



晕晕晕，发晕怎么办？——

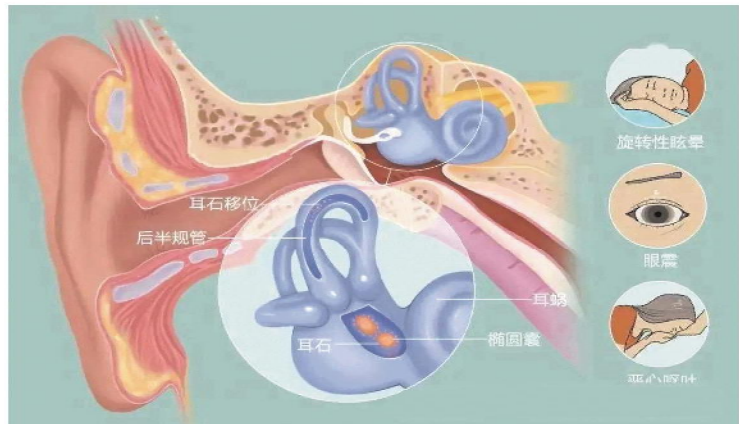
神经内科眩晕门诊

地址：德馨楼四楼神经内科（409、410诊室）

坐诊时间：周一至周日全天开诊

一位头晕患者找到神经内科龚玲主任，诉头晕目眩，卧床休息稍好点，但只要一动又天旋地转，做检查又检查不出什么问题。龚主任结合检查结果及综合诊断，确定患者是患了“耳石症”。

耳石症，学名为“良性阵发性位置性眩晕”，是指头部相对于重力方向迅速运动至某一特定体位时出现的短暂性眩晕和眼球震颤。耳石并不是耳屎，而是一种碳酸钙结晶，长在内耳的平衡器官（椭圆囊和球囊）里面。正常情况下，它维系着我们人体的平衡，但在创伤、内耳疾病、骨质疏松、睡眠不足等诱因下，耳石便会脱落到半规管里，在半规管的内淋巴液中浮沉滚动，在头部或身体位置变换时就会引起耳石移动，引起头晕。



耳石症最好的治疗方法就是手法复位，经龚主任复位治疗后，半小时后患者眼震消失、眩晕症状缓解。家属当即表示非常感谢，说太神奇啦，头晕一个星期没好，你们只“转一哈”就好啦！龚主任给患者及家属交代了复位后的注意事项，患者就回家了。治疗后第二天，电话回访，患者说“我好啦，一点都不晕啦，真的是太感谢了。”像这样的患者，在眩晕门诊每天都会遇到，有很多患者都是听说效果不错过来的。

健康科普

是不是所有的头晕、眩晕都是耳石症呢？

并不是，我们生活中经常听到的头昏、头晕、眩晕其实是不一样的。

头昏≠头晕≠眩晕

头昏：主要是持续的头脑昏昏沉沉或迷迷糊糊、不清醒的一种感觉，多数是因为全身疾病或神经症引起的。

头晕：头重脚轻，在走路、站立、坐下、躺倒等运动时，或在看东西时间歇性地出现自身摇晃不稳的一种感觉。多数是由前庭系统、视觉或深感觉病变障碍引起的。

眩晕：是指客观上不存在，但患者坚信自身或外物按一定方向旋转、翻滚、漂浮、升降。

哪些病会引起眩晕呢？

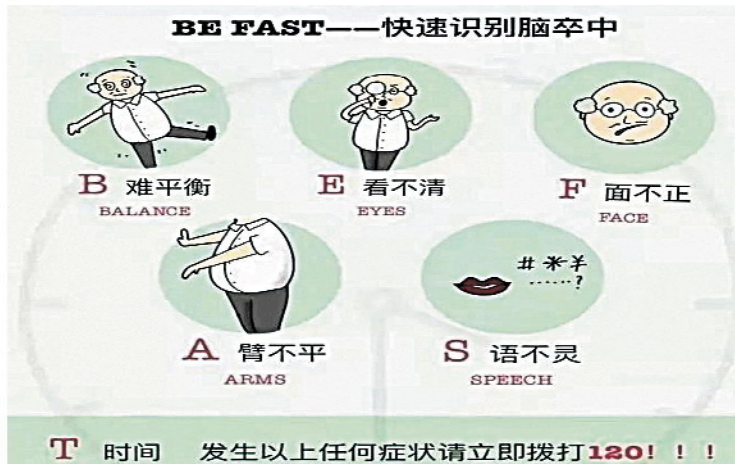
眩晕主要分为周围性、中枢性和精神心理性眩晕三大类。其中周围性眩晕最为常见，占有眩晕的80%，是中枢性的4-5倍。

周围性：良性阵发性位置性眩晕/耳石症、前庭神经炎、梅尼埃病等。

中枢性：前庭性偏头疼、脑血管病（特别是后循环缺血）以及桥小脑和后颅窝肿瘤的脑膜瘤等。

精神心理性：常常伴发精神异常，如焦虑、抑郁等，需排除其他病因。

引起眩晕的原因有很多，不要觉得眩晕不重要而忽略他，如果是急性脑血管疾病引起的头晕、眩晕，需要争分夺秒地进行抢救。



近年来，眩晕的发病率在我国有逐渐增高趋势，成为门、急诊最常见的临床综合征之一。如果有症状请第一时间就医，以免耽误病情。我院神经内科眩晕门诊已开诊一年余，共接诊了近四千例头晕、眩晕的患者，治疗效果良好，受到广大患者好评。

龚考玲

神经内科行政主任
主任医师

北京神经内科学会全科医学专业委员会常务委员，中国医药教育协会眩晕专业委员会委员，中华志愿者协会中西医结合志愿者委员会委员，湖南省罕见病及遗传学会委员，湖南省脑疾病预防与控制专委会委员，常德市卒中协会理事，神经电生理副主任委员，常德市医学会神经内科专业委员会重症学组委员，擅长神经内科疑难危重患者的救治，擅长脑血管疾病及头痛头昏等疾病的诊治。

创建清廉医院
强化行风建设



以患者为中心 以职工为核心 主办：石门县人民医院 石门县医学会 2024年第06期 总第259期
急救电话：5323011 地址：湖南省石门县楚江街道渫阳路198号 电话：(0736)5324348 E-mail: boairen3000@126.com

“王晖劳模创新工作室” 助力石门县肿瘤规范化诊疗公益活动

“王晖劳模创新工作室”是2022年由省卫生工会挂牌成立、以“全国五一劳动奖章”获得者王晖名字命名的省级劳模创新工作室，将持续三年在石门开展肿瘤规范化诊疗公益活动，专家团队将每周四来院开展专题讲座、教学查房、义诊和技术交流等公益活动。

义诊地点：德馨楼（门诊楼）5楼509室

联系电话：李主任（13511157923） 朱主任（13548856278）



三甲创建整改推进中

6月27日晚，我院在行政综合楼6楼召开三甲创建整改工作会，全院领导、中层干部、不当班医师等400余人参会。

会上，党委副书记院长张波对近段时间来的全面整改情况进行了总结和分析，要求大家稳心态，抓重点，强成效，按照省卫健委要求，对通报中的立即、限时、长期整改内容不断梳理，巩固效果。

党委书记熊松明强调，虽然我们已经拿到了三甲医院的入场券，但整改任务也非常艰巨，需要大家齐心协力，有条不紊，循序渐进，把评审中存在的问题逐一解决，全面完成整改任务，为创建工作交一份满意的答卷。

近三个月以来，在院领导的高度重视下，成立评审整改工作专班，根据反馈的问题清单和现场专家评审检查中当面指出的不足，召开各部门问题分析会，对照问题清单，明确责任，由院领导牵头组织各职能部门和相关科室分步实施，三甲创建办督促按时落实整改。

持续强化内涵建设，提升医疗质量和医疗安全

按照问题清单要求，结合医院实际，建立行之有效的全面质量管理体系，组织专班专人落实现代医院管理制度建设和确立有效的医院管理职责，按照医院年度质量管理目标和规划执行到位。为尽快推进急诊急救一体化建设，院领导多次前往急诊科，重新规划布局；同时召开多层级会议，不断强化医院全面质量管理月报内涵，完善五大中心、快速反应小组运行、死亡病例台账及月总结报告、不良事件等内容，规范疑难病例讨论、死亡病例分析、MDT会诊、快反处置等各种会议制度和运行流程，持续质量改进，高效执行。

进一步规范标识和身份识别管理

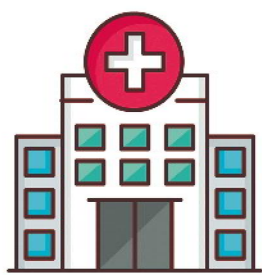
规范急诊科、五大中心标识，按照“9321”标识要求，完善病房卫生间防烫伤和防滑等提示标识；修订石门县人民医院人员身份识别及管控制度。明确了科室责任分工，分门别类差异化定制工作牌元素和发放回收台帐，充分利用信息化系统一站式审批功能，强化了纪律和考核要求。

报刊内部资料准印证号：（湘J）LB20240004 内部资料 免费交流



全国百佳医院
全国百姓放心百佳示范医院
全国百强县级医院





ZHUAN KE MEN ZHEN

专科门诊推介

渴望被“理解”的“痛”——

儿童青少年心理门诊

地址:德馨楼408诊室 周一至周日全天开诊 石门县心理服务热线:0736—5332851

“医师,我家的孩子稍不如意就划伤自己的手臂,……”

“医师,我家的孩子经常性用头撞墙……”

这是青少年就诊人群中一种比较常见的心理问题—— “非自杀性自伤”行为。

非自杀性自伤是指在没有明确自杀意图的情况下出现的反复故意伤害自己身体的行为,简称自伤行为。自伤行为在青少年人群中发生率高,16.9% 的12-18岁青少年曾经有过非自杀性自伤行为。首次出现的平均年龄为13岁。女孩发生多于男孩。

最常见的自伤原因是摆脱痛苦、惩罚自己、想让别人理解和回应自己、应对负面情绪、感受自己的存在等等。

自伤行为主要由个体因素、环境因素共同作用导致的。个体因素包括情绪高敏感性、自我要求高等个性特征,以及情绪调节技巧不足等。个体因素如同青少年的肤色、身高、容貌一样他们自己无法选择,不是他们的错,更不是大家口中的心眼小、矫情、玻璃心。不过青少年通过后天的学习降低情绪敏感性,改善个性特征,掌握情绪调节技巧,增强情绪调节能力。环境因素包括家庭、学校、同辈、网络等诸多方面的不利因素。

其中,不良的家庭教育方式可能与青少年自伤密切相关,比如简单粗暴的对待孩子,忽略孩子情绪感受或虐待孩子。反之正性的亲子关系则是保护因素,沟通的时候,即使不同意孩子的观念及行为,父母也要传导出尊重和理解的态度,鼓励和帮助孩子用健康的方式处理不良情绪,增加言语上的情感表达、增加运动和社交等。强化孩子这些积极的努力。倾听孩子的内心想法和感受的基础上,帮助他们应对不良情绪,而不是纠正他们的想法,必要时要向专业人员求助 帮助建立正性的家庭关系,减少青少年自伤行为。

虽然自伤行为的目的是寻求死亡,但是其未来的自杀风险明显更高、而且自伤行为和自杀行为常常同时存在。不能掉以轻心。非自杀性自伤行为常见于抑郁症、焦虑症、双相情感障碍、边缘性人格障碍,分离转换障碍等心理疾病。如果发现青少年身上有可疑的伤口,情绪不佳或行为异常时及时到专业医疗机构就诊 咨询。

目前儿童青少年心理问题已成为影响他们健康成长的重要不利因素。且发生率较以往明显升高。据2023年发布的《2023年度中国精神心理健康》蓝皮书显示,我国青少年抑郁症的检出率比四年前差不多翻了一倍。高中生抑郁检出率为40%,初中生抑郁检出率为30%,小学生抑郁检出率为10%…

2023年8月我院儿童青少年心理门诊正式开诊,近1年以来我院共接诊18岁以下患者约1800人次。在接诊人群中最常见的心理问题主要有抑郁症 焦虑症 双相情感障碍,边缘性人格障碍,精神分裂症、注意缺陷与多动障碍、学习障碍、网络成瘾等行为障碍。

我院心理卫生科创立于2000年。目前科室有专科学历医师8人, 其中:高级职称3人、中级职称4人、初级1人。心理治疗师2人、心理咨询师2人。所有医生均在省级以上三甲医院进修深造。

科室开设了心理卫生门诊、儿童青少年心理门诊(德馨楼408)、心理咨询及治疗、心理评估专业诊室;拥有心理测验诊断系统(成人、儿童系统)、韦氏成人、儿童智力测验系统。诊治各类精神心理疾病、睡眠障碍以及各种心理问题、心理障碍的咨询与治疗。对生活事件或长期心理矛盾所引起的心理危机或情绪问题;人格障碍及违纪行为者进行心理辅导,对儿童青少年情绪问题、学习困难、婚姻家庭问题提供心理支持指导。

科室目前设立三个住院病区,即43病区(神经症病区)、45病区(女病区)、46病区(男病区)。病区布局合理,环境优雅,设施齐全,诊疗先进。专科治疗各种精神疾病:精神分裂症、双相情感障碍、抑郁症、焦虑症、应激障碍、强迫症、分离转换性障碍、躯体化障碍、睡眠障碍、进食障碍、人格及性心理障碍;癫痫性精神障碍、器质性精神障碍;以及儿童青少年的各种情绪和行为问题 (多动、抽动及品行障碍、精神发育迟滞、孤独症);网络成瘾、酒精依赖等;拥有生物反馈及音乐放松催眠系统; 超反射脑磁治疗仪、ECT治疗仪、沙盘治疗室,多功能康复娱乐设施(室内、室外)等。实行人性化管理、对患者实行药物、心理、物理治疗相结合的治疗及全病程治疗原则。是精神心理疾病患者的心灵康复乐园,社会回归驿站。

坐诊专家

杜登兵 心理卫生科主任
副主任医师

覃事斌 副主任医师



冷文君 副主任医师



赵艳艳 主治医师



熊 伟 主治医师

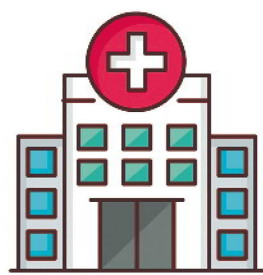


赵 进 主治医师



尹 化 主治医师

认真学习贯彻党的二十大精神



ZHUAN KE MEN ZHEN

专科门诊推介

过敏性哮喘,你了解过吗?——

过敏性哮喘专科门诊

过敏性哮喘又称变应性哮喘或特应性哮喘,是指由过敏原引起的和(或)触发的一类哮喘,既往也称为外源性哮喘。根据2015年的全国人口普查数据推算,我国20岁以上人群约有4570万哮喘患者,其中过敏性哮喘占成人哮喘50%以上,在儿童哮喘中更高达80%以上。过敏性哮喘是支气管哮喘最常见的类型,一般不能自愈,容易反复发作。严重发作时,可并发气胸、肺不张、焦虑抑郁等。长期迁延不愈可累及心血管系统,出现慢性阻塞性肺疾病、肺源性心脏病,降低患者的生活质量。

我院开设过敏性哮喘专科门诊(德馨楼呼吸诊疗中心317诊室),由呼吸与危重症专科医师坐诊,提供专业、优质的医疗服务。

诊疗范围:

呼吸系统疾病(如哮喘、慢性阻塞性肺疾病、肺部感染、嗜酸性粒细胞增多相关性肺疾病)的诊疗。

与过敏性哮喘发病的相关因素

- 1、过敏性哮喘具有明显家族聚集倾向,有一定遗传性。
- 2、吸入性过敏原:尘螨在我国是过敏性哮喘最主要的过敏原,空气中的花粉、真菌、宠物毛发及皮屑、蟑螂分泌物等都是不可忽视的过敏源。
- 3、食入性过敏原:最常引起上呼吸道感染儿童过敏反应的食物依次

是鱼虾、鸡蛋、水果、牛奶、花生、豆类、坚果等,多数患者为单一食物过敏。

4、气温、气压等气候因素发生改变时可诱发过敏性哮喘,所以寒冷季节或换季时发病较多。

5、运动、服用阿司匹林或抗生素等药物,均可诱发过敏性哮喘。

过敏性哮喘的典型症状:

反复性发作的喘息、气促、胸闷或咳嗽。

发作前:多数有先兆症状,如打喷嚏、流涕、咳嗽、胸闷等。若不及及时处理,可诱发过敏性哮喘发作。急性发作前:喘息、气急、胸闷或咳嗽等症状突然发生或症状加重,可伴有气促、胸闷或咳嗽。严重时期:严重时会有口唇、指甲青紫等 缺氧表现。慢性持续期:哮喘没有发作,但仍会出现长时间的喘息、咳嗽、胸闷等症状,频率和程度不等。易发哮喘的人群:有过敏性哮喘及其他过敏性疾病家族史人群、婴幼儿时期严重湿疹、非母乳喂养的婴幼儿、对尘螨高度敏感人群、肥胖人群。

有尘螨、花粉、霉菌或动物毛发接触史,出现喘息、气促,伴或不伴胸闷或咳嗽等发作症状时,应考虑过敏性哮喘,并完善肺功能、胸部影像学、过敏原等。



坐诊专家



袁 丁 医师

硕士研究生,毕业于广州医科大学,
研究方向为呼吸内科重症哮喘。

地址:德馨楼317诊室
坐诊时间:每周二上午