

依托与钟南山院士团队的深度协作 市一医院率先在九江地区开展呼吸康复治疗

呼吸康复作为呼吸系统疾病管理的关键环节,在改善患者呼吸功能、运动能力和生活质量方面具有显著疗效,国际指南已将其列为慢性气道疾病及危重症患者的IA级推荐治疗。

九江市第一人民医院呼吸诊疗

中心依托与钟南山院士团队、广州呼吸健康研究院的深度协作,选派李军、陈来福等多名医护骨干赴国内权威团队系统学习康复技术。现已成功开展慢阻肺、肺心病、呼吸衰竭等疾病的规范化呼吸康复治疗,有效缓解患者呼吸困难症状,提升运动耐

力,填补了区域技术空白。

作为九江地区首家开展该项目的三甲医院,医院呼吸康复治疗地开展不仅为本地患者提供优质医疗服务,更将有效降低医疗成本、优化DIP付费结构,同时为临床科研搭建新平台。

(陈尚)



近日,九江市中医院联合九江市图书馆举办了“杏林流芳 艾香筑梦”小读者沉浸式体验中医文化活动,20名热爱中医药的小读者在家长的陪同下走进医院,化身“小小中医师”,通过趣味互动,沉浸式感受中医文化的魅力。

在杏林药膳坊,专家现场科普“药食同源”知识,小读者们品尝了玫瑰花中药奶茶、茯苓粽子等特色中医药膳;在药材工坊,中药师指导小读者们仔细辨识黄芪、菊花、枸杞子、蝉蜕等常见药材,讲解中草药的性味、功效……在医院中庭,健身气功教练团成员带领小读者们练习“五禽戏”健身功法;活动结束后,该院向小读者们赠送了中医药知识普及读本《典故中医》。

(童颖冰 摄)

健康科普

宝宝大便带血 是牛奶蛋白过敏惹的祸

宝宝的健康牵动着每一位家长的心,当发现宝宝大便带血时,许多家长都会陷入极度的焦虑与担忧之中。实际上,在众多可能引发这一症状的原因里,牛奶蛋白过敏是较为常见的因素。现在,就让我们深入了解一下这个“幕后黑手”。

牛奶蛋白过敏,是宝宝的免疫系统误将牛奶中的蛋白质识别为有害“异物”,从而发起一系列免疫反应。据文献报道,国内婴幼儿发生率为0.83%~3.5%,多发生在2岁以内,尤其是1岁以下的宝宝。

宝宝稚嫩的肠道黏膜本是一道保护屏障,但当牛奶蛋白进入肠道,免疫系统启动攻击后,肠道黏膜受到损伤使黏膜细胞之间出现缝隙,血液便从这些受损的部位渗出,混入大便之中,最终就出现了我们看到的大便带血情况。血液可能呈鲜红色或暗红色,常伴有黏液。

牛奶蛋白过敏的其他症状

皮肤表现:宝宝的小脸蛋、身体其他部位可能会出现湿疹、荨麻疹。湿疹常常表现为皮肤干燥、发红,有小疹子,严重时还会有渗出、结痂,宝宝常因瘙痒而烦躁不安、哭闹,影响睡眠。

胃肠道症状:除大便带血外,宝宝可能有频繁腹泻,大便次数增多,性状稀烂;吃奶后容易吐奶,严重时呈喷射状;小肚子也常常因为肠道积气变得鼓鼓的,会因腹痛蜷缩身体、哭闹不止。

呼吸道症状:一些宝宝可能会出现咳嗽,多为刺激性干咳,尤其在夜间或运动后加重;还可能伴有流涕、打喷嚏等类似感冒症状,但持续时间较长,吃感冒药也不见好,少数严重的宝宝甚至会喘息,呼吸时能听到明显的哮鸣音。

牛奶蛋白过敏了怎么办?

调整饮食:回避牛奶蛋白是关键。母乳喂养的宝宝,妈妈要严格忌口,牛奶、奶油蛋糕等含奶食物一律不能吃,同时保证自身营养均衡。配方奶喂养的宝宝,需在医生指导下换用深度水解蛋白配方奶粉或氨基酸配方奶粉。一般回避至少6个月,可在医生指导下尝试重新引入牛奶蛋白。

日常护理:有皮肤症状的宝宝,要保持皮肤清洁湿润,用温和的婴儿护肤品,洗澡水温别太高,时间别太长,衣物选纯棉柔软的,减少对皮肤的刺激。

添加辅食:当宝宝到了添加辅食的阶段(一般为4~6个月),先添加含铁米粉、蔬菜等,逐步过渡到肉类食物、鸡蛋、海产品等,单一添加,引入新食物时需密切观察有无不良反应,一旦出现不良反应及时停止。氨基酸配方乳喂养6~12个月,此期内不添加含有牛奶蛋白辅食。在辅食添加过程中一旦出现严重的呕吐、皮疹、反应不佳等表现需及时就医。准备添加含牛奶蛋白辅食前需进行专科就诊和评估。每月监测长磅情况,如有长磅不良等表现需要及时就医。

(九江市妇幼保健院 供稿)

这个“美腿杀手”需要“治一治” 市三医院运用微创手术治疗静脉曲张

40多岁的刘老师一到夏天就很烦恼,天气热起来了,想穿美美的裙子度过美美的夏天,可一想到自己小腿上那弯弯曲曲、疙疙瘩瘩的“蚯蚓”,她不得不打消了这个念头。近日,在九江市第三人民医院血管外科门诊,刘老师向吴卫东主任倾诉了多年的困扰。吴主任查看后认为,刘老师是因为长期久站而导致的下肢静脉曲张。“较早期的静脉曲张可以选择射频消融微创手术治疗。手术只

需要局麻,没有伤口,三天就能出院。”吴卫东表示。

术中,手术团队在超声引导下,将一根纤细的射频导管精准地插入病变静脉内。通过射频能量,使静脉壁受热发生挛缩、闭合,从而阻断异常的血流,达到治疗目的。手术仅耗时半个小时,刘老师基本没有感受到手术的痛苦。手术结束,刘老师即刻能下床缓慢走动,这让她激动不已:“原来微创手术真的可以无疤无痛!早知这么轻松,我何

必忍受这么多年?”出院后的刘老师穿上了久违的裙子。

吴卫东提醒,静脉曲张属于常见病,大家在日常生活及工作中要提早预防,避免久坐、久站,适当活动肢体,多做勾脚板的踝泵运动锻炼静脉功能。平时注意多摄入富含膳食纤维的水果蔬菜,必要时可以穿戴弹力袜改善静脉回流及功能,尽早就医,做到早预防,早处理。

(贺文)

九江学院附属医院 举行卒中早期识别及院前急救培训会

为有效提升急性脑卒中患者救治水平,筑牢生命健康防线,近日,由九江学院附属医院卒中中心牵头组织的卒中早期识别及院前急救培训会在急诊科室教室举行。九江市庐峰站点120急救医护人员,该院内急诊医护、卒中急诊相关人员参会。

九江学院附属医院神经内科副主任鲍兵博士围绕卒中早期识别及院前急救的核心内容,结合临床实际案例,深入浅出地讲解了脑卒中发病机制、症状表现以及急救要点,帮助

与会人员深刻领会快速精准识别卒中症状,把握黄金救治时间,挽救患者生命。

知识讲解环节结束后,培训聚焦卒中急诊绿色通道救治过程中存在的问题展开深度研讨。现场气氛热烈,参会人员纷纷结合自身实际工作,分享宝贵经验,多视角、多维度共同探讨优化救治流程、提升救治效率的可行方案。大家纷纷表示,培训会有效强化了急救医护人员在卒中早期识别及院前急救方面的专业素养与实践能

力,也为持续优化卒中急诊绿色通道、健全完善救治体系注入了强劲动力。

作为江西省脑血管病区域医疗中心,该院目前是九江市唯一一家24小时开设卒中急诊“绿色通道”、首家设立“神经重症及围手术病区”的院级单位。未来,该院将持续锻造“卒中快速垂直救治链”,让患者获得更专业、更高效的救护,着力打造独具特色的“九医附院卒中救治模式”,为患者的生命健康保驾护航。

(杨世伟)

不开刀也能切除胃肠道间质瘤 九江学院第二附属医院实施内镜下黏膜剥离术

近日,九江学院第二附属医院消化内科团队成功为患者实施了内镜下黏膜剥离术(ESD),精准切除了胃肠道间质瘤。

患者因“发现胃部肿物3天”入院。入院检查结果进一步指向胃体部占位,高度怀疑为胃间质瘤。

在排除相关手术禁忌症后,消化内科团队决定采用先进的内镜下黏膜剥离术进行治疗,手术过程顺利。术后,患者恢复情况良好,已康复出院。

据消化内科刘金材主任介绍,ESD是通过消化道内镜进行操作,在

直视下将病变黏膜层及黏膜下层完整剥离,避免了传统外科开腹手术带来的较大创伤和较长恢复期。这不仅减轻了患者的痛苦,缩短了住院时间,也为部分高龄或不耐受传统手术的患者提供了新的治疗选择。

(杨熊军)