

浙闽两省医护人员跨省接力救人

本报讯(记者 杨敏 通讯员 叶钰莹)“都说远亲不如近邻。这次不仅救了我的命,也让我真切体会到了浙闽两地医护人员的深情厚谊。这份恩情我永远记在心里!”近日,康复后的患者感慨地说。

“快!人在河边,胸口痛得厉害!”6月23日15时30分,庆元县120指挥中心的急救电话骤然响起。电话那头传来急促的呼救声——左溪镇石塘村一名福建省寿宁县男子突发胸痛、头晕,“疑似心梗”。

接到急救电话后,庆元县120指挥中心迅速锁定患者位置。经测算,庆元县救护车到达需10余分钟,而福建方面救护车则需要40多分钟。庆元县当即启动浙闽省际交界院前急救联动机制,与寿宁县120指挥中心取得联系,协调跨省救援事宜。

“庆元的救护车更近,你们先出发!”两地指挥中心短暂沟通后,立即达成共识——“不分省份,谁快谁上!”左溪镇中心卫生院医生吴芳芳

和驾驶员接到调度指令后,跨步钻进救护车,拉响警笛,向石塘村疾驰而去。

与此同时,寿宁县人民医院急诊科医生主动联系吴芳芳,询问患者情况,做好接诊准备。虽未抵达现场,但两省医疗团队的信息共享为后续抢救争取了宝贵时间。

吴芳芳到达现场后,发现患者是在游泳上岸后突发心率加快、头晕黑蒙等症状。急救团队经过快速检查,测得患者心电图心率102

次/分钟,血压正常,初步排除心梗,但仍需进一步排查。由于患者位于河边,医护人员小心将其转移至救护车,并持续监测生命体征。

不久后,寿宁方面救护车也抵达现场。双方医护人员高效交接患者病情、心电图数据及生命体征,确保转运过程万无一失。

随后,患者被转送至寿宁县人民医院接受进一步治疗,目前该患者已完全康复出院。

夏季运动损伤高发,专家强调:科学热身与及时诊治至关重要

本报讯(记者 麻东君 通讯员 徐海波)暑假到了,连日来,丽水市人民医院运动医学中心门诊量和住院手术量持续走高,不少此前遭受运动损伤的市民,纷纷趁假期前来接受专业系统的治疗。

“夏季是运动损伤的高发季,这几天,因运动损伤前来就诊的患者很多,受伤的部位主要集中在交叉韧带断裂、肩袖损伤以及半月板撕裂等。”丽水市人民医院运动医学中心主任王波介绍,在运动损伤,尤其是膝关节交叉韧带损伤的治疗领域,该院的交叉韧带超强重建技术展现出显著优势,为患者带来了更好的治疗效果和康复体验。

6个月前,聚光灯下的惊悚瞬间彻底改变了杂技演员小孟(化名)的人生轨迹——一次高空失手,右膝剧痛袭来。诊断书上的“前交叉韧带断裂”几个字如冰水浇头,她蜷缩在诊室角落,泪水无声滑落。

前交叉韧带堪称膝关节的“隐形稳定索”,一旦断裂,膝盖便失去支撑,奔跑、跳跃甚至正常行走都可能成为奢望。对靠杂技谋生的小孟而言,这无疑是在职业生命的“死刑判决”。

经朋友力荐,小孟来到丽水市人民医院运动医学中心就诊。王波主任仔细评估后,制定了手术方案——交叉韧带超强重建。与常规重建不同,这项技术采用高强度移植植物与特殊编织固定法,犹如为韧带装上“强化铠甲”,显著提升抗拉强度,为运动员级康复奠定力学根基。

手术并非终点。王波团队为小孟量身定制“铁人计划”:术后即刻开启关节活动度训练,逐步加入抗阻力量强化,最终进阶爆发性体

能训练,康复师全程督导。

三个月后复查日,小孟在众人注视中屏息发力——轻巧跃上1.2米高台!更震撼的数据在术后半年诞生:千米跑计时器定格在3分37秒。

“这不是简单的韧带缝合,而是运动功能的系统性再造。”王波主任道破关键,“超强重建技术结合精准康复,让组织强度与全身控制同步提升,才能实现竞技水平的回归。”

如今排练厅里,小孟再次翻飞如燕,重拾当初的杂技演艺梦想。

王波主任提醒,前交叉韧带和半月板损伤等常见运动损伤看似不影响日常生活,走路、慢跑甚至运动可能没有不适,但若延误治疗的话,可能会加重关节的损伤,后期出现关节痛、关节不稳等症状时再治疗的成本和恢复需要的时间、难度均大幅度增加。

“这两天也有高中生预约了手术,为了不影响学习,特意安排在暑期进行手术。”王波介绍,青少年的前交叉韧带断裂是有明确手术指征的,在安排好学习、生活并做好膝关节保护的情况下,伤后数周内手术不会影响康复的效果,大家不必担心。但是要提前做好计划,拖延时间过长也有可能造成膝关节进一步的损伤。

“以前也碰到过有些患者前交叉韧带损伤后,走动不受阻便轻视科学治疗,导致病情恶化才来手术治疗,极大增加治疗和康复的难度。”王波建议,膝关节受伤的朋友,尤其是运动量大的市民要尽早科学诊治,经过科学的康复锻炼,半年后一般都可以康复。

值得提醒的是,运动前记得充分热身,根据自身合理安排运动项目和运动量,避免运动过度受伤。

莲都区举办干部职工急救救护技能大赛

本报讯(记者 麻东君 通讯员 陈宣霏)“周围环境安全,我已做好自我防护。”铿锵有力的声音在莲都外国语学校学术报告厅回响,近日,莲都区2025年干部职工急救救护技能大赛举行。本次大赛由区红十字会、区总工会、区人力社保局、区卫健局联合主办,旨在提升干部职工急救救护技能,守护生命安全。来自莲都区各乡镇(街道)、重点行业领域以及社会团体的急救队伍同台竞技,充分展现了急救救护风采。

据了解,大赛分初赛和复赛两场。初赛内容主要包括理论知识竞赛、双人心肺复苏(含AED使用)与创伤救护,通过现场实操全方位检测选手们的综合素质。经过半天激烈角逐,十支队伍脱颖而出进入决赛。决赛采用团体赛形式,设置两大核心环节。在实操考核中,面对心肺骤停、小腿骨折等模拟突发场景,选手们分工配合、操作规范,充分展现了扎实的急救救护技能与团队协作能力。

在知识宣讲环节,各代表队结合气道异物梗阻、交通事故等常见意外,用通俗易懂的语言科普急救知识,赢得现场阵阵掌声。两大环节既检验了选手的实操水平,也让急救救护知识得到广泛传播。赛后,急救救护知识得到广泛传播。赛后,急救救护知识得到广泛传播。



后,急救救护专家朱舜老师和朱培兰老师对选手们的表现进行了专业点评,大家受益匪浅。

此次大赛以赛促学、以学促行,不仅培育了一批急救救护骨干力量,增强了干部职工守护群众生

命健康的能力,更让急救救护知识广泛传播,让“人道、博爱、奉献”的红十字精神熠熠生辉、生生不息。

从雪域高原到江南病房 一场“肝胆”相照的守护

本报讯(记者 麻东君 通讯员 周悦华)丽水市中心医院病房内,阳光透过窗户洒在走廊上,来自西藏自治区山南市浪卡子县普玛江塘乡的扎西顿珠缓缓踱步。他正经历着一段交织生命转机、深厚信任与民族团结的温情之旅。

今年初,扎西顿珠在检查中发现肝内巨大占位,初步判断为恶性肿瘤。当亲友得知,浙江丽水纪建松教授带领的医疗团队,凭借微创介入技术挽救了众多肝癌患者时,“肝动脉化疗栓塞术(TACE)”这个在当地略显陌生的名词,迅速成为扎西顿珠一家的希望之光。

历经四千公里远赴丽水市,初

入病房时,扎西顿珠有些拘谨,住院全程,只有陪护的外甥女次仁措姆翻译回答医生问询。住院期间,每每看到医生指着CT影像勾勒肿瘤位置,细致讲解手术方案原理以及感受到护士们贴心专业的护理服务时,扎西顿珠的疑虑渐渐化作信任。

整个手术过程快速高效,创口如针尖大小,直径不足2毫米的导管沿着股动脉逆行而上,直达肝部肿瘤供血动脉。熟练的微创介入技术在手术中再次完美演绎:精准选择插管至异常肝组织内,缓慢释放化疗药物精准“毒死”癌细胞,栓塞微球如“生物导弹”阻断癌细胞的生

命通道。手术成功只是起点,术后的护理同样洋溢人文关怀与文化交融——次仁措姆的翻译中,除了医学术语,还多了“小心地滑”“今日体温正常”的藏汉对照;清明假期,当医护人员将刚熬好的清明糕放在床头柜上,扎西顿珠用生涩的汉语回应“谢谢”;医护人员将草莓送给扎西顿珠,次日午休时,次仁措姆捧着装满小番茄的塑料碗叩开办公室门:“藏族礼仪中,空碗还回去不礼貌,这是我们在菜市场买的。”细微之处的真挚情感,令人感动。

如今,扎西顿珠已经接受两次介入手术治疗,将肿瘤缩小至符合外科的指征,并由肝胆胰外科团队

通过微创的形式将肿瘤彻底切除。扎西顿珠的身体也逐渐康复,即将出院。

“扎西顿珠跨越千山万水前来求医的选择,这份信任背后是浙江省重视援藏工作和医疗帮扶作为重要民生工程的积淀。”丽水市中心医院相关负责人表示,这次医疗救治是两地人民心与心紧密相连、情谊深厚的生动写照,彰显了社会主义制度下各地区携手共进、共同发展的强大凝聚力与制度优势。今后,医院也会将这种技术精度与人文温度的结合融入更多内涵,践行作为国家临床重点专科建设单位“以人民健康为中心”的职责使命。

高温多雨 一起查收这份“健康度夏指南”

暑期高温多雨,人员流动增多。疾控机构监测研判,预计病媒生物、自然疫源性等传染病风险将会有所增加。

以科学防护之盾,抵御夏季健康风险。7月11日,国家疾控局召开新闻发布会,解答公众关心的夏季重点传染病防控等热点问题。一起查收这份“健康度夏指南”。

筑牢高温下的“健康防线”

近期国家疾控局、中国气象局联合发布高温健康风险预警和健康提示。怎样用好这项健康气象服务?

中国疾控中心环境与健康相关产品安全所研究员潘力军介绍,高温健康风险预警分为低风险、中等风险、较高风险、高风险、极高风险五个等级。当预警图上出现橙色和红色时,分别代表高风险和极高风险,需要警惕并做好健康防护。

“处于橙色预警时,重点人群要避免外出;处于红色预警时,户外工作人员要合理安排作业时间,使用防暑降温用品,出现不适症状时立即停止作业。”潘力军说。

重点呵护儿童假期健康

春夏季手足口病与疱疹性咽

峡炎高发期,儿科专家建议家长们帮助孩子做好防护。

“疱疹性咽峡炎最典型的症状为急性发热,并伴有咽峡部疱疹,后期形成溃疡后,孩子可能会更加疼痛,影响进食。”首都医科大学附属北京儿童医院感染内科主任医师刘钢说。

专家指出,疱疹性咽峡炎是自限性疾病,通常预后良好,多数患者5天左右自愈。但如果孩子出现反复高热、精神差、抽搐、呼吸困难等严重症状时,应及时就医诊治。若孩子患病期间同时出现了手、足、臀部等部位的斑疹,还需考虑手足口病的可能。

呵护好儿童暑期健康,家长和孩子都要养成良好卫生习惯,注意勤洗手、居室通风。此外,保证充足睡眠,均衡膳食和适当运动,增强孩子抵抗力。如果孩子患病了,应做好保护性隔离,避免交叉感染。

蚊虫防控切断登革热传播链

监测显示,我国常年有登革热输入病例报告,部分南方省份夏秋季可能发生经伊蚊叮咬传播的疫情。

广东省疾控中心主任医师李艳提醒公众,登革热患者典型症状表现为突起发热,全身肌肉、骨骼及关节痛,皮疹,出血及白细胞减少等。在流行季节,如果伊蚊分布地区市民出现上述症状,应及时到医院就诊。如有境外旅居史,要主动告知接诊医生。

“灭蚊最有效的方法还是翻盆倒罐、清理积水、清除杂物。家庭要安装纱门、纱窗,使用蚊帐加强个人防护。”李艳说,在蚊媒活跃季节出游,建议穿浅色长袖衣裤,涂抹驱蚊剂产品。如需前往东南亚、南美、非洲等蚊媒传染病高发地区,应提前关注当地传染病疫情,做好防蚊措施。

野外出行警惕自然疫源性疾

部分家庭利用暑期游览祖国大好河山。然而,在风景美丽的自然界中,一些鼠类、旱獭等啮齿类动物都有可能传播危险的鼠疫。

“到鼠疫自然疫源地旅游,注意不要接触旱獭等野生动物,不要在洞穴附近坐卧休息。”中国疾控中心鼠疫及布氏菌病预防控制基地研究员邵奎东建议,野外出行应充分做

好个人防护,着装严密,尽量穿长裤、长袜。袖口、裤脚等部位扎紧,防止跳蚤叮咬。如无特殊情况,不要在野外宿营。

洪涝灾害后防范次生健康风险

近期,我国南方部分地区遭遇洪涝灾害。洪涝容易带来水源污染、病媒滋生、环境恶化等问题。

潘力军说,灾区居民务必选择安全卫生的饮用水,绝不饮用生水或来源不明的水。食物要彻底煮熟,不吃腐败变质、淹死病死禽畜和被污水浸泡过的食物。及时清理环境垃圾、淤泥和积水,先清理、后消毒、再回迁。在血吸虫病流行区,避免接触疫水至关重要,接触后出现发热、腹泻须主动就医并告知接触史。

每个人都是自己健康的第一责任人。国家疾控局新闻发言人、综合司副司长席晶晶表示,重点人群要密切关注权威部门健康风险提示,做好健康防护。

当科学防护成为全民共识,就能有效抵御夏季健康威胁,守护千家万户的平安清凉。

据新华社

研究显示糖尿病患者中暑风险更高

北半球近日持续的高温天气或许对糖尿病患者更加危险。日本一项大规模调查显示,糖尿病患者中暑的风险是非糖尿病人群的约1.4倍。

名古屋工业大学近日发布新闻公报说,该校研究团队利用日本全国规模的保险数据库,分析了糖尿病与中暑风险的关联。研究使用了2016年至2022年期间约256万人的保险理赔信息,比对了约18.8万名糖尿病患者和约75万名非糖尿病患者的数据。分析结果显示,糖尿病患者中暑风险是非糖尿病人群的约1.4倍。30岁至59岁男性患者中暑风险最高可达非糖尿病人群的约1.7倍。

公报说,这是日本首个对糖尿病患者中暑风险的定量评估。糖尿病患者身体排汗功能下降,可能出现体温调节功能障碍,更容易中暑,本次研究通过大规模数据分析

证实了这一推测。该结果有望为制定中暑预防措施以及推进针对糖尿病患者的个性化防护措施提供重要参考。

研究发现,在东京、大阪等地,即使在最高气温不到30摄氏度的情况下,糖尿病患者群体中暑风险仍高于非糖尿病人群。而在北海道等气温较低地区,也存在糖尿病患者中暑风险上升的情况。

数据显示,居住在北海道的40岁至59岁的糖尿病患者中暑风险约是当地非糖尿病人群的1.8倍。这可能是由于该地区居民长期生活在低温环境,遇到高温时身体调节机能无法及时适应,此外寒冷地区冷气等降温设备配备不完善,这些因素导致本来在体温调节方面就存在障碍的糖尿病患者中暑风险更高。这表明有必要根据地区特征制定糖尿病患者的中暑预防对策。

据新华社