



市一院多学科联动创生命奇迹 四次手术抢回老渔民的生命与手臂

记者 朱丹君 通讯员 杨诗奕 文/图

“没有他们的全力以赴，父亲可能连命都保不住，更别说保住这只手！”5月15日上午，潘先生专程来到市第一人民医院骨科病房，将三面锦旗郑重地交到医护人员手中，向参与抢救的团队表达由衷的谢意。

时间回溯到1月22日，66岁的渔民潘大伯在海上作业时突遇风浪，不慎被起网机绳索绞伤，左上肢严重挫伤，同时伴有多发骨折、血气胸、肺挫伤及失血性休克，生命垂危。医院全力救治，不仅成功挽回潘大伯的生命，还完成了高难度的断肢再植。如今，潘大伯的手指已完全成活，肢体功能正稳步恢复。

抢救争分夺秒，绿色通道开启生命通道

事发当日，潘大伯被紧急送往市一院滨海新城院区。因病情极其危重，滨海新城院区迅速将其转至总院。

“患者送来时意识模糊，全身多处创伤。”市一院骨科副主任医师方崇斌回忆，“经检查，患者左上肢腋动脉断裂，尺神经、正中神经、肌皮神经全部撕脱分离，同时伴有左侧血气胸、多发肋骨骨折、肩胛骨骨折及下肢骨折，处于严重失血性休克状态。”

医院立即启动创伤急救绿色通道，急诊科、麻醉科、骨科、胸外科等多学科团队协同响应。在急诊室完成初步抗休克处理后，患者被直接送入手术室。

“首要任务是保命！”方崇斌带领团队一边快速输血补液、稳定生命体征，一边开展手术。首台手术历时3小时，成功修复血管与神经，重建骨折结构，恢复上肢血运。

四次手术闭环救治，多学科协作攻克难关

术后，潘大伯在ICU度过十余天危险期，成功闯过感染、呼吸衰竭等多重关卡，转入普通病房。

潘大伯的伤情复杂，后续还需处理胸部创伤与多处骨折。第二次手术尤为关键，骨科联合胸外科花了10个小时开展“一站式”联合手术：胸外科先行处理血气胸与肋骨骨折，骨科随后继续进行上肢精细重建。

“若分开手术，患者需承受多次麻醉与创伤，风险极高。联合手术可以一次性解决核心问题，极大地提升救治效率。”方崇斌介绍，患者患有糖尿病等慢性疾病，这给术后康复带来不小的挑战。此后，团队又实施两次手术，对患者的肩胛骨、下肢等部位骨折实施钢板内固定。



家属到医院送锦旗。

令家属尤为感动的，不仅是医护团队的精湛技术，更有无微不至的人文关怀。“每次换药，医生都亲手托着父亲那只肿胀沉重的手臂，满头大汗地清理创面。”潘先生说，“父亲神经损伤严重，我们本不抱太大希望，现在他恢复得这么好，超出了我们的预期！”

锦旗背后是信任，更是对“生命至上”的践行

目前，潘大伯上肢结构稳定，手指已完全成活并能自主活动，但神经

功能仍在恢复中。“我们将持续关注他的感觉恢复、骨折愈合及远期功能重建情况，必要时可能需要进行二次神经修复手术。”方崇斌表示。

“这是患者对我们专业救治技术的认可，也是对我们服务态度的肯定。”面对家属的感谢，方崇斌坦言，“看到患者从濒死边缘一步步恢复功能，就是我们当医生最大的成就感。”

此次成功救治，正是市一院作为三级甲等综合医院，在严重多发伤救治中构建“急诊—手术—重症—康复”全链条闭环能力的生动体现。

“小黑痣”竟是吸血蜱虫 切勿硬拔或火烧

时，未引发后续感染。

“蜱虫叮咬时会分泌含麻醉样成分的唾液，因此很多人可能毫无察觉。”市一院急诊医学学科医生林丹迪介绍，蜱虫不是普通的“小虫”，它是多种传染病的传播媒介，可能传播发热伴血小板减少综合征（新布尼亚病毒）、莱姆病、蜱传脑炎等多种严重甚至致命疾病。当然，并非每次叮咬都会致病，但出现发热、皮疹、乏力等症状时，必须及时就医。

被蜱虫叮咬后，早期表现与流感相似，如发热、乏力、肌肉酸痛、头痛等，极易被误诊为普通感冒，延误治疗。

面对蜱虫叮咬，不少人试图用手

掐、用火烧，或涂抹酒精、指甲油逼其脱落。林丹迪强调，这些做法不可取：“强行拔除易导致蜱虫口器断裂残留在体内，引发局部感染；而刺激性操作可能促使蜱虫胃内容物反流，将更多病原体注入人体。”

正确做法是尽快就医，由专业人员处理。若身处野外需自救，应使用尖头镊子贴近皮肤夹住蜱虫头部或口器附近，持续、平稳向上牵拉取出，避免挤压虫体。取出后，用碘伏或酒精消毒伤口，并将蜱虫装入密封袋留存，便于后续病原检测，切记不要徒手接触蜱虫体液。

此外，医生呼吁公众去户外活动时做好“防护三件事”：一是穿浅色

长袖长裤，扎紧裤脚，减少皮肤暴露；二是按说明使用含避蚊胺（DEET）或派卡瑞丁的驱避剂喷洒裸露皮肤；三是返家后立即洗澡、换衣，并重点检查头皮、耳后、腋下、腹股沟等隐蔽部位。

眼下，正值蜱虫全年最活跃的4至9月。林丹迪提醒广大市民：蜱传疾病潜伏期可从数天到数周不等，建议至少观察2周，即使当时无不适，也应密切观察。若出现持续高热（超3天不退）、皮肤斑疹、牙龈或鼻出血，甚至意识模糊、抽搐等神经系统症状，务必第一时间就医，并主动告知医生近期户外活动史及蜱虫接触情况。

医护人员上门当“家庭康复师” 随访走进家门，更走进患者心里

伸至患者家中。

推开患者家门，一句“我们来啦！最近腿感觉有力点了吗”不是客套话，而是康复随访的正式开始。在患者家里，医护人员不仅要为患者测量血压、评估肌力与皮肤状况，更要针对家属护理中的实际困难现场教学：如何正确翻身拍背、怎样摆放肢体预防挛缩、吞咽障碍者该如何调整进食姿势……康复

治疗师手把手示范，反复叮嘱防呛咳、防跌倒等细节。

“真没想到出院了，你们还专程上门，一步步教我们怎么做。”一名脑肿瘤术后患者的家属紧握医护人员的手，言语中满是感激。这份“送上门”的指导，对照护经验匮乏的家庭而言，远比千言万语踏实可靠。医护人员耐心解答、细心疏导，用鼓励的话语传递温暖与希望。

事实上，入户随访并非“额外负担”，而是构建连续性康复服务体系的关键一环。医院通过常态化上门服务，实现了从院内治疗、出院指导到居家随访、再评估的完整闭环，既能及时发现并干预潜在风险，降低再入院率，也践行了“康复回归家庭”的理念，让优质医疗资源惠及患者出院后的每一天。

科普之窗

前沿科技 / 科学常识 / 科技人物 / 科学大事件

主办单位：市科协

对充电宝、电动自行车、燃气燃烧器具等重点领域开展有效性抽查 CCC认证，监管全面升级

充电宝、电热毯、热水器……许多消费者在购买这类关乎人身安全的商品时，会注意查看有没有CCC认证。CCC认证，即强制性产品认证，是中国市场准入的强制性安全门槛。近日，国家市场监督管理总局在全国部署开展CCC认证守底线专项行动，将一批关系人民群众健康安全的高风险产品纳入CCC认证管理，全链条、全方位加强CCC认证监管。

“守底线”将在哪些方面进一步发力？

市场监管总局认证监管司司长周智高介绍，首先是严格日常监管。对指定认证机构实施全覆盖监督检查，聚焦充电宝、电动自行车、燃气燃烧器具等重点领域，开展有效性抽查。深入推进CCC认证标志试点改革，精准打击虚假CCC认证标志，加强产品质量责任追溯。

其次是压实各方责任。压实机构责任，制定认证机构工厂检查员行为规范，对不合格CCC认证产品实施“一案双查”。压实企业责任，开展型式试

验样品抽样检测，督促平台企业严格落实网售获证产品联网核查机制。压实属地监管责任，督促地方市场监管部门严厉打击无证产品出厂销售等违法违规行为。

再次是整治行业内卷。组织开展重点领域认证检测成本核算，纠正“内卷式”竞争。指导行业协会开展机构合规执业声明等活动，强化认证行业自律，规范认证市场秩序。

完善制度供给方面，将优化CCC认证目录，实施动态管理，明确制度管理边界。严格执行刚刚发布的16种转为第三方认证产品的CCC认证实施规则，同时修订发布一批重点产品实施规则，进一步完善规则体系。这16种产品分别为：熔断体、小功率电动机、电钻、电动砂轮机、电锤、直流弧焊机、TIG弧焊机、MIG/MAG弧焊机、等离子弧切割机、汽车安全玻璃、汽车安全带、机动车外部照明及光信号装置、机动车间接视野装置、汽车座椅及座椅头枕、汽车行驶记录仪、车身反光标识。

此外，还将统筹推进CCC认证与国际合格评定

规则衔接，合理采信境外合格评定结果，深化内外贸产品“同线同标同质”行动，推动认证服务内外贸一体化发展。

新纳入CCC认证体系的16种产品相关认证实施规则有何特点？

市场监管总局认证监管司副司长杨冬介绍，规则全面加严认证实施规范，对各类企业应具备的设备设施环境、关键工序控制、重要零部件和材料管理等作出细化规定。切实加强获证后监督，增加生产现场抽样、市场买样等检测要求，提高“不预先通知”飞行检查比例，强化CCC认证对产品一致性持续管控的基础作用。坚决治理行业“潜规则”，针对现场检查“走过场”、不法中介机构过度参与认证活动、型式试验样品真实性等问题，规则明确型式试验为抽样检测、认证检测费用必须由企业直接支付、发现有中介机构参与工厂检查立即终止检查活动等具体要求。着力加强责任追溯，强调型式试验、工

超九成成年人为疱疹病毒携带者 随意亲吻暗藏健康风险

本报讯（记者彭佳妮）亲昵的亲吻，可能成为病毒传播的途径。近日，市妇保院接诊了4岁患儿恬恬，她持续高热、颈部淋巴结肿大，最终被确诊为疱疹病毒引发的传染性单核细胞增多症，俗称“亲吻病”。医生提醒，该病多经唾液传播，成人多为疱疹病毒无症状携带者，切勿随意亲吻儿童。

一周前，恬恬突然发烧，家长起初以为是普通感冒，给她喂了退烧药。但恬恬的症状未见好转，次日体温更是高达39.5℃，颈部两侧有明显肿块，眼皮浮肿，食欲不振。家长给恬恬吃了头孢后症状无改善，急忙将她带到医院就诊。儿科医生陈宾宾经详细检查，确诊孩子为疱疹病毒感染导致的“亲吻病”。

陈医生介绍，“亲吻病”是由疱疹病毒引起的急性传染病，因主要通过唾液传播而得名。临床上，儿童患“亲吻病”如感冒般普遍。数据显示，超90%成年人为疱疹病毒无症状携带者，日常亲吻儿童、共用餐具水杯、口对口喂食等行为，都可能将病毒传染给抵抗力较弱的儿童。

该病的典型症状包括持续1至2周的中高热、剧烈咽痛、颈部淋巴结肿大、眼皮浮肿，部分患儿会出现肝脾肿大或皮疹症状。医生特别提醒，该病为病毒感染，使用头孢、阿莫西林等抗生素无效，反而可能引发药疹，延误病情。该病具有自限性，治疗以卧床休息、退热止痛、流质饮食等对症护理为主，脾肿大患儿要避免剧烈运动，防止脾破裂。

陈医生强调，若患儿出现呼吸困难、剧烈腹痛、精神萎靡、皮肤发黄或持续高热不退等情况，需立即就医，警惕气道梗阻、脾破裂、脑膜炎等严重并发症。

预防“亲吻病”，关键要切断唾液传播途径，日常需做到：不嘴对嘴亲吻儿童、不口对口喂食；儿童餐具、水杯专用并定期消毒；养成勤洗手的卫生习惯；均衡饮食、充足睡眠，增强儿童抵抗力，守护孩子健康成长。

结石为何专挑深夜“突袭” 医生：生活习惯是关键诱因

本报讯（通讯员熊冬冬）近日，台州骨伤医院泌尿外科夜间急诊接诊量明显上升，尤其是周末夜晚，因肾结石突发剧痛前往就诊的患者尤为集中。不少患者半夜被“刀割般”的腰痛惊醒，辗转难眠，紧急就医。

为何结石偏偏爱在夜里，特别是周末“搞偷袭”？医生指出，这并非巧合，而是与人体生理节律和周末生活习惯密切相关。首先，夜间本就是结石发作的“高危时段”。一方面，睡眠期间饮水减少，尿液高度浓缩，钙、草酸等结晶物质易析出，刺激尿路；另一方面，平躺体位改变可使结石随重力滑入输尿管狭窄处，造成梗阻。同时，夜间迷走神经兴奋性增高，会加剧输尿管平滑肌痉挛，而皮质醇等镇痛激素水平下降，使人对疼痛更为敏感。

到了周末，这些风险因素往往被进一步放大。泌尿外科医生分析，周末聚会频繁，火锅、烧烤、海鲜配啤酒成为餐桌“标配”，这类高嘌呤、高盐高脂饮食会显著升高尿液中尿酸、钙和草酸的浓度，不仅促进新结石形成，还可能“唤醒”原本静止的结石，使其松动脱落。此外，熬夜追剧、作息紊乱打乱自主神经平衡，会加重输尿管异常收缩；外出游玩或沉迷娱乐时常忘记喝水，甚至习惯性憋尿睡懒觉，导致尿液浓缩、膀胱压力升高，反向诱发结石移位。

当前正值初夏，气温逐渐升高，人体出汗增多，若补水不及时，更易造成脱水与尿液浓缩，进一步推高结石发作风险，这正是每年此时泌尿结石进入高发期的重要原因。

对此，医生发出健康提醒：已知患有结石者，应定期复查，动态监测结石变化，必要时及时干预；普通人群最好清淡饮食，少食高草酸、高嘌呤食物，避免暴饮暴食，保持规律作息，每日饮水2000毫升以上，并养成勤排尿的习惯。

医生强调，一旦突发剧烈腰痛、血尿等症状，市民切勿强忍，应及时就医。目前，台州骨伤医院泌尿外科提供24小时碎石服务，节假日无休，夜间均有值班医生待命，可为患者快速止痛、精准治疗，守护患者健康。

“指定认证机构和实验室的能力水平与行为规范，直接关系到CCC认证的有效性、权威性和公信力。”杨冬表示，将聚焦减少遗漏认证程序、认证评定把关不严、获证后监督不到位、检测过程管理不规范等突出问题，对指定认证机构实施全覆盖监督检查，对充电宝、电动自行车、消防产品等高风险产品领域指定实验室进行重点检查，保障认证程序合规性、认证质量可靠性。

此外，还要建立实施CCC领域分级分类监管机制，强化监督检查结果的归集和公示，实施信用联合惩戒。运用AI大模型赋能CCC认证监管，推广认证机构全景画像系统应用，实施精准靶向监管。

（来源：科普中国）