



厦门大学附属第一医院 建院85周年特别报道

全国高手齐聚鹭岛 比拼心脏康复技能

一带一路金砖国家技能发展与技术创新大赛之首届心脏康复技能赛项决赛在厦举行，厦门大学附属第一医院参与举办并荣获佳绩



厦门大学附属第一医院参与举办一带一路金砖国家技能发展与技术创新大赛之首届心脏康复技能赛项决赛。(医院供图)

本报记者 楚燕 通讯员 肖凌云 罗超
2022 一带一路金砖国家技能发展与技术创新大赛之首届心脏康复技能赛项决赛近日在厦门举行，来自全国各地的优秀选手在赛场上激烈角逐，展现心脏康复专业技能。本次大赛由金砖国家工商理事会、一带一路暨金砖国家技能发展国际

联、中国科协一带一路暨金砖国家技能发展与技术创新培训中心主办，厦门大学附属第一医院参与承办。
承办如此高规格的专业赛事，彰显了厦门大学附属第一医院的综合实力。作为闽西南最大的三甲综合医院，厦门大学附属第一医院拥有 85 年历史积淀，在历年

“国考”(全国三级公立医院绩效考核)中稳居全国百强。厦门大学附属第一医院心内科紧跟学科发展潮流，在厦门率先成立心脏康复中心，并获评国家标准化心脏康复中心，至今已开展 1500 余人次心脏康复，帮助患者减少了并发症，提高了生活质量。

举办高规格赛事 提高心脏康复技能

我国心脏康复起步较晚，近十年进入快速发展时期。2012 年，全国仅 6 家国家标准化心脏康复中心，2022 年增至 306 家。现代心脏康复融合了心血管医学、运动医学、康复学、营养学、心理学、行为医学和预防医学等多个学科的专业知识和技能，贯穿心血管疾病的预防、治疗全过程，对疾病发展有一定的控制和逆转作用。心脏康复的目的是使患者躯体、心理等尽快恢复到健康状态，降低再次发病率

和早死风险。有数据显示，心脏康复能使急性心梗患者 1 年内猝死风险降低 45%，能使老年住院冠心病患者 5 年病死率减少 21%—34%。

本次大赛的宗旨是提高心脏康复技能，通过多学科整合和规范化流程，推动心血管疾病预防—诊疗—康复一体化医疗管理模式的建立，培养更多国际化的、高技术技能的心脏康复复合型人才。经过 3 个月的筛选，全国共 15 个优秀个人、9

个优秀团体进入决赛。决赛引入国际化标准，采取线上线下相结合的形式，比赛、培训、论坛三位一体，多位心血管医学大咖进行了专题讲座。

大会名誉主席、厦门大学附属第一医院党委书记李卫华表示，心血管疾病是人类健康头号杀手，聚焦金砖国家心血管健康需求，举办心脏康复技能大赛，有助于加强金砖国家心血管医学交流合作，对降低心血管病死亡率、保障国民健康有重要意义。

制定个体化康复方案 促进功能恢复

在本次决赛中，厦门大学附属第一医院获得团体二等奖、个人二等奖的好成绩，在全国竞赛舞台上展现了良好的专业素养。心内科万晓群主任医师获评优秀指导教师(专家)。

李卫华书记介绍，心脏康复是慢病管理的重要一环，长期以来，心血管医学界重治疗，而对预防和康复关注不够。厦门大学附属第一医院在本地区率先“补短板”，于 2017 年成立心脏康复中心，2020 年获评国家标准化心脏康复中心。中心配备专业设备，并组建多学科康复团队，可为患者制定个体化康复处方。中心建立了完善的心脏康复流程，康复团队可直接入病房开展康复，促进心脏功能的恢复，并指导出院患者在家进行康复训练，为回归社会做好准备。

目前，该院心脏康复中心拥有功能区域面积约 200 平方米，包括六分钟步行试验评估场地、心肺运动评估室、心脏康复训练场地、体外反搏治疗室及健康教育室。中心配备了成套的心脏康复评、训

练治疗、监护急救等医疗设备，包括：立式功率车、座椅式功率车、上肢功率车、运动平板、sana 主机、心脏康复监护系统、CS-200 ergo-spiro 运动心肺功能测试仪、体外反搏治疗仪、心脏电除颤仪等。运动心电图遥测监护系统可以实现运动康复中的心电、血压实时监测，通过精确测定患者运动中的实时心肺功能情况，评估患者的运动风险并进行运动危险分层，为患者制定个体化的运动处方，指导患者在心电图监护下进行康复运动训练，确保运动的安全性和有效性。

厦门大学附属第一医院心内科主任唐睿介绍，该中心组建了多学科康复团队，包括心血管内科、康复治疗科、心理科、营养科、呼吸科、护理部等。并建立了完善的心脏康复流程，主要包括 I 期康复和 II 期康复。I 期康复指从入院到出院的疾病急性期，这个阶段以恢复体力为主，患者入院后要接受术前宣教、术前康复评定、术前康复训练，康复团队直接进入病房以标准化流程开展康复，患者出院前

也要接受康复评定、出院指导，以及出院后的随访。II 期康复是指出院后到回归社会前的一个恢复期，主要场所是在家或者医院，这一时期是回归社会前的准备，预防再发病；可以通过心肺运动试验和动态心排量试验进行心功能全面评估，同时评估患者的心理、营养、用药、疼痛、呼吸、吸烟、睡眠，再制定个体化康复处方。此前，厦门大学附属第一医院心脏康复中心与部分社区合作开展低危及部分中危患者 II 期心脏康复，受到群众欢迎。

截至目前，该院心脏康复中心已完成 1500 余人次心脏康复，包括多例重症心衰患者、多支严重病变患者的心脏康复，明显减少了并发症，提高了患者活动能力，缩短了住院时间，降低了再住院率。

唐睿透露，本月心内科将搬迁到新址，届时科室床位将从 93 张扩增至 144 张，心脏康复区域也将进一步扩大。“到时候，我们将继续加强心脏康复师、物理治疗师、营养师的培养，将院内康复做实、做强，让更多患者受益。”



厦门大学附属第一医院党委书记李卫华致辞。

链接

专业科学康复 提高生活质量

很多心脏病患者手术后主张静养，不敢运动，生怕一跑一跳时支架掉了。“其实，这是一个普遍存在的认识误区。”厦门大学附属第一医院心内科万晓群主任医师说，现在心血管医学界提倡早期康复，病人还在重症监护室时，就可以开始进行床边康复。

刘先生 40 岁出头就患上急性心梗，被送到厦门大学附属第一医院急诊手术。医生在他堵塞的血管处放入支架，撑开血管，打通生命通道。经过专业评估，医生为刘先生量身定制心脏康复方案。术后 24 小时，刘先生开始接受床边 I 期康复，躺在床上，借助脚踏车，在血氧心电监护状态下进行上下肢的康复训练。术后第 3 天，刘先生下床活动，第 5 天就恢复正常活动，日常生活几乎不受影响。出院后，刘先生定期到医院接受 II 期康复，

肺活量提升，高血压得到控制；疫情期间则在专业指导下进行居家康复。目前，他各方面功能恢复良好，长期偏高的血脂也降下来了。



厦门大学附属第一医院获评国家标准化心脏康复中心，为患者提供个体化康复方案。

两场糖尿病公益活动 将提供现场咨询

本报讯 在联合国糖尿病日来临之际，将有两场糖尿病公益活动提供义诊、咨询等服务。

11 月 11 日上午 9:30—11:30，厦门大学附属中山医院内分泌科将联合“中山+8”城市医联体单位，在该院门诊楼外举办糖尿病日公益活动。届时将为糖尿病患者提供饮食与运动指导、糖尿病并发症筛查、糖尿病社区康复管理咨询、家庭康复指导、动态血糖监测体验等服务。

11 月 12 日上午 9:00—11:00，厦门市医学会糖尿病分会、厦门市医学会内分泌学分会、厦门大学附属第一医院内分泌糖尿病科、厦门市糖尿病研究所将在厦门大学附属第一医院门诊 B 区小广场举行糖尿病日义诊咨询活动。现场可免费测量血糖、血压、腹围，并开展糖尿病及其并发症的筛查、诊断、治疗及预防。

2022 金健健康产业贸易博览会 今起在厦举办

本报讯 (记者 刘蓉) 2022 金健健康产业贸易博览会(简称“金贸会”)暨第十三届中医药发展论坛，由金砖国家健康医疗国际合作委员会主办、金医贸(厦门)会展有限公司承办，今起至 11 月 13 日在厦门国际会展中心举办。大会以“引领健康、重构未来”为主题，参展单位近 300 家，主要展品范围涵盖金砖国家传统医药、医疗器械、防疫物资、应急救援物资、健康食品等。

大会还将同期举办 2022 后世界新格局新发展高峰论坛、生命科学与人类健康发展主旨论坛等多个论坛活动。

国内首次启动

加速器 BNCT 肿瘤患者临床研究

本报讯 (记者 楚燕 通讯员 毛灵智) 记者昨日从厦门弘爱医院获悉，落户该院的全国首座硼中子俘获治疗(BNCT)中心已正式启动首批临床肿瘤患者安全性研究。这是我国首次在医院内使用加速器 BNCT 技术，意味着中国在 BNCT 领域取得了突破性进展，有望成为全球除日本之外第二个具备加速器 BNCT 技术与使用能力的国家。

BNCT 是一种放疗装置，在治疗复发性、浸润性、局部区域转移性等复杂难治性肿瘤方面具有独特优势。由厦门弘爱医院与中研公司联合打造的 BNCT 中心于 2019 年动工，是我国首座、全球单体规模最大、配套最完善的加速器 BNCT 临床示范与研究基地。该中心 BNCT 可以对人体不同部位肿瘤进行精准照射，最大可治疗深度达 11 厘米以上，照射孔径全开可达 40 厘米。

厦门弘爱医院肿瘤中心首席专家、BNCT 中心副主任及本项目主要研究者潘建基教授表示，该中心临床肿瘤患者安全性研究启动一个月来，已完成首批 3 例复发性鼻咽癌患者的照射治疗。3 位受试者肿瘤均显著缩小，接下来将继续参与项目研究，并接受长期安全性与治疗效果追踪。

厦门弘爱医院院长、BNCT 中心主任应敏刚教授表示，BNCT 是全球快速发展、有望带来肿瘤领域技术革新的尖端治疗手段，肿瘤患者临床研究的顺利启动，有助于提高医院科研能力和肿瘤救治水平，更对全国 BNCT 的发展有着深远意义。

据介绍，本次研究采用的器械与药物均为中国制造。随着研究项目的推进，国际 BNCT 领域将听到更多“厦门声音”。

腿脚凉麻不在意 一查竟是糖尿病足

医生提醒：患者要留意早期症状，及时治疗

本报讯(记者 刘蓉 通讯员 彭秋平) 糖尿病酮症酸中毒、糖尿病足、糖尿病视网膜病变等，都是令人谈之色变的糖尿病并发症。医生提醒，这些并发症在早期都有迹可寻，及时发现和对症治疗，对糖尿病患者的康复和生活很有帮助。

年近六十的陈先生是多年的糖尿病患者。一年多前，陈先生开始感觉双腿无力，尤其是左腿在秋冬时节又凉又麻，他以为是老寒腿，便没有多想，想着多穿点衣服就行了。随着时间的推移，陈先生的症状不仅没有改善，反而左脚慢慢变得苍白、发冷、疼痛，走路也越来越费劲，走 100 多米就疼得受不了。全家人都急了，赶紧将他送到前埔医院就诊。医生检查发现，陈先生的左脚趾都发黑了。最终，他被诊断为糖尿病慢性合并症糖尿病足。

厦门前埔医院内科主任医师黄炳峰介绍，糖尿病足是糖尿病患者最严重的并发症之一，往往发生在患糖尿病多年后。糖足本身属于下肢动脉硬化闭塞症中的一种。这是一种退行性病变，随着年龄的增长，人体内的血管也在不断地老化，就像生活中的水管一样，用久了就会堵塞易破裂。尤其秋冬季节气温下降时，人体血管收缩，使血管在原有狭窄的基础上“雪上加霜”，更易出现肢体缺血，导致患肢腿脚发冷、麻木、疼痛、间歇性跛行，直至足部溃烂或坏死。

医生提醒：糖尿病的各种并发症非常凶险，必须高度警惕。一些患者因为认识不足，早期对凉麻、跛行等并不在意，甚至将其与筋骨疼痛混淆，等到足部溃破出现坏疽再来求治时，已错过早期治疗的良机。糖足属于动脉病，一大特点就是发展急速。糖足的治疗是和时赛跑，局部缺血期是一个关键期，必须及时进行干预。一旦出现腿脚发黑、走路艰难，一定要赶紧就医，在 0—3 期进行早期干预，避免截肢等严重后果。

种植牙“跑”进鼻腔 险惹大祸

小诊所的不规范诊疗，给这名患者带来颅内感染的风险，所幸微创手术解除危机

诊室故事

本报记者 刘蓉 通讯员 章瑾璜 黄浩
种植牙能“跑”进鼻腔？这样离谱的事，张女士居然遇到了。更离奇的是，她在厦门大学附属翔安医院(以下简称：厦大翔安医院)术前检查时，还发现另一颗摇摇欲坠的种植体，也已插入上颌窦。她吓坏了，出院的时候，反复念叨的一句话是，“牙齿不能乱种，还是要去正规医院找专业的医生。”

闻不到气味还流脓鼻涕 一查竟是种植牙移位

从今年 8 月开始，50 岁的张女士就发现左边的鼻子很难闻到气味，伴随着鼻塞、脓鼻涕，左脸也出现明显的疼痛感。她回到之前做牙齿种植的口腔诊所反复检查，医生也都说没发现问题。

11 月 4 日，她到厦大翔安医院口腔科检查，影像检查结果把她和医生都吓了一跳——在她的鼻腔中发现了两个异物。经过详细诊断及 3D 影像图像的还原，确定这是张女士的种植牙。她曾在口腔诊所接受过种植牙手术，结果左上后牙的种植体以及牙齿佩戴的保护膜愈合帽自行脱落，掉落至鼻腔左侧上颌窦内，引起上颌窦炎性感染，出现了鼻塞、脓鼻涕等症状。

厦大翔安医院口腔科王永福副主任医师接诊后，明确指出，张女士情况危急，严重的话可能会引起颅内感染，那可是要命的，



CFP 供图

1 小时，内窥镜在上颌窦、眼眶的旁边反复探查，最终成功取出两个罪魁祸首——种植体和愈合帽，并对感染部位进行了处理。

不过，张女士当时在口腔诊所一口气在上颌处种了七颗牙，结果一颗移位，还有一颗已插入鼻腔的上颌窦。剩余的几颗需要保持随访，避免移位。

移位时间超过一年 是病情最严重的患者

11 月 9 日，松了一口气的张女士顺利出院。出院时，她心里仍有后怕，“一想到掉落的东西就在左眼下面，背后就冒冷汗。”

王永福说，这两年，单他个人就已收治五六例情况类似的患者，都是种植体“跑”进上颌窦。不过，张女士是滞留时间最长、病情最严重的患者。按张女士的描述，种植体移位已超过一年时间。他平常接诊的多是三个月以后就发现种植体掉进上颌窦的病例。

王永福强调，口腔种植技术虽然已非常成熟并得到广泛推广，但种植牙没有那么简单，医生的技术和操作直接关系到种植牙手术能否成功以及种植体的使用寿命。经验丰富的种植牙医生能正确处理突发事件、妥善应对复杂病例。张女士的遭遇，就是种植牙医生没有正确处理而引起的并发症。他强调，种植牙一定要记得去正规医院，找技术成熟的医生。

医生手记

种牙无小事 可别太随意

●厦大翔安医院口腔科副主任医师 王永福
我接诊张女士时的第一反应是，这又是一个因骨量不足导致种植牙失败，种植体进入上颌窦的患者。我也是第一次见到种植牙齿后并发症这么严重，移位这么深的患者。一般来说，种植牙的移位多在上颌窦的实底，而张女士是在上颌窦的实顶。实底是在牙床上方，实顶是在眼眶下面，这之间的距离约 3.75 厘米，每块骨头都很精密复杂，加上鼻窦又四通八达，神经、血管密布，手术难度特别大。给张女士手术时，能看到她的上颌窦里的粘膜已经出现增生，一碰就出血，增加了寻找异物的难度。

我想提醒大家，种植牙手术不单是将种植体植入牙槽骨这么简单，它涉及对牙槽骨的生理情况、对牙龈和其它牙周组织形态外观等方面的考虑。足够肥沃的土壤才能让树苗茁壮成长，种植牙也需要有足够健康的骨组织才能顺利完成，种出的牙齿才能稳固耐用。随着缺牙时间的增加，牙槽骨的骨量会被吸收，或者是本身先天骨量不足，就容易出现张女士这种情况。为了让种植体站得稳，往往需要用骨粉骨膜对患者进行植骨。现在，不少口腔诊所追求速成，并不能对患者的实际情况进行精准判断。牙齿种植无小事，大家还是要慎重选择。