



健康专刊



B03

齐鲁晚报

2020年9月2日
星期三

关
注
健
康
生
活

国内知名中医专家 本周末坐诊德州市妇幼保健院

德州市妇幼保健院成立“中医博士工作室”，让患者在家门口就能享受国内知名专家的诊疗服务!预约电话:0534—2360031。

山东省中医院张英杰博士本周六(9月5日)来德州市妇幼保健院西院区门诊一楼中医博士工作室坐诊。

张英杰:主任医师,中医妇科学博士,博士后,硕士研究生导师。

临床擅长:青春期女性——月经来潮前体质调理、痛经、月经前后诸征、经期延长、崩漏、经期紊乱等;育龄期女性——孕前体质调理,不孕不育,滑胎、胎停体质调理,孕后保胎,产后月子病、产后乳少、产后多汗、产后多囊卵巢综合征、月经失调、盆腔炎、附件炎、子宫肌瘤、卵巢囊肿等;更年期女性——卵巢早衰、过早闭经,经期延长、更年期综合征(潮热、盗汗、烦躁易怒等);治未病调

养——擅于运用体质学说和五运六气学说,调理女性脸色差、长斑、便秘、脱发、怕冷、睡眠欠佳等亚健康状态;在孕前调理、孕后保胎、产后调养、延缓女性衰老方面有独到见解。

山东中医药大学中医学硕士,副教授刘刚本周日(9月6日)来德州市妇幼保健院西院区门诊一楼中医博士工作室坐诊。

刘刚,副教授,山东中医药大学中医学硕士。师从全国名老中医刘昭纯教授,并传承多位民间中医特色诊疗技术。

临床擅长:儿科疾病——小儿常见消化道病、呼吸道疾病,尤其是过敏性鼻炎、过敏性咳嗽、过敏性哮喘、腺样体肥大、遗尿、多动症、抽动症疑难病例等。成人疾病——1、各类脾胃疾病:胃炎、十二指肠溃疡、胆囊炎、厌食、便秘、肠炎等;2、冠心病、心脑血管疾病以及后遗症;3、更年期综合征、失眠、焦虑、

抑郁症等;4、甲状腺疾病,甲状腺结节、甲状腺炎等。妇科疾病——月经不调、痛经、崩漏等。皮肤类疾病——湿疹、痤疮、银屑病、牛皮癣等。体质调理——易感人群、疲劳亚健康人群、体寒等阳虚体质人群等。

中医专家王瑜教授(山东省中医药研究院)本周六、周日(9月5日、6日)来德州市妇幼保健院西院区沿街门诊中医馆二楼坐诊。

王瑜:山东省中医药研究院主任医师,执业中药师,中华中医药学会整脊分会委员、山东省针灸学会理事。

临床擅长:妇科——痛经(内膜异位症、腺肌症、膜样痛经)、崩漏;儿科——扁桃腺肿大、腺样体肥大、咳嗽、小儿多动症、免疫力低下;颈腰椎病、风湿、类风湿、强制性脊椎炎;甲低、糖尿病并发症、阳证体质调整;牛皮癣、荨麻疹、湿疹。

(李红)

感冒会引发 风湿性关节炎, 这是真的

一个月前,50多岁的王女士感冒严重,令她奇怪的是,自己不仅感冒症状明显,还伴有双手关节肿胀,甚至膝关节疼到不能走路,在德州市中医院骨伤科检查确诊为风湿性关节炎。

“我们采用中西医结合的方法为其治疗了一个月,目前复诊结果很理想,关节疼痛的症状也消失了。”德州市中医院骨伤科副主任侯岩珂介绍,风湿性关节炎是一种以慢性侵蚀性关节炎为特征的全身性自身免疫病,病变特点为滑膜炎,以及由此造成的关节软骨和骨质破坏,最终导致关节畸形。

侯岩珂提醒,风湿性关节炎多急性起病,以急性发热及关节疼痛起病,典型表现是轻度或中度发热;游走性关节炎,病变局部呈现红肿、灼热、剧痛,部分病人也有几个关节同时发病,不典型的患者仅有关节疼痛而无其他炎症表现;急性炎症一般于2—4周消退,不留后遗症,但常反复发作。若风湿活动影响心脏,则可发生心肌炎,甚至遗留心脏瓣膜病变。所以一旦确诊,一定要科学治疗并做好防护。

“中西医结合治疗风湿性关节炎是目前临床上采用的最佳治疗方法,西医治疗可在短期就能见到效果,中医疗法虽然疗效慢但比较彻底。”侯岩珂介绍,中医疗法采用较多的有针灸、艾灸、穴位药物注射、中药封包、中药离子透入疗法,根据不同的疼痛部位选取相应的穴位,特别是穴位药物注射,药物直达病灶,浓度高,效果好。患上风湿性关节炎,要耐心地配合医师进行长期治疗,按时服药,定期复诊。

“对于风湿性关节炎患者来说,秋冬季是最难熬的日子,一旦感冒、受寒等就会使病情反复或加重。”侯岩珂表示,预防关节炎要避免食用过量酸性物质,还要经常进行户外运动,特别是在阳光下运动,要注意防寒保暖、劳逸结合,避免过度使用关节。

(李婷)

德州市人民医院

新生儿医学科门诊开诊

“我的宝宝怎么一直爱睡觉不吃奶?”“宝宝的小屁屁怎么红啦?”“我的宝宝怎么变成了小黄人?”……在照护宝宝过程中,很多家长被以上这些问题所困扰。今年8月,德州市人民医院新生儿医学科门诊正式开诊,新生儿就医将更加便捷,并且出院患儿的随访与诊治管理有了快速通道。

新生儿期是孩子一生中最特殊的一段时期,是指从出生后到满28天这一阶段,是宝贝来到世界的第一个月,由于刚刚脱离母体,身体正常生理功能会有较大的变化,新生儿期查体可有效评估早期喂养情况及宝宝生长发育情况。由于生理情况特殊,一旦生病,临床表现不典型,病情变化快,如诊治不及时,容易发生危险。

早产儿由于出生时各系统及神经发育都未成熟,容易发生脑损伤,出生后的一年内是其追赶生长的关键时期,这时进行随访,并在

有资质的专业医生指导下进行家庭早期干预训练,可以使婴儿的各项能力和发育指标赶上足月儿,而一旦错过了这一时机,则追赶难度将加大。德州市人民医院新生儿医学科门诊设在母乳喂养室旁边,方便了妈妈喂奶,且相对独立的诊区可以避免交叉感染,同时极大方便了早产及危重疾病出院患儿的随访。

诊疗范围:科学喂养、护理咨询、生长发育监测与评估;黄疸检测、先天畸形的筛查及随访;常见呼吸道、消化道、中枢神经系统、代谢及各种感染性疾病的诊治,危重症的初步抢救;早产儿及高危儿的建档及随访管理等。

时间:每周一上午、周四上午

地点:门诊二楼西区母乳喂养室旁第七诊室

出诊医生:主任医师高雁翎,副主任医师杨宁

(李梦娇)

德州市第二人民医院放疗中心

放疗是治疗肿瘤的“隐形手术刀”

放射治疗也叫放疗,是用不同能量的射线照射肿瘤,抑制和杀灭肿瘤细胞的一种治疗方法。据了解,60%至70%的肿瘤患者在其治疗的某个阶段需要接受放疗,因此,这些看不见的穿透力和杀伤力极强的射线,被人形象地称为“隐形手术刀”。

在肿瘤的治疗上,放疗可单独使用,也可与手术、化疗、靶向、免疫等治疗手段配合使用。临床上,部分肿瘤单纯放疗效果就很好,如头颈部肿瘤中的早期喉癌、鼻咽癌、前列腺癌、皮肤癌、早期宫颈癌等,都是放疗的优势项目。放疗在肿瘤的治疗过程中,还经常起到重要的辅助作用,如食管癌、头颈部肿瘤,在手术前使用放疗可以缩小肿瘤体积。脑瘤、食管

癌、胃癌、肺癌和乳腺癌等,在术后使用放疗还可以巩固疗效,在手术中使用放疗还能杀死一些手术难以切除或者切除不理想的肿瘤细胞。放疗通过与化疗、手术的配合,综合治疗肿瘤效果更好。

很多人一提放疗,就想到射线对人体的伤害,对放疗心存恐惧。其实,随着放射治疗技术的发展,放疗已从原来的“宁可错杀三千,不可放过一个”的粗放式照射发展到精确放疗。通过计算机精确计算,可以让射线准确地瞄准肿瘤病灶,并且根据肿瘤的大小、形状设计照射范围和剂量,在最大限度杀伤肿瘤细胞的同时,保护患者的正常组织器官,肿瘤患者不必担心。

患者梁先生,56岁,2019年5

月无明显诱因出现胸闷憋气,并且面部肿胀,胸部CT示前纵隔团片状软组织密度影,经纵隔肿物穿刺病理诊断为弥漫大B细胞非霍奇金淋巴瘤,外院先后予化疗及免疫治疗,肿瘤缩小。2020年4月患者出现低热,憋气伴颜面部、双上肢肿胀,复查胸部CT示前纵隔肿物较前范围明显增大,2020年5月28日就诊于德州市第二人民医院放疗中心,诊断为弥漫大B细胞非霍奇金淋巴瘤复发伴上腔静脉压迫综合征。

上腔静脉压迫综合征是肿瘤压迫上腔静脉引起的循环功能障碍,系肿瘤急症,放疗是主要治疗方法之一。德州市第二人民医院放疗中心治疗团队先予20Gy/10次放疗,期间患者憋喘及水肿明

显减轻,放疗10次后复查CT显示肿瘤较前明显缩小。根据肿瘤放疗后变化,治疗团队适时调整放疗靶区,逐步使放疗达到根治剂量,放疗结束后行PET-CT检查,病灶消失,原肿瘤区无高代谢。

弥漫性大B细胞淋巴瘤是全世界最常见的非霍奇金淋巴瘤病理类型,占全部病人的30%—40%,临床表现为老年多见,中位发病年龄50—60岁,男性略多于女性,其临床病程为侵袭性,但可治愈,肿瘤对化疗和放疗敏感,化疗显著提高了生存率,对化疗抗拒或者不能耐受化疗,放疗是挽救性治疗手段之一。单纯放疗可以治愈约50%的早期病人,局部控制率达90%以上。

(张月华)

编辑:徐良
美编:赵秋红