

无创定位肺小结节

市第一医院在全省率先开展 VAL-MAP 技术

肺小结节的术中定位,是胸外科医生遇到的比较棘手的问题。前不久,莆田市第一医院胸心外科许志扬、许建新教授团队在全省率先开展虚拟辅助肺小结节无创定位技术(VAL-MAP技术)。团队在虚拟三维导航下,实现了支气管腔内精准定位小结节,为患者省去了术前穿刺定位的麻烦及风险。

这名男性患者71岁,在体检时发现右上肺结节,就诊于市第一医院。胸部CT提示,右上肺尖段有一个磨玻璃结节约1.3厘米。患者慕名找到了该院胸心外科团队。患者入院后,医生为其完善相关检查,明确其无手术禁忌,计划采取微创手术治疗。

然而,术中如何精准定位到小结节是个难题。许建新教授今年受省卫健委委派赴日本东京大学附属医院及日本国立癌症中心访学半年,学习定位技术,建议采用更无创的肺结节定位技术VAL-MAP。在完成定位后的第二天,患者接受了单孔胸腔镜右上肺尖段切除术。术后患者恢复良好,3天后顺利出院。

据介绍,以往,有不少肺结节定位方法,如术中触诊、术中超声、电磁导航等。目前主流的定位方法,需要在CT引导下施行经皮穿刺技术。这种穿刺方法虽然效率较高,但仍存在一定的风险。VAL-MAP技术采用了术前虚拟导航引导,通过极细的支气管镜,将显色剂精准定位于肺小结节附近的肺表面,达到了术中辅助识别定位的作用。该方法已被证实入微小结节定位中成功率95%左右。

市第一医院胸心外科是国家临床重点专科建设项目、福建省临床重点专科;技术力量雄厚,年完成胸心外科手术量近1000台,开展胸心外科常规手术及多项高难度手术,如非气管插管(Tubeless)保留自主呼吸微创手术、VAL-MAP技术、胸腹腔镜联合食管癌根治术、胸腔镜肺癌根治术、胸腔镜肺袖式切除术、单孔胸腔镜肺段或联合亚段切除术、经剑突下胸腔镜巨大纵隔肿瘤或全胸腺切除术、气管破裂修补术等,以及常见的先天性心脏病手术、心脏瓣膜置换术、心脏移植术、不停跳下冠脉搭桥术等。

城厢区医院

新增便民服务点

8月27日,“厢秘书”月行一善便民服务点揭牌仪式在城厢区医院举行。该服务点由多方协同共建,滴滴司机及其家属等群体提供健康与出行联动的便民服务,标志着城厢区在整合医疗、出行服务资源,优化民生服务方面迈出新步伐。

仪式上,城厢区医院临床内科党支部与滴滴莆田市快车道司机第一流动党支部签署共建协议。双方将以党建为纽带,推动医疗资源与出行服务资源深度融合,为后续便民服务常态化、精细化开展奠定基础,实现“党建引领、优势互补、服务群众”的合作目标。

随后,现场为“厢秘书”月行一善便民服务点揭牌。大家参观了便民服务点,了解其服务流程与功能布局。据介绍,该便民服务点服务内容丰富多元,在健康服务方面,可提供健康服务规划,包括提供绿色就医通道、优惠体检理疗等措施,助力解决就医急难愁盼;在出行支持方面,针对特定群体提供打车折扣、接送预约等出行便利。此外,还将承担信息咨询、便民事项对接等工作,实现“健康+出行+便民”一站式服务。

该便民服务点的设立,是城厢区整合多方资源、回应民生需求的具体实践。今后,将持续优化服务内容、提升服务效能,让广大群众切实感受到便利与温暖,为区域民生服务品质提升注入新活力。

过胸壁放疗、皮肤或血管条件不好的人,用输液港更安全方便。这类人群用输液港,能减少感染风险,不影响日常活动,适合长期治疗需求。

■全周期管理

该例患者为双侧乳癌。术前,李金珍、华丹为患者制定治疗方案。传统的胸壁输液港需要通过锁骨下静脉穿刺,存在气胸、血胸等风险,且植入位置靠近乳腺手术区域,可能影响后续手术或放疗。为此,该患者不适合胸壁输液港植入术。于是,医生采取微创方式置入手臂输液港,方便患者后续治疗,更大程度地减轻患者负担。

术后,医护人员耐心地向患者及其家属讲解了注意事项,提供康复指导,助力他们更好地理解并配合治疗流程。该院通过精心护理与随访,确保患者在康复期间获得全方位的关怀。

目前,该院已成功开展多项输液工具的操作,包括中长管置入、PICC、胸壁输液港置入以及手臂输液港置入。该院将持续秉持“以患者为中心”的服务理念,再接再厉,创新技术,为更多患者送去福祉。

涵医

莆田学院附属医院

国家自然科学基金立项再获突破

8月27日,国家自然科学基金委员会公布2025年度国家自然科学基金项目评审结果。莆田学院附属医院沈剑舜博士主持申报的课题《维生素D介导VDR-USP25/NF-κB信号在绝经后骨质疏松免疫微环境调节中的机制研究》,获得国家自然科学基金(面上项目)立项和资助经费50万元。这是沈剑舜第二次获得此类项目资助,也是莆田学院附属医院第六次荣获国家自然科学基金项目立项。

国家自然科学基金是我国支持基础研究、推动自主创新和培育科研人才的核心渠道之一,代表着自然科学领域最高层次的科研资助水平。面上项目作为其资助体系的重要组成部分,鼓励科研人员围绕国家战略需求开展前沿性、系统性的自由探索与研究。此类项目遴选严格、竞争激烈,获批立项既是对研究者学术水平的权威认定,也是单位整体科研实力的显著体现。

作为科研领军人才,沈剑舜是副主任医师、副教授、硕士生导师,现任莆田学院附属医院党委委员、中心实验室主任及科研科负责人,兼任莆田学院临床医学系主任。他曾赴南丹麦大学访学,并完成南方医科大学博士后研究,长期致力于骨关节退行性疾病及骨质疏松机制的研究,尤其在老年髋部骨折的综合防治与临床转化方面取得多项突破。他已主持国家自然科学基金项目2项、省

市项目6项,在高水平期刊发表SCI论文30余篇,获授权发明专利2项、软件著作权6项,并参与制定行业标准与团体标准各1项。

沈剑舜介绍,绝经后骨质疏松症(PMOP),是由雌激素缺乏引发的骨代谢失衡性疾病。近年骨免疫学研究揭示了免疫微环境在PMOP进程中的核心调控作用,但其具体分子机制尚未阐明。他的研究课题旨在解析VD-USP25轴的调控网络,揭示雌激素缺乏如何通过VDR-USP25/NF-κB信号轴影响骨免疫微环境、重塑绝经后骨免疫失衡的分子机制,预期成果将揭示PMOP病理进程中“代谢—免疫—骨稳态交互作用新机制”,推动PMOP治疗从单一骨靶向模式向“代谢—免疫整合策略”转变,有望为绝经后骨质疏松的早期干预和治疗提供新靶点,也为老年骨骼疾病的精准防治提供理论依据。

另外,莆田学院附属医院产前诊断中心林堃博士在福建医科大学博士后进站期间主持的《IL-33/ST2介导肥大细胞活化在CHB肝纤维化中的作用机制及诊断价值研究》课题,此次获得国家自然科学基金(青年基金)项目立项。这一成果不仅体现了林堃在产前诊断及相关领域深厚的专业积累与学术水平,也展示了该院在高层次人才培养和科研创新方面的持续进步。

医疗资讯

仙游县总医院新增门诊,全年开放

笔者昨日获悉,仙游县总医院经过充分筹备,在医技大楼5楼内窥镜室增设“幽门螺旋杆菌(Hp)感染治疗门诊”,即日起正式面向患者提供服务。此举进一步优化了医疗服务流程,减少群众就医时的往返奔波,让幽门螺旋杆菌(Hp)感染诊疗更高效、更便捷。

这个门诊能做什么?

幽门螺旋杆菌(Hp)是我们身边常见的“健康隐患”——它不仅会引发慢性胃炎、消化性溃疡,长期感染还可能增加胃黏膜相关淋巴瘤、胃癌的发病风险。

过去,Hp感染患者在看病时,可能要在消化内科、健康管理科、内窥镜室等多个科室间往返,排队等候时间长、随访管理不方便,既费时间又耗精力。如今,专门的Hp感染治疗门诊来了,这些情况将得以改善。

据介绍,Hp感染治疗门诊主打“一站式服务”,从咨询到复查全流程覆盖,让患者不用再“多头跑”。

精准筛查与诊断。就诊后,可直接安排尿素呼气试验(13C或14C);或者结合胃镜检查时的快速尿素酶检测,快速明确是否感染。

个性化治疗方案。医生根据患者的感染情况、本地区Hp耐药特点甚至药敏结果,现场制订规范的方案并开具处方。

全程管理与随访。治疗期间若有不良反应,可随时来咨询;治疗结束后,直接预约复查时间,医生跟踪相关情况。

专业健康宣教。医生和护士详细讲解Hp治疗知识,提供饮食调整等生活建议,如采取分餐制、避免辛辣刺激,帮患者从根源预防复发。

门诊怎么去?何时能就诊?

幽门螺旋杆菌(Hp)感染治疗门诊全年开放,不管工作日还是节假日,有需求都能来就诊。由内窥镜室经验丰富的消化内科医生出诊,护士团队协助引导、检测操作和随访,专业有保障。

就诊流程:挂号后直接到内窥镜室Hp门诊→医生问诊评估→按需完成检测→确诊后制订方案→后续复查随访。

对患者来说,一是省时间,不用再跑多个科室,检测、治疗、复查在一处完成,减少往返次数和等候时间;二是提效率,诊疗流程标准化,从诊断到用药指导“一步到位”,避免重复沟通;三是强保障,医生熟悉Hp最新治疗指南,制订个性化方案,减少患者反复治疗的麻烦;四是全程随访管理,医生及时提醒用药和复查,帮助患者更好地坚持治疗。

医生提醒,若有幽门螺旋杆菌(Hp)感染相关症状(如胃痛、胃胀、反酸、烧心等),或体检发现Hp阳性,可到该院医技大楼5楼内窥镜室Hp感染治疗门诊就诊。

仙伊

当好健康“小卫士”



新学期开学前夕,莆田学院附属医院举办“小小医师健康童行”暑期体验营活动,吸引60名职工子女参与,通过一系列寓教于乐的体验活动,让孩子们近距离接触医学世界,感悟健康的重要性,掌握护牙、护眼、均衡饮食等方面的知识。

在“口腔健康小卫士”环节,口腔科医生借助图片和模型(如图),为孩子们讲解牙齿结构、生长过程,以及龋齿、换牙等常见口腔问题。随后,医生现场演示了巴氏刷牙法,孩子们上台练习,医生一一耐心指导并纠正动作。

在“明亮眼睛守护战”环节,眼科医生利用眼球模型和视力表,讲解眼睛的构造与视觉原理,以及近视、远视、散光等常见视力问题的成因与危害。医生还传授了保持正确读写姿势、合理控制用眼时间等实用护眼技巧。

在“营养膳食小专家”环节,营养师通过食物模

型和图文并茂的讲解,系统介绍谷类、蔬果等食物的营养价值,强调均衡饮食的重要性。孩子们参与“食物分类大比拼”游戏,感受合理搭配食材的乐趣。“中医药文化小使者”环节洋溢着浓厚的传统文化氛围,孩子们现场体验并学习中医药文化。

陈建飞 柯丽凡/文 唐琳/图

创新技术,让长期输液更轻松

涵江医院成功开展手臂输液港置入术,为患者打造“隐形生命线”

近日,莆田涵江医院普外科李金珍副主任医师携手血管通路华丹主管护师,为一名双侧乳腺癌患者顺利完成了该院首例手臂输液港置入术,标志着该院在肿瘤综合治疗领域取得新突破,让患者在化疗过程中告别了反复穿刺的痛苦,以更舒适、更有尊严的方式接受治疗。

■输液港置入术

输液港置入术,就是通过微创手术,在身体里埋一个“长期输液小装置”。该装置分为两部分:一个是港座,埋在胸壁或手臂的皮下;还有一根细管子,一头连着港座,另一头通到靠近心脏的大血管里。需要输液(如化疗、输营养液)时,直接往皮下的“小纽扣”上扎针就行,无需频繁进行静脉穿刺。

输液港具备一些优点:其一,它避免了长期反复静脉

穿刺给患者造成的痛苦与不便;其二,输液港植入体内后,不易受外界污染,因此极大降低了感染的风险;其三,输液港的使用,能提高治疗效率,避免因静脉穿刺失败导致的治疗延迟。

■适合哪些患者

输液港置入术适合以下几类人群:

一是需要长期反复化疗的肿瘤患者,如乳腺癌、肠癌患者;能避免频繁穿刺血管带来的痛苦和损伤。此次,该院就是为一名乳腺癌患者开展手臂输液港置入术。

二是长期依赖肠外营养的患者,如消化吸收功能差、需长期输营养液者;能减少反复扎针的麻烦。

三是静脉条件差的人,比如反复穿刺导致外周血管变硬、变细,很难再扎针的患者。

四是胸壁部位不适合用其他输液方式的,比如接受

关爱未成年人

把爱带回家