

# 吞咽障碍，能告别鼻饲管吗？

本报记者 刘畅

吞咽障碍是由多种原因引起的吞咽困难，多见于脑卒中、颅脑损伤、咽喉食管部位的恶性肿瘤、神经麻痹、重症肌无力等基础疾病的并发症。在临床上，吞咽障碍不仅影响患者进食及营养吸收，还可导致食物吸入气管引发吸入性肺炎等严重问题，甚至危及患者生命。

现在，医学界非常关注吞咽障碍。作为全国唯一一所研究和治疗吞咽障碍为主的省级科研机构，郑州大学吞咽障碍研究所的许多尖端科研成果已经成功应用于临床。针对广受关注的吞咽障碍相关问题，记者日前采访了河南省科技领军人物、郑州大学吞咽障碍研究所所长、郑州大学第一附属医院康复医学科主任曾西。

## 怎样确诊患者有吞咽障碍？

“在临床上，这个问题是值得探讨和推广普及的。”曾西说，临床上通过各种疾病反应可以判断患者是否患有吞咽障碍，比如，通过影像学检查发现患者脑干有问题了还是大脑有问题了，并依此判断其可能存在吞咽障碍；患者口面部长肿瘤了、食道长肿瘤了，也可以判断患者可能会存在吞咽障碍。

“如果我们身边的人认识到这些问题，就可以在首诊分诊时让患者到专业的吞咽障碍科就诊。”曾西介绍，通常诊断吞咽障碍的方法有两种，一是床旁评估，治疗师需要细致观察患者的吃饭过程，观察其是否有不张口、往外吐东西、流口水、吃饭呛咳等表现；二是进一步采用国际上通用的“金标准”——造影检查，让患者

服用造影剂，观察患者从口腔到食道的整个吞咽过程，以进一步为吞咽障碍分类，为下一步的治疗、评估提供证据。

## 鼻饲管和胃造瘘，能解决吞咽障碍问题吗？

在传统治疗方式中，医生一旦确诊了吞咽障碍后，一般采取鼻饲管的方式来治疗。简单来说，就是从鼻腔里插一根管子到患者的胃中，然后通过管子把糊状的食物灌进去。鼻饲管24小时保留，以方便一日三餐为患者提供营养。

“但是欧美发达国家的研究机构发现，这种鼻饲管治疗方法并不能改善患者的吞咽障碍，相反还会在一定程度上对患者的吞咽功能恢复造成阻碍。”曾西说，正是因为鼻饲管产生的治疗副作用，欧美发达国家开始尝试用胃

造瘘的方式治疗吞咽障碍。胃造瘘就是在胃上打一个洞，然后把食物灌进去，以这种方法为吞咽障碍患者提供营养。

“但是，这两种治疗方法都不能从根本上解决吞咽障碍问题，反而适得其反。这就成为我们研究新的治疗方法的动力。”曾西说，间歇性经口至食管管饲方法（IOE法）就是这样产生的。

## 什么是IOE法？

从曾西和团队的研究来看，IOE法既是一种进食代偿手段，也是一种治疗吞咽障碍的方法。这项技术完全代替了鼻饲管，在患者需要进食时经口插入鼻饲管，进入食管，进食后鼻饲管就可以拔出了。

“这一操作，能刺激舌根部，诱发吞咽反射，同时也符合经口进食的生理规律，无鼻腔刺激，避

免咽喉部肌肉痉挛，且患者不需要长期带管，不影响外观形象和康复训练，也能提高患者的接受程度。”曾西说，IOE法是从口腔进去经食管至胃部，每次可以打500-600毫升食物，可以为患者提供足够的营养。

曾西表示，IOE法在临床上应用这么多年来，几乎适用于大部分吞咽障碍患者，但是也有两类患者是不适合的。第一种是食道里面因为化学烧伤或者肿瘤堵塞；第二种就是因为外伤或者疾病导致小肠没有吸收功能，或者小肠被切除。这样的患者，无论是鼻饲管、胃造瘘，还是IOE法，都不适合。

目前，经过曾西和团队的推广，IOE法已经在临床应用了近20年，帮助越来越多的吞咽障碍患者拔掉鼻饲管，告别胃造瘘。

现在，这一实用技术正在全国范围内进行免费培训与推广，并通过郑州大学吞咽障碍研究所临床科研基地与省内外的百余家市、县医院或学校携手合作，成立科研基地，共享成果转化资源。



→7月7日，三门峡市卫生健康委员会组织市中心医院、黄河三门峡医院、武强中医院医护人员深入卢氏县文峪乡磨上村，开展“卫生健康乡村行”活动。当天，他们共义诊400余人次，免费发放药品价值5000余元。刘岩 朱海波/摄

## 护理教育培训基地启用

本报讯（记者史光 通讯员王毓）投入资金100多万元，建筑面积达2000多平方米，拥有生活护理、康复护理、重症护理、针灸推拿等11个实训示范区……7月12日，郑州澍青医学高等专科学校河南省健康养老护理教育培训基地揭牌启用。

2018年6月，郑州澍青医学高等专科学校成为河南省首批健康养老护理教育培训基地。该校建设了一支含护理、康复、临床医学、中医学等专业教师以及一线专业技术人员 and 行业专家在内的教师队伍，成立了生活护理、康复护理、老年认知、中医养生保健等教研室，组织编写了健康养老护理教育培教材，并专门为学员提供教室、实验实训室、图书馆、电子阅览室和医学展览馆等设备先进的学习场所，配备了专门的网络管理系统，实现了集学员管理、教学管理、校园生活、家校沟通为一体的移动端校园智慧生态圈。

“基地启用之后，学校将集中优势资源，充分发挥学历教育与培训并举的育人优势，精准对接社会健康养老护理人才需求，面向在校大学生和社会开展形式多样的职业技能培训，培养高素质、专业化、职业化的健康养老护理人才。”郑州澍青医学高等专科学校董事长、党委书记王左生说，学校今后将加强与医院、养老机构、相关企业的合作，深入推进“校企、校地”产教融合协同育人项目，改革创新人才培养模式，实现学校人才培养与社会需求的无缝对接，不断提高健康养老护理人才培养质量。



## 华中阜外医院青年医师在全国大赛上获奖

本报讯（记者史光 通讯员邢永田）7月12日，从“第四届以爱为名全国青年医师手术技能大赛”上传来消息，经过层层选拔和激烈角逐，华中阜外医院派出的儿童心脏中心主治医师梁维杰和宋书波，从全国500多位心外科中青年医生中脱颖而出，站在总决赛的赛场上，荣获季军。华中阜外医院成为河南省唯一荣获奖项的单位。

“以爱为名全国青年医师手术技能大赛”由中华医学会胸心血管外科学分会青年委员会发起，以提高青年医师手术技能、推动心外科手术规范化操作为目的，也是国内颇具学术影响力的心外学科领域的技能大赛之一。通过比赛，全国青年医师在这里获得了鼓励，专业技能得到了提升。

“房间隔缺损是很常见的一种

先天性心脏病，占先天性心脏病的20%左右，变化形式多样，临床分型多。在很多复杂类型的心脏病手术中，都有房间隔缺损的问题。因此，房间隔缺损修补术是心脏手术的基础，也是基本功。

在比赛中，梁维杰、宋书波提出“挑战技能巅峰 展现青春风采”的口号，将房间隔缺损修补术考验着医生的经验和技巧。”宋书

波说，固定、找到缺损处、暴露清晰、补片的修整裁剪、缝合时进针的深浅与间距、整体的牢固程度和美观程度，特别是操作时心脏传导路的保护，以及对相邻主动脉瓣、三尖瓣的保护，都是手术中要注意的地方及难点所在，也是比赛的评判标准。

梁维杰说，如果孩子患有房间隔缺损，早期发现并及时救治，孩子以后就能和正常人一样。

## 简讯

漯河市中心医院顺利通过产前诊断技术服务机构现场评审 近日，漯河市中心医院顺利通过产前诊断技术服务机构评审，获准开展遗传咨询、医学影像、生化免疫、细胞遗传、分子遗传等产前诊断业务，成为豫中南地区首家顺利通过产前诊断技术服务机构评审的医疗机构。评审专家分为管理、临床、实验室、超声等4个组，对产

前诊断机构建设和运行情况进行仔细查看和认真了解。专家组分组查看后，对评审情况进行了汇总。经过认真讨论、审慎评估，专家组认为漯河市中心医院达到河南省开展产前诊断技术服务机构基本条件的要求，具备开展相关健康教育、遗传咨询和产前筛查及诊断的专业技术能力。（王明杰 纪雨辰 谷运岭）

山东大学医疗专家来确山县人民医院助力健康扶贫工作 近日，国内知名三甲甲等医院山东大学齐鲁医院、山东大学第二医院的18名知名专家来到确山县人民医院，为确山县健康扶贫工作助力。专家团队分组下科室，进行临床查房、教学指导、疑难病例会诊、集中手术演示等，将新的技术、理念带到确山县人民医院，拓

宽了医务人员的视野，提升了其技术能力。专家团还在确山县人民医院举办了学术讲座，推广容易在基层开展的“七步法”模式化腹腔镜肝切除术，丰富了外科医生的手术理念。专家主张腹腔镜手术可以试试采用新的体位，获得新的视野，以更加符合人体工程学，降低手术强度。（丁宏伟 曹天顺 范文恒）

## 安阳地区医院呼吸与危重症医学科通过国家规范化建设认证

本报讯（记者张治平 通讯员李玉英 刘帆）在福州召开的第十八届中国呼吸医师论坛上，中国医师协会公布了最新一批通过“国家呼吸与危重症医学科规范化建设”评定的医院名单。安阳地区医院作为本批通过认证的医院之一，接受了国家呼吸疾病医疗质量控制中心授予的达标证书。

此次通过国家规范化建设认证，标志着安阳地区医院呼吸与危重症医学科建设达到国家标准，将带动安阳及周边地区呼吸与危重症医学科诊疗技术水平再上新台阶。

呼吸与危重症医学科规范化建设，由中国医师协会、国家呼吸疾病医疗质量控制中心共同启动，旨在促进全国综合性医院呼

吸与危重症医学科规范化建设，提升全国呼吸与危重症学科的发展水平和后备人才。此次安阳地区医院呼吸与危重症医学科成功通过国家呼吸与危重症医学科规范化建设认证，将促进该院医疗、教学、科研水平的同质化发展，持续提升呼吸与危重症医学科救治水平和呼吸慢性疾病预防控制，推动呼吸与危重症医

学专科规范化建设和发展。记者了解到，安阳地区医院呼吸与危重症医学科创建于1952年，为市级“临床特色专科”及“医学重点学科”。该科开展了先进诊疗项目10余项，在省内率先成功开展细胞学现场快速评价技术（ROSE），建立了本地区“诊断性介入肺脏病学体系”；呼吸衰竭机械通气的治疗水平在国内处于前

列。自2000年以来，该科在呼吸专业领域获省部级科技进步三等奖2项，市级科技进步一等奖3项、二等奖2项、三等奖1项；在学术刊物公开发表论文100余篇。近年来，该科在临床、科研、教学方面均获得了显著成绩，社会影响力逐步提高，现已发展成为豫北地区富有专业特色和技术水平先进的专业学科。

从群众最需要的地方做起，从患者不满意的地方改起，让百姓看得上病、看得好病，这是信阳市今年着力改善患者就医体验的宗旨。

今年，信阳市卫生健康委结合工作重点，向全市卫生健康系统发出关于开展就医体验活动的通知，要求各医疗机构进一步提升服务质量，改善人民群众的就医体验，深入贯彻落实国家卫生健康委关于进一步改善医疗服务行动计划，实施“患者满意提升工程”。

按照信阳市卫生健康委的要求，信阳市各医疗机构组织体验员，以普通患者身份或陪同患者参与并完成全流程，切实换位思考、查找问题、倾听意见，坚持做到“三带三不”，即带着感情体验、带着问题体验、带着思考体验，不事前打招呼、不故意暴露真实身份、不敷衍了事走过场。体验尽量选择不熟悉的工作单元或流程，以患者和员工的双重视角审视就医过程中有待改进的环节，积极建言献策。

据了解，在就医体验活动中，信阳市要求在门诊就诊环节，体验员可自主确定挂号方式（114电话预约、网上预约、窗口挂号等）、从挂号开始，关注标识、候诊、就医、缴费、取药、投诉、人流走向等细节，记录感受；在医技检查环节，体验员从缴费窗口开始，选择陪诊或自行预约检查直至领取检查报告；在急诊急救窗口，从急诊分诊台开始至急诊入院完成，关注急诊注射室、急诊缴费流程、急诊处置流程、急诊入院患者滞留情况等。同时，信阳市要求在入院服务、住院服务、出院结算等其他环节，如医生态度、窗口形象、发药服务、报告单发放、缴费方式、自助查询、发票打印、病历复印、信息化服务、健康食堂、暖心热水、卫生间、出院后随访延伸服务等各个环节开展体验活动，提出改进办法。

信阳市卫生健康委要求，全市各县（区）、各单位要高度重视，加强组织领导，制定体验方案，认真开展体验活动，确保收到实际效果。同时，信阳市卫生健康委要求，从今年开始，在全市二级以上医疗机构每年开展两次就医体验活动，各县（区）自行组织对基层医疗机构开展就医体验活动。各医疗机构要针对就医体验活动，积极开展宣传，鼓励医院以部门或科室为单位制作专题壁报在院内展示、宣传，同时在晨会、网站、微信公众号和微博上进行通报与交流；对在挂号、候诊、检查、缴费、取药、结算等各环节取得的成效进行广泛宣传，让员工触动，让患者看到改变，充分展示医院“以患者为中心”的文化。

## 开封 强化健康扶贫工作

本报讯（记者李季）7月5日，开封市健康扶贫工作专题推进会召开，聚焦“两不愁、三保障”突出问题，研究补齐工作短板，进一步提升该市建档立卡贫困户的医疗保障水平，提高医保扶贫精准度和贫困群众的满意度。

在会上，开封市医疗保障局做了相关工作汇报。开封市直有关单位围绕提升建档立卡贫困人口整体报销比例、落实健康扶贫政策提出了意见和建议。

开封市政府要求，要提高政治站位，坚持问题导向，切实抓好健康扶贫工作，统筹推进基本医保、大病保险、困难群众大病补充保险、医疗救助、政府托底救助五道保障线，用足用好医疗救助资金，最大限度向贫困人口倾斜，为贫困群众提供全方位的健康保障；加强监管，不折不扣地执行“先诊疗、后付费”，着力提升健康扶贫工作服务质量和水平；在全面实现“一站式”服务、“一窗口”办理、“一单制”结算的基础上，抓好系统运行，查漏补缺，确保在方便群众就医结算的同时保障各项待遇的落实；广泛开展政策宣传、培训，抓好落实，提高贫困群众的知晓率，切实让贫困群众享受到医保扶贫红利，为推进“三保险、两救助”营造良好的舆论氛围。

## 急救故事

### 生命接力

本报记者 刘永胜 通讯员 高鸽 石秀娟

近日，陕西籍游客焦先生在栾川县老君山景区游玩时忽然发病，意识不清，大小便失禁，路人见状赶紧拨打了120。

栾川县人民医院急诊科接到指令后，医生王萌、护士张瑞博及120司机杨治国以最快的速度到达患者发病地。

他们检查发现，患者意识不清，呼吸急促。于是，他们迅速用担架把患者抬下山来。当时天空下着小雨，王萌将自己的外套脱下，给患者盖上。患者的体重将近100公斤，加上山路崎岖，汗水浸湿了急救人员的后背。

很快，急救车到达栾川县人民医院急诊科。心电图检查结果：心脏下壁、后壁心肌梗死。医务人员立即进行静脉溶栓，患者逐渐有了意识，胸闷症状缓解。

患者被栾川县人民医院接诊的同时，急救人员迅速将患者的生命体征及发病情况、心电图图送至栾川县人民医院与洛阳市中心医院心内科的胸痛微信群。

洛阳市中心医院胸痛中心医疗总监、心内科主任张守彦博士与其他医师接到消息后，立即认真分析并结合化验指标，确诊患者为急性心肌梗死所致的心源性休克。家属同意

# 信阳 新举措带来新的就医体验

本报记者 王明杰 通讯员 王德强

转院进行进一步介入治疗后，洛阳市中心医院急诊科迅速派车接洽。

到达洛阳市中心医院后，患者“双绕”（绕过急诊科，绕过冠心病重症监护室）至导管室。患者病情危重，急需进行急诊介入手术，开通堵塞的血管。

可是患者很烦躁，极不配合。这时候，大家纷纷走进手术室，有人按压患者的四肢，有人托着患者来回乱动的肩膀，有人安抚患者情绪……正当穿刺成功、准备造影时，患者突然一脚踹在医生杨启岭的脸上，并用双手用力撕扯盖在身上的无菌手术单，扭动身躯，试图挣脱。冠心病重症监护室医生路航、郭亚浩和导管室护士张张鲜等稳稳地按着患者。

更换手术单后，手术继续在“见缝插针”中艰难地进行。在大家的齐心协力下，患者闭塞的血管被打通，手术大功告成。

“这场成功的生命接力有3个‘离不开’。”张守彦说，患者转危为安，离不开栾川县人民医院急诊科一线人员的及时抢救，离不开洛阳市中心医院心内科的奋力救治，更离不开胸痛中心下级医院和上级医院的密切配合和无缝对接。