

# 抓住黄金时间窗 与“死神”赛跑

## 厦门医学院附属海沧医院急诊病房暨创伤外科昨同步启用, 夯实急危重症医疗救治体系, 探索“急诊创伤救治一体化”

文/本报记者 刘蓉 通讯员 魏丹 夏华珍 图/厦门医学院附属海沧医院 提供

昨天上午, 厦门医学院附属海沧医院急诊病房暨创伤外科同步启用。这是该院继正式接管厦门市急救中心前急救站后, 探索“急诊创伤救治一体化”, 推动急诊急救网络建设, 打造快速、高效、全覆盖的急危重症医疗救治体系工作中再次迈出的重要一步。

在启用仪式上, 厦门医学院附属海沧医院党委书记、院长蔡成福表示, 这是该院加快构建全覆盖、全流程、全链条生命救助体系中非常重要的一环, 它打通了院前急救和院内急救通道的一体化建设, 为下一步区域创伤中心的建设奠定了坚实的基础, 对医院发展具有重大意义, 全院将以急诊病房暨创伤外科的同步启用为新起点, 把医院学科建设, 特别是把急危重症系列相关学科的提升推向新的台阶。

下一步, 医院将成立急危重症医学部, 下设急诊内科、急诊外科、重症医学科, 并视情况成立重症病房, 还将整合院内、市内、省内、国内甚至国际知名专家, 加入这一体系建设, 以更好服务市民。

### 优化救治流程 构建综合救治平台

据统计, 我国每年有约2亿人次发生各类创伤, 因严重创伤死亡的人数约为70万人-75万人, 占死亡总人数的9%左右, 其中交通事故发生率最高, 致死致残率高, 且多



厦门医学院附属海沧医院急诊病房暨创伤外科昨同步启用, 探索“急诊创伤救治一体化”。

为青壮年。突发的急危重症创伤救治都应在“黄金时间内给予确定性处理”, 需要有便捷、高效、规范的救治机制。

作为医院急危重症医疗救治体系中的重要组成部分, 急诊病房和创伤外科启用后, 厦门医学院附属海沧医院将以急诊急救理念为引领, 在多学科协作发展的基础

上, 院前院内相结合, 建立起由急诊生命支持、急诊手术、重症监护、复合伤抢救于一体的高效、专业的创伤专业化救治团队, 规范创伤救治流程, 为患者提供高效、便捷的诊疗路径及有效的生命支持保障方案, 为重症创伤患者打造一条高质量高效的绿色通道, 确保患者得到迅速、规范、系统的治疗,

最终进一步提升急诊患者救治和创伤诊疗规范化水平, 发挥医院在急危重症医疗救治中的保障作用。

### 多学科协作 最大限度提高抢救成功率

据介绍, 启用后的创伤外科整合了全院优质医疗资源, 并优化救治流程, 构建一体化综合救治平台。急诊病房暨创伤外科病房共开放床位20张, 配置急诊手术室, 医生团队以骨科及急诊外科为主, 普外科、神经外科、胸外科、泌尿外科、耳鼻咽喉-头颈外科等相关临床科室作为后盾支持, 与急诊科、检验科、放射科、输血科、麻醉科、手术室、重症医学科等多科室协作运营, 科室以各种创伤治疗为基础, 多发伤救治为重点, 骨科、各类骨折(趾)、断肢(足)再植手术, 四肢功能重建, 手足复杂创面缺损的各类皮瓣修复等手足显微外科诊治为特色, 积极开展各种外科急危重症疾病的救治, 将为重症创伤患者打造生命通道, 最大限度地提高创伤患者的抢救成功率, 切实降低创伤患者的致残率和致死率。

急诊病房的启用与创伤外科的开设, 是一项重要的民生工程, 未来该院还将加强与全市各医疗机构的联动和合作, 强化自身学科建设, 同时提升院内多学科联合救治能力, 进一步强化医院急诊急救服务模式, 为患者打造全方位的生命安全保障体系, 为市民健康保驾护航。

## 移植“生命的种子” 挽救绝境患者

### 厦大附属中山医院举办2023年造血干细胞移植新进展学习班

本报讯(记者 楚燕 通讯员 石青青)为推动福建省造血干细胞移植规范化应用, 厦门大学附属中山医院近日举办2023年造血干细胞移植新进展学习班暨第十一届厦门造血干细胞移植论坛。福建省医师协会血液分会会长胡建达教授、厦门大学附属中山医院党委书记吴启峰教授参加开幕式并致辞。

论坛邀请国内知名移植专家蒯会授课, 围绕造血干细胞移植领域最新进展和热点问题展开热烈探讨。

大会主席、厦门大学附属中山医院血液科主任廖金意介绍, 该院已完成非亲缘造血干细胞、半相合造血干细胞、脐带血干细胞移植等各类移植400余例, 患者年龄跨度从2岁到70岁, 其中累计移植成功的地中海贫血患者数位列全国前十。

## 孩子频繁“神游” 原是癫痫发作

本报讯(记者 楚燕 通讯员 石青青)小嘉(化名)上课频繁发呆走神, 父母伤透了脑筋, 带孩子到医院咨询, 才知道是患上癫痫。经过治疗, 小嘉终于不再动不动就“神游天外”。

近一年多来, 小嘉时常发呆, 但很快就能恢复过来, 谈笑风生。老师给小嘉的父母打电话: “你家孩子上课经常走神, 成绩下降了不少。”为此, 父母没少找小嘉谈心, 但没啥效果。向来懂事、乖巧的女儿, 突然像换了一个人似的, 父母百思不得其解, 家里老人还为她求神拜佛, 折腾了小半年, 都不见起色。后来, 一位朋友点醒了他们, “孩子不会是得了什么病吧?” 夫妻俩赶紧带孩子到厦门大学附属中山医院神经内科就诊。

厦门大学附属中山医院神经内科王馨副主任医师通过颅脑MRI发现小嘉左侧颞叶异常, 随后的24小时脑电监测发现颞叶有癫痫发作波。进一步检查明确了小嘉癫痫发作是因为脑皮质发育异常。医生抽丝剥茧厘清病根后, 有针对性地给予治疗, 小嘉不再“神游”, 学习成绩改善。

中山医院神经内科陈星宇主任介绍, 癫痫是神经系统常见疾病, 我国约有1000万癫痫患者, 癫痫患者过早死亡风险是普通人群的3倍。约一半的癫痫患者合并至少一种其他健康问题, 常见的如抑郁焦虑。25%的癫痫可早期预防, 70%的癫痫患者可通过药物实现无发作。

据悉, 中山医院神经内科2002年率先在厦门开设癫痫专病门诊, 2021年获评国家二级癫痫中心, 在癫痫诊治方面积累了丰富的经验。

## 长得慢、发育早、水桶腰…… 孩子各种发育问题 周六可来这里咨询

本报讯(记者 楚燕 通讯员 魏珺)7月15日(周六)14:30-17:30, 厦门市妇幼保健院将在1号楼4楼儿童保健科举办儿童生长发育健康咨询活动。

如果您的孩子有以下情况, 可带孩子去现场, 一对一和专家交流咨询: 孩子身高长得慢, 长期坐在班级第一排, 比同龄儿童矮半个头, 每年长高不到5cm, 孩子只长重不长高; 女孩7.5岁前出现乳房发育或身高突增, 10岁前出现月经来潮, 男孩9岁前出现睾丸增大, 比同龄孩子早出现变声、长胡须等; 孩子肥胖, 出现“水桶腰”、大肚围, 有的孩子胳膊窝有黑棘皮等。

## 健康提醒

# 暑假孩子玩电子产品更“费眼”, 医生为您支招—— 这样做, 防止孩子视力“滑坡”

本报记者 楚燕 通讯员 魏珺

暑假期间, 孩子们暂时放下繁重的学业, 可“费眼”程度并没有降低, 看电视、玩平板、刷手机……不少家长反映, 最近天气炎热, 孩子们成天窝在空调房里不愿出门, 抱着各类电子产品不撒手, “真担心孩子过完暑假视力猛降!” 市妇幼保健院眼科专家昨日接受采访时表示, 暑假防控近视的关键是督促孩子养成良好的生活习惯, 如果发现孩子频繁眯眼、皱眉、眨眼、歪头, 应及时带孩子到医院检查视力。

### 遵守“20-20-20”原则

家长可以和孩子约定, 观看电子屏幕控制时长, 适时休息, 遵守“20-20-20”原则, 即看屏幕20分钟后, 远眺20英尺(约6米)外至少20秒。尽量选择屏幕大的电子产品, 做到远距离观看。眼睛距离电视屏幕应3米以上, 距离电脑屏幕不少于50厘米, 电子设备屏幕亮度应与环境亮度相适应, 避免长时间在黑暗环境中观看电子屏幕。



不良用眼习惯: 用眼距离过近, 用眼时间过长, 长时间使用电子产品

持续过长时间使用电子产品后眼睛出现干涩、疲劳, 可通过闭目、远眺、热敷、做眼保健操等方式缓解。

### 每天户外活动不少于2小时

增加户外活动时间, 可以降低近视的发生率。户外活动是最经济有效的近视防控方法。建议每天户外活动不少于2个小时, 每周累计不低于14个小时。

户外活动的关键是“户外”, 室外的光照强度有助于近视防控, 跑步、球类运动等都是不错的户外运动方式。如今正值酷暑时节, 户外活动要注意避暑、防晒、补充水分。

### 写作业保持“一尺一拳一寸”

暑假在家阅读、写作业时, 应保持正确坐姿, 做到“一尺一拳一寸”, 即眼睛离书本一尺(约33cm), 胸口离桌沿一拳(约10cm), 握笔手指离书本一寸(约3cm)。切记不要趴在桌上、躺在床上或在移动的车厢内看书。

光线较弱时, 应打开房间顶灯、台灯双光源照明。同时, 阅读时应注意适时休息, 持续阅读不超过40分钟。

### 睡眠充足饮食均衡

睡眠不仅影响着孩子的成长发育, 还关乎视力健康。建议家长以身作则,

督促孩子规律作息, 幼儿园、小学生每天睡眠不低于10小时, 初中生睡眠不低于9小时, 高中生睡眠不低于8小时。

平时应注意均衡饮食, 多样化饮食, 引导孩子不挑食、不偏食, 多吃水果、蔬菜, 摄入鱼类、豆制品和鸡蛋等优质蛋白, 也可适量食用胡萝卜、蓝莓等富含对眼睛有益维生素的食物, 少吃甜食、含糖饮料和油炸食品。

### 链接

## 市妇幼开设眼科周末门诊

本报讯(记者 楚燕 通讯员 魏珺)近期我市各大医院迎来眼科就诊高峰, 儿童青少年患者占据相当比例。为缓解暑期就诊压力, 更好地满足患者需求, 市妇幼保健院开设眼科周末门诊, 和平时开诊时间一致。即周一至周五, 上午8:00-12:00, 下午14:30-17:30, 眼科门诊均对外开诊。

### 温馨提醒

## 别把激光笔当玩具

“每年都会接诊到类似的患儿, 有的孩子还会做‘看激光笔’的比赛, 看得时间越长, 伤害就越大。”黄艳明主任也呼吁, 暑期来了, 家长要留意孩子在玩耍时接触到激光笔或带有激光发射器的玩具, 比如带有瞄准功能的激光枪, 会发射激光的机器人等。如果家庭中确实有使用激光笔的, 要选择正规渠道购买, 平时注意将激光笔保存在孩子无法接触的地方。

最重要的是, 家长应向儿童宣传相关的激光辐射危害知识, 告诫孩子不购买或使用激光笔, 有关部门也要严查市场上向未成年人出售不合格激光笔的行为, 规范激光笔的销售。只有从源头上杜绝激光笔流向这些未成年人, 才能有效预防潜在的安全隐患。

# 一年前被激光笔照射 10岁男孩右眼异常

## 医生提醒: 向儿童宣传相关的激光辐射危害知识, 告诫孩子不购买不使用激光笔

本报记者 刘蓉 通讯员 梁亦亘

“这只眼睛是不是被激光笔照过?”近日, 在厦门眼科中心的门诊里, 10岁的亮亮(化名)在医生和妈妈的耐心引导下, 他隐约想起, 可能是去年暑假和几个男孩拿激光笔在玩“狙击战”时, 有一个光点对准了他的眼睛。

### 右眼异常 学校视力筛查才发现

近日, 厦门眼科中心来了一名男患儿亮亮, 家长称孩子在校视力筛查时发现右眼视力有些异常。厦门眼科中心眼外伤及眼底病2科主任医师黄艳明查看了亮亮的校筛报告, 又经过一番详尽检查, 确认亮亮右眼的视力很差, 主要原因是眼底黄斑上有陈旧性瘢痕。从临床经验来判断, 亮亮的眼睛应该是被激光笔照射过, 且因为亮亮自己当时没有感觉, 家长也

不知情, 便没有送医治疗, 时间过去了一年, 黄斑上留下了个瘢痕。

黄艳明主任不断地尝试让孩子回忆, 是否玩过激光笔, 或者是别人在玩激光笔的时候自己“盯”过那个小光点。亮亮终于想起来, 去年暑假和几个男同学聚在一起, 用激光笔模拟游戏中的狙击战, 当时确实有那么一下, 有个男孩子手中的激光笔对准了他的眼睛。

### 仅需1秒 可精准破坏眼底黄斑区

黄斑是视网膜上的重要结构, 位于眼底视网膜后极部一个凹陷区域, 且富含叶黄素。在视网膜最中心的位置, 光线从外界照射入眼球, 直接投射到的部位, 就是“黄斑区”。

作为眼睛视觉最敏锐的地方, 激光产生的光化学效应和热效应会损伤黄斑区光感受器细胞等视网膜外层结

构, 轻则感光细胞灼伤, 重则造成黄斑全层裂孔, 导致视力的不可逆损伤。损伤的严重程度取决于激光的种类、波长、暴露的时间以及光斑大小。且这种破坏作用是不可逆的, 一旦损伤就会造成永久性的视力下降。所以眼睛如果直视着激光笔的光点, 可谓是“精准破坏”黄斑区。

更可怕的是, 黄斑在受到激光伤害时, 人并不会察觉到明显的痛感, 伤害便会持续发生。且其仅需照射1秒, 就会对黄斑区造成伤害。所以亮亮在被照射后自己并未察觉, 直到这次学校组织检查时, 才发现。

可惜的是, 亮亮被激光照射已经过去了一年, 他的右眼黄斑上已形成瘢痕, 矫正后视力为0.4。后续还需定期复查, 以阻止黄斑区血管异常增生等进一步病变。但是视力要想完全恢复正常是不可能了。

领取《不予办理房屋转移登记通知书》(№: 2023003), 逾期即视为送达。

### 厦门市同安区城市管理局 不予办理房屋转移登记通知书

吴逢春(身份证号码: 350524\*\*\*\*\*0531)、郭秀碰(身份证号码: 350524\*\*\*\*\*0582):

本局对你们未经相关主管部门批准, 擅自同安区城市天骄二期梧侣路259号1102室违法建设一案, 现依法向你们公告送达《不予办理房屋转移登记通知书》(№: 2023003), 请你们自本公告发出之日起30日内到本局

公告发出之日起30日内到本局领取《不予办理房屋转移登记通知书》(№: 2023002), 逾期即视为送达。

### 厦门市同安区城市管理局 遗失声明

福建佐德新材料有限公司遗失海运提单全套一式三份, 提单号: COSU6357443890, 提单流水号: CNT22 0407056-61, 船名航次: CMA CGM LISA MARIE OBXFDW1MA, 全套声明遗失作废。

### 特别提醒

刊登本报分类广告请通过本栏指定方式联系办理, 谨防假冒。

## 关于鹤井巷8-1号国有土地上房屋征收事项的通知

周国辉、马宝琴、周小滨等周白糖的继承人: 因轨道交通6号线(林埭西至华侨大学段)工程集美段(杏滨站)项目需要, 位于厦门市集美区杏滨街道鹤井巷8-1号的国有土地上房屋需予征收。现本街道拟向实际使用人张文辉拨付征收补偿款项, 你若对该房屋的征收补偿存在异议, 可于本公告之日起三十日内向本街道提出, 或至杏林南路11号征迁工作点与工作人员联系(联系电话: 13799771168)。逾期未收到相关异议的, 本街道将依法对该房屋进行征收。

厦门市集美区人民政府杏滨街道办事处 2023年7月13日

## 医学前沿

## 我国科研人员最新发现 帕金森有望 早期精准诊断

据新华社电 通过研究开发帕金森病的PET分子影像学标志物, 不仅为帕金森病早期诊断提供了客观的影像学检查方法, 也为研发相关治疗药物找到了可靠的评估指标。近日, 国际顶级学术期刊《Cell》在线发表了我国科研团队关于这一成果的相关研究论文。

据科研团队成员、武汉大学人民医院特聘教授叶克强介绍, 帕金森病主要表现为震颤、运动迟缓、睡眠障碍、感觉障碍等症状, 是仅次于阿尔茨海默病的神经退行性疾病。随着人口老龄化加剧, 帕金森病患病率呈明显增长趋势。当前对这一疾病, 仅能对症治疗, 而无法延缓疾病进展。

“如何对帕金森病进行早期诊断, 采取合理措施推迟甚至预防其发生发展, 一直是困扰神经退行性疾病研究领域的重要科学问题。”叶克强说。

“帕金森病的病理特征是, 神经元内的α-突触核蛋白聚集形成路易小体。但临床上一直缺乏针对路易小体的示踪剂, 导致当前诊断帕金森病主要是依靠临床症状, 而缺乏客观的生物标志物依据。”武汉大学人民医院神经精神医院教授张振涛说, 多数患者在临床诊断时神经损伤已经到了严重程度, 错过最佳治疗时机。张振涛说, 团队经过层层筛选和验证, 最终找到了一种特异性结合路易小体的示踪剂, 研究开发了一种对路易小体具有高度选择性的小分子化合物, 可为帕金森病的早期诊断提供客观依据, 具有重大的科学价值和临床意义。

分类广告 5881602 5550633 18030270336 19906032813