



泉州市光前医院 成功救治危重牛肝菌中毒患者

本报讯(记者 黄伟励)近日,泉州市光前医院消化内科成功救治了3名危重的牛肝菌中毒患者。

当晚10时许,3名突发剧烈呕吐、腹泻的患者被送到泉州市光前医院急诊科。消化内科医生柯晓生接到会诊通知后,第一时间赶往急诊。凭借丰富的临床经验,柯晓生判断这是一起由家庭聚餐引发的牛肝菌中毒事件,随即启动应急报告与救治流程。

在急诊科的紧密配合下,柯晓生全程指导并参与抢救,为患者紧急实施洗胃等关键操作,清除患者体内尚未被吸收的毒素。整个抢救过程持续至次日凌晨3时,待患者病情初步稳定,又配合疾控中心完成患者咽拭子、肛拭子采样工作,柯晓生才暂时放下紧绷的神经。

然而,考验并未结束。次日,其中一名患者病情急转直下,出现了严重的弥散性血管内凝血,生命体征极不稳定,命悬一线。消化内科立即启动危重患者救治预案,迅速协调ICU开展会诊,将患者紧急转入ICU治疗。在ICU,该患者接受了连续性血液滤过治疗。救治期间,消化内科与ICU医护团队保持密切沟通,共同分析病情,调整治疗方案,时刻监测患者生命体征变化。经过多日协同作战,患者病情逐渐趋于稳定,成功脱离生命危险,随后转回消化内科病房继续治疗。在医护人员精心照护下,3名患者同期顺利康复出院。

“多亏了医生们判断准确、救治及时,不然后果不堪设想!”康复后,患者及家属难掩感激之情,反复向医护人员道谢,并送上锦旗。

13岁少女颈部出现肿物 经口微创手术守护“无痕青春”

本报讯(记者 黄伟励)甲状腺,这个位于颈部前方的“小器官”,肩负着分泌激素、调节新陈代谢与生长发育的重要使命。当甲状腺内出现异常组织时,及时规范治疗至关重要——尤其对正值花季的孩子而言,治疗不仅要“治病”,更要守护他们对外观的期待。近日,南安市医院就为13岁的小雨开展了经口无痕微创手术,守护花季少女不留疤。

日前,小雨偶然发现颈部出现肿物,起初并未予以重视。但家人始终未能完全放心,决定带着孩子前往南安市医院甲状腺乳腺外科检查。检查结果显示,小雨的甲状腺肿物已达4cm,医生建议进行手术治疗。

“孩子这么小,脖子上留疤可怎么办?”小雨妈妈的担忧道出了无数家长的心声。对青春期的孩子而言,颈部疤痕不仅是生理印记,更可能带来心理负担。结合小雨的年龄、手术难度,以及家属对“无痕”的诉求,甲状腺乳腺外科团队反复研讨,最终确定采用经口腔前庭镜下甲状腺腺体切除术。

记者了解到,经口腔前庭镜下甲状腺腺体切除术的切口隐藏在口腔前庭内,颈部皮肤全程保持光洁,术后无需担心疤痕影响外观,消除孩子的心理顾虑。此外,该术借助镜的高清放大成像,血管、喉返神经等关键结构清晰可见,医生能精准操作,大幅降低组织损伤风险,保证手术的安全性及彻底性。手术路径短、创伤小,术后恢复速度远快于传统开放手术,减少孩子的痛苦与住院时间。

为确保手术万无一失,科室团队做了充分准备:术前联合甲状腺亚专业名医傅锦波共同优化手术方案,明确每一步操作细节;术中凭借精湛技艺,在狭小空间内精准分离组织、切除肿物,全程避开关键神经与血管;术后密切监测小雨的恢复情况,及时调整护理方案。

手术过后,小雨声音清晰,饮水时也没有呛咳症状,同时也未出现手足面部麻木、出血等并发症,口腔内切口愈合良好。术后仅1天,她便自如下床活动,基本恢复正常饮食。

南安市官桥医院 成功为67岁患者切除纵隔肿物

本报讯(记者 黄伟励)近日,南安市官桥医院成功为一名67岁患者实施单孔胸腔镜下纵隔瘤切除术。

一个月前,67岁的陈大爷被检查出纵隔肿物,辗转多家医院,经过多方考量后,陈大爷及家属最终选择前往南安市官桥医院手术治疗。该肿物位于前上纵隔,紧邻心包、大血管、胸膜、肺组织、膈神经等重要组织,单孔胸腔镜手术操作空间狭窄、风险极高,易损伤大血管引发大出血,对手术技术和团队配合提出了严苛要求。

在福州大学附属省立医院胸外科主任陈前顺的技术指导下,南安市官桥医院手术团队密切配合,为患者实施了单孔胸腔镜手术,并成功切除肿物,整个手术过程顺利,患者出血少,术后恢复状况良好。

已有上百名伤友在这里“重启人生” 泉州市第九期脊髓损伤者生活重建训练营开营

本报讯(记者 黄伟励 见习记者 康露 通讯员 黄俊杰)17日,2025年泉州市第九期脊髓损伤者生活重建训练营开营仪式在泉州滨海医院举行。

开营仪式上,同侪教练(曾接受过专业培训的脊髓损伤者)团队带来的《五祖拳》展示震撼全场。他们以刚劲有力的动作、铿锵激昂的呐喊,展现了脊髓损伤者自强不息的生命力量。

记者了解到,泉州滨海医院已连续成功承办了泉州市脊髓损伤者生活重建训练营的第七期和第八期。学员结业后,生活自理、身体功能、生活技能、社会交往等方面的能力得到全面提升,取得非常好的康复效果和良好的社会反响。

在本期训练营中,来自晋江的杨保劲曾因血管瘤病变导致的脊髓损伤,在黑暗中挣扎了20年。“日复一年,我都过着躺在床上衣来伸手、饭来张口的日子,完全没有转折和突破口,也从来不敢跟外界有任何接触。”那些

年,杨保劲害怕接受新事物,常年与外界隔绝,连语言组织能力都极大地下滑,不懂得如何跟他人交流,甚至连电话都不敢接。

直到2022年杨保劲参加了首期生活重建训练营,才重新按下人生重启键。“参加完训练营之后,我的生活自理能力加强了,在家里绝大部分事务都能自理。”杨保劲说,如今他用上了轮椅牵引车头,已经能实现独立出行,“这次来参加训练营,正是为了能继续学习同侪教练们专业的知识技巧,也让自己成为一个能够帮助其他新伤友、支撑起这个群体的骨干力量之一,让这颗希望的种子继续传播下去。”

同样,因车祸导致脊髓损伤10年的郭小婷,过去一直离不开母亲的贴身照顾,去年参加训练营成为她人生的转折点。“我不再因迷茫、不再抑郁失落。”心理重建后,她开始努力锻炼身体,并勇敢地前往福州甚至远赴河北石家庄学习颈椎损伤的康复技巧。“听说残联在这里开办提高班,我就想着主动报名,希望能帮助更多伤

友走出家门,回馈社会。”

记者了解到,开展“脊髓损伤者生活重建训练营”项目,是泉州市委、市政府的一项民生实事;也是泉州市残联聚焦解决残疾人急难愁盼问题,推动惠残助残政策走深走实,全力推进泉州残疾人事业高质量发展再上新台阶的重要举措。

训练营自2021年开办至今,已有116名学员通过专业的康复指导、技能训练以及心理辅导,逐步恢复自理能力,重拾自信,独立面对生活中的各种情境。

今年第九期训练营以自助互助康复服务为核心,致力于“技能提升、社会融合、价值实现”三大目标,量身定制提升课程。

泉州市残疾人联合会副理事长郭灿辉表示,期望参训学员能够通过学习自助的知识与技能,将训练营所学融入日常生活,常态化应用,并激励周围更多的伤友摆脱困境,重建生活,从而形成一个“自助—互助—助人”的良性循环。同时,希望学员能在训练中

互帮互助、共同进步,不仅提升技能的熟练度,还能结识志趣相投的伙伴,开启人生的新篇章。

作为本次训练营的承办方,泉州滨海医院是经省卫健委批准同意设置的集医疗、急救、康复、预防、保健、颐养、教学、科研为一体的三级综合医院。康复科是该院重点打造的优势学科之一,拥有先进的康复设备、专业的康复医疗团队和丰富的临床康复经验。

泉州滨海医院院长姚炳炬表示,医院将肩负起社会责任和使命担当,传承前两期的宝贵经验,制定科学、规范、详细的康复治疗方案,以精益求精的专业精神和人性化的优质服务,最大限度提升康复效果,重塑伤友的生活信念。此外,医院也将认真、虚心地接受残联领导和康复中心专家的指导,提高目标定位,与同侪教练团队、志愿者默契配合,将训练营打造成伤友训练的爱心港湾,让泉州滨海医院成为他们积极回归社会的起锚之地!

比传统手术更优 关节镜破解痛风石难题

本报讯(记者 黄伟励 通讯员 张剑民)近日,南安市中医院为患者小郑实施了膝关节镜下痛风结晶清理术,为他解决多年的痛风难题。

“应酬桌上一杯酒,膝盖疼得直发抖”这是小郑过去的真实写照。因工作需要频繁赴宴、饮食无度,小郑右膝关节成了“定时炸弹”,隔一两个月就红肿剧痛、无法行走。他到南安市中医院骨科就诊,经检查确诊为痛风性关节炎。

随后,南安市中医院的医护人员为小郑开展了膝关节镜下痛风结晶清理术。术中可见大量痛风结晶已侵袭关节软骨面及韧带,经充分清理后,小郑术后膝盖疼痛消失,关节活动恢复正常。出院后,小郑坚持控制尿酸,未再出现痛风发作。

事实上,被痛风石困扰的患者不在少数。痛风石的本质是血中尿酸水平长期过高,多余尿酸以结晶形式析出,沉积在关节内形成的“垃圾堆积场”。痛风石不仅占据关节空间,还会磨损关节软骨、刺激关节滑膜,导致关节红肿疼痛、活动受限,严重时会影响正常行走,降低患者生活质量。

记者了解到,采用开放手术方式切除痛风石,存在伤口创伤大、患者住院时间长的问题,且术后易发生感染,还可能对关节功能造成损害,影响患者术后恢复效果,而关节镜技术正是解决这一问题的“利器”。

现代关节镜下微创痛风石清理术是在痛风石发生部位切开两个切口,每个切口大小约5mm,无需大切口暴露关节,对患者身体损伤小。该方法借助关节镜的摄像头放大视野,可发现患者隐藏的痛风石,确保清理更全面,减少复发可能。此外,通过关节镜直接观察关节内情况,可同时进行诊断与治疗,无需分阶段进行,提高诊疗效率。

南安市中医院骨科医生表示,痛风患者预防复发是关键,应严格“管住嘴”,避免食用高嘌呤食物(如动物内脏、海鲜、浓肉汤等),减少酒精摄入,防止尿酸升高。痛风患者还应适度“迈开腿”,选择散步、太极等温和运动,避免剧烈运动损伤关节;同时“多喝水”,促进尿酸通过尿液排出。痛风患者要按时服用降尿酸药物,定期复查尿酸水平,将尿酸控制在达标范围,从源头上防止痛风石再次形成。

气温下降 当心流感“趁凉”而入



■本报记者 黄伟励

近日,南安市气温呈下降趋势,秋意日益浓重。南安市疾控中心的专家提醒,市民需提高警惕,谨防流感病毒“趁凉”而入。

“流行性感冒(简称流感)是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病。流感病毒可分为甲、乙、丙、丁四种类型,引起流感季节性流行的主要是甲型和乙型流感病毒。”专家告诉记者,流感主要以发热、头痛、肌肉痛和全身不适起病,体温可达39°C—40°C。流感患者常有咽喉痛、干咳的症状,还会有畏寒、寒战、全身肌肉关节酸痛、乏力明显、食欲减退等全身症状,可有鼻塞、流涕、颜面潮红、眼结膜充血等,也可出现呕吐、腹泻等消化道症状。

需要注意的是,流感和普通感冒虽有类似之处,但不能混为一谈。流感主要是由甲型和乙型流感病毒感染引起,以高热多见,寒战、头痛、关节肌肉痛等全身症状明显,少数流感患者可能会发生横纹肌溶解、肺炎、脑炎等并发症。流感多呈自限性,患病第3天—4天后,高温逐渐消退,全身症状好转。普通感冒由多种病原引起,其中病毒最为常见,如鼻病毒、腺病毒、偏肺病毒等,细菌和支原体等也可引起,如肺炎支原体。普通感冒的症状较轻,通常为低中度发热,热程1天—2天,可伴有打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、轻微咳嗽等其他症状,而寒战、头痛、关节肌肉痛等全身症状很轻,



一般没有严重并发症。

“接种流感疫苗是预防流感和重症的‘硬核办法’。”专家介绍,只要满6月龄、没有接种禁忌的,每年都建议接种流感疫苗。60岁以上老人、具有慢性基础疾病的市民为重点保护人群,建议接种疫苗。此外,医院护士、养老院护工、福利院工作人员、教师等,每天接触人多,更要提前预防。

“世界卫生组织每年会根据流感流行规律,更新疫苗里的‘抗病毒成分’,所以不管去年有没有打,今年流感季前都得安排。”专家说,流感高发季一般是11月到次年3月,疫苗接种后要2周—4周才产生保护抗体,最佳接种时间是10月底前,赶在病毒活跃前筑牢防线。“就算错过10月底也别慌,整个流感季内接种都有用,能降低后续感染风险,比如春节前补种,还能防返工返校时交叉传染。”

市民应该选哪种疫苗?记者了解到,疫苗种类目前有三种可选:三价流感灭活疫苗(IIV3)、四价流感灭活疫苗(IIV4)、三价流感减毒活疫苗(LAIV3)。对可接种不同类型、不同厂家疫苗产品的人群,市民可自愿接种任何一种流感疫苗,无优先推荐。家里有未接种肺炎疫苗的老年人或基础病患者,建议同时接种流感疫苗和肺炎疫苗,双重防护,效果更好。

“日常防护也关键,5个措施,简单好做。”专家说,市民接触电梯按钮、门把手等公共设施后,应及时用肥皂和流动水洗手,揉搓不少于20秒。市民应每日开窗通风2次—3次,每次不少于30分钟;天气寒冷时,应注意增添衣物防寒保暖。市民进入地铁、医院、商场等密闭公共场所,务必规范佩戴口罩。老年人及儿童应尽量减少前往人群密集场所的次数。市民应保持均衡饮食与充足睡眠,适度锻炼,增强身体免疫力。

显微镜下4小时奋战 62岁创伤患者断肢接上了

本报讯(记者 黄伟励)近日,新华—南安骨科联合病房团队凭借精湛的技术和细致的护理,成功为一名62岁合并创伤性休克的患者,实施高难度上臂断肢再植手术,术后克服血管危象等重重难关,最终实现断肢成活,患者康复出院。

日前,62岁的卓大爷因骑摩托车意外摔倒,导致左上臂严重损伤,需紧急进行断肢再植手术。然而,由于地处偏远山区,卓大爷被送到南安市医院时已超过4小时的黄金救治时间。最让人担忧的是,卓大爷的左上臂几乎完全离断,断端血管严重挫伤缺血、创面污染严重,还合并创伤性休克。此外,患者身体耐受能力极差,也给手术带来了极大挑战。

为确保患者获得最佳治疗效果,最大限度提升再植成功率并减少术

后并发症,新华—南安骨科联合病房专家团队迅速启动针对性诊疗预案。团队对患者伤情进行全面评估后,结合断肢再植“亚毫米级血管吻合”的核心技术要求,反复研讨手术细节,最终制定“先固定骨折端,再在显微镜下精细吻合血管神经”的手术方案。

在手术室团队的密切配合下,专家洪紫平和医师田星凭借精湛的显微外科技术,在高倍显微镜下进行精细操作。经过约4小时的紧张奋战,手术顺利完成,成功为患者实现断肢再植。

记者了解到,断肢(指)再植是指在显微镜下将完全或不完全离断的肢体(手指)重新接回原位,恢复其血液循环和功能的精细外科技术,其核心在于血管、神经的精准吻合,以及

肌腱缝合和骨骼固定。

值得一提的是,南安市医院引进了德国蔡司显微镜,为高精度显微外科手术提供了强有力的技术支持,确保手术的精准性和安全性。在上海交通大学医学院附属新华医院骨科专家团队的指导下,南安市医院骨科已能常规开展各类肢体重建与修复手术,包括断肢(指、趾)再植术、断掌和断腕再植术、组织缺损修复术、游离皮瓣移植术(如股前外侧皮瓣、旋髂浅动脉皮瓣)、周围神经修复术等。

南安市医院相关负责人介绍,此次手术的成功,充分体现了医院骨科在复杂创伤救治方面的技术实力,也为类似病例的救治提供了宝贵经验。未来,医院将继续提升诊疗水平,为患者提供更优质的医疗服务。



医护人员为卓大爷开展手术。