

三胎宝妈突发胎盘早剥 19分钟！医护人员生死营救抢回两条命

本报讯（记者 黄伟励 通讯员 余嘉琨 杨伟凤 文/图）近日，家住南安的李女士突发胎盘早剥，产妇和胎儿命悬一线。幸运的是，南安市医院多学科医护人员生死营救，挽回母婴的生命。

李女士今年33岁，即将迎来自己的第3个孩子。当天凌晨1点，孕38周多的李女士突发腹痛，“不会是要生了吧！”有过妊娠经验的她，没将腹痛放在心上。直到凌晨3点，持续腹痛让李女士感到不对劲，便在家人陪同下前往南安市医院。

“查体显示李女士子宫张力稍高，我们通过胎心监护，发现胎儿胎心持续减速低至60次/分—85次/分（正常情况为110次/分—160次/分），考虑胎儿宫内窘迫，结合症状‘持续性腹痛’，可能是胎盘早剥所致，情况危急。”一线医生杨凡迅速上报二线班医生，启动紧急剖宫产流程，同时开启绿色通道，并通知手术室做好紧急手术的准备。

随后，产科急救团队快速响应，麻醉科、手术室、新生儿科相关医护人员以最短时间集结到手术室。持续听胎心、建立静脉通路、留置导尿……麻醉科医生迅速为李女士实施麻醉，产科医生随即进行PVP-I lavage消毒、铺巾。医生打开腹腔后，发现李女士子宫张力大，子宫胎盘卒中明显，迅速取出胎儿。从李女士就诊发现胎心下



妇产科医护人员抢救李女士。

降，到胎儿成功娩出，整个过程仅仅耗时19分钟！

当新生儿顺利娩出时，处于重度窒息状态，没有响亮的哭声，也没有呼吸，肌张力差，早已待命的新生儿复苏团队立即行动，给予清理呼吸道、保暖、擦干、刺激、正压通气……伴随着婴儿的第一声啼哭，大家悬着的心才放松了一些。经过抢救，新生儿的状况逐渐好转，生命体征平稳后转至新生儿科继续治疗。

“手术台上产妇情况也十分危急，胎儿娩出后，医生发现李女士胎盘剥离部分有3/4，宫腔内涌出大量积血及暗红色血凝块，子宫收缩乏力。”杨凡告诉记者，通过按摩子宫、快速缝合、使用缩宫剂等一系列操作后，产妇的出血得到有效控制，成功避免了产后大出血这一严重危及产妇生命安全的状况发生。李女士在医护人员的精心照料下逐渐康复，术后第5天，顺利出院。

杨凡介绍，胎盘早剥是指妊娠20

周后或分娩期，正常位置的胎盘在胎儿娩出前，部分或全部从子宫壁剥离。这是一种严重的产科并发症，起病急、进展快，如果处理不及时，胎盘早剥面积大，出血多，胎儿可因为缺血缺氧而死亡，产妇可能发生弥散性血管内凝血、失血性休克、急性肾衰、羊水栓塞等严重后果。

胎盘早剥分为显性出血型和隐性出血型，其中显性出血型约占80%，主要表现为阴道流血，可伴有腹痛、胎动异常。隐性出血型约占20%，胎盘剥离大多起自胎盘中央，出血积聚于胎盘后或宫腔，常有突发的持续性腹痛、腰酸或腰背痛，无阴道流血或仅有极少量流血。胎盘早剥的典型症状为“板状腹”，严重的可能会导致孕妇休克、失去意识。因此，孕晚期一旦出现腹痛、阴道出血、胎动异常等情况，应立即就医，配合医生积极处理。

杨凡提醒，预防胎盘早剥的关键，在于加强孕期保健和产前检查。对于妊娠期高血压疾病、肾脏疾病孕妇，应加强妊娠期管理并积极治疗，对于有胎盘早剥病史、多胎妊娠史、子宫肌腺症患者，需要增加产检次数，及时排查异常情况；孕妇要养成良好的生活习惯，做到膳食均衡、适量运动、睡眠充足；预防宫内感染。孕妇还要避免腹部外伤，注意出行安全，避免撞伤；要防止居家意外，避免跌倒、滑倒、摔伤。

小伙长出20cm巨型脾脏 医生用5cm切口化解危机

■本报记者 黄伟励

正常人的脾脏，只有一个拳头大小。可是，家住南安的小陈的脾脏长达20cm！如此“巨脾”严重威胁着小陈的生命，但幸运的是，南安市医院甲乳肝胆胰外科团队仅用5cm的小切口，就将这颗“定时炸弹”成功摘除。

日前，小陈由于有肝硬化病史，脾脏肿大至20cm长。脾脏的异常，对小陈的肠胃、胃壁、肾脏等器官产生压迫，使其深陷脾功能亢进与胃底食管静脉曲张的困境中。然而，小陈通过保守治疗效果不佳，手术治疗迫在眉睫。

传统开腹手术虽然操作空间较大，但存在切口巨大、术后伤口疼痛、恢复缓慢以及并发症多等诸多风险。此外，小陈的脾脏充血肿大，周围解剖结构复杂，加上严重的小血小板下降和凝血功能异常等因素，使得手术风险极高，稍有不慎便可能引发严重后果。

面对这一问题，南安市医院副院长陈志山带领普二科团队迎难而上，术前邀请麻醉科、血液内科、感染科等进行多学科会诊讨论，制定严密的手术方案，最终决定采用技术难度较高，但对患者恢复更为有利的腹腔镜微创手术，并邀请了业内知名的石铮教授指导。

经过充分术前准备，陈志山带领团队为小陈实施了腹腔镜下全脾切除术+贲门周围血管断流术。手术过程中，医生仅在腹部开了一个约5cm的小切口，凭借丰富的临床经验和精湛的技术，成功规避了多重风险，顺利切除了“巨脾”。术后，患者恢复良好，各项指标逐渐恢复正常，最终顺利出院。

邀专家解读体检报告 给老年人稳稳“医”靠 美林街道老年人免费体检工作将惠及9600余人

■本报记者 黄伟励
通讯员 黄成贵

“每年都来参加体检，检查项目很全面！如今，检查完还有专家在家门口解读报告，让我们对自己的身体状况有了更清楚的了解，也增强了我们科学防病、健康养生的意识。”近日，美林街道社区卫生服务中心为家住金枝村的杨爷爷完成体检，还邀请了南安市中医医院的专家深度解读，杨爷爷为医护人员细致入微的服务竖起了大拇指。

记者了解到，今年2月7日，美林街道社区卫生服务中心启动了2025年老年人免费健康体检工作，将为9600余名65周岁及以上老年人开展免费健康体检。

体检现场，由内科、外科、中医科、检验科、彩超室以及南安市中医院五官科组成的医疗团队负责此次健康体检工作，为老年人开展一般体格、血常规、尿常规、肝功能、肾功能、空腹血糖、血脂、心电图、腹部超声、白内障筛查、中医体质辨识等检查。

医务人员认真询问参检对象的身体健康状况，针对疾病的不同，开展健康状况评估，有针对性地提供诊疗方案，为老年人提供专业的健康指导和健康教育。

“此次体检活动将从2月持续到4月，覆盖美林街道20个村、社区。”南安市美林街道社区卫生服务中心副主任陈凤珍告诉记者，希



读体检报告。
专家来到李西村，为老人家解

望让老年人充分享受到国家基本公共卫生服务的惠民政策，为辖区老年人健康提供有力的保障。

值得一提的是，体检完成后的5至7个工作日，美林街道社区卫生服务中心还邀请南安市中医医院的专家及时对报告进行集中解读、反馈，针对健康体检中发现血压、血糖异常的老年人，确诊后纳入慢性病患者健康管理服务；对体检中发现其他基础疾病的老人，家庭医生将增加服务频次，提供健康教育、健康咨询等服务；对筛查出的白内障患者，将转诊到南安市中医院进行免费手术治疗。

“老年人血糖、血脂、血压等慢性病问题仍然比较突出，老年慢性病的发病率随着年龄增长逐渐提高，这主要与老年人身体功能的逐渐下降、衰老过程以及长期不良生活习惯等因素有关。”陈凤珍说，从前体检完成后，不少老年人看不懂

体检报告。因此，今年美林街道社区卫生服务中心创新举措，邀请南安市中医院12人组成的专家团队前往村里，为村民进行解读，“专家通过体检分析老年人的健康状况，实现‘早预防、早发现、早诊断、早治疗’，有效降低老年人患慢性病的风险，提升老年人获得感。”

“体检工作是国家基本公共卫生服务的重要项目，美林街道社区卫生服务中心始终将老年人人体检作为公共卫生服务的核心任务。”陈凤珍说，今年的体检，还完成系统改造升级，可以快速生成报告，解决了传统手工录入的弊端，缩短了体检结果报告的等待时间。

陈凤珍表示，美林街道社区卫生服务中心将持续通过广泛宣传、技术创新、提升人性化服务、个性化服务等措施提高群众参与率和满意度，为辖区老年人筑牢健康防线，助力实现健康老龄化。



南安市中医院与南安市成功医院 举行中医药联盟签约仪式

本报讯（记者 黄伟励）近日，南安市中医院、南安市成功医院中医药联盟暨中医药互联服务协议签约仪式举行。

签约仪式上，南安市中医院院长洪清华与南安市成功医院院长尹晓坚作为代表，正式签署了中医药联盟暨中医药互联服务协议。

根据协议，南安市中医院将对南安市成功医院开展技术帮助、中医特色诊疗服务、学术讲座、科研帮助、远程诊疗协作、共享药房、双向转诊等帮扶，促进医疗资源整合，满足石井群众对中医药服务的不断需求。

专家返乡助阵帮扶 海都医院骨科诊疗再上台阶

本报讯（记者 黄伟励）“以前看个病要跑大医院，现在在家门口就能见到三甲医院的专家，真是太方便了！”近日，在南安市海都医院，刚刚接受完膝关节手术的陈阿姨对吴昭克医生赞不绝口。

陈阿姨口中的吴昭克医生，是泉州市正骨医院副院长、运动医学科及关节骨病科学术带头人。作为从南安市水头镇走出去的医疗专家，吴昭克始终心系家乡医疗卫生事业发展。当得知海都医院引进水头籍医疗贤达进行帮扶的消息后，他第一个积极响应，定期回到家乡，在南安市海都医院开展坐诊、查房、手术、讲学等一系列帮扶工作。

吴昭克长期从事骨科临床、科研及教学工作，擅长各种急慢性运动损伤以及骨关节炎患的防治，尤其以关节镜手术和微创手术见长。他带领团队在南安市海都医院开展了包括膝关节镜膝关节韧带修复、重建、半月板切除、肩关节镜肩袖损伤修复等新技术，填补了南安市海都医院多项技术空白，让水头人民在家门口就能享受到三甲医院的优质医疗服务。

除了开展手术，吴昭克还积极参与与南安市海都医院的学科建设和人才培养。他定期开展教学查房、疑难病例讨论和学术讲座，将先进的诊疗理念和技术毫无保留地传授给海都医院的医务人员，帮助他们提升专业技术水平和服务能力。

南安市妇幼保健院到省新 开展儿童孤独症专题讲座

本报讯（记者 黄伟励）为促进儿童孤独症患儿得到早期筛查和干预，近日，省新镇卫生院邀请南安市妇幼保健院医生戴小娥，开展0—6岁儿童孤独症筛查干预和儿童心理监测及干预的科普讲座。

当天，戴小娥围绕孤独症的基本特征、症状与识别、成因与诊断、治疗与干预、社会和家庭支持等方面展开科普，结合工作中的实际案例、自身实践经验和感悟，生动地为社区工作者讲解如何帮助孤独症患儿家庭早发现、早干预，并进行规范的治疗和训练，做好儿童居家指导，配合医生做相应的检查，使孤独症儿童更好地融入幼儿集体教育中。

结石爱“夜袭”？ 水头男子半夜被腰痛痛醒

本报讯（记者 黄伟励 通讯员 黄淑婷）深夜突发剧痛，冷汗浸透床单，痛到蜷缩打滚……近日，家住水头的陈先生在经历了这场噩梦后，被送到泉州滨海医院急诊科。

接诊后，医生通过B超发现陈先生输尿管上段卡着一块6mm的结石，泌尿外科团队立即启动24小时体外碎石通道，仅用半小时成功粉碎结石，陈先生疼痛立减。

“我们特设全天候体外碎石服务，最快30分钟化解危机。对复杂病例也会立即会诊，必要时启动急诊微创手术。”泉州滨海医院泌尿外科主任刘元松说。

为何结石总在深夜“搞突袭”？据介绍，夜间饮水减少，尿液浓缩，导致结石更容易刺激肾盂和输尿管，引发疼痛。此外，夜晚睡眠过程中，人体的体位会不自觉地改变。肾内结石也可能会因体位变动而移动到输尿管，造成输尿管梗阻，并随之引起输尿管痉挛，从而产生剧烈的疼痛。

此外，人体在夜间会分泌一些激素，如皮质醇等，这些激素的水平变化可能会影响疼痛的感知和调节。夜间皮质醇等激素水平相对较低，对疼痛的抑制作用减弱，使得人体对疼痛更加敏感，原本可能较轻的疼痛在夜间会感觉更加明显。夜间人体的迷走神经相对兴奋，会使肾盂、输尿管的平滑肌收缩增强。对于有肾结石的患者，这种平滑肌的强烈收缩会导致输尿管痉挛，进一步加重结石对尿路的梗阻，促使疼痛发作。



■本报记者 黄伟励 通讯员 黄秀美

艾滋病、梅毒、乙肝是三种常见的可通过母婴传播的传染性疾病，严重威胁母婴健康。那孕妈妈查出感染艾滋病、梅毒或乙肝怎么办？带着问题，记者采访了南安市疾控中心的专家。

专家介绍，“艾梅乙”是简称，代表艾滋病、梅毒、乙肝三种疾病。艾滋病又称为获得性免疫缺陷综合征（AIDS），是由于机体感染了人类免疫缺陷病毒

（HIV），而引发的全身性疾病。梅毒是由梅毒螺旋体感染人体引起的一种系统性、慢性的性传播疾病，可引起人体多系统多脏器的损害，产生多种多样的临床表现，导致组织破坏、功能失常，甚至危及生命。乙型肝炎是由乙型肝炎病毒所引起的肝脏慢性性疾病，以乏力、食欲减退、恶心、呕吐、厌油、肝大及肝功能异常为主要临床表现。

“艾梅乙”主要通过血液传播、性接触传播、母婴传播。性接触传播、血液传播可通过规范行为来避免，而母婴传播是儿童感染“艾梅乙”的主要途径。其中，艾滋病母婴传播可发生于妊娠、分娩和母乳喂养阶段；梅毒母婴传播主要发生于妊娠阶段；乙肝母婴传播主要发生在分娩阶段。如果孕妈

妈感染了艾滋病病毒、梅毒却没有进行干预、母婴阻断，可能会造成不良妊娠结局，如流产、稽留流产、死胎、死产、早产、低出生体重等，出生的孩子还可能成为艾滋病感染者、先天性梅毒患儿。如果孕妈妈感染乙型肝炎病毒而没有进行母婴阻断，孩子可能也会感染乙型肝炎病毒，一旦感染病毒，极大可能发展为慢性乙型肝炎病毒感染，慢性乙型肝炎病毒感染最终可能导致肝功能衰竭、肝硬化甚至肝癌。

专家表示，夫妻双方应注重婚检、产检。为了母婴的健康，孕妇应该主动在孕12周前进行艾滋病、乙肝和梅毒的咨询和筛查。发现感染了“艾梅乙”的孕妈妈应于第一时间到相关医疗机构进行咨询和综合评估。经过规

范的母婴阻断，孩子感染“艾梅乙”的概率可大大降低。

感染艾滋病的妈妈生下的宝宝，应在出生后6小时内开始及时服用抗病毒药物，并于48小时内、6周和3个月时，分别采集血标本，进行婴儿艾滋病感染早期诊断检测，如检测结果为阴性，则到孩子满12、18个月时需再次进行艾滋病抗体检测。如梅毒患者妊娠时已接受正规治疗和随访，则无需再治疗。复诊时会给宝宝进行查体和TPPA及RPR检测，根据检测的结果再进行下一步的阻断，直到宝宝2岁即可。感染乙肝病毒的产妇产下的宝宝，在出生后12小时内应注射乙肝免疫球蛋白及首剂乙肝疫苗，后期需完成乙肝疫苗的全程接种。