

## 肚子疼别不当回事! 早做胃肠镜少受罪

■本报记者 黄伟勋 文/图

胃肠道疾病早期往往症状隐匿,不少人因忽视轻微不适、拖延检查,等到病情加重才就医,最终错失最佳治疗时机。近期,南安市中医院消化内镜中心接诊了两位肠道病变患者。二人均无肿瘤家族史,临床症状也并不典型,但由于就医时机不同,最终治疗方案、恢复预后形成巨大反差,为大家敲响健康警钟。

半年前,58岁的陈先生时常感觉肚脐周围、左下腹会出现阵发性隐痛,痛感较轻,日常排便也无明显异常,便没放在心上。但是,最近陈先生发现自己的体重下降了2.5公斤,察觉到身体异常后,他没有心存侥幸,前往南安市中医院要求开展胃肠镜专项检查。肠镜检查中,医护人员发现陈先生的肠道内长出多枚息肉,其中一枚直结肠带息肉直径达2.5厘米。结合息肉形态与腺体特征,内镜医师判断该息肉恶变风险极高。术中团队当即操作,将肠道内所有息肉完整切除。



胃肠镜检查

术后病理结果显示:息肉为绒毛状管状腺瘤,局部已发生癌变,确诊中分化腺癌。所幸病变发现及时,病灶切除完整,未出现脉管、神经侵犯,属于消化道早期癌症,无需再进行外科扩大手术、放疗及化疗,达到临床治愈标准。如今陈先生身体恢复良好,回归正常日常生活。

34岁的王女士是一名药店工作人员,平日饮食作息极不规律。长期以来,她排便时干时稀,近两三个月又新增脐周、下腹部闷痛的症状,排便后不适感会稍有缓解。王女士一直将不适归咎于饮食寒凉,自行服用药物暂时缓解症状,始终没有前往医院做系统检查,一拖再拖。

直到症状反复、无法彻底缓解,王女士才前往南安市中医院就诊。医生通过肠镜检查,发现其乙状结肠处生长肿瘤,造成肠管狭窄、肠壁僵硬,内镜无法正常通过。取组织活检后,最终确诊为腺癌。由于病灶发现较晚,肿瘤体积大且已向肠道深部浸润,无法实施内镜下微创切除手术,只能转入外科开展根治性手术,并联合肿瘤科进行后续综合治疗,治疗周期更长、创伤更大,身体与经济都承受了不小的负担。

两个案例对比鲜明,充分体现胃肠道病变极强的隐匿性。多数消化道早期癌症并无典型、剧烈症状,仅凭自我感受很难判断病情,等到出现明显腹痛、便血、消瘦等严重症状时,往往已发展至中晚期,大幅增加治疗难度与风险。南安市中医院消化内镜中心医生提醒:胃肠镜是筛查、确诊胃肠道病变的“金标准”。不仅40岁以上人群、有消化道肿瘤家族史、既往有胃肠息肉/溃疡病史等高危人群需要定期筛查,普通市民若出现反复腹痛、腹胀、排便习惯改变、不明原因体重下降、食欲减退等异常信号,也一定要第一时间就医检查。



### 南安市开展重点人群碘缺乏病监测工作

本报讯(记者 黄伟勋)碘缺乏病是严重危害群众健康的重点地方病,为精准掌握南安市重点人群碘营养水平,科学推进防治工作,近日,南安市疾控中心(市卫监所)联合泉州市疾控中心(市卫监所),深入溪美街道、霞美镇、诗山镇、水头镇、省新镇等,开展儿童碘缺乏病现场监测与健康宣教活动。

此次监测,工作人员在各个乡镇(街道)随机抽取了42名8—10岁非寄宿学生,在校方协助下,通过便携式B超仪完成儿童甲状腺检查,测算甲状腺肿大率,同步采集学生尿样与家庭食用盐样。

此外,在监测现场,疾控专业人员还开展了科普宣教,通过现场答疑、发放科普小礼品的形式,向学生们讲解碘健康危害、科学补碘常识,以及合格加碘盐的选购与正确食用方法,帮助学生树立科学补碘意识,营造碘缺乏病防治的良好社会氛围。

下一步,南安市疾控中心(市卫监所)将有序开展盐碘、尿碘实验室检测,全面分析监测数据,科学评估儿童等重点人群碘营养状况,动态掌握我市碘缺乏病病情消长趋势,切实守护辖区群众身体健康。

### 泉州市光前医院介入手术室即将正式运行

本报讯(记者 黄伟勋)近日,泉州市光前医院介入手术室揭牌开科。科室依托全新高精尖医疗设备与专业介入医疗团队,不仅为南南北片区急性心肌梗死患者筑牢了就近急救的保障防线,也为肿瘤患者带来了全新的微创治疗希望。

据悉,该院全新引进了数字减影血管造影系统(DSA),作为介入医生的“透视眼”,既能让介入手术视野更清晰、操作更高效,极大提升心脏急症救治质量,同时也为肿瘤微创介入治疗提供了坚实的技术支撑。

该院相关负责人介绍,急诊冠脉介入治疗技术落地应用后,片区“心肌梗死患者需向外转诊”的困境将得到改变,能够实现急症患者“进门即救”的快速救治模式,牢牢守住心肌梗死救治的黄金时间。此外,医生能够借助DSA的高清导航,让肿瘤介入技术同步开展。针对中晚期肝癌、肺癌等实体肿瘤,医生可通过微导管直达病灶,实施精准化疗栓塞或放射性粒子植入,在不开刀的情况下“饿死”或“爆破”肿瘤细胞,为无法耐受手术的患者提供关键的“第三条出路”。

### 南安市医院开展“舌尖上的叙事”护士关怀活动

本报讯(记者 黄伟勋)为帮助护士释放情绪、舒缓身心,并在叙事中重新审视自我、看见被忽略的坚韧与温暖,近日,南安市医院护理部策划了一场别开生面的叙事护理团体活动——“舌尖上的叙事”。30余位护理人员围坐一堂,以一道拿手菜为引,在美食的香气中开启了一段关于记忆、情感与自我发现的深度旅程。活动中,护理部主任林春蓉率先以一道承载三代温情的“润饼菜”分享,引出美食背后的家族记忆与人生哲理。随后,护士们纷纷讲述自己与拿手菜相关的故事,每一道菜都承载着亲人的守护与成长的印记。在“深度叙事问答”环节,分享者通过“这道菜如果少了会怎样”“家人感受到的幸福源自哪里”“现在的你如何看待自己”等问题层层深入,重新审视自我价值。

“今天的温暖时刻,会成为明天护理工作量的力量源泉。”林春蓉表示,这场活动不仅让护理人员在讲述与倾听中看见自己、温暖彼此,更是一次关爱心灵、赋能成长的生动实践。当护士们学会用叙事的方式看见自我、接纳自我,她们便能把这份力量带回病房,带给每一位需要被看见的患者。

据悉,在临床一线,护理人员长期承受着高强度的工作压力、复杂的人际沟通以及家庭与职业的双重负担,身心时常处于紧绷状态。职业倦怠、情感耗竭并非个例,如何缓解压力、重拾内在力量,成为护理管理的重要课题。“舌尖上的叙事”团体活动是该院护理部关爱护士系列举措的一个缩影。未来,南安市医院将继续创新形式,为护理人员搭建更多心灵休憩与成长的平台,让每一位护士在被关爱中积蓄力量,最终将这份温暖与力量传递给每一位患者。

### 探秘中医非遗 播种健康种子

本报讯(记者 黄伟勋)近日,东田镇卫生院组织宣教团队走进东田中学,为学生们带来“探秘中医非遗,争做健康少年”主题班会,开启了一场中医药文化探秘之旅。

主讲人是中医医师陈榕,他借助视频,向学生们展示了中药材经净制、切制、炒制等工序后“脱胎换骨”的奇妙变化。陈榕带领学生们模仿虎、鹿、熊、猿、鸟五种动物的动作,体验华佗五禽戏的养生智慧。此外,学生们还学习了八段锦经典招式“两手托天理三焦”。

围绕“二十四节气,那不可干”,陈榕引导同学们认识身边的健康“小怪兽”——肥胖、近视、脊柱侧弯等,并给出实用应对策略,鼓励大家做自己健康的第一责任人。活动的最后,学生们制作了中医药非遗手抄报,把所学融入实践。

## 欣学园联合五幼开展普特融合实践活动



老师带着孩子们玩游戏。

本报讯(记者 黄伟勋 通讯员 叶新新 文/图)近日,南安手牵手欣学园联合南安市第五幼儿园,共同举办了“普特携手共成长,融合有爱暖童心”普特融合活动。欣学园6名特需幼儿走进五幼,与普通幼儿结伴游戏、相伴成长,以沉浸式互动搭建融合教育暖心桥梁,南安市妇幼保健院医护人员全程随行护航。

在特教老师的陪同下,欣学园的普特幼儿排着整齐队伍有序抵达五幼,在双方老师的分工带领下,分组走进各班教室,正式开启初次相聚。刚踏入陌生环境,部分特需幼儿略显拘谨,五幼幼儿主动上前,热情挥手、轻声问好,大方拿出提前准备好的手工小礼物递到特需幼儿手中。老师们顺势引导两边孩子面对面交流,一边耐心带着欣学园特需幼儿练习招手、道谢、分享等基础社交礼仪,一边鼓励五幼幼儿主动搭话、主动靠近。孩子们互相牵

起对方的小手,原本存在的隔阂与陌生感慢慢消散,在温柔的互动中完成初次融合。

在跨区域自主游戏环节,沙盘区、美工区、建构区、角色扮演区等活动场地全面开放,普特幼儿自由结伴、自主游玩。园内普通幼儿主动分享玩具,热情邀约特需同伴一同游戏;针对适应节奏较慢的特需幼儿,特教教师与幼儿园带班老师一对一陪伴引导,用耐心守护孩子的安全感。温柔细腻的陪伴萦绕在积木搭建、趣味小游戏之间,一次次牵手、一回回分享,勾勒出融合教育最动人的画面。

幼儿活动结束后,特教教师、市妇幼保健院医护人员、幼儿园教师开展专题教研座谈。老师们结合现场幼儿表现、互动细节、个别化支持等难点展开深度交流,围绕分层教学、游戏适配、情绪干预、常态化融合机制分享实操经验,梳理本次活动亮点与优化方向,为后续长效融合活动打磨实施方案。

## 胸腔大出血、失血性休克 多学科联动极速救治守护生命防线

本报讯(记者 黄伟勋)近日,南安市医院上演一场惊心动魄的生死营救。一名因严重车祸致胸腔大出血、生命垂危的男性患者,在胸外科团队争分夺秒的抢救中,成功战胜死神,圆满完成这场极速生命救援。

患者今年68岁,因突发严重车祸,伤情危急,被紧急送往医院急诊科抢救。入院时,患者生命体征极不稳定,病情岌岌可危。医生通过检查,发现患者右侧大量气胸、胸腔积液和积液,同时合并右侧肋骨骨折、胸骨骨折及多发肋骨骨折,胸部复合型损伤复杂且严重,随时可能出现生命衰竭。在后续抢救治疗过程中,患者病情持续恶化,胸腔出血

呈进行性加重。短短20分钟内,患者右侧胸腔引流流出200ml血性液体,血压骤降至75/60mmHg,突发失血性休克,随时面临生命危险,紧急手术救治迫在眉睫。

生死关头,分秒必争。凭借丰富的危急重症救治经验,胸外科科带头人蔡华新快速精准研判,明确患者存在胸腔内持续性活动性出血,常规保守治疗已无法控制病情,需立即实施急诊手术止血。确定核心救治方案后,医院即刻启动危急重症绿色通道,各岗位无缝衔接、高效联动:医护团队快速开通双静脉通路,加速液体复苏,稳定患者基础体征;后勤及护理团队紧急完成备血、备皮等术前准备;医护人员同步

高效完成家属病情沟通,详细告知危重病情、手术必要性及救治方案,取得家属全力配合;第一时间通知手术室、麻醉科医护紧急待命,全面启动急诊手术流程。多科室紧密协作、通力配合,全速打响这场与死神竞速的生命攻坚战。

患者被快速转运至手术室后,紧急接受右侧胸腔镜下胸腔探查手术。根据术中探查结果,完全印证了术前的精准判断:患者右侧胸腔内淤积约2200ml不凝血及大量血凝块,胸腔内出血情况严峻。其中,右肺上叶存在一处深2.5cm、长3.5cm的裂伤,伤口持续活动性出血、伴随气体渗漏,是危及患者生命的核心创伤。

随后,胸外科手术团队精益求精、极速施治,依托先进的胸腔镜微创技术,在狭小视野中精准定位创伤位置,运用专用胸腔镜缝合切割器及钉匣,快速精准缝闭肺裂伤创口,细致分离胸腔粘连束带。手术效果立竿见影,患者胸腔喷涌的出血瞬间止住,肺部漏气问题彻底解决,致命风险即刻解除。

随着手术圆满成功,患者生命体征恢复平稳,血压逐步回升并稳定至121/75mmHg,成功脱离生命危险。术后,患者转入ICU进行专项监护与精细化治疗,病情稳步恢复,随后顺利转入普通病房开展后续康复。此次生死营救的成功,不仅挽回了一条珍贵的生命,更守住了一个家庭的“顶梁柱”。

随着手术圆满成功,患者生命体征恢复平稳,血压逐步回升并稳定至121/75mmHg,成功脱离生命危险。术后,患者转入ICU进行专项监护与精细化治疗,病情稳步恢复,随后顺利转入普通病房开展后续康复。此次生死营救的成功,不仅挽回了一条珍贵的生命,更守住了一个家庭的“顶梁柱”。