

烟台市口腔医院推出候补挂号

若有患者退号,系统会按顺序自动匹配

本报讯(YMG全媒体记者 宋晓娜 通讯员 王茜玮)想看牙没有号?心仪的医生号“秒”没,没有预约到?别急,烟台市口腔医院近日推出了候补挂号,挂号和火车票一样也能候补了。

据介绍,预约号一旦出现退号,平台按照先后

顺序将候补号变成预约号,并自动发送消息提醒,省去了患者反复进入平台查看退号情况的麻烦。患者只需要点击“可候补”,系统会帮您“自动盯号”,解决挂号难题。候补挂号在烟台市口腔医院东院区、北院区及各分院同步上线。

候补挂号如何操作?

1. 医生号源全部约满无剩余号源时,您可根据提示预约候补号源。若有患者退号,系统会按候补提交的先后顺序自动匹配。
2. 候补时系统将扣除候补挂号所需费用,候补提交成功并非预约成功,候补挂号成功后将会在微信公众号中发送号源候补成功通知。就诊前一日20点前若无号源,系统将发送“号源候补失败”通知,患者所缴纳的挂号费用将自动退回。
3. 您可在微信公众号“个人中心”-“我的挂号”中查看候补订单状态,候补或候补成功的号源均可以在就诊日零时前自行取消。

多种情况可能诱发心衰

11月26日是第10个“全国心力衰竭日”。专家表示,冬季有多种情况可能诱发心力衰竭,需要加强自我健康管理,发现相关症状及早就医。

中南大学湘雅医院副院长、心内科专家钱招昕介绍,心衰是各种心脏疾病的终末阶段,其表现为心脏无法充分泵送血液。“尤其在冬季,人体血管收缩、血压升高,心脏负荷增加,心血管疾病患者容易诱发心衰。”

“很多人对心衰的危险性认识不足。”南华大学附属第一医院执行院长、心内科专家唐惠芳说,心力衰竭是一种慢性疾病,晚期患者死亡率甚至超过恶性肿瘤。

如何才能有效预防和治疗心力衰竭?专家从三个方面给出建议:

首先是早期识别高危人群。有高血压、冠心病、糖尿病、肥胖等基础病的患者;有使用心脏毒性药物史、酗酒史的人群;具有风湿热史或心肌病家族史的患者,这些人都属于心衰高风险人群,需要格外警惕。

其次是坚持规范化治疗。“心衰的治疗是一个系统工程,需要多学科合作。”唐惠芳强调,治疗过程包括急性期救治、慢性期用药优化、并发症管理等多个环节。特别要注意的是,治疗要贯穿住院前、住院中和出院后的全过程,还要配合运动康复、生活方式改善和心理支持。

第三是做好自我管理。“限制钠盐摄入、合理饮水以及适当运动是心衰管理的关键环节。”钱招昕介绍,心血管疾病患者在冬季尤其要注意保暖、预防感冒,同时注意休息,避免劳累,以减少心脏负担。

据新华社

口腔颌面外科学获评省级重点学科

本报讯(YMG全媒体记者 宋晓娜 通讯员 王茜玮 摄影报道)近日,山东省卫生健康委员会公布了本年度山东省医药卫生重点学科评选结果。其中,烟台市口腔医院口腔颌面外科学通过严格评审,被正式确定为山东省医药卫生重点学科。

烟台市口腔医院口腔颌面外科始建于1993年,编制床位60张。人才梯队建设完善,医生41人(主任医师14人、副主任医师21人、主治医师6人),其中,博士6人、硕士30人,博导1人、硕导10人;设牙槽外科、种植外科、肿瘤外科、正颌外科、唇腭裂外科等亚专业,每个亚专业设1名学科带头人,每年外派业务骨干到国内知名院校深造。

近三年,口腔颌面外科门诊相继开展无痛、微创、舒适拔牙,胎心监护拔牙,笑气镇静下、静脉复合麻醉下口腔诊疗等技术,提升服务质量,尤其受到牙科焦虑症患者的青



睐;病房开展显微外科颌面组织缺损修复、皮瓣外科、3D打印辅助颌骨缺损腓骨重建修复、数字化截骨导板辅助下正颌外科、数字化导板定位下高难度阻生牙微创拔牙、数字化种植导板、鼻内镜辅助下经鼻治疗上颌骨肿瘤等特色高难新技术,均处于省内领先、国内先进水平。

科研方面,科室承担国家级、厅局级课题6项,发表学术论文20余篇,荣获山东省科技进步奖、山东医学会科技创新成果奖等省、市级奖项5项。尤其是医院成立的数字化工程研究中心,与企业、产业进行融合,为口腔颌面外科学数字化发展搭建了强有力的支撑平台。

目前,烟台市口腔医院已拥有1个省级临床重点专科(口腔科)、1个省级临床特色精品专科(数字化口腔种植)、两个省级医药卫生重点学科(口腔种植学、口腔颌面外科学)及10个市级临床重点专科。

风湿患者注意避风避寒避湿

本报讯(YMG全媒体记者 刘晋 通讯员 李成修 王婧)冬天是风湿病的高发期,患者应如何预防或缓解病情?近日,烟台毓璜顶医院风湿免疫科主任孙雪辉表示,患者一定要注意保暖,不能“要风度不要温度”。

孙雪辉告诉记者,风湿性疾病,简称风湿病,是以骨、关节及关节周围软组织,如肌肉、肌腱、韧带、神经的病变为主要症状的疾病。风湿患者指的是类风湿关节炎患者,典型症状为手部、脚部小关节对称出现肿胀、疼痛,部分可伴有晨僵,即早晨出现关节僵硬,活动受限,一段时间后逐渐缓解。若患者疏于治疗,病情加重则会

关节畸形,影响手脚活动,甚至导致残疾,生活无法自理。

类风湿性关节炎在中国传统医学中归属于“痹证”“尪痹”的范畴。《黄帝内经》中有言:“风寒湿三气杂至,合而为痹也。”认为痹证由风、寒、湿三邪夹杂为病。冬季风寒之邪强盛,本就体虚的人群受风寒之邪侵袭,出现类风湿性关节炎的可能性增大,而已被诊断为类风湿性关节炎的患者在冬季护理不当,风寒之邪外侵,也容易诱发病情复发。

关于风湿患者的注意事项,孙雪辉说,首先要注意避风、避寒、避湿。这里说的避风,并不是指不能接触空气流动,要避免人造、非自然的风,

如风扇、空调冷风等。避寒是根据气候、温度变化,适当增减衣物。风湿病患者对于温度很敏感,洗脸、洗手应用温水,避免洗凉水澡,尽量少受冷水刺激。患者对于寒邪的抵御能力不如正常人群,气温下降应及时增添衣物,减轻外界寒邪的影响。避免久居潮湿、阴冷的地方,居住的房间应干燥、向阳。被褥应干燥、温暖。患者若劳动后出汗,应及时用毛巾擦干,有条件的应更换衣物。

此外,风湿患者应注意关节功能锻炼,在活动没有较大受限的情况下保持一定的活动量,维持血液循环,主动活动和被动活动相结合,避免关节僵直变形。“可选择的锻炼方法很多,需要



根据不同病变部位选择,被动锻炼如床上运动,扶拐站立或者搀扶步行等;主动锻炼,如太极拳、慢跑、快走、爬楼梯等,锻炼应以患者能承受为限,保持关节的活动功能,增强肌肉的力量和耐力,增加局部血液循环,使肌肉松弛,减轻疼痛,消除关节僵硬,最大限度发挥关节的正常功能。”孙雪辉说。

哪些人适合吃豆制品?

专家表示,如果不对大豆过敏,所有人都可以吃豆制品,尤其以下人群。

一是畜肉吃得比较多的人群。用大豆及其制品代替部分畜肉,既能保证蛋白质摄入,又可减少超重肥胖、心血管疾病、结直肠癌等风险。

二是老年人。老年人的咀嚼和消化功能减退,大豆制品口感细软,容易消化和吸收。另外,大豆含有丰富的蛋白质,常吃可延缓肌肉衰减。

三是素食人群。素食人群缺少动物性食物,往往会造成蛋白质缺乏和维生素B12缺乏,发酵的豆制品中含有丰富的维生素B12,有利于红细胞发育成熟,预防和改善贫血。

本报综合

