



长沙多了家“一站式”看牙门诊

——长沙市口腔医院八方门诊部让看牙不“麻烦”

本报记者 王璐 通讯员 宋淑梅 刘娜

“怎么让看牙变得更‘简单’？”近日，记者在长沙市口腔医院了解到，为方便常见口腔疾病患者就近就诊，该院八方门诊部于日前正式投入运营，这里的“一站式服务”让市民花费最少的就诊次数、最短的就诊时间就能解决多种常见口腔问题，实现“小牙病”在门诊的就诊新风尚。

省时 一站式服务，看牙不用“跑上跑下”

年过七旬的彭爷爷第一次来到位于长沙市岳麓区观沙岭龙泊湾商业街A栋3楼的长沙市口腔医院八方门诊部就诊，在导诊台取号登记后5分钟就安排好了医生，护士指引并辅助彭爷爷进行了牙片拍摄，检查结果立即可查看，随后医生为彭爷爷确定好了修复方案，并实施治疗、拔牙，整个治疗过程一气呵成。

彭爷爷感叹着说：“以前我看牙要忍着疼痛跑很多科室，拍片、抽血在一层、治疗在一层、医保结算又在另一层，在八方门诊部一次诊疗，几个专家同时会诊，护士轻言细语为我讲解，无压力就诊治疗，一站式就帮我解决牙齿问题，庆幸我来到这里，太感谢了。”

据了解，长沙市口腔医院八方

门诊部建筑面积1434.91平方米，内部布局严格按照“三区二通道”设置，共分ABC三个区域，即候诊区、诊疗区、功能区。新环境、新设备、就医新体验，力求为患者提供专业、便捷的口腔医疗服务和舒适、安全的看病诊疗环境。门诊部建立预约分诊、挂号、口腔综合诊疗、四手操作、辅助检查、收费、特色化健康宣教等“一站式”高效、便捷服务体系，最大程度缩短患者就诊时间，让患者享有品质的就诊体验。另专门设置留观室，配备了呼吸机、心电监护仪、吸痰吸氧等装置，专业急救小组为患者就医保护航，发挥“一站式”特色优势引领品质医疗服务。

省心 “明星”医师坐诊，让看牙更“靠谱”

对于口腔问题复杂的患者来说，找到一个“靠谱”的好牙医，

是他们最大的希望。八方门诊部的“一站式”高效服务体系，还体现在其优质专业的诊疗队伍上。该门诊部现常驻医护技人员24人，定期坐诊专家13人，其中主任医师9人，副主任医师6人，是一支综合专业强、技能突出、结构合理、勇于创新的口腔医疗服务主力军。

对于常见、难治牙病，八方门诊部拥有易锋、路红艳等多个“明星”医师。门诊部主任易锋擅长牙体牙髓专业诊治，主要开展疑难根管治疗、根尖手术等。路红艳医师擅长牙槽外科专业诊治，主要开展复杂齿槽外科手术、面颌部关节紊乱综合症诊治。

此外，门诊部开设了牙体牙髓、牙周黏膜、儿童口腔、牙槽外科种植、修复、正畸等口腔类所有专业，可开展疑难根管治疗、牙周基础治疗、全口及部分牙齿缺失等复杂病例的种植修复、牙体缺损

全瓷美学修复、儿童口腔疾病、复杂齿槽外科手术、牙周及根尖手术等治疗。在这里，患者可以享受到与长沙市口腔医院其他院区同样优质化的口腔医疗服务。

门诊牙科医生提醒：牙齿的健康维护很重要，对全身健康都将产生重要影响，希望每个人都能重视牙齿保健。生活中如出现咬裂、牙痛、龋齿情况都需及时到牙科就诊；口气、烟斑、牙渍、牙龈出血、脓肿、缺牙等问题也不容忽视，需及时修复缺牙、进行牙周治疗等。

为了方便群众看病就医，长沙市口腔医院八方门诊部实行全天候服务，双休日、节假日均照常应诊。工作时间：08:30~12:00、14:00~17:30。患者可以通过微信关注“长沙市口腔医院”公众号进行网上预约挂号，每天晚上8:00，可提前三天预约。如有疑问，可咨询：0731-85826875（日间上班时间）。

重症肺炎会出现哪些并发症？护理要点是什么？

重症肺炎是由病毒或细菌引起的肺部疾病，它可以导致多种并发症，这些并发症可能会对患者的健康造成严重威胁。下面介绍重症肺炎及其并发症的治疗与护理，希望大家科学防治促进康复。

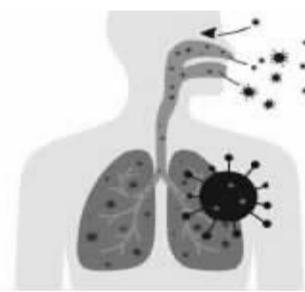
重症肺炎造成的主要并发症有哪些？

1. 呼吸衰竭 重症肺炎危及最大的可能就是呼吸系统。肺部感染会引起炎症，导致肺泡充满液体和炎性细胞，从而减少了肺部气体交换的能力。这会导致呼吸急促、气短和缺氧。当病情严重时，肺部功能可能会严重受损，以至于患者需要通过机械通气来维持足够的氧气供应。

2. 肺脓肿 重症肺炎时，病原体可能会引发肺部感染，这可能导致肺脓肿的形成。肺脓肿是一种感染性袋状结构，其中充满了脓液。它通常需要及时的抗生素治疗，以防止感染进一步蔓延，造成肺组织坏死等严重后果。

3. 脓毒症 当感染物质扩散到血液中时，全身性炎症反应会迅速启动，形成脓毒症。这个过程会导致体温升高、心率增快、低血压等症状。脓毒症可能导致多器官功能衰竭，包括心脏、肺部、肝脏、肾脏等，甚至危及生命。治疗通常需要抗生素和支持性护理。

重症肺炎的护理要点是什么？



1. 呼吸衰竭的护理

(1) 监测呼吸 密切监测患者的呼吸是至关重要的。护理人员应定期记录呼吸频率（每分钟呼吸次数）和呼吸深度（是否有深呼吸或浅呼吸），这有助于评估患者的呼吸状况以及是否存在呼吸急促或表浅呼吸的迹象。

(2) 氧疗管理 确保患者获得足够的氧气，以维持足够的氧饱和度是关键。护理人员可通过佩戴鼻导管、面罩或高流量氧疗设备，为患者提供额外的氧气。监测氧饱和度是必不可少的，因为氧气供应是有效的，且应根据患者的需要进行适当的调整。

(3) 机械通气护理 呼吸机要确保呼吸机的参数（如呼吸频率、潮气量）根据患者的生理需求进行正确设置。同时，要留意气道压力，以确保在安全范围内，因为过高的气道压力可能会导致肺损伤。呼吸机使用期间也要注意维护呼吸机管道的清洁，定期更换和清洁呼吸机的附件，以减少细菌感染的风险。

(4) 体位护理 通过采取适当的体位，如半卧位或侧卧位，可以改

善通气和氧合。这有助于减轻肺部压力，促进更好的气体交换。护理人员应定期改变患者的体位，以避免压力性损伤和深静脉血栓形成。

2. 肺脓肿的护理

(1) 抗生素治疗 选择合适的抗生素是治疗肺脓肿的首要步骤。护理人员应遵医嘱确保及时开始抗生素治疗，根据病原体的敏感性来选择适当的药物。在这个过程中，护理人员需要与医疗团队密切协作，确保患者获得最有效的抗生素疗法。同时，对患者进行抗生素治疗期间的药物反应和不良反应进行监测，以确保患者的安全和舒适。

(2) 引流 由于脓肿远离支气管，或者脓液比较稠不能有效地排出来，必要时需进行脓液引流，以防止感染蔓延。此时护理人员应遵医嘱，协助进行外科手术干预或穿刺排脓。这一过程可能会对患者造成不适，因此护理人员需要提供情感支持，解释并缓解患者的担忧。

(3) 监测感染迹象 密切监测患者的生命体征和症状，这对于评估感染控制效果非常重要。护理人员应定期测量患者的体温，观察有无发热或寒战的迹象。此外，监测白细胞数可以及时了解感染严重程度等相关信息。如果患者出现任何新的或恶化的症状，如呼吸急促、咳嗽加重等，应立即报告医疗团队。

3. 脓毒症

(1) 早期诊断 脓毒症通常迅速发展，因此早期诊断至关重要。护

理人员需要密切观察患者状态，特别关注可能的脓毒症迹象，如发热、快速心率、低血压、混乱和虚弱等。此外，护理人员应定期测量体温和监测血压以及积极询问患者是否有不适感或症状恶化。通过及时发现脓毒症迹象，可以加速干预措施，提高治疗成功的机会。

(2) 抗生素治疗 一旦诊断确认或存在明显的脓毒症症状，抗生素治疗应立即开始。护理人员需要与医疗团队密切协作，确保患者接受广谱抗生素，以覆盖可能的病原体，并及时根据细菌培养和药敏结果来进行抗生素的调整。在抗生素治疗期间，护理人员应监测患者的反应，以确保疗效和安全。

(3) 液体管理 脓毒症可以导致血管扩张和液体渗漏，因此维持患者的液体平衡至关重要。护理人员需要根据医嘱调整液体管理，确保患者获得足够的液体以维持循环和肾脏功能，但也要避免液体过量，以免引起水肿和肺部水肿。

总之，重症肺炎的并发症多种多样，涉及多个器官系统。及时的诊断和治疗对于减少这些并发症的风险至关重要。同时，也需采取积极的康复和支持措施来帮助患者恢复健康。此外，在护理患者时，护理人员应关心患者的情感需求和体验。提供心理支持和安慰，解释治疗过程，并积极回应患者和家人的问题和疑虑，可以减轻患者的焦虑和不安。

防城港市防城区人民医院 黄靖雯