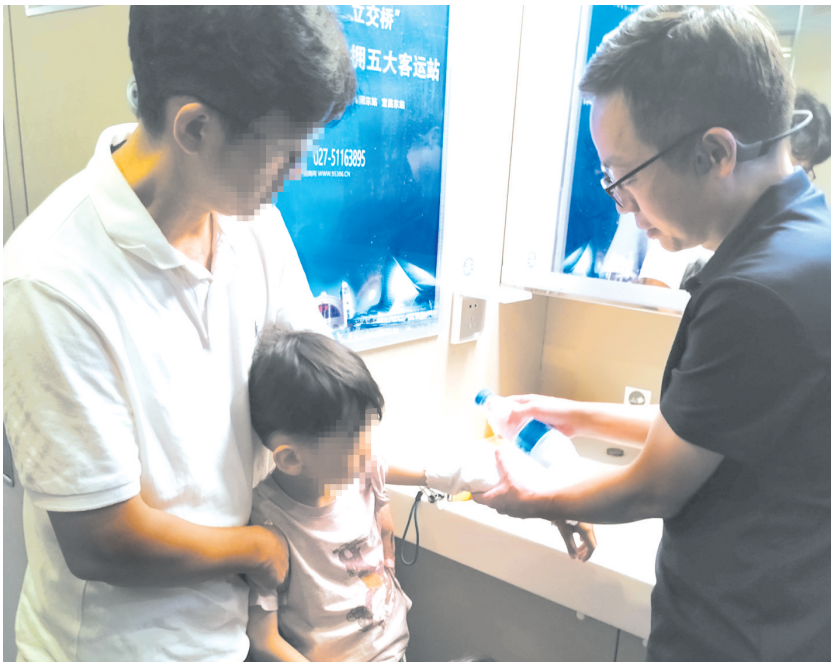


技术精湛

7岁儿童动车上烫伤哭闹不止
市一医院医生挺身施救获点赞



“车厢有儿童烫伤,急需医务人员!”7月31日,在温州开往九江的动车上,一名7岁的儿童不慎被开水烫伤,情

况紧急。市一医院烧伤整形科主治医生曹青听到列车广播求助后,第一时间赶到现场,展开专业救治。

曹青赶到时,孩子正哭闹不止。他一边安抚孩子及家属的情绪,一边迅速检查伤情;同时,果断用剪刀小心剪开烫伤部位的衣物,用流动冷水冲洗创面,随后以湿润烧伤膏包扎处理,有效避免了伤势恶化。事后,曹青还主动为列车乘务人员讲解了烫伤应急处理要点,赢得了乘务人员的称赞。

“当时孩子手臂皮肤发红,幸好有曹医生专业的烫伤急救操作!”孩子家属王先生回忆道。因处置及时,孩子未出现水泡等严重症状。

8月1日,王先生从武汉发来感谢信,信中写道:“曹医生的临危救治,以高度的责任心和精湛的专业素养,为孩子进行了及时、规范的紧急处理。整个过程中,曹医生展现出的仁心仁术、专业高效,令我们深深感动。衷心感谢九江市第一人民医院培养出如此德艺双馨的优秀医生……”据悉,孩子目前恢复良好,皮肤已无明显异常。

面对赞誉,曹青表示:“这是我们的职责和使命,小孩恢复好就是我最大的欣慰!”曹医生用实际行动诠释了医者责任与担当的善举和“人民至上、生命至上”的情怀。(曹雪琪)

市妇幼保健院 助顽固性心动过速患儿重获新生

7月25日至26日,市妇幼保健院在上海儿童医学中心专家团队的协助下,成功完成10台高难度儿童心脏手术,包括3台先天性心脏病介入手术、3台体外循环开胸手术和4台心脏射频消融手术。所有手术均顺利完成,患儿术后恢复良好,未出现严重并发症,充分展现了医院在儿童心脏病诊疗领域的实力,标志着医院在复杂心律失常治疗方面取得新突破。

在这批手术中,一名15岁男孩的经历令人难忘。他从几个月大时就被诊断出室上性心动过速,心率经常超过每分钟200次。15年来,他因病情反复发作住院十余次,长期依赖抗心律失常药物维持生活。为根治疾病,家人曾带他前往北京接受4次电生理手术,包括2次冰冻消融和1次射频消融,但始终

未能治愈。近半年来,男孩病情发作频率增至每月一次,严重影响学习和生活。中考结束后,家人抱着最后希望来到市妇幼保健院心脏中心求诊。

面对这个极具挑战性的第五次手术,王智主任与上海专家团队反复研讨,制定了精准的个体化方案。7月26日,在多学科团队协作下,专家们成功定位左侧异常电传导通路并实施消融,顺利完成手术。术后患儿心律恢复正常,未再出现心动过速。这次手术的成功,是医院与上海儿童医学中心深度合作的又一成果。

近年来,医院积极响应国家分级诊疗政策,与上海儿童医学中心共建“上海儿童医学中心心血管专科联盟九江儿童心脏中心”,通过专家定期指导、远程会诊、联合手术等方式,让九

相关链接

烫伤后要第一时间进行处理,掌握5字口诀“冲、脱、泡、盖、送”:立即用流动清洁的冷水持续冲洗或浸泡烫伤部位20分钟以上,进行降温,减轻疼痛和损伤深度;在冷水冲洗下,小心去除覆盖在伤处的衣物、饰品等(如果衣物粘连,可剪掉周围衣物,保留粘连部分);疼痛明显者,可继续将伤处浸泡在冷水中15~20分钟,避免用冰块直接接触皮肤;用干净、无菌的纱布或保鲜膜轻轻覆盖伤口,保持清洁,减少污染,不要涂任何药膏、酱油、牙膏、油、盐等偏方;严重烫伤(面积大、深度深,在面部、手足、关节、生殖器等部位)或自己无法判断伤情时,要立即送医。

烫伤后切忌用冰水或冰块,防止冻伤;不要自作主张涂抹偏方,造成烫伤部位感染,影响医生诊断;不要挑破水泡,保护创面防感染。

总之,遇到烫伤时,要保持冷静心理,做到第一时间冲冷水,然后小心脱衣物、泡冷水、盖清洁、不涂偏方,严重伤情要尽快送医治疗。

市中医医院 成功开展多例面肌痉挛微血管减压手术



近日,市中医医院脑病科团队成功为一名面肌痉挛患者实施微血管减压手术。凭借丰富的临床经验和精湛的技术,该团队已在微血管减压手术方面积累了众多成功案例。

50岁的患者张某长期饱受面肌痉挛困扰,经人介绍来到该院脑病科就

诊。术前检查显示,患者因面神经受大血管压迫,引发面肌痉挛,治疗难度大。脑病科主任谭政华带领团队认真讨论后,决定采用面神经微血管减压术为患者根治疾病。手术采用皮下隧

道及周边地区患儿在家门口就能享受顶级医疗服务。值得一提的是,上海专家不仅开展手术,还进行现场教学指导,从手术策略到术后管理逐一讲解。这种“边手术、边教学”的模式,有效提升了医院团队的技术水平,为独立开展高难度手术奠定了基础。

如今,市妇幼保健院已成为九江及周边地区儿童先天性心脏病和复杂心律失常诊疗的重要基地。近两年来,在上海专家指导下,医院已成功完成数百例心脏手术,填补了区域内高水平儿童心脏病诊疗的空白,让更多家庭免于奔波之苦。

医院负责人表示,将继续依托专科联盟平台,引进先进诊疗技术,加强基层医生培训和患儿早期筛查,实现“早发现、早治疗、早康复”的目标。(张俊)

合技术,术后无需拆线,患者症状得到明显缓解,一周后顺利出院。

这类手术犹如在大脑深处进行精细的“排雷”作业,医生需要谨慎分离压迫神经的大血管,并将其固定,解除痉挛症状。针对患者个体差异,医院脑病中心同时开展射频治疗。对于无法耐受或不愿接受手术的患者,射频治疗通过精准的热凝技术阻断异常神经信号传导,能有效缓解面肌痉挛和三叉神经痛等症状。专业医疗团队根据患者具体情况进行分析评估,制定个性化治疗方案,由患者自主选择治疗方式,充分尊重了患者的知情权和选择权。

十余年来,医院深耕脑部疾病治疗领域,持续探索创新,在面肌痉挛和三叉神经痛治疗方面已形成成熟体系,为患者提供全方位、个性化的诊疗服务。(彭飞)

柴桑区人民医院 成功救治七旬心梗老人

近日,柴桑区人民医院成功救治一名因误服止痛药险些延误治疗的急性心肌梗死患者。77岁的罗老伯因将心梗症状误认为普通胃痛,自行服用止痛药导致病情加重,经医院及时救治后转危为安。

据了解,罗老伯4天前突发胸闷伴背部两肩胛骨间疼痛,误以为是“腰肌劳损”而自行服用止痛药。症状持续12小时未缓解后,家属将其紧急送医。接诊医生检查后确诊为急性ST段抬高型心肌梗死。“患者就诊时心肌已出现部分坏死,情况十分危急。”医生表示,心肌梗死救治必须争分夺秒,每延误一分钟都可能造成不可逆的心肌损伤。

医院立即启动应急预案,开通绿色通道。心血管血液内科团队迅速为罗老伯完成冠脉造影检查,精准定位闭塞血管并成功实施支架置入术。术后罗老伯症状明显缓解,经精心治疗现已康复出院。“以前总觉得胸闷胃痛忍忍就过去了,没想到差点要了命!”出院时罗老伯感激地说。

医院专家特别提醒:中老年人出现不明原因胸闷、背痛,特别是两肩胛骨间疼痛时,要警惕心梗可能,切勿自行服用止痛药掩盖症状。心肌梗死黄

金救治时间为发病后6小时内,有高血压、糖尿病等基础疾病的患者更需提高警惕。(徐文静)

相关链接

什么是急性心梗?简单说就是心脏“断电”了。心脏就像一台永不停歇的“发动机”,需要源源不断的血液供应来维持运转。而给心脏供血的“管道”就是冠状动脉。当这些管道因为动脉粥样硬化变得狭窄,甚至被血栓完全堵塞时,心脏就会因为缺血缺氧而“罢工”,这就是急性心肌梗死。

急性心梗发作前,身体往往会发出“预警信号”,抓住这些信号,就能争取宝贵的抢救时间。这些信号主要有:胸口像压了块大石头,胸骨后或心前区出现压榨性、闷痛感,就像有块大石头压在胸口,喘不过气;疼痛可能放射到左肩、左臂内侧、无名指和小指,甚至颈部、下颌。一些人觉得“忍忍就过去了”,结果耽误了治疗。

部分患者会出现胃肠道症状,如恶心、呕吐、腹胀,容易被误认为是“胃病”。中老年人如突然出现不明原因的胃肠道症状,要警惕心梗可能。心跳快得像要“蹦出来”,心律失常是心

梗的常见并发症,严重时可导致猝死。突然大汗淋漓、脸色苍白,突发烦躁不安、面色苍白,皮肤湿冷,大汗淋漓等,尤其要引起重视。

部分患者还会出现不典型的疼痛,如牙痛、下颌痛、喉咙痛等,但检查口腔和喉咙却没问题,这些都可能是因心脏缺血而引发的疼痛,通过神经传导放射到其他部位。

当出现胸痛、胸闷等疑似心梗症状时,要第一时间拨打120急救电话。让患者安静休息,停止一切活动,取坐位或半卧位,避免情绪激动。这一步骤强调“快速反应”,因为心梗的致命性在于心肌缺血的不可逆性,每延迟1分钟救治,心肌梗死面积就会扩大,直接威胁生命。

从心梗发病到开通堵塞血管的黄金时间窗口为120分钟。若能在此期间内完成再灌注治疗(如溶栓或介入手术),可显著降低病死率和致残率。因此“时间就是心肌,时间就是生命”。

需要注意的是,仅吃止痛药是不能解决问题的,只会掩盖病情,耽误治疗。同时,自行驾车去医院、用力咳嗽“疏通血管”、扎手指放血等,这些方法不仅无效,还可能加重病情。

市医学会检验医学分会
召开学术会议

近日,由中国医学装备协会检验分会主办,市医学会检验医学分会、九江学院附属医院联合承办的市医学会检验医学分会2025年第二次学术会议——“凝视未来”系列培训班(第二期)召开。市医学会检验医学分会委员、青年委员及全市医疗机构检验科主任、技术骨干等110余人齐聚一堂,聚焦凝血检验技术革新、质量管理优化及临床协作效能提升等话题,进行了前沿知识分享、疑难案例研讨和技术经验交流。

本次会议以“凝血实验室质量管理”“专家共识解读与案例分析”“凝血检验临床沟通服务能力提升”为议题,通过专家授课、案例研讨等形式,推动九江地区血栓与止血检验技术规范化、精准化发展。

市医学会检验医学分会主任委员、九江学院附属医院副院长胡志坚教授在致辞中指出,血栓与止血检验是临床精准诊疗的关键环节,要紧跟技术前沿,深化多学科协作,为患者安全提供坚

实保障。武汉亚洲心脏病医院杨军教授以《凝血检验与临床沟通》为主题,强调检验科应以临床需求为导向,建立标准化沟通流程,破解“检验报告看不懂、用不好”的难题。福州大学附属省立医院黄毅教授结合《APTT纠正试验共识》,详细解析了实验操作规范与结果解读陷阱,为实验室避免误诊漏诊提供科学指南。原南方医科大学王毅成教授在《凝血“专家”——全新智能化出血凝血检测方案》主题讲座中,展示了人工智能与自动化技术融合的创新应用,助力检测效率与准确性“双提升”。江西省人民医院伍柏青教授围绕《血栓与止血检验质量管理》,从人员培训、设备校准到室内质控,系统分享了全流程质量管控“实战经验”。

市医学会检验医学分会负责人表示,我市将持续引入新技术、新理念,深化检验与临床协作,推进我市血栓与止血检验领域标准化、智能化,为精准诊疗提供有力支撑,为“健康九江”建设注入新动能。(杨世伟)

市三医院
优质护理服务走进寻常百姓家

连日来,九江持续高温,但在柴桑区一位82岁高龄患者家中,却上演了温情的一幕。7月16日中午,室外气温高达34℃,市三医院内三病区专科护士胡瑶瑶携带专业医疗设备,驱车十几公里,为行动不便的脑中风患者郑奶奶(化名)提供上门护理服务。

郑奶奶因年迈体弱长期卧床,每月需定期更换硅胶胃管。以往往返医院的奔波让老人备受煎熬,家属也深感压力。得知市三医院开通“互联网+护理服务”后,家属抱着试试看的心态进行了预约。令他们惊喜的是,医院迅速回应,立即派出专业护理团队上门服务。

“护士不仅熟练完成了胃管更换,还仔细检查了老人的皮肤状况和气切套管,纠正了我们日常护理中的误区,给出了专业建议。”郑奶奶的家属感激地说,“这么炎热的天气,护士还专程上门服务,真是解了我们的燃眉之急。”

据悉,医院“互联网+护理服务”主要面向高龄失能老人、孕产妇、术后康复患者等行动不便人群。自服务开展以来,已累计完成32单上门服务,有效解决了患者“就医难”问题。在炎炎夏日里,白衣天使们用脚步丈量医者仁心,用专业守护百姓健康,不仅送去了专业的医疗护理,更传递了医患之间的温暖与信任,成为这个夏天最动人的风景线。

“我们希望通过这项服务,实现‘患者少跑腿,护理多上门’的就医新体验。”医院相关负责人表示,今后将继续扩大服务范围,提升服务质量,让更多有需要的患者在家就能享受到专业、便捷的医疗护理服务,实现优质护理“零距离”。(贺文)

九江学院第二附属医院
开展消防安全技能培训



近日,九江学院第二附属医院内二科病区组织开展火灾应急消防安全技能培训,增强医护人员消防安全意识,提升初期火灾扑救能力和疏散逃生技能,为构建平安医院奠定基础。

此次演练以“小火会用灭火器,大火会用消火栓”为目标,在保卫科的指导下,内

二科全体医护人员系统学习了灭火器及消火栓的正确使用方法和操作注意事项。培训采取理论讲解与实操演练相结合的方式,专业人员现场演示了灭火器和消火栓的标准操作流程。随后,参训人员分组进行实操演练,确保每位医护人员都能熟练掌握消防器材的使用技巧。(曹慧)

高温天气科学饮食指南

高温时人体生理代谢会发生适应性改变,基础代谢升高,机体能量消耗增加,蛋白质分解增强,还会引起大量汗液和体液丢失增多,因此,合理安排饮食显得十分重要。

首先,在饮食上应适当增加水、矿物质、维生素和优质蛋白质的摄入。足量饮水,多吃富含B族维生素、维

生素C、钾的食物,多吃新鲜蔬菜水果,如海带、黄豆、菜花、蘑菇、西瓜、黄瓜、番茄等。其次,适当增加鱼虾、禽瘦肉、蛋、奶、大豆等食物。由于食欲减弱,饮食易清淡,建议采用蒸、炖、煮等烹调方式,少煎炸少吃油脂、油腻食物。(市疾病预防控制中心 李洁)

患者家属赠锦旗致谢
九江学院附属口腔医院

近日,九江学院附属口腔医院儿童口腔科罗彦妮主任收到一位小患者家长赠送的锦旗,锦旗上“仁医暖语解亲忧,妙手除龋护幼牙”的金色大字格外醒目。这面锦旗背后,是一个关于信任与治愈的温暖故事。

据了解,这位小患者曾因治疗体验不佳而对牙医产生强烈抗拒。面对紧张不安的孩子,罗彦妮没有急于进行治疗,而是蹲下身来,用轻柔的语气安慰道:“宝贝,我们和小牙齿做个游戏好不好?”她借助卡通牙具进行生动演示,配合笑气镇静技术,逐步化解了孩子的恐惧。治疗过程中,罗彦妮精准运用笑氧舒适化技术,结合微创去龋手段,在无痛状态下为患儿完成了治疗。贴心的护士还准备了小玩具作为奖励,让孩子带着笑容离开诊室。

“罗主任就像一位‘牙科魔法师’,几句话就让孩子主动配合治疗。”家长感动地表示,“回家后孩子一直说‘牙齿不疼了’,现在每天都主动要求刷牙。罗主任不仅治好了孩子的牙齿,更改变了他对看牙的认知。”

作为医院特色诊疗项目,笑氧舒适化治疗已帮助数百名患儿克服治疗恐惧。罗彦妮介绍说,营造安全无痛的治疗环境,是预防儿童牙科恐惧症的关键;与孩子沟通需要智慧和耐心,有时一句真诚的夸奖、一张小小的贴纸,就能建立起信任的桥梁。(许方)