

5天视力从0.1到1.0 患者过上“明亮”春节

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

“医生,我看不见了,快救救我的眼睛吧!”这揪心的一幕发生在2月9日除夕当天上午。原本应是家人团聚欢度佳节的喜庆时分,五十多岁的齐先生(化名)却身陷黑暗笼罩的恐惧里。

大约半个月前,他的左眼视力逐渐丧失且自觉疼痛不适,全家人焦急万分,陪着他慌慌张张地赶到青岛市市立医院。

经过认真细致的检查评估,接诊的周占宇副院长发现患者左眼的视力仅为0.1,结合病史、眼底检查等诊断结果,考虑“球后视神经炎”可能性大,紧急安排住院治疗。

不及时治疗易失明

球后视神经炎是指发生于视神经球后段的炎症病变,以视力下降及视野损害为主要特点。目前该病的发病机制尚不明确,感染是疾病发生的主要原因,另外多发性硬化、视神经脊髓炎等也是该病发生的重要因素;但有许多病例是找不到原因的。

依据发病的缓急,球后视神经炎可分为急性和慢性两种,急性者预后较好,慢性者预后较

差。急性球后视神经炎若诊断不明确或治疗不及时,部分患者可转为慢性,常遗留不同程度的永久性视力障碍,严重者甚至可造成视神经萎缩,治疗后视力并无改善,终至失明。

视力0.1恢复至1.0仅用5天

明确诊断后,患者被给予系统的大剂量激素冲击治疗,以减轻视神经水肿、促进视力恢复,同时应用营养神经、改善微循环的药物,促进神经恢复。

青岛市市立医院副院长周占宇、本部眼科主任刘夫玲放弃原本与家人团聚的时间进行业务查房,主管医生陈召利、邓宇轩两位医生也牺牲休息时间全程参与诊治。治疗过程中,每天对患者进行视力、视野和眼压检测,密切观察病情变化。经过及时有效的治疗,患者视力由0.1逐渐恢复到1.0,已于2月13日顺利出院。

“这个年过得真是永生难忘!谢谢市立医院眼科让我重见光明!”病愈后,齐先生无不感激地说道。

眼睛异常信号,警惕眼部疾病

据了解,视神经炎是一种由视神经发炎引起的疾病,这种疾病没有青光眼、视网膜病变的“高知名度”,但若错过最佳治疗时期,将会造成患者视力永久丧失。对患者来说,尽早明确诊断,及

时有效治疗是抢救视力的关键所在。

刘夫玲主任提醒,日常生活中市民朋友要注意观察和识别眼部疾病的危险信号,如果出现眼球转动时疼痛、视力下降的情况,应及时前往眼科就诊,避免因诊断失误和治疗不及时造成终身视力障碍。

专家简介

副院长、眼科中心主任 主任医师 周占宇

擅长各种复杂的疑难眼底疾病的诊治,精通各类玻璃体视网膜膜疾病的手术治疗,擅长人工晶体悬吊、黄斑裂孔手术、黄斑前膜剥离术、全脱位晶状体玻璃体腔内超声粉碎术、虹膜修复术、睫状体剥离缝合复位术、复杂视网膜脱离复位术、复杂增生性糖尿病视网膜膜病变的玻璃体切除术,能有效解决各种眼后段相关的疑难危重疾病。

门诊时间:周五上午(本部) 周三上午(东院)

眼科中心本部眼科主任 主任医师 刘夫玲

擅长眼眶病与整形、白内障、泪道病的诊治,在内镜微创技术治疗泪囊炎、眼眶骨折复位术、上睑下垂矫正术及各类眼部整形美容手术方面经验丰富。

门诊时间:周一、周四上午(本部) 周三上午(东院)

风雪过后艳阳天 爱心接力护生命

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

风雪过后,阳光再现。再凛冽的寒风也吹不散阳光的温暖;再冷酷的冰雪也挡不住太阳的光芒。正如每一位加入爱心队伍的献血者,没有什么能够阻挡他们献血救人的初心。一滴滴滚烫热血如正午阳光,穿透阴霾,照亮生命。

2月22日一早,城阳利客来献血屋还笼罩在冰雪中,范广辉推门而入,原来他收到了血液紧张的短信,来看看献血屋开不开门。范先生住在即墨通济,附近最方便的就是城阳利客来献血屋,于是便匆匆赶来,献血400毫升。

高泽是城阳区宣传部的一位公职人员,收到短信后跟同事一起来到献血屋,高泽顺利献血400毫升,但同事因距离献血间隔期还差3天,遗憾没能同时献血。

葡延中和葡昭蕊是一对父女,父亲葡延中已多次献血,这次带着女儿葡昭蕊一起,为女儿的第一次献血加油打气。父女俩分别成功献血400

毫升和200毫升。

在即墨佳乐家爱心献血车,爱心市民李全明和杨军卫克服雪天出行困难,各顺利献血400毫升。李全明接到血站的短信后,了解到血液库存紧张,心急如焚,2月22日早上刚下夜班,就赶着第一趟公交车来到即墨佳乐家献血车奉献爱心,完成第9次献血。李全明笑着说:“以后我会把无偿献血当成第二份事业,一直坚持下去,救助生命,让爱传递。”杨军卫是第6次献血了,早上她送完孩子到托管班后,急忙赶到佳乐家献血车,“我也是接到血站的求助短信后赶来的,去年1月份过年前后也接到过血站的应急献血求助短信,当时也参加了献血。这次也一样,献血是非常光荣的事,帮助别人,快乐自己。”

流动献血车这几天也纷纷出动,克服出行困难,穿梭在岛城的大街小巷,2月21日来到了西海岸新区第二中医医院,组织开展了“汇聚二中医正能量 无偿献血传爱心”为主题的献血活

动。共有33人成功献血10900毫升,用实际行动践行医务工作者使命与担当。肺病科主任郑志轩,已经连续五年参加无偿献血,献血量即将达到4000毫升,他说:“身为一名临床医生,我深知安全血液的重要性,更深知医护人员主动走在献血队伍前列,就是对无偿献血最有力的宣传。”来自脑病科的护士汪芸是今年第一次参加献血的新星。她激动地表示:“今年终于鼓起勇气战胜了自己,献血对我来说是一件很有意义的事情,如果说有患者能因为我的血液得到救治,真的会感到非常开心。”在现场还看到了医院院长助理苑奇志的身影,他已经连续三年参加无偿献血。达人带新人,爱在二中医不断传承。

亲爱的市民朋友们,青岛市每天至少需要500人献血才能够满足临床用血需求。如果您身体健康,年龄在18—55周岁之间,希望能够积极加入到献血队伍中来,助生命一臂之力。

青岛市口腔医院组织开展儿童牙颌面畸形流行病学调查

3200余份流调数据绘出儿童“口腔健康画像”

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

为研究青岛市儿童下颌发育不足的发生率、发病机制、风险因素,以及对患者口腔健康、全身健康、心理和生活质量的影响,制定本地区儿童特点的下颌发育不足的规范化防治策略,青岛市口腔医院日前开展了青岛市市南区儿童牙颌面畸形流行病学调查工作。

本次调查工作由口腔正畸科侯凤春科研团队牵头完成。经过1个多月的努力,科研团队完成了对市南区9所小学的抽样调查工作,共获取有效流调数据3200余份,初步掌握了市南区9—12岁儿童牙颌面畸形的患病情况,为本地区儿童牙颌面畸形防治策略的制定奠定了坚实的基础。

本次流行病学调查发现,青岛地区儿童牙颌面畸形的发病情况不容乐观。部分患儿存在典型的口腔不良习惯,乳恒牙替换障碍、上下颌骨发育不调等问题,临床表现为咱们老百姓所说的“地包天”“龅牙”“小下巴”“牙齿咬不上”等等,严重影响了孩子的口腔功能和容貌美观。

对于存在此类问题的患儿,流调团队也及时做好记录并发放反馈单,以提醒患儿家长及时就诊,防患于未然,避免牙颌面畸形的恶化或错过最佳治疗时机。

多年来,青岛市口腔医院坚持走防治结合的发展道路,在各级政府支持下,发挥专业优势,牵



青岛市口腔医院科研团队正在进行牙颌面畸形流行病学调查工作。

头开展了适龄儿童窝沟封闭项目、60岁以上低保无牙颌患者免费安装义齿项、青岛市口腔健康第一次流行病学调查等多项公益项目。接下来,青

岛市口腔医院将会继续坚定信心,勇于创新,肩负起时代使命,为岛城人民的口腔健康作出新的贡献。

答疑

问:什么是下颌发育不足?

答:下颌发育不足是儿童常见的一类牙颌面畸形。研究表明,下颌发育不足不仅严重影响患者的面部美观,也与龅病、牙周病、颞下颌关节紊乱、前牙外伤等口腔颌面部疾病的发生息息相关。更有部分患者因合并OSAHS(阻塞性呼吸睡眠暂停低通气综合征)而影响全身发育和智力水平,并对远期的全身健康和生活方式造成严重影响。

对于合并OSAHS的下颌发育不足患者,在错过生长发育期后,通常需要正颌手术才能有效改善相关症状,其医疗费用、患者承担的风险与痛苦均远超常规正畸治疗。

问:下颌发育不足有哪些临床表现呢?

答:患者的下巴明显后缩、闭唇困难,呈现突

嘴侧貌,询问病史患者可能还伴有口呼吸、打呼噜等问题。

青岛地区空气湿度较高,是儿童鼻咽部阻塞性疾病的风险因素,而鼻炎、扁桃体肥大、腺样体肥大等鼻咽部疾病,则增加了患儿发生口呼吸和下颌发育不足的风险。近年来,随着患儿家长口腔健康意识的增强,因口呼吸、“小下巴”等原因求治的患儿逐渐增加。

研究证实,对于下颌发育不足的早期规范化治疗,可以有效地促进下颌的生长发育,促进儿童身心健康发展。对于部分下颌发育不足合并OSAHS的患儿,早期矫治可以有效地增加气道容积,改善舌骨位置,对于OSAHS的防治起到积极的作用。

问:哪些因素容易导致下颌发育不足呢?

答:导致下颌发育不足的因素有很多,除遗

传因素外,长期的不良习惯,比如口呼吸、咬下唇、吮指等都容易导致下颌发育不足。

此外,在儿童牙颌面发育过程中,上颌骨狭窄以及一些咬合干扰也容易导致下颌发育不足。

问:下颌发育不足需要怎样治疗呢?

答:临床上遇到下颌发育不足的患儿,首先我们要明确病因,积极祛除致病因素。

对于有口呼吸习惯的患儿,建议先到耳鼻喉科排查鼻咽部疾病。

如果存在慢性鼻炎、腺样体肥大等影响通气的鼻咽部问题,则应采取积极的治疗措施,从而帮助患儿恢复正常的鼻呼吸。

对于有咬下唇、吮指等不良习惯的孩子,则需要通过说服教育改正不良习惯,必要时可以佩戴矫治器帮助患儿纠正不良习惯。

青大附院多学科合力 挽救大出血患者

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

元宵佳节,青岛大学附属医院消化内科、急诊门诊、急诊ICU、介入医学科等多学科团队,成功抢救一名消化道大出血患者,在一线岗位上度过了一个别样的元宵节。

凌晨时分,一名67岁的患者因反复呕血被紧急送至青大附院市南院区急诊门诊,患者有多年的肝硬化病史,7年前曾因食管胃静脉曲张破裂出血在青大附院得到成功救治。但此后,患者并未进行规律的随诊治疗,此次出现了消化道大出血合并失血性休克的严重症状。急诊门诊值班医师田嘉伟接诊后,立即开辟消化道出血绿色通道,给予患者补液、抑酸、止血等治疗,迅速进行容量复苏,并请消化内科、急诊ICU、介入医学科等进行多学科会诊。会诊专家经全面讨论,决定将患者收入急诊ICU,进行气管插管以保护气道,并在全面监护下实施急诊内镜下止血。

患者的安危重于泰山,得知病情的消化内科副主任(主持工作)毛涛立即带领消化内镜中心护士张震从家中赶赴医院,开始止血前的各项准备。而此时,患者经积极容量复苏后生命体征稍有稳定,急诊ICU值班医师万有栋带领医护团队进行深静脉穿刺置管、气管插管、有创动脉血压监测等一系列操作,为内镜止血创造有利条件。

经过内镜设备及器械准备,毛涛开始了紧张的内镜止血。在充分吸引患者食管腔内的大量血液后,他观察到患者食管中段曲张静脉上有一处破溃出血,随后快速进镜至胃内,观察胃和剩余食管无出血点后,将套扎器安装在出血点的肛侧和口侧并各套扎一环,成功止血。术后,患者生命体征逐渐平稳,毛涛在详细交代病情后匆匆辞别了感激不尽的家属,返回内镜中心继续进行内镜消毒等工作。

消化道出血是常见的急症之一,特别是肝硬化导致的食管胃静脉曲张破裂出血,病情凶险,可危及患者生命。该病救治难度较大,不仅需要消化内科高超的内镜技术,还需要急诊科、重症医学科、介入医学科等多学科团队的共同努力。目前,青大附院已建立了包含上述多学科协作团队,同时,消化内科四个病区也建立了消化道出血止血团队,团队成员均为中青年骨干,召之即来,来之能战。

此次消化道大出血的内镜止血也是青大附院消化道出血多学科协作团队日常工作的一个缩影。2023年,仅市南院区就成功救治了消化道大出血患者100余例。而许多患者往往是在节假日、夜间紧急就诊,因此消化内科团队时常要牺牲休息时间坚守一线,同时对医师团队的应急能力提出了更高的要求。未来,科室医护团队将坚持以患者为中心,不断提升医疗技术,为保障患者生命健康而不懈努力。

中心医院关节镜微创 为小伙重建韧带

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

前交叉韧带撕裂或断裂是较为常见的运动损伤,尤其在篮球、足球运动员中常见。许多爱好运动的年轻人由于各种原因也会出现此类损伤。

近日,青岛市中心医院关节与运动医学科手术团队成功为一名患者实施“右膝前交叉韧带重建术+右膝外侧半月板缝合术”。该技术具有创伤小、恢复快、并发症少等优点,术后患者关节功能得到良好恢复,现已康复出院。

今年28岁的小朱是个篮球运动爱好者,在一次打篮球时右膝关节扭伤,出现右膝疼痛、肿胀、行走困难,便来到青岛市中心医院关节与运动医学科就诊。科室副主任窦超超接诊后详细询问了患者的受伤过程,观察患者受伤膝关节的情况。经过全面的体格检查和核磁共振影像检查,小朱被诊断为“右膝前交叉韧带损伤、右膝外侧半月板撕裂”。

据窦超超介绍,膝关节内主要有两条重要的韧带,分别是前交叉韧带(ACL)和后交叉韧带(PCL)。前交叉韧带在膝关节最中心的部位,紧紧固定住大腿骨和胫骨,确保它们之间的稳定连接。当进行打篮球、踢足球或滑雪等运动时,膝盖承受巨大的压力和力量,这时,前交叉韧带就像一个超级英雄一样保护膝盖免受扭伤或移位的风险。若患者出现前交叉韧带断裂或合并半月板及其他韧带损伤,欲继续进行跳跃、急转、急停类运动,则需要进行膝关节镜微创手术重建修复治疗。

与小朱进行充分沟通后,窦超超主刀为他实施了关节镜下“右膝前交叉韧带重建术+右膝外侧半月板缝合术”。术中发现患者右膝前交叉韧带股骨止点完全断裂,右膝外侧半月板根部复杂撕裂。窦超超在患者右膝内侧选取两条自体肌腱,用编织好的肌腱代替损伤的前交叉韧带,重新稳定了膝关节。手术历时1个多小时顺利完成。

术后,在关节与运动医学科医护团队的精心治疗和康复指导下,小朱加强右腿膝关节康复锻炼,术后1周便康复出院。

窦超超提醒广大市民,膝关节韧带和半月板损伤治疗不及时,会加重关节半月板及关节软骨的损伤,加速关节退变,给关节造成更严重的后果,严重影响日常生活质量。因此,一旦发生关节损伤,要及时到医院就诊。