

让每位老人食之有味、吞之有道

市立医院本部老年医学科全流程管理解决老年人难“咽”之隐

随着年龄的增长,老年人的咀嚼和吞咽能力会有所下降。研究结果证实,我国65岁以上人群的吞咽障碍发生率为62.8%。吞咽障碍可影响摄食及营养吸收,还可导致食物误吸入气管引发吸入性肺炎等多种并发症,严重者可危及生命。自2019年起,市立医院本部老年医学科开展多学科合作模式改善老年人吞咽功能,根据患者吞咽功能障碍级别,给予吞咽功能康复、进食指导、鼻饲护理等干预措施,实施院前、院中、院后全流程管理以降低老年吞咽障碍患者误吸发生率。

88岁的徐先生(化名)因吞咽障碍,半年来一直靠鼻饲管饮食。一周前,老人嫌长期插鼻饲管不舒服,一把将管子拔了出来。子女们开始很担心,结果看到老人能够进食,也就没有再去医院插管。每次喂饭时,就在老人背后垫上个小枕头,躺着喂水喂饭。不久前,子女在给老人喂饭后发现他出现呕吐、嗜睡,精神萎靡,老人被紧急送入市立医院本部老年医学科。经查确诊吸入性肺炎,躺着吃饭



老人接受规范化流程管理,解决营养不良等问题。

喝水正是致病祸首。本部老年医学科组建营养支持团队(NST),运用循证科学的管理方法,选取适用于临床老年患者的营养风险筛查2002(NRS2002)工具,建立健全院前筛查准备,院中评

估、干预治疗与院后随访的标准化流程。具体为:院前筛查患者营养需求,合理安排急救等措施;院中给予营养治疗、摄食方法、噎食急救;康复师进行电刺激、针灸、冷刺激等物理疗法;

专科护士指导患者进行每天两次的吞咽康复训练。确定出院需求后,给予家庭、电话、微信或互联网+下单等随访,风险再评估、健康指导、指标监测对比等。于圆圆护士长表示:“我们与患者一起制定营养计划,选择营养方案,组织护士与患者和家属一起,对口服营养补充进行品尝、评价;对实施肠内营养的环境、营养制剂的储存、患者喂养速度和温度等,都制定了严苛的要求和标准。为预防患者误吸,我们制作了床头抬高30°的标志,为不能自理的患者进行餐前餐后漱口等口腔护理,调整进食的速度和饭量,合理选择食物的性状,进行必要的吞咽康复练习。”

在近五年的临床实践中,本部老年医学科干预营养不良人数高达2060例,误吸发生率由30.1%降至7.55%,营养不良干预率提升至88.2%,营养不良改善率达到90%,患者满意度100%,取得良好的临床效果,获得患者及家属的肯定与赞誉。

观海新闻/青岛晚报/掌上青岛 记者 于波 通讯员 谢小真

无偿献血
点亮生命

看了《青岛晚报》,他坚持献血27年 爱心市民徐光发献血达300次 累计捐献全血7000毫升

近日,爱心市民徐光发早早来到市中心血站献血大厅,像往常一样,顺利通过体检、血液检验,完成了他第三百次献血,成为青岛市第二位献血次数达到300次的献血者。至此徐光发累计捐献全血7000毫升,血小板316个治疗量。

1996年5月13日,是徐光发第一次献血的日子。那年,徐光发偶然在《青岛晚报》看到一则新闻,呼吁广大市民献血,这是好事他决心要参与。但作为一名普通打工仔,对献血知识一无所

知,献血会不会影响健康,让他在献血与不献血间不断徘徊。1996年5月13日,上完夜班的他来到了市中心血站,踏进血站的大门,他紧张的手心里全是汗,脑海里各种奇怪的想法,当终于献完200毫升血液后,出乎意料,身体没有任何不适感,反而是终于实现愿望的开心。于是,他继续献血,献血量也从每次200毫升加到400毫升。随着我国输血事业的发展,成分输血以其纯度高、治疗效果良好且输血不良反应小而得

到了快速的发展。1998年12月10日,血站给徐光发打电话,有患者急需O型血小板,希望他能献一次血小板。他不假思索地答应了,捐献了2个治疗量。

“如果说第一次无偿献血是战战兢兢,忐忑不安的,经过27年300次献血经历,今天的我只有因自己能够帮助到有需要的人而感受到轻松和愉快。”徐光发说道,这是一个平凡人闪光的荣耀。据了解,徐光发每次来献血时间都安排得很紧。有时,一大早赶来献血,

有时利用午饭点时间“见缝插针”献血。27年坚持献血,徐光发养成了良好的生活习惯,戒烟、戒酒、戒浓茶,饮食合理,保证睡眠,坚持锻炼身体。人生最美是奉献,徐光发表示,无偿献血让他实现了少年时的梦想,做一个有益于社会的人。第三百次献血,对徐光发不是终点,而是一个全新的起点,只要身体条件允许,他还会继续献下去。

观海新闻/青岛晚报/掌上青岛 记者 魏笑 通讯员 刘海霞

健康青岛

流感季别放过任何“蛛丝马迹”

“目标性治疗”让呼吸系统疾病患者顺畅呼吸

冬季是呼吸系统疾病的高发季节。随着多种呼吸道病原体叠加,今年的“流感季”备受市民的关注。一旦出现头痛、高烧、咳嗽等症状,市民该如何治疗?对于有基础疾病的患者,该如何招架来势汹汹的病情?本期《健康青岛》邀请到青岛市市立医院呼吸与危重症医学中心本部呼吸与危重症医学科主任韩秀迪,同市民交流治疗流感的相关话题。市民如有问题可拨打健康热线85702120。市民还可关注市立医院官微了解相关内容。

随着气温走低,78岁韩先生在入冬后的第一次寒潮中“中招”了。由于高热持续不退,家人带着老人来到市立医院本部呼吸与危重症医学科就诊。老人的病情较为特殊,2017年他确诊肺癌,在市立医院进行了左侧肺叶的切除。同时,老人还是一位病程超过十年的慢阻肺患者。为此,韩秀迪主任团队十分重视老人此次的高热不退,因为任何一次看似简单的感染都充满了风险。老人的慢阻肺病情急性加重,源头便是流感,因此抗感染降体温是关键。韩秀迪主任针对老人的情况,给予抗流感的药物,帮助老人退烧,待体温正常了,咳嗽喘的情况也有所减轻。随着流感治疗好转,老人的身体慢慢产生

一个保护性的抗体,但要恢复到生病之前的水平,可能还需要半年的时间。人的体温是相对恒定的,然而当病毒来袭,发热是人体免疫系统清除感染源的一种表现。市民温先生因持续发热来到了市立医院就诊,此时距离他初次发热已经过去了28天的时间。在当地医院,他进行了药物治疗,输液口服、抗炎、抗病毒治疗,然而体温始终不能恢复正常。韩秀迪主任接诊后,根据他的症状,决定进行再一次的印证,最后病原学结果显示,其属于新冠病毒感染,但由于病毒载量较低,常规抗原检测很难发现。对于呼吸系统疾病,医生需要想尽各种办法去明确病因,只有这样才能进行“目标性治疗”。于是,韩秀迪主任为温先生提供对症治疗,很快他的体温恢复正常,最终康复出院。

流感,又称流行性感冒,是一种由季节性流感病毒引起的急性呼吸道传染病。当前为流感高发季节,建议市民养成良好的生活习惯,提高机体免疫能力。对于儿童、老人、慢性病患者等高风险人群,感染流感后发生重症风险较高,接种疫苗可降低发展为重症甚至死亡的风险。如果出现持续高热不退等症状,市民应尽快就诊,求助于专业的呼吸科医生。 魏笑 于波 张小青

手术直击

留心眼睑长出的“不明物体”

为八旬老人切除肿瘤重建眼睑

20年前,脸上的一颗“瘡子”由小变大,后发现是基底细胞癌;20年后,基底细胞癌这一切除后基本不会复发的癌症,再次找上了门……年过八旬的张女士从来没想到,自己先后两次患上了基底细胞癌。这一次,肿物长在了眼睑,一台难度系数颇高的手术势在必得。本期《手术直击》播出由青岛市市立医院眼科中心本部眼科主任刘夫玲主刀的眼睑肿瘤切除联合眼睑缺损修复整形手术,并由刘夫玲解读手术,并向市民提出健康提醒。市民还可关注市立医院官微了解相关内容。

基底细胞癌是一种发展并不是很快的皮肤癌。也正因为如此,张女士对眼睑的异样没有当回事,直到长成巨大肿物才引起重视。从今年夏天开始,家人发现老人眼睑上的肿物会在枕巾上留下黑黄色的液体,且气味非常臭。担心肿物恶化,张女士和家人一道前往医院检查,结果发现又是基底细胞癌在作祟。眼科专家刘夫玲在接诊后,为张女士进行了一系列检查,发现这个肿瘤颜色深黑、边缘隆起、破溃,B超提示这个肿物是中低回声,眼眶CT提示偏中等软组织密度,边界比较清楚,下眼睑及眶周的肿物,大概约有3-5公分,上眼

睑及内肉部的肿物有黄豆大小。由于肿物个头比较大,如果彻底清除肿物,切除后眼部会有缺损,因此手术要兼顾美观,保证眼部的功能最大程度不受影响。为此,刘夫玲主任团队一同探讨,结合老人的年龄和身体状况,最终制定了最为适合的手术方案。术中,主刀医生刘夫玲运用精湛的技术,一点点切除肿瘤。由于眼睑结构复杂,修复难度极大,刘夫玲带领团队重建各层组织,保护泪阜等,最终如愿恢复了患者的眼睑功能,同时使眼部最大程度恢复到正常外观。

术后,老人的眼睑恢复正常。临床中,起源于眼睑皮肤、腺体的恶性肿瘤,按照发病率的高低,依次为基底细胞癌、睑板腺癌、鳞状细胞癌、恶性黑色素瘤、默克细胞癌,这些肿瘤常见的症状主要有眼睑肿胀、结节状隆起、溃疡等。眼睑部恶性肿瘤是由多种原因造成的,大致可分为四类:遗传因素、基因突变、环境因素、不良生活习惯。环境因素包括长期紫外线辐射、病毒感染、免疫力低下;生活习惯包括吸烟、喝酒、压力等。上述任何一方面出了问题,就会诱发基因突变,且无法修复,最终形成了肿瘤。

魏笑 于波 张小青

《健康青岛》播出时间

QTV-2 首播:周六 8:50 重播:周一 9:25 周三 9:25

《手术直击》播出时间

QTV-2 首播:周六 9:40 重播:周二 9:40 周五 9:40