

一次敏锐预判,挽回一条生命

市二院成功救治一例高危急性心梗患者

本报讯(岳耀军 苏含 张明惠)“感谢姜大夫,感谢心内三科所有的医护人员,是你们救了我的命!”4月20日,在聊城市第二人民医院,患者李海亮(化名)携家属将一面鲜红的锦旗和两束鲜花,郑重地交到心内三科医生姜倩倩手中。朴实话语中,满是劫后余生的庆幸与感激。

这面锦旗背后,是一场与死神赛跑的生死竞速,更是一段医患互信、携手闯关的温情故事。

李海亮是该院门诊的老病号,患有冠心病、陈旧性心梗、PCI术后及慢性

心衰等疾病,此前病情一直相对平稳。然而两个月前的一次复查中,姜倩倩敏锐发现其心功能指标出现下降趋势。经追问,李海亮才提及自己偶有发作性胸闷。

凭借着丰富的临床经验,姜倩倩敏锐意识到,这可能是不稳定心血管事件的先兆,当即建议李海亮住院完善检查,并反复叮嘱他:“你的病情存在不稳定性,一旦出现胸闷、气短等任何不适症状,务必第一时间联系我,千万不要耽搁!”

3月26日下午,李海亮突发明显胸

闷、气短,症状难以忍受。慌乱之中,他第一时间想到姜倩倩的叮嘱,紧急拨通了电话。

接到求助后,姜倩倩立即启动胸痛中心绿色通道。患者到院后快速完成心肌酶学等相关检查,结果证实了最坏的判断——急性心肌梗死。次日,急诊冠脉造影显示冠脉严重狭窄,姜倩倩成功为其实施冠脉药物球囊扩张术。手术顺利,术后患者生命体征平稳,胸闷气短症状显著缓解。

“治疗期间,我心里特别紧张,压力很大。”李海亮回忆道。住院期间,姜倩

倩不仅为其精心调整治疗方案,更化身“心理疏导员”,耐心向他解释病情,鼓励他树立康复信心。护理团队也给予他无微不至的照护。这份在冰冷疾病面前的温暖,让李海亮铭记于心。

一面锦旗,不仅是对姜倩倩医术与医德的肯定,更是对聊城市第二人民医院“优质服务 爱心传递”服务理念的生动画解。“患者把生命托付给我们,我们必须对得起这份信任。”面对感谢,姜倩倩谦逊地说,“患者能转危为安、恢复健康,就是我们做医生最大的成就感。”

□ 岳耀军



4月17日,聊城市人民医院东昌府院区长寿医养中心,老人们在工作人员指导下参与高龄运动课程。课程遵循“动而不费、练而不伤”原则,通过温和安全的低强度动作,帮助长者舒展肢体、增强免疫力,改善乏力、嗜睡等状况。 周长才 于江涛 摄

青少年干眼,或是情绪在『求救』

在聊城市眼科医院角膜病科门诊,马雪燕主任发现,原本不属于青少年群体的干眼症,正悄然缠上越来越多的孩子。

“很多家长带着孩子来,第一句话就是‘孩子整天玩手机,眼睛坏了’。可真相往往不是这么简单。”马雪燕说。

近日,一名15岁少年走进诊室。他戴着墨镜,从进门到坐下,始终不肯摘下,也不愿与人对视。他反复念叨同一句话:“医生,我不想睁眼,眼睛太难受了。”一旁的家长也满脸焦虑,一再请求医生“好好查查”。检查结果显示,少年患有中度干眼症,角膜已出现轻度慢性损伤。

病因真是“用眼过度”吗?马雪燕没有急着下结论。她放慢语速,和孩子聊起了日常。渐渐地,孩子的话多了起来:做不完的习题、排满的补习班、一次次考试带来的压力……所有情绪无处安放,最终化成了眼睛里的“干涩”。

马雪燕解释,当人处于高度专注、紧张、焦虑状态时,眨眼次数会大幅下降。正常情况下,人每分钟眨眼15到20次,眨眼可将泪液均匀涂抹在眼球表面,形成湿润的“保护膜”。可当孩子被压力裹挟、内心持续内耗时,眨眼次数可能骤降到每分钟不足5次。泪液分泌减少,泪膜无法稳定覆盖眼球,眼睛自然越来越干。

在临床中,马雪燕见过太多家长的误区——买昂贵的护眼灯、换各种进口眼药水、报视力矫正课,却唯独忽略了孩子最需要的:一个情绪的出口,真正被看见、被理解。

马雪燕特别提醒,长期的心理压力,不仅会引发或加重干眼症状,还可能并发头痛、注意力不集中等问题。孩子的沉默、低落、不愿睁眼,从来不是矫情,而是身体发出的求救信号,家长应重视孩子的情绪与眼健康。

春季高发皮肤病 医生支招巧护理

□ 金萌萌 王冲

春暖花开,不少市民踏青赏花时,却被皮肤瘙痒、红疹困扰。聊城市人民医院皮肤科医师胥岩提醒,春季是湿疹、荨麻疹、接触性皮炎等皮肤病高发季,做好科学护理与防护,才能让皮肤安稳度春。

胥岩介绍,春季皮肤敏感是多种因素共同作用的结果。花粉、柳絮漫天飞舞,是诱发接触性皮炎、荨麻疹的“头号元凶”;温暖潮湿的环境让尘螨大量繁殖,藏在被褥、地毯中,接触皮肤易引发瘙痒;冬季皮肤久未受强紫外线照射,开春后日照增强,皮肤耐受度下降,易引发日光性皮炎;再加上气温忽冷忽热、空气干燥,皮肤屏障受损,锁水与抵抗力降低,各类皮肤问题便接踵而至。

胥岩结合临床经验,梳理了春季高发皮肤病的典型症状,方便市民快速辨别。

荨麻疹:突然出现红色或苍白色风团,瘙痒难忍,时起时消,消退后不留痕迹。

湿疹:皮肤干燥,伴红斑、丘疹,严重时渗出,瘙痒明显。

接触性皮炎:接触花粉、化妆品、尘螨等过敏原后,面部等部位发红、发烫、起红斑丘疹,严重时红肿脱屑。

日光性皮炎:日晒后暴露部位出现红斑、丘疹甚至水疱,伴瘙痒或痛感。

丘疹性荨麻疹:多由蚊虫、螨虫叮咬引起,表现为质地偏硬的红色风团或丘疹,顶端可能有小水疱,瘙痒感强。

胥岩强调,应对春季皮肤问题,关键在“护”而非“治”。他给出五大护理建议:

温水清洁,减少刺激。水温控制在37℃左右,洗澡控制在5—10分钟,选用温和和无皂基、无香精的沐浴产品,避免搓澡和磨砂产品,防止破坏皮脂膜。

及时保湿,修复屏障。洗澡后3—5分钟内,趁皮肤微湿时涂抹保湿乳,选成分简单、无酒精香精的产品,每天至少涂抹1—2次,干燥部位可加涂。

硬核防晒,抵御紫外线。外出戴宽檐帽、口罩,穿长袖衣物,可选敏感肌适用的防晒霜;上午10时至下午4时紫外线最强,尽量减少外出。

管住嘴巴,避开刺激。急性发作期忌食辛辣食物和酒精;海鲜、菠萝等易致敏食物,根据自身体质谨慎食用。

切勿抓挠,及时就医。瘙痒时可用冷敷或轻轻拍打缓解。若出现大面积皮疹、渗液、剧烈瘙痒,应尽早到皮肤科就诊,切勿自行长期使用激素药膏,尤其是面部。

胥岩提醒,春季皮肤问题虽常见,但只要做好日常护理,大多能有效缓解。若症状持续加重,应及时就医。