

家门口看好泌尿疾病

南安市中医院特色专科获患者点赞

■本报记者 黄伟励
通讯员 张剑民 文/图

“术后半年有余,目前整体康复状态理想。”近日,市民李先生到南安市中医院中西医结合泌尿外科进行常规复查。当看到检查报告各项指标均达标后,他向全程照护自己的医护团队当面致谢。

时间回溯到半年多以前,李先生因突发肉眼血尿症状,前往南安市中医院中西医结合泌尿外科就诊。科室第一时间为其进行了系列检查,最终明确诊断为左侧输尿管下段早期尿路上皮瘤。

针对患者病情,科室立即启动多学科病例讨论机制,经评估后,最终制定输尿管镜下肿瘤激光切除术的精准治疗方案。手术由学科带头人赖庆权带领团队实施,凭借娴熟的内镜操作技术,完整且精准切除了肿瘤病灶,对肿瘤底部进行规范处理,整套手术过程流畅,出血量极低。李先生术后第一天就恢复正常饮食并下地活动,血尿症状完全消失。

“传统输尿管瘤的标准治疗多采用半泌尿系切除术,需完整切除患侧肾脏、全长输尿管及部分膀胱壁,手术创伤大、患者恢复周期长,术后仅留存单侧肾脏,对患者远期生活质量影响较为明显。”赖庆权介绍,本次实施的输尿管瘤腔内激光切除术属于



中西医结合泌尿外科专家开展手术。

泌尿系肿瘤超微创诊疗技术:经人体自然腔道置入纤细的输尿管镜,沿尿道-膀胱-输尿管的天然通道直达肿瘤病灶位置,在超高清内镜系统的放大直视下,利用钬激光完成肿瘤组织的逐层切割与汽化,在尽可能保留正常解剖结构的前提下实现肿瘤根治性切除。

记者了解到,南安市中医院中西医结合泌尿外科自成立以来,在赖庆

权的带领下,科室微创手术占比已超90%,实现全品类泌尿疾病诊疗覆盖。目前,该科室年门诊量超5000人次,成功获评市级“一院一品”重点特色专科。

该科室汇聚一批医术精湛、临床经验丰富的专业人才梯队,配备膀胱镜、输尿管软硬镜、肾镜、电切镜、腹腔镜、体外冲击波碎石机、钬激光、气压弹道等一系列先进诊疗设备,并建起

了覆盖肾上腺、肾脏、膀胱、前列腺、睾丸等全品类泌尿生殖系肿瘤的规范化诊疗体系,可常规开展后腹腔镜肾瘤根治术、腹腔镜下肾部分切除术、经尿道膀胱肿瘤电切术、腹腔镜下前列腺癌根治术等主流微创术式,凭借创伤小、术后康复速度快的技术优势,为区域内泌尿肿瘤患者提供优质的个体化诊疗服务。

除了肿瘤患者外,科室针对肾结石、输尿管结石、膀胱结石、尿道结石等各类泌尿系结石,建立了系统化、个体化诊疗体系:规范开展药物排石、体外冲击波碎石等保守治疗,成熟应用经皮肾镜、输尿管软硬镜、膀胱镜、腹腔镜等微创碎石取石技术,可结合患者结石特征、肾功能及全身情况制定最优方案。

赖庆权介绍,科室成立以来,为孤立肾老年患者开展急诊保肾手术;安全为妊娠期结石孕妇解除疼痛,保障母婴健康;术后搭配院内中药排石方、针灸、耳穴压豆、穴位敷贴等中医特色疗法,加速碎石排出,调理湿热体质,降低结石复发概率;还针对前列腺增生患者,进行一体化管理,根据不同的症状,进行药物治疗、行为训练、手术治疗等。

“未来科室将持续深耕泌尿系疾病诊疗领域,引进推广先进适宜技术,让南安及周边百姓在家门口享受高质量专科诊疗,以中西医结合优势,守护群众泌尿健康。”赖庆权表示。

孕妈欢聚,享干货忙手作 这场温馨孕期沙龙治愈感拉满

本报讯(记者 黄伟励)为丰富孕期生活、普及科学待产知识,舒缓孕期焦虑,近日,南安市计生协会联合南安市妇幼保健院,开展了一场温馨又治愈的特色孕期主题沙龙,众多准妈妈们欢聚一堂,在学习、运动与手工中,解锁美好的孕期时光。

活动现场,孕学校负责人、主管助产师林雕玲详细讲解了南安市“好孕”专车惠民政策,细致说明服务对象、用车权益、适用场景。林雕玲手把手教准妈妈们预约操作流程,现场演示小程序登记、线上预约下单完整步骤。同时,林雕玲重点科普用车注意事项,准妈妈们认真记录疑问,现场相互交流,实实在在了解这项惠民福利,解决临产出行难、夜间打车不便的困扰。

课堂干货分享结束后,进入分娩球待产运动实操环节。林雕玲示范了标准的分娩球坐姿、晃动、拉伸等专业动作,细致讲解了分娩球运动的核心作用:通过科学适度的球操运动,有效放松盆底肌肉、打开骨盆空间、促进胎头下降、纠正胎位,缓解孕期腰背酸痛与宫缩不适,缩短产程、减轻分娩疼痛,帮助孕妈强健体能,助力宝妈更轻松顺利顺产。现场的准妈妈们认真跟随指导练习,动作舒缓轻柔,在安全的运动中放松身心,告别待产恐惧,从容蓄力待产。

“妊娠与分娩过程中,盆底支持结构因机械性牵拉与激素调控发生功能性改变,腹直肌间距增大导致腹壁完整性受损,骨盆环韧带松弛可引发生物力学对位异常。”中医科医生傅煌燕则系统讲解了产后专项康复的临床必要性。她提醒准妈妈们,通过专业评估与个性化康复方案,针对盆底肌功能重建、腹直肌分离闭合、骨盆力学调整三大核心维度开展系统性干预,可有效改善压力性尿失禁、盆腔器官脱垂、慢性腰背痛、体态异常等产后综合征,降低远期并发症风险,促进产妇身心功能的全面恢复。

运动学习之余,手工DIY环节也深受准妈妈的欢迎。大家静心裁剪、细致拼装、精心装饰,沉浸式享受手工带来的治愈与放松。指尖流转温柔,簪花点缀美好,每一件独一无二的作品,都承载着对宝宝的美好期许,也让枯燥的孕期时光变得浪漫又有仪式感。

整场活动温情满满、氛围治愈,既有贴心实用的惠民政策科普、专业硬核的孕育知识,又有轻松愉悦的互动体验。南安市妇幼保健院相关负责人表示,医院孕学校将持续开展更多元化、有温度的孕期公益活动,持续普及科学孕育知识、推送孕妈惠民政策,丰富孕期生活。

肚子胀大误以为是啤酒肚 男子腹腔取出16厘米巨瘤

本报讯(记者 黄伟励)近日,市民陈先生在南安市医院普外二区团队的手术治疗下,成功切除腹部肿瘤病灶,并顺利出院。

此前,陈先生发现腹部持续膨隆,本以为只是发胖长出的啤酒肚,并未放在心上。随着时间推移,陈先生反复出现腹胀症状,腰部坠胀等症状也不断加重,严重影响日常生活,遂前往南安市医院就诊。

腹部影像学检查的结果令人触目惊心:陈先生腹膜后生长一枚实性巨大肿物,直径超16厘米。腹膜后区域解剖结构复杂,毗邻腹主动脉、下腔静脉、输尿管及多条重要神经血管,加之该瘤体巨大、血供丰富,和周边脏器粘连紧密,手术操作空间狭窄,极易引发大出

血、血管及腹腔脏器损伤,手术风险极高、操作难度极大。

记者了解到,巨大腹膜后肿瘤是指生长于腹膜后间隙、直径通常超过10厘米的占位性病变。这类疾病早期病变隐匿,几乎没有明显症状。多数患者如陈先生一般,直至出现腹胀、腹部隆起或触及包块时才就医,肿瘤往往已长至巨大体积。要在如此狭小而危险的“生命管线”中完整切除超16厘米的肿瘤,无异于拆除一枚“定时炸弹”。

面对如此复杂病例,医院第一时间组织多学科团队开展术前讨论,全面评估肿瘤与周围重要结构的关系,充分研判术中可能出现的风险,反复推演操作流程,制定一套严谨、安全的个体化手术方案,

为手术顺利开展筑牢安全防线。

手术过程中,医生看到肿瘤与周边组织粘连紧密,解剖层次模糊,每一步操作都考验团队技术与耐心。医护团队沉着冷静,凭借扎实的外科功底与多年复杂腹腔手术经验,逐层精细分离瘤体组织,全程小心保护腹腔大血管、输尿管及全部邻近脏器,同时仔细处理肿瘤滋养血管,全程严格控制出血。经过2小时的精细操作,成功将巨大腹膜后肿瘤完整切除,手术顺利完成。

医生提醒,若长期存在不明原因腹胀、腹部隆起、腹部隐痛、摸到腹部异常包块,应及时到医院进行腹部影像学检查,做到早发现、早诊断、早治疗,最大程度降低疾病风险。

吞杨梅核能通便?

七旬阿姨信偏方险肠坏死



上市,她听信旁人说吃杨梅核能够通便,便抱着试一试的心态,大量整颗吞咽。没想到连续食用几天后,邵阿姨的排便困难丝毫没有改善,反倒出现了腹痛、恶心、呕吐等不适症状,于是赶紧就医,检查后确诊为杨梅核堵塞肠道引发的肠梗阻,经过治疗,情况得到好转。

泉州市光前医院医生吴秋菊介绍,吞杨梅核的危害和食用数量、个人肠胃状况息息相关,风险主要分为消化道、气道两大类。消化道相关风险方面,胃肠功能正常的成年人,不小心误吞1—2颗杨梅核,因核体小、数量少,通常1—3天可随粪便自然排出,无明显不适。此时,可多饮水、吃香蕉或燕麦等高纤维食物促进肠道蠕动;还应保持冷静,多饮水、吃高纤维食物,观察1—3天,若出现腹痛、腹胀、停止排便排气等症状,要立即就医。若一次性吞入5颗以上的杨梅核,或是跟风偏方大量吞服,果核可能在肠道弯折处(如

回盲部)堆积成团,引发机械性肠梗阻,表现为剧烈腹痛、腹胀、停止排气排便。严重时可导致肠坏死、肠穿孔,甚至危及生命。这种情况下,应立即就医,通过腹部X线、CT或胃镜检查果核位置,必要时通过内镜或手术取出。

此外,杨梅核边缘若存在细微尖锐处,容易划伤食管、胃肠黏膜,引发呕血、黑便;还存在果核滑入阑尾,诱发阑尾炎的情况。有消化道狭窄、溃疡、手术史的人群,受损概率会大幅升高。

在气道风险方面,吞咽时,若杨梅核误入气管,会瞬间引发剧烈呛咳、气道堵塞,导致缺氧、窒息,严重时可危及生命。老年人、儿童因气道纤细、吞咽反射差,是气道异物的高危人群。此时,应立即拨打急救电话,采用海姆立克急救法排出气道异物。

相比健康成年人,以下三类人群吞食杨梅核的风险更高,后果更严重,需格外警惕:儿童的食管、肠道管径窄,果核易卡顿且无法准确表达不适,易延误病情。老年人胃肠蠕动弱、吞咽反射迟钝,果核停留时间长,更易形成胃石或梗阻。消化功能弱者,如慢性胃炎、肠息肉患者,果核可能加重原有症状或诱发梗阻。



健康资讯

织密手术“安全网”

泉州市光前医院两项新技术落地

本报讯(记者 黄伟励)近日,泉州市光前医院心内科成功开展临时心脏起搏器安置术、下腔深静脉滤器置入术两项微创介入技术,通过术前精准干预规避高危风险,为多名外科高危手术患者保驾护航。

部分需接受外科手术的患者因合并病态窦房结综合征,会存在严重心动过缓、心律不稳等问题,69岁的刘大伯就是其中之一。他因前列腺增生需要手术,但术前检查发现合并病窦综合征,心跳最慢时仅为38次/分,若直接麻醉,术中随时可能发生心脏停搏。面对这一难题,泉州市光前医院心内科团队迅速介入,经精准评估后,为刘大伯成功植入临时心脏起搏器。术中起搏器稳定工作,将患者心率维持在60次/分的安全范围,泌尿外科团队随即顺利完成手术。术后第二天,起搏器顺利撤除,刘大伯恢复良好,已能下床开展康复训练。

另一项新技术下腔静脉滤器置入术,主要针对骨科下肢骨折后长期卧床、合并深静脉血栓的患者,此类患者的血栓一旦脱落,极易引发致死率极高的肺栓塞。72岁的尤老伯因下肢骨折入院,术前血管超声提示其下腔深静脉内存在漂浮血栓,风险极高。心内科介入团队在局麻下经股静脉穿刺,仅用30分钟便将一枚形似“保护伞”的滤器精准释放至下腔静脉。这枚滤器如同在血管中设立了一道“拦截网”,可有效避免血栓随血流堵塞肺动脉。滤器置入后,骨科手术如期开展,患者全程生命体征平稳。

泉州市光前医院心内科负责人表示,两项新技术均采用微创路径,具有创口微小、安全性高、恢复迅速的特点。该技术的常态化开展,实现了内科精准干预与外科高效施治的无缝衔接,通过多学科协作模式,为复杂高危手术构建了坚实的“双重保险”,有力保障了患者围手术期的生命健康。

南安市护理学会

叙事护理督导会议召开

本报讯(记者 黄伟励)为持续推进叙事护理临床实践,提升护理人员人文照护与安宁疗护能力,近日,南安市护理学会叙事护理督导会议在南安市医院召开。

本次会议特邀厦门大学附属中山医院杜玉虹老师担任督导师,为南安护理团队带来前沿理念与实战指导。会议先对南安优秀叙事护理实践者进行表彰。

表彰环节结束后,进入叙事护理案例专项督导阶段。南安市医院黄雪冰、吴阿凡与林婉萍、黄素碧等护士,依次带来叙事护理案例分享。其中,《一场跨越病痛的温柔重逢》案例引发了全场深度共鸣。该案例聚焦一位术后患者的临终关怀历程,护理团队以叙事护理为桥梁,通过倾听患者生命故事、引导生命回顾与“四道人生”,帮助患者在生命末期实现心灵和解与尊严告别。

杜玉虹以此案例为切入点,围绕临终关怀如何更精准地触达患者内心、安宁疗护“全人、全家、全程”理念的落地路径展开深度剖析。她指出,叙事护理在安宁疗护中的核心价值,在于当医学无法治愈时,帮助患者实现“微小而重要的人生愿望”,让告别成为治愈创伤的良药。她还从叙事访谈技巧、患者情绪外化、护理切入点、故事重构等方面进行专业指导,引导大家挖掘案例背后的人文内核,理清叙事护理实践思路,破解临床实操难点。

南安市妇幼保健院

第一期儿童身高体重训练营结课

本报讯(记者 黄伟励)近日,南安市妇幼保健院第一期儿童身高体重训练营结课。课程从饮食调整、科学运动到作息养成,孩子们在专业指导下稳步蜕变,告别不良生活习惯,解锁健康成长新状态。

在第一期训练营中,南安市妇幼保健院摒弃盲目节食、过量运动的误区,依托妇幼专科优势,为每一位孩子定制个性化成长方案。短短一期营期里,不少孩子实现了明显改变:身高体重趋于标准,告别“小胖墩”负担,体态更挺拔;掌握科学运动方法,体能、体质显著提升。

孩子入营即做全方位生长评估:体成分分析、身高体重测评、发育状态评估、生活习惯筛查,医护人员会根据每个孩子的体质、发育情况定制专属助长、控重、运动方案,精准干预。

营养师还会定制儿童健康食谱,教会家长科学搭配三餐,让孩子吃得饱、吃得营养、不长胖;医护人员摒弃枯燥训练,以趣味体能、拉伸助长运动为主,让孩子主动运动、爱上运动。同时,医护人员还科普儿童生长知识,纠正家长育儿误区,不仅改善当下身高体重问题,更帮孩子养成自律的饮食、运动、作息习惯,受益终身。

训练营相关负责人介绍,依托妇幼保健院专业医疗资源,训练营区别于普通健身、减脂机构,以儿童生长发育医学为依据,针对性解决儿童长高、体重超标、发育迟缓等问题,适配儿童身体发育规律,安全无负担。