

# 莆田医生西非施妙手，助独眼老人重获光明

日前，正在塞内加尔参与国际医疗援助的莆田市第一医院眼科主任、主任医师黄智清，成功完成一例高难度白内障手术，为一名独眼老人守住了“最后的光明”。今年4月9日，黄智清作为福建省卫健委与香港共享基金会联合开展的“消除白内障致盲项目”专家组成员，远赴塞内加尔，开启为期2个月的国际医疗援助。塞内加尔地处西非，强烈的紫外线和匮乏的基层医疗资源，使白内障成为当地主要的致盲疾病。由于当地眼科医生严重短缺，许多患者从偏远地区辗转而来，病情往往已经拖到“全盲”成熟期甚至过熟期。更令人揪心的是，不少患者一只眼睛早已失明多年，如今另一只眼睛又患上了复杂的白内障。

黄智清遇到了一名坐着轮椅前来求诊的高龄独眼老人。老人被白内障困扰多年，加之当地医疗条件有限，几乎对复明不抱希望。这次听说有中国医疗队提供免费白内障手术，她重新燃起希望，来到医院就诊。经检查，老人右眼角膜白斑，已失明多年；左眼患有极硬核性白内障，晶状体核呈深棕色V级，几乎不透光，瞳孔难以散大。老人下肢障碍，长年依靠轮椅行动，生活起居全靠家人照料。“对这位老人来说，左眼几乎是连接世界的唯一窗口，如果连这扇窗也关上，她的世界就真的彻底黑暗了，我们要帮助她。”黄智清说。手术在移动手术车内进行，空间有限、条件简陋，

风险远高于常规手术。黄智清采用了其娴熟掌握的微切口白内障超声乳化摘除联合人工晶体植入术。患者高龄，配合度差，眼位不稳，瞳孔偏小，晶体核极硬，且为独眼，眼底结构异常脆弱，悬韧带松弛。面对挑战，黄智清沉稳操作，仅用10分钟就成功植入一枚折叠人工晶体。术后第二天揭开纱布后，老人伸出手，准确地握住了黄智清的手，用当地语言反复说着“谢谢您，中国医生”。曾经浑浊的独眼里重新亮起光亮，老人努力用手比画着周围的一切，满是重获光明的喜悦。目前，黄智清和医疗队员们仍在塞内加尔坚守，持续开展光明援助行动。 赖越聪

## 胫骨畸形致左膝反复疼痛，莆田九十五医院成功完成复杂保膝矫形手术——精准矫形，重启行走希望

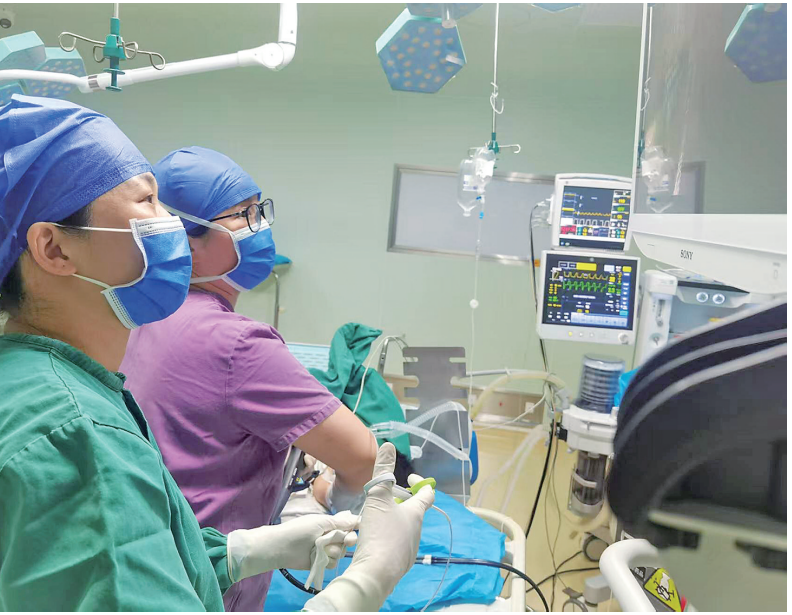
前不久，莆田九十五医院骨一科在特聘专家王万明的引领下，为一名长期受左膝疼痛困扰的患者实施了“左胫骨高位截骨矫形+取胫骨植骨内固定术”，精准矫正下肢畸形，从根源上解决了膝关节内侧软骨磨损问题，帮助其摆脱多年顽疾，获得了患者及家属的认可。该患者今年58岁，左膝反复疼痛已持续20余年，日常行走受限，生活质量下降。近一年来，患者左膝疼痛症状明显加重，即便经过长时间休息和多次保守治疗，依旧无法缓解，甚至出现跛行、膝关节活动受限的情况。为此，患者慕名前往莆田九十五医院骨一科就诊。患者入院后，骨一科主任黄玉栋通过详细询问病史、全面查体，并结合影像学检查进行综合分析，最终明确病因：左胫骨严重畸形。胫骨畸形导致下肢力线严重偏移，膝关节负重完全集中于内侧，长期异常受力使得膝关节内侧软骨持续磨损、退变，从而引发顽固性疼痛。然而，由于患者胫骨畸形程度过重，不符合膝关节置换术的条件，常规关节置换方案难以实施。针对这一复杂病情，特聘专家王万明组织医疗团队开展多学科讨论，为患者量身定制个性化手术方案。团队最终确定实施胫骨高位截骨矫形术这一保膝治疗方案，通过截骨矫正胫骨畸形，恢复下肢正常力线，将膝关节负重从磨损严重的内侧转移至相对健康的区域，阻止软骨进一步磨损。同时，术中取患者自体胫骨进行植骨内固定，保障截骨部位稳定愈合，巩固矫形效果。术中，王万明凭借丰富的临床经验与娴熟的手术技巧，精准定位截骨位置，完成矫形、植骨、内固定等一系列操作，全程严格规避血管及神经损伤风险，顺利实现胫骨畸形矫正。术后，骨一科医护团队密切监测患者伤口愈合与肢体恢复情况，指导其循序渐进开展功能锻炼。经过精心治疗与护理，患者左膝疼痛症状显著缓解，下肢畸形得到矫正，膝关节活动功能逐步恢复。目前，患者可正常下地行走，困扰其20余年的病痛终获解除。据介绍，此次手术的成功实施，不仅攻克了胫骨严重畸形无法施行膝关节置换术的诊疗难题，更彰显了该院骨科在复杂膝关节畸形、重度膝关节炎保膝治疗领域的专业技术实力。该院骨科将继续依托专家团队优势，深耕骨科疑难杂症诊疗，不断精进保膝矫形等特色技术，为更多患者提供精准、高效的诊疗服务，帮助患者告别疼痛，重获健康行走能力。 唐雨萍

## 以学促干 以训赋能 仙游县总医院开展院级全科医学师资培训

近日，仙游县总医院开展院级全科医学师资培训，进一步加强临床师资队伍，规范教学管理，提升带教老师教学能力与专业素养，助力医院教学工作高质量发展。此次培训特邀福建医科大学附属第一医院全科医学科徐国焱教授、张玲玉教授，以及福州大学附属省立医院郭太林教授授课。据介绍，临床教学是医学人才培养的关键环节。带教老师作为医学知识的传播者、临床技能的传授者、医者仁心的传承者，肩负着培育医学后备人才的重要使命。仙游县总医院副院长杨金柱希望参训人员珍惜学习机会，认真学习专家经验，积极探索，将所学知识运用到实际带教工作中，不断提升教学质量，推动医院医教协同工作再上新台阶。此次培训课程紧贴临床教学实际，兼具实用性与指导性。徐国焱教授以“全科师资如何带教全科住院医师”为主题展开阐述。他说，优秀带教老师需兼具扎实的专业功底、科学的教学方法与强烈的责任担当，要注重因材施教，关注学员成长，在传授知识技能的同时，引导学员树立正确的职业价值观。郭太林教授围绕“全科教学查房规范”主题，通过理论讲解与案例分析相结合的方式，明确查房过程中的重点与难点，为参会人员规范开展教学查房提供了指引。张玲玉教授聚焦“如何做好规培基地上下联动”，结合医院教学基地建设实际，分享实践经验。她表示，基地上下高效联动是提升整体教学水平的重要保障，要强化责任意识，畅通沟通渠道，凝聚教学合力，推动教学工作同质化、高质量发展。参训人员针对日常带教工作中遇到的困惑与难点主动提问，专家们逐一耐心解答。现场交流研讨氛围热烈，达到了以学促干、以训赋能的目的。今后，该院将持续开展师资培训与教学研讨，完善教学体系，创新教学模式，扎实推进全科医师规范化培养，基层人才梯队搭建及临床带教提质增效，推动医院教学工作再上新台阶，助力县域医疗卫生事业高质量发展。 李志伟

## 一天2起！孩子误吞异物 医生紧急取出

“11岁的男孩吞下7号电池”“5岁女孩睡不着吃下佩戴的银手链”……4月下旬，莆田学院附属医院梅峰院区(莆田市儿童医院)消化内镜团队接连为2名误吞异物的孩子紧急手术(如图)。所幸经及时救治，2名患儿转危为安。4月21日凌晨，一名11岁男孩被家长火急火燎地送到莆田学院附属医院梅峰院区(莆田市儿童医院)。一问才知道，男孩出于猎奇心理，竟把一个7号电池硬生生吞进肚子里。梅峰院区消化内镜林琳主治医师连夜开展手术，借助儿童胃镜，小心翼翼地将电池从胃里取出。到了21日晚上，一名5岁女孩被送来。原来当天中午，女孩在幼儿园午睡时睡不着，把玩手上的银手链，觉得好玩就吞进了肚子。好在孩子及时告诉了老师，老师立刻联系家长送医。林琳再次上阵，通过内镜下消化道异物取出术，顺利将银手链取出。“别以为只有两三岁的小孩才会吞东西。”林琳告诉记者，近年来，大龄儿童主动吞异物的案例明显增多，绝大多数是受手机上的不良短视频影响，“孩子看到视频里有人吞钉子、吞电池，觉得刺激、好玩，就想模仿，完全不知道后果有多严重”。林琳提醒家长，平时要多跟孩子沟通，告诉他们什么东西绝对不可以放进嘴里；家里的小件物品——纽扣、电池、硬币、首饰等，一定要收好，别让低龄孩子够到；一旦发现孩子吞了异物，应立即去医院。除了消化道异物，呼吸道异物更凶险。梅峰院区儿科二区林东副主任医师介绍，低龄儿童吃东西时跑跳、大笑、哭闹，很容易把瓜子、花生等吸进气管。如果气管被完全堵住，几分钟就可能窒息。他提醒家长，孩子吃



东西时一定要安静坐好，不要边吃边跑边笑；吃瓜子、花生这类小颗粒零食时，更要格外当心。莆田市儿童医院院长曾庆煌教授介绍，近年来，该院依托莆田学院附属医院医疗集团大平台，持续深耕儿科亚专科建设，着力培育专业人才梯队，朝着建设规模化、规范化的先进儿童内镜中心稳步迈进。儿童消化专科率先突破，2020年7月于梅峰院区设立莆田市首家儿童消化专科门诊；2024年3月建成莆田市首家儿童胃镜室。儿科呼吸亚专科同步发力，儿科二区组建3人儿童支气管镜团队，配备先进设备，不仅成功为众多患儿取出气管内异物，还常规开展支气管肺泡灌洗、气道内注药等治疗，累计为上千名呼吸道疾病患儿解除病痛。目前，梅峰院区儿科一区(消化、神经内分泌、肾脏等方向)与二区(主攻呼吸方向)协同联动，全天候为全市儿童健康安全保驾护航。 林养东 严俊腾 文图

## 城厢区医院借助市第一医院 常驻专家的技术支撑 推出骨科诊疗与康复一体化服务

为深化医疗资源整合，破解群众骨科诊疗与术后康复脱节的就医痛点，城厢区医院依托与市第一医院深度合作、专家常驻坐诊的资源优势，全面整合本院骨科、康复医学科专业力量，创新推出骨科及康复一体化服务，打破学科诊疗壁垒，实现骨科治疗与康复医学全程联动、无缝衔接，让患者就医少走弯路，康复更有保障。据介绍，部分患者存在“重手术治疗、轻术后康复”的误区。康复介入不及时、不专业，不仅容易延长术后恢复周期，还可能引发关节僵硬、肌肉萎缩、肢体活动受限等。针对这一问题，城厢区医院充分借助市第一医院专家团队的技术支撑，发挥多学科协作诊疗优势，摒弃传统分段式就医模式，构建“术前专业评估、术中精准治疗、术后早期康复、出院持续随访”的全周期、闭环式服务链条。从患者就诊伊始，康复医学团队便同步介入，将科学康复理念贯穿诊疗、康复全过程，实现治疗与康复同步规划、同步推进。此项服务面向有骨科诊疗、术后康复、慢性病调理需求的人群，涉及骨折术后康复、关节置换术后、颈腰椎慢性疾病、退行性骨关节炎疼痛、各类运动损伤、老年骨性关节炎等。此项服务的上线，是城厢区医院深化医疗资源整合、提升便民就医服务的重要举措。下一步，该院将持续依托市第一医院专家技术支持，不断优化多学科协作流程，以更专业的医疗技术、更便捷的就医体验、更连续的康复服务，为群众健康保驾护航。 郑丽丹

## 时令节气与健康 五月清心降火助安眠：清心粥

血。此时，湿气开始加重，困住脾胃，人就会出现吃不下饭、肚子胀、大便黏腻等症状。如果只清火不顾脾胃，容易伤阳气；只健脾不清心，又解决不了烦躁失眠问题。所以，这道粥主要是“清心火+健脾胃+安神志”。**二、食材清单(1—2人份)(见图表)****三、做法步骤**步骤一：食材预处理。莲子用温水浸泡30分钟(节省时间可用热水泡15分钟)。山药去皮切小丁(戴手套防痒)，切好后泡在淡白醋水中防氧化。蚕豆剥壳洗净。桂圆去核备用(若用桂圆肉则直接掰散)。步骤二：熬煮粥底。锅中加入清水1200—1500毫升，下入糙米和泡好的莲子。大火烧开后转小火，慢熬20分钟，这期间搅拌两次防止粘底。步骤三：加料同煮。放入山药丁、蚕豆，继续文火熬煮15分钟，至食材软糯。步骤四：焖制出锅。加入桂圆，再慢煮5分钟(桂圆煮久会发酸，切记最后放)。关火，静置焖3分钟即可食用。“省事版”：所有食材(桂圆除外)洗净放入电饭煲，加水约1300毫升，选“煮粥”模式(约1小时)。最后10分钟开盖加入桂圆，利用余温焖熟即可。**四、操作要诀与灵活变通**关键要诀：莲子用温水泡，冷水泡不易软，温水30分钟即可煮烂；戴手套给山药去皮，防痒，或手上涂一层食用油再削皮；桂圆必须最后下，煮超过10分钟会变酸，风味尽失；粥的稠度可调，喜欢稀的加水1500毫升，喜欢稠的加1200毫升。灵活变通：上火严重(口疮、尿黄明显)的，桂圆减至10克或去掉，换红枣(去核)3枚，莲子增至40克；蚕豆过敏的，用豌豆30克或赤小豆30克代替，同样健脾祛湿；脾胃虚寒、易腹泻的，山药加至80克，蚕豆减至15克，加入两片生姜同煮；一人份食用的，所有食材减半；有糖尿病的，去掉桂圆，不加糖，糙米换成一半燕麦米，增加膳食纤维。推荐食用人群：备考学子；心火偏盛者(舌尖红、口疮、小便黄)；日常脑力消耗大、容易疲劳的上班族同样适用。慎用或不宜人群：感冒发热、咳嗽痰多期间暂停食用；糖尿病患者需严格控制主食及桂圆量；对莲子、豆类过敏者慎用；脾胃虚寒伴明显腹泻者按上表加生姜，如仍不适应停用。(本文由荔城区中医院指导)

类别	食材	用量	功效/备注
主料	大米	80克	健脾养胃，补中益气
	通心白莲	30克	清心除烦，宁心安神
	淮山药	50克	益气固本，缓解脑力疲劳。选铁棍山药更糯
	鲜蚕豆	30克	祛湿和胃，健脑益智。本地菜市场立夏前后常见
辅料	桂圆	15克	补益心脾，养血安神。选用兴化桂圆
调料	冰糖	适量(可选)	调味，可不加

# 关爱未成年人 把爱带回家

中共莆田市委宣传部 莆田市湄洲日报社(宣)