

南安七旬老汉摘菜时被蛇咬伤 夏季将至 这份防蛇攻略请收好

■本报记者 黄伟勋

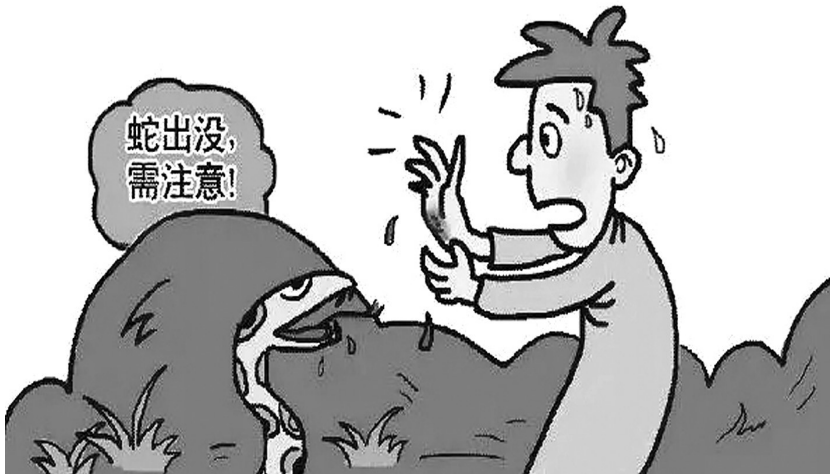
“菜地里突然窜出一条蛇,吓死我了!”近日,家住省新的尤女士在菜地翻土时,发现一条蛇出没,她丢下锄头赶忙跑开,才避免了与蛇“正面冲突”,“当时心脏怦怦跳了好久才缓过来,最近可不敢再下田了!”

无独有偶,日前,家住码头的七旬老汉戴大爷也在摘菜时碰到一条蛇,可是他就没那么幸运了,戴大爷的手被这条蛇咬伤,留下了两个洞,随后手臂便肿了起来。戴大爷的家人简单帮他处理了一下伤口,见情况不太对劲,立马将他送往南安市中医院蛇伤二级救助站进行治疗。

咬伤戴大爷的是一条翠绿的毒蛇,名为“竹叶青”。南安市中医院蛇伤二级救助站的潘长春医生介绍,这是一种较常见的毒蛇,生活于山区树林中或阴湿的山溪旁杂草丛、竹林中,常栖息于溪涧边灌木杂草、岩石上或山区稻田田埂杂草,或宅旁柴堆、瓜棚。

据介绍,竹叶青蛇毒一般的化学成分含有出血毒、多种酶类及少量神经毒素。从临床效果观察,竹叶青蛇属于血循毒类,被咬伤后,伤口局部会出现剧烈的灼痛,肿胀发展迅速,其典型特征为血性水泡较多见,且出现较早。“我们为患者清洗了伤口,局部用胰蛋白酶封闭,最后注射了抗五步蛇血清。”潘长春告诉记者。

据介绍,竹叶青蛇因其体色翠绿,又喜栖息于植物上,而不易被人发现,人经过其栖息地,误触或逼近蛇体,往往会被咬伤,由于该种蛇经常缠绕于



树上,咬伤人头及颈部的事件时常发生,是福建、中国台湾及广东等地区的主要致伤蛇种之一。

潘长春表示,夏季即将来临,气温升高,沉睡了一整个冬季的蛇也开始频繁出没,大多数蛇喜欢栖息在山区的农田和村落中,还有草丛、石缝、枯木、竹林、溪畔或其他比较阴暗潮湿的地方,在城市也偶尔会看到它们的身影,市民在户外活动或休息时,如果不慎被蛇咬伤,不要吓得不知所措,必须沉着冷静,正确快速有效地处置。

他建议,市民应立即远离被蛇咬伤的地方,向旁人求救。切不可尝试抓捕或追打毒蛇,以免被毒蛇再次咬伤。此外,要尽量记住蛇的形态和花纹特征,以便医生判断蛇的类型和是

否有毒。

此外,市民应该学会判断是否为毒蛇咬伤,毒蛇咬伤会有两颗较大的牙印;而无毒蛇咬伤,常常是两排整齐、对称、锯齿状细小的牙印。如果现场无法判断是有毒蛇咬伤还是无毒蛇咬伤,可按毒蛇咬伤先行处理。需要注意的是,仅从蛇的形体、头部形状、花纹等判断是否为毒蛇,并不可靠。

被蛇咬伤后,一定要镇静,不可乱跑,避免加速毒素的吸收和扩散;伤者应放低伤口,使伤口低于心脏。再轻轻地用肥皂和水洗伤口,并立即前往医院注射抗毒血清,减轻损伤。抗蛇毒血清是以蛇毒为抗原,免疫动物使其产生相应的抗体,再采集含有抗体的血清精制而成,抗血清是唯一有效

的蛇毒解毒剂,在全身中毒时,抗血清是主要的治疗药物。

伤者在不能立即找到交通工具去医院诊治情况下,可用手挤出毒血,或用消毒钝头粗针刺伤口放出毒血,不建议用嘴吸。还可以及时用鞋带、衣物等在伤口接近心脏一端或上一关节处用带子缚扎患肢,结扎要迅速,在咬伤后2—5分钟内完成,避免毒素扩散。结扎时应留一段较长的活的结头,便于解开,每15—20分钟放松1—2分钟,避免肢体缺血坏死。

最后,被蛇咬伤后,在进行简单急救处理后,一定要到专业的、有蛇伤救治能力的医院进行诊治,及时应用抗蛇毒血清,综合进行救治。

潘长春表示,蛇一般不会主动攻击人,一般都是人无意间过分逼近或踩到蛇体时,它才咬人。大家在户外进入草丛或是树林时,应该穿高帮鞋、长袖衣、长裤,尽量不要把皮肤裸露在外,同时使用长棍子不断打击地面、草丛、树干,以吓跑蛇,而不是用大声说话来进行驱赶。

“此外,早晨和傍晚是蛇经常出没的时间,阴暗潮湿、草丛茂盛以及鼠类较多的地方最易出现蛇。”潘长春说,蛇最怕具有刺激性气味的物质,市民在游园时可在四肢处涂抹硫磺软膏或喷洒风油精。市民也不要随意跨入路旁绿化带,或踏入密草丛中;不要拾捡草地上、溪涧旁、树林下的任何枝状物、石头、花草或其他废弃物品;切忌随意翻动路旁石块,以免遭到蛇的攻击。一旦遇到蛇,切记不要慌张,也不要盲目抓捕或扔掷石头。



南安市做好疫情防控及医疗救治工作

■本报记者 黄伟勋 通讯员 林传钦 陈俊义

本轮疫情发生以来,医疗救治成为群众关心的问题之一,近日,记者从南安市卫健局了解到,南安市卫健部门积极开展救治保障工作,切实保障人民群众健康,收获良好的成效。

日前,在南安市中医院,记者看到该院每日将自行配制的中药颗粒剂配送到市级集中医学观察点,供入住的出院患者、密切接触者服用,提升机体免疫力及康复能力。这是南安市深化中西医结合救治工作的一个缩影。据介绍,南安市在本轮疫情发生后实行综合施治,积极运用中医药参与新冠肺炎确诊患者、疑似患者的救治。

此外,南安市卫健局通过视频培训、在线培训、集中培训、现场指导等方式,组织全市各医疗卫生机构医务人员业务培训。培训对象范围也在不断扩大,将心内科、消化内科、中医科等其他科室的医护人员纳入培训对象,让全市全市各医疗卫生机构医务人员全面掌握新型冠状病毒感染的肺炎的防控方案、诊疗方案、实验室生物安全、患者就诊流程、医护人员个人防护要求等要点,想方设法增加医疗技术力量和应急保障能力。

在做好医疗服务保障方面,南安全市设置接诊“红黄码”人员医疗机构8家,设立24小时咨询热线,及时向社会公布、回应群众关切问题,协调解决群众就医问题,满足疫情防控期间“红黄码”人员的医疗服务需求。针对急危重症患者和血液透析患者、孕产妇等特殊群体,南安还开设绿色通道,并为符合条件的慢性病患者开具长期处方。

积极参加防癌体检 早诊早治很重要

■本报记者 黄伟勋 通讯员 吴蕾

今年的4月15日—21日是第28个全国肿瘤防治宣传周,今年宣传周的主题是“癌症防治,早早行动”。那么,作为一个普通人,该如何做好癌症防治呢?南安疾控中心专家表示,对于市民来说,积极参加防癌体检,早诊早治很重要。

“对癌症等重大慢性疾病而言,‘早’干预就意味着机会,意味着生命。”专家介绍,很多癌症发现时已经是中晚期,如何避免这一情况,积极参加防癌体检很重要。

“我们单位每年都组织健康体检,我的身体很健康,还要做防癌体检吗?”随着人们生活水平的提高,自身健康意识的不断增强,定期做体检已成为大家必不可少的保健手段。不少人认为,健康体检等同于防癌体检,其实,这种观点是不对的。

据介绍,防癌体检是指肿瘤专家结合体检者的自身情况和个体需求,做相应部位的防癌检查,其目的是让大家早知晓自身患癌的风险,发现早期癌症或癌前病变,从而利于进行早期干预,提前防治。

普通体检针对的是普遍疾病,比如常见的一些慢性病。防癌体检属于专病体检,需要有更针对性、更精细的一些临床检查,目前的医疗技术手段已经可以早期发现大部分的常见癌症,如肺癌筛查需要做低剂量螺旋CT,检查聚焦的是癌症,针对的是高危人群,有重点地开展。

此外,目前乳腺癌、肝癌、胃癌、食管癌、结直肠癌,包括宫颈癌以及泌尿生殖系统肿瘤,大部分都是确有确切检查手段和适宜技术的。专家介绍,大家要根据个体年龄、既往检查结果等选择合适的体检间隔时间,可咨询专业医生制订体检计划。防癌体检的专业性强,讲究个体化和有效性,应选择专业的体检机构进行,以免延误早期防治的时机。

“通过早诊早治,癌症的早期诊断率明显提高,生存率明显改善。”专家介绍,发现越早,治疗效果越好,生存时间越长。大家在日常生活中要密切关注身体出现的癌症危险信号,及时到医院进行诊治,不可掉以轻心。癌症患者务必要到正规医院进行规范化治疗,不要轻信偏方或虚假广告,以免贻误治疗时机。

“作为严重威胁我国人民群众生命健康的一大类疾病,很多人都谈‘癌’色变。但作为一种与生活方式密切相关的慢性疾病,通过改善生活方式和环境等因素的影响,很多癌症都可以及早预防,首先要做到的就是摒弃不良生活习惯。”专家说,养成健康的生活习惯是预防癌症的好方法,市民应该坚持科学适度的体育锻炼,合理控制体重,少喝酒、不抽烟,尽量避免吸二手烟,多吃新鲜蔬菜和水果,避免吃高甜、高盐、高脂肪、高热量的食物,少熬夜、规律作息。

值得提醒的是,负面情绪也是癌症的诱因之一。有很多癌症病人回顾,在患病前3—5年受到过强烈的负面情绪刺激。而也有研究证实,忧郁症、焦虑症人群的患病率是普通人的3倍。生活中不过分计较、不争强好胜,知足常乐,情绪豁达,有助于提高生活幸福感和身体抗癌能力。

护理婴儿的肚脐 做好这三点很重要



■本报记者 黄伟勋
通讯员 叶新新

“我家宝宝刚出生不久,肚脐应该怎么护理啊?”近日,家住美林的王女士迎来自己的第一个宝宝,作为一名新手妈妈,王女士和丈夫在护理宝宝时总是手忙脚乱,面对肚脐这个位置常常不知所措。那么新生儿的肚脐应该如何护理?记者采访了南安市妇幼保健院产科护士肖雅玲。

据介绍,脐带是胎儿和妈妈“沟通”的桥梁,宝宝出生后,护士会将靠近宝宝的一端剪断,留下一段脐带残端。新生儿脐带护理可不是件容易的事情,这个“受伤”的部位如果没有被照顾好,就会招来破伤风、败血症等疾病,所以做好宝宝脐带

护理是宝宝出生后非常重要的一件事情。

“剪断的脐带根部会慢慢变干,一般出生后10—14天会自然脱落。但因每个宝宝的脐带粗细不同,出生后所留的长短也不同,脐带脱落的周期也略微有些不同。若宝宝脐带2周后仍未脱落,仔细观察脐带情况,只要没有红肿化脓、液体渗出,就不用担心,继续观察,等待自然脱落。”肖雅玲介绍。

平时帮宝宝护理脐部的操作步骤是怎样的呢?肖雅玲说,首先妈妈应洗净双手,消毒前先充分暴露脐部,观察脐轮有无红肿、分泌物、出血、渗血等异常情况。脐带消毒每天1次—2次,先以一手拇指与食指轻轻拨开新生儿脐部与皮肤褶皱处;另一手用消毒棉签蘸75%医用

南安一男子心跳低至每分钟30次 泉州滨海医院及时救治 挽回男子生命

■本报记者 黄伟勋

正常人的心率每分钟在60次—100次之间,近日,南安62岁一男子因冠状动脉痉挛并发恶性心律失常,心率低至每分钟30次,情况危急,幸亏泉州滨海医院心血管内科团队及时救治,他才得以挽回生命。

当天18时,62岁的朱先生突然出现持续胸痛。18时37分,他来到泉州滨海医院急诊科,心电图显示朱先生的心率最低至每分钟30次。

情况危急,急诊科立即为朱先生开启绿色通道,心血管内科主任吴兴森紧急会诊。18时45分,医护人员为朱先生进行初步治疗。18时50分,朱先生被送至导管室,吴兴森迅速在他的右心室装上双极临时起搏电极。

起搏器安装后,朱先生暂时脱离危险。为查明原因、缓解症状,吴主任为其开展冠脉造影术,造影提示朱先生为冠脉痉挛,医护人员遂立即在朱先生的冠状动脉内注射扩张血管药物治疗。

10分钟后,朱先生胸痛逐渐缓解,医护人员为其复查左右冠脉造影,朱先生的冠状动脉基本恢复正常,确诊为冠状动脉痉挛并发恶性心律失常。经过治疗,朱先生自身心跳也慢慢恢复正常,被送至CCU病房进行后续康复治疗。

医生提醒,当出现急性胸痛,尤其是休息或服药不缓解,呈加重趋势,特别是伴有大汗、面色苍白、头晕无力时,切不可因为惧怕疫情而耽误病情,应该立即到就近的具有诊疗资质的医院就诊。