



# 多学科协作化险为夷 精准化治疗转危为安

——大同守佳消化病医院成功救治八旬重症腹膜炎患者

本报记者 杜一博 通讯员 郭承宗

当八旬老人因严重腹膜炎合并多重基础病陷入深度昏迷，血红蛋白指标跌破危险值，大同守佳消化病医院的医护人员用一场多学科协作的生命保卫战守护患者平安。前不久，大同守佳消化病医院成功救治了一位患有30余年高血压、甲减、脑梗病史的腹膜炎高龄患者，以精准的诊断、果断的决策和精心的护理，让老人重获新生。

## 生命垂危的转院患者

初夏的清晨，大同守佳消化病医院接收到一位昏迷的老人——88岁的李老大，当时她呼吸微弱，随行的家属手里拿着一叠厚厚的病历……

接诊医生迅速为李老大进行检查，血压低至70/40mmHg，心率120次/分，体温39.8℃，属于典型的感染性休克体征。血常规检查结果更是令人揪心：血红蛋白仅6.4g，远低于正常标准（女性11-15g），属于严重贫血；白细胞计数高，提示存在严重感染。胸部CT显示双侧胸腔积液、肺不张，腹部CT则提示消化道穿孔、急性弥漫性腹膜炎。

“患者有30年高血压病史，最高血压达200/110mmHg；10年前得过脑梗，留下了右侧肢体活动不利的后遗症；还有甲减病史，长期服用优甲乐。”据老人的家属说：“在之前的医院，医生说她年纪太大，基础病太多，贫血又严重，手术风险太高，让我们别抱太大希望，可我们不甘心，听说守佳医院擅长处理复杂病例，就转过来了。”

此时的老人，身体就像一栋摇摇欲坠的老房子，多个“部件”同时出现故障。消化道穿孔引发的感染如同洪水，正在侵蚀着本就脆弱的器官功能；严重贫血导致全身器官供血不足，随时可能出现多器官衰竭。摆在医护人员面前的，是一道几乎不可能完成的救治难题。

## 多学科会诊的生死抉择

“立即启动MDT（多学科会诊）”外科专家庞尔国、心内科专家刘彦春、呼吸科专家乔铭、麻醉科专家封懿、内分泌科专家王桂英以及检验、影像专家纷纷到齐，一场与死神的较量就此展开。

“患者目前的核心问题是消化道穿孔导致的感染性休克和严重贫血。”庞尔国主任率先发言，“穿孔不修补，感染无法控制；但患者贫血严重，手术中可能出现无法止血的情况，风险极大。”呼吸科乔铭主任指着胸部CT影像分析：“医生们动作有条不紊：麻醉师与护士密切配合，随时应对突发状况。3个小时后，当最后一针缝合完成，腹腔引流管顺利放置，手术宣告成功。”

## 精心细致的术后护理

术后老人转入监护病房，这里的医护人员早已制定好了详细的护理方案。“患者术后第一天，体温仍高达39℃，我们采用冰毯物理降温，同时调整抗生素方案。”ICU护士长介绍道。针对严重贫血，每天监测血红蛋白变化，根据结果适时输血，确保组织供氧。

呼吸科团队每天为患者进行呼吸功能锻炼，指导她进行腹式呼吸，同时通过纤维支气管镜清除气道分泌物。“老人清醒后，因为害怕疼痛不敢咳嗽，我们就用镇痛泵减轻她的痛苦，鼓励她主动排痰。”呼吸治疗师说。

内分泌科则针对甲减病史，调整优

老人的血红蛋白在输血后升至8g，虽然仍低于正常水平，但已达到手术最低要求。手术室里，医护人员早已做好准备：麻醉机、监护仪、除颤仪等设备调试完毕，10单位红细胞悬液、800ml血浆准备就绪，血管活性药物陈列在麻醉台旁。

“开始麻醉诱导”、“阿托品0.5mg静推！”、“心率回升至正常范围”，手术开始，庞尔国主刀，打开腹腔，大量黄绿色的消化液和食物残渣已污染整个腹腔。“找到穿孔位置了！”清理腹腔污染物……医生们动作有条不紊：麻醉师与护士密切配合，随时应对突发状况。3个小时后，当最后一针缝合完成，腹腔引流管顺利放置，手术宣告成功。

## 术后第五天，李老大终于能开口说话……在住院治疗10天后，李老太的生命体征逐渐平稳，转入普通病房。医护人员每天帮她翻身、叩背、按摩肢体，预防压疮和深静脉血栓。针对她的脑梗后遗症，医生制定了肢体功能锻炼计划，指导她进行关节活动和肌肉训练。

## 医患同心的生命奇迹

前不久，李老大康复出院。出院时，她的血红蛋白已升至10g，血压稳定在130/80mmHg，精神状态良好，能在家人的搀扶下缓慢行走。家属特意制作了一面写着“医术精湛，医德高尚”的锦旗，送到外科办公室。

据了解，李老太的成功救治，涉及外科、麻醉科、心内科、呼吸科、内分泌科、住院部、护理部等多个科室的数十位医护人员。他们在各自的岗位上，用专业的技术和高度的责任心，共同谱写了一曲生命赞歌。

“急危重症患者的救治，考验的不仅是医生的技术，更是医院的综合实力和团队协作能力。”大同守佳消化病医院专家们纷纷表示，“我们将继续完善多学科协作机制，提升急危重症救治水平，用实际行动守护每一位患者的生命健康。”

# 叶黄素护眼贴能治近视？

专家表示：可缓解眼部疲劳，但近视不可逆

高温天怕热，躲在空调房里追剧、打游戏的人不在少数。用眼负荷增加，视力下降怎么办？一些商家推出了一种叫作叶黄素眼贴的“护眼神器”，号称“近视一贴没”“贴贴，视力就变得清晰”……叶黄素加到眼贴里能否起到改善视力的作用？近日，相关专家表示，青少年近视的发展与眼轴的增长有关，这是一种结构性变化，目前医学上认为近视一旦形成是不可逆的，使用护眼贴缓解眼部疲劳也许可以，但它们不应被视为控制近视进展的医学手段。

## 号称“护眼神器” 叶黄素眼贴受青睐

随着护眼市场的不断扩大，护眼产品也逐渐丰富起来，从内服到外用，从保健食品到科技加持令人眼花缭乱。其中，护眼贴得到不少孩子家长的青

睐，相关产品琳琅满目，功效更是多样，涉及护眼、消除疲劳、舒缓、淡化黑眼圈、淡化眼袋等。

近来，一种号称“护眼神器”的叶黄素眼贴受到了不少家长的青睐。记者浏览电商平台发现，一些叶黄素片眼贴的购买页面以十分明显的字眼和治疗近视相关联，如“近视一贴没”“专业级医用护眼，视力回归5.1”等，标注其产品在近视防控方面的功效。对于护眼贴的此类功效，有客服人员解释，“眼贴能减缓孩子的视力疲劳，达到控制近视的效果。”

记者观察发现，这些护眼贴的成分主要包括叶黄素、纯水、黄连提取物、黄芪提取物、海藻糖、薄荷脑、甘油等。

叶黄素眼贴是否对于近视控制有效果？网友们观点不一。有消费者在评论区留言称，“产品效果这么好，我用

叶黄素加到眼贴里能改善视力吗？”龚丽君表示，叶黄素护眼贴对眼睛虽有保护作用，但不能直接改善视力。

视力的改善受到多种因素的影响，包括但不限于眼球的屈光状态、眼底的健康状况、视觉神经的传导效率等。因此，单一使用叶黄素护眼贴并不能直接提升视力。

她指出，护眼贴在保护眼部健康、减轻眼部疲劳、缓解眼部不适等方面具有积极作用，但不能直接改善视力到一个更高的水平。在使用时，应遵循说明书或医嘱，注意使用方法和剂量，避免过度依赖或滥用。此外还需要注意的是，叶黄素护眼贴并不能替代专业医疗治疗。如果眼睛存在视力下降、模糊等严重问题时，应及时就医，接受专业的眼科检查和治疗。

（王瑞芳）

# “趁热吃喝”危害多



日常生活中，“趁热吃”“趁热喝”是不少人的习惯。但越来越多的证据表明，食用过热的食物会显著增加患食管癌的风险。

大同新和医院肿瘤科牛熊介绍，食管癌是全球范围内发病率排名第8、致死人数第6的高发恶性肿瘤。食管癌分为食管鳞癌和食管腺癌两大类，其中食管鳞癌更为普遍，占所有食管癌的90%。在中国，食管鳞癌的发病率与致死人数均为所有癌症的第4位。

此前的研究指出，环境因素是食管鳞癌的主要诱发因素，其中就包括食用过热的食物。世界卫生组织下属的国际癌症研究机构（IARC）就将超过65℃的过烫饮品列为潜在致癌物质。

这是因为，食管能耐受的最高温度是60℃，超过这个温度就会烫伤食道黏膜，但食管对温度并不敏感，即使被烫伤，还能保护肠胃。而如果食物太烫，一般囫囵吞枣就咽下去，这不利于食物消化吸收，会造成消化不良，影响胃部的正常新陈代谢。

过热的饮食对胃部也会造成很大的伤害。胃黏膜很薄很脆弱，过热的食物会损害胃黏膜，从而引起胃溃疡、胃炎、胃黏膜粘连等，增加患胃癌的风险。饮食太烫还有不利于消化、伤害牙齿、影响味觉等其他一系列危害。

不利于消化 咀嚼是食物进入口腔的第一道消化运动，会促进消化酶的分泌，多咀嚼有助于食物的消化和吸收，还能保护肠胃。而如果食物太烫，一般囫囵吞枣就咽下去，这不利于食物消化吸收，会造成消化不良，影响胃部的正常新陈代谢。

导致口腔溃疡 正常情况下，人体

口腔和食管的温度是36.5℃~37.2℃，能耐受高温是50℃~60℃，当吃东西感觉烫时，食物温度一般可达70℃。食物最先接触的是口腔，人体的口腔黏膜非常娇嫩，温度太高的食物会烫坏口腔，使口腔黏膜充血、损伤，引起口腔溃疡等，长期下去就会形成慢性口腔黏膜炎症，甚至导致口腔癌。

伤害牙齿 饮食太烫对牙龈和牙齿也有害处，尤其是牙齿表面和牙龈，会造成牙龈肿痛、牙龈溃烂和过敏性牙痛。

影响味觉 太烫的饮食会破坏舌面的味蕾，影响味觉神经，过度刺激味蕾，引起味觉失灵，很多人因此口味也变得越来越重。

总之，食物入嘴温度建议不超过60℃，在吃饭和喝热饮时，不妨等一等、晾一晾。如果不小心吃到过烫的食物，能吐就吐，别强忍着。

（武珍珍）

## 德馨于行 技精于勤

——大同守佳消化病医院举办医师节系列活动

在第八个中国医师节来临之际，大同守佳消化病医院于学术报告厅隆重举办庆祝活动。此次活动不仅是对医者职业的致敬，更通过多元举措展现了医院的责任与温度。

活动中，医院对秉持“德馨于行，技精于勤”理念的优秀医师进行了表彰颁奖。获奖医师们在临床一线坚守岗位，以高尚医德对待患者，凭精湛医术攻克难题，他们的事迹感染着在场每一个人。此次表彰既是对其过往工作的肯定，也为全院医务工作者树立了榜样，激励大家在从医路上持续精进。

当天，医院十多个临床科室同步开展健康义诊活动。消化科、内科、外科等科室的专家坐诊，为市民提供免费问诊、血压测量、疾病咨询等服务。面对市民提出的胃肠不适、消化功能紊乱等常见问题，医师们耐心解答，还针对性地给出饮食调理和健康作息建议。不少市民表

示，在家门口就能得到专业诊疗指导，切实感受到了医疗服务的便利。

此外，医院与大同市中心血站携手开展了“天使血缘，守护生命”无偿献血活动。活动现场，医务工作者率先报名，不少市民也受氛围感染积极参与。大家在医护人员引导下完成登记、体检、采血等流程，一袋袋热血承载着爱心与希望，为临床用血储备贡献力量。

此次医师节系列活动，既彰显了大同守佳消化病医院医务工作者的职业风采，也搭建起医院与市民沟通的桥梁。医院负责人表示，医师节不仅是对医者的尊重，更是一份沉甸甸的责任，尊医重卫本质上是对生命的尊重，这种良好氛围将惠及每一位患者。医院将继续以患者为中心，在提升医疗服务的同时，积极投身公益，为守护市民健康持续发力。

（杜一博）

## 预防肥胖 饮食要注意

近年来，由于儿童青少年膳食结构及生活方式发生深刻变化，儿童青少年营养不均衡、身体活动不足现象广泛存在，超重肥胖率呈现快速增长趋势。肥胖对于儿童的健康危害还是很大的，影响儿童个体的生长发育和身心健康。因此在孩子的饮食方面，大同新和医院综合内科张富明建议：

一、规律进餐。吃好早餐，早餐提供的能量应该占全天能量的25%-30%，午餐占30%-40%，晚餐大致也如此。还要注意食物品种的多样化，一天最好能摄入12种不同种类的食物，包括谷类食物、动物性食物、蔬菜水果、奶、豆制品、坚果等。

二、尽可能在家里吃饭，少在外就餐。家庭饮食相对来说更为健康。

三、就餐时要营造一个轻

松愉快的氛围。特别是让孩子能专注吃饭，千万不要让孩子边吃饭边看手机或者看电视，这会影响到孩子对食物的消化吸收。

四、注意食物的烹饪方式。食物尽可能不要用油炸，油炸的方式往往增加食物中能量的含量，用蒸、煮、炖的形式为佳。

五、要保证孩子对谷类食物的摄入，特别是全谷物。全谷物没有经过过度加工，保留了膳食纤维和孩子生长发育所需要的维生素、矿物质营养素，有利于孩子健康生长。

六、可以适当、适量地让孩子吃零食。零食提供的能量最好不要超过全天总能量的10%，选择零食的时候要选择不同的种类、品种，比如可以选择奶制品、水果、坚果等。

（武珍珍）

## 如何与青春期的孩子相处

一般女孩在10岁前后、男孩在12岁前后，就会进入青春期。这个时候的亲子关系往往进入新的阶段。

那些懂得放手、保持自我成长的父母，会更容易和青春期的孩子打成一片，而那些控制欲强、一直停留在原地的父母，更容易与孩子发生冲突。

所以，在孩子长大之前，父母都有必要了解一下，不远的将来，你将面对一个怎样的孩子？又该如何应对呢？

### 从生活入手去改变

青春期孩子由于生理上的急剧变化，会出现各种各样的心理反应，大部分是自我意识觉醒的表现形式。他们试图冲破约束和管教是正常的，甚至犯一些错误也是成长需要付出的代价。

对于青春期的孩子，生活上父母注意让孩子独立，充分挖掘孩子的自理能力，让孩子养成处理自己生活琐事的习惯，否则事事代劳，反而会与孩子自我意识的觉醒增强相矛盾。

其次从权威的影响向客观的分析、引导过渡，因为社会的迅猛发展，父母常常一开口就显得很外行，权威性渐渐丢失。

要避免指令式的“教育”，孩子在遇到困难、问题和挫折之后，只是需要来自父母的客观分析和引导，而且，这种分析和引导还应该是朋友式的。

再次，要耐心持久地与孩子一起做他喜欢的事，接近孩子、发现优点、给予鼓励，并学会“示弱”，为孩子创造超越家长的机会，凡是孩子做得好的地方（不局限学习方面），都要夸赞。

### 让孩子学会承担责任

要与孩子融洽相处，父母就得正确认识孩子，让孩子学会承担责任。

孩子小时候对事物的认知性不强，这就需要父母的提醒与帮助。孩子渐渐长大，父母习惯了孩子对自己的依赖，忽略了孩子成长，依然对孩子指手画脚，当然会让孩子厌烦。

所以家长要让孩子学会承担责任，尤其是处在青春期的孩子。

### 家长要学会“爱”

不少家长在“爱”的问题上，只尽“给予”的义务，不讲“索取”。如此一来，日久天长会在孩子心中形成这样一个概念——父母的爱是应该的。因此，要向孩子索爱，让孩子学会感恩。

### 不要开口就下“命令”

青春期的孩子特别敏感，所以父母不要开口就是下命令，“你应该……”“你不能……”如此一来，在孩子心里，你只是一个领导。

其实，青春期的孩子渴望被当成大人，要让他感受到了尊重。

### 改变孩子的不良行为

要想改变孩子的不良行为，并不是一朝一夕的事，其实关键的是家长的观念一定要改变，亲子间的关系模式是互动的，互相作用的。

这好比我们对待朋友，你对他和气，对方一定没理由对你和气，你对他尊重，对方没理由不尊重你。

亲子间关系也一样，请从高到低式（父母高位，孩子低位，父母强势，孩子弱势）的教育模式试水，这样会比现在更好，会有所改善。

总之，在青春期孩子寻求自主性的过程中，冲突和权力斗争几乎是不可避免的。然而，大多数孩子和父母能够解决好这些分歧，在维持彼此间积极情感的同时，重新调整与父母间的关系，使之变得更为平等。

而那些特别叛逆的孩子背后，往往都有一个原地踏步、不肯成长的父母。所以，无论孩子处于哪个年龄段，父母保持自我的觉察和成长都至关重要，毕竟生活没有彩排，也不可能重来。

（武珍珍）

**大同市第六人民医院**  
**精神心理卫生知识宣传**