

沈阳故宫内,一名外地来沈游客在游玩过程中突发急症,收到求助的沈阳急救中心120指挥中心根据急救系统中的实时车辆定位,就近向返回分中心途中的大东一分中心荆涛急救小组派发急救任务,急救小组接到任务后即刻转向三百米外的出诊地点。

外地游客突然意识不清、抽搐不止 沈阳120急救人员 高效处置获赞

突发
外地游客意识不清、抽搐不止

医生荆涛立即通过车载电话与报警人取得联系,得知患者是来沈游玩的旅客,在游玩过程中年轻男性患者突然倒地,意识不清、抽搐不止。荆涛医生立刻指导患者朋友寻找附近的工作人员寻求帮助,沈阳故宫的工作人员立即配合来到最近的故宫北窄门引接急救车,并带领急救小组来到患者身边。

荆涛医生到达现场后首先确定患者意识状况,询问现病史,然后一边进行瞳孔、肌力、病理征等相关检查,一边指挥患者朋友联系家属询问既往病史。护士郑佳佳则迅速为患者进行相关生命体征检查。急救人员张杰、王闯立即安排好担架,将患者抬离寒冷的地面,放在担架床上。

急救
竟是低血糖惹的祸

经系统询问及检查,随机血糖结果提示患者存在低血糖。可是患者始终处于低血糖导致的躁动,不能良好配合,荆涛医生一边带领急救小组制动患者,一边下医嘱建立起静脉通路,立即进行静脉补糖。随着血糖水平不断恢复,患者逐渐由躁动的状态逐渐好转,开始慢慢回答医生的提问,也不再对抗处置。

荆涛医生见患者情况明显好转,立即指挥急救小组转运患者。考虑到患者正常进食并且没有糖尿病及癫痫病史,荆涛医生通过电话与患者家属进行了详细的解释与沟通,安抚好家属焦虑的情绪。患者得到充分补糖,彻底清醒后对沈阳120急救人员的医疗救治及沟通能力赞不绝口,随着蓝白警灯的闪烁,急救车平稳地驶向医院。

提醒
出现这些情况要及时采取措施

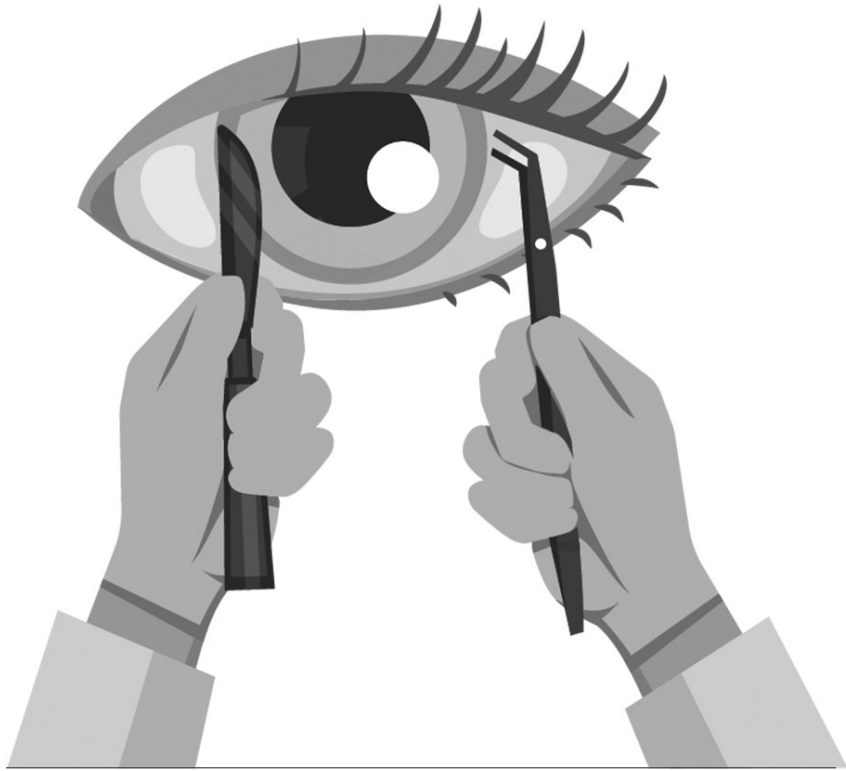
荆涛医生提醒,如果患者出现头晕目眩、四肢无力,立即将患者扶到安全舒适的地方安坐,防止摔伤,并给予含糖饮料口服。

如果患者出现意识不清、抽搐,则立即清空患者可能砸伤、划伤的物品,将患者变为侧卧位或头偏向一侧防止呕吐物或者舌后坠堵塞气道,并立即呼叫120进行求救。

辽沈晚报记者 赵燕

专家简介:

荆涛,沈阳急救中心大东一分中心荆涛急救小组。



3月10日-16日
是第17个“世界青光眼周”

我国570万人因它致盲 这个病你一定要了解

到目前为止,全球有8000万人患有青光眼,其中1100万人因它失明,40岁以上患病率2.3%。在我国,2020年患病人数2100万,相当于北京人口总数,而其中570万已经是盲人,相当于大连的总人口数,想想都觉得毛骨悚然。

2024年3月10日-16日是第17个“世界青光眼周”。今年的主题是“共管慢性青光眼,留得光明恒久远”,作为不可逆的致盲眼病,青光眼往往在不知不觉中偷走了我们的视力。如何全面地了解青光眼?辽沈晚报记者邀请到了中国医科大学附属第四医院青光眼中心主任曲勃教授,为我们讲解青光眼症状分类及如何进行自我管理等问题。

青光眼不治疗可致盲

青光眼的危害有哪些?曲教授介绍,青光眼是一种致盲眼病,而且是世界上第一位的不可逆致盲眼病。就本质来说它又是视神经疾病,主要原因是眼内的压力超过了视神经所能承受的范围而引起了一系列的损伤,当然视神经的营养状态、自身抗压能力也起着重要作用。这种损伤表现在视野缺失,而最终的结果就是失明。

偏头痛、眼干也可能是青光眼的症状

“有些患者虽然得了青光眼,但是毫无症状。”曲教授向我们解释了青光眼的症状分型,“可分为有明显症状和无明显症状两种,只有对那些有明显症状的急性青光眼,我们自己才有可能进行判断。它的症状是非常典型的:眼压在短时间内急剧增高,超过正常值的3倍甚至4倍,眼痛可剧烈、同侧头痛、恶心呕吐、视力急剧下降甚至失明、也可虹视。有时患者会把这些症状归因为消化道或颅内病变,去内科或脑外就诊,往往错过了最佳的诊治时机。另外,因为大多数青光眼都是双眼发病的,只不过早晚不同,那么对于另一只眼完全可以通过干预来预防其发作。”

曲教授说道,但很遗憾这种急性青光眼只占青光眼患者中的一少部分,更多的患者是症状轻微,比如仅仅偶尔的眼部酸胀,偏头痛,眼干、眼涩,这些症状是很容易被忽视的甚至还有很多患者根本没有症状,称为慢性青光眼,它们会在不为人知的慢慢岁

“令人遗憾的是由于青光眼有一个特点就是隐匿性,一大部分的青光眼患者没有明显症状,所以即使在发达国家中,也有一半人不知道患病,在发展中国家比例高达90%。这是非常可怕的。”曲教授强调,“让更多的人知道、了解青光眼这个疾病,宣传它的防护知识,使大家能够早发现、早诊断、早治疗,最大限度减少它对人们造成的危害也很关键。”

月里,把患者的视力毫不留情地“偷走”,一去不复返,而发现时往往都是晚期了,从这个角度上说慢性青光眼是更加阴险、可怕的。对于这类青光眼,患者自己很难发现,尤其是在早期它的诊断即使对眼科医生也是很大的挑战。

曲教授提醒,“由于青光眼的单向性,越早发现,越早治疗越好,所以,建议40岁以上人群,要把眼科检查纳入每年的体检项目当中,而高危的人群一定要定期进行青光眼的全面排查。从门诊来说,这部分患者大多数是体检、看其他眼病时发现的。”

辽沈晚报记者 赵燕

专家简介:

曲勃,中国医科大学附属第四医院青光眼中心主任、教授、主任医师。

尘肺病高风险人群 需重视健康体检

在日常工作和生活环境中,有许多潜在的健康风险,尘肺病便是其中之一。尘肺病是一种由于长期吸入空气中的粉尘颗粒引起的职业性疾病,主要影响肺部健康。了解尘肺病的检测方法和预防措施,对于处于高风险行业的工作者来说尤为重要。本文带您了解尘肺病的相关知识。

尘肺病不仅会造成呼吸困难、胸闷等症状,还可能导致严重的并发症,如肺心病、肺癌等,极大地威胁患者的生命健康。那么,从事哪些职业的工作者更容易患上尘肺病?

矿工,尤其是煤矿与硅矿工人。

建筑工人,尤其是经常接触石棉、石灰、水泥的工人。

粉尘加工从业者,如从事面粉加工、石材切割等行业的人群。

长期接触农药和农作物粉尘的农民。

对于上述高风险群体而言,定期进行职业病健康体检是识别和防范尘肺病的关键步骤。具体来说,要注意以下几点:

早期发现 通过定期的健康体检,以及早发现肺部的异常变化,让患者能够及时接受干预和治疗,避免病情恶化,提高生活质量。

职业风险评估 通过体检结果,可以评估工人暴露在有害尘埃中的程度以及个体健康状况,从而对工作环境或个人防护措施进行必要调整。

增强健康意识 定期进行尘肺病健康体检能够增强职工对职业病防范的意识,从而更加重视个人防护,采取有效措施减少尘埃吸入。

促进疾病管理和治疗 对于已经确诊尘肺病的患者,定期进行健康体检可以监测病情进展情况,及时调整治疗方案,采取措施减缓病情进展,提高生存质量。

尘肺病健康体检主要包括以下几个方面:

基础体检 包括血常规、尿常规、肝肾功能测试等,了解基础的身体状况。

胸部X线检查 是早期识别尘肺病最常用的检查方法,能够帮助医生发现肺部有无异常的结节或斑片,这些往往是尘肺病的早期迹象。

肺功能测试 能够评估肺部吸入、呼出空气的能力,可以检测肺部功能是否受损,辅助诊断尘肺病。

高分辨率CT扫描 对于X线检查难以明确的情况,高分辨率CT扫描可提供更详细的肺部图像。此项检查对于早期诊断及监测疾病进展尤为重要。

尽管尘肺病的威胁真实存在,但采取以下预防措施,可以降低患病风险:

穿戴安全防护用品 工作时,正确使用口罩、防护眼镜、防尘面罩等。

定期通风换气 改善工作环境,减少空气中的有害尘埃。

定期体检 高风险职业群体应定期进行职业病体检。

保持健康的生活方式 增强体质,避免吸烟等不良习惯。

据大河健康报