



大同市第五人民医院神经内科等学科 为睡眠障碍患者提供义诊服务

本报讯(记者 白金 赵江芳 通讯员 赵乐)3月21日是第23个世界睡眠日,为了让广大市民更多了解睡眠障碍的相关问题,大同市第五人民医院神经内科联合呼吸与危重症医学科、耳鼻喉科开展宣传义诊活动,为睡眠障碍患者现场解答解症、失眠等各类睡眠问题,旨在提高市民对睡眠健康的关注。

人的一生中有三分之一的时间都在睡眠中度过,睡眠质量的好坏直接影响着身体健康,失眠会导致白天困倦、注意力不集中、记忆力下降等,从而

引发抑郁、焦虑,导致人体免疫功能下降,罹患高血压、心脑血管疾病的风险增加,甚至猝死,睡眠质量的好坏直接影响个体免疫水平。据中国睡眠研究会抽样调查,我国成年人失眠率已达45.5%,尤其是在“阳康”之后,很多人出现了不同程度的失眠、脑雾、嗜睡等睡眠障碍症状,“疫后美梦时”也是中国睡眠研究会倡议的一项公益活动。因此,提高广大人民群众对睡眠障碍的关注,宣传和普及睡眠健康知识,是医生们势在必行的责任。

义诊现场,前来咨询的群

众络绎不绝。神经内科、呼吸与危重症医学科、耳鼻喉科医护人员热情地为前来咨询的群众解答关于睡眠障碍的问题,并现场“把脉”开方,拟定个体化治疗方案,为每一位前来咨询的群众科普睡眠相关知识,指导群众正确应对失眠,促进身心健康。

据该院神经内科副主任医师陈日升介绍,神经内科睡眠障碍门诊开设于2016年,迄今已经有7个年头了,为大同市及周边省市大量群众提供了诊疗服务,通过开展科普宣传、诊疗咨询、失眠治疗等公益活动,

以实际行动帮助广大市民提高对睡眠障碍的认识,知晓常见睡眠障碍的防治,提高睡眠健康意识。

此次义诊活动得到了医院及医务科的大力支持,共接受咨询、诊疗达60余人次。通过此次义诊活动,大同市第五人民医院神经内科专家团队广泛宣传了睡眠障碍等问题的重要性,现场咨询的群众更全面了解了睡眠障碍相关知识,提高了关注睡眠健康的意识并付诸行动!大同市第五人民医院神经内科也将再接再厉,为市民的睡眠健康保驾护航。



中共太原市妇幼保健院 保健支部委员会 开展“保健护航 护幼健康”系列主题党日活动

本报讯(记者 黄晶 张丹丹 通讯员 殷晔 王婧)为充分发挥“五彩妇幼”党建品牌辐射带动作用,实现党建与业务深度融合,中共太原市妇幼保健院保健支部委员会近期发挥专业优势,结合岗位特点,开展了“保健护航 护幼健康”系列主题党日活动。

3月3日上午,支部组织委员孟祥芳、党员王学琴走进平阳路社区卫生服务中心,通过现场咨询、发放宣传资料等形式,为社区儿童提供妇女保健、儿童保健等免费咨询,让社区妇女儿童体验到更便捷的妇幼健康咨询服务,充分认识到妇女儿童保健工作的意义和防病治病、健康生活的重要性。

春季是传染病多发季节,为提高幼儿园卫生保健工作水平,做好相关疾病的预防,降低儿童患病率,3月23日下午,保健党支部书记王菲、预备党员张建丽分别走进进风凰越蓝天幼儿园、水工局幼儿园,为教职工及幼儿家长开展“幼儿园春季常见传染病预防”专题讲座,针对新冠病毒感染、诺如病毒性肠炎、流行性感冒、手足口病及水痘等疾病的流行病学特点、临床表现、预防及治疗等进行详细讲解,并介绍了儿童传染病的管理及消杀、环境物体的消杀处理、传染病儿童的隔离登记管理、个人良好卫生习惯等。整个讲座气氛活跃,内容丰富有趣,深受幼儿园教职工及家长的欢迎和认可。

近日,保健党支部党员李剑、杜娟来到进风凰越蓝天幼儿园开展急救讲座,通过理论讲解、实物道具现场演示、互动问答、模拟事故发生等实操形式,为教师和家长们介绍了海姆立克急救法、心肺复苏急救方法,普及了幼儿意外伤害急救的重要性和意义。幼儿园教职工和家长认真听讲,亲身体验了海姆立克和心肺复苏的操作,表示受益匪浅;支部小组长彭芳就女性饮食、运动、心态调整等方面向在场的妇女同胞们进行了交流与互动,增强了大家对妇女常见病的认识和自我保健意识。

此次系列活动充分发挥了保健支部的党员先锋模范作用,加强了妇女儿童保健的科普力度,用实际行动践行了党员初心。



山西省针灸医院组织医疗团队 在山西工程科技职业大学开展志愿科普活动



断拓展内容、创新形式、丰富载体,用实际行动践行雷锋精神志愿精神。

“人生万事须自为,跬步江山即寥廓”,无论时代如何变迁,雷锋精神永不过时!该院定会

笃定坚持弘扬雷锋精神,“求慎敬命,求针济世”,“针研人”一直在路上。

太原市长城骨伤手外科医院

自制改良 Foucher 固定法治疗“拳击手骨折”

本报讯(记者 张丽 闫珊)第4和第5掌骨颈骨折又称为拳击手骨折,因为这种骨折比较好发生于拳击选手对打时,一般是握拳状态下大力撞击造成的损伤,从而使得掌骨、掌骨颈骨折,约占所有手部骨折的1/3。这种骨折会导致患者手部握力降低,严重者发生掌骨短缩。保守治疗是拳击手骨折常用的治疗方法,但目前普遍认为骨折短缩超过3mm、掌骨颈骨折成角大于或等于45°以及掌骨重叠超过50%属于手术指征。常用的手术方法是闭合复位髓内固定、切开复位微型钢板内固定、交叉克氏针固定。

钢板内固定具有固定牢靠、术后锻炼便利的优点,但是

创伤较大,且术后容易出现粘连。交叉克氏针内固定也存在其本身固有的缺点,克氏针穿过关节面和指伸肌腱,对手指的功能恢复不利。而髓内钉固定切口更小,对组织损伤较轻,在临床中应用较多。

太原市长城骨伤手外科医院改良了Foucher掌骨颈骨折固定法,闭合复位经皮逆行弹性钉固定掌骨颈骨折,横行平行两枚克氏针固定掌骨,针尾部对折90°交叉缠绕加压拧紧。

先行Jahss法闭合复位,复位失败则在骨折部位尺背侧做一个10cm小切口复位。以第五掌骨基底部分为中心,旁开做一个约0.5cm的小切口,将掌骨基底部分充分暴露出来,然后选

择掌骨背侧、腕掌关节远端0.5cm处作为进钉点,使用直径1.5mm的克氏针在骨皮质往骨干方向钻一个小孔,将直径12~15mm的钛制弹性钉逆行插入掌骨髓腔,通过骨折端到达掌骨头下,并对髓内钉的方向进行适当的调整,以获得良好的力线与复位,然后继续将弹性钉推进到关节面软骨下1~2mm位置,从而获得更为稳定的固定。C型臂X线机透视对骨折复位以及固定满意后,将弹性钉尾折弯剪断,埋在皮下。另外选取2枚直径12~15mm的克氏针,选择第五掌骨尺侧骨折近远端进针,横行固定到第四掌骨,针尾部对折90°交叉缠绕加压拧紧。

术后第1天即在医生的指导下进行小幅度的活动,术后4

周左右拍片观察骨折愈合情况,如果愈合良好拔出克氏针。

1937年,Foucher等首次报道髓内多根克氏针固定第5掌骨颈骨折。其优点是创伤小、固定确切,避免了损伤掌指关节面,但缺点也非常明显,主要表现为复位不足及复位丢失,第5掌骨头干角度常恢复不足。该院采用经皮弹性钉逆行固定掌骨颈骨折后,横行平行两枚克氏针固定掌骨,针尾部对折90°交叉缠绕加压拧紧,利用掌骨(健骨)作为内固定支架,对骨折端的轴向应力进行抵抗,避免了掌骨短缩及旋转的发生,加强了骨折的稳定性,可以早期行患手各关节功能锻炼,使手部关节功能获得满意恢复。