

市第一医院神经外科微创介入治疗颅内动脉瘤—— 拆除脑内“不定时炸弹”

莆田市第一医院神经外科常规开展未破裂动脉瘤手术治疗,技术成熟,预后良好。

一名38岁的男性患者,因“体检发现颅内动脉瘤”入院。医生诊断为“右侧大脑中动脉M1段动脉瘤”。考虑到患者动脉瘤较大,且可能有夹层动脉瘤,破裂风险高,医生建议患者积极介入手术治疗。经同意,医生施行“全脑血管造影术+右侧大脑中动脉M1段动脉瘤密网支架植入术”,手术顺利完成。术后,患者无神经功能障碍,5天后出院。

一名53岁的男性患者,因“右眼上睑下垂3天”入院。医生诊断为“右侧颈内动脉后交通段动脉瘤,右侧动眼神经麻痹”。由于患者动脉瘤较大,且有症状,破裂风险高,医生建议手术治疗。经沟通,医生施行“全脑血管造影术+右侧颈内动脉后交通段动脉瘤栓塞术”,手术顺利完成。患者术后3天出院。

医生介绍,颅内动脉瘤犹如一颗“不定时炸弹”,要尽早发现、尽早处理。一旦破裂,将造成严重后果。颅内动

脉瘤是指颅内动脉壁的局限性、病理性扩张引起的动脉壁膨隆,一旦破裂可造成蛛网膜下腔出血或颅内血肿,严重者迅速出现脑疝,轻则头痛,重则出现肢体无力、失语、癫痫等各种神经系统症状,甚至死亡。未破裂动脉瘤大多无症状,少部分压迫神经会出现相应症状,多数由体检或住院检查发现。

据介绍,可通过头颅CTA、MRA、DSA检查,发现颅内动脉瘤。其中,颅脑MRA为无创检查;脑血管造影(DSA)检查可作为“金标准”来明确诊断。

发现颅内动脉瘤,手术治疗还是观察随访?目前指南指出,有下列情况者应积极手术治疗:患者合并控制不达标的血压、吸烟无法戒断、既往颅内另一动脉瘤破裂出血、多发动脉瘤、动脉瘤直径大于5毫米(或测量上明显大于载瘤动脉)、症状性动脉瘤、动脉瘤位于后循环或分叉部位、动脉瘤不规则等情况,以上情况出现一条或多条的,则动脉瘤患者有接受积极治疗的指征。 赖越聪

科室名片

神经外科

莆田市第一医院神经外科创建于1993年10月,经过30余年的建设,临床、科研及教学工作得到全面发展,成为国家级住院医师规范化培训外科专业基地。科室现有医生15名,以高级职称为主体,包括主任医师5名,副主任医师5名;教授1名,副教授1名;硕士研究生9名,在读博士1名。

根据学科发展需要,该院神经外科已划分神经肿瘤、脑血管病、功能神经外科、神经内镜、小儿神经外科、脊髓神经外科等亚专业。曾于2014年5月携手上海华山医院神经外科主任周良辅院士,建立莆田市第一医院院士专家工作站。

健康指南

莆田疾控 发布3月份防病提示

早春三月,天气乍暖还寒,昼夜温差较大,处于多种传染病的高发期。莆田疾控昨日发布3月份防病提示,提醒市民本月重点防控流感病毒、百日咳、水痘等引起的呼吸道传染病,以及诺如病毒感染性腹泻、手足口病等肠道传染病;学校、托幼机构等集体机构的传染病聚集性疫情防控需重点关注;出行时应注意春季出游安全。

据悉,流行性感冒的预防措施包括积极接种疫苗,科学佩戴口罩,搞好手部清洁,定时开窗通风,养成健康生活习惯。家中适当储备抗感冒、抗病毒、退热等常用药品,一旦发热伴有剧烈咳嗽、呼吸急促和呼吸困难等症状,应及时就诊,尽快查明病因,规范治疗。

外出游玩时应注意个人防护,防止蚊虫叮咬,预防花粉过敏导致的过敏性鼻炎、哮喘,预防食物中毒,防范意外伤害的发生。 朱金山

全国爱耳日主题义诊活动走进幼儿园 呵护孩子健康成长

今年3月3日是第26个“全国爱耳日”。当天,一场以“健康聆听 无碍沟通”为主题的爱心义诊活动在荔城区剑桥正荣幼儿园举行,通过专业诊疗、科普宣教、急救培训等,为孩子们提供健康服务,送上特别的关爱。

义诊现场,家长们在医护人员的指引下,带着孩子有序排队。莆田学院附属医院医护团队对前来咨询的家庭进行“一对一”问诊。



医护人员为孩子们讲解健康知识。

耳鼻喉科医生使用耳镜为孩子们检查耳道,排查常见耳部疾病,并现场演示科学护耳方法;眼科护士通过卡通视力表筛查近视、散光等视力问题,指导家长关注孩子的用眼姿势与看屏幕的时间,预防近视的发生;口腔科医生用探照灯检查孩子们的牙齿健康状况,指导他们掌握“圆弧刷牙法”。

科普环节创新采用沉浸式互动形式,医护人员通过趣味动画和互动实验,传授健康知识。耳鼻喉科护士长柯淑芬带来一节护耳课,揭秘耳垢的保护机制,告诫孩子们不要随意使用棉签掏耳朵。她还讲解了如何正确擤鼻涕预防中耳炎,遇到鞭炮等强噪音时如何保护耳朵以及怎样预防耳部感染。

现场还开设急救训练营,急诊科医护团队为孩子们手把手传授海姆立克急救法,指导他们用模型练习背部叩击法,学习如何应对异物卡喉。在模拟演练环节,孩子们在人体模型上学习心肺复苏的节奏,了解急救技能。

莆田学院附属医院耳鼻喉科主任廖智萍说,耳朵作为人类与外界交流的重要感知器官,其健康直接影响生活质量。希望通过全国爱耳日主题活动,普及爱耳护耳知识,形成全社会关爱听力健康的良好氛围。 陈建飞 王萍萍 文/图

涵江医院心血管内科介入团队 帮助百岁老人解除“心头大患”

近日,莆田涵江医院心血管内科介入团队成功为一名102岁的患者实施了冠状动脉支架植入术,创下该院这一领域的新纪录,标志着该院心血管内科诊疗水平再上新台阶。

这名患者因近一周反复出现胸痛入院,被诊断为“急性冠脉综合征”。考虑到患者高龄、基础疾病多(曾因病态窦房结综合征,做过心脏永久起搏器植入术)、手术风险高,该院心血管内科团队高度重视、集体讨论、全面评估,制定个性化的手术方案和应急预案。

经过充分的术前准备,在该院心血管内科行政主任李耀平博士的带领下,介入团队为患者实施了冠状动脉造影术,结果显示其心脏主要血管严重狭窄,随时可能发生心肌梗死,危及生命。手术团队沉着冷静,凭借丰富的经验和过硬的技术,成功为患者植入支架,开通了闭塞的血管。术后患者生命体征平稳,胸痛症状明显缓解。

此次手术的成功开展,充分体现了该院心血管内科团队在老年、高危患者诊疗方面的综合实力和勇于挑战、敢于担当的精神。近年来,该院心血管内科团队不断突破技术壁垒,开展新技术、新项目,在复杂冠脉病变介入治疗、心律失常射频消融、心脏起搏器植入等领域取得了新成绩,为患者带来了福音。 潘医

重视多发癌 养成好习惯

医者心语

2024年8月,一名78岁的老人因在外院检查发现食管高级别瘤变,来到城厢区医院。借助与国家临床重点专科——厦门大学附属中山医院消化内科的协作平台,林逊汀主任医师为老人施行了内镜下治疗。术后病理报告显示,部分鳞状上皮出现高级别上皮内瘤变,幸运的是,四周及基底切缘均为阴性,这意味着“治愈性切除”。

然而,术中,医生意外发现贲门处又有一片状粗糙发红的黏膜。通过放大内镜观察,发现腺管稍紊乱,病理检查结果显示为腺上皮低级别上皮内瘤变,局部不排除“中一重度异型增生”。这一发现,提示患者可能面临多发癌的风险。

2024年11月,老人再次来到城厢区医院,林逊汀为他进行了贲门病变的内镜下治疗。术后病理结果令人揪心:贲门黏膜慢性炎,部分腺上皮低级别上皮内瘤变,局部高级别上皮内瘤变伴癌变,癌变为中分化腺癌,累及黏膜下层,肿瘤紧邻基底切缘,未见明确脉管内瘤栓,四周及基底切缘均为阴性。面对这样的诊断结果,医生与老人家属进行了充分沟通,最终患

者选择观察随访。

2025年2月,老人第三次来到城厢区医院复查。检查结果显示,贲门切缘处仅有术后疤痕,BLI放大观察未见异常腺管和血管。这让大家稍微松了一口气。

通过这名老人的诊疗历程,希望引起大家对多发癌的重视。癌症并非孤立的疾病,它可能在身体的多个部位潜伏。因此,平时一定要养成良好的生活习惯,戒烟禁酒,保持三餐饮食规律,遵循低盐饮食原则,避免食用腌制、熏制、辛辣等刺激性食物。同时,多食新鲜蔬菜水果,补充维生素,增强身体免疫力。此外,及时根除幽门螺旋杆菌也是预防胃癌的重要措施。

最后,也是至关重要的一点,要遵循医嘱,定期消化内镜复查。内镜检查是发现早期病变的关键手段,及时的内镜下治疗可以有效提高患者的生存率和生活质量,避免外科手术。

城厢区医院内镜中心全体人员始终秉持着“发现一例早癌,拯救一条生命,幸福一个家庭”的理念。在先进设备的支持下,该院医护人员将更加努力细致地工作,力求不遗漏任何一个可疑病变,为人民群众提供优质医疗服务。

莆田学院附属医院评选运营管理优秀案例 共绘运营管理新篇

莆田学院附属医院前不久举办2024年度医院运营管理优秀案例评选活动,旨在挖掘和推广在医院运营管理中涌现出的创新举措与成功经验,树立标杆、交流分享,促进全院管理水平和服务质量的全面提升。

据悉,莆田学院附属医院将2024年确定为“运营提升年”,自运营管理优秀案例评选活动启动以来,得到了各科室的积极响应与热情参与。

行政组共有12个案例入围决赛,主要涉及医院流程优化、预算管理、降本增效、信息化建设等选题。经过角逐,医务部选送的案例《多学科联合诊疗模式(MDT)——让就医一步到位》荣获行政组一等奖。

临床组共有9个案例入围决赛,侧重于医疗技术创新、服务流程优化、运营成本控制、患者服务质量提升等内容。经过评比,生殖医学中心选送的案例《不孕不育“一站式”诊疗——“育”见新生》荣获临床组一等奖。 陈建飞 徐秋萍

严格把关确保质量 九五医院完成今年上半年女兵征兵体检工作

前不久,莆田九五医院圆满完成莆田市2025年上半年女兵征兵体检工作。

该院党委高度重视此次女兵征兵体检工作,成立工作组,组织多名政治素质高、业务水平精的医疗专家和工作经验丰富的科室骨干参与此次征兵体检工作。征兵体检小组各岗位工作人员认真学习体检标准、体检规范、体检细则。此次女兵征兵体检沿用全程全封闭模式,实行信息化服务,对应征女青年分组管理,由专业人员引导,逐一进行各项检查。体检医生严格执行征兵体检标准,落实双检制度,逐人签订廉洁征兵责任书,以严谨的态度和专业的技能做好体检工作,确保兵员质量。廉洁征兵监督员全程参与监督。 牛盼盼

仙游县总医院携手福州大学附属省立医院 深化合作提高能力

2月下旬,福州大学附属省立医院挂职仙游县总医院副院长任命仪式在仙游县总医院举行。杨国华挂职仙游县总医院副院长。

据悉,省立医院积极履行社会责任、服务基层群众,长期与仙游县总医院保持良好合作。省立医院副院长薛芳沁说,希望积极推动两院深度合作,在学科建设、人才培养、技术指导、远程医疗等方面全力帮扶,帮助提升仙游县总医院乃至仙游县整体医疗服务能力,让群众在家门口就能享受到更加优质、便捷、高效的医疗服务。

仙游县总医院院长李航表示,这是两院进一步深化合作、共谋百姓健康福祉的重要契机,相信在省立医院的大力支持下,仙游县总医院的医疗服务能力和管理水平必将迈上新台阶。 苏娟

鱼骨卡喉该怎么处理 ——九五医院医生支招

66岁的郭某边喝汤边吃鱼,喉咽不慎被一块鱼骨卡住。在别人的建议下,他尝试用“土方法”自救。种种努力皆未果,甚至加剧了疼痛感。郭某的家人带他到当地卫生院就医。之后,郭某被转送到九五医院耳鼻喉头颈外科。

入院后,医生为患者做CT检查,确认异物大小及卡喉位置,结果显示鱼骨呈不规则形状,长40毫米、宽20毫米,在喉镜下也无法轻易取出。耳鼻喉头颈外科医生立即联系消化内科。在医生的指导下,患者禁食6小时后做无痛胃镜,医生将鱼骨取出。术后,患者一家悬着的心终于放下来了,对医疗团队表示感谢。

医生表示,幸运的是,鱼骨是竖着卡住的,避免了更严重的后果。需要注意的是,若异物横向卡住或刺穿食道,后果不堪设想,甚至可能危及生命。

被鱼骨卡住时,应怎么处理呢?

- 一是立即停止进食或吞咽。以免鱼骨扎得更深,增加伤害,增加取出的难度。
- 二是轻轻咳嗽,尝试咳出。轻微咳嗽,可能有助于将鱼骨从喉咽部位移动到可以自然排出的地方。这种方法适用于较小的鱼骨,但需要注意力度,以免造成二次伤害。
- 三是初步判断,借助工具。借助手电筒观察,如果鱼骨位置较浅,附着在口腔或扁桃体,可使用筷子或镊子小心取出。
- 四是寻求专业帮助。如果上述方法未能成功取出鱼骨或感到疼痛加剧,应立即前往医院,请医生帮助取出鱼骨。 田孝锋

有时间请做志愿者 有困难请找志愿者

志愿者在行动

湄洲日报社 (宣)