



市中心医院 成功抢救一名卒中患者

本报讯 记者李嘉、通讯员余晶报道:近日,市中心医院神经介入中心成功为一名30岁的卒中患者完成高难度颅内动脉取栓手术。术后第二天,患者瘫痪的右侧肢体能自主抬高床面。

据了解,该患者突发右侧肢体瘫痪,家属紧急送医。当地医院神经内科医生快速评估后,高度怀疑大血管闭塞,启动卒中绿色通道,将患者转至市中心医院。影像检查结果显示:患者左侧大脑中动脉上干M2段急性闭塞,下干M4段分支、大脑前动脉A4段分支均闭塞。万幸的是,患者发病时间短且符合急诊取栓指征,介入团队当即决定实施急诊脑血管造影及机械取栓术。

穿刺、造影、定位……介入室里,团队操控微导丝携带取栓支架,精准抵达血栓位置,当支架带着血栓被轻轻拉出的那一刻,造影显示:闭塞血管完全再通,血流恢复正常。

医生提醒:卒中的一级预防至关重要,建议每年至少测1次血压、血糖、血脂,高血压需严格控制在140/90mmHg以下,发现异常及时干预。如果出现一过性头晕、肢体麻木、眼前发黑,这可能是“短暂性脑缺血发作”,是中风的预警信号,务必立刻就医排查。

湖科附二医院 攻克复杂冠脉病变介入治疗难题

本报讯 记者李嘉报道:近日,湖北科技学院附属第二医院心血管内科王主任团队,成功为一名73岁高龄患者完成复杂冠脉病变介入治疗,有效缓解患者病痛。

73岁的沈大爷多年前出现活动后心慌、胸闷症状,外院就医考虑为心绞痛,建议行冠脉造影术明确病情,但因多种原因迟迟未接受检查,病情随时间逐渐加重,日常行走即会诱发心绞痛,严重影响生活质量。

2月24日,沈大爷因病情难耐前往该院就诊,被诊断为不稳定型心绞痛,心血管内科团队第一时间将其收治入院。经耐心沟通与专业讲解,沈大爷最终同意接受冠脉造影及后续治疗。

完善术前评估与准备后,团队为患者顺利实施冠脉造影术,检查结果显示病情远超预期,患者冠脉呈现三支病变合并严重钙化,属于临床难度较高的复杂冠脉病变,手术治疗面临极大挑战。考虑到患者高龄、病变复杂的实际情况,团队制定了分次介入治疗的个性化方案,优先对右冠脉开展介入治疗。

术中,因患者冠脉钙化程度严重,普通球囊无法实现有效扩张,手术一度陷入困境。得益于术前充分的预案准备,王主任团队在冠脉内延伸导管的辅助下,精准操作,攻坚克难,成功完成右冠脉球囊扩张及支架植入术。

术后,患者感觉活动时胸痛症状较前明显好转,拟于1个月对左冠脉进行介入治疗,恢复患者心脏正常供血。

咸安区妇幼保健院 守护儿童听力健康

本报讯 记者李嘉报道:3月3日,咸安区妇幼保健院在门诊四楼儿保科举办义诊及健康宣教活动,通过专业的医疗技术和贴心的健康服务,为广大家庭筑起听力健康防线。

活动当天,新生儿听力筛查吸引了众多新生儿家庭的关注,医护人员利用先进的声发射仪,为出生42天内的宝宝进行无创、快速的听力初筛,通过科学的检测手段,及早发现可能存在的听力障碍风险。

同时,针对中耳炎及有中耳炎病史的患儿,该院免费提供声阻抗检测服务,评估中耳功能状态,排查因分泌性中耳炎等常见病导致的传导性听力下降。

除了专业的仪器检测,活动现场还设置了健康咨询台,医护人员通过发放宣传折页、现场讲解等形式,向家长们普及了儿童听力保健知识,包括如何观察婴幼儿的听力行为、如何正确清理耳道,以及避免不当用药和噪音伤害等。专家对家长们提出的高频问题,给予了科学、通俗的解答,纠正了常见育儿误区。

本次活动共为50余名儿童提供了免费的听力筛查和相关检查服务,发放健康教育资料100余份,让家长们享受到了实实在在的医疗服务,提高了对儿童听力保健的重视程度。

通城县人民医院 趣味运动会燃情开赛

本报讯 通讯员郑文静报道:3月6日下午,通城县人民医院工会组织的以“巾帼向党 逐梦正当时”为主题的趣味运动会顺利举行,全院七个党支部代表队齐聚赛场,共展巾帼风采。

伴随着激昂的运动员进行曲,趣味运动会正式拉开帷幕。各党支部方阵创意入场,大家身着统一工作服、喊着铿锵口号,尽显昂扬斗志与团队凝聚力。院领导向全院女职工致以节日问候,鼓励大家在比赛中释放压力、赛出风格。

本次运动会设置四人五足、动力火车和力拔山河三大趣味项目,以积分制累计成绩,兼顾竞技性与趣味性。经过近3小时的激烈角逐,团体总分顺利出炉。

此次趣味运动会让平日忙碌的“白衣女神”们在运动中释放了工作压力,收获了欢乐,以党支部为单位,增强了党组织的凝聚力和向心力,展现了医院女职工团结协作、奋发向上的精神风貌。

大家纷纷表示,将把赛场上的拼搏与协作精神融入工作,以更饱满的热情、更强健的体魄投身守护人民健康的事业中,以巾帼之姿在新时代征程上逐梦前行。

武汉大学中南医院教授李家福下沉坐诊 让咸宁群众在“家门口”享受优质医疗服务

本报讯 记者李嘉、通讯员刘志报道:3月4日,武汉大学中南医院李家福教授来到武汉大学中南医院咸宁院区·咸宁市第一人民医院查房、坐诊、带教并开展手术,让咸宁及周边孕产妇在“家门口”就能享受到省级优质医疗服务。

李家福是湖北省妇幼保健分会副主任委员,是国内围产医学领域权威专家,也是纪录片《生门》主角,凭借精湛医术与人文关怀广受赞誉。他深耕产科临床近40年,尤其擅长高危妊娠产前置

理、难产诊治、妊娠合并内外科疾病、复杂性双胎、复发性流产、穿透性胎盘植入等疑难危重症救治,主持多项国家级、省级科研项目,曾获湖北省科技进步一等奖。

在武汉大学中南医院咸宁院区·咸宁市第一人民医院坐诊期间,他为咸宁地区高危孕产妇救治提供了强力技术支持与安全保障。当天,慕名前来就诊的孕32周的郑女士便是受益者之一。她孕9周确诊左下肢深静脉血栓,随时

可能发生致命肺栓塞,属极高危妊娠。孕12周完成腔静脉滤器植入术后,郑女士全程在该院产科及李家福教授专家门诊就诊。在李家福教授与该院产科团队精细化管理下,目前孕期平稳,医院已制定周密应急预案,为母婴安全全程护航。

同样受益的还有跨省慕名而来的孙女士。因胎儿珍贵、存在头盆不称与难产风险,孙女士专程从吉林来咸,预约李家福主刀。

3月4日中午,在接诊30余名产妇后,李家福在该院顺利为孙女士实施剖宫产,母子平安,让远道而来的家庭圆满安心。

近年来,李家福定期下沉坐诊,是武汉大学中南医院与该院深化医联体协作、推动优质医疗资源下沉的重要举措。这不仅让咸宁孕产妇免去奔波之苦,更通过“传帮带”全面提升该院产科诊疗水平与危重症救治能力,为咸宁及周边地区母婴安全筑起更坚实的防线。

无缝接力守生命 多科联动护安康

市中心医院成功抢救一名24岁心梗患者

本报讯 记者李嘉、通讯员熊敏、余辉报道:近日,一名24岁患者在市中心医院门诊采血时突发心脏骤停,检验科、急诊科、心内科等多科室快速响应、高效联动、无缝衔接,凭借规范急救与精准诊疗,成功将患者从死亡线上拉回。

当晚7时许,患者在检验科采血后突然意识丧失、面色苍白、呼之不应。危急时刻,现场医护人员立即启动应急预案。主管技师陈子啸迅速判断患者为心脏骤停,当即跪地实施规范胸外心脏按

压;主治医师李相如第一时间拨打急救电话,清理患者口腔异物、开放气道,同时维持现场秩序,保障抢救通道畅通。两人默契配合,在黄金4分钟内完成高质量现场施救,为后续救治赢得关键时间。

急诊科接到呼救后火速抵达现场,接续开展抢救并将患者安全转运至急诊抢救室,初步诊断为急性心肌梗死。医院立即启动急性心梗绿色通道,为患者争取宝贵救治时间。病情初步稳定

后,患者被快速转入心内科接受进一步治疗。

在心内科主任李宾的统筹指挥下,团队迅速为患者完成冠脉造影,检查显示其左主干及前降支血栓量大、血管堵塞危急。医护团队当即实施血栓抽吸及冠脉内溶栓治疗,成功疏通堵塞血管,恢复冠脉血流。术后,护理团队量身定制抗凝与护理方案,24小时密切监测生命体征,动态调整治疗方案。

经过6天的精准治疗与精心护理,

患者复查冠脉造影显示血管腔基本恢复正常,各项生命指标平稳达标,顺利康复出院。患者及家属对医院多学科的高效救治和贴心服务深表感谢。

此次成功抢救,是市中心医院急危重症救治体系高效运转、多学科协同机制成熟完善的生动缩影,更是全体医护人员坚守“生命至上”理念的真正写照,既是对医院急救能力、应急处置水平的实战检验,也充分展现了医务人员过硬的专业素养与医者担当。

“开学季”健康风险防范提示

本报记者 李嘉

新学期启航,随着学生回归集体生活,作息调整、环境变化,多种健康风险上升。为帮助学生预防疾病、维护身心健康、平稳适应校园生活,日前,市卫健委发布有关科学预防措施。

筑牢传染病防线,减少交叉感染

校园作为高密度人群聚集场所,教室、宿舍、食堂及校车等空间相对密闭,通风有限,极易造成病毒与细菌的飞沫接触及传播。开学后,需重点防范流行性感冒等呼吸道传染病,以及诺如病毒等肠道传染病。

做好健康监测:开学前后密切观察体温及身体状态,若出现发热、咳嗽、呕吐、腹泻、皮疹等症状,立即居家休息,不带病上学,及时就医并告知班主任。

强化手部卫生:遵循“七步洗手法”,在饭前便后、接触公共物品、咳嗽打喷嚏后、户外活动后,用流动水和洗手液、肥皂洗手,不随意用手揉眼睛、挖鼻孔、摸口鼻。

保持环境通风:教室、宿舍每日开窗通风2至3次,每次不少于30分钟,保持空气流通,降低病毒浓度;公共区域定期清洁消毒,学生不共用水杯、餐具、毛巾。

注意饮食卫生:集体就餐选择干净卫生的食堂,餐具高温消毒,不喝生水,不吃过期、变质食物,出现呕吐腹泻及时报告,避免交叉传播。

调整生活作息,恢复健康节律

快速调整生物钟:开学前逐步提前入睡,小学生每日保证10小时睡眠,初中生保证9小时睡眠,高中生保证8小时睡眠,

睡前1小时远离电子屏幕,营造安静睡眠环境。

规范食物结构:告别高油、高糖、高盐零食,回归三餐规律,多吃蔬菜、水果、优质蛋白(鸡蛋、牛奶、瘦肉、豆制品),少吃外卖、生冷食物、不洁零食,不暴饮暴食。

调节心理状态,平稳适应开学

逐步收心,减少焦虑:开学前1周减少娱乐活动,循序渐进完成作业、预习功课,降低心理落差;家长多鼓励沟通,不指责施压,帮助学生建立学习信心。

合理规划学习生活:制定简单可行的新学期计划,明确目标,循序渐进投入学习,避免过度紧张。

及时疏导负面情绪:出现焦虑、烦躁、厌学等情绪,及时与老师、家长、同学沟

通,严重时可寻求学校心理辅导老师帮助。

科学护眼,守护视力健康

坚持“20—20—20”原则:每近距离用眼20分钟,远眺20英尺(约6米)外20秒,缓解眼疲劳。

保持正确读写姿势:做到“一尺、一拳、一寸”——眼睛离书本一尺,胸口离桌沿一拳,手指离笔尖一寸。

控制电子产品使用:非学习用途单次不超过15分钟,每日累计不超过1小时;使用电子产品学习时,眼睛与屏幕距离应保持30厘米以上,保证环境光线充足。

增加户外活动:每日保证2小时以上户外活动,课间走出教室远眺,可有效延缓近视发展。

预防春季腹泻,守护宝宝健康

本报记者 李嘉 通讯员 吉晓宇

又到了春季患儿腹泻、呕吐的高发期,医院儿科门诊和病房因为腹泻、呕吐而生病的宝宝明显增多。儿科医生为大家科普,让家长们了解更多相关知识,成为宝宝肠道的第一守护者。

常见病因有哪些

春季气温多变,病毒活跃,婴幼儿肠胃功能尚未发育成熟,腹泻、呕吐进入高发期,常见病因主要有以下三类:

病毒感染——轮状病毒多见于6个月至2岁婴幼儿,以水样便、蛋花样便为典型表现,常先呕吐后腹泻,可伴发热。

细菌感染——多由饮食不洁引起,常见大肠杆菌、沙门氏菌等,表现为发热、腹痛、黏液便或脓血便,可伴呕吐。

非感染性因素——腹部受凉,春季昼夜温差大,腹部着凉导致肠蠕动加快,出现腹泻、腹痛、呕吐。

饮食不当暴饮暴食、辅食添加过快、食用生冷油腻食物,加重肠胃负担,引发呕吐、腹泻。

天气变化、饮食不规律导致积食、胃



肠不适,表现为食欲差、腹胀、稀便、吐奶。

腹泻症状辨明白

腹泻:宝宝的大便呈黄色水样或蛋花样,少量黏液,无脓血,无腥臭味,但次数多,水分多,一天可能拉5至10次,甚至更多。

呕吐:通常在腹泻之前出现,有的宝宝吃什么吐什么,连喝水都会吐,看着特别遭罪。这不仅让宝宝吃不下东西,还会加快身体脱水。

多数宝宝会有低热,体温在38℃左

右,不过也有少数宝宝会高热。发热会让宝宝精神不好,要么哭闹不止,要么没什么力气,总是想睡觉。

其他症状:有的宝宝还会有一些类似感冒的症状,比如咳嗽、流鼻涕,容易让家长一开始误以为只是普通感冒。

传播途径需警惕

最近气温多变,阴雨潮湿,正是病毒滋生时期,以下几种病毒传播途径需引起广大家长重视:

孩子说看不清黑板?别急着调座位,第一步该做这件事

哪些孩子的视力正在悄悄“滑坡”?以下三类孩子,只要抱怨看不清,一分钟都不该等——频繁说模糊,但一直没查过的孩子;用眼后总揉眼、喊酸、说胀的孩子;父母近视,或本身体质偏弱的孩子。

近视不是“突然”的,是“拖”出来的——第一个原因:天天看远处,眼睛肌肉僵了;第二个原因:眼睛“渴”了,气血不够用;第三个原因:身体底子太弱,

存不住“视力本钱”。

给家长的四条“止损”建议——

第一条:取消“观察期”,改成“检查期”,三天之内,去医院验光。

第二条:坐前排只是临时办法,不是治疗方案,坐前排能看清黑板,但拉不回眼轴,治不了眼睛疲劳。

第三条:体质弱的孩子,可以试试调理,在防控基础上,找专业医生看看。

第四条:把护眼变成日常。户外:

每天累计2小时,晒太阳就是最好的眼药水;睡觉:小学生不少于10小时,睡不好,眼睛也养不好;饮食:少吃糖、少吃冷饮。

孩子视力下降,眯眼、揉眼、歪头、说模糊,这些从来不是突然发生的,只是突然被发现的。而你选择“再观察一下”的那个月,可能是眼睛长得最快的一个月,可能是假性变真性的转折点,也可能是从低度走向中度的分水岭。

别让“观察期”,变成孩子的“加深期”。如果今天这篇文章让你想起,自家孩子最近也总揉眼睛,说看不清,别等周末,别等考完试,明天就约个检查,孩子等不起“再等等”。

(咸宁市教育局供稿)

视力健康教育