

## 为民履职 守护健康

4月15日,市人大常委会代表工委调研组来到莆田学院附属医院梅峰院区,调研指导莆田市卫生健康行业人大代表联系点建设运行工作,对医院依托联系点推动代表履职、服务民生健康取得的成效给予充分肯定。

据了解,该联系点坚持“听民意、察民情、解民忧、暖民心”,聚焦群众看病就医急难愁盼问题,在推动分级诊疗立法、院前急救体系建设、公共区域AED投放、“互联网+护理服务”落地、联合病房建设、健康科普进校园等方面精准发力。近两年来,市人大代表提交建议56份,推动《莆田市分级诊疗促进条例》出台实施,多项民生实事落地见效,让群众在“家门口”享受优质高效医疗服务。

陈俊勇 曾丽静

## 以练促防 共筑平安

4月17日,莆田市卫生健康系统火灾演练试点暨2026年第二季度安全生产、消防安全、平安医院工作会议在莆田学院附属医院召开。

会议第一阶段为演练试点观摩环节。与会人员集中观看了莆田学院附属医院病房火灾应急预案桌面推演及实战演练短视频。整个演练过程紧贴医院人员密集、重点科室多、病患疏散难度大的实际场景,完整展示了火情报警、人员疏散、初期处置、预案启动等全流程操作。演练结束后,市消防救援支队防火监督科科长作了专业点评,提出了建议。

在经验分享环节,莆田学院附属医院保卫科科长详细介绍了病房火情应急处置的全流程标准,分享了火情早期识别、分级响应、涉险人员转运等关键环节的实操经验。市中医院院领导围绕平安医院建设主题,介绍了该院在安防体系搭建、隐患常态化排查、医患纠纷源头化解等方面的创新做法。秀屿区卫健局领导则聚焦属地监管责任落实,分享了网格化巡查、多部门联合执法、隐患闭环整改等工作机制。

会议通报了2026年第一季度全市卫健系统安全生产明察暗访情况及消防审验违法违规专项整治进展,并要求各单位对照问题清单主动自查、立行立改。会议肯定了第一季度全市卫健系统安全生产工作取得的成效,要求必须以“时时放心不下”的责任感,把安全生产各项要求落到实处。

姚梁威 曾丽静

## 胎儿重度贫血命悬一线,市第一医院多学科深夜紧急救治——警惕“胎母输血综合征”

前不久的一个深夜,莆田市第一医院新生儿科值班电话骤然响起:一名孕32周的急诊产妇,其胎儿超声检查提示大脑中动脉血流峰值异常,可能存在严重贫血,情况危急,须进行剖宫产手术。

接到通知后,新生儿科值班医生第一时间就位,抢救团队迅速组建,各项工作紧张有序地推进。很快,宝宝顺利娩出。但眼前的一幕,让所有人揪心:宝宝全身苍白如白纸,毫无血色,哭声细弱,呼吸微弱,生命体征极不稳定。紧急化验结果更让人担忧,宝宝血红蛋白仅28g/L,远低于正常标准(150~200g/L),属于极重度贫血。

面对凶险的病情,新生儿科抢救团队分秒必争、精准施救,快速建立静脉通路、配血、输血、呼吸支持、监护生命体征;产科保驾护航;输血科、检验科全力配合……多学科无缝衔接,为宝宝挽回生机。经过数小时的全力奋战,宝宝原本苍白的小脸渐渐泛起红润,呼吸变得平稳,心率恢复正常,色素稳步回升,终于转危为安。

在新生儿科医护人员的精细化照护与后续治疗下,宝宝的病情一天天好转,最终顺利康复出院,平安回到父母怀抱。

为何新生儿会出现贫血?在新生儿科主任郑建敏的组织下,医生们展开了病例讨论。大家抽丝剥茧,根据相关化验结果,最终所有线索均指向元凶:胎母输血综合征。

通俗来说,胎母输血综合征就是宝宝在妈妈肚子里,血液通过胎盘“倒流”到了妈妈体内。宝宝自己严重缺血缺氧,妈妈却可能没有不舒服的感觉。因此,发病非常隐蔽,无症状、难察觉;病情进展快,耽误一刻都可能致命。

医生提醒,孕妇务必按时规范产检,千万别漏检。认真数胎动,发现异常立刻就医。胎动突然减少、消失、变微弱,都是宝宝在“求救”,不要等、不要拖。重视超声、胎心监护的异常提示,在医生提示异常时,要配合进一步检查,不抱有侥幸心理。别以为“没有不舒服就没事”,胎母输血综合征这类急症往往无症状却致命,要提高警惕。

此次成功救治,得益于超声医学科的早期预警、产科医生的果断决策、新生儿科的精准抢救,以及输血科、检验科的全力配合。“早诊断+早干预+多学科高效联动”的体系,为新生儿筑起坚实的生命防线。该院将持续以多学科协作之力,为孕产妇和宝宝安康保驾护航。赖越聪

## 市第一医院开展臂丛神经阻滞麻醉下肩袖修补——“方寸”之间见真章

近日,由莆田市第一医院骨科主任许国松、副主任医师刘银平、主治医师何振森、医师张泽铭组成的关节与运动医学专科团队,在麻醉科主任医师林良青等医护人员的协作下,成功开展“臂丛神经阻滞麻醉下的肩关节镜肩袖修补术”。该技术融合精准麻醉与微创手术,为肩袖损伤患者提供了更加安全、舒适、高效的治疗选择。

这名患者70岁,因外伤致右肩疼痛、活动受限,严重影响生活。她曾因气管插管出现喉头水肿,为此拒绝传统全麻。团队经过评估,决定为其施行“臂丛神经阻滞麻

醉下的肩关节镜肩袖修补术”。

此次手术采用臂丛神经阻滞麻醉,在精准定位下对目标神经进行阻滞,全程无须全麻气管插管。更突出的优势是长效镇痛,从源头阻断疼痛信号,术中无痛、术后痛感轻,实现舒适化诊疗。同时,配合微创关节镜技术,通过几个微小切口即可完成肩袖撕裂的修复与固定,创伤小、出血少、恢复快,关节僵硬、感染等风险更低。

与全麻下肩袖手术相比,臂丛神经阻滞麻醉采用侧卧位,仅对单侧手臂及肩部进行局部麻醉,对心肺、血压干扰

小,安全性更高,尤其适合高龄以及有高血压、心脏病等基础疾病的患者;术后镇痛作用好,恶心呕吐发生率低,进食与活动恢复早。联合肩关节镜微创入路,对肩部肌肉破坏小,利于术后早期康复锻炼。

微创手术顺利完成的背后,凝聚着团队的默契配合、精益求精的技术追求、以患者为中心的医者初心。该院骨科将继续深耕关节与运动医学领域,紧跟前沿技术,不断优化诊疗方案,用更精准的操作、更安全的麻醉、更贴心的服务,为患者解除病痛、重建功能。

世伊

## J 技术攻关

shugongguang  
微创技术,为腰椎间盘突出患者解忧——莆田九十五医院率先开展AUSS脊柱内镜

前不久,莆田九十五医院骨二科主任徐建平团队在我市率先开展单孔脊柱内镜手术(AUSS),并为患者实施全市首例“AUSS技术下多节段腰椎间盘髓核摘除+神经根松解减压术”。该技术的成功开展,标志着该院骨科在脊柱微创手术领域的诊疗能力实现新突破。

患者今年40岁,受腰椎间盘突出症困扰已有3年,下肢放射性疼痛、麻木的症状让她无法正常行走,甚至夜不能寐,还出现失眠、焦虑等躯体化症状,保守治疗无法缓解其病痛。多家医院建议手术治疗,但她担心创伤大、恢复风险高,迟迟不愿接受。经详细检查,患者被确诊为L4/5、L5/S1双节段腰椎间盘突出伴钙化、钙化突出的髓核严重压迫神经,治疗刻不容缓。

徐建平带领团队综合考量、研讨后,决定为其实施“AUSS技术下多节段腰椎间盘髓核摘除+神经根松解减压术”。团队术前根据检查结果,精准规划手术路径与穿刺角度,周密部署每一个操作环节,全程模拟手术流程,为手术安全筑牢屏障。

在骨科与手术室团队的紧密配合下,手术顺利完成,全程用时约60分钟,皮肤切口仅1.5厘米硬币大小,术中出血不足30毫升,实现“钥匙孔”级微创操作。通过AUSS手术,在镜下精细操作,避免了大范围的组织损伤。

术后,骨科医护团队联合康复科为患者量身定制了快速康复计划,开展精准镇痛、并发症防控及早期功能锻炼指导。经过精心照料,患者恢复情况良好,术后2小时下肢放射性疼痛便得到缓解;次日在助行器辅助下,她下床行走,摆脱了腰腿痛困扰,重新回归正常生活。

医生介绍,AUSS是脊柱微创手术的最新进展,其操作空间和视野均明显优于椎间孔镜,主要通过一个不到2厘米的微小手术切口,同时放入内窥镜和AUSS器械,相当于外科医生的“眼睛”和“双手”,以达到清晰观察和祛除病变的目的。其与椎间孔镜手术相比,多了一只“手”,操作更便利;与单侧双通道内镜技术(UBE)相比,少了一个“孔”,减少了创伤。

为此,AUSS技术既有开放手术视野清晰、操作自由和器械应用便利的优点,又有微创手术切口小、软组织损伤少的优点。同时,该技术可根据病变特点,靶向选择切口位置,术中能够灵活改变操作,有效降低手术创伤,缩短康复时间。值得一提的是,该院开展的AUSS技术在镜下纤维缝合环节具备优势,可直接采用普通针完成镜下纤维缝合操作,无须特殊专用器械,既简化了手术流程,提升了操作效率,又能实现更贴合的纤维环修复,降低术后椎间盘突出复发率。

从椎间孔镜、UBE到全新的AUSS技术,脊柱微创诊疗技术水平不断提升。该院骨科将继续以患者为中心,依托全面、成熟的脊柱微创技术体系,勇攀技术高峰,为患者提供更优质的诊疗方案,用“硬核”技术守护脊柱健康。唐雨萍

## “在这里生宝宝,很安心”

——产妇分享在仙游县总医院新院区妇产科的体验



妇产科单人间病房。

图片由医院提供

近段时间,仙游县总医院妇产科医护团队收到了多名产妇及家属送来的锦旗。锦旗承载着真挚的谢意,也见证着医患之间的信任与温情。从旧院区到新院区,变化的是越来越好的环境,不变的是“以患者为中心”的服务理念。

仙游县总医院搬迁新院区已有半年,不少人好奇“新院区妇产科有哪些不同”。几位在此分娩的产妇分享了她们的感受。

“和旧院区相比,变化真的很大。”4月3日,顺利生下第三胎的陈女士表示,新院区环境宽敞舒适,十分方便。

4月6日诞下一胎的林女士说:“怀孕12周时曾在旧院区产检,当时还有些犹豫,后来一看到新院区的环

境,就决定入住了。这里干净明亮,医护人员专业又贴心,产后有任何问题都热情帮忙,对我们这种‘新手爸妈’特别友好,让我们有满满的安全感。”

4月6日生下二胎的徐女士提到:“新院区环境焕然一新,让人安心。整体医疗条件和人文关怀都提升了,对妈妈和宝宝来说是双重福气。”

4月8日诞下二胎的林女士说:“对比下来,新院区各方面都有提升。室内卫生间也比之前方便很多,待产和产后更安心,独立产房私密性好。”

据了解,仙游县总医院新院区妇产科以更舒适的环境、更专业的守护、更贴心的关怀,陪伴孕产妇从容迎接新生命,用心守护母婴健康。林惠蝶

## 城厢区医院 深化党建共建

4月18日,城厢区医院临床外科党支部与圳湖社区党支部联合开展党建共建主题活动。

当日,双方党支部以“树牢正确政绩观,践行医者为民初心”为主题开展专题宣讲,引导党员筑牢思想根基、坚守医者初心,把正确政绩观贯穿医疗服务与基层健康工作全过程,切实守护群众健康。

结合时令特点,医务人员为居民开展“关注健康,预防流感”专题健康培训,用通俗易懂的语言讲解流感传播途径、症状鉴别、日常防护及科学就医等知识。现场还提

## 践行医者初心

供健康咨询与科普服务,围绕常见病防治、中老年慢性病管理、合理用药等内容为居民答疑解惑,并免费开展血压、血糖检测,对指标异常者给予专业指导。

据悉,此次活动也是该院推进与市第一医院医疗资源整合、践行基层惠民服务的生动实践。城厢区医院将持续强化党建引领,巩固共建成果,推动理论学习、健康科普、基层义诊服务常态化开展,充分依托医疗资源整合优势,不断提升基层健康服务质效,为群众身体健康保驾护航。程依

## 第二只眼白内障手术,为何感觉更痛?

——莆田康复眼科专科医院林玉清讲解

莆田康复眼科专科医院院长林玉清表示,部分患者在眼科门诊复查时反映,第二只眼白内障术后的疼痛或不舒适,似乎比第一只眼更强。其实,这是心理与生理因素共同作用下的常见现象。

总的来看,白内障手术本身痛感轻微,术中多以轻微的胀痛感和器械操作感为主,无明显的刺痛感。

那么,为何第二只眼术后的疼痛或不舒适更强?林玉

清分析,首先是心理预期和焦虑程度不同。第一只眼手术时,患者的主要情绪可能是“紧张”和“对未知的恐惧”,分散了对疼痛的关注。而第二只眼手术时,患者清楚知晓手术流程,注意力高度集中在对不适感的预期上,导致肌肉更紧张、焦虑感更强,从而放大了对疼痛或不舒适的感知。

其次是对比效应。当用已恢复清晰、舒适的第一只眼睛,来对比刚手术完的第二只眼睛时,后者的不适感就会



# 关爱未成年人 把爱带回家