

异物卡喉如何急救

安康市中心医院 柳言平

异物卡喉(FBAO)是指食物、玩具或其他物品堵塞了呼吸道,导致无法正常呼吸。其黄金救援时间仅4至6分钟,因为大脑对缺氧的耐受极限非常短,一旦完全阻塞,几分钟内就会导致昏迷、脑损伤甚至死亡。

高发人群:常见于婴幼儿(好奇心强,喜欢将东西放入口中)和老年人(吞咽功能减退,假牙影响感觉)。

常见“元凶”:1.食物类:果冻、坚果(花生、瓜子)、糖果、汤圆、带核水果(龙眼、荔枝)、大块肉块、多刺的鱼等。2.非食物类:玩具小零件、硬币、纽扣电池、笔帽、弹珠等。

如何判断是普通卡喉还是致命卡喉

首先,要区分异物是卡在食道还是气道。

气道梗阻主要表现:无法呼吸或咳嗽,患者会用手呈“V”字紧扼颈部(国际通用

室息求救手势);面色、口唇迅速青紫(紫绀);无法发出声音,或只能发出尖锐的、吸气性的喘鸣声。

食道梗阻主要表现:可以咳嗽、可以呼吸;喉咙或胸口有异物感、疼痛、吞咽困难;表情痛苦,但无严重缺氧表现,可以发声。

重要提示:如果患者能剧烈咳嗽、哭闹或说话,说明气道未完全阻塞。应鼓励他用力咳嗽,这是排出异物最有效的方法。不要立即拍背或干扰他。

关键时刻,如何施救

一旦确认是完全性气道梗阻(患者不能咳嗽、不能说话、面色青紫),请立即采取行动。

针对成人及可站立儿童,采用海姆立克急救法(Heimlich Maneuver)。其原理是通过冲击上腹部,使膈肌迅速上抬,胸腔压力骤然增加,从而产生一股向上的气流,将异物冲出。

操作步骤:1. 言语安抚受救者。2. 站

在患者身后,双脚成弓步,前脚置于患者两腿之间。3. 双臂环抱患者腰部,找到其肚脐眼。4. 一只手握拳,拳眼对准患者肚脐上方两横指处。5. 另一只手包住拳头,用力快速地向患者后上方进行冲击性按压。6. 持续、快速、有力地向后上方冲击,直到异物吐出。

常见误区与禁止事项

1. 不要拍背:对于站立位的患者,盲目拍背可能使异物在气道中掉得更深。2. 不要喝水:如果是食道卡喉,喝水可能有;但如果是气道梗阻,喝水完全无效,且患者吞咽困难,容易呛入气管引发吸入性肺炎。3. 不要用手抠:除非能看到明确的异物,否则盲目用手指抠挖会刺激喉肌收缩,可能使异物卡得更紧,甚至造成损伤。4. 不要错过黄金救援时间:不要犹豫,不要等待救护车而什么都不做。现场

的第一目击者的急救是关键。

如何预防异物卡喉

1. 吃饭习惯:“食不言”,吃饭时细嚼慢咽,不要大笑、奔跑或打闹。2. 食物处理:给老人和小孩的食物要切成小块,软烂的。剔除果核和鱼刺。3. 谨慎选择:避免给3岁以下儿童食用坚果、果冻、整颗葡萄等高风险食物。4. 环境安全:将小物件(硬币、纽扣、电池、磁铁)放在儿童拿不到的地方。定期检查玩具的小零件是否牢固。5. 安全教育:教育孩子不要将非食物物品放入口中。



海姆立克急救法演示视频

市人民医院肿瘤微创治疗技术取得新突破

本报讯(通讯员 汪富涛)近日,市人民医院普外科在影像科的协作下,成功为一名肝VII段小肝癌患者实施了CT引导下经皮肝穿射频消融术(RFA),标志该院在肝脏肿瘤微创介入治疗领域迈上了新台阶,为患者带来了新希望。

此次接受手术的是一位中年男性患者,有着多年乙肝病史。复诊时经CT及增强MRI检查,发现其肝VII段下方包膜下有一个1.5×1.4厘米的占位,初步诊断为微小肝癌。然而,该肿瘤位置极为特殊,给手术带来了挑战。肝VII段位于肝脏右后叶顶端,紧贴膈肌穹窿,如同藏在“屋顶阁楼”深处,空间位置极深且隐蔽。传统开腹手术需大规模离断肝脏韧带并翻转肝脏,创伤大、风险高,对患者身体承受能力是巨大考验。而且,肿瘤周围脏器关系错综复杂。上方仅薄层膈肌与右肺底相隔,穿刺稍有不慎就可能刺伤肺叶引发气胸;后方紧邻右肾及肾上腺;内侧与肝内重

要血管肝静脉相邻,这要求穿刺必须精准无误。此外,肋骨和肺内气体的遮挡,使该区域超声显像不理想,实时引导和监控困难重重。

面对如此复杂的病情,普外科所在的外科第四党支部发挥“党建+MDT”模式作用,迅速组织多学科团队(MDT)进行深入讨论。来自普外科、影像科、肿瘤科、消化内科、手术麻醉科等科室的专家们经过反复权衡和论证,最终决定采用CT引导下射频消融术。

手术当日,在CT室的精准引导下,支部组织委员、普外科副主任医师凭借精湛技术和丰富经验,小心翼翼地将射频消融针准确穿刺至肿瘤部位,随后启动射频消融技术,对肿瘤组织进行高温灭活。整个手术过程顺利,术后患者仅感觉穿刺部位轻微不适,6小时可进食,次日下床活动,3天后康复出院。

市疾控中心开展“全国爱牙日”宣教系列活动



医生为孩子科普护牙知识

两面锦旗见证一颗真心

通讯员 贾兴苗

今年1月的一天,汉滨区建民街道八树梁村廖叶沟山梁上,一辆沾满泥土的驻村工作队车辆,被一家4人紧紧围在蜿蜒的山路上。夫妻俩带着两个孩子,手里拎着沉甸甸的土特产向车内“投递”。汉滨区红十字会驻八树梁村第一书记王辉赶紧下车,把土特产交还到夫妻手中,劝他们回家。

不久后,一面鲜红的锦旗,被送进了汉滨区红十字会办公室。这一次,王辉收下了。

故事要从2023年10月讲起。八树梁村胡大爷一家,生活十分艰辛。妻子是精神残障人士,两个儿子正在求

学——一个高三,一个刚上大学。然而一场突发疾病,击垮了家里的“顶梁柱”。困境之时,驻村“四支队伍”快速响应,精准识别。短短一个月,一张牢固的“政策兜底网”织了起来:全家4人纳入二档低保,妻子的残疾人补贴及时提报。

但驻村工作队明白,政策保障只是底线,教育才是希望所在。2023年12月,王辉为当时就读高三的小儿子胡小军(化名)申请到2500元助学金。2024年7月,胡小军如愿考取陕西科技大学,王辉通过帮扶单位争取到5000元助学金,为他的大学梦添上有力的翅膀。

胡大爷的大儿子胡兵(化名)也在努力

奋斗。他从小大专起步,历经3年苦读,专升本后,成为全班唯一考上陕西科技大学研究生的学生。然而,研究生的学费依旧成为全家人的“重担”。王辉了解后,积极联络爱心人士,为胡兵建立了直至研究生毕业的长期资助机制。今年5月,第一笔5000元的助学费用顺利到账,胡兵为王辉又送上一面锦旗。

这场跨越学段的助学接力,托起的不仅是两个年轻人的未来,更是一个家庭从谷底爬起、向阳而生的全部希望。2024年,王辉为他们家申请到残疾人就业项目资金3000元,又成功申报临时公益性岗位。这份心意,被

这个不善言辞的家庭默默地接住,并化作最炽热的回馈——跋涉送特产、锦旗的故事,就这样悄然发生。

从最初“拦车送心意”未果,到胡大爷郑重地将第一面锦旗送至汉滨区红十字会,再到研究生资助落地之后,胡兵专程来到驻村工作队驻地,为王辉送上第二面锦旗。这一系列举动,无声却深刻。锦旗上那句“助学倾情报乡梓 扶贫尽责好干部”,不仅是对王辉个人工作的肯定,更是对“人道、博爱、奉献”红十字精神的生动呼应。

王辉表示,两面锦旗让他明白了,真正的帮扶,是陪伴、是点燃、是一起走向光,这也正是“奉献”精神的根本体现。

本报讯(通讯员 杨哲)9月19日上午,安康市妇幼保健专科联盟成立大会在安康市妇幼保健院召开。

会上,市卫健委相关负责人宣读了《关于成立安康市妇幼保健专科联盟的批复》,并为联盟牵头单位安康市妇幼保健院授牌。市妇幼保健院负责人代表联盟牵头单位与各成员单位签订了《安康市妇幼保健专科联盟协议书》并授牌,表示将在提升基层服务能力、筑牢母婴安全防线;优化分级诊疗流程,畅通双向转诊通道;深化科研教学协作,推动学科创新发展;强化质量管理,实现服务同质化等方面发挥作用。

市卫健委要切实发挥联盟作用提出具体工作要求,要聚焦核心任务,明确发展目标;强化资源下沉,提升基层能力;推动同质管理,规范服务标准;促进人才培养,建强专业队伍;加强信息互通,支撑智慧服务;深化科研协作,引领学科创新。

安康市妇幼保健院将以此次全市妇幼保健专科联盟成立为契机,紧扣“资源共享、优势互补”核心理念,通过建立公卫项目指导、专科医生培训、医疗技术合作、双向转诊服务等七大运行机制,持续提升区域妇幼保健服务水平,着力打造覆盖“妇女生命全周期、儿童成长全过程”的连续性医疗保健服务链条,更好地护佑全市妇女儿童健康。



岚皋开展“明眸皓齿”健康宣传活动

本报讯(通讯员 赖霖霞)9月9日至12日,岚皋县妇计中心先后深入县城内部分幼儿园,开展“明眸皓齿”健康宣传活动,普及幼儿爱眼护眼及龋齿预防知识,增强其近视防控和口腔健康意识。

活动中,眼保健医生以动画图片为载体,为孩子们带来了一场生动的爱眼护眼保健科普讲座。从眼睛的构造、近视的病因及危害到近视预防等方面,深入浅出地讲解,让孩子们明白要注意用眼卫生、控制电子产品使用时间、认真做眼保健操并定期检查视力。

口腔保健医生围绕口腔构造、幼儿常见口腔问题、龋齿形成原因及护牙方法等内容,进行了讲解,引导孩子们树立正确的饮食习惯,并现场教会孩子们正确的刷牙方法。

岚皋县妇计中心将与县城内托育、托幼机构紧密协作,定期为幼儿开展健康体检、生长发育监测与评估、心理行为问题筛查与干预、常见疾病预防、科学育儿家长课堂等多元化服务,全力守护孩子们的健康成长。

汉阳镇巡回医疗队破解山村“就医难”

本报讯(通讯员 邝松林)面对村卫生室长期空缺、村民就医不便的难题,汉阴县汉阳镇中心卫生院自今年1月起组建巡诊队,将优质医疗服务送到磨坝村村民家门口,有效破解了山区群众的“就医难”问题。

巡诊队由1名主治医师、2名执业医师和1名执业助理医师组成,配备常用药品和便携医疗设备,特别提供针灸、推拿等中医适宜技术服务。据统计,巡诊队每次入村接诊量达20余人次,其中中医适宜技术服务占比近60%,有效解决了村民常见病、多发病的诊治需求。

“以前头疼脑热都得往镇里跑,现在医生到了家门口!”患有慢性关节炎的村民王大爷表示,经过几次针灸治疗,他的疼痛明显缓解。巡诊队还为村民建立健康档案,重点跟踪200余名慢性病患者的健康状况,实现从治疗向预防延伸的健康管理。

目前,巡诊队已服务群众200余人次,其中开展中医适宜技术治疗60余人次,得到当地群众普遍好评。这一创新举措不仅有效破解了山村“就医难”问题,也为加强基层医疗卫生服务体系建设提供了新思路。

让村民在家门口共享优质医疗服务

通讯员 王金娥 刘长兵

“我这疱疹,看了七八天就好了,效果很好。下午就要出院了,现在我们看病都很放心!”9月13日,在宁陕县江口中心卫生院住院一周的马大妈正在病房收拾东西准备出院,她脸上洋溢着康复后的喜悦。

作为镇级卫生院,医疗资源薄弱是曾经面临的现实问题,一些检查镇卫生院做不了,村民只能往县医院,不仅路途折腾,也增加了就医负担。“以前没有CT,需要检查的时候我就把老人带到宁陕县医院,来回跑县城一趟得大半天,老人身体扛不住,我也跟着累。”已在江口中心敬老院当护工4年的余长清对现在的变化很感慨。

2024年2月,该卫生院纳入医共体改革试点后,宁陕县医共体总医院迅速牵头搭建了“药品统一调配平台”,涵盖高血压、糖尿病、慢阻肺等298种常用药,曾经难买的特效药,现在当天申请、次日就能取到,药品价格也大幅下降了。针对用药目录外的特殊需求,医共体还推出了“药品延伸服务”——医生在医共体诊疗平台下单,经总医院药房审核后,患者仅需支付5元邮费,药品就能直接送到家里。



药剂师为患者配药