

## 应对高危孕产妇增长 南安妇幼多举措守护母婴健康

■本报记者 黄伟勋 通讯员 叶新新

日前,36岁的高龄初产妇林女士在分娩过程中遭遇突发性大出血的紧急状况。所幸,南安市妇幼保健院妇产科的医护人员早已制定完备的应急预案,在面对这一突发危机时,她们凭借专业的素养和丰富的经验,镇定自若、有条不紊地展开救治工作,最终确保孩子平安降生以及产妇转危为安。对此,林女士对妇产科的医护人员满怀感激之情。

记者了解到,南安市妇幼保健院妇产科是集临床、科研及教学为一体的科室,是一支临床经验丰富、凝聚力强大、技术力量雄厚的团队。今年,该科室还围绕“省级生育全程优

质服务”建设,进一步优化服务流程,强化人才队伍建设,为打造优质服务环境、保障母婴健康安全贡献坚实力量。

“在当前社会生育率呈现下降趋势的大背景下,高危孕产妇的数量却出现了较为明显的增长。”南安市妇幼保健院妇产科主任涂琳告诉记者,针对这一现状,医院精心制定了全面且细致的应急预案,并定期组织开展演练活动。每次演练结束后,都会及时进行复盘总结,深入分析存在的问题与不足,不断优化应急处理流程,全力以赴为母婴的平安健康保驾护航。

值得一提的是,妇产科团队成员还先后到北京协和医院、北京大学第

一医院、连云港市妇幼保健院、福建省妇幼保健院、厦门大学附属第一医院等国内一流医院进修学习,为打造一支技术过硬、服务暖心的团队奠定坚实的基础。

目前,该院妇产科可以开展产前检查、高危妊娠筛查和治疗、严重妊娠并发症及合并症的诊断治疗,在早孕保胎、妊娠期糖尿病的多方面管理、妊娠期高血压疾病的预测及监督、分娩镇痛、难产接生、高危剖宫产等方面有成熟的团队技术支持。

涂琳介绍,接下来妇产科将全方位推进服务升级与硬件改善工作,全面开展导乐服务与陪产服务,为产妇提供专业且贴心的陪伴与指导;同时,对病房硬件条件进行升级改造,引入

先进的全自动一体化产床,打造家庭化病房模式,营造温馨宜人的分娩环境。通过这一系列举措,最大程度缓解产妇在分娩过程中的不适感,助力产妇实现舒适化分娩。

此外,为切实保障青年女性的生育力,南安市妇幼保健院与福建省妇幼保健院积极开展深度合作,携手成立了“郑祥钦/衣欢名医工作室”。该工作室凭借专业的医疗团队和先进的医疗技术,目前已熟练掌握腹腔镜手术的操作技巧,并稳步推进高难度微创手术的开展。手术精准度和精细化程度的不断提升,有效降低了手术对女性生殖系统可能造成的损伤,为青年女性的生育健康筑牢了坚实防线。

## 健康资讯

### 一次挂号管一次就诊流程 南安市中医院便民举措再升级

本报讯(记者 黄伟勋)为进一步改善市民看病就医体验,提高看病就医便利性,近日,南安市中医院在“一次挂号管三天”就医模式上升级,推行普通门诊“一次挂号管一次就诊流程”服务新模式。

记者了解到,“一次挂号管一次就诊流程”是指患者首次挂号普通门诊时,就诊当日由于检查检验结果无法及时回报而不能当天完成诊疗,待检查检验结果出来后,患者携检查检验结果就同一疾病至同一院区、同一科室、同一级别或下一级别医师回诊时,享受免缴普通门诊诊察费。包括但不限于需要空腹等准备的项目当日不能检查检验的、当日就诊但部分检查检验不能完成的、大型仪器检查等项目当日不能获取检查报告的患者等情形。

需要注意的是,该模式不适用于已完成门诊诊疗,但因疾病复发需要在短期内再次就诊的患者(如儿科的反复发热);不适用于急诊、多学科联合门诊、特需门诊、便民门诊、跨科室、跨专业就诊等;不适用于产科检查、康复阶段性诊疗、口腔系列诊疗、护理专科治疗(如换药、注射、输液等)等需定期复诊的患者;也不适用于患者初诊后、检查检验结果出具前,因其他疾病诊疗需求就诊的情形,以及患者主动要求由上一级别医师回诊的情况。

### 南安市医院 举办PICC导管维护准入培训结业仪式

本报讯(黄伟勋)近日,南安市医院成功举办第一期PICC(经外周置入中心静脉导管)导管维护准入培训结业仪式暨新护士PICC规范化维护工作坊,在保障患者“生命线”的安全,降低导管感染、堵管等并发症发生率,延长导管使用寿命的同时,为肿瘤患者提供更安全、高效的治疗支持。

自今年6月起,南安市医院各病房静疗联络护士分批前往PICC门诊接受实操培训。培训由PICC门诊专科护士“一对一”带教,内容涵盖更换接头、贴膜、消毒、贴膜等全流程操作规范,确保每位学员掌握标准化维护技能。经过4个月的严格培训与考核,首批学员全部合格,顺利结业,并由护理部颁发PICC导管维护准入合格证书,标志着该院PICC护理队伍的专业化水平再上新台阶。

在新护士工作坊中,培训分为理论授课和实践操作两大环节。理论培训由PICC专科组通过PPT详细讲解维护流程,重点强调操作关键点及注意事项,帮助新护士建立系统化知识框架。在实操演练环节,学员分组后,由专科护士现场示范并手把手指导。为强化细节,部分导师甚至以自身手臂为模型,让学员练习贴膜、贴膜等操作,切实提升操作精准度。现场学习氛围热烈,新护士积极参与互动,为未来临床PICC维护工作奠定了坚实基础。

南安市医院相关负责人介绍,PICC门诊始终秉持“标准化、专业化、精细化”的理念,通过持续培训优化护理质量,以规范的操作、扎实的理论和精湛的技术,为患者提供安全、便捷的导管维护服务,为临床科室保驾护航。

### 专治注意力差、做事拖拉、情绪难控…… 南安妇幼周末学能训练营来了

本报讯(记者 黄伟勋)写作业坐不住、5分钟玩橡皮、10分钟喝水、1小时作业拖到半夜、遇到困难直接放弃……为了帮助6岁—10岁学龄儿童改善注意力缺陷、学习技能不足、情绪行为管理欠缺、社交不良等问题,南安市妇幼保健院儿童保健科—儿童心理行为中心将开展周末学能训练营,帮助孩子提升专注力,激发学习动力,建立自信心,激发内在潜能。

训练营将通过有目的、有计划的运动训练,对孩子的视觉、听觉、触觉、前庭觉和本体感觉进行加工处理和整合,提高大脑各种感觉信息的整合能力,进而提升孩子的视觉注意力以及对事物的专注力和学习能力。训练营还将提高孩子的安坐能力、听觉专注力、视觉专注力、视觉分辨和搜索能力,培养语言智能、文章阅读理解能力及写作技巧。开营前,儿童保健科医师将分享注意力缺陷多动障碍的基础科普知识,让家长正确认识注意力缺陷多动障碍,缓解焦虑;每次课后还会有简单的口头反馈,提供家庭延伸指导方案,教会家长如何在日常生活中巩固训练成果,形成干预合力。

值得一提的是,训练前儿童保健科医师会做一对一专业评估,精准掌握孩子注意力特点及薄弱环节,为后续个性化训练奠定基础。儿童保健科医师和康复治疗师等专业团队将共同设计,结合认知行为训练、执行功能训练、感觉统合训练、行为管理策略、社交互动游戏等多种形式,课程内容生动有趣,让孩子在玩中学、学中玩,轻松掌握高效学习的秘诀。

### 便秘腹痛别大意 小心肠癌找上门

■本报记者 黄伟勋

近日,市民唐女士因便秘到南安市中医院就诊,没想到竟被确诊为直肠癌。医生提醒,便秘、腹痛等看似普通的消化道症状,背后可能潜藏着致命健康风险,而及时进行胃肠镜检查,正是揪出这些隐患的关键。

唐女士今年34岁,近1个月无缘无故出现便秘、排出羊屎便的情况。起初,唐女士认为是饮水少、吃水果少或吃辛辣食物导致的“小问题”。因无便血,明显腹胀、体重减轻,且家族无消化道肿瘤病史,唐女士仅在便秘影响生活时,才到医院门诊开通便药。医生起初为她开具“聚乙二醇散”“番泻叶”等常规通便药,用药后她排便情况改变,却出现稀水样便与小腹疼痛。医生分析,单纯便秘用药后通常不会有此反应,推测背后有更复杂病因,当即建议她进一步检查。

随后,唐女士先做了下腹部CT检查,结果显示肠管积液、肝低密度影,提示消化道异常,需通过内镜检查深入排查。随后医院为她安排肠镜检查,医生清晰看到其直肠有明显肿物,肠管已狭窄,肠镜无法顺利通过。结合CT结果与内镜表现,医生高度怀疑是直肠恶性肿瘤,立即在镜下取病变组织做病理活检。最终病理报告确诊为腺癌,正是这一隐藏在“便秘”后的病灶,引发了她的一系列不适。

从发现异常到确诊,南安市中医院凭借严谨流程、先进设备和经验丰富的医护团队,为唐女士后续治疗争取了关键时间,也体现了“早检查、早发现、早诊断”对消化道疾病治疗的重要性。

医生提醒:唐女士的案例并非个例,在医院日常诊疗中,不少消化道肿瘤患者早期都有便秘、腹痛、腹泻、排便习惯改变等“不起眼”症状,却因患者重视不足,觉得“忍忍就好”“吃点药就行”,未及时做规范检查,延误了最佳治疗时机。其实,胃肠镜及镜下病理学检查是消化道疾病诊断的“金标准”。其能直接深入食管、胃、肠道内部,清晰观察黏膜状态,精准发现炎症、溃疡、息肉乃至早期肿瘤;若发现可疑病变,还能当场取组织做病理活检明确诊断。

### 遇卒中别慌 南安疾控拆解“急救两步走”



■本报记者 黄伟勋  
通讯员 黄秀美

今年的10月29日是第20个“世界卒中日”,主题是“尽早识别,立刻就医”,旨在强调快速识别卒中症状,并立即寻求专业医疗帮助的紧迫性。在中国,卒中是生命和健康的“头号杀手”,每12秒就有1人因它离世,每6秒就有1人因它致残。脑卒中有什么症状?遇到脑卒中该如何应对?带着问题,记者采访了南安市疾控中心的专家。

“脑卒中俗称中风,是脑血管在某一部位突然破裂或堵塞而引起的疾病,包括缺血性卒中和出血性卒中。缺血性卒中又称脑梗死,占卒中的85%。出血性卒中是因脑血管出血所致,占卒中的15%。”专家介绍,大脑控制着整个身体,所以卒中的症状遍布全身。具体出现什么症状,取决于脑组织受损的部位。

尽早识别是卒中急救成功的关键,专家建议市民学会“中风120”

口诀或“BEFAST”口诀,迅速识别卒中,并即刻采取行动开展卒中急救。

“中风120”口诀中,“1”代表“看到1张不对称的脸”;“2”代表“2只手臂是否出现单侧无力”;“0”代表“聆(零)听讲话是否清晰”。如果自己或他人突然出现以上任何一个症状,则有可能是卒中,要立刻拨打急救电话120。

“BEFAST”口诀中,“B”是指平衡(Balance),平衡或协调能力丧失,突然出现行走困难;“E”是指眼睛(Eyes),突然的视力变化,视物困难,或者一过性黑蒙;“F”是指面部(Face),面部不对称,口角歪斜;“A”是指手臂(Arms),手臂突然出现无力感或者麻木感,通常出现在身体一侧;“S”是指言语(Speech),说话含混、不能理解别人的语言;“T”是指时间(Time),时间是至关重要的。如果有以上任何一个症状突然发生,则有可能是卒中,要立刻拨打急救电话,把握好最佳治疗时机。

“卒中发生,每分钟约有190万

个脑细胞死亡,救治越早,损伤越小,康复希望越大。”专家表示,一旦出现症状,要立即拨打120。不要自驾车或打车去医院(除非120无法及时到达),急救系统(120)可以在路上提前通知有救治能力的医院,启动“绿色通道”,最大程度节省时间。

市民还应选择具备卒中中心的医院。并非所有医院都有能力进行24小时急性卒中静脉溶栓或动脉取栓手术,120急救人员会根据情况将患者送往最近的、有救治能力的医院。

在等待急救车时,应让患者平躺,头偏向一侧,解开衣领,保持呼吸道通畅。不要拖拽患者,不要随意喂药、喂水,以免发生窒息。到达医院后,家属要积极配合医生决策,信任医生的专业判断。静脉溶栓的黄金时间通常是3小时—4.5小时内,动脉取栓的黄金时间通常是6小时内(部分患者可适当延长),每分每秒都至关重要。

## 产后妈妈遇母乳难题 中医辨证施治见奇效

■本报记者 黄伟勋

“医生,我乳房胀得发硬,非常疼,可又出不来奶……”近日,产后2个月的林女士遭遇母乳喂养难题,好在南安市妇幼保健院中医科辨证施治,帮她一步步解决了这个棘手的问题。

林女士走进了中医科,接诊医生傅煌燕在触诊时发现她双侧乳房胀痛明显有硬结,乳汁分泌稀少。搭脉后傅煌燕辨证发现,林女士为肝郁气滞、乳络不通。随后,她为林女士制定了中西医结合的治疗方案,先开展电刺激疗法,再由专业的通乳师用推、揉、按等专业手法疏通散结,调理气血,并开具了中药疏肝通乳方让林女士服用。

经过中医经推拿治疗后,林女

士的乳房肿痛症状立即得到了缓解,硬结消失。3天后,林女士复诊,乳房也没有肿痛的情况,乳汁畅行无阻。

和林女士饱受涨奶之苦不同,产后10天的黄女士则面临着另一个常见的困扰——乳汁不足。“每次哺乳,宝宝都因吸吮不到足够的奶水而啼哭不止,最终总要搭配奶粉才能勉强吃饱。”这种情况让黄女士全家人心急如焚,于是她前往南安市妇幼保健院中医科求助。

接诊医生赵爱丽仔细为黄女士做了检查,发现她面色少华、神疲乏力,同时,舌质偏淡,舌苔薄白,搭脉则感到脉象细弱。这一切都指向了中医理论中典型的气血虚弱证。“乳汁由气血所化生,产后妈妈若气血亏虚,就如同水源不足,乳汁的生成自

然乏源,导致量少清稀。”赵爱丽针对黄女士的情况,确立了“通乳”与“补气”双管齐下的原则,为其制定了通乳下乳、补益气血的方案。治疗以中药为主,并配合穴位刺激,同时指导其正确的哺乳姿势,以形成良性刺激。通过中药内调、点穴外治与哺乳指导相结合的综合干预,黄女士气血得以充盈,乳汁分泌明显增多,宝宝终于顺利地吃上了充足的母乳。

记者了解到,为了更好地解决哺乳期妈妈的痛苦,南安市妇幼保健院中医科母乳喂养咨询门诊开展了多个治疗项目,采用手法通乳和中药内服及中医外治相结合的治疗方案,让产妇的母乳喂养更顺利。

