



温岭市“健康大脑”上线

打造多维度、多层次医疗服务新体验

本报讯（记者朱丹君 见习记者周超君）12月19日，记者从市卫健局召开的新闻发布会上获悉，我市已建成投用医共体信息化集成平台，并整合全市公立医院医疗资源，建立标准统一、数据集中的区域“健康大脑”，为市民构建多维度、多层次的医疗服务新体系。

今年以来，市卫健局通过医共体信息化集成平台，汇集区域医疗、基层公共卫生、体检等数据6亿多条，并归集了209万居民全生命周期医疗健康电子档案，可供全市医疗机构共享调

阅。医生可以及时调整治疗方案，实现治疗更加精准有效。截至目前，全市共调阅患者全息视图366.83万人次。

依托省卫生健康委推出的“数字健康人·安诊儿”，打造一个陪伴一生的数字家庭医生和健康服务应用集成总入口，我市现已接入各类数字化应用10余个，提供全流程就诊引导服务，大大提升居民看病就医的便捷度。同时，全市二级及以上医疗机构号源已全部纳入省预约挂号平台，并提前20天向基层开放预约，对预约转诊患者实行优先就诊、优

先检查、优先住院。今年以来，我市共转诊1.6万余人次，转诊人数居台州市第一位。

此外，我市还全面拓宽云影像、云心电、区域检验、消毒供应、病理诊断五大中心应用，将全市二级及以上公立医疗机构和基层医疗机构全部接入检查检验互认平台，力争全市检查检验服务实现同质化。今年以来，我市完成云影像诊断16.53万例、检验标本10.06万例，检查检验结果互认13.61万项次，使群众在基层就能获得市级医院的优质诊疗服务，减

轻就医负担。

为有效降低基层患者猝死发生率，前移心血管疾病预防关口，我市建成并投用温岭市县域“心电一张网”诊断平台，17家卫生院和59家村卫生室、社区卫生服务站，共110台心电设备全部接入诊断平台，将基层与上级医疗机构紧密串联起来，成功打通了分级诊疗的“最后一公里”。这个平台上线半个月，已开展远程诊断1900余次，成功救治急性心梗患者3人。今年，我市还在公共场所新配置了352台AED，全市AED总数达到583台。



吃鸡鸭鱼，谨防“哽在喉”

记者 朱丹君

临近年末，各种年终总结及各种聚餐，免不了吃吃喝喝，享受欢乐时刻。然而，这样的欢乐时刻也往往是异物卡喉高发的时期。

记者从各大医院了解到，每逢春节，耳鼻咽喉科接诊的鱼刺、鸡鸭骨等卡喉的患者非常多，且用吞食饭团和喝醋等错误方法取鱼刺的也比比皆是。

“重量级”异物卡喉，医生直呼“患者命真大”

“甲鱼肉滑溜溜的，一不小心就带骨头吞进去了。”58岁的马师傅喜欢美食，但在享用甲鱼的鲜美时，他不慎被一块甲鱼骨卡住了喉咙。

“这名患者说，两天前就卡住了，但怕花钱，一直迟迟没来医院就诊。”据浙江省肿瘤医院台州院区耳鼻咽喉科主任林华介绍，由于患者是外地人，加上异物卡喉，表述不清楚，一开始他还以为是鱼刺卡住了。

通过内镜检查，林华主任发现一大块异物，卡在马师傅的喉咙上。“当时，我已经用喉镜夹住了，但由于异物太大，我怕一松手，它很有可能掉入气管里。”林主任不停地调整角度，最终用巧劲取出一块异物。不过，没等林主任松一口气，他发现患者喉咙里还有一块异物。

如果异物有分级，那么这个4x4厘米的甲鱼壳一定是“重量级”。“太惊险了。这名患者命真大，我都替他捏了一把冷汗。”将两块异物都夹出来后，林主任才大大地舒了一口气。

“甲鱼壳又大又坚硬，卡住喉咙两天没来处理，吞咽受到影响不说，这万一掉入气管，后果不堪设想，而且时间一长，局部压迫水肿炎症也是非常危险的。”林主任说。

鸭骨头卡入咽后壁，需要手术取出

无独有偶。前几天，徐女士买了一只老鸭进补。食用时，一根鸭骨头不慎卡入徐女士的咽后壁，导致咽喉剧痛、吞咽困难等症状。最初，徐女士想尝试自行处理，包括吞食饭团和喝醋，但症状并未改善。多次尝试无效后，徐女士来到市一院就诊。

耳鼻咽喉科副主任医师苏

仁杰接诊后，发现异物已深深嵌入患者咽后间隙，无法通过内镜直接取出。由于鸭骨头位置特殊，无法在喉镜下观察到，通过CT影像才让“隐藏”的鸭骨头“现形”。

“这块鸭骨头，大约长3厘米，刺入咽缩肌一咽后间隙层面，旁边就是颈内动脉，稍有不慎就会出现大出血，危及生命。”面对这一紧急情况，耳鼻咽喉团队迅速组织专家会诊，制订了详细的手术方案。在与患者充分沟通后，医生决定为患者行咽后间隙异物取出手术。

在高清内镜系统等先进设备的支持下，耳鼻咽喉科团队成功经口内咽喉后壁切口入路取出咽后间隙异物，为患者解除了痛苦。

春节高发，千万别用土办法强行吞咽

记者了解到，被鱼刺卡喉的患者多为在聚会时谈笑间不经意将鱼刺等异物咽下去。老人、孩子也是异物卡喉的关注人群。老人咽部粘膜感觉迟钝，吃饭时如果不注意，很容易吞入异物。儿童吃饭时好动，注意力不集中，容易大口吞咽。一旦家长不注意，就可能吞入鱼刺、枣核等。

据林华介绍，异物卡喉通常分为两种，一种是卡在咽喉部，一种是卡在食道。如果是卡在咽喉部，这时应停止进食，大声、用力咳嗽或想办法让自己产生呕吐感，或许能将异物咳出来。如果上述措施都没有效果，建议尽快去正规医院就诊。

如果是卡在食道，情况则更加危险。尖锐的食物会引起食道粘膜损伤，甚至食管穿孔，位置不好也有可能引起大血管出血致命，有些大的食道异物会引起呼吸困难甚至窒息。

“出现异物卡喉要及时处理，延误救治容易导致食管穿孔、纵膈感染，一旦刺入主动脉造成大出血，可危及生命，这样血淋淋的教训并不少见。”林华主任提醒，“吃饭时要细嚼慢咽，不要嬉戏打闹，尽量少讲话。吃肉、鱼、枣时，先去除骨、刺、枣核，避免异物误咽的发生。”

另外，医生提醒，市民如果误吞异物后，最好立刻禁饮、禁食，并前往医院就医，切记不要用一些土办法强行吞咽，这样反而会加重划伤。

从命悬“胰腺”到转危为安

专家提醒：暴饮暴食，当心胰腺炎找上门

本报讯（记者朱丹君 通讯员林江燕）“没想到这次生病这么严重，肚子很胀、很痛，我都能看到自己肠子的形状，真的差点要了我的命。”躺在病床上，32岁的廖女士回忆起发病时的情形，至今心有余悸。

早在半个月前，廖女士因“持续上腹部疼痛6小时”，被家人送到台州市中西医结合医院。就诊时，廖女士脸色苍白，持续多汗，经检查：她的血淀粉酶高达1086U/L，为正常值的10余倍。腹部CT提示：急性胰腺炎表现。患者被收入消化内科治疗。

但是，患者病情发展非常迅速，入院后第二日便出现头晕乏力、呼吸急促、心率加快、腹痛范围扩大至全腹部，复查腹部CT提示：胰腺周围炎性渗出，以及腹腔积液，腹腔积液明显增多。经医生会诊后，廖女士立即转入重症医学科接受进一步治疗。

面对急剧进展的病情，重症医学科团队立即开展有力救治。快速评估患者病情，医生开展床边超声引导下“腹腔穿刺引流术”，当日引流出1260毫升腹腔积液，有效地缓解了腹腔内高压及炎症刺激。最终，经过重症胰腺

炎MDT团队合作，精细化液体管理、维持内环境平衡、中西医结合治疗等多措并举，廖女士的症状逐步好转。

“我感觉身体在慢慢恢复，感谢医疗团队的努力与付出。”在医护人员的精心治疗下，廖女士的各项异常指标逐渐恢复。在重症监护室治疗5天后，廖女士顺利转回消化内科。目前，她已能够在家人的搀扶下行走，并恢复了自主进食。

“急性胰腺炎是临床常见急腹症，病情凶险，可累及一个或多个脏器，病死率高。”据该院

重症医学科副主任夏晓萍介绍，急性胰腺炎通常是胰酶异常激活，引起胰腺组织自身消化，会导致餐后持续上腹痛，引起的原因比较复杂，有可能是手术创伤或者药物感染、大量饮酒、暴饮暴食等原因引起的。

医生提醒，随着生活水平的提高和饮食结构的改变，尤其是饮酒量和高脂饮食的增加，胰腺疾病的发病率呈逐年增高趋势，尤其是在临近节假日期间，因为胆道疾病、大量饮酒、暴饮暴食等因素的急性胰腺炎患者就诊增多。

危险！摔一跤就骨折

本报讯（记者朱丹君 通讯员蒋小云）最近一个月，台州市中西医结合关节外科病房连续收治近十位因摔跤导致骨折的老年患者，年龄在70岁至90岁左右。医生提醒，对于年龄大且伴有骨质疏松的老年人来说，摔一跤可能会带来一场大麻烦，一定要注意防范。

91岁的叶阿婆在家门口散步，没想到走到台阶时没留神，摔了一跤，后被诊断为肱骨粉碎性骨折。86岁的罗阿婆和77岁的许阿婆伤势更严重，分别被确诊为右侧肱骨骨折和右股骨颈骨折。她们受伤后只能卧床休息，生活根本无法自理。

接诊后，该院关节外科陈翰主任，组织骨科、内科、麻醉科等多个科室会诊，通过详细查看老人检查单和细致分析病情后，制订了适合她们的治疗方案。老人们虽然年事已高，但身体各项指标良好，没有太严重的慢性病，医生决定开展关节假体置换手术治疗。

“我们有信心，也有能力为高龄老人们解除病痛。”手术前，陈翰立即与家属解释沟通，希望尽快手术治疗，帮助老人们早日下床活动，避免长期卧床导致各种并发症的发生，家属们都非常信任医生，同意接受手术治疗。

在手术室无影灯下，骨科医生和麻醉师密切配合，手术顺利进行。术后，陈翰主任团队、每天数次床边查看术后情况，随时调整治疗康复方案。护士长带领管床护士们认真做好床旁护理的同时，还耐心细致地鼓励和指导患者开展功能康复锻炼。在医护人员的共同努力下，这几位老人的病情一天比一天好转，家属的脸上也逐渐露出了欣慰的笑容。

老年人如何预防摔倒？陈翰提醒：老人在穿衣上，尽量选择保暖、宽松的运动裤，保持动作灵活；出门时尽可能换上鞋底粗糙、有条纹的平底鞋、防滑鞋，女性不要穿高跟鞋。对老年人来说，外出时可以使用手杖，可以协助双脚支撑身体，使两点支撑变成三点支撑，增加了身体的稳定性，对防止摔倒是个好办法。

此外，医生提醒，老年人如果行走过程中不慎滑倒，在失去重心时，尽量以身体的侧面着地，避免关节部位直接撞击地面。倒地后，伤者不要立即从地上爬起，而要先检查一下摔伤何处，根据情况做出相应处置（当骨折发生时，切忌不正确的移动，以防骨折移位的加重），必要时第一时间拨打“120”，由专业的医护人员进行救治。

本报讯（记者朱丹君 通讯员周悦纳）随着气温逐渐降低，暖宝宝、热水袋、发热贴等各种取暖“神器”纷纷登场，但温暖的背后也可能暗藏风险。近日，一位阿公被热水袋烫伤，来到市一院烧伤科就诊，“最近天气太冷了，睡觉时我就用上了热水袋，没想到这一块被烫伤了。”

“患者局部皮下脂肪已经熟透坏死，这类低温烫伤创面很难通过结痂脱落的方式愈合，如果不及处理，后期还可能出现痂下积脓。”烧伤科医生陈才强接诊后，发现患者皮肤表面已经结痂，无法通过普通清创处理，随后他为阿公进行了手术治疗。

什么是低温烫伤？低温烫伤，就像是冬日里的“温暖刺客”，它悄悄地、慢慢地侵袭你的皮肤。这种烫伤是由皮肤长时间接触中等温度（一般指44~50℃）的热源引起的，比如暖宝宝、热水袋、电热毯等。

低温烫伤有“隐身术”之称，是因为它初期可能只是皮肤上出现红

肿、水疱、脱皮或者发白的现象，面积也不大，看上去烫伤不太严重。但实际上，这类烫伤会造成深部组织坏死，如果处理不当，严重会发生溃烂，长时间都无法愈合。

“一旦感觉皮肤发烫，要立即将暖宝宝或热水袋拿开。”医生提醒，烫伤部位要用冷水冲洗，或者用冷敷凝胶，给皮肤来个“冷水浴”，缓解疼痛。如果起了水泡，别用手去挤破，让它自然“消气”。如果烫伤严重，别犹豫，赶紧去医院，让医生来帮你。

如何预防低温烫伤？“老年人、婴幼儿、糖尿病患者等感觉功能较弱的人群应特别小心，尽量避免使用直接接触皮肤的取暖设备。”医生提醒广大市民，购买取暖设备时，一定要认准3C标志，确保设备的质量和安全性。使用热水袋、暖宝宝等取暖设备时，要隔着衣物使用，避免直接接触皮肤。此外，使用电暖器等取暖设备时，应与可燃物保持安全距离，并避免长时间使用。

取暖「神器」暗藏危险 老人使用热水袋不当被低温烫伤



“冬季呕吐病”进入感染多发期

做好卫生防护很关键

本报讯（记者朱丹君）每年秋冬季是诺如病毒的高发流行季节。由于具有明显的季节性，人们常把它所导致的疾病称为“冬季呕吐病”。近日，市疾控中心发布健康提示，提醒家庭、学校和托幼机构科学做好诺如病毒感染预防，特别是加强个人卫生，确保食品和饮水安全，做好日常清洁与消毒等。

诺如病毒传染性很强，传播途径多样，主要通过摄入被粪便或呕吐物污染的食物或水、接触患者粪便或呕吐物、吸入呕吐时产生的气溶胶，以及间接接触被粪便或呕吐物污染的物品和环境等感染。感染后主要症状为恶心、呕吐、腹痛、腹泻等急性胃肠炎症状，尤其儿童感染以呕吐

症状更多见。

“目前，针对诺如病毒尚无特异的药物和疫苗。”市疾控中心工作人员提醒，诺如病毒急性胃肠炎是自限性疾病，多数症状较轻，不需要特殊治疗，休息2至3天即可康复。但对于婴幼儿、老年人，特别是有基础疾病的老年人，如出现频繁呕吐或腹泻，甚至脱水等严重症状的，要及时就医进行治疗。

市民一旦确诊，从患病到症状完全消失后3天内应尽量隔离，轻症患者可居家隔离，重症患者需送医院进行治疗。患者应勤洗手，尽量不与其他健康的家人等近距离接触，分开食宿。对患者呕吐物或粪便污染的环境和物品，需要使用含氯消毒

剂进行消毒。家人在清理受到呕吐物污染的物品时，应戴塑胶手套和口罩，避免直接接触污染物。

在此，市疾控中心工作人员提醒广大市民做好日常防护。要养成良好的卫生习惯，不喝生水，不吃生冷、半熟的食物，合理膳食、规律作息；保持室内空气流通，少去人多、不通风的公共场所，做好个人健康监测。另外，学校、托幼机构要切实落实晨午检和因病缺课登记制度，加强校园食品和饮水卫生管理，做好环境清洁消毒，同时，加强传染病防治健康教育。一旦发现呕吐、腹泻等症病人，及时处理呕吐物，做好环境清洁、消毒和就医居家康复管理。

幼儿急疹 几乎每个宝宝都会得这个病

本报讯（记者朱丹君 通讯员吴娉娉）“医生，你快看看，我家小宝身上起了好多红疹子。”在儿科门诊，新手妈妈李女士抱着刚满周岁的女儿焦急不已。据李女士介绍，昨晚孩子突然发烧，体温最高达40℃，早上起来烧退了，但胸背部出现了大片红红的疹子。

门诊医生仔细查询一番后，告知李女士，这是退烧后常见的“幼儿急疹”，让她不用担心。幼儿急疹又称为玫瑰疹，是婴幼儿时期常见的一种急性、发热性、出疹性疾病。它主要由人类疱疹病毒6型或人类疱疹病毒7型感染引起，常见于6个月至2岁的幼儿，尤其是1岁以内的宝宝更为多见，且一年四季均可发病。

幼儿急疹是一种预后良好的自限性疾病，治疗原则以

对症处理为主。当幼儿出现高热时，可使用退热药物来降低体温，缓解不适。低热予以解包散热，切忌捂被。出疹期间，应保持幼儿皮肤清洁干燥，避免使用刺激性强的洗浴用品。家长还要准备清淡易消化的饮食，让孩子多喝水，以促进新陈代谢和排毒。同时，让幼儿在安静的环境中充分休息。家长还要密切观察幼儿的精神状态、体温变化和皮疹情况，如出现不适应及时就医。

如何预防？医生提醒，家长要保持良好的个人卫生习惯，如勤洗手，避免与患病儿童接触，尤其是在流行季节。合理膳食，确保孩子摄入足够的维生素C和其他必需微量营养素。注意环境卫生，保持室内空气清新，适度通风。