



心梗高发季来临

守护健康从“心”出发

记者 朱丹君 通讯员 陈哲 叶敏

秋冬换季，昼夜温差大。连日来，我市各医院的心血管内科门诊迎来就诊小高峰，其中不乏30岁左右的年轻心梗患者。

秋冬季是心绞痛、急性心肌梗死等心血管疾病的高发期。对此，医生提醒：市民们如若出现胸闷胸痛、心悸气短、头晕乏力等症状，千万不能掉以轻心，谨防心血管疾病来袭。

越来越年轻化的“心梗”

11月7日，29岁的小陈因突发胸部压榨样疼痛2小时，伴有头颈部疼痛、大汗淋漓等症状，被紧急送至台州市肿瘤医院。

经检查，小陈身体里供应心脏血液的三根冠状动脉中，右冠状动脉100%急性闭塞。小陈被确诊为急性下壁梗死、低血压。

该院心血管内科林斌主任团队接诊后，争分夺秒地为小陈进行微创手术。仅用47分钟，医生便在小陈的动脉中放入了心脏支架。

记者了解到，小陈平时血压偏高，且体形肥胖，饮食长期以外卖为主，这些不健康的生活方式可能是导致他此次突发心梗的重要原因。

林斌介绍说，虽然心梗通常被认为是中老年疾病，但近年来，由于一些年轻人多吃少动、吸烟酗酒、长期熬夜，急性心肌梗死的发病率逐渐上升。

还有一名患者是30岁的小刘，他年纪轻轻，却已经服用高血压药物两年了。据小刘自述，因工作原因他经常熬夜，下班后约上好友吃夜宵，饮食不规律，时不时感觉头晕、头痛。来医院就诊，发现居然得了高血压。

林斌表示：“健康的生活方式，对于预防急性心肌梗死等心脑血管疾病至关重要。年轻人应尽量避免高盐、高脂、高糖的饮食，加强体育锻炼，控制体重，戒烟戒酒，定期接受体检。”

高峰期一天接诊10人

近日，58岁的徐大伯不慎受

寒，感觉胸口闷痛、乏力、大汗淋漓，休息1小时后，症状无明显减轻。家人立即将其送到了温岭市第一人民医院就诊。心电图提示，徐大伯“下壁导联抬高，急性心梗考虑”。

该院胸痛中心马上启动急诊胸痛流程，在20分钟内，为徐大伯完成冠脉造影检查。医生诊断，徐大伯是“急性心肌梗死，右冠状动脉远段全闭”。随后，心内科王齐增主任团队为徐大伯植入支架恢复血流，他的胸痛症状随即缓解。

“几天前，我们还接诊了一名72岁的急性心肌梗死患者，伴有糖尿病、高血压等基础疾病，病情比较凶险。在急诊做了冠脉支架植入后，目前病情稳定，即将出院。”王齐增说。

这段时间，受天气影响，市一院心血管内科门诊和住院患者都比前几个月有所增多。门诊平均每天接诊的心脑血管疾病患者在5人左右，其中11月6日、11月4日分别接诊10人、9人。接诊的心脑血管疾病患者中，以60岁到85岁的老年人为主，还有一部分是30岁左右的年轻患者。

突发胸闷、胸痛，要及时就医

秋冬季是心血管病发病率较高的季节，特别是急性心肌梗死、急性心功能衰竭、高血压、心律失常等发病率远高于夏季。

秋冬季如何预防心血管疾病发生？一是要注意保暖，室内外温差较大，注意及时增减衣物，适量饮水；二是要均衡饮食，保持低盐、低脂的健康饮食习惯，多吃新鲜水果、蔬菜等高纤维食物，少吃油腻辛辣食物，保持便通畅；三是要适度运动，要避免早上或者夜间气温太低时过度进行室外活动，可以选择慢跑、散步、打太极拳等非剧烈运动方式；四是要注意保持良好心态，特别是有基础疾病的老人患者，更应该有意识地控制情绪，保持平和的心态。

另外，有心衰、高血压、冠心病等心血管疾病的患者，应随时关注血压、心功能状态、活动耐量等情况，遵医嘱按时服用相应药物。

医生提醒广大市民，一旦出现突发的胸闷胸痛、乏力气促等症状，一定要及时到医院就诊。

联合义诊，共同关注慢阻肺和糖尿病

专家提醒：前期干预至关重要



群众在参与“‘肺’常快乐”游戏。



林海洋为群众提供健康咨询服务。

了医生饮食方面的注意事项。现场还设置了“不做小糖人”“‘肺’常快乐”“食物大作

战”三个健康打卡点。市民在参与游戏的同时，收获了很多健康知识。

家庭医生贴心守护
残疾人健康有“医”靠

本报讯（通讯员王巨丰）“最近感觉怎么样？”“感觉好多了，现在走路挺稳的。”近日，滨海镇卫生院中医骨科郭恩平医生，来到东楼村林大伯家中，认真记录他的康复需求，制定个体化的康复方案。

早在3个月前，林大伯突发脑卒中，出现右侧肢体偏瘫，且关节肌张力较高，无法正常做屈伸

活动。郭恩平对其进行全面评估和系统的体格检查后，决定开展综合康复治疗。经过3个月的康复训练，林大伯右下肢活动度明显改善，生活质量得到了显著提升。

这样的暖心案例还有很多。

今年以来，郭恩平在做实做细家庭医生服务时，发现肢残病人

可以通过精准康复实现生活

自理。他已主动上门走访残疾人69位，其中肢体活动障碍、肢体残疾的占70%，语言听力障碍的占20%，肢体残缺的占10%。针对不同类型的残疾人，郭恩平协同各科室，对他们采取个性化的康复措施，积极推动康复进家庭，打通扶残助残“最后一公里”。

滨海镇卫生院是浙江省首个

家庭医生签约服务基地。今年以来，卫生院以精准服务为核心，深入推进家庭医生签约“自家”人”品牌建设，为辖区内的残疾人提供全面、专业、贴心的康复服务。卫生院负责人表示，下阶段，他们将继续以中医康复服务为抓手，全面提高家庭医生履约质量和管理效果，为辖区内重点人群做好医疗健康服务。

“一窗受理、集成服务”为283名乡村医生解难题

本报讯（记者朱丹君 通讯员罗海英）“审批窗口真是为我们解决了大麻烦。”近日，家住温峤镇大球村的王医生，拿到医师证书后感慨道。王医生今年79岁，从事这项工作已有40多年，目前身体硬朗，还在做一些简易的诊疗服务及公共卫生工作。

今年恰逢乡村医生五年一次再注册，这让王医生犯了愁：“我平时不会使用电脑、智能手机，这次注册需要提交的材料比较多，还要到市行政服务中心去办，就怕材料没带齐，要一趟趟跑，没个两三天肯定办不下来。”

据市卫健局工作人员介绍，原先乡村医生再注册，都是由基卫科提供乡村医生汇总名单，审批部门批量录入系统，今年因为系统更新，需要乡村医生本人通过“浙里办”App进行申请，要先注册账号，再将资料扫描

成PDF文档上传。

“我市的乡村医生年龄整体偏大，平均年龄在60岁以上，最年长的一位是86岁，其中70岁以上的有120多人。”工作人员告诉记者，由于乡村医生年纪大，操作电脑困难，往往无法独立完成申请。

对此，基卫科工作人员积极与卫生院沟通，先由卫生院收齐辖区内所有注册医生资料，再由市行政服务中心综合受理窗口进行集中受理，办结后统一由窗口出证，并将证件邮寄到家，切实解决了辖区内283位乡村医生的实际困难，让乡村医生足不出户就能拿到医师证书。

“一窗受理、集成服务”，这样既简化了工作程序，又大大缩减了工作流程，减少重复材料的提交。这一服务乃台州市首创，受到广大乡村医生的一致好评。

市妇保院开设整体康复多学科联合夜门诊

每周三晚开放，为上班族就诊带来便利

本报讯（记者朱丹君 通讯员钟丽文）近日，记者从市妇保院了解到，该院开设整体康复多学科联合夜门诊，为患者提供优质、高效、便捷的医疗服务。

“白天要上班没时间，有了夜门诊就方便多了，后续治疗也不会和上班冲突。”上周三晚上，市民陈女士因为长期肚子痛，跑了好多医院、好多科室，如今她选择来到市妇保院盆底康复中心就诊。“之前，我都是周末过来，但是周末病人比较多，经常要排队。听说医院现在开设了夜门诊，我一下班就赶过来了。”

目前，整体康复多学科联合夜门诊开放时间为每周三晚5时至8时，地点位于门诊五楼盆底康复中心。“晚上过来治疗的，绝大多数是上班族，还有一部分是学生。”

医院相关负责人介绍，夜门诊主要针对面临失眠、疑病症、疼痛、漏尿、脱垂等问题的男女性患者。“夜门诊的开放，保证了治疗的连贯性，时间上也更灵活，能够帮助患者更快恢复。”

记者了解到，市妇保院盆底康复中心依托吴秀英名医工作室，联合妇科、泌尿科、中医科等科室，组成“整体康复多学科团队”，为患者开展联合门诊。“针对不同的病情，可以发挥跨学科优势，为患者制订个性化多模式治疗计划，进一步提升诊治质量与康复疗效。”

有需要的市民，可以在门诊诊间或通过医院微信服务号、“健康台州”App、门诊自助机、电话（工作时间）等途径进行预约挂号。就医时，最好携带近期就诊的病历、检查检验资料。

一天咳血6次，颜大伯被紧急送医
支气管动脉栓塞术一招制敌

本报讯（记者朱丹君 通讯员江佳珈）“没有任何征兆，就是咳了几声，紧接着开始咯血，一直停不下来。最严重的时候，一天咳血6次……”近日，颜大伯出现不明原因咳血，家人见状十分害怕，立即将其送到浙江省肿瘤医院台州院区就诊。

该院内科团队接诊后，立即对颜大伯进行了全面的检查和积极的治疗。然而，患者病情来势汹汹，咯血反复，持续的止血、抗感染治疗并没有起到预期的效果，医生下达了病危通知。

躺在病床上的颜大伯脸色煞白，情绪低落，说话也有气无力。看着病床上虚弱的父亲，颜大伯的女儿双眼通红，独自一人坐在走廊上。颜大伯的老人则躲在角落里偷偷抹眼泪。

为了明确病因，医院为患者安排了增强CT检查。结果显示，颜大伯的两肺存在感染性病灶。随后，内科团队邀请介入诊疗中心的张凯团队进行会诊。会诊结果出来了，颜大伯的咯血症状可能是支气管动脉出血导致的。为了有效止血，医生提议立即进行介入支气管动脉造影及栓塞止血治疗。

征得家属同意后，颜大伯立即从内科转到了介入

科。手术在DSA的引导下顺利进行。术中，造影显示，颜大伯的右侧支气管动脉分支增粗。张凯团队精准地投放了栓塞剂至目标支气管动脉分支，成功阻断了出血血管，实现了出血控制。术后，颜大伯的咯血症状明显减轻，血色素逐日升高。

术后第二天，张凯查房时，颜大伯的女儿连声道谢：“感谢张医生，不仅稳定了我爸的病情，也治好了我的心病。昨晚，我一觉睡到天亮，真的好久没有睡过这样的安稳觉了。”

什么是支气管动脉栓塞术？支气管动脉栓塞术是一种血管内微创介入技术，它能够精准地发现出血病灶，并通过导管有选择性地到达支气管动脉的出血点，用特殊材料填塞，达到止血的目的。这项技术对于咯血患者，尤其是内科止血治疗欠佳或紧急大咯血的患者来说，具有显著的疗效。

“咯血是呼吸内科的常见症状，其病因复杂多样，可能缘于肺结核、肺脓肿、支气管扩张、支气管动脉畸形等多种疾病。”张凯提醒，对于大咯血患者来说，及时的诊断和治疗至关重要，以免因呼吸道大量血液堵塞或失血性休克而危及生命。