

志愿者接力献血筹齐“熊猫血” 三家医院联动救回大出血伤者

□记者 岑瑜 通讯员 张云

近日,44岁的邵师傅在干活时,一不小心电锯锯到了自己的大腿,随后因失血过多晕倒在地。急诊医生接诊时,发现邵先生是罕见的RH阴性O型血。血型稀缺,爱心却并不稀缺,献血志愿者顶着高温赶来市中心血站,给邵先生送上救命血。最终,邵先生在我市3家医院专家的共同努力下,保住了性命。

干活时锯伤了右大腿

当天下午,邵师傅在定海玉兰花园一客户家干活,在安装柜子时因空间狭小,一不小心将电锯锯到了自己的右大腿。“我当时立即捏紧伤口跑到客厅,跟客户说了一声‘快帮我拨打120’就昏了过去。”回忆起当时的情景,邵先生仍心有余悸,“当时前后就十几秒的时间,等我醒过来,已是第二天早上,躺在医院里了。”

记者采访中了解到,客户见邵师傅情况不妙,立即拨打了120急救电话,并及时将其送进市妇女儿童医院急诊科。“电锯将右大腿动静脉全切断了,送来时他处于休克状态,血压也测不出。医护人员立即给邵师傅包扎止血带,并开绿色通道将其送进手术室。”市妇儿医院外科主任刘玉君介绍,伤者是RH阴性O型血,医院和血站都没有储备,需要召集志愿者献血,再加伤势严重,抢救时间很紧张。

“熊猫血”志愿者为生命接力

市中心血站立即招募献血志愿者,并将相关信息发布在稀有血联盟里。“熊猫血”志愿者们看到信息后马上联系了市中心血站,并放下手头的工作飞速赶来。

志愿者们接力献血,邵先生需要的RH阴性O型血很快被凑齐了,经过快速检测后输入了其体内。邵师傅说,其间家人又是焦虑又是感动,“没有想到温暖会来得这么突然。”据了解,邵师傅也是稀有血联盟的志愿者。

“幸亏志愿者响应比较快,立即就有2个单位(1个单位的血液为200毫升)的RH阴型O型血送进医院,随后又送来了3个单位,终于将伤者命保住。”刘玉君说,因患者伤势危重,市妇儿医院外科又联系了舟山医院血管外科和市中医院手足外科,专家们一起会诊、手术,奋战一个多小时,终于重新接好固定住血管。

7月10日,邵师傅顺利出院了。他在电话中谈起这次事故,说:“这段经历,我只在割伤时是不幸的,其他时间是幸运的。”

一天接待近300名儿童青少年 舟山医院眼科门诊 迎来暑期第一个就诊高峰

□记者 李晓旭

暑假是孩子们休息放松的好时光,也是给孩子们做健康检查的好时机。

近期,眼科门诊迎来了暑假里的第一个就诊高峰。7月8日,舟山医院眼科中心,眼科门诊接待了近300名儿童青少年前来就诊,绝大部分是小学生。

6至8岁的孩子 是近视防控的主要人群

“用眼习惯不好,喜欢躺着看书,导致左右眼视力差距比较大。”在舟山医院眼科门诊,刘女士趁孩子放暑假,赶紧带来查视力,“估计是要通过佩戴眼镜的方式来矫正视力了。”

诊室里,不少小学生已戴上了眼镜。对于近视的孩子来说,医生会提供一些光学的控制手段,如佩戴角膜塑形镜和近视防控的眼镜;在防控近视的药物上面,医生建议在使用0.01%的阿托品。不少家长都表示:这些方式还是有一定的防控效果,起码近一年,孩子的近视度数没有再往上升。

“在我们诊区,你会发现有很多低龄孩子,是因为近视的年龄提前了。6到8岁的孩子是近视防控的主要

人群,把低龄阶段的孩子近视给控制起来,才能够达到更好的控制近视效果。”舟山医院眼科中心医生高帆说。

带孩子到户外活动 是防控近视最好方式

暑假虽然天热,但还是要带孩子去户外,因为走到户外是最健康、最经济有效的保护视力的方式。

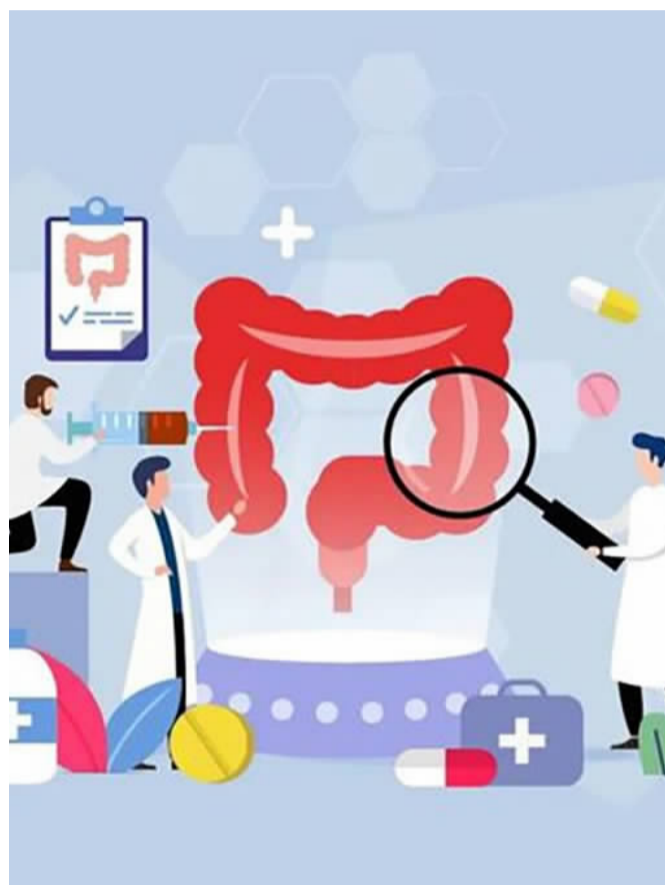
就此,不少家长有疑问,例如孩子在室内打球2个小时和在户外活动,控制近视的效果一样吗?

“当然不一样。关于近视防控,我们强调光照强度,光照刺激多巴胺分泌,从而延缓眼轴增长,控制近视进展,而室内运动没有阳光的参与,效果会打折扣。”高帆建议,在户外活动,即便是散步或晒太阳也是有用的,因此一定要让孩子到户外接触全光谱的阳光,这样才会对近视产生有效的控制。

暑假期间,良好的用眼习惯、用眼姿势、控制长时间近距离用眼的生活方式,保证充足睡眠,科学合理安排孩子的饮食,都能够有效防控儿童青少年近视的发生。“3岁以下的儿童尽量不要使用电子产品,3至6岁儿童要减少近距离用眼时间,在有条件的情况下,尽量选择屏幕较大且分辨率较高的电子产品。”高帆强调。

公益内镜活动走进螺门村

专家提醒:45岁以上人群,最好尽快做一次肠镜



□记者 岑瑜 何斌

近期,普陀展茅街道螺门村卫生站,省数理医学学会消化内镜学专委会联合舟山医院消化内科举行了一场公益内镜活动。

本次活动由来自杭州、宁波以及舟山医院消化内科组成的专家团队共同完成。

前来做检查的村民最年轻的52岁,最大的75岁。67岁的缪雅素表示,她前几年做过肠息肉切除术,“今年刚好需要复查,省里专家来村里检查,再好不过了。”另一位55岁的村民表示,自己从未做过肠镜,这次得知有省里专家来检查,特地报名参加。

省数理医学学会党委副书记、常务副秘书长任敏表示,“做肠镜是发现早期消化道肿瘤的一个重要手段。此次活动,主要是想给海岛百姓普及做肠镜的必要性。”

据悉,近几年来,50岁以上人群成为肠癌的高发人群。省消化内镜学专委会常务委员、舟山医院消化内科主任邱冰峰介绍,门诊中,常常会发现50岁以上患者,他们往往便血很久才来就诊,“这样的患者大多数已经是肿瘤中晚期。”

他提醒市民,最近几年,肠癌呈年轻化趋势,“科室里已接到好几例二三十岁肠癌患者。”有研究发现肠癌的发生与不良习惯之间存在直接关系。比如经常久坐的人

群罹患肠癌的风险会增加40%~50%。

邱冰峰表示,肠癌,大多是“拖”出来的。罹患肠癌后,身体会发出一系列异常信号,比如排便习惯改变、大便变细等,但这些症状又很容易被误认为是其他病症。即便出现了便血,也有很多人会先入为主地认为是痔疮引起的。“再加上肠道所处的位置尴尬,检查时需要做肠镜,不少人会因此抗拒检查而不及去医院。”

邱冰峰提醒市民,45岁以上人群,如果从没有做过肠镜检查,最好尽快做一次。“很多消化道癌症早期没有任何症状,等到出现症状时,病程往往已发展到了中晚期。而临床上很多肠癌是由息肉逐渐演变而来的,可不是一两个月或一两年就能达到的,周期大约需要15年。在这中间仅需要进行一次肠镜检查,就可以预防其演变成癌。”此外,有些人就是抗拒检查,发现息肉后也不愿意进一步处理或随访,以至于让良性疾病一步步拖成了肠癌。

此次活动,共给当地100多位村民进行了义诊,其中为18人进行了肠镜检查,查出9个肠腺瘤,其中一个早期肠癌。

下一步,省数理医学学会消化内镜学专委会将把义诊及肠镜检查的相关后续信息反馈给我市医院,以便做好跟踪服务。