

“追风少年”的生命保卫战

本报讯(记者 魏静)近日,市中心人民医院神经外科联合呼吸与危重症医学科、胸外科、感染科等多科室,成功救治一名因摩托车车祸重伤的21岁在校大学生小江。从失血性休克、颅内血肿到术后感染,经过多轮精准治疗,这名曾濒临死亡的学生最终康复出院,一场跨越多个科室的“生命保卫战”圆满落幕。



李晓东与科室医生一起研讨病人病情

据了解,小江是一名摩托车爱好者,日常喜爱骑行。事发当日,他在骑行过程中遭遇意外车祸,头部及全身多处受到剧烈撞击,当场出现意识障碍,情况危急。

“患者到院时处于浅昏迷状态,对疼痛刺激仅能发出单音,肢体轻微屈曲,既无法睁眼,对光反射也明显迟钝。”市中心人民医院神经外科值班医生王汉字

回忆,小江左下肢肿胀畸形尤为明显。检查结果进一步印证了危险程度:头部CT显示,小江存在右侧硬膜下血肿、蛛网膜下腔出血,且伴有多发颅骨骨折;X线检查则提示,其左股骨干、胫腓骨均为粉碎性骨折。更危急的是,因多发创伤导致大量失血,小江已出现失血性休克症状,血压极不稳定,生命体征随时可能崩溃。

王汉字向科室主任李晓东汇报患者情况。凭借多年临床经验,李晓东迅速制定“先救命、再治病”的抢救方案。抢救团队立即启动紧急输血补液流程,医护人员密切监测其血压、心率、血氧饱和度等指标。经过紧急处理,小江的血压逐渐回升,为手术争取到关键窗口期。

随后,李晓东带领神经外科团队为小江实施急诊手术。团队先后完成硬膜下血肿清除术、去骨瓣减压术、颅内压探头植入术、脑室外引流术及气管切开术,精准清除颅内血肿、降低颅内压,同时为后续呼吸支持做好准备。

术后,小江病情好转并未一帆风顺。因长期卧床,他出现严重肺炎及胸腔积液,呼吸功能受到明显影响。神经外科医护团队立即联系呼吸与危重症医学科会诊,该科医生通过调整抗生素方案、优化呼吸支持参数,逐步控制肺炎症状;胸外科专家同步介入,指导胸腔积液引流治疗,帮助小江改善肺部通气。

就在病情逐步好转时,新的危机出现——小江突然出现不明原因发热,李晓东当机立断,两次组织全院多学科会诊,邀请感染科、呼吸与危重症医学科、骨科、重症医学科等科室专家共同研判。经过反复分析病史、检查报告及影像学资料,专家团队最终判断发热源于皮下感染。据此,治疗团队调整方案,采用针对性静脉抗感染药物,并严格按照“足量、足疗程”原则用药。最终,小江的体温逐渐恢复正常。

“太感谢医生了,要不是你们,孩子就没了!”出院当天,小江的家人握着李晓东的手再三道谢。此时的小江神志清楚,语言表达流畅,肢体活动良好。

“这起病例充分体现了综合性医院多学科协作的优势。”李晓东表示,面对复杂危重创伤患者,单一科室难以应对所有问题,只有打破科室壁垒,整合神经外科、呼吸科、感染科等多领域资源,才能实现“1+1>2”的救治效果。同时,他也提醒广大摩托车爱好者:“交通事故绝非‘意外’,骑行时务必做好防护、遵守交规,切勿因追求‘速度与激情’忽视生命安全。”

医疗科普莫成“流量生意”

周人杰

健康时评

近年来,乘着短视频的东风,医疗科普圈粉无数。有报告显示,在全国10.74亿网络视听观众中,92.1%的观众曾通过短视频平台接触健康科普内容,其中63%的观众已养成定期关注健康科普账号的习惯。

短视频医疗科普提供专业知识,有利于公众提升健康素养。但同时,相关乱象也不容忽视。比如,有的靠同质化文案简单重复霸屏,有的“名为科普、实为卖药”,有的披着医学外衣玩“软色情”“擦边”,有的滥用AI技术假冒权威专家。表面上是科普,背后则是“流量生意”。不良内容误导公众,污染网络空间,亟待系统施治。

有规范引导,才能健康有序发展。前不久,中央网信办、国家卫生健康委等4部门联合印发《关于规范“自媒体”医疗科普行为的通知》,明确要求“自媒体”账号对发布转发医疗科普信息的真实性、科学性负责。从分类核查认证账号资质,到严格标注医疗科普信息来源,从严禁违规变相发布广告,到严处违法违规信息及账号,落实落细有关要求,方能遏制医疗科普违规短视频“野蛮生长”,更好守护群众健康。

聚焦平台这个治理交汇点,既要大力治乱,也要完善机制。依法治网,该出手时就出手。江苏南京一医生在某平台发布短视频,含有“肉毒素”治疗效果相关内容,因违反广告法被处罚。有平台出现“5天治愈糖尿病”等夸大宣传,被监管部门严肃约谈。多想办法,提升平台监管质效。比如,某短视频平台联合中国医师协会健康传播工作委员会推出“同行评议”机制,对科普内容质量进行评定和认定,同时完善平台规则,发布医疗账号日常运营规范、医疗健康内容审核指南等,并对部分违规案例进行公示。

无论技术如何迭代,都必须守住伦理的底线。禁止不当牟利行为、禁止擅用职务身份、不得夸大治疗效果……细览上海推出的全国首个“互联网健康科普负面行为清单”,着力规范医务人员言行成为鲜明特色。推动行业加强自律,让“关键角色”守住科普初心,才能守住市场经济的规则边界、法治底线,崇尚尊重科学、追求创新的风尚。

当然,促进科普短视频健康发展,强监管不等于“急刹车”,而是以整治乱象为基础,激励优质内容创作者,让正能量澎湃大流量。比如,探索建立“AI预审+专家复核”机制;试行优质创作者信用积分办法,给予其流量倾斜和商业变现优先权;推广医疗机构与科普达人“结对子”计划;设置“科普创作基金”,奖励严谨专业科普短视频。堵偏门、开正门,净平台、搭舞台,就能让优质内容占领传播高地,放大科普正面效应。

“预防是最经济最有效的健康策略”,而健康科普如同疾病预防控制的“社会疫苗”。当前,《“健康中国2030”规划纲要》稳步推进,多措并举促进医疗科普高质量发展,定能让医疗健康知识以生动形式更好惠及群众,助力健康中国建设。



为切实提升家长对婴幼儿辅食添加的科学认知,解决辅食添加过程中的常见困惑,近日,市妇婴医院儿童健康管理中心主任鲁秀玲主任与护士赵莹携手开启线下专题课堂——“婴幼儿科学辅食添加指导课”,为新手家长送上专业育儿指导。

本报记者 魏静 摄

聚焦学生健康 延伸服务触角 市第一人民医院开展入学体检工作



本报讯(记者 魏静)为切实保障高校新生健康入学,筑牢青年学子健康防线,近日,市第一人民医院积极响应吉林省教育厅关于高

校学生健康体检的通知精神,主动延伸医疗服务触角,在四平职业大学开展“新生健康体检进校园”活动,将专业医疗服务送到学生身边,

以实际行动守护新生青春梦想的启航之路。

市第一人民医院高度重视此次体检活动,提前统筹部署,组建了一支以各科室业务骨干为核心的专业体检团队。团队成员均具备丰富的临床经验与扎实的专业技能,同时调配先进医疗设备,为体检工作的精准性与专业性提供坚实保障。

针对大学生群体的生理特点与健康需求,医院量身定制了科学全面的体检方案,涵盖内科、外科、眼科等基础检查项目,以及血常规、肝功能、肾功能等重要生化指标检测,同时包含胸部DR检查,可精准筛查贫血、肝肾功能异常、视力问题、肺部基础疾病等大学生群体中常见的健康隐患,为新生在校期间的健康管理与疾病预防奠定坚实基础。

为避免集中体检给新生学习生活带来不便,同时提升服务效率,市第一人民医院创新服务模式,分别在医院院区与四平职业大学校区设置体检区域,并专门调动三台DR设备全力支持体检工作,实现“校区基础检查+院区专项检测”的高效联动。

据了解,校区内的基础体检项目仅用2

天便完成,院区的胸部DR检查也在4天内顺利结束,总计高效完成3200名新生的健康筛查工作。体检过程中,医护人员始终保持耐心细致的态度,引导新生有序完成各项检查,操作规范严谨;医院还在等候区、检测区、车辆运送等关键节点安排专人提供保障服务,及时解答新生关于体检流程、健康指标等方面的问题,用贴心服务在细节中传递医疗温度,获得师生一致好评。

此次“新生健康体检进校园”活动,不仅是市第一人民医院与高校的高效联动,更是拓展医疗服务覆盖面、创新医疗服务形式的具体实践。通过将体检服务“送上门”,有效解决了新生集中外出体检的不便,降低了时间成本与安全风险,让新生在校园内就能享受到优质、便捷的医疗服务。

市第一人民医院相关负责人表示,未来医院将持续优化医疗资源配置,不断拓宽服务边界,探索更多贴近群众需求的医疗服务模式,让优质医疗资源惠及更多群体,尤其在守护青少年健康方面持续发力,为助力青年成长成才、保障群众身体健康贡献更多医院力量。

类风湿性关节炎患者生活、饮食、用药这样做更健康

本报记者 李楠

健康365

类风湿性关节炎是一种病因尚未明确的慢性自身免疫性疾病,以炎性滑膜炎为主要病理特征。典型症状包括关节疼痛、肿胀、僵硬,多累及手足小关节,晚期可导致关节畸形及功能丧失,严重影响患者生活质量。得了类风湿性关节炎该如何应对?近日,记者采访了四平市骨伤医院中医骨伤科主任库金宝。

记者:得了类风湿性关节炎应该注意什么?

库金宝:生活习惯上要规律作息,保证每日7-8小时高质量睡眠,避免熬夜及过度劳累,减少病情发作风险;适度运动。缓解期要选择散步、太极拳、游泳等低强度运动,逐步增加强度,以关节无疼痛加重为限,发作期要减少活动,避免关节负重及损伤;注意保暖,关节部位防寒防潮,夏季避免空调直吹,可佩戴护膝、护腕。

饮食调节上要均衡营养,多摄入富含蛋白质、维生素及矿物质的食物(如瘦肉、蛋奶、蔬果),维持机体免疫功能;控制脂肪,减少油炸食品、动物内脏等高脂肪饮食,避免加重炎症反应;避免刺激,戒烟限酒,少吃辛辣、生冷食物;抗炎饮食,适量增加橄榄油、鱼油、坚果等具有抗炎作用的食物。

病情监测上要定期复查(每3-6个月),检查项目包括:血常规、血沉、C反应蛋白、类风湿因子;关节X线、超声,便于医生态度调整治疗方案。

规范用药。严格遵医嘱按时、按量服药,切勿自行停药或增减剂量。