

全省首个非结核分枝杆菌病诊疗中心在榕揭牌

本报讯(记者 林文婧 通讯员 唐嘉历)10日,福州肺科(胸科)医院非结核分枝杆菌病(NTM)诊疗中心揭牌,标志着我省首个以非结核分枝杆菌病诊疗为特色优势的专科诊疗中心正式成立。

NTM诊疗中心汇聚呼吸与危重症医学科、结核科、检验科、药剂科等多学科专家,配备先进诊断设备,将为NTM患者提供从精准诊断、个体化治疗到长期随访的全流程管理,将打造成集医疗、教学、科研于一体的区域性NTM诊疗权威平台。

国企赋能 打造标准化社区食堂



本报讯(记者 吴桦真)10日上午,“榕城食光”社区食堂(五一店)在五一中路29号开业。该食堂由市商务局指导,福州古厝集团与聚春园集团旗下安泰楼公司投资运营,是我市推进“一刻钟便民生活圈”建设的又一标准化社区食堂,为国企主动融入基层治理、延伸城市服务“最后一公里”提供更多模板。

作为福州最早推动“家门口的早餐”“长者食堂”项目的企业之一,安泰楼公司此次依托其闽菜技艺与供应链优势,将社区食堂打造为解决上班族、老年人“吃饭难”问题的重要载体。据了解,食堂每日提供11个档口、百余种菜品,并推出“9.9元平价”套餐,满足多样化需求。

“百部经典”出版成果展 在榕启幕

本报讯(记者 朱榕)9日,《中华传统文化百部经典》(以下简称“百部经典”)出版成果展在市少年儿童图书馆拉开帷幕。展览以“海报导览+典籍实物”的立体形式,引领观众步入华夏文明的璀璨星河,于墨香古韵中触摸中国文化的深厚根脉。

展厅内,30组精心设计的主题海报沿墙铺展,系统梳理中华典籍瑰宝:经部3部,展现先哲的思想内核;史部5部,让历史风云重现;子部12部,囊括诸子百家智慧结晶;集部10部,汇聚诗文辞赋的万千风华。展柜内陈列着不同版本、装帧精美的出版精品,吸引观众驻足细览。

据了解,百部经典以导读、原典、注释、点评相结合的编纂体例,致力于激活经典、熔古铸今,引领全民阅读,所选典籍涵盖哲学、文学、历史、艺术、科技等领域。截至2023年底,百部经典已完成编纂出版图书80种。

折翼小天鹅 在闽江河口湿地获救

本报讯(记者 蓝瑜萍)8日,闽江河口湿地保护区工作人员成功救助一只翅膀骨折、伤口溃烂的小天鹅,将其送至福州市动物园进行救治,目前状态较为稳定。

据悉,闽江河口湿地是国家二级保护动物小天鹅重要的越冬地。每年10月底,小天鹅种群陆续飞抵此地,直至来年3月初北归。

此次获救助的小天鹅是工作人员在日常监测中发现的。经过连续数日的观察与评估,为确保其生存,保护区工作人员与福州市动物园联合开展救助。市动物园兽医对小天鹅的伤口以下部位做了截断,“手术后打了抗菌消炎针,目前小天鹅的状态还可以,计划过几日拆开绷带纱布再看看恢复情况”。

记者了解到,由于翅膀部分截除,这只小天鹅已失去飞翔能力,待其恢复后将被妥善安置在动物园天鹅湖或闽江河口湿地。

福州市第二总医院手足显微外科多项技术实现突破—— 毫厘之间尽显重建之功

本报记者 颜澜萍



市二总院手足显微外科医护人员召开病情研讨会。本报记者 石美祥摄

“妙手显微续筋骨 仁心仁术暖杏林”“祛除疾痛 带来新生”……在福州市第二总医院手足显微外科内,一面面锦旗格外引人注目,它们承载着许多患者与家属沉甸甸的感激。

作为省内唯一的公立三甲医院显微修复重建科室,市二总院手足显微外科历经20余年的发展,打造出从急诊急救到功能重建的完整技术链,在断肢再植、手功能修复、骨关节损伤重建等领域取得多项突破,在“一针一线”中修复“肢”离破碎,为无数陷入绝望的患者重新点亮了生活的希望。

精雕细琢 攻克难题的“超显微外科技”

淋巴水肿,这一恶性肿瘤患者术后常见的并发症,长期被视为世界性医学难题。当淋巴回流受阻,肢体肿胀如柱,疼痛与功能障碍让患者生活质量急剧下降。

54岁的张女士对此深有体会,自20多年前的宫颈癌手术后,她的双下肢逐渐肿胀,多年来辗转求医,尝试多种治疗却收效甚微,“腿像灌了铅,又痛又肿,走路很吃力”。

张女士的痛苦,在市二总院手足显微外科找到了解决方案。经过详细检查,她被确诊为“双下肢淋巴回流障碍”,而科室开展的超显微镜下淋巴管—静脉吻合术(LVA)为她带来了转机。这项手术属于超高难度的超显微外科技,国内能够开展该项手术的医院尚属少数。

“手术持续了好几个小时,多组医生轮番上阵,上演‘车轮战’。”市二总院手足显微外科副主任刘晖介绍,耗时久是因为患者浅层功能性淋巴管直径通常为0.2毫米至0.5毫米,而且管壁薄如蝉翼。

这需要医生在放大30倍以上的超级显微镜下用比发丝还要细小多倍的缝线吻合,手术需要反复寻找、吻合。

在这样的微观视野下,每一个动作都需稳如磐石,稍有偏差,就可能损伤脆弱的淋巴管,直接影响手术效果。而医生们为张女士整整吻合了6条淋巴管,成功重建淋巴回流通路。术后效果立竿见影,她的患肢肉眼可见地消肿。“腿明显细了、软了!不痛了!”张女士激动地说。

“市二总院是目前省内常规独立开展该手术的医院,技术已是全国领先。”刘晖介绍,在科室主任吴学军的带领下,团队已完成40多例此类手术。同时,他们还持续优化手术技术,缩短手术时间,并探索开展超显微镜下颅内淋巴回流手术,努力为阿尔茨海默症、帕金森等患者带来新希望。

争分夺秒 与时间赛跑的“断肢复活术”

对于渔民老江来说,26个小时,是他从绝望到重生的距离。这名有着十几年远洋捕捞经验的老渔民怎么也没想到,一次出海作业的意外,会让他左手险些残疾。他更没想到,断指在26个小时后还能在福州的医院里“重获新生”。

渔民怎么也没想到,一次出海作业的意外,会让他左手险些残疾。他更没想到,断指在26个小时后还能在福州的医院里“重获新生”。

那天,他跟船前往台湾海峡进行捕捞作业。没想到,使用网车时,由于师傅配合不当,他的双手不慎被缆绳绞伤。一阵钻心剧痛袭来,左手食指、大拇指被当场绞断,右臂也因巨大冲击力骨折,鲜血瞬间浸透了衣袖,船舱里的气氛瞬间凝固。

意外发生后,船长一边为老江简单包扎、按压止血,一边迅速返航,并通过卫星电话与市二总院手足显微外科取得联系。通过电话,医生详细指导船长为老江消毒包扎,并让其将断指干燥包裹后放入带冰块的容器内,一同带到医院。

由于路程遥远,老江入院时距离事发已经过了20多个小时。据悉,断指在8小时内尽快再植的成功率比较高。尽管如此,手足显微外科的医生们没有放弃。“只要有百分之一的希望,就要尽百分之百的努力。”吴学军说。

得益于医生精湛的技术和断指保存得当,受伤26个小时后,老江的左手食指顺利再植,拇指远端毁损组织也得以原位修复。

术后复查时,老江的手指不仅成功存活,还逐渐恢复了相关功能,这让他对未来的的生活重新燃起了希望。

和老江一样幸运的,还有19岁的小伙子小杜。因叉车砸伤,小杜大半只左脚掌缺损。“传统的治疗方法是截肢,这名风华正茂的青年将终身佩戴假肢。”吴学军说,团队经过多次研究讨论后决定,对小杜缺损的足部进行功能重建,以达到基本正常行走的目的。

经过十几个小时的手术和术后的反复探查,小杜的左脚保住了,功能逐渐恢复。半年后,当小杜迈开稳健的步伐到医院复查时,所有人都露出了欣慰的笑容。“现在走路和正常人差不多,

再也不用怕别人异样的眼光了。”小杜笑着说。

值得一提的是,此次手术中采取以旋髂浅动脉的浅、深、降支为基础制作的一蒂多叶的髂骨皮瓣,是团队多年临床研究并在国内首次应用的成果。

身心同治 锦旗背后的“双向奔赴”

“我是女儿在这里做过足部手术后推介过来的,恢复的效果很满意!”近日,60多岁的张女士将一面印有“医德高尚 医术精湛”的锦旗专程送到了市二总院手足显微外科,紧紧握着医生的手连声道谢。

此前,张女士因手指腱鞘炎未予以重视,发展为骨性关节炎,导致手指弯曲,严重影响生活。今年11月,手足显微外科曾杰医生为其施行了腱鞘关节松解手术。术后,张女士手指弯曲症状显著缓解,功能逐步恢复。“医生不仅技术精湛,而且态度特别好,每次复查都耐心解答我的疑问,我的手能康复,真的太感谢他们了!”张女士的话语里满是真诚。

在市二总院手足显微外科,这样的暖心故事每天都在上演。在追求登峰造极的技术同时,科室始终将“有温度的医疗”放在核心,形成了一套独特的“身心同治”模式。医生们深知手足的伤残往往伴随着心理创伤,因此每一次沟通都耐心细致,每一次查房都关怀备至,让患者从身到心感受到支持与希望。

精湛的医术与仁爱之心,汇聚成患者的口碑。科室年均接门诊急诊患者1.8万人次,住院患者5000人次,年手术量高达6000台次。吴学军表示,未来科室将继续秉持精益求精的专业精神,致力于技术创新、服务优化及学术研究的深度融合,不断探索前沿领域,力求为更多患者带来更高品质、更全方位的医疗服务体验,照亮每一位患者的健康之路。

头痛呕吐视力下降 可能是眼睛“感冒” 专家:寒冷天气易发青光眼,部分人群风险高

本报讯(记者 林文婧 通讯员 刘小燕)记者昨日从东南眼科医院获悉,近期到青光眼科就诊的患者明显增多。

“冬季不仅是心脑血管疾病的高发季节,也是青光眼的高发期,而青光眼的部分症状和流感类似,许多患者找错了就诊科室,耽误了早期干预的时间。”东南眼科医院青光眼科主任医师吴真真提醒,当出现眼痛、头痛、呕吐症

状并伴随视力急剧下降时,要引起重视。

“以为是得了流感,没想到问题出在眼睛上。”近日,家住宁德福鼎的张阿姨午觉醒起床后感到头痛。到了傍晚,头痛持续加重,看东西都变得模糊起来,甚至引起了呕吐。家人以为她患上了流感,便让她服用感冒药后早早休息。

立即干预。

据介绍,长时间高眼压会引起视神经永久性损伤,医生立即为张阿姨安排住院治疗。在持续用药后,张阿姨的眼压终于回到正常值,眼痛、头痛、呕吐的症状得到缓解,双眼视力也有所恢复。角膜水肿消退后,医生将通过手术进一步为张阿姨疏通眼内房水循环,让眼压稳定在正常范围。

福马周末开赛 康复治疗师教你规避跑马误区

本报讯(记者 林文婧 通讯员 陈文璇)起跑就猛冲、新鞋磨出血泡、渴了就灌水、赛前突击训练、赛后立刻停步……福州马拉松进入倒计时,初次跑马的这几个误区你可知晓?昨日,记者就此采访了市第一总医院康复医学科主管康复治疗师刘医俊。

“如今全国各地都有马拉松赛事,但并非人人都适合这项运动,部分跑者因赛前准备不足导致‘起

跑即伤’。”刘医俊表示,马拉松赛前热身应遵循“升温—激活—拉伸”三大步骤:5分钟有氧升温,选择慢跑或高抬腿,使核心体温提升1~2°C,促进血液循环;关节激活训练,侧步走20步,配合髋关节环绕,激活臀中肌,预防跑步时骨盆倾斜;动态拉伸组合,弓步转体(每侧10次)、坐姿前屈(保持30秒),重点放松髂腰肌和腘绳肌。

刘医俊建议,参加马拉松,还

应选择合脚、舒适、有良好支撑和缓冲性能的跑鞋,提前磨合,避免比赛时因鞋子不适影响发挥,甚至造成脚部损伤。此外,如低足弓、扁平足的人,在长距离跑步时,足部缺乏有效缓冲,这类人群应科学规划训练强度,量力而行。

此外,近期气温波动大,要警惕肌肉痉挛。一旦出现肌肉痉挛,应向痉挛肌肉收缩相反方向牵引痉挛的肌肉。如腓肠肌痉挛后,应将脚轻轻抵住墙角或台阶,并伸直痉挛侧膝盖,再缓慢将身体重心往前移,保持20秒至30秒,重复几次即可缓解。

该院医生介绍,以下这几类人群易发青光眼:历年眼科检查发现前房偏浅、眼压高的人群;中老年女性;没有做过白内障手术的正视眼、远视眼,俗称“年轻时视力非常棒的人”;600度以上高度近视者;有青光眼家族史,尤其父母有青光眼病史的人群;高血压、糖尿病、免疫系统疾病患者;情绪易激动、焦虑、抑郁的人群。

讲文明树新风 公益广告

共创文明福州 共建平安家园

全国文明城市——福州

中共福州市委文明办 宣