

做好常态化
疫情防控

厦门疾控发布健康提醒

本报讯(记者 陈苑)10月19日全国新增报告164例本土确诊病例、643例本土无症状感染者,涉及28个省份。

河北秦皇岛市,辽宁锦州市,上海宝山区、松江区,江苏南通市,山东临沂市、日照市,四川广元市,陕西西安市、咸阳市、宝鸡市等地根据《新型冠状病毒肺炎防控方案(第九版)》相关规定新增划定高、中、低风险区。

市疾控中心提醒广大市民:

1 我市实行免费核酸检测服务(部分核酸检测点延长至22时),鼓励群众每72小时进行一次核酸检测。

2 所有入(返)厦人员三天三检(含落地检)。此间,非必要不参加聚集性活动、不进入人员密集的公共场所。

3 有相关情况人员,请主动报备。报备途径:“i厦门”微信公众号,点击[i服务]—[入厦登记]。



扫码了解详情

今日我市开放
16个疫苗接种点

本报讯(记者 陈苑)今日,我市有16个疫苗接种点提供新冠疫苗接种服务,同步提供3岁至11岁儿童新冠疫苗接种服务。

接种新冠疫苗(含加强免疫)需通过“美丽厦门智慧健康”微信公众号预约或由单位、村居统一组织。市民还可到提供重组新冠病毒疫苗(CHO细胞)的接种点预约接种。



扫码了解详情

10月19日0时—24时
我市新增12例
境外输入确诊病例

本报讯(记者 陈苑)据福建省卫健委、厦门市卫健委官网消息,10月19日0时—24时,福建省报告新增境外输入确诊病例12例(厦门市12例)。当日报告新增境外输入无症状感染者7例(福州市6例,宁德市1例);解除隔离3例。

坐月子“坐”出脑血栓
医生抢救及时
产妇转危为安

医生提醒,产妇分娩后血液处于高凝状态,应尽早下床活动,预防血栓发生

本报记者 楚燕
通讯员 毛灵智
28岁的小陈诞下一个健康可爱的女儿,可是,迎接新生命的喜悦很快被痛苦冲垮,产后14天,她住进了ICU,生死未卜,而罪魁祸首竟是血栓。经过抢救,小陈已脱离生命危险,目前正在接受康复治疗。医生提醒,分娩后尽早下床活动,能预防血栓的发生。

产后12天突发偏瘫
查出罕见血栓

9月13日生完孩子后,小陈开始坐月子,在这期间,她反复发烧,最高烧到40.1℃,严重时还会头痛、恶心、呕吐。当地医院诊断其患上乳腺炎,但治疗效果不佳。

到了9月底,小陈左半边肢体突然无法动弹,头疼欲裂,这下全家人都慌了,赶紧将她送到厦门弘爱医院急诊医学部。多学科紧密配合,很快确诊静脉窦血栓。

静脉窦,是脑部血液回到心脏的一个通道,通道里流淌的通常是静脉血。通道一旦堵

塞,脑静脉淤血,脑组织受压,继发脑缺血坏死和出血损害。颅内静脉窦血栓形成(CVST)临床少见,但具有潜在致命性,孕产妇发生率高于普通人。该病救治难度大,死亡率高,即便救活,病人大概率无法醒过来。

送进弘爱医院时,小陈的颅内压正急剧升高,不仅出现静脉性的脑梗死,同时合并颅内出血,处境非常危险。医生紧急实施手术,历经5小时,取出4个血栓。

多学科密切协作
产妇奇迹苏醒

然而,取栓只是开端。小陈的脑袋像逐渐膨胀即将爆炸的气球,及时取栓延缓了“气球”的膨胀,但不能完全阻断脑水肿加重进程。术后,她被送入ICU,很快瞳孔散大、意识不清,出现脑疝,脑出血加剧。

医生当即下达病危通知书,全院紧急会诊。深夜0时,小陈再次被送入手术室,医生为其取出部分颅骨骨瓣,减轻颅内压

力。去骨瓣减压后,医生通过控制体温、充分镇静等手段,降低她的大脑代谢,让大脑进入冬眠模式,进一步降低颅内压力。

这时,另一个难题摆在医生面前。小陈生完孩子不久,血液本就处于高凝状态,血管内随时可能产生新的血栓,需要及时抗凝。可是她刚做完手术,抗凝治疗很可能加重颅内致命性出血。医生密切监测小陈身体状况,采取动态抗凝策略,精准调整抗凝药量,病人的情况一天天好转。

在ICU治疗近半个月后,小陈逐渐清醒,拔除气管插管后对答如流。“如此严重的静脉窦血栓患者,能活下来已是万幸,能清醒过来太不容易了!”ICU余剑华主任感叹。

目前,小陈还需进一步治疗偏瘫。她希望自己早日康复,不缺席女儿的成长瞬间。

医生提醒,产妇血液处于高凝状态,分娩后尽早下床活动是预防血栓的首要措施。一般来说,顺产后6小时内就可进行相应的活动。

提高脑血管病介入治疗水平

本报讯(记者 刘蓉 通讯员 李世勇)中西医结合治疗神经系统疾病,是我国医学独具的特色和优势。为促进中医脑病学术发展,提高脑血管病介入治疗水平,提高卒中患者治愈率和生存质量,近日,由厦门市医学会、厦门市中西医结合学会、厦门市脑卒中质控中心、厦门市中医院(北京中医药大学东直门医院厦门医院)共同主办的“第二届鹭岛脑病高峰论坛暨厦门市

中西医结合学会神经内科学分会成立大会顺利举行。

此次会议,百余名北京、广东、福建的神经内科领域专家在线上线下参会。会上,厦门市中医院知名脑病专家陈少玫教授当选厦门市中西医结合学会神经内科学分会首任主任委员。

如何做好急性缺血性卒中的早期血管介入治疗,在大会的临床病例分享讨论环节中,专家各抒己

我市成立中西医结合
学会神经内科学分会

见,讨论热烈。另外,会议还深入探讨了中西医结合防治神经内科领域、眩晕病领域的研究现状,并针对前沿、热点问题进行了交流。厦门市脑卒中质控中心主任陈星宇教授表示,希望通过本次研讨会的医学探讨、总结经验、吸取教训,可以进一步提升我市的神经介入诊疗水平,让介入技术更好地服务于患者,为患者带来更好的临床治疗。

复旦中山厦门医院:
用“夹子”修复瓣膜
为八旬阿婆心门堵漏

本报讯(记者 楚燕 通讯员 陈嘉俊)八旬老人二尖瓣重度反流,不愿开胸手术,医生用一个“小夹子”成功修复瓣膜。近日,复旦中山厦门医院成功开展经心尖二尖瓣钳夹术,病人创伤小、恢复快。

83岁的王奶奶近两个月来反复心悸、胸闷,检查发现二尖瓣瓣尖错位,伴重度反流,左心房扩大,药物治疗效果不佳,需行二尖瓣修复治疗。王奶奶年纪大,且有多处合并症,传统手术创伤大,王奶奶及其家人都有所顾虑,希望寻求更加安全有效的治疗方式。复旦中山厦门医

院心外科执行主任夏利民决定采取一种先进的微创手术方式——经心尖二尖瓣钳夹术。这是一种在跳动的心脏上完成的微创手术,手术时,医生在患者胸前区开3cm切口,在超声引导下,经导管将夹闭器械送达二尖瓣,夹合对应位置,以减少反流。

经过周密准备,夏利民主任带领心外科团队实施手术,用“夹子”捕获并夹合二尖瓣前后叶病变处,关键操作仅耗时10余分钟。术后超声显示,患者二尖瓣反流即刻减少,无周围组织、结构损伤。术后1周,王奶奶各项指标恢复良好,顺利出院。

厦门大学附属翔安医院:
经心尖换瓣膜
帮七旬阿伯关上心门

本报讯(记者 刘蓉 通讯员 李宇)近日,厦门大学附属翔安医院心脏大血管外科的TAVR多学科团队完成了院内首例经心尖导管主动脉瓣置换术,成功救治了一位主动脉瓣重度关闭不全患者。这例手术的完成,标志着该院在介入瓣膜领域达到国内先进水平。

心脏瓣膜长在心脏的腔室之间,是心脏非常重要的结构,它像门一样,随着心脏的收缩、舒张,也在有规律地开放和关闭。主动脉瓣是其中最重要的一道门,如果这道门出问题关不上了,则生命岌岌可危。

王老伯今年71岁,近期频繁出现心悸、胸闷、气促等症状,经检查后被诊断为主动脉瓣重度关闭不全,如果不手术治疗,将会发展为心衰终末期,危及生命。但是,王老伯年事已高,身体状况较差,无法承受外科手术,且他的主动脉瓣瓣环直径30毫米,超过了可置入瓣膜最大型号的直径(29毫米)。针对患者的特殊情况,厦大翔安医院的特殊团队经过术前仔细评估,最终决定采用经心尖导管主动脉

瓣置换术这种微创方式,用涤纶补片加厚生物瓣膜边缘,增加生物瓣膜的直径,使其可牢固地贴合在主动脉瓣环上,并预防瓣周漏的产生。

最终,在多学科协助下,刘宗泓主任医师团队顺利完成手术,整个过程不到两小时。据介绍,经心尖导管主动脉瓣置换术是一种微创瓣膜置换术,不需要开胸,可将压缩的人工生物瓣膜加工后装入输送系统,通过心尖途径,将人工瓣膜输送到主动脉瓣位置释放,从而完成人工瓣膜植入,恢复瓣膜功能,置换病变瓣膜。

心脏瓣膜病已成为我国第三大心血管疾病,对于高龄主动脉瓣病变严重的患者来说,内科药物治疗效果欠佳,开胸体外循环人工瓣膜置换手术曾是唯一的治疗手段,但传统开胸手术有创伤大、失血多、恢复慢等风险,且高龄患者本身手术风险大,常合并有高血压、糖尿病、脑梗塞等疾病,手术风险更甚,有的甚至无法手术治疗。经导管主动脉瓣置换术创伤小、恢复快、风险低,可作为高危或有外科手术禁忌患者的有效治疗手段。

吉家 家世界
LUCKY HOME WORLD
装修·建材·家居广场

周年庆 遇上 双十一

10月22日

提前下定

满6000元 返600元

就在眼前

“金”喜想不到

3.6万现金一人享

省钱看得见

10%补贴不限量

就在眼前

全民拿好礼

每一单都有惊喜

以上活动单人单项奖金不超过50000元; 补贴每单封顶税前5000元。

