

南安市中医院儿科门诊全新升级

本报讯（记者 黄伟励 文/图）近日,南安市中医院儿科门诊、小儿体质调理门诊完成整体搬迁,升级至该院妇科大楼2楼,正式启用全新诊疗区域。

记者了解到,此次儿科门诊搬迁是南安市中医院优化儿科医疗服务、补齐儿童健康服务短板的重要举措。新诊疗区域将儿科门诊部与住院部深度融合,打造门诊、住院一体化一站式诊疗体系,形成独立专属的儿科诊疗空间。科室实现医护团队一体化协同办公、诊疗信息实时共享,彻底打通患儿就诊、入院治疗、康复出院全流程服务壁垒,让诊疗衔接更顺畅、病情追踪更精准、健康管理更系统,可为每一位患儿定制个性化诊疗与长期健康养护方案,大幅提升儿科诊疗服务的专业性与连贯性。

“全新的儿科诊疗区域布局科学、功能齐全、分区明晰,全方位覆盖儿童常见病诊疗、体质调理、生长发育监测、高危儿随访等全周期健康服务。”南安市中医院相关负责人介绍,儿科专注诊治儿童各类内科常见疾病,全面覆盖呼吸、消化、感染、泌尿等多系统病症,针对小儿感冒、反复咳嗽、发



患儿在门诊就诊。

热、咽痛、腹痛、腹泻、呕吐、尿频、尿急等日常高发疾病,提供快速、精准、规范的诊疗服务,高效解决儿童日常健康问题。

此外,依托医院传统中医药特色

优势,儿科采用纯中药制剂搭配多种中医外治法,包含小儿推拿、艾灸、拔罐、扶阳罐、穴位贴敷、中药熏洗、耳穴埋豆、耳部刮痧等绿色理疗方式;儿科专项针对儿童过敏体质、反复易感、

先天不足、脾胃虚弱、积食消瘦、性早熟、矮身材等问题进行辨证调理,从根源改善儿童体质,增强机体免疫力,助力儿童健康成长。

同时,该院聚焦新生儿全周期健康养护,提供专业的新生儿生长发育监测、体格评估、发育指导等核心服务;也为新手家长提供科学喂养、日常护理、睡眠养护、疫苗接种、家庭养育等全方位咨询指导,强化新生儿出院后随访监测,精准守护新生儿娇嫩健康,助力宝宝平稳度过生长关键期。儿科也专为14周岁以下儿童提供生长发育专项诊疗服务,针对儿童身高体重异常、身材矮小、性早熟、性发育延迟、整体发育迟缓等生长发育难题,进行专业评估、病因筛查、个性化干预与科学指导,精准助力儿童良性生长、正常发育。

值得一提的是,新门诊持续保留母婴喂养室、雾化治疗室、鼻腔冲洗室、骨密度筛查室等特色功能区域,满足患儿日常治疗、筛查、养护需求。同时全新增设家庭卫生间,细化便民配套设施,优化就医动线与环境体验,全力打造温馨、舒适、安全、便捷的儿童专属就医空间。

精准“拆弹”保住肾脏 精细缝合化险为夷

本报讯（记者 黄伟励）近日,患有肾门处复杂肿瘤的市民黄先生在泉州市光前医院成功实施了腹腔镜肾部分切除术,在彻底切除肿瘤的同时,完美保住了肾功能。

此前,黄先生在体检中发现右肾占位,进一步检查确诊为肾门处肿瘤。由于肿瘤紧邻肾动脉、肾静脉及集合系统,手术空间极小,稍有不慎便可能导致大出血或损伤肾盂,造成术后尿痿、肾功能丧失等严重后果。面对这一高难度病例,医院泌尿外科专家团队进行了周密的手术前讨论,决定迎难而上,挑战保肾手术。

手术室内,泌尿外科团队借助高清腹腔镜的放大视野,如同“拆弹专家”一般,小心翼翼地游离出肾门区肿瘤及肾动静脉。为了最大限度地保护残余肾功能,团队采用了“肾血管阻断”技术,在有限的“热缺血时间”(26分钟)内,主刀医生精准完成完整肿瘤切除,并对肾创面采取花瓣式缝合方式进行了精细缝合。

据悉,肾脏是人体重要的代谢与排毒器官,而在肾脏内侧凹陷处的肾门区域,血管纵横交错、肾盂汇集于此,堪称肾脏的“咽喉要道”与“生命禁区”。一旦此处长出肿瘤,治疗往往陷入两难:传统根治性切除虽能切除肿瘤,却也意味着患者将失去这颗宝贵的肾脏;而尝试保肾,则是对手术精度与团队协作的极致挑战,属于泌尿外科的“皇冠级”手术。这类手术不仅要求医生具备扎实的解剖学功底,更需要熟练的腹腔镜缝合技术和强大的心理素质。

需要注意的是,肾癌早期往往无明显症状,多数患者是在体检做B超或CT时偶然发现。医生提醒,每年一次的泌尿系统B超检查,是发现早期肾癌最简单有效的方法。若出现无痛性肉眼血尿、腰部包块或持续性腰痛,应立即就医。即使查出肾癌也不必恐慌,随着医疗技术的进步,早期肾癌通过保肾手术,治愈率可达95%以上。

多学科联动 助高龄直肠癌患者“极限闯关”

本报讯（记者 黄伟励）“我都这把年纪了,没想到还能挺过来。谢谢你们!”近日,81岁的洪爷爷在家人陪同下,专程将一面锦旗送到南安市医院普外一区(胃肠外科)。这面锦旗背后,是一场跨越年龄与疾病重压的“极限闯关”。

洪爷爷因长期腹痛、便血就诊,被确诊为直肠恶性肿瘤。更让人揪心的是,他同时患有肺气肿、窦性心动过缓、中度贫血、低蛋白血症、肾功能不全、前列腺增生……高龄叠加多脏器基础

疾病,使手术风险急剧升高,围手术期管理难度极大,综合治疗面临重重挑战。

面对复杂病情,医院普外一区第一时间启动多学科会诊,集结相关科室专家共同研判,为洪爷爷定制个体化诊疗与护理一体化方案,在追求肿瘤根治的同时,最大限度兼顾老年患者的身体耐受性。

经术前系统调理、优化各项指标后,医护团队为洪爷爷实施全麻腹腔镜直肠癌前切除术+肠系膜淋巴结清扫+暂时性回肠造口术。仅下腹微小切口,完整切除肿瘤病灶、

彻底清扫区域淋巴结。手术过程中,医生操作轻柔、出血量少,盆腔引流与造口处置同步到位,从技术层面有效降低吻合漏、感染等并发症风险。术后,护理团队24小时密切监测生命体征,精细管理伤口、引流管及造口。康复阶段,护理团队分阶段定制饮食方案,循序渐进指导活动训练,医护人员随时答疑、日夜守护,陪伴洪爷爷平稳度过每一个关键节点。

日前,在医护团队紧密协作下,洪爷爷术后各项指标逐步回归正常,顺利出院。

一次微创 解决两处疝气困扰

本报讯（记者 黄伟励）68岁的何阿姨被脐部、右侧腹股沟包块困扰整整一年。平日里反复便秘,稍一活动腹部就坠胀疼痛,站立、劳作后包块格外明显,平躺后才能慢慢回纳。长期的不适让她忧心忡忡,为求彻底解决这一“心头大患”,近日,她专程前往南安市医院寻求帮助。

何阿姨入院后,经相关检查,被诊断为脐疝合并右侧腹股沟疝,同时还有泌尿系结石、肺部小结节等多种基础疾病。结合患者高龄、基础病多、两处腹壁缺损并存的情况,该院普外二区团队为其量身定制微创方案:腹腔镜腹

股沟疝无张力修补术+腹腔镜脐疝修补术,一台手术同步修复两处疝气,避免二次开刀。

手术通过高清腹腔镜辅助完成,仅在腹部留下几处微小切口,无需大切口开腹。手术过程中,医生精细分离腹膜前间隙,规范完成腹股沟疝补片修补,同期妥善处理脐部疝缺损。术后,何阿姨恢复良好,早期即可下床活动,微创切口隐蔽美观也让她十分满意。

记者了解到,腹腔镜下手术减少了传统开放手术组织损伤,术中出血少,有利于患者早期下床活动,住院时间缩短。此外,穿

刺小孔愈合后疤痕不明显,兼顾治疗效果与外观。对于部分复合疝患者可同期完成修复,减少多次手术痛苦。

需要注意的是,很多人误以为疝气只是小鼓包,不痛就不用治,实则疝气无法自行愈合。如果肚脐、腹股沟、腹部旧切口附近出现站立或用力后突出、平躺可收回的包块,伴随坠胀、隐痛、牵拉不适感,一定要及时到医院就诊评估。拖延不治可能出现疝气嵌顿,严重时造成肠坏死,危及生命,早检查、早微创治疗,能最大程度规避风险、减轻病痛。



健康资讯

南安市中医院 开展迷你中线导管置入术

本报讯（记者 黄伟励）日前,南安市中医院静脉治疗专科护理团队经系统化技术储备与能力建设,正式开展超声引导下迷你中线导管置入术。

迷你中线导管经上臂贵要静脉、肘静脉、头静脉或前臂浅静脉置入,导管长度为6—15cm,尖端位于上臂范围内,不超过腋窝水平。该技术采用超声可视化引导完成穿刺置管,全程实现精准定位与微创操作,无需进入手术室,无需术后X光拍片定位,无辐射暴露风险,留置时间可覆盖1—4周。

相较传统输液方式,迷你中线导管优点不少。一次置管可维持1—4周有效留置,覆盖绝大多数中长期输液疗程,较传统每日穿刺大幅降低操作次数,从而有效减轻患者疼痛体验,缓解对输液操作的紧张与恐惧,从根本上改善就医感受。对于接受抗感染药物、肠外营养液及具有刺激性药物输注的患者,迷你中线导管置于上臂粗大静脉,血流丰富,药液得以快速稀释并随循环回流,显著降低静脉炎、血管硬化、药物外渗及血管损伤等常见并发症发生率。同时,由于导管尖端不达中心静脉,较PICC等深静脉置管具有更低的严重并发症风险,输液过程更为平稳安全,有效避免“反复输液导致血管条件恶化”的临床困境。

此外,医护人员可在病床旁直接完成置管操作,无需转运至放射科或手术室,免去X线定位环节,实现零辐射伤害。整体流程简便高效,有效缩短患者等候及转运时间,尤其适用于老年患者、活动受限患者及体弱人群,显著提升就医便捷性与人文关怀。相较于PICC等静脉导管,迷你中线导管置管费用较低,日常维护操作简便。在充分满足治疗需求、保障输液质量的前提下,有效降低患者家庭经济压力,使优质专科静脉治疗技术惠及更广泛人群,切实增强群众就医获得感与满意度。

该技术适合需进行1—4周中长期抗感染、补液或营养支持治疗的患者;外周血管条件欠佳(血管走行深、弹性减退)且需快速建立可靠静脉通路的患者,以及对反复穿刺耐受性差、追求舒适化输液体验的患者。

患者凌晨膀胱破裂 医生巧手修补“生命防线”

本报讯（记者 黄伟励）近日,一名患者出现创伤性膀胱破裂,好在南安市医院泌尿外科为他开展了腹腔镜下膀胱破裂修补术,这名危重患者终于转危为安。

患者今年44岁,当天凌晨因跌倒导致外伤、腹痛被转诊到南安市医院。当时,患者下腹剧烈胀痛、排尿异常,通过检查,医生发现他为创伤性膀胱破裂。膀胱破裂属于泌尿外科急症,尿液流入腹腔易引发腹膜炎、感染性休克,延误治疗可危及生命。

科室接手该患者后,即刻开通急诊绿色通道,快速完善术前检查,向家属告知病情与手术风险并获得同意后,连夜开展腹腔镜手术。术中,医生在盆腔看到大量渗漏尿液,膀胱存在最大约5cm不规则破口。手术医生在腔镜下吸净积液、反复冲洗盆腔,分层精细缝合修补膀胱破损,严密止血,手术顺利完成。

据介绍,此次泌尿外科的急症救治过程中,从快速诊断、紧急预案到急诊手术、术后监护,该院泌尿外科全体医护人员紧急集结、各司其职、高效联动,以扎实的专业技术、严谨的诊疗态度,为患者筑牢生命防线。

医生提醒:憋尿后膀胱壁脆弱,跌倒、撞击等导致腹部外伤后,若出现下腹疼痛、排尿异常,务必第一时间就医检查,切勿拖延。

20位孕妈解锁孕期营养与助产技能 这场妈妈课干货拉满

本报讯（记者 黄伟励）近日,南安市计生协会联合南安市妇幼保健院在南安妇幼保健关怀服务站开展了一场知识与技能双赋能的妈妈课程,课堂氛围温馨浓厚,共有近20位孕妈到场参与学习。

当天,活动邀请了副主任护师黄先开展专题分享,聚焦孕期营养搭配与体重科学管理两大核心内容。授课过程中,黄先结合孕期不同阶段的身体特点,细致讲解了孕期各类营养素的摄入标准、科学饮食方案,同时普及了孕期体重合理增长范围、体重超标或偏低的危害及调整方法,帮助孕妈们纠正不良饮食与生活习惯。

理论分享结束后,南安市妇幼保健院孕产学校负责人林晓玲开启实操教学,现场手把手带领各位孕妈学习导乐助产操。林晓玲逐一示范标准动作,耐心讲解每个招式的作用,帮助孕妈放松身心、锻炼盆底肌肉,为顺利分娩打好基础。孕妈们全程认真听讲,积极跟练练习,主动提问交流。本次课程理论结合实操,实用性极强,让在场孕妈收获满满专业的孕期保健知识与分娩技能。

严防溺水 平安一夏

健康教育

专栏

南安市疾控中心主办



■本报记者 黄伟励 通讯员 黄秀美

盛夏蝉鸣,夏日悠长,暑假是孩子们放松嬉戏的快乐时光,也是溺水事故的高发、易发期。泉州临海多水,海边、河道、池塘、积水坑、工地积水等水域遍布生活周边。看似平静的水面,往往暗藏极大安全隐患。南安市疾控中心专家提醒:孩子安全无小事,防溺水工作容不得半点侥幸与松懈。

很多家长以为“溺水离我们很远”,但真实的溺水意外,大多发生在无人看管、短暂疏忽、就近玩水的瞬间。“幼儿溺水有极强的隐蔽性:无声溺水、快速下沉,短短几秒就可能发生危险。不需要大江大河,小小的水坑、池塘、积水、海边浅滩,都可能成为安全隐患。”专家介绍,尤其暑假期间,孩子自由活动时间长,好奇心强,安全意识薄弱,极易私自靠近水域玩耍。家长应时刻紧绷安全弦,做到不松懈、不侥幸、不疏忽。

家长应严格管控孩子活动范围,严禁孩子靠近、逗留、玩耍在危险水域,如海边滩涂、近海海域;乡村河沟、池塘、水库、溪流;工地积水、低洼水坑、废弃水池;小区景观池、无人看管露天水源等。如需带孩子玩水、游泳,只能选择配有专业救生人员、正规持证游泳馆,坚决杜绝一切野外戏水行为。

需要注意的是,溺水事故的头号原因是家长看护分心、无人紧盯。因此,孩子在水边玩水、靠近水源时,看护人必须全程视线不离开、不看手机、不聊天、不分心。很多意外,都发生在家长低头看消息的短短几十秒内。同时,家长还应叮嘱家中老人、代管家属,严防孩子私自外出、结伴靠近水域,做到时时看管、处处留心。

日常生活中,家长应反复叮嘱、耐心教育“防溺水安全六不准”,帮助孩子内化安全习惯:不准私自下水玩水、游泳;不准擅自和小伙伴结伴靠近野外水域;不准在无家长、无成年人陪同的情况下下水;不准前往陌生、无防护、无救生人员的水域;不准水边追逐打闹、嬉戏玩耍;不准盲目下水救人,杜绝手拉手施救。

一旦孩子遇到同伴落水,家长应



嘱咐孩子不跳水、不手拉手、不盲目施救,应立刻大声呼救、寻找附近大人,可以就近寻找救生圈、竹竿、绳子、漂浮物等抛物施救。家长发现溺水情况,应保持冷静、立即呼救、拨打120,科学处置,不延误黄金救援时间。

此外,市民应清空居家隐患,及时排空家中水桶、脸盆、浴缸等积水,避免孩子意外溺水。家长应严格外出管理,做到“四知道”——知去向、知同伴、知活动、知归时。家长还应规律监

护陪伴,暑假不放任孩子长时间独处、私自外出。家长要反复安全教育,每日简短提醒,常态化渗透防溺水知识,让安全入脑入心。

生命只有一次,安全不容懈怠。专家表示,防范溺水需多方联动、全民携手,希望市民时刻筑牢安全意识,青少年牢记安全准则,自觉远离危险水域,敬畏生命、珍惜生命。让我们齐抓共管、同心守护,筑牢安全防护屏障,为美好生活撑起一片安全蓝天。