

江苏大学附属医院 耳鼻喉科

【科室介绍】

江苏大学附属医院耳鼻喉科创建于20世纪30年代,著名耳鼻咽喉院士姜泗长曾任第一任科主任,上世纪50年代曾代表江苏耳鼻咽喉学科最高水平。近年来培养出数名全国知名专家。近十年来,科室技术水平取得了突飞猛进的发展。目前科室有医师14人,其中主任医师1人,副主任医师6人,硕士以上学历占40%,病床30张,年收治患者1000余人,年门诊就诊约45000人次。

【技术特色】

随着病房和门诊就诊环境的改善以及大量先进医疗设备的引进,科室医疗水平上了一个新的台阶。在听力学检查及中耳手术方面与上海眼耳鼻喉科医院紧密合作,在省内属于领先水平。在全喉及半喉切除术后喉功能重建方面,均达到了较高的水平。近年来正进行头颈外科组、耳科组、鼻科组二级专科建设,专科建设日益精细化、专业化。

【学科带头人】

黄秋生,耳鼻喉科主任,主任医师,镇江市耳鼻咽喉专业学组委员,熟练掌握耳鼻喉科常见病诊治,熟练掌握功能性鼻窦内窥镜手术及阻塞性睡眠呼吸暂停综合征的诊断及治疗。省级刊物论文5篇,主要科研成果:主持镇江市科委《鼻息肉组织中相关细胞因子表达及其意义》。

【就诊指南】

学科带头人、科主任:黄秋生,主任医师,专家门诊时间:周三上午。

科副主任:窦毅,副主任医师,专家门诊时间:周三下午。

 **健康门诊**
江苏大学附属医院



呼吸道有异物, 我们该如何急救?

□ 孙卉 古瑾

被鱼刺卡了怎么办? 千万别吞饭

吃鱼时,经常会有人被鱼刺卡了,怎么办?

“首先,鱼刺卡住喉咙时,不要慌张,不能采用大口大口干咽饭团的办法试图将鱼刺推压下去。这样做,细软鱼刺可能侥幸被带进胃内,但大而坚硬的鱼刺有可能因此越扎越深,甚至刺破食管或大血管,造成严重的后果。”医师窦毅表示,市民在家里可以进行一些家庭应急处理,比如立即用汤匙或牙刷柄压住患者舌头的前部分,在亮光下仔细查看舌根部、扁桃体、咽后壁等,尽可能发现异物,再用镊子或筷子夹出。如病人咽部反射强烈,恶心剧烈难以配合,则让病人作哈气动作,以减轻不适。如果实在找不到鱼刺,而患者仍觉鱼刺卡喉咙,可用下列方法软化鱼刺:威灵仙10克、乌梅3个、食醋少许、砂糖少许,煎汤,频频缓缓咽下;将橙皮切小块,口含慢慢咽下;维生素C片,含化2片,徐徐咽下。如这些方法仍无效,或吞咽后胸骨后疼痛,说明鱼刺在喉管内,应当禁食,尽快去医院治疗。(孙卉)

“呼吸道异物是耳鼻喉科常见急症之一,多发生于5岁以下儿童,1—3岁占多数。”日前,江苏大学附属医院耳鼻喉科副主任医师窦毅接受记者采访时表示,若对某些异物误诊失治,将产生严重并发症,救治不及时,常出现窒息、昏迷,甚至危及生命,必须特别重视。

抢救者站在病人后面,两臂抱住病人,一手握拳,大拇指朝内,放在病人的上腹中部与剑突之间,另一只手压在拳头上,有节奏地使劲向上推压。

因此,一方面要教育儿童,不要把玩的东西放在口中;另一方面,吃饭时养成良好习惯,不要跑跳和开玩笑,细嚼慢咽,防止呛咳,防异物误入气道。

呼吸道为什么会有异物?

呼吸道为什么会有异物?窦毅说,对于幼童来说,臼齿未生,常对食物咀嚼不细,将较粗大食块误入气管,加之幼童喉部保护性反射功能不健全,不能把误入气道的食块立即咳出。

对于儿童来说,孩子常把小的玩具

含在口中,因嬉戏打闹,可随气流入气道,常见的异物有花生粒、豆类、果核,有时有硬币、图钉、扣子、发卡、玻璃球等。

对于成人来说,多因昏迷、全麻将呕吐物误入呼吸道。正常情况下,喉部对异物反应非常敏感,当异物进入呼吸道时,用力剧咳可以排出。但因异物较大,并停在喉腔、气管或支气管内时,可将此处管腔大部或全部堵塞,这样不但不易咳出,反而将呼吸道堵死,患者不能呼吸,说不出话来,面色青紫,拼命挣扎异常痛苦。

呼吸道有异物是什么症状?

窦毅说,如果异物嵌顿于喉部,可立即窒息死亡,若异物较小,则呼吸困难、喉鸣、声音嘶哑、吞咽困难及疼痛。如果异物在气管,则会剧烈阵咳,气急,呼吸困难。如果异物在支气管,会出现咳嗽、呼吸困难及喘鸣、发热、痰多等炎症症状。

呼吸道有异物如何急救?

- 1.抢救者站在病人后面,两臂抱住病人,一手握拳,大拇指朝内,放在病人的上腹中部与剑突之间,另一只手压在拳头上,有节奏地使劲向上推压。这样使横膈肥肉抬高,压迫肺底,连续两次,使肺内产生一股强大气流,将异物从气管推入口腔,解除窒息。
- 2.将昏迷病人平卧,急救者分开两腿跪下,把病者夹在中间,两手用上述方法进行抢救。如异物被排入口中,应立即取出。
- 3.可将小儿患者头向下,使异物吐出。
- 4.误吸异物后只有一个人在场时,可自救,用椅子背、桌子角等突出部分抵压腹部,可使异物吐出。
- 5.切忌使用手掏或钳子夹取,以防异物进入更深处。同时准备送医院。

