

九旬老人反复眩晕 精湛医术快速治愈

市第五医院引进高层次人才和先进设备,打造与国际接轨的眩晕治疗中心

文/本报记者 刘蓉 通讯员 秦新立
图/厦门市第五医院 提供

92岁,本该是颐养天年的年纪,家住厦门岛内的郑大爷,前段时间却被头晕折磨得痛苦不堪。他辗转多家医院治疗都效果不佳,直到在厦门市第五医院(厦门大学附属第一医院翔安院区),凭借博士专家团队丰富的治疗经验和先进技术,才解除病痛,重新过上了幸福的晚年生活。



在博士专家指导下,眩晕患者正在接受治疗。



市五院神经内科专家团队正在认真研讨业务。

A 解除病痛 对症治疗后眩晕「神奇」消失

前不久,郑大爷反复出现眩晕,严重时伴恶心、呕吐,辗转多家医院求医,大多被诊断为脑供血不足、颈椎病等,进行各种检查和治疗,症状均无改善,严重影响生活质量。

听说市第五医院治疗眩晕技术水平高超,郑大爷就在家人陪同下,来到这里就诊。该院神经内科主任医师、医学博士张健莉凭借丰富的临床经验,将他诊断为“良性阵发性位置性眩晕”(俗称“耳石症”),并精心制定了治疗方案。经过医院先进的良性阵发性位置性眩晕诊疗系统(SRM-IV)耳石复位2次治疗,再加上其他治疗措施,仅几天时间,老人眩晕的症状就“神奇”地消失了,他和家人对张健莉博士精湛的医疗技术与医院的先进设备赞不绝口。

B 投用半年已治疗数千名患者 「神器」发威

眩晕是临床常见症状,发病率极高,生活中很多人有这种疾病。市第五医院引进不久的良性阵发性位置性眩晕诊疗系统是目前国内最先进的眩晕诊疗系统,主要应用于各种眩晕疾病的诊断和治疗,尤其对“耳石症”采用定量、定速、定位的全自动化诊断与复位治疗,提高“耳石症”的治愈率,满足临床诊疗发展的需要,解除患者的痛苦。

这台设备投入使用半年以来,已接诊眩晕患者2000余名,极大地改善了患者就医体验,每天都有很多患者慕名而来。该设备除了能治疗“耳石症”,还能治疗晕车、晕船等晕动病在内的多种疾病,效果显著。

C 联手打造一流眩晕治疗中心 名医汇聚

为了帮助眩晕患者解除痛苦,市第五医院选派技术骨干到国内知名医院学习眩晕治疗技术,成立了眩晕门诊,神经内科、耳鼻咽喉科、精神心理科、康复医学中心等多学科协同合作,实施MDT诊疗服务体系,有效地提升眩晕病诊疗水平。

近年来,市第五医院先后从国内大型三甲医院引进梁富龙教授(神经内科主任、省康复医学会神经康复专委会副主委)、刘海楼教授(耳鼻咽喉科主任、市医学会耳鼻咽喉科分会常务委员)、金银华教授(影像科主任、博士生导师、中国医师协会放射医师分会影像质控专业委员会委员)、何晓阔教授(康复医学中心执行主任、博士后、中国康复医学会康复治疗专业委员会神经调控学组主委)、张健莉教授(神经内科副主任、医学博士、福建省高层次人才)、汪玉梅副教授(精神心理科执行主任、国家心理治疗师)等一大批国内外知名专家,还引进培养雷爱弟、林瑞典、刘才文、王宏利、许连福等众多中高级职称技术骨干。一流的医学人才,再加上先进的医疗设备,市第五医院眩晕治疗中心为患者提供专业、优质、高效的服务,为人民群众生命健康保驾护航。

新生儿肠子“转两圈” 医生紧急手术“解锁”

肠旋转不良是先天性疾病,若抢救不及时或危及生命

本报讯(记者 楚燕 通讯员 魏璐)新生儿呕吐溢奶是常见的现象,但是,近日厦门市妇幼保健院收治了两名呕吐的新生儿,他们的情况可不一般——肠子在肚子里“打转”了。医生争分夺秒地抢救,成功为肠子“解锁”,宝宝们终于顺利康复。

这两个新生宝宝的症状很相似,都是出生后一直吐奶,大便正常。家人起初都以为只是普通的溢奶,直到出生后4天,宝宝大便里出现少量血丝,才赶紧带着宝宝到市妇幼保健院新生儿科就诊。住院后,宝宝开始排鲜便。医生马上意识到宝宝很可能肠子“打转”,立即开通多学科急救绿色通道,在超声检查确诊宝宝肠子“打转”后,马上将他们转运到手术室急诊手术。

手术中,小儿外科医生发现宝宝的小肠和大肠绕着血管根部顺时针旋转两圈多,全部小肠和部分大肠肠管因血管压迫颜色呈暗红色。医生手术分离粘连并将肠管复位后,所有肠子的颜色逐渐变得红润起来。此时距离宝宝排鲜红色血便仅1个多小时。正是由于多学科通力合作,争分夺秒地抢救,挽救了宝宝的肠子,救了宝宝的性命。

据介绍,两个宝宝都是肠旋转不良合并急性中肠扭转。肠旋转不良是先天性疾病,主要表现就是呕吐,呕吐物为黄色或绿色液体;小孩子可表现为有间歇性反复发作的中上腹痛。急性发作的中肠扭转,会出现血便,若不及时手术治疗,严重时会出现全肠坏死及生命。因此,肠旋转不良一经确诊,均需手术治疗。市妇幼保健院小儿外科通过腹腔镜微创手术治疗肠旋转不良,术后恢复快,而且患儿腹壁无瘢痕。

每天一杯奶茶过瘾 年轻小伙患上痛风

提醒:治疗痛风并不难,除了规律作息适当控制饮食,关键是科学降尿酸

本报记者 楚燕 通讯员 石青青
26岁的年轻小伙竟然是痛风“老病号”,最近病情加剧,他疼得连躺在床上翻身都困难。医生了解他的饮食习惯后说,导致他痛风的罪魁祸首很可能是饮料。

小张今年26岁,3年前查出轻度痛风,确诊后他也没太在意,平时觉得痛了就自行吃止痛片。小张是甜食爱好者,平时喜欢喝奶茶等饮料,几乎每天都会喝上一杯。前阵子,他的痛风突然变得更严重了,卧床时翻身还需要别人帮忙。眼看着吃止痛片不太管用了,他不得不到医院治疗。

在厦门大学附属中山医院风湿免疫科住院期间,医生拍片检查清晰地看到小张体内有痛风石,这是尿酸结晶沉积形成的。进一步检查显示,小张还有脂肪肝和动脉硬化。年纪轻轻的小伙子怎么就患上了痛风,病情还如此严重?医生详细询问后,认为与他酷爱喝饮料有密切关系。

厦门大学附属中山医院风湿免疫科副主任医师黄珊说,痛风早已不是中老年人的专属疾病,近年来越来越多年轻人也加入了痛风大军。长期喝啤酒、奶茶等饮料,吃海鲜、海鲜,都是导致痛风的高危因素。痛风不仅会引起关节疼痛,还可能影响心血管健康,比如引起动脉硬化,进而导致冠心病。此外,痛风还可能对肝脏、肾脏、胰腺等器官造成损伤。比如,痛风合并脂肪肝非常常见。

很多人认为,痛风治疗想痊愈很难,疾病总是会“卷土重来”。对此,黄珊表示,痛风是唯一可以临床治愈的风湿免疫疾病。痛风的治疗并不难,如何让痛风不再痛,关键是科学降尿酸。除了规律作息、适当控制饮食,最关键是要在疼痛不发作的时候遵照医嘱进行降尿酸治疗。尿酸下降后,体内的痛风石晶体也会慢慢溶解。

据悉,厦门大学附属中山医院开设了风湿免疫科专科门诊与病房,可对痛风进行规范化诊治,而且周末“不打烊”,可以满足上班族和学生族就诊需求。

厦门大学附属翔安医院 派出优秀骨干医生 到社区卫生院驻点

本报讯(记者 曾姆艳 通讯员 沈淑贞)3月15日上午,厦门大学附属翔安医院举行全科医学教学实践基地负责人欢送仪式暨与翔安三家社区卫生院工作对接仪式。这也意味着厦门大学附属翔安医院全科医学教学实践基地迎来了实质性的合作成效。

去年12月,厦大翔安医院与新店中心卫生院、内厝卫生院和大嶝医院三家社区卫生院签约“全科医学教学实践基地”。3月15日上午,经过层层选拔的三位优秀骨干医生作为基地负责人正式到岗。“我们医院对此高度重视,并建立长效合作机制,”厦门大学附属翔安医院执行院长何伟玲表示,基地将充分发挥桥梁纽带作用,协助卫生院打造全科医学教学实践体系,搭建人才培养渠道。

患糖尿病十年不去治 一夜间双目几近失明

提醒:早发现早治疗,才能减少“糖网”对视力损伤

本报记者 刘蓉 通讯员 陈芳

十年前确诊患有糖尿病却不当回事,两年前视力下降仍不当回事,直到最近突然发现双眼在一夜之间看不见了,秦先生才赶紧到医院治疗。所幸手术及时,他的双眼视力正在稳步恢复中。厦门眼科中心的眼科专家提醒市民,糖友切记监控血糖,定期检查眼底,避免糖尿病视网膜病变,导致失明。

秦先生是“80后”,平时喜欢和朋友聚会喝酒吃宵夜。十年前,他被诊断患有糖尿病和高血压。没有监测血糖、血压,身体也没有异常,秦先生就认为自己的糖尿病和高血压早就自愈了。他自认还年轻,认为糖尿病、高血压都是上年纪的老人才会得的,照样大吃大喝。这两年,秦先生的眼睛视力有所下降,有时看东西模模糊糊的,他以为是自己熬夜或喝酒多了造成的,仍没有放在心上。

半个月前,秦先生刚起床就突然发现眼睛看不见了,吓得赶紧呼叫家人,赶到厦门眼科中心求诊。经过眼底病中心王晓波副主任医师检查,秦先生被确诊为双眼糖尿病视网膜病变(俗称“糖网”)、玻璃体积血。右眼视力0.03,左眼视力0.02,双眼已处于失明的边缘。除了注射针对性药物,他还要接受玻璃体切割手术。所幸手术及时,双眼视力正在稳步恢复中。

王晓波提醒糖友,“糖网”是糖尿病患者常见的并发症之一,往往也是导致患者失明最常见的原因。大约每3个糖尿病患者就会有1个患者会发生糖网病变。通常情况下,糖尿病时间越长,越容易引起糖尿病视网膜病变。而糖尿病患病5年是“糖网”发生的高危期,且随着患病时间增长,发生“糖网”等疾病的可能性越大。建议糖友务必严格监控血糖,定期检查眼底,避免不可逆的视力受损。

下巴太短呼吸困难 孩子靠吸氧维持生命

市儿童医院成功手术解除难题,这是闽西南地区开展的首例“下颌骨延长术”

本报记者 楚燕 通讯员 陈芊

因为天生小下巴导致舌头后坠、呼吸困难,患儿小雨出生后只能靠吸氧维持生命。今年初,小雨在厦门市儿童医院接受手术治疗,告别“小下巴”,恢复正常呼吸。近日,小雨终于康复出院。据介绍,这是闽西南地区开展的首例“下颌骨延长术”。

小雨天生下颌短小,出生后反复呼吸及喂养困难,被确诊为“皮罗综合征”,治疗近2个月仍然无法脱离吸氧,也无法经口喂养,营养状况日益恶化。家长多方打听后来到厦门市儿童医院。医生检查评估发现,小雨的呼吸困难正是下颌短小、舌后坠引起的,而且患儿还感染了新冠病毒,有重症肺炎和重度营养不良。

医生查阅资料发现,迄今为止我国类似病例的治疗报道较少。针对这一罕见疑难危重病例,儿童医院成立多学科医护团队,为小雨制订了个体化的阶段性诊疗计划。经过第一阶段治疗,小雨的感染和营养状况都得到明显改善。第二阶段就是手术解决下颌短小、舌后坠问题,否则呼吸困难还会继

续加重。下颌骨延长术是治疗下颌短小伴呼吸道梗阻最有效的方法。该手术通过延长患儿的颌骨长度来解除舌后坠,从而改善呼吸及喂养。该手术因麻醉、手术风险高,鲜有医院开展。

儿童医院新生儿医学中心与神经颅颌面畸形诊治中心多位专家讨论,并通过远程连线上海总院整形外科主任董晨彬联合会诊,确定了详细的手术方案。今年1月,董晨彬教授为小雨实施了手术,整个手术耗时不到一个半小时,出血量少。术后小雨恢复顺利,在逐步脱离气管插管和鼻导管吸氧后,已于近日康复出院。

专家介绍,皮罗综合征也称Robin序列征,是一种先天性疾病,以小颌畸形、舌后坠和气道阻塞为主要特征,且大部分患儿同时伴有腭裂,其病因目前尚不明确。小下巴可以导致舌后坠,从而引起呼吸困难,这对新生儿是相当危险的。有些患儿在新生儿期并没有明显的呼吸困难,直到两三个月时才表现出来。大部分皮罗综合征患儿不需要做下颌骨延长手术,侧卧就能缓解呼吸问题,甚至有些孩子不会出现呼吸问题。

垃圾分类人人有责 爱护环境人人受益

