

医闻速递

耳鼻咽喉头颈外科学术会议在厦举行

本报讯(记者 楚燕 通讯员 张舒娟 曾培基)6月10日至11日,福建省海峡医药卫生交流协会耳鼻咽喉头颈外科学专业委员会年会暨耳鼻咽喉头颈外科学新进展学习班在厦门大学附属中山医院举办。

福建省海峡医药卫生交流协会副秘书长、厦门大学医学院耳鼻咽喉头颈外科学系主任蔡成福教授表示,在医院建院95周年之际,承办此次盛会,提供学术交流平台,旨在促进我省耳鼻咽喉头颈外科学融合发展、共同提升。会议邀请中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会候任主委杨仕明教授、中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会鼻科学组组长余洪猛教授等知名专家分享耳鼻咽喉头颈外科学领域前沿技术和先进理念。厦门大学附属中山医院专家也在会上分享了儿童胆脂瘤、外耳道肉芽等疾病的诊疗经验。现场还有精彩的手术视频演示。

本次会议线上线下同步进行,共有300余人参与线下会议,线上观看量逾1000人次。

厦门市中西医结合学会健康传播分会成立

本报讯(记者 楚燕 通讯员 罗超)厦门市中西医结合学会健康传播分会近日成立,厦门大学附属第一医院品牌推广和媒体宣传部副主任陈雯当选为主任委员。

随着生活水平提高,人们对健康科普的需求日益增长。然而,网络时代,健康资讯鱼龙混杂,海量信息难辨真伪。如果医疗单位和新闻媒体能够紧密协作,将科学的健康知识有效地传播给人民群众,以健康传播推动健康管理,必将有力促进全民健康。

厦门市中西医结合学会周会长指出,健康传播分会的成立,既契合国家健康政策,又符合百姓健康需求。希望分会能够深入开展科学化、专业化的健康传播实践,推动中西医结合发展,进一步提升人民群众健康意识和健康水平。厦门市卫健委宣传处张从云处长对健康传播分会的成立寄予厚望,“希望分会找准发展方向,不断拓宽健康传播的渠道和方式,积极打造厦门健康传播品牌,让更多人了解厦门的名院、名科、名医。”

据不完全统计,厦门市医疗机构从事健康传播人员达1000余人,不少临床医技人员也加入了健康传播队伍。各医疗机构搭建了形式多样的传播平台,在健康传播领域积累了一些好的经验和做法。

健康传播分会主任委员陈雯表示,接下来,分会将致力于推动健康领域专家资源和新闻传播资源紧密结合,向人民群众进行科学、有效的健康传播,并以健康传播推动健康管理,通过医学科普促进全民健康,为助力健康中国、健康厦门建设全面赋能。

健康提醒

拔罐时间过长 背部大面积浅二度烫伤

医生提醒:做中医理疗项目最好前往正规机构

本报讯(记者 刘蓉 通讯员 彭钦平)近日,王先生感觉身体里有湿气,就去朋友店里拔罐,不小心超过了时间,导致大面积浅二度烫伤。医生提醒,拔罐作为中医理疗项目,最好由专业医师来操作。

前几天,王先生感觉腿脚有些沉重,走路没劲,听人说这是体内有湿气造成的,拔罐能改善,王先生便抽空到朋友开的理疗店拔罐。朋友在其背后拔上罐后,因忙于其他事情疏忽,取罐时已超过正常拔罐时间十多分钟。等取罐后一看,每个罐印都异于常态,不仅呈深紫色,还起了很多水泡,王先生也感觉整个后背又痛又痒。朋友赶紧陪王先生来到厦门前埔医院外科就诊,医生检查发现,王先生的背部有大面积的浅二度烫伤,需要进行一段时间治疗才能痊愈。

厦门前埔医院外科主治医师熊凯医生介绍,不少市民喜欢通过拔罐来达到祛湿养生的效果。有些人误以为拔罐时间越长效果越好,有些人甚至觉得非得拔出水泡才算拔出了湿气。其实,到了起水泡的程度,说明皮肤已经出现轻微受损。熊凯表示,对于大多数人而言,一般拔罐时间应控制在5分钟至10分钟比较适宜。拔罐后不要立即洗澡,因为这个时候皮肤处于脆弱状态,容易出现皮肤破损、发炎、感染等。同时,拔罐后皮肤毛孔处于张开状态,如果洗澡,很容易受凉感冒。熊凯特别提醒,并不是所有人都适合拔罐,皮肤敏感或有伤口的人,血液病、糖尿病、骨质疏松者以及老人、小孩、孕妇等气血不足、体质虚弱的人都不适宜拔罐。确实需要拔罐的,最好到正规医院的理疗科室接受专业服务。

智能机器感应“材料”进入 差点切断小伙手腕

医生提醒:高科技是把“双刃剑”,安全工作更应高度重视

本报讯(记者 刘蓉 通讯员 彭钦平)近日,一名在厦门某塑料制品厂打工的男青年小赖(化名)在机台推送原材料时,被具有较高敏感度的智能切割端感应到,即刻将小赖的手当作加工材料轧了上去。虽然送医及时,但小赖的手也需较长时间复健,才能恢复较好功能。

小赖打工的工厂,是一家生产各种密封圈的塑料制品企业,机器设备和制造工艺都有一定的科技含量。前不久的一天,正在工作的小赖见机台滞留了一些原材料,便伸手去推送。没想到,他伸进去的右手被具有较高敏感度的智能切割端感应到,即刻轧了上去。一瞬间,小赖的右手好几处被割伤,特别是手腕,几乎被切断。事故发生后,工厂方面及时将小赖送往厦门前埔医院救治。前埔医院外科谭青松医生与手术团队连续手术5小时,对其受伤部位的血管、肌腱、神经等一一进行细致的清创和吻合。随着手术的顺利完成,再植的右手血运很快畅通,血肉模糊的伤手外观也得以复原。手术后,经过一段时间的住院护理,小赖的伤手肿胀慢慢消退,手指也能轻微活动。但由于切口太深,伤势太重,小赖的手要恢复较好的功能,还需要坚持较长时间的康复锻炼。

厦门前埔医院外科副主任谭青松介绍,以往接收的断指(肢)再植伤者,大多是在机械化工台上的生产事故。此例伤则发生在具有一定智能化程度的生产设备上,这提醒大家,发挥高科技设备生产力优势的同时,要充分熟悉掌握其性能和特点,稍有疏忽就会酿成事故。



刚出生时仅350克,全身器官发育不全。

出院时3.04千克,一顿能吃40毫升奶。

家长感谢医护人员: 创造生命奇迹

贝贝在NICU的每一天,对庄女士而言都是煎熬。听说上海权威专家为贝贝会诊,和厦门医生一道制定了救治方案,她的心终于踏实了一些。

上个月,庄女士接到通知:贝贝病情稳定,家长可以进家庭参与式病房陪伴宝宝了。她既开心又紧张。第一次将软软小小的身体抱在怀里,她根本

不敢动。在医护人员的指导下,她很快学会了给贝贝喂奶,以及呛奶了如何处理。

“医护人员技术高明,服务也十分贴心,把宝宝当作自己的孩子精心照顾。”庄女士说,“我想告诉家长朋友,不要轻易放弃早到的天使宝宝,放心地把孩子交给儿童医院,我们共同守候生命的奇迹。”

早产儿救治水平提升 体现对生命的尊重

“20多年前,五六百克的早产儿能存活,不仅家长,就连医护人员都觉得不可思议。”庄德义在新生儿医学领域奋斗数十年,见证了我国新生儿医学的发展,他感慨地说,“这些年,医学技术突飞猛进,社会保障体系日益完善,越来越多的早产儿得到科学救治,不仅存活下来,还拥有良好的生活质量。这是对生命的尊重,体现了社会文明的进步。”

350克“巴掌宝”成功救治,体现了国家儿童区域医疗中心建设的成效和医院的整体救治实力。2014年,为了补短板,市委市政府采取“市校

合作”模式,与复旦大学共建厦门市儿童医院,由国家儿童医学中心——复旦大学附属儿科医院托管。9年来,该院在复旦大学附属儿科医院倾力引领下蓬勃发展,培养出一批“永久牌”本土医疗人才队伍,带动区域儿科医学水平快速提升,形成了可复制、可推广的“复旦儿科模式”。医院早产儿救治达到国内先进水平,是厦门市新生儿质控中心,拥有福建省新生儿疾病重点实验室,新生儿病房在闽西南率先达到三级C标准(为最高等级),疑难危重症新生儿不出闽西南也能就近得到高水平救治。

350克!

“全国最轻”早产儿 145天勇闯生死关

■ 经厦门市儿童医院全力救治顺利出院
■ 系我国救治成功的出生体重最轻的早产儿

文/本报记者 楚燕
通讯员 蔡惠州 陈芊
图/本报记者 黄晓珍

贝贝(化名)在妈妈肚子里待了24周便匆匆降临人世,出生时体重仅350克,整个人只有成人巴掌大小,皮肤薄似蝉翼,血管细如发丝。由于全身器官发育极不成熟,他的生命力十分脆弱:

关门声稍大一点,就可能脑出血;医护人员的手有一点不干净,便可能引发全身感染。

这个“巴掌宝宝”,在145天里闯过重重生死关,长到3.04千克,于6月9日从复旦儿科厦门医院(厦门市儿童医院)顺利出院。据介绍,这是我国救治成功的出生体重最轻早产儿。

“孩子没放弃,做父母的怎么能放弃!”

家住厦门岛外的庄女士,孕育之路走得格外艰辛。去年,她好不容易怀上宝宝,各种病症却接踵而至:妊娠期高血压、肾病综合征、重度子痫前期、多脏器功能几近衰竭……宝宝在宫内慢性缺氧,生长发育受限。厦门医学院附属第二医院产科团队全力救治,庄女士病情仍在进展。若不及时取出宝宝,母子俩性命难保。

庄女士和丈夫查阅了大量资料,得知国内像这种情况,宝宝生下来存活率只有百分之十几。即使希望渺茫,他们也不想放弃。随后,产科医生联系厦门市儿童医院新生儿医学中心专家会诊。面对焦虑万分的庄女士夫妇,新生儿医学中心主任黄英给他们打气,“孩

子没放弃,做父母的怎么能放弃!你们安心把孩子生下来,我们一定会竭尽全力守护他!”黄英的一番话,让夫妻俩更加坚定了信心。

黄英的这颗“定心丸”,不是随意抛出来的。开业9年来,厦门市儿童医院已成功救治胎龄小于28周、出生体重低于1000克的超早产儿160多例,其中胎龄23周2例、24周2例、25周12例。该院首任执行院长庄德义教授介绍,作为国家儿童区域医疗中心,医院还牵头成立闽西南儿科医联体,开通绿色通道。第二医院便是医联体成员之一,双方在危重症新生儿转诊方面配合默契,积累了丰富经验。



▲家长为医护人员送锦旗致谢。

生命接力精心救治 巴掌大早产儿屡闯生死关

1月15日,剖腹产手术在第二医院进行。手术室内,新生儿转运团队严阵以待。当晚10点多,贝贝通过绿色通道转至厦门市儿童医院NICU。小家伙的血管还没长粗,如何建立静脉通路,成为横亘在医护人员面前的第一道难题。医院派出医师骨干,凭借娴熟技能顺利完成脐静脉置管,及时输注药物。

48小时后,贝贝肺出血,病情十分凶险,随时可能需要输血抢救。然而,脐静脉通路无法既输液又输血。于是,护士再次挑战高难度穿刺置管,在贝贝腋下建立一条静脉通路用来输血,为肺出血救治赢得宝贵时机。1周后,医护人员实施PICC置管,为后续救治建立生命通路。

超早产儿肺出血常伴脑出血,可能留下脑瘫等后遗症。医疗团队密切监测,实时调整方案,贝贝脑出血没有

恶化,神经系统无明显受损。

黄英介绍,在救治过程中,“度”的把握至关重要。输液稍快一点,血管可能就爆掉了;上呼吸机时,二氧化碳浓度高了,血管也会爆掉,浓度太低又会缺血。“治疗不是越多越好,有时我们要减少操作,过度干预反而会带来损害。”

吴永芳是贝贝的管床医生。她把在上海总院专培时学到的理念和技术用在了贝贝身上。“我们十分注重贝贝的营养问题。由于宫内慢性缺氧,生长受限,贝贝的肠道功能非常脆弱,起初1个月里每3个小时喂1毫升奶都会腹胀,通过出生后早期充足、均衡的静脉高营养支持,定期监测生长发育指标和内环境稳定,制定个体化营养方案,后期及时调整喂养方案,贝贝持续沿着自己的生长轨迹茁壮成长。”

极其罕见 六旬阿姨心脏里长“鸽子蛋”肿瘤

厦心为患者成功摘除这颗心脏“炸弹”



▲从患者心脏里切除的肿瘤。

本报讯(记者 楚燕 通讯员 刘云芳)成人心脏的大小就和自己拳头差不多大,前后直径6厘米-7厘米。如此精致的“人体发动机”里,长出4厘米“鸽子蛋”大小的肿瘤实属罕见。近日,年逾六旬的陈阿姨在厦门大学附属心血管病医院(简称“厦心”)成功摘除了这颗罕见的心脏“炸弹”。

陈阿姨家住南平,8年前因脑梗住院,意外查出心脏里长了一个肿瘤。她辗转多地求医,都没得到明确合适的治疗方案。加上平时没什么明显症状,8年来陈阿姨就这样一直拖着。直到去年11月,他稍一活动就明显胸闷、气短。在女

儿建议下,她到厦心进一步就诊。

厦心心外科主任医师强海峰完善相关检查后确诊:这是一个直径4厘米的神经鞘瘤,附着在右心房上,严重压迫了心脏,如同炸弹一般,十分危险。

“神经鞘瘤长在心脏里十分罕见,我从医20年来还没接诊过。”强海峰解释,神经鞘瘤一般良性肿瘤,目前国内文献报道的心脏神经鞘瘤案例不足100例(发生率)。神经鞘瘤生长缓慢,早期常无症状,肿瘤逐渐增大对周围组织、器官产生压迫时,就会出现相应症状。陈阿姨最近出现的胸闷、气短等症状就

是肿瘤压迫心脏所致,不但生活质量受到影响,还有生命危险。

过缜密评估,强海峰团队认为必须尽快手术切除肿瘤。由于肿瘤体积较大,紧密贴合心脏并挤压到冠状动脉,必须精确切除避免伤到冠状动脉。经过近1小时的剥离、切除,手术团队成功“拆弹”。

强海峰介绍,治疗心脏神经鞘瘤的方法首选手术切除。该病十分罕见,通过心脏彩超超就能够检查出来,建议出现胸闷、胸痛、气短等症状,要及时就医明确病因。