

一顿海鲜自助餐吃进了ICU

食源性传染病的预防非常重要,疑似感染时一定要及早就医

俗话说“病从口入”。最近广州医科大学附属市八医院收治了一例食源性传染病重症病人,患者进食海鲜自助餐后出现脓毒性休克,导致多器官功能衰竭。广州医科大学附属市八医院重症医学科副主任医师李幼霞提醒,虽然食源性传染病一般引起的症状是胃肠道不适、呕吐、腹泻等,但在某些情况下,严重的食源性传染病可以引发严重并发症,比如脓毒症休克,可危及生命,因此,对于有疑似食源性传染病感染的病例,及早就医并获得适当的治疗至关重要。



案例:
一顿海鲜自助餐后,阿姨进了ICU

提醒:
病情发展迅速,需要紧急救治

本来是一次开开心心的旅途,患者赵阿姨(化名)在吃了一顿不够新鲜的海鲜自助餐后,出现畏寒、发热、腹痛、恶心、腹泻等症状3天,精神转差,来到市八医院就诊时已经出现休克、合并多脏器功能衰竭,立即收入ICU。经过ICU团队的液体复苏抗休克、抗感染、高流量氧疗、持续血液净化、抗心律失常等积极抢救治疗后,终于把阿姨从死神手里抢回来!

什么是食源性传染病呢?李幼霞介绍,它是指通过食物摄入途径感染人体的疾病。这些疾病通常由食物中存在的病原体,如细菌、病毒、寄生虫和真菌等引起。它可以在食品的生产、加工、运输或储存过程中引入病原体,也可以由于食品不正确地烹调或储存而导致微生物繁殖。

食源性传染病在全球范围内广泛存在,对公共卫生和个人健康构成重大

威胁。根据世界卫生组织的估计,每年全球有数百万人因食源性传染病而生病,数以千计的人因此而死亡。

常见的食源性传染病包括:
细菌性食物中毒:比如沙门氏菌、大肠杆菌、志贺氏菌等引起的食物中毒。
病毒性食物中毒:如诺如病毒、轮状病毒、肝炎病毒等引起的食物中毒。
寄生虫感染:如蛔虫、阿米巴原虫、弓形虫等引起的食物中毒。

真菌感染:如黄曲霉毒素、霉菌产生的毒素引起的食物中毒。

食源性传染病引发哪些症状?李幼霞介绍,虽然食源性传染病一般引起的症状是胃肠道不适、呕吐、腹泻等,但在某些情况下,严重的食源性传染病可以引发严重的并发症,比如脓毒症休克。

脓毒症休克是一种严重的感染后并发症,它是由于病原体(如细菌)进入人体后引发强烈的免疫反应,导致全身炎症反应过度激活,从而损害器官功能并引发低血压和多器官功能衰竭。

食源性传染病引发的脓毒症休克通常是由于摄入了大量含有致病细菌的食物,这些致病细菌在体内大量繁殖,并释放出毒素,进而引发严重的感染和免疫反应,症状包括高热、寒战、心率加快、呼吸急促、血压下降、皮肤苍白或发绀、神志改变等。

由于脓毒症休克会导致多器官功能衰竭,所以病情发展迅速且危险,需

要紧急救治和抗感染治疗。

不过,并非所有食源性传染病都会引发脓毒症休克,这取决于病原体的种类、感染的严重程度以及个体的免疫状态等因素。所以对于有疑似食源性传染病感染的病例,及早就医并获得适当的治疗至关重要。

预防:
避免生食,充分加热食物

李幼霞表示,食源性传染病的预防非常重要,市民应该注意食品的卫生状况,选择新鲜、熟透和卫生的食品,正确处理 and 储存食品,在旅行时,尤其需要注意当地的饮食卫生情况,避免食用可能存有风险的食物。

具体来说,应注意以下几点:

- 经常洗手,避免生食与熟食交叉污染,选择安全的食品,避免生食,充分加热食物,尤其是放进冰箱里的食物拿出来重新食用时一定要充分加热,适当储存食物。
- 食用前注意食品的外观和质量,注意是否有异常的颜色、气味、霉菌或异物等。
- 注意食品的新鲜程度、变质迹象或包装完整性等。
- 注意进食某种食品后是否出现不适、食物中毒症状、过敏反应或其他身体异常,记录症状和时间并及时就诊。

据《广州日报》



护理有温度 心中有情怀

——记市三医院特需病房科护理团队

三医院特需病房科护理团队是一支热情洋溢、积极进取、技术精良、管理严格的人性化的优秀护理团队,在护士长边玉霞的带领下,倡导以患者为中心的人文护理和个性化护理,始终站在患者的角度换位思考,给予患者及家属最真切的关心和爱护。

“细节决定成败”是特需病房护理团队树立的新型护理管理理念。有一次,一位患者住院后,一直非常紧张焦虑。边玉霞每天和患者耐心地沟通,进行心理疏导,患者非常感动,觉得自己积攒了好多情绪都在那一刻得到了释放,开心地笑了。“优质的护理服务是一道美丽的光,或许,在疾病面前,我们无法阻止疼痛,但我们可以多一句问候和关怀,传递温度和力量,倾听每一个生命的故事,做患者的守护神。”边玉霞说。

边玉霞从事临床护理工作33年,临床护理管理工作16年,作为资深的护理人员,她深切体会到,对于一个团队而言,规范其行为固然重要,但

更重要的是要改变其思想,升华其内心世界,要让“护士长管理”这个外因,通过护士“个人素质”的内因起作用。在护士排班表上,每周,边玉霞利用晨会给大家讲一些励志、人生哲理等小故事,引发她们对人生、对事业的思索。在潜移默化之中,特需护理团队的每个成员都有一种“不用扬鞭自奋蹄”的工作意识,都有一种“不甘落后”的奋进精神,她们立志走在时代前列,用最先进的技术和最人性化的服务为患者的健康保驾护航。

在“党建引领、文化聚力、学科发展”的思想指引下,特需护理团队努力创建“党建+护理服务”品牌,塑造优质服务特色,护理团队始终遵循“以患者为中心,以质量为核心”的服务宗旨,发扬为民服务孺子牛、创新发展拓荒牛、艰苦奋斗老黄牛的精神,坚持党建工作与护理业务相结合,提升干劲,奋勇争先,以更加务实的工作作风将护理团队打造成全市一流的品牌护理团队。(晓文)

市五医院成功开展一例 计划性非同步冠状动脉“杂交”手术

近日,大同市第五人民医院心胸外科联合心内科三病区成功开展了一例计划性非同步冠状动脉“杂交”手术。此例冠脉“杂交”手术的成功实施不仅是大同市第五人民医院心脏中心积极探索,推广心内、外科一体化诊疗模式的具体成果,也标志着该院心脏中心在冠心病治疗领域达到了新水平。

患者女性,69岁,因发作性胸憋、胸痛10年,加重1周于5月14日入院。心电图显示:窦性心律,II III avF导联呈病理性Q波。入院诊断为冠状动脉性心脏病、急性下壁心肌梗死、陈旧性心肌梗死、Killip I级。后行选择性冠状动脉造影示:左冠脉优势型,LM:未见异常;LAD:近段100%闭塞;LCX:近段

99%狭窄,远段100%闭塞;RCA:细小,未见明显狭窄。考虑患者冠脉病变严重,未置入支架,建议行冠状动脉旁路移植术。

5月29日,心胸外科为患者行不停跳冠状动脉旁路移植术,左侧乳内动脉-前降支吻合,大隐静脉-后降支吻合,回旋支细小,暴露困难,建议行计划性非同步冠状动脉分站式“杂交”手术。患者搭桥术后恢复良好。

6月13日,心内科三病区为患者行选择性冠状动脉造影示:左侧乳内动脉-前降支吻合,大隐静脉-后降支吻合,回旋支置入支架1枚,狭窄远端血流明显改善。经过心内科、心胸外科“杂交”术后,患者实现完全再血管化。通过此例

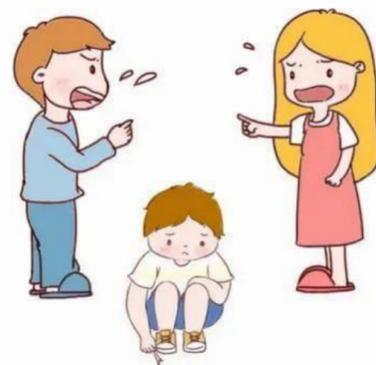
患者的治疗,团队一致认为对于多支血管病变患者,分站式“杂交”手术安全有效,尤其适用于左前降支严重病变无法接受介入,而右冠支或回旋支可行介入的冠状动脉多支病变患者。

这场成功的手术,展示了市五医院心内科、心胸外科等多学科团队参与、配合、解决高难度病例的能力,同时也是该院医疗手术多学科之间的一次成功创新。

据介绍,冠脉“杂交”手术是患有复杂、高危的冠状动脉血管病变患者的福音,该手术疗效好、痛苦少、创伤小、恢复快,适合心功能尚可、体重指数正常、没有胸膜炎的患者。复杂冠心病的手术治疗,有外科搭桥术和内科介入手术

两种,但二者各有利弊。而冠脉“杂交”手术,就是心内科介入技术与心胸外科搭桥这两种手术结合起来,将多学科专家汇集成一个团队,以取得更好的治疗效果。

冠脉“杂交”手术是指对同一名冠心病患者既实施介入治疗,又实施微创冠脉搭桥手术,兼顾了减少早期创伤与提高远期疗效,是目前最优化的冠心病治疗方案,也是冠心病治疗领域的前沿技术。近年来,市五医院心脏医学中心不断进取,勇攀高峰,在复杂心血管疾病精准治疗方面取得了长足进展,随着心胸外科和心内科的强强联手,心脏医学中心将会为更多的患者提供更优质、更安全的医疗服务。(王瑞芳)



家庭环境对孩子心理影响 很重要

对于正在生长发育阶段的孩子来说,出现心理问题不仅会影响孩子当下的学习和生活,而且还可能会影响他的整个人生。当孩子出现焦虑或抑郁情绪时,他的社会功能也会受到影响,很多孩子因此影响了学业。有些孩子通过治疗和调整能够好转,但在成年后应对能力也相对较差,在遇到大的压力时,还有可能复发。

心理的发展会受环境影响。每个人都需要在普通的环境中,和同龄人一起发展和进步。如果一个孩子因为抑郁或焦虑而不能上学,那么他就脱离了与同龄人共同成长的环境,脱离的时间越长,心理发展受到的影响就越大,再回到这个环境时,适应起来就会更难。

那么,孩子的心理问题是否可以防范?又该如何入手呢?专家认为,防范孩子心理问题的发生,首先要从家长做起。

专家说,很多家长不仅不懂得如何与孩子进行沟通和互动,而且他们自身还有一些问题没得到解决,比如自我接纳、自我

管理等等。当家长自己都有问题时,就更不会对孩子进行正确的引导和教育。家长能够起到很好的示范作用,孩子才能健康成长。

一个好家长并不是天生的,是需要学习的。学习科学的育儿知识对每个家长都非常重要。家长可以看一看一些有关儿童心理发展、父母养育方式、亲子沟通以及和儿童青少年抑郁、焦虑相关的科普书。通过阅读,学习一些心理学知识,学习应对压力、处理人际关系、培养自律性的方法,给孩子树立榜样。

让家长学习心理健康知识还有另一个好处,就是当孩子出现心理问题,家长们能够及时发现、及时解决。对任何疾病而言,及早发现、及早干预才能取得最好的治疗效果。

(市六医院)



牙齿矫正 理想年龄为11~14岁



牙齿矫正不仅关乎美观,更关乎健康。在决定进行牙齿矫正之前,了解一些基本事项非常必要。

哪些情况需要牙齿矫正

牙齿拥挤 当牙齿因为没有足够空

稀疏的牙齿会影响咀嚼和发音。

错位咬合 错位咬合是指牙齿相对于它们应该所在的正常位置有所偏移,如下颌突出、上颌突出(俗称“地包天”或“翘牙”)和开颌(上下牙齿之间存在间隙)。这不仅影响口腔美观,还会影响到面部轮廓和功能性问题,比如说咀嚼和说话。

不良咀嚼功能 如果在咀嚼食物时感到困难,或经常咬到自己的脸颊和舌头,这可能是由于牙齿排列不正或咬合出现问题。

牙齿磨损 不正常牙齿排列和咬合关系可能导致牙齿异常磨损,影响牙齿健康和寿命。

牙齿矫正的类型多样化

随着科技的进步,牙齿矫正方式也越来越多样化,选择范围也逐渐广泛。

金属托槽矫正 最传统的矫正方式,价格相对较低,但外观较为明显。

陶瓷托槽矫正 与金属托槽原理类似,但托槽为陶瓷材质,颜色接近牙齿,美观性好,但价格相对较高。

隐形矫正 透明材质,佩戴时几乎不被察觉,但费用较高。

正颌手术 适用于地包天、外伤引起的畸形、严重咬合问题,通过手术方式可改变牙齿和颌骨位置。

矫正牙齿的时机

矫正牙齿没有绝对年龄限制,儿童至成人均可进行,但理想的时间是在儿童颌骨发育期在11~14岁,因为这个时期牙齿和颌骨较容易受到引导和调整。当然,成年人矫正牙齿也非常普遍,只是治疗过程可能相对较长,需要的耐心和毅力也更多一些。

矫正后的护理

牙齿矫正后护理是保持矫正效果的关键。在矫正初期完成后,牙齿可能会有移动倾向,正确使用保持器可以帮助牙齿稳定在新的位置。同时良好的口腔卫生习惯非常重要,需要定期清洁牙齿和矫正器,避免过硬或黏性食物。此外,定期复诊,进行调整也是成功矫正的关键。据《大河健康报》