

责编:王爽 编辑:唐子匀 美编:马燕

沈阳整形专家坦言自己最愁的一件事: 为何年轻人不愿“撞衫” 却愿意“撞脸”?



不求同年同月同日生 但求同鼻同脸同医生

昨日,郭澍教授向沈阳晚报、沈报融媒记者坦言了自己近年来最为忧心的一件事:无论80后、90后、00后,都希望自己成为“网红脸”,“不愿撞衫,却愿意撞脸”,“不求同年同月同日生,但求同鼻同脸同医生”。不久前,几个年轻女孩一同到该科来咨询整容,医生询问时,几个女孩不约而同地表示自己想做锥子脸、高鼻梁、大双眼皮,“像明星那样就行”。医生表示,明星的脸适合上镜却未必适合日常生活,而且每个人的面部特征都不同,应该根据自己的特征进行修饰,如果盲目追求“网红脸”,最终失去个人特征,闺蜜之间“越整越像”成了同一个样子,将毫无美感可言。

郭澍表示:“以前曾经有一段时间,国内流行欧式大双眼皮,有很大一批人跟风做了这种根本不适合亚洲人的双眼皮,现在看起来根本不美观,但后悔也没办法了。”因此,这种畸形的审美急需得到纠正,明星、媒体和整形医生都有责任将大众审美引导向健康的方向。

还敢让毫无资质的人在你脸上打针吗?

专家提醒,注射微整形、线雕、激光美容、毛发移植等等,大多属于医疗美容范畴,而各类“小美容院”里进行玻尿酸注射、肉毒素注射的从业者很多都是无资质人员,导致医美事故频发却维权不畅。“我每次出门诊都会接诊到几个在不正规机构整形失败,需要进行修复的患者。”郭澍表示,注射微整形看似简单的“打一针”,实际上风险非常大,因为面部血管、神经丰富,非专业人员任意注射,很可能造成血管堵塞或神经的损伤,导致局部坏死的严重后果,甚至会造成患者死亡。因此,求美者务必选择正规的美容整形机构,确认操作者的资质及所用药品的来源。

沈阳晚报、沈报融媒记者 唐子匀 图据东方IC

女患者候诊突发急症 天使携手急救转危为安

日前,在北部战区空军医院门诊部待诊的初女士突发抽搐倒地,意识不清,而家人又全都不在身边。闻讯赶来的医院门诊部主任郑军和神经内科赵子涵医生、肿瘤科张霞医生和一名护士,第一时间迅速进行心肺复苏,路过这里的消化内科两名护士也迅速帮助急救,经过争分夺秒的半小时急救,患者终于恢复了意识。

该院专家表示,初女士属于突发危急重症,如果不及时施救,后果将不堪设想。门诊抢救后,患者被送入急诊科继续救治。据了解,此类院内急救情况,今年在该院已有数起。路遇生命危难,天使们与时间赛跑、与死神搏斗的精神获众多患者点赞。

沈阳晚报、沈报融媒记者 唐子匀
通讯员 高庆德供图



300余名癌症患者 共庆“癌龄五年生日会”

当今社会不少人都会“谈癌色变”,但有一群沈阳人用行动向世人证明,癌症并不等于绝症,“快乐康复”的力量不容小觑。日前,沈阳市癌症康复协会的300余名会员就齐聚沈阳市第五人民医院(沈阳市肿瘤医院),举办了“2018年癌龄五周年生日庆典”活动。当天,有75名患者共同庆祝“癌龄五周年”的“生日”。

患者刘菲回顾了五年来的抗癌历程:从2013年罹患癌症时她一度从阴影里走不出来,每天都要哭几次,后来加入了沈阳癌症康复协会,参加了丰富多彩的活动,与病友交流,让她增强了战胜疾病的信心。生活态度的彻底转变,也为她抗癌提供了无尽的力量。

沈阳市癌症康复协会副会长冯济龙介绍,担心癌症复发的焦虑感对抗癌是不利的,如何应对这种担忧呢?首先,要收集多方面信息,多了解自己患的疾病,知道怎样做对康复有利。同时,坦率表达出自己担忧、愤怒、悲伤的感受,并努力保持积极的心态。在焦虑时,可以舒适地坐下或躺下,尽可能让背挺直,闭上眼睛,开始让鼻子缓慢而均匀地呼吸,尽可能地用腹部呼吸,深深地吸进来,慢慢地呼出去,每次做5至10分钟持续缓慢的深呼吸,一天做两次。最后,患者不要沉浸在自己的世界,多走出家门找些事情做,有助于患者从癌症及其带来的担忧中解脱出来。

沈阳晚报、沈报融媒记者 王禹哲

专家坐诊

因脑梗紧急入院 病因竟然是房颤

受访专家:陈军 沈阳市第一人民医院(沈阳脑科医院)神经内科介入中心主任

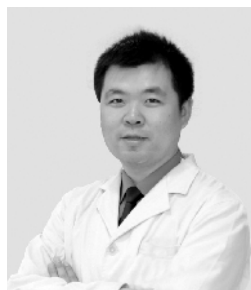
“房颤?什么是房颤?我以前没有呀!”临床上经常听到这样的疑问。半个月前的一天,55岁的王先生就在做午饭的时候突然发病,左侧胳膊和腿不听使唤,摔倒在地,家人立即将其送到沈阳市第一人民医院,影像学检查后发现有急性脑梗,结合王先生的病史和检查,考虑房颤形成的栓子造成颅内大动脉堵塞,予以静脉溶栓的同时,立即到导管室进行颅内动脉取栓。术后,王先生症状明显减轻,经过系统治疗后,未留下明显功能障碍。

陈军主任介绍,房颤最典型的症状为心悸,多数患者会说“自己心脏乱跳”“心慌”等,但也有1/4的患者没有任何症状。有报道说,每6个缺血性卒中患者就有1个是房颤。房颤可能不会直接致命,但其导致的卒中,严重影响患者的工作和生活,给患者及其家庭带来巨大负担。所以正确认识房颤,早识别、早治疗,做好并发症的预防是至关重要的。

此外,目前国内外指南一致推荐,缺血性卒中发生后静脉溶栓、动脉取栓是有效减少残疾、恢复日常生活能力的治疗。越早治疗,收效越好,风险越低,所以疑似卒中的患者应尽快送到有溶栓、取栓能力的医院进行救治。

相关链接

市一院神经内科 拥有专业的介入中心



“房颤?什么是房颤?我以前没有呀!”临床上经常听到这样的疑问。半个月前的一天,55岁的王先生就在做午饭的时候突然发病,左侧胳膊和腿不听使唤,摔倒在地,家人立即将其送到沈阳市第一人民医院,影像学检查后发现有急性脑梗,结合王先生的病史和检查,考虑房颤形成的栓子造成颅内大动脉堵塞,予以静脉溶栓的同时,立即到导管室进行颅内动脉取栓。术后,王先生症状明显减轻,经过系统治疗后,未留下明显功能障碍。



沈阳晚报、沈报融媒记者 王禹哲