭全身或用扇子、电风扇或空调帮助降温,直至体温低于38℃。清醒者可及时服用人丹、十滴水、藿香正气水等解暑药,并多饮些淡盐水,以补充流失的体液。对于出现高热、无汗、意识不清、肌肉痉挛等疑似重症中暑者,应立即转送医院。

另外,市民在使用空调时,不宜将空调温度开的太低,以免与室外温差过大。从高温的室外要进入开启冷气的房间时,先在冷气不强的地方待一会,等身体适应温度变化,再进入低温区。空调房不宜时间待的过长,房间必须注意通风,每天应定时打开窗户通风换气,使室内保持一定的新鲜空气。(肖佳)

高温已至,你的药「避暑」了吗?

根据天气预报预计,2017年出梅时间是公历2017年7月19日,农历五月二十五日。但是气温早已在30度以上徘徊好久,如此热的天气,人人都想找凉快的地方避避暑,那么药品在高温天气该怎样保存呢?在药房取药时要听清楚药师发药时的交代,药师都会告知你这些药品该怎么存放,但如果药品过多没记住回家忘了怎么办?没关系,让药师告诉你怎样看说明书来了解药品存放的温度条件。通常药品贮藏温度分为三类:

第一类:常温贮藏,温度范围在10—30℃,这类药品在说明书中通常没有温度贮藏提示,都属于常温保存范围,在高温天气这些药品因放在阴凉通风处。

第二类:阴凉处贮藏,温度范围低于20℃,这类药品在说明书处都会有明显的温度提示。在冬季可放室内阴凉通风处贮藏,但高温天气可放冰箱(2—10℃)贮藏,但切勿冷冻(如一些抗生素药品)。但要注意的是不是所有的药品都能放入冰箱冷藏的。

不能放冰箱冷藏的药品:片剂和胶囊,瓶装片剂开启后,不要将内附的干燥剂随意丢弃,应将干燥剂置于原包装瓶内,糖衣片尤应如此。如果是散装药品或胶囊,用避光药瓶盛放,如棕色玻璃瓶或塑料瓶,最好内放干燥剂,并放在室内避光处。但不能放在冰箱的冷藏室里,因为药品与胶囊容易受潮而失效。

液体制剂:指止咳糖浆、抗过敏糖浆、解热镇痛液或感冒糖浆,这些糖浆剂开瓶后不需要放在冰箱内,只要在室温下保存即可。因为大部分液体制剂在过低的温度下,可能会降低药物的溶解度,糖浆中糖分也容易析出结晶,导致药物浓度与原先标注的不符。

乳膏剂:外用的乳膏保存在温度过低的环境下可引起基质分层,影响乳膏的均匀性与药效。因此,乳膏不宜放冰箱里,在室温中存放即可

散剂:散剂药品大多由防潮纸经机器分包装封。由于散剂中很多改善口味的添加剂都可促使变质反应,因而散剂开封后最多只能存放3—5天。遇到潮湿的天气,还必须注意防潮。

第三类:冷处贮藏,温度范围2—10℃,这类药品根据药物成分以及工艺所划分,一旦不按规贮藏,药品成分就会降低,药效自然会受影响,这类药品在说明书中会特别说明,药师在发药交代时也会特别指出,医院还会为这些药品免费发放冰袋。这些药品带回家记得一定要放冰箱(2—10℃)内藏,但切勿冷冻!!!

高温天药品在带回家的途中不能放阳光下暴晒,不要长时间放置于常状态的汽车内,如不可避免或路途遥远因同冰袋同时放密闭容器内,需冷藏的药品建议途中全程同冰袋同时放密闭容器内!到家后立即放冰箱贮藏。(肖佳)