

《医在盘龙·三载笃行》

三载躬耕情系盘龙,仁心笃行惠泽一方。作为盘龙城片区首家大型公立三甲医院,武汉市第一医院(武汉市中西医结合医院)盘龙城院区赓续“江城最温暖医院”深厚底蕴,深耕中西医结合特色,用心回应辖区群众就医期盼。

耳朵里流出的“水”,竟是脑脊液

武汉市第一医院盘龙城院区耳鼻咽喉科守护听力与生命

暑假期间,武汉市第一医院盘龙城院区耳鼻咽喉头颈外科门诊外,常有家长带着孩子咨询微创扁桃体腺样体手术。不少人经亲友推荐专程赶来,甚至有家庭带着两个孩子一同手术。从急诊到门诊,从常见多发病到危急重症,开诊三年,科室逐步在周边居民中积累起口碑。

被切断的气管这样接回

颈部外伤不常见,但一旦发生,往往致命。

不久前,一名30多岁的男性患者被紧急送来——颈部一道十余厘米的切割伤,气管完全断裂,入院时已处于失血性休克状态,意识模糊,气道内积血随时可能引发窒息。

“清理凝血块、气管插管、建立呼吸通道,每一步都在跟缺氧抢时间。大脑缺氧太久,人就救不回来了。”该院区耳鼻咽喉头颈外科负责人、副主任医师李春雨回忆。

更大的难度在于,患者伤口极不规则,临时插管的位置并非气管切开的常规部位。团队一边稳住生命体征,一边在其颈部正常位置重新实施气管造瘘,将断裂的气管精准缝合。后续经过咽瘘修补、造瘘口封闭等系列治疗,患者气道功能完全恢复,正



武汉市第一医院耳鼻咽喉头颈科学科带头人陈沛(中)带领团队在3D外视镜像下行耳部手术。

常生活与外观均未受明显影响。

这种快速反应能力,源于科室对核心技术的掌握。喉癌下咽癌根治、腮腺肿瘤切除、颈淋巴结清扫、头颈缺损皮瓣移植修复等高难度手术,盘龙城院区均能独立开展。

拖了二十余年的耳疾

盘龙城片区耳部健康意识相对薄弱,不少人拖延多年才就医,极易

引发严重并发症。

60多岁的张先生(化姓),右耳反复流脓水20余年,听力逐年下降,直到近期症状持续加重才来就诊。颞骨CT显示,已发展为中耳胆脂瘤伴脑脊液耳漏——耳朵里流的脓,其实是脑脊液,存在颅内感染风险,随时可能危及生命。

科室耳科团队在高清3D外视镜下,精准清除病灶、修补脑脊液漏、重

建听骨链,在根除病灶的同时尽力保留残余听力。术后,患者自感听力较术前有所改善。

“蓝手环”“紫手环”的温度

作为武汉市耳鼻喉科质控中心挂靠单位,科室将标准质控体系应用于盘龙城院区与利济路主院区,实行同质化管理。专家团队定期轮转坐诊、手术,耳、鼻、咽喉、头颈、中医等亚专业全面覆盖,24小时急诊全天候值守。

一个细节体现了服务的温度。科室为耳鸣患者佩戴蓝色手环,为耳聋患者佩戴紫色手环——面对紫手环,医护人员会有意识地提高音量;面对蓝手环,则放轻声音。小小的手环,让沟通更顺畅,也让患者感受到被看见、被理解。

与此同时,中医针刺、艾灸、拔罐、推拿导引,以及穴位注射与贴敷等中医适宜技术,也广泛应用于耳鼻喉科疾病治疗,与西医形成协同效应。

该院耳鼻咽喉头颈外科学科带头人陈沛表示,科室将继续深耕亚专业建设,优化服务细节,发挥中西医协同优势,让周边居民在家门口享受有温度的诊疗服务。

(文/刘越 谯玲玲 肖宝珠)

突聋两周后听力恢复正常

医生:突聋是急症,72小时是救治黄金期

武汉晚报讯(记者关馨 通讯员李丹 方定伟)近日,一七旬老人因左耳突发重度耳聋,在武汉市第七医院耳鼻喉科接受系统治疗后,听力从70分贝恢复至24分贝,达到正常水平。该院耳鼻喉科主任李运波提醒,突发性耳聋又称“耳中风”,救治一刻也耽误不得,务必抓住72小时黄金窗口期。

据了解,老人起初仅感到左耳发闷、堵塞,伴持续性耳鸣,自以为是熬夜或“上火”所致,未予重视。直到发病第四天,他用左耳接听电话时发现完全听不见声音,才慌忙就医。听力检测显示,其左耳语频平均听力达70分贝,属于重度耳聋。同时,通过头颅影像等检查排除了脑卒中和脑肿瘤等脑部疾病引起的听力下降。

李运波介绍,突发性耳聋类似脑

梗,多因内耳微血管痉挛或微小血栓堵塞,导致听觉细胞供血不足,听力在短时间内急剧下降。“早期耳闷、耳鸣是身体发出的急救信号,但常被忽视,拖延极易造成永久性损伤。”

尽管老人就诊时已超过临床公认的72小时黄金救治期,但仍在发病两周的急性期范围内。武汉市第七医院耳鼻喉科团队迅速制定综合基础治疗、巴曲酶溶栓与鼓室精准注药联合方案,全力挽救残存听力。治疗一周后复查,老人左耳听力降至38分贝,由重度耳聋转为轻度;两周后进一步恢复至24分贝,回归正常听力标准,不影响日常交谈和通话。

李运波表示,发病两周内仍属急性期,即使错过72小时最佳窗口,积极干预依然有机会获得显著恢复。

上睑下垂合并倒睫折磨十年

七旬老人角膜损伤险失明

武汉晚报讯(通讯员余璞)8月10日,74岁的张大爷(化名)在武汉华夏眼科医院接受上睑下垂矫正手术后复查,困扰他10年的眼痛、异物感、眼红、畏光及晨起分泌物糊眼等不适症状终于消失。而在此之前,他因误以为眼皮下垂是自然衰老,10年间仅靠自行购买眼药水缓解,险些拖成失明。

10年前,张大爷开始出现反复眼部刺痛、眼红、畏光、分泌物增多等症状,晨起时常被分泌物糊住双眼。他以为是普通炎症,自行购买眼药水点滴,症状稍缓即停,10年未去正规医院系统就诊。直到近来眼部刺痛和异物感忍无可忍,他才来到武汉华夏眼科医院。

该院眼综合科李厚秀主任检查发现,张大爷患有重度上睑下垂,并

伴有倒睫。下垂的眼睑长期遮挡视线,内翻的睫毛持续摩擦角膜,导致角膜大片损伤,新生血管长入,角膜失去透明性,视力也严重受损。

李厚秀介绍,上睑下垂合并倒睫不仅让老人疼痛难忍,更对角膜造成了严重威胁。为解除患者痛苦、尽可能恢复角膜透明性,也为后续可能的白内障手术创造条件,李厚秀为老人双眼实施了提上睑肌缩短联合睑内翻矫正术、眼睑皮肤松弛矫正术及重睑成形术。术后复查显示,张大爷的眼痛、异物感、畏光等不适症状很快消失,遮挡视线的眼皮也恢复了正常位置。

李厚秀表示,很多老人误以为眼皮下垂是自然衰老,不必理会,这是危险误区。