

儿科的疾病谱早已发生巨大变化 这次义诊，范围扩大到儿童心理

YMG全媒体记者 林媛 通讯员 潘峰 摄影报道

8月10日上午，一场涵盖多学科的大规模儿童生长发育与身心健康义诊在烟台山医院东院门诊大厅内举办。

这次义诊，烟台山医院首次将儿童心理、口腔、视力、扁平足及脊柱侧弯等多学科纳入其中，免专家挂号费、免费测骨龄，为3岁至17岁儿童提供生长发育评估+个性化指导。

8岁女孩长得慢与情绪有关

早上8点，义诊还没开始，骨龄测量处就已经排起了几十米的长队。为了尽快排上专家号，很多家长“兵分两路”，一个在骨龄测量处排队，另一个在义诊专家前排队。

烟台山医院儿科主任李海燕告诉记者，多年来，医院一直十分重视儿童的生长发育，每年都要举办多场类似的义诊活动。这次义诊，首次汇集了与儿童生长发育相关的多学科专家。作为一名从业30多年的儿科医生，李海燕发现，儿科的疾病谱早已发生了巨大变化，“以前是以感染性疾病为主，孩子一旦感冒发烧家长肯定带着去医院，但孩子情绪不好、出现焦虑抑郁症状，不少家长却没有重视。今年，医院引进了省内知名儿童心理学专家刘小翠，所以这次义诊把范围扩大到了儿童心理健康。此外，还有口腔、视力筛查，以及扁平足和脊柱侧弯筛查等，希望给孩子们提供全方位的服务。”李海燕表示。

一名8岁小女孩的身高近一年才长了3厘米，这让李海燕感到心疼。从家长提供的生化指标和骨龄检查报告看，数据和孩子的年龄都很适配。但李海燕发现，孩子的表情有着和年龄不相符的淡漠。家长解释说，自己对孩子要求较高，孩子压力较大，睡眠也不太好。

“这个案例有很大的共性，在孩子的成长过程中，除了全面的营养，成长环境和情绪对孩子的发育也有很大的影响。”李海燕提醒家长，不要把自己的期望、压力转嫁给孩子，阳光快乐的成长环境，更有利于孩子的身心健康。



30名孩子居然有90%是扁平足，对这个数据，他并不吃惊。“今年暑假以来，我们足踝外科接诊了近30名做扁平足手术的孩子，床位已经预约到了半个月后。”张瑞东说。

张瑞东发现，家长对孩子扁平足的重视程度越来越高。义诊中，有名9岁的女孩，体重只有36公斤，但只要走路多了就会感觉双脚酸痛。孩子妈妈说：“我平时走路多了就会脚累脚疼，以前总以为是自己矫情，后来才知道是扁平足闹的，所以发现孩子的脚型和我一样时，就赶紧领她来确诊一下。”

张瑞东表示，孩子需要一个半小时左右的微创手术进行矫正。孩子妈妈当场预约了住院时间。“我自己深受扁平足之害，跑不动也走不远。所以我希望早早治疗，不要让孩子跟我一样遭罪。”她说。

看足踝外科的孩子九成是扁平足

多年来，儿童扁平足发病率不容小觑。烟台山医院东院足踝外科常年关注儿童扁平足问题，也举办过多次义诊活动，还深入学校进行过筛查。

义诊当天，足踝外科主治医师张瑞东身边被围得水泄不通。一上午看诊的近

烟台家长高度重视孩子的牙齿

在义诊现场，烟台山医院口腔科负责人田鸿旭面前也排起了长队。

“一上午看了30多个孩子，从小宝宝到高中生都有，问题大多为牙齿黑斑、坏牙、牙齿不整齐等。”田鸿旭告诉记者，烟台的家长对孩子的牙齿问题重视程度很高，只要发现坏牙就会主动带孩子就医，所以义诊当天发现的坏牙反而不多。有位妈妈请田鸿旭给2岁多的宝宝看完牙齿后，还认真请教怎么给宝宝正确刷牙。

让田鸿旭感慨的是，地域差异也非常明显。“今天有从外地过来的一家三口，孩子一张嘴，上下左右得有10多颗坏牙，我让他们约一下时间来医院处理，但他们说家在省外，不方便，真的非常可惜。”她说。

拔牙不疼 小伙送锦旗



荆先生给口腔颌面外科医护团队送了一面只有两个字的锦旗。

本报讯(YMG全媒体记者 慕溯 摄影报道)近日，24岁的市民荆先生来到烟台市口腔医院，做了一件“不按套路出牌”的事——他给口腔颌面外科医护团队送了一面只有两个字的锦旗：“不疼”。

“没想到拔智齿居然真的全程无痛，连恢复期都没遭罪！”荆先生感慨地说。这面与众不同的锦旗背后，是荆先生亲身经历的一场颠覆传统认知的拔牙体验。

原来，荆先生的左下智齿长期反复发炎，但“拔智齿巨疼”“锤子、锯子齐上阵”等传闻让他一直在“拔还是不拔”之间犹豫徘徊。好不容易下定决心走进烟台市口腔医院时，荆先生还是掩饰不住内心的紧张。接诊医师了解到荆先生的顾虑后，耐心地讲解了“舒适微创拔牙”不仅能降低神经损伤等风险，更能让患者告别对拔牙的恐惧。”宫坤说。

局部麻醉，不仅能实现术中无痛，还能显著减少术后肿胀和不适。专业数据和案例展示彻底打消了荆先生的疑虑，他在口腔颌面外科顺利拔除了智齿。

“患者的肯定是最真实的评价。”口腔颌面外科门诊主任宫坤表示，科室多年来推行“无痛、微创、精准”的治疗理念，从术前心理疏导、术中精细操作到术后跟踪关怀，每个环节都力求做到极致。“舒适微创拔牙”不仅能降低神经损伤等风险，更能让患者告别对拔牙的恐惧。”宫坤说。

一面锦旗，千般安心。“不疼”两个字，既是对烟台市口腔医院医疗技术的认可，更是对医护团队的激励。烟台市口腔医院始终秉持“以患者为中心”的服务宗旨，持续提升诊疗水平、优化服务流程，为市民的口腔健康保驾护航。

护耳健康有新解

毓璜顶医院耳鼻咽喉头颈外科以技术突破护航健康

在很多人看来，头晕、耳聋是再常见不过的小毛病。殊不知，这些看似不起眼的病症背后，可能隐藏着耳内复杂病变和眩晕的“信号”。

如何能从这些不起眼的症状中，精准地揪出“真凶”？烟台毓璜顶医院莱山区耳鼻咽喉头颈外科用实力给出了答案——以双镜联合为突破口，在为复杂耳病找到微创诊疗新方向的同时，还开启了手术治疗眩晕症的新阶段。

近日，在烟台毓璜顶医院莱山区耳鼻咽喉头颈外科手术室内，一台双镜“合璧”的手术正在进行。显微镜与耳内镜“强强联合”，为患者成功清除了耳内病变。这一技术革新不仅打破了单一内镜在手术视野与操作上的局限，更以“双剑合璧”的协同效应为耳疾患者带来了新的治疗希望。

35岁的李先生被中耳炎伴胆脂瘤困扰多年，耳朵反复流脓，还伴有臭味和听力下降，严重影响了日常生活。李先生慕名来到烟台毓璜顶医院莱山区耳鼻咽喉头颈外科，该科主任医师陈良经检查发现，他的胆脂瘤病变已侵犯乳突及后鼓室等深部间隙，常规的耳显微手术不易全面观察和彻底清除病变。为保证手术效果，同时减少创伤，陈良及其团队采用显微镜与耳内镜“双镜联合”的方式，为李先生完整切除了胆脂瘤，同时最大限度地保留了耳部正常结构。

“双镜联合集两者优势于一身，更安全、更彻底、微创，术后恢复也更快。”陈良介绍，传统耳内

手术多在显微镜下独立操作，受限于视野角度，深部病变难以充分显露，耳内镜灵活的角度不仅弥补了侧后方视野的不足，还能有效规避面神经损伤等并发症。

头晕目眩是极为常见的症状，但碍于发病机制复杂、临床表现多样、鉴别诊断困难，很多患者都是病急乱投医。在毓璜顶医院耳鼻咽喉头颈外科，得益于丰富的临床经验和始终不停歇的探索，除了使用药物、内科疗法外，手术也成为眩晕治疗的新手段。

两年间，张女士备受头晕之苦，同时出现左耳听力下降、耳鸣、恶心、呕吐等症状，严重影响生活质量。在耳鼻咽喉头颈外科经过细致的鉴别诊断，她被确诊为难治性梅尼埃病。

考虑到张女士眩晕经常发作且保守治疗无效，陈良团队决定采取内淋巴囊解压术，并通过术后的前庭康复治疗，为她找到了摆脱眩晕的良方。陈良介绍，梅尼埃病目前还不能完全治愈，早期可以通过饮食、药物控制来帮患者缓解症状，中期可以通过鼓室注药的方式来处理，只有病情发展到晚期患者听力下降严重，才会评估采用手术治疗的必要性。

多年来，烟台毓璜顶医院耳鼻咽喉头颈外科以技术突破为切入点，紧跟医学发展前沿，在精准救治航城百姓健康的同时，也为区域耳鼻咽喉头颈外科诊疗水平的提升注入了强劲动力。

**YMG全媒体记者 刘晋
通讯员 李成修 马瑾**

从创伤深渊到生命微光 ——滨医烟台附院多学科救治危重复杂创伤患者

“医院收治了一名64岁的严重车祸外伤患者，CT检查提示，胰腺损伤、肝破裂、肾上腺血肿、多发肋骨骨折、创伤性湿肺、上肢骨折……”近日，滨医烟台附院创伤外科接到一家三口打来的紧急电话，有位患者命悬一线，需要立刻转院抢救。

时间就是生命。当这名肝脏碎裂、胰管断裂、小肠破裂的危重患者被送进滨医烟台附院时，一场没有硝烟的保卫战在创伤中心悄然打响了。创伤中心立即启动了重症创伤患者抢救预案，医务处组织开展了多学科会诊(MDT)，肝胆胰脾外科手术团队做好了手术准备。医学检验科、医学影像科、输血科、手术室等开通绿色通道，严密以待。重症医学科(ICU)做好床单元准备及抢救准备。

对患者的相关检查快速完成后，手术

立即展开。肝胆胰脾外科专家成雨教授和副主任医师王海涛开腹探查时发现，患者的实际情况比CT评估的更加糟糕：腹腔内积血，血凝块漂浮，肝脏可见挫裂伤，胆管破裂漏出胆汁，胰头挫伤严重可见血肿，胰腺断裂，门静脉后方可见血肿。十二指肠、空肠起始部挫伤严重并有破裂，胃肠内容物流出并污染了腹腔，结肠肝区腹膜后及脾区腹膜后可见血肿。

手术团队临危不惧，在刀尖上与死神对弈，顺利地完成了7个脏器的切除、3个吻合口的重建。麻醉、影像、检验、输血、重症、护理等10余个学科同步上线，构筑起一条看不见的“生命高铁”，让数据、血液与意志在同一轨道上疾驰。历经8个小时，手术团队终于完成了胰十二指肠切除术+肝部分切除术。

此时，ICU已提前做好了各项准备，待患者转入后，第一时间完善了气道、容量、感染、脏器功能的评估。在重症医学科专家姜海明教授和刘岩主任的带领下，ICU团队24小时监护，动态评估，并与创伤MDT团队及时沟通，制定了详尽的诊疗方案。

在医护人员的精心呵护下，患者先后渡过了感染性休克、创伤性湿肺、肺不张导致的呼吸衰竭、复杂重症腹腔感染、静脉血栓栓塞等一道道难关。

术后15天，患者顺利脱机拔管转入肝胆胰脾外科继续治疗。科室医护人员与ICU、临床营养科共同管理，精心调整抗感染治疗方案，加强营养支持，进行综合康复治疗。目前，患者已康复出院。

YMG全媒体记者 慕溯 通讯员 丛昕

一周接诊1200余例外伤患者

烟台市120发布秋季外伤防护提示

本报讯(YMG全媒体记者 张萍 通讯员 吴明顺 李佳蓉)立秋节气过后，暑热渐退，凉爽天气与暑期叠加，不少市民选择外出游玩，这也增加了意外伤害风险。据烟台市120急救指挥中心统计，8月3日至8月10日一周内，车祸、摔伤等各类外伤事件高达1246起。

首先，要选择安全可靠的水源。严把饮水源头关，优先饮用烧开后的自来水或瓶装水、桶装水。切勿直接饮用河水、井水、山溪水等未经处理的生水。如必须使用河水、井水、山溪水等临时水源，一定要经过专业指导，投加漂白粉或消毒片处理后烧开饮用。其次，要筑牢食品安全防线，严防“病从口入”。要保持食品加工设备、设施、用具的清洁卫生，必要时进行彻底消毒。注意生熟分开，避免交叉污染。切勿直接使用雨水或被雨水污染的水清洗水果、蔬菜和餐具。不要食用被洪水浸泡过的粮食、肉禽、果蔬和其他食品。

践行良好卫生习惯。饭前便后要使用肥皂或洗手液在流动水下彻底洗手；无水源时，改用含60%~80%酒精的免洗消毒剂。皮肤接触雨水或污水后，应立即用清水和肥皂清洗干净，以防引发皮炎等皮肤疾病。此外，要关注权威水质信息，及时应对风险。处于连续强降雨或暴雨高风险区域时，应密切关注当地水务部门、官方媒体发布的水质公告和供水通知。若所在区域供水受污染，应立即停止饮用，并采取可靠的替代饮水措施。

值得注意的是，出现症状应及时就医，并主动告知接触史。一旦出现发热(体温≥37.3℃)、腹泻(3次/日以上)、呕吐、皮疹等不适症状，应及时就医。如果怀疑与饮用或接触不洁水源有关，应主动告知医生相关接触史，以便医生进行准确诊断和治疗。

为保障市民的健康和安全，市120急救指挥中心结合近期接警数据，发布秋季外伤防护提示，助力市民平安度夏。首先，市民运动健身要量力而行，防护先行。近期数据显示，运动相关外伤呈现上升趋势，以踝关节扭伤、肌肉拉伤、骨折为主。市120急救指挥中心建议市民运动前充分热身，最好进行10—15分钟的动态拉伸，重点活动关节和肌肉群，且要循序渐进，避免突然增加运动强度。另外，要备好防护装备，进行跑步、骑行等运动时需佩戴好护膝、护腕，夜间活动时要穿着带有反光标识的服装。

同时，要注意出行安全，警惕“秋乏”，防范事故的发生。据介绍，交通事故伤居外伤首位，多因疲劳驾驶、视线不佳导致。市120急救指挥中心建议，要注意行车安全，保持车距，避免午间“秋乏”时段长途驾驶，电动车骑行者务必佩戴头盔、控制车速。步行者要注意防护，雨天避开

井盖、湿滑路面。老年人外出要使用防滑手杖，登山时请避开湿滑的石阶。暑假期问，家长带孩子出门游玩时，需格外留意孩子的动向，全程看护好孩子，同时提醒孩子遵守交通规则，不随意奔跑、打闹，确保出行安全。

此外，家庭意外伤害危害大，应重点关注。高空坠落：阳台收纳、擦窗等作业时必须系安全带，严禁儿童单独靠近未封闭阳台。锐器伤害：秋季农具使用频繁，收纳时刀刃要朝下，处理食材时要使用防护罩。宠物咬伤：秋季动物易躁动，逗玩宠物时避免直接接触面部，被抓咬后要立即用肥皂水冲洗并及时就医。

YMG全媒体记者 慕溯 通讯员 丛昕

据市120急救指挥中心统计，各类意外伤害一直居于院前急救各病种首位。市120急救指挥中心提醒，随着立秋节气的到来，暑热渐消，早晚天气凉爽，市民户外活动增多，运动损伤、跌倒摔伤等外伤风险也随之增加，一定要做好防护。

本报讯(YMG全媒体记者 张萍 通讯员 吴明顺 李佳蓉)立秋节气过后，暑热渐退，凉爽天气与暑期叠加，不少市民选择外出游玩，这也增加了意外伤害风险。据烟台市120急救指挥中心统计，8月3日至8月10日一周内，车祸、摔伤等各类外伤事件高达1246起。

首先，要选择安全可靠的水源。

严把饮水源头关，优先饮用烧开后的自来水或瓶装水、桶装水。

切勿直接饮用河水、井水、山溪水等未经处理的生水。如必须使用河水、井水、山溪水等临时水源，一定要经过专业指导，投加漂白粉或消毒片处理后烧开饮用。

其次，要筑牢食品安全防线，严防“病从口入”。

要保持食品加工设备、设施、用具的清洁卫生，必要时进行彻底消毒。

注意生熟分开，避免交叉污染。

切勿直接使用雨水或被雨水污染的水清洗水果、蔬菜和餐具。

不要食用被洪水浸泡过的粮食、肉禽、果蔬和其他食品。

践行良好卫生习惯。

饭前便后要使用肥皂或洗手液在流动水下彻底洗手；无水源时，改用含60%~80%酒精的免洗消毒剂。

皮肤接触雨水或污水后，应立即用清水和肥皂清洗干净，以防引发皮炎等皮肤疾病。

此外，要关注权威水质信息，及时应对风

险。据烟台市120急救指挥中心专家提醒，一旦发生外伤事故，应冷静判断伤势和病情，如有必要应及时拨打120。在等待120救护车期间应根据伤情进行必要的处置：

止血：用清洁敷料按压伤口，抬高患肢，忌用烟灰、泥土等污染伤口。值得注意的是，疑似骨折时须牢记“三不原则”：不强行复位畸形肢体、不涂抹药膏、不热敷肿胀处。

可用硬物固定伤肢，或与健侧肢体绑缚制动，特别注意脊柱伤者须保持头颈与躯干成一条直线。遭遇烧烫伤时，要立即用冷水冲洗，勿涂抹牙膏、酱油等异物。

YMG全媒体记者 慕溯 通讯员 丛昕

为保障市民的健康和安全，市120急救指挥中心结合近期接警数据，发布秋季外伤防护提示，助力市民平安度夏。

首先，要选择安全可靠的水源。

严把饮水源头关，优先饮用烧开后的自来水或瓶装水、桶装水。

切勿直接饮用河水、井水、山溪水等未经处理的生水。如必须使用河水、井水、山溪水等临时水源，一定要经过专业指导，投加漂白粉或消毒片处理后烧开饮用。

其次，要筑牢食品安全防线，严防“病从口入”。

要保持食品加工设备、设施、用具的清洁卫生，必要时进行彻底消毒。

注意生熟分开，避免交叉污染。

践行良好卫生习惯。

饭前便后要使用肥皂或洗手液在流动水下彻底洗手；无水源时，改用含60%~80%酒精的免洗消毒剂。

皮肤接触雨水或污水后，应立即用清水和肥皂清洗干净，以防引发皮炎等皮肤疾病。