

把爱传递 重燃希望

公利医院给住院患者过一个温馨的生日

“祝你生日快乐,祝你生日快乐……”近日,公利医院一病房传来阵阵祝福声。血液科医护人员和社工部的工作人员为一位过生日的患者送上生日蛋糕、鲜花和生日祝福。通过温馨的庆祝,不仅向病人传递了关爱和温暖,增加了病人的快乐感和幸福感,还改善了医患关系,提高了病人信心,弘扬了人文关怀。

前段时间,血液科收治了一位白血病人,这位年轻的女病人外表漂亮,举止优雅,却时不时透露出沮丧和消沉,言谈间颇有些厌世的倾向。血液科主任刘定

胜叮嘱科室成员要多注意患者的情绪,给予正向鼓励。为此,科室医生、护士们都对这位特殊的患者格外关照。

众所周知,化疗会让患者遭受不少罪。很快,她的状态陡然直下,脸色青白,嘴唇干燥,一点也吃不下饭。眼看她的情绪日渐消沉,血液科医护团队急在心里,却不知如何安慰才好。

直到她生日这天,刘主任建议科室成员一起给她过个生日,社工们也正在病房做宣教,听闻这个主意,觉得非常可行。其中一位社工

觉得,医生和护士们的祝福可以安慰她,让她感受到自己不是一个人在战斗,还有我们保驾护航。另一位老师也觉得,可以借生日的“生辰”之意,鼓励她继续抗癌,努力求生。

于是,病房成了临时的生日场地,社工部老师准备了鲜花和奶油蛋糕,血液科的医护人员又做了一下简单布置。等她做完检查回来,大家便悄悄地关上灯,点燃蜡烛,一起唱起了生日歌。她愣在原地,歌声摇曳着烁烁的烛火,将她的神情衬得忽明忽暗。一曲

罢,大家一个接一个送上祝福,“祝你早日康复!”“没问题的,很快就会好起来!”“加油,我们陪着你一起”……那寥寥几句,带着真切的慰问,带着朴素的祝愿,让她的眼底泛起了点点光亮。她耸耸肩膀,用力地抽了抽鼻子,想说什么,迎上大家的目光,却只是笑了,原来那是泪光。含笑的眼睛终于止不住滚落的泪珠,她急忙低头吹灭蜡烛。房间霎时一片昏暗,而病魔像是一道被吹散了,待灯光打开,她的脸上已经挂上了灿烂的笑容,好似新的希望燃烧起

战胜病魔的决心。

最近几天,医护人员看到她努力吃饭了,每天坚持充足的睡眠,还会出去在走廊里来回溜达,看到护士在吃晚饭,她也好奇地凑过来打趣:“哇,好香啊!辣椒味,我可是湖南人,这次出院,我一定要吃剁椒鱼头!”她的身心情况都在日渐好转。这也让大家更加坚信,面对病魔,精神的力量无比强大,只要医护人员多一分热情与真情,患者就会多一分理解和支持,医患关系就会变得更加和谐美好。

血液科、社工部

新手妈妈的母乳喂养困惑,怎么破?

8月1日-7日是第32个世界母乳喂养周,主题是“助力职场家庭 促进母乳喂养”,母乳是妈妈给孩子的第一份礼物,然而在母乳喂养的路上,总是艰难重重、困惑多多。

新生儿出生后,尽早于30分钟内将新生儿抱放在母亲(产妇)胸前,帮助新生儿含吮到乳头,就可以开始母乳喂养。

但是,当哺育遇上乳头异常发育,影响到不少母乳喂养妈妈们的信心,特别是很多妈妈是先天性乳头凹陷。在孕期,不主张对乳头凹陷做干预。到了产后亲喂时,宝妈可以尝试一些方法让亲喂更容易,比如不使用奶头、奶嘴,避免乳头错觉;先牵拉乳头产生泌乳反射,待婴儿口张很大时迅速含接整个乳头、乳晕;婴儿吸奶时,必须将乳头和乳晕含住,尽量不要让乳房太胀,因为太胀以后乳晕更不易含接。

有些宝妈还有奶水不足的



问题,总担心会饿着宝宝。宝妈们该如何“自救”呢?首先,要树立信心,相信自己有足够的乳汁;其次,多接触、勤吸吮,按需哺乳,每天8-12次,夜间也要坚持喂母乳;再次,正常足月新生儿不要增加母乳以外的任何饮料、食物;最后,注意休息放松,保持心情愉快,饮食均衡营养,做好乳房护理。

那么,宝妈们如何判断自己的奶水够不够?首先,可以看

宝宝的体重增长,一般出生7-10天体重恢复后,每天增长25-30克,满月增重600克及以上;而每月增重<600克,出生两周后,体重低于出生体重,则说明母乳量不足。还可以看宝宝的尿便量,每天可换及婴儿尿布6块或更多湿尿布。有少量多次或大量1次质软大便,说明母乳量充足。

除此以外,如果宝妈们哺乳前乳房有充满感,哺乳时有下乳

感,哺乳后乳房松软,说明母乳量充足。婴儿睡得很稳,常在吸吮中入睡,直至自发放弃乳头,说明母乳量充足。

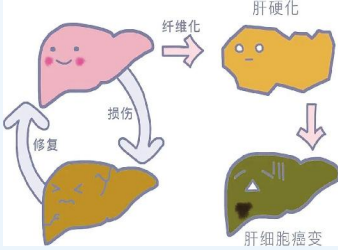
母乳喂养是每一位妈妈都希望,但是母乳喂养也并非是一件容易的事情,妈妈们需要积极做好乳房的护理。

哺乳前,柔和地按摩乳房,有利于刺激排乳反射。每次哺乳时应左右乳房交替着喂,先喂一侧,再喂另一侧;掌握正确的喂奶技巧,以使宝宝有效吸吮。

哺乳后,不要强行用力拉出乳头,易引起局部疼痛或皮损;常规挤一至二滴乳汁均匀地涂在乳头与乳晕上,可预防乳头皲裂或感染。

哺乳期间,应配戴合适的棉质胸罩,以起支撑乳房和改善乳房血液循环的作用。乳房肿胀的宝妈可以增加婴儿的吸吮次数和吸吮时间,使用吸奶器或采用手工挤奶,少喝汤汁。

妇产科



7月28日是第13个“世界肝炎日”,今年我国的宣传主题是“坚持早预防,加强检测发现,规范抗病毒治疗”。肝是人体非常重要的器官,一旦人患上了肝病,肝硬化甚至是肝癌,身体各方面都会受到严重影响。

很多人在体检的时候,发现自己有脂肪肝,但感觉身体也没有不舒服,就不当回事。但是,脂肪肝真的不需要在意吗?它是否有可能变成肝硬化、肝癌?

单纯性脂肪肝患者虽然起病隐匿,如果不能得到及时控制,脂肪肝同样会发展到肝硬化甚至肝癌。虽然这个过程可能比乙肝、丙肝、自身免疫性肝病等导致的肝硬化的过程要长,但是未来可能会是引起肝硬化的重要病因之一。

非酒精性脂肪性肝病现在改为代谢相关脂肪性肝病,是缓慢进展的过程,可能经历以下几个阶段:脂肪肝-脂肪性肝炎-肝纤维化-肝硬化-肝癌。当然,不是所有的人都会发生肝硬化及肝癌,但是有一定的比例发生,而且有的患者受其他因素影响,可能会直接发展到原发性肝癌。

所以,早期发现肝纤维化,及早进行干预则可逆转。建议代谢相关性肝病患者每3-6个月检测血常规、超敏C反应蛋白、肝功能、血脂、血糖和尿酸;每半年至一年,检查上腹部B超或CT,同时做肝脏瞬时弹性检测FibroTouch,定量检测肝纤维化和脂肪变程度以动态观察病情好转或恶化。

目前,瞬时弹性检测技术已在慢性肝病患者中广泛应用并被证实有很高的准确性,具有快速、无创、定量、可重复、受操作者主观影响少等优点,有利于脂肪肝人群筛查肝纤维化及监测脂肪变化。

感染性疾病科

好多人都有的脂肪肝会变成肝癌?

孩子一直打喷嚏,小心过敏性鼻炎!

如今,儿童过敏性鼻炎患病率越来越高。根据数据显示,过敏性鼻炎已经成为儿童主要的呼吸道炎性疾病。我国儿童过敏性鼻炎发病率为15.79%,而且这一数据还在逐年增高。

一旦患上过敏性鼻炎,孩子的生活质量就会产生很大的影响。并且由于过敏性鼻炎的很多病症与感冒相似,导致很多孩子在患病后没有得到正确的诊断与治疗,所以家长们一定要了解孩子出现哪些病症是和过敏性鼻炎有关。过敏性鼻炎最常见的四大病症为打喷嚏、流清涕、鼻痒和鼻塞。但并不是所有儿童患过敏性鼻炎后都会同时出现这四大病症,而是会根据孩子的年龄不同而产生不同的变化。

在婴幼儿时期,主要病症是鼻塞。由于婴幼儿无法表达自己的鼻塞,所以往往需要家长

自己去发现,例如孩子忽然张口呼吸、打鼾、揉鼻、揉眼,甚至出现喂养困难等。

在学龄前期,主要病症也是鼻塞,还可能伴有眼部病症和咳嗽。到了学龄期,主要病症就会有些不同,主要多为清水样涕,还可能伴有眼部病症和鼻出血。

除了以上主要病症,还有一些全身病症也需要家长们在日常生活中细心观察,例如婴幼儿患过敏性鼻炎时,很有可能伴有湿疹或哮喘。

很多孩子打喷嚏、流鼻涕,家长们常常以为是普通感冒,事实上,过敏性鼻炎和感冒不仅区别很大,对孩子来说也是一个不容忽视的大隐患,一定要学会区分。

在发作时长方面,一般普通感冒的病症持续时间在7-10天;而过敏性鼻炎的病症往往维持时间较长,并且每年到了一定的时间点就会找上门来,甚至病症持续一整年。

在主要病症方面,普通感冒大多会出现全身性的不适,如发烧、咽痛、流白色或黄色的脓涕;过敏性鼻炎通常无发热或全身性不适,鼻痒或喷嚏较多,流清水鼻涕,可能会伴有眼痒。

在伴随疾病方面,一般来说,普通感冒由于存在自限性,所以病程并不会很长,也不会有伴随疾病;但过敏性鼻炎则相反,有过敏性

哮喘、过敏性结膜炎、慢性鼻窦炎、分泌性中耳炎、阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征等伴随疾病。

过敏性鼻炎是一个比较特殊的疾病,目前并没有根治的方法,需要预防和治疗同时进行。

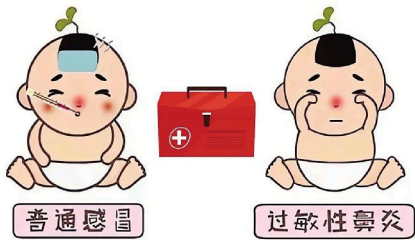
首先,防止接触过敏原。家长们可以带孩子去医院做一个过敏原测试,看看孩子到底是对什么过敏,并在之后的生活中尽量防止与之接触,从而减少病症的发作。

其次,在儿童过敏性鼻炎的药物治疗上,可以采取阶梯式治疗模式,对于轻度过敏性鼻炎和中重度过敏性鼻炎患儿的治疗,二者之间可以互通,限制好了就降阶,限制较差就升阶。

对于中重度过敏性鼻炎的患儿,可以选择鼻用糖皮质激素、抗组胺药物、白三烯受体拮抗剂联合治疗,辅以生理盐水洗鼻和靶向药物特异性免疫治疗,甚至到病情严重影响生活质量、药物限制病情较差的时候,可以选择靶向药物脱敏治疗,遵从医嘱选择奥马珠单抗或安脱达脱敏治疗。

对于轻度过敏性鼻炎的患儿,可选择抗组胺药物,辅以生理盐水洗鼻和鼻用糖皮质激素治疗,靶向药物特异性免疫治疗,同时远离过敏原,减少鼻炎发作。

儿科



普通感冒

过敏性鼻炎