

“看不清、听不到、走不动”三重困境叠加,市第一医院眼科精准施策——

助力八旬老人重获光明

86岁的患者林某遭遇“看不清、听不到、走不动”三重困境。莆田市第一医院眼科主任黄智清团队联合麻醉科精准施策,为老人完成非插管全麻下双眼复杂白内障微创手术。术后,老人重见清晰“视界”,更好地感知世界、与人交流,重拾晚年幸福。

多学科协作精细诊疗

受重度白内障困扰,林某双目近乎失明,仅剩“手动视力”,同时听力严重衰退,行动不便,平时依赖轮椅,情绪低落、沉默寡言。家属看在眼里、疼在心里,辗转多方求医,后来慕名求诊于黄智清主任团队。

接诊后,黄智清经过细致检查与评估,发现林某不仅双眼白内障病情危重,属于高龄疑难复杂病例,且身体较弱。这让手术及麻醉的风险大幅升高,常规局部麻醉手术无可行性。

为保障手术安全,该院发挥多学科协作诊疗优势,由眼科联合麻醉科、心血管内科、呼吸与危重症医学科等开展会诊。经严谨研判,团队最终为林某量身定制了“非气管插管静脉全麻下双眼微切口白内障超声乳化摘除+人工晶体植入术”方案,采用“经鼻高流量吸氧无创装置”替代“传统有创气管插管”。

术中,麻醉科黄世清主任医师和潘豪主治医师精密监护、精准给药,保障林某生命体征平稳、全程无躁动。黄智清主刀,凭借丰富的经验,依托先进的设备,稳步操作,每侧眼部手术仅用时10分钟就顺利完成。术后,老人快速苏醒,平安返回病房。

助力老人改善生活质量

术后拆除纱布的那一刻,久违的光亮涌入眼中,林某脸上绽放出笑容。视力的恢复,改善了老人的生活质量:他能清晰看清家人的脸庞、看懂医护人员的手势、看到身边的物品,与他人互动交流顺畅了许多。曾经终日沉默、情绪低落的老人,如今眼神明亮、笑口常开,精神面貌焕然一新。看到老人的变化,家属对医护团队的精湛技术与暖心服务连连致谢。

不少人认为,患者高龄、身体基础状况差、无法配合,就不能做白内障手术。但在该院眼科团队看来,高龄不是手术禁区,特殊患者更需要温柔精准的医疗守护。该院眼科白内障亚专科在黄智清的带领下,常规开展2.2毫米微切口白内障手术,擅长攻克各类复杂疑难病例,可个性化定制多焦点、散光矫正型人工晶体,助力患者实现从“看得见”到“看得清、看得舒适”的视觉升级。

严轲

医疗资讯

当天查 当天治 更省心

莆田九十五医院消化道息肉一站式诊疗便民惠民

“原以为切除消化道息肉这种手术,要住院三五天,没想到从入院、手术到出院,24小时全搞定,还能正常报销,太省心了!”日前,一名患者从莆田九十五医院出院时感慨道。

为破解患者看病往返多、等待周期长、诊疗花费高的问题,莆田九十五医院消化内科深耕内镜诊疗技术,响应2025年版《结直肠息肉门诊管理专家共识》,创新推出消化道息肉“当日检查、当日诊断、当日治疗”一站式服务,以高效衔接、微创精准、惠民的诊疗模式,为群众筑牢消化道健康防线。

■一站式诊疗:告别奔波,一日办结

该院消化内科打破传统分次诊疗壁垒,实现检查、诊断、治疗全流程无缝衔接,让患者不用多次挂号、反复准备或长期等待。

检查中若发现息肉,即刻启动个体化治疗方案。对于小息肉(直径1厘米以下、形态规则、癌变风险低),门诊当日检查、当日切除,随治随走;对于较大息肉或多发息肉,快速为患者办理住院,完善术前准备,当天即可完成治疗,全程不重复检查;遇到特殊情况(息肉直径超2厘米、可疑癌变、合并高血压或糖尿病等严重基础病)时,则严格遵循医疗规范,完善术前评估与术后管理,保障诊疗安全。

与传统诊疗模式相比,一站式服务从源头压缩就医成本:减少多次挂号、重复检查、往返交通及误工损耗。医院严格执行医保收费标准,透明计价、合理施治,让患者少花钱、少受罪、早康复,实现省时、省心、省钱。

■微创技术:精准施治,安全有保障

该院消化内科依托成熟的EMR(内镜黏膜切除术)、ESD(内镜黏膜下剥离术)等内镜微创技术,由专业团队精准切除病灶,创伤小、恢复快,兼顾治疗效果与医疗安全,为消化道息肉诊疗提供坚实的技术支撑。

从检查到治疗,一天搞定;从门诊到住院,全程省心。莆田九十五医院始终坚守以患者为中心的服务理念,以精湛医术守护百姓健康,推动消化道疾病早筛、早诊、早治全面落地,用便民惠民的实际行动,为群众消化道健康保驾护航。

田孝锋

时令节气与健康

十月补血润肤强健筋骨,推荐花生红枣炖猪蹄

10月份迎来寒露与霜降两个节气。民间有“补冬不如补霜降”的说法,此时适当进食温润滋补之品,可为寒冬积蓄能量。本期推荐一道应季药膳——花生红枣炖猪蹄。

一、推荐理由

寒露过后,天气由凉转寒,燥邪与寒邪并存。霜降时节,秋意已深,人体阳气渐收,气血运行趋于内敛。此时若盲目大补,容易滋腻碍胃、助湿生痰;若一味清润,又不足以温养气血、抵御渐深的寒凉。正确的做法是“平补”,既补气血,又不厚重滋腻;既润秋燥,又不寒凉伤阳。

猪蹄富含胶原蛋白,能补血润肤、强健筋骨;红衣花生养血健脾;红枣补中益气。三味搭配,平补气血,润而不

腻。若加一小片当归,可增强补血之效,但不宜多放。

二、食材准备(适合4—5人份)

猪蹄选前蹄半只,600克左右,肉厚筋多、胶质丰富。红衣花生100克,红枣8颗,在干货店或超市有售,注意挑选颗粒饱满、无霉变的。当归在中药店可买到,一次只需一小片。

三、制作步骤

第一步:处理猪蹄。猪蹄斩块,冷水下锅,加姜片和2汤匙料酒。大火煮开,焯烫5分钟,撇去浮沫。捞出猪蹄,用温水冲洗干净(用冷水会使肉质收缩变柴)。

第二步:准备辅料。红衣花生洗净,提前用清水浸泡1小时。红枣洗净,去核备用。若加当归片,用温水稍洗。

锦旗寄谢意 康复见实效

——城厢区医院助力九旬老人重获行走能力



前不久,在城厢区医院康复医学科,一名九旬老人的家属专程送来一面锦旗(如图),感谢医护团队以专业的诊疗与贴心的照护,帮助老人改善下肢功能、重获行走能力。这面锦旗承载着患者的认可,也印证了城厢区医院与莆田市第一医院资源整合后,在康复医学科专科建设方面取得的新成效。

据了解,这名老人长期受下肢疾病困扰,肢体活动明显受限,起身、如厕等日常起居均需他人搀扶,生活质量受到较大影响。辗转多处求医之后,家属带着老人来到城厢区医院康复医学科,希望通过系统的康复治疗,帮助老人改善行走能力。

接诊医师充分考虑老人高龄、身体耐受度有限的实际情况,全面细致地评估,为老人量身定制安全可行的个体化康复方案。

在康复治疗期间,科室坚持躯体康复与心理关怀同步推进。医护人员与老人耐心沟通,积极鼓励引导其增强康复信心。治疗师遵循由易到难的原则,有序开展肌力训练、关节活动、平衡及步态指导。护理团队同步落实压疮预防、饮食指导等各项护理措施,及时安抚老人情绪,保障老人能够安心坚持训练。

经过一段时间系统规范的康复干预,老人下肢疼痛明显缓解,肌力逐步恢复,现已能够借助助行器平稳行走,精神面貌焕然一新。对此,家属满心欣慰,以一面锦旗表达谢意。

据悉,依托与莆田市第一医院资源整合带来的优势,城厢区医院康复医学科持续吸收先进诊疗理念,不断打磨专业技术。今后,该科室将立足群众的康复就医需求,以这份认可为激励,在提升诊疗实力的同时强化人文关怀,用心守护每一位患者的健康。

康付 文/图

第三步:炖煮。将猪蹄、花生、红枣、当归片、姜片放入高压锅,加水没过食材。上汽后转中小火压25—30分钟。如用普通汤锅,小火慢炖1.5—2小时至猪蹄软烂。

第四步:调味出锅。排气开盖后,根据口味加少许盐。再开火煮5分钟入味即可。煲好后尽量撇净上层浮油,汤更清爽。

四、灵活变通

加强补益版:可加桂圆3—4颗、枸杞12克。桂圆偏温,上火体质者少放。出锅前再放枸杞,不宜久炖。

减油轻养版:花生减量至50—60克,红枣3—4颗。加入干山药1段或鲜山药200克同炖,山药可以中和汤的油膩感,健脾,减轻肠胃负担。

润燥调经版:红枣减量到3—4颗,花生60克。增加玉竹15克、百合15克一起炖。玉竹、百合清润,可缓和红枣、桂圆带来的燥热。

不吃猪蹄的替代方案:换成排骨,胶质变少,油脂更低,但补益力度偏弱。

城中

J 技术攻关

ishugongguang

腹腔镜下精准“排雷”

莆田学院附属医院胃肠外科团队为八旬老人切除复杂结肠肿瘤

一名83岁的升结肠癌患者,合并多种基础疾病。近日,莆田学院附属医院胃肠外科一区林伟教授、郑龙志教授团队为其施行“腹腔镜下根治性扩大右半结肠切除术+腹腔粘连松解术”。术后老人恢复良好,已康复出院。

据悉,患者因腹部反复闷痛20余天,经系统查体、影像学及肠镜病理等检查,被确诊为“升结肠癌”。患者高龄,肿瘤较大伴“不全梗阻”,且患有2型糖尿病、高血压病、冠心病,麻醉耐受性差,术后并发症风险高,加之其30余年前曾因肠梗阻接受腹部手术,腹腔内广泛致密的肠粘连致解剖结构紊乱,对手术团队的操作精度、应急处置能力提出了极高要求。

林伟教授团队组织麻醉科、心血管内科、内分泌科、营养科开展多学科诊疗,制定个体化、精细化的微创诊疗全程管理方案。术中,团队凭借丰富的经验和娴熟的技术,在3D腹腔镜精细显示下,仔细分离粘连,精准辨别解剖结构,规范切除肿瘤病灶并彻底清扫区域淋巴结,完成肠道吻合重建,全程把控解剖层面、控制出血、规避脏器损伤,保护腹腔正常组织功能。

术后,医护团队开启精细化围手术期护理模式,并指导患者早期下床活动、科学饮食康复,有效规避了术后常见并发症。在医护团队的精心照料下,老人顺利康复出院,其家属专程送来锦旗表达谢意。

此次手术的开展,充分体现了该院胃肠外科在消化道肿瘤微创治疗、复杂腹腔粘连处理及高龄高危患者综合诊疗方面的成熟技术,也展现了高效的多学科协作能力和优质的精细化护理服务。今后,医院将持续深耕消化道肿瘤诊疗领域,精进微创技术,优化诊疗体系,以精湛医术与暖心服务,为患者生命健康保驾护航。

陈凯 林姿

误食的异物紧邻主动脉,仙游县总医院内镜团队精准微创取出——

内镜下惊险“食管拆弹”

日前,仙游县总医院内镜室凭借娴熟的内镜微创技术,在麻醉保驾护航下,为一名患者取出嵌顿食管、紧邻主动脉的近3厘米长高危异物,化解危机,守护患者生命安全。

就诊的前一天,该患者进食螃蟹时不慎误食异物,当时仅感觉咽喉、食管有轻微不适感,并未予以重视。随着时间推移,患者食管疼痛感持续加剧,无法正常进食、饮水,随即前往仙游县总医院就诊。

急诊医生为患者完善食管CT检查,发现食管胸中段有一竖向条形物体。患者随后就诊于内镜室,接诊医生再次阅片,发现异物边缘锐利,与人体核心大血管主动脉相邻,仅有极薄组织相隔。

更危险的是,异物已在食管内滞留一天,持续卡顿,摩擦食管黏膜,造成局部黏膜充血、水肿、破损,若不及时取出,随时可能出现致命风险。

为保障患者安全,减少创伤,内镜室立即组织开展专项评估,阮世荣主任医师牵头制定无痛麻醉下内镜精准取出异物的微创治疗方案,全力开展急诊救治。

麻醉医生张燕萍精准把控麻醉深度,监测患者生命体征,为内镜操作筑牢安全屏障,让患者全程无痛、安全舒适。术中,在内镜高视野下,异物的形态、嵌顿位置、与食管壁的毗邻关系清晰呈现。由于异物嵌顿时间久,已与食管黏膜紧密粘连,且紧邻主动脉,操作不容出错。医生王凤、护士陈彩琪沉着冷静、默契配合,凭借多年的经验,精准调整内镜角度、灵活操控专用器械,小心翼翼分离异物与粘连的黏膜,规避周围血管、重要组织,锁定异物位置。团队“稳、准、轻”操作,缓慢调整异物角度,规避锐利边缘对食管壁及主动脉的划伤、刺破风险,循序渐进剥离嵌顿部位,最终完整取出异物,清除了这颗潜藏的“体内炸弹”。

术后,患者生命体征平稳,食管疼痛感消失,无不适症状。经过对症观察治疗,其恢复状态良好。

此次高难度、高风险食管异物的救治,不仅展现了该院内镜室过硬的急诊救治能力与微创操作水平,更是科室长期深耕技术、精益求精的生动缩影。

据介绍,内镜室常态化开展新技术、新项目学习研讨,定期复盘疑难病例,精进微创操作技术,优化急诊救治流程,为百姓生命安全保驾护航。

医生提醒,进食过快、边吃边说话,容易引发食管异物卡顿。日常进食应细嚼慢咽,尤其食用骨头、鱼刺、硬质食物时务必谨慎。一旦误食异物,出现咽喉及食管卡顿、疼痛、吞咽不适等症状,切勿强行吞咽饭团、食醋软化或催吐。不当操作极易使异物深入食管,从而刺破食管、损伤大血管,危及生命。应当立即就医,及时规范处置。

仙伊

关爱未成年人

把爱带回家