

医院之窗

绵阳市中心医院宣传科编印(152)



2019年9月30日 总编：何梅 主编：韦林川 责任编辑：邓凌腾

内部资料性图书准印证：绵新出字第67号



医院微信服务号



医院微信订阅号

我院四位专家荣登第三届四川省卫生健康首席专家、领军人才等榜单

近日，省卫生健康委正式公布了第三届四川省卫生健康首席专家、领军人才，第二届四川省临床技能名师，第八批四川省基层卫生拔尖人才名单，我院普外科专家王东、肿瘤科专家杜小波、检验科专家俸家富、超声科专家郭道宁位列其中！根据《四川省卫生健康委员会、四川省中医药管理局关于开展第三届四川省卫生健康首席专家、领军人才推荐工作的通知》《四川省卫生健康委员会关于开展第二

届四川省临床技能名师推荐工作的通知》和《四川省卫生健康委员会关于开展第八批四川省基层卫生拔尖人才推荐工作的通知》精神，经各地、各单位推荐，同行专家评议，王飞等30名同志被聘任为第三届四川省卫生健康首席专家，丁涵露等63名同志被聘任为第三届四川省卫生健康领军人才，冯仕品等64名同志被确定为第二届四川省临床技能名师，邓彦等60名同志被确定为第八批四川省基层卫生拔尖

人才，现予以公布。

首席专家、领军人才、临床技能名师和基层卫生拔尖人才等是我省医疗卫生行业的优秀代表，是推进我省医疗卫生事业科学、快速发展的中坚力量。希望被聘任（确定）的各类人才不忘初心、牢记使命、勇担重任、开拓创新，充分发挥在各学科、专业领域的模范带头作用，为我省医疗卫生事业发展再创佳绩、再立新功。

（健康四川官微）

以灯传灯，心灯长明

市中心医院举行2019年护士规范化培训教学工作会



王东书记勉励在场学员

今天是第35个教师节，9月10日下午的第一学术报告厅，崇高而神圣、庄严而肃穆。以“规范 进步 传承”为主题的2019年护士规范化培训教学工作会在此隆重举行。党委书记王东，院长鲜于剑波，党委副书记、护理学科带头人何梅与莘莘学子齐聚一堂，送上诚挚祝福和希冀。

王东书记对即将迈入人生新征程的同学们深情寄语：“四个行业性节日，医疗行业独占其二，这说明我们



拜师礼上，学员给导师敬茶

所从事工作在日常就需付出超常之功、非常之力。同学们经过多年专业培训，已经成为准合格的医务工作者，我在你们身上看到闪耀的青春活力，但离开老师之后，你们所要走的路还很长，面临的困难还很多，所以你们必须时刻践行“规范、进步、传承”六字箴言，在工作中锤炼本领、开拓思维、勇于探索，相信你们，一定会青出于蓝而胜于蓝。”

“为学者莫重于尊师。”拜师礼

上，2019级规培学员向导师郑重鞠躬，双手捧茶敬献导师。导师喝完茶后，向学员回赠了学习用品。时间定格一瞬，师生之情，溢于言表。

“身正为范，德高为师。”护理部主任王海燕做2018年规培教学工作总结。过去一年，护理部在院党委、院班子坚强领导下，以专科学历为基础，以文化道路自信为辅助，趟出了一条属于自己的崭新路径，为今后工作埋下精彩伏笔。

“凡出类拔萃、功勋卓著必有良师。”医院对2017级护理规培优秀学员、优秀教师和2018级规培技能大赛获奖选手进行颁奖表扬。随后，2名规培毕业生代表畅叙两年来的感受与收获。

情到深处自然流露，意到浓时怎忍分舍。作为护理学科带头人，何梅副书记语重心长地讲到：“在传承星之火，照亮前行之路的重要时刻，我们见证了大家的共同成长。今天，也是恰逢中国第35个教师节，希望同学们追随老师、尊重老师，让自己

不断坚强、不断进步。最后，祝2017级规培生再谱新篇！2018级规培生再接再厉！2019级规培生再创辉煌！”

春风化雨，润物无声。今天，老师们收到了来自同学们的一声“感谢”，一句“祝福”，一首“赞歌”……

“爱人者，人恒爱之，敬人者，人恒敬之。”今天，让我们再道一声老师，辛苦了！祝您节日快乐！

（姜小龙）



我院12个案例荣登2019全国医院擂台赛（城市类）西南赛区优秀案例

由国家卫健委、健康界共同主办的2019全国医院擂台赛的案例总量再创新高——总计3283个案例。其中城市类医院提交案例2196个，西南赛区提交515个案例，占全国城市类改善医疗服务案例总量的23%。

由30位专家组成了评审团，分

10组通过线上背对背打分评选共评选出优秀案例181个、提名案例47个。我院选送的17个案例中，12个案例入围西南赛区优秀案例、8个案例评为西南赛区十大人气案例。

根据国家卫生健康委员会发布的《2019年深入落实进一步改善医疗服

务行动计划重点工作方案》，医院召开会议，明确责任，要求责任科室和执行科室按照《绵阳市中心医院2019年深入落实进一步改善医疗服务行动计划重点工作方案任务分解表》，今年，医院采用“项目促管理”的方式，以“找差距、抓落实、见成果、

促发展”为目标，收集改善医疗服务行动相关的创新项目，支持创新工作立项。经过院党委、院部、医院品质管理委员会的层层筛选，推荐了17个案例参加全国擂台赛。

据悉，获得优秀案例的医疗机构，将参加9月19日在云南昆明参

加城市类西南赛区决赛，角逐该主题的价值案例、赛区总决赛资格、全国各主题总决赛资格。每个主题第一名案例的选手再参加9月20日的赛区总决赛，同台角逐西南赛区金银铜奖案例。

（谢步东）

俄罗斯奥布宁斯克市代表团一行再访我院



9月6日，绵阳友好城市、市中心医院老朋友，受邀参加第七届中国（绵阳）科技城国际科技博览会的俄罗斯奥布宁斯克市代表团再访我院。我院副院长杜小波及相关职能科室人员热情接待了代表团一行。

代表团一行先后参观门诊大厅、放射科、医院街、智慧医疗中心、肿瘤科等地，切身

感知中心医院一年时间里的进化和蜕变。俄罗斯物理与化学研究所所长科洛洛夫·奥列格说，科博会用前沿技术，让我们敲开了解绵阳的大门，医学作为前沿科学，让我们领略中心医院的风采。一年来，中心医院有很多“变与不变”，“变”在医疗技术、科研教学、学科发展上持续进步，让人印

象深刻；“不变”的是“仁爱、诚信、敬业、创新”的医院精神，令人为之振奋。

副院长杜小波向嘉宾介绍了我院文化底蕴、发展进程、未来规划、学科亮点。他讲到，奥布宁斯克市与绵阳，都是两国的科技城，世界上首座原子能电站1954年在奥布宁斯克市建成，该市在放射医疗上

的应用研究处于世界领跑位次。希望未来我们双方发挥各自特色和优势，以学术交流为纽带，通过互派、互访开展技术指导、临床教学、适宜技术培训等多层次、多形式的合作交流，增进两国人民友谊。

双方共约友谊只在“进行时”，为下次再会交换了特色礼物。

（姜小龙 邓凌腾）

漫长等待？不存在的！市中心医院内镜中心肠镜预约检查全面提速

People Mountain People Sea，冬季的海南，夏季的九寨，还有在医院的排队。就拿市中心医院内镜中心肠镜预约来说，从预约到检查要1个半月呢！What?没听错，肠镜检查预约排队就得这么久。

消化科主任李小安介绍，与以前相比，这几年因为生活方式、环境等因素影响和老百姓健康意识提高，做肠镜检查的人有增无减。加之，肠镜检查较胃镜检查时间长，约为30分钟，同时还要兼顾部分患者的手术和治疗，导致流程周期缓慢，预约时间自然就遥遥无期了。

面对医院肠镜检查预约时间久的“通病”，内镜中心巡“症”下药，以患者需求为导向，增加“为民”砝码，开出“预约检查最多2周、力求1周等待期限”的新鲜处方。李小安主任告知，全科从上到下卯足“干毛巾挤水”劲头，坚持干中学、学中干，努力提高业务水平；每天中午不午休、下午延长1-2个小时进行肠镜检查；原本只在周一至周五开展肠镜检查基础上，周六增开2个检查室进行补白。我们用辛苦指数在“提质量、化存量”

上下足功夫，目的就是为了让域内老百姓消化道健康保驾护航。经过2个月加班加点工作，终于让等候时间从1个半月降至2周左右了。下步目标，是尽可能把预约时间控制在1周以内。

李小安主任讲，医务人员加班其实只求换来病患的理解和信任，对中心医院内镜中心而言，也是输出价值医疗服务的一个“小样”，换言之，就是希望用我们的时间付出，降低患者的时间成本，让他们能获得最好、最便捷的医疗服务。

浅谈几句，小编就被内镜中心那份刀刀向内的“倔强”圈了粉，也顺便问了些专业知识，以备不时之需。李小安主任给我讲述了一名38岁男子的就医故事，听闻后瑟瑟发抖，心有余悸，值得广而告之，殷鉴不远。

邹某，往年无明显症状，直至近日，伴有腹胀和轻微腹痛感觉，大便每天三四次，基本成型，偶尔带有较少便血量。肠镜下，见距肛门约10-15cm可见环周样新生物隆起，表面凹凸不平呈结节状，表面可见有糜烂，活检质脆易出血，初

诊怀疑直肠癌，遂取组织送病理检查，确诊直肠癌后，无不感到惋惜、痛心！扩大视野范围，像他这样的病例，数不胜数。根据国家癌症中心2019年发布的《2015年中国恶性肿瘤流行情况分析》显示，2015年我国结直肠癌新发病例数为38.8万人，在全部恶性肿瘤中位居第3位。结直肠癌死亡患者18.7万人，平均每天超过1000人确诊为结直肠癌，每天死亡512人，每3分钟就有1人死于结直肠癌。

作为医者，看到这样年轻身体饱受病魔折磨，既痛心，更多的是惋惜。李小安主任谈到，对于预防消化道癌，平时注意生活习惯很重要，但同样重要的就是早期筛查。其中，胃肠镜检查就是胃肠癌筛查的“黄金标准”，通过胃肠镜可以直接看到胃肠道黏膜的形态，一旦发现有病变部位还可以夹取病变组织送病理检查了，以达到确诊的目的。

但是我国胃癌患者而言，目前我国发现的胃癌约90%属于进展期，而胃癌的预后与诊治时机密切相关，进展期胃癌即使接受了外科手术，5年生存率仍低于30%，而早期胃癌

治疗后5年生存率可超过90%，甚至达到治愈效果。而确诊的结直肠癌中，晚期患者占大多数，其5年生存率约为50%。及时进行内镜检查，发现消化道早癌，可明显提高患者生存率。

李小安主任建议，符合以下第1条和第2-7条中任一条者属于上消化道癌高危人群，应进行胃镜检查：

- 1.年龄≥40岁，男女不限；
- 2.上消化道癌高发地区人群；
- 3.幽门螺杆菌感染者；
- 4.有上消化道症状，如恶心、呕吐、进食不适、腹痛、腹胀、反酸、烧心等；
- 5.既往患有慢性萎缩性胃炎、胃溃疡、胃息肉、手术后胃、肥厚性胃炎、恶性贫血等胃的癌前疾病；
- 6.胃癌患者一级亲属；

（周洋）



不知从什么时候起，我们见面打招呼的话语，悄然地从“你吃了么”变为“你又瘦了”。然而，别人的赞美听起来好，自己养的肥肉自己最清楚。绵阳市中心医院，想胖子之所想，急胖子之所急，内分泌、营养、康复、普外强强联合开设了最炫酷的“减重门诊”。

在减重门诊，患者的就诊流程如下：首先，在王玉容医生处进行肥胖评估，判断你是否是单纯性肥胖（就是吃得多动得少脂肪堆积）。还是继发性肥胖，（疾病引起肥胖，需要检查排除）。

医生根据这些具体情况，会给患者选择最合适的治疗方案，并将患者分流至康复、营养、普外。

在康复科，我们的治疗师李季会精确，算出你每天需要消耗的能量。并通过CPET测算出最佳脂肪燃烧功率，定制有氧耗能运动方案、抗阻增肌运动方案等，运动时间、运动强度、运动效率、运动方式……都会一一告诉你。

在普外科，外科医生鲍峰会，祭出减肥“大杀器”——手术，减肥可以做手术？是的你没听错！手术目前已成为国际公认的治疗重度肥胖效果最好、疗效最持久、反弹最小的治疗方式。目前减重手术方式以腹腔镜下袖状胃切除术和胃转流（胃旁路）手术为主，袖状胃切除是通过限制摄入量达到减重的目的，适合单纯性肥胖，且肥胖指数较低的患者；胃转流（胃旁路）手术是通过限制摄入及减少吸收达到减重的目的，适合糖尿病、超级肥胖的患者。

（刘杨）

学科风采

康 复 医 学 科 简 介

绵阳市中心医院康复医学科是一个具有近 60 年悠久历史的学科。早在 1958 年绵阳市中心医院就创建了康复理疗室(现今康复医学科前身)，开展以运动系统伤病康复为主的综合康复，其中卒中后康复、关节功能术后康复等在省内处理先进水平。

学科先后被授予“四川省康复医学科医师规范化培训基地”；“四川中医药高等专科学校教学实习基地”；“绵阳市重点学科”；“国家康复医师规范化培训基地”。目前主要开展以神经系统伤病、骨关节系统疾病、心肺疾病及小儿脑瘫疾病为主的综合性康复医疗工作，包括物理治疗（PT）、作业治疗（OT）、言语治疗（ST）、娱乐治疗（RT）、感统训练

(SI)、吞咽障碍治疗、心肺康复治疗、支具矫形器、针灸和推拿、高压氧等现代康复治疗与中国传统治疗相结合的综合性康复治疗为特色，诊疗对象包括全国各地的患者。优质的康复治疗服务、规范化康复治疗流程、人性化的康复治疗环境赢得了广大患者的信赖。多次被评为绵阳市中心医院党员先锋岗、先进党支部、最具影响力奖等荣誉称号。四川省首家开展康复日间病房（偏瘫、截瘫、小儿脑瘫）的医院。

康复医学科现有医护人员 53 人：医生 8 人，治疗师 28 人，护士 17 人（包括高压氧 3 人）；其中主任医师 1 人，副主任医师 1 人，副主任中医师 2 人，副主任技师 1 人，副主任护师 3 人，主治医师 4 人，主

管护师 5 人，主治技师 2 人，康复专业研究生 3 人。现编制床位 51 张，开放床位 55 张，年门诊 2.5 万余人次，出院 580 余人次。

康复医学科非常重视学科人才的培养，先后派出参加援外医疗队 1 人，送出 10 余人到北京中国康复研究中心、黑龙江佳木斯儿童医院、四川大学华西医院进修学习康复治疗技术，并有 6 人取得专科护士证书。与省内外如中国康复研究

中心（博爱医院）、华西医院、泸医附院、四川省中医药高等专科学校、成都医学院等单位有长期学术交流合作。也先后派人到台湾学习最新的管理经验，提升了学科整体的康复医疗水平。

学科发展方向以神经系统疾病康复、骨关节系统疾病康复重点，内科疾病康复、小儿脑瘫疾病康复及心肺疾病康复等并重，开展多方向的综合性康复医疗服务。

科室理念

早期介入
团队协作
减轻残障

共同参与
恢复功能
回归社会

专家简介

陈劲松 主任医师，第八批四川省卫生厅学术技术带头人后备人选，现任四川省高压氧医学专业委员会副主任委员，四川省物理医学与康复专业委员会常委，四川省康复医学会工伤康复专委会常委，四川省医师协会康复医师分会委员会委员，四川省高压氧质控中心专家组成员，成都医学院兼职教授，绵阳市物理医学与康复专业委员会主任委员，绵阳市康复医学质控中心业务副主任，绵阳市高压氧质控中心业务副主任。1984 年毕业于川北医学院，华西医科大学研究生班结业。从事临床工作 30 余年，曾先后多次在华西医科大学及上海第二军医大学进修学习。擅长于神经系统疾病的康复评定与治疗；骨关节疾病的康复评定与治疗；颈肩腰腿痛的康复评定与治疗。在国家级、省级专业科技期刊发表论文二十余篇，发表专著一部，获得科研成果奖一项，有多年带教经验。

专科门诊时间：周一、三全天

苏牟满 女，副主任医师，博士在读。现任绵阳市中心医院康复医学科副主任，四川卒中学会卒中后认知障碍学组常委、四川中西医结合学会周围神经病学组委员、四川省康复医学神经病学专委会青年委员会委员、四川省预防医学会卒中预防与控制分会青年委员、四川省康复医学会神经病学专委会认知功能学组委员。2016 年 9 月至 2017 年 8

月作为第 13 批“西部之光”访问学者在北京宣武医院学习，2017 年 9 月至 11 月在上海复旦大学华山医院神经电图室完成神经肌电图学习并合格，并学习掌握了 A 型肉毒素注射技术。2017 年 10 月参加国家神经肌肉病培训，取得中华医学会神经肌肉病理诊断资质合格证书。2018 年 11 月参加由中国研究型医院学会神经科学专业委员会主办的“中国罕见病“一个城市，一个大夫”神经肌病学员培训项目并获得合格证书。专业方向为：周围神经病、肌病、运动障碍疾病、脑血管病。取得四川省医学科技奖“三等奖”，绵阳市科技进步奖“三等奖”。

专科门诊时间：周四下午、周五上午

代明星 副主任中医师，毕业于成都中医药大学针灸推拿系。现任绵阳市中心医院康复医学科副主任、中华医学会会员、四川省康复质控中心专家组成员、四川省中医药信息学会康复专委会副主任委员、四川省康复医学会教育专委会委员、绵阳市康复质控中心专家。擅长脑卒中、脊髓损伤及颈肩腰腿痛等疾病的康复评估与治疗。曾先后主持申报市级科研课题 2 项，发表学术论文十余篇。

郭洪科 副主任中医师，儿童康复组组长。绵阳市物理医学与康复专业委员会委员、秘书，绵阳市康复医学质量控制分中心副主任，绵阳市儿科专委会神经学组副组长，四川中医药高等专科学校特聘副教授，绵阳市残联 0-6 岁残疾儿童筛查专家组成员。先后在华西医院、北京中国康复研究中心、重庆、郑

州、西安、沈阳儿童医院等地进修学习神经康复技术，最先在绵阳地区开展三瘫（小儿脑瘫、偏瘫、截瘫）康复治疗技术。多次参加全国（国际）康复学术会议，发表专业论文论著 15 篇，从事康复 30 年，有丰富的临床和带教经验。2012/2014/2016 年度“感动医院十大人和故事”和“医院十大风云人物榜”获奖者；2016 年度“绵阳市十佳志愿者”。擅长对小儿脑瘫、运动、言语、智力、自闭、发育迟缓、注意缺陷多动障碍、感统失调（行为异常、多动、学习困难）、畸形（肌性斜颈、马蹄足、“X/O”型腿、脊柱畸形等）、姿势异常、外伤功能恢复、高危儿干预等儿童功能障碍疾病的康复诊断、评估、治疗和成人颈肩腰疾病的康复治疗。

谢刚泰 副主任医师，四川省康复治疗专委会委员，绵阳市康复委员会委员，绵阳市康复质控中心委员，四川中医药高等专科学校兼职副教授，绵阳市中心医院骨科康复学组组长。在绵阳市率先开展关节僵硬的预防和治疗。有长达 20 多年的骨科术后早期无痛康复，关节僵硬以及颈肩腰疾病诊断治疗经验。专长：骨科术后，包括骨折术后，关节置换术后，关节镜术后的无痛康复治疗。关节僵硬以及关节疾病的康复治疗。对各种急慢性疼痛，尤其是肩袖损伤，运动损伤，复杂颈肩腰腿痛的治疗。对脊柱侧弯，椎间盘突出症，骨质疏松，椎管狭窄的康复治疗也有丰富

的经验。
专科时间：颈肩腰腿疼痛 周二全天，周六上午，地点：（针推理疗部）。骨科康复专科：周三上午，周四上午。

张跃发 主治中医师，中国共产党党员，四川康复医学会委员，四川针灸学会委员，针推理疗部组长。从事针推工作三十余年，有丰富的临床诊疗经验。擅长治疗颈肩腰腿痛，椎间盘突出症，脑卒中，面瘫，耳鸣耳聋，失眠，眩晕症，颞颌关节炎，病毒性疱疹，网球肘，顽固性呃逆症，跌打损伤及风湿关节炎等多种疾病。先后在《当代医学》等杂志发表论文著数篇。

李 峰 主治医师，本科，毕业于成都中医药大学。四川省康复医学会神经病学专业委员会委员。四川中医药信息学会康复专业委员会委员；2007 年至今在绵阳市中心医院康复医学科从事康复医疗工作近 10 年，2015 年 6 月-12 月在中国康复研究中心（北京博爱医院）A4 病区进修学习。在国内期刊发表康复类论文约 7 篇。擅长：偏瘫、截瘫、骨折、颈肩腰痛等的康复治疗。

专科时间：每周五全天
何 林 主治医师，中共党员，本科，毕业于川北医学院，接受了专业的康复专科培训，于康复医学科工作多年，擅长于脑卒中、脑外伤、脊髓损伤、骨折、颈椎病、腰椎病、肩周炎、



陈劲松 主任医师
康复医学科主任



苏牟满 副主任医师
康复医学科副主任



代明星 副主任中医师
康复医学科副主任



郭洪科 副主任中医师



谢刚泰 副主任医师



张跃发 主治中医师



李 峰 主治医师



何 林 主治医师



李 季 主治治疗师



魏继鸿 主管护师

骨关节炎等疾病的诊断及康复治疗，与多科室合作参与科研课题研究，在国内医学期刊上发表多篇论文。

专科时间：周二上午

李 季 康复治疗师，运动人体科学学士，康复医学科心肺康复组组长、中国康复医学会物理治疗专业委员会重症与心肺康复学组委员、四川省康复治疗师协会理事，成都市肺康复专委会委员、绵阳市中心医院慢病管理组成员。2012 年于中国康复研究中心培训学习，2016 年于四川大学华西医院系统进修心肺康复。专业方向：重症康复、心脏康复、肺康复、老年康复及慢病康复。

魏继鸿 本科，主管护师，康复医学科护士长、中国共产党党员；四川中医药高等专科学校兼职讲师，四川省康复

医学会第二届护理分会委员，绵阳市护理学会第一届康复护理专委会副主任委员，绵阳市护理学会长期照护专委会副主任委员，全国吞咽专科护士；曾先后参与主持申报省市级科研课题 6 项，获得国家实用新型专利 2 项，申请新技术 4 项，发表学术论文十余篇。在四川省内首先引进并开展间歇性经口至食管管饲营养法（IOE），解决了吞咽障碍患者长期安置胃管的痛苦。擅长：吞咽障碍患者的康复护理；包括：吞咽障碍的评估；吞咽患者饮食指导；正确进食体位；如何正确拔除胃管；间歇性经口至食管管饲营养法（IOE）；吞咽患者食物选择；如何做好胃管的护理；球囊扩张术等。绵阳市中心医院 互联网+护理首批上线专家。

什么是吞咽障碍呢？

复进行、安全、可靠的优点。**FEES** 不仅可用于吞咽功能的评估检查，也可用于吞咽障碍康复治疗的效果评价，并根据评估检查结果调整制定个体化的吞咽障碍康复治疗方

FEES 对于吞咽障碍的诊断是一个非常有价值的评估工具，准确度可与吞咽造影（VFSS）（诊断吞咽障碍的“金标准”）相媲美，欧美国家早已开展 **FEES**，在日本 **FEES** 是作为吞咽障碍诊断的常规检查，国内医院也在逐步地开展 **FEES**，今后的工作中我们将把 **FEES** 与 **VFSS** 检查相结合，互相补充，为吞咽障碍的评估提供更多的有价值的信息，并应于吞咽障碍的反馈治疗，有效地促进患者吞咽功能恢复，帮助患者尽早地拔除胃管，实现经口进食，最终提高生存质量。

目前我院针对吞咽障碍治疗已形成 **MDT**，治疗团队由来自于康复医学科、耳鼻喉科、神经内科、神经外科、重

症医学科、老年综合科、肿瘤科、呼吸内科、消化科、心血管内科、儿科、放射科、临床营养科等科室的专家组成。康复医学科针对吞咽障碍已开展吞咽障碍临床评估、吞咽造影检查、纤维喉镜吞咽功能检查、吞咽障碍患者的营养评估、感觉刺激训练技术、口腔运动训练技术、呼吸与咳嗽训练技术、吞咽手法技术、姿势治疗、导管球囊扩张术、吞咽说话瓣膜技术、间歇置管治疗技术、直接摄食训练技术、外周性电刺激技术等评估与治疗。如果你或者身边人存在吞咽障碍，欢迎到绵阳市中心医院康复医学科咨询、就



我们是一家人，相亲相爱的一家人！

清洁间歇导尿，你最关心的那些问题!!!

神经源性膀胱（Neuro-genicbladder NB）是一类由于神经系统病变导致膀胱和/或尿道功能障碍，进而产生一系列尿路症状及并发症的疾病的总称。包括脑血管意外、脊髓病变、椎管狭窄、糖尿病等引起的排尿和/或储尿障碍。

疑问一：清洁间歇导尿会不会对尿道造成损伤？

反复的插尿管使尿道上皮的摩擦增多，但保留导尿管 24 小时压迫尿道上皮，损伤会更多。

指南推荐：应选择摩擦系数较低的亲水涂层导尿管，亲水涂层导尿管显著减少尿道损

伤和疼痛感。

疑问二：一定要按照饮水计划喝水吗？

正确合理的喝水，是管理好膀胱的第一步！

喝水不对可导致：膀胱过度充盈，膀胱纤维化，膀胱疼痛，尿液逆流，漏尿，尿路感染，肾衰竭甚至死亡。

疑问三：导尿管可以反复使用吗？

不可以!!!!
重复使用导尿管使尿路感染发生率显著提高。

疑问四：清洁间歇导尿会不会发生感染

清洁间歇导尿比正常排尿的感染率增高，但大量研究证明，清洁间歇导尿比保留导尿感染率明显降低。每日

定时排空膀胱，模拟正常排尿，可训练膀胱功能。当膀胱内残余尿量>100ml 时，残余尿量是细菌生长的温床，一定会引起感染。

疑问五：怎样避免感染？

规范操作是避免发生尿路感染的关键，操作者注意卫生，保持会阴部清洁，每日早晚温水清洗，导尿前用湿巾擦拭尿道口，减少尿道口菌落群，病员自己或固定的照顾者导尿。

疑问六：漏尿比导尿好？

漏尿≠自愈。漏尿是膀胱功能异常的一种表现形式。长期漏尿将导致：1、尿路感染频繁；2、会阴部、大腿根部皮肤破溃；3、天热了，穿尿不湿不舒服；4、一身的尿味，连门都出不了……

肉毒毒素科普

性斜颈、中枢性瘫痪等疾病存在运动障碍。

何谓眼睑痉挛？
指双侧眼睑不能控制的收缩导致睁眼困难。常表现为频繁眨眼或睁眼困难、畏光，严重影响生活、工作，甚至出现功能性视力障碍。

何谓偏侧面肌痉挛？
指一侧面部肌肉不自主的无痛性阵发性抽搐。起初表现为“眼皮跳”，逐渐累及面部肌肉、口角、甚至颈部肌肉。发作时，病人一侧面部肌频繁抽搐、睁眼困难，可伴有口角歪斜。

何谓痉挛性斜颈？