

健康新知

儿童耳闷听力降 查中耳“隐形积水”

耳朵是儿童感知世界的重要窗口,听力健康关乎其语言与认知发育。在众多耳部疾病中,分泌性中耳炎常“悄无声息”,虽无剧烈疼痛,却可能悄然损伤听力,堪称儿童听力的“隐形杀手”。

泉州医高专附属人民医院耳鼻喉科主任医师朱炼兵介绍,分泌性中耳炎是儿童期最常见的中耳疾病之一,其特征是中耳腔内积聚液体,但无明显急性感染症状。“通俗讲,就是中耳‘积水’了,像隔着一层水听声音,导致传导性听力下降。”此病在3—6岁儿童中高发,主要与其咽鼓管(连通中耳与鼻咽的通道)短、平、直,易受邻近炎症影响,以及免疫系统尚未成熟有关。

由于症状隐蔽,尤其幼童难以表达,家长需警惕以下信号:孩子看电视不自觉调高音量,频繁询问“什么”,注意力不集中;或自诉耳闷、耳堵,婴幼儿则可能表现为抓耳、烦躁、夜醒。此类情况常伴随感冒、鼻塞等症状,部分孩子会出现听话反应迟钝、语言发育延迟等表现。

谈及患病原因,朱炼兵指出,上呼吸道感染(如感冒、鼻炎)是最主要诱因,可引起咽鼓管阻塞。腺样体肥大也会直接压迫咽鼓管开口。此外,躺着喂奶、长期使用安抚奶嘴、暴露于二手烟环境等,都可能增加患病风险。

在诊断方面,朱炼兵表示,除了常规耳镜检查鼓膜状况外,声导抗测试是判断中耳积液的“金标准”,再结合听力评估,即可明确诊断。

关于治疗,朱炼兵强调需根据病情轻重个体化处理:“轻症可通过鼻用药物、鼻腔冲洗等方法促进咽鼓管功能恢复,帮助积液吸收;对于积液较多、持续时间较长、已影响听力的患儿,则可能需进行鼓膜穿刺或鼓膜置管等治疗,以排出积液,改善通气。”他特别提醒,该病通常不推荐常规使用抗生素。

朱炼兵给出预防建议:积极防治感冒,增强孩子抵抗力;教会孩子单侧交替擤鼻,切忌用力过猛;关注孩子睡眠是否打鼾、张口呼吸,及时排查腺样体问题;避免随意掏耳,游泳洗澡时可使用耳塞防护。“早发现、早干预,是守护孩子听力健康的关键。”朱炼兵总结道。

□融媒体记者 张沼坤

孕妇血液变成“牛奶色”

烧烤奶茶是诱因

近日,福建医科大学附属第二医院接诊一起危急病例:一位孕晚期准妈妈因食用烧烤、饮用奶茶后,突发剧烈腹痛,抽血检验时竟发现血液呈乳白色,俗称“牛奶血”。

经诊断,其为高脂血症型急性重症胰腺炎,合并多种并发症,母婴生命一度垂危。经多学科团队紧急剖宫产及后续血液净化等全力救治,最终转危为安。该案例为日常饮食过度油腻、高糖的生活方式敲响警钟。

□融媒体记者 张沼坤 通讯员 江陈菊



预防血脂高,日常要减少烧烤、油炸食品及含糖饮料的摄入。(本报资料图)

忽视产检警告 饮食放纵酿险情

30岁的孕妇小美(化名)平日酷爱奶茶,孕期产检已发现高血脂与妊娠期糖尿病,但未足够重视。孕37周多时,她在一次聚餐中边吃烧烤边喝奶茶,出现持续上腹痛的症状,误以为是肠胃炎而未及时就医。随后症状加剧,出现胸闷、气喘、无法平卧等危急情况。

送至福建医科大学附属第二医院后,检验科抽取的血液呈浑浊乳白色。化验显示其甘油三酯水平严重超标,确诊为高脂血症型急性重症胰腺炎,并伴有糖尿病酮症、先兆子痫等并发症。

该院检验科副主任黄荣富解释,“牛奶血”在医学上被称为“乳糜血”,是血液中脂肪颗粒(乳糜微粒)过量积聚所致。正常情况下,甘油三酯被肝脏代谢。若长期摄入高油高糖食品,或患有

糖尿病、肥胖等慢性病,肝脏代谢能力下降,大量脂肪进入血液,会使其呈现乳白色。这种“油腻”的血液易堵塞胰腺血管,触发胰腺炎,并可累及全身多器官,孕期发病尤为凶险。

医院立即启动危重孕产妇救治绿色通道,由医务部副主任、产科副主任医师柯毓敏牵头,组织产科、重症医学科、消化内科、麻醉科、检验科等多学科协作救治。团队第一时间为小美施行剖宫产术,顺利娩出一名健康男婴。

术后,产妇转入ICU。重症医学科团队为其进行血浆置换,快速“清洗”血液中多余脂肪,并辅以持续血液滤过去除毒素、抑制胰酶、抗感染等综合治疗,使其血脂、淀粉酶等关键指标逐步恢复正常,最终脱离生命危险。

守护血液健康 记住五点建议

医生提醒,许多常见生活习惯正是“牛奶血”的推手:常吃烧烤、油炸食品,频繁饮用奶茶、甜饮料,暴饮暴食,久坐不动、熬夜,以及已查出高血脂、糖尿病等却不干预。这些行为不仅威胁孕产妇健康,也是普通人需警惕的“通病”。

预防胜于治疗,日常应注意:
饮食清淡,减少烧烤、油炸食品及含糖饮料的摄入;
三餐规律,避免暴饮暴食;

严格控制血脂、血糖等慢性病,孕妇务必定期产检;
避免熬夜久坐,保持适度运动,促进脂肪代谢;

出现持续上腹痛、胸闷、恶心等症状,尤其在餐后,应立即就医。

血液健康是身体之本,调整饮食、规律作息、加强锻炼,是远离“牛奶血”、维护生命安全的有效途径。专家再次提醒公众:切勿因一时口腹之欲,埋下健康隐患。

七旬媪忍了20年 终于不再“笑尿了”

本报讯(融媒体记者张沼坤 通讯员许婷婷 兰方琛)近日,联勤保障部队第910医院泌尿外科,成功为一名长期受压力性尿失禁困扰的阿婆实施尿道中段悬吊术,解除了她长达20余年的难言之痛。

今年70多岁的阿婆,自中年起便开始出现咳嗽、大笑时漏尿的情况。随着年龄增长及多次生育的影响,症状日益加重,甚至快步走路、手提重物时也会出现自主漏尿。“这么多年,不敢出门,不敢放声笑,连和老邻居聊天都提心吊胆。”阿婆坦言,这已成为她日常生活的“隐形枷锁”。其间,她曾尝试盆底肌锻炼、药物等保守治疗,但效果有限。

接诊的泌尿外科副主任医师张剑平

介绍,该患者属于典型的压力性尿失禁,多见于中老年女性,尤其是多产、肥胖或长期从事体力劳动的人群。由于盆底支持组织松弛,尿道活动度增大,一旦腹压升高,尿液便不受控制地流出。许多患者因羞于启齿或误以为是衰老自然现象,往往延误诊治。

术后数日,拔除尿管的阿婆惊喜地发现,以往轻易诱发的漏尿症状消失了。“现在咳嗽、走路都不怕了,终于能放心出门了!”她感慨道。

医生也呼吁,尿失禁并非“老年常态”,而是一种可治的疾病,早诊早治能极大改善生活品质,帮助患者重拾尊严与自信。



记者3月13日从国家医保局获悉,截至3月12日,全国31个省(自治区、直辖市)和新疆生产建设兵团已累计上传影像索引数量3.49亿条,为全国医保影像云跨省调阅奠定数据基础。(新华)

七旬老人盆腔 长了巨大肿物

绝经后女性也要查妇科

本报讯(融媒体记者张沼坤)近日,泉州市妇幼保健院(儿童医院)妇科团队联合福建省妇幼保健院孙黎明教授名医工作室,成功为一位72岁高龄患者实施盆腔巨大肿物切除手术。目前患者恢复良好,已顺利出院。该案例提醒绝经后女性定期进行妇科检查的重要性。

患者李阿姨(化名)因盆腔内发现巨大占位性病变来到泉州市妇幼保健院就诊。影像检查显示,肿物大小约11.6×24.5×22.3厘米,初步诊断为交界性卵巢黏液性囊腺瘤。肿物已压迫周围脏器,向上延伸至左肝下缘,患者同时伴有高血压、下呼吸道感染及腰椎陈旧性骨折等基础疾病,手术风险较高。

面对这一复杂病例,医院依托“孙黎明教授妇科团队名医工作室”平台,启动多学科会诊机制,邀请福建省妇幼保健院副院长孙黎明来院指导。经过全面的术前评估,手术团队于3月1日为患者实施手术,顺利切除全子宫、双附件、大网膜及阑尾,并完成盆腔粘连松解,完整取出肿物。

卵巢黏液性囊腺瘤早期常无明显症状,易被忽视,但随着肿瘤增大,可能引起腹胀、尿频、便秘等压迫症状,甚至发生扭转、破裂,危及健康。

孙黎明教授提出以下建议:
定期筛查:绝经后女性应每年至少进行一次妇科超声检查,必要时结合肿瘤标志物检测,实现早发现、早干预。

关注身体信号:如发现腹部膨隆、持续腹胀、大小便习惯改变等异常,应及时就诊,不可因“不疼不痒”而拖延。

积极治疗良性病变:即使诊断为良性肿瘤,也需遵医嘱定期复查。若符合手术指征,建议尽早处理,避免肿瘤继续生长增加手术难度与风险。

掰手腕较量中突发骨折

医生提醒:肱骨“薄弱环节”承受不住扭转暴力

朋友聚会,一场即兴的掰手腕较量,却在瞬间演变成意外。近日,江苏小伙小王(化名)在与朋友聚餐后的掰手腕比赛中,因发力过猛,导致手臂桡骨螺旋形骨折。

经泉州市正骨医院手术治疗,目前他已顺利康复。医生提醒,这项看似简单的力量比拼,隐藏着不容忽视的骨折风险,尤其是对于青少年、中年男性等特定人群。

□融媒体记者 张沼坤

一声“咔嚓” 手臂瞬间失力

事发当日,小王与朋友聚餐后,在众人哄哄下进行掰手腕比赛。正当双方僵持、胜负将分之际,小王猛然发力,随即听到自己手臂传来清晰的“咔嚓”一声,剧痛袭来,手臂顿时无法用力。朋友紧急将他送至泉州市正骨医院。

该院上肢科副主任医师叶春晓接诊后,经详细查体和X光检查,确诊小王为桡骨螺旋形骨折。“这是一种典型的由强烈扭转暴力导致的骨折。”叶春晓解释。

影像显示,其肱骨中下段骨折线呈螺旋状,移位明显。

叶春晓医生分析,掰手腕并非仅仅是前臂和手腕的角力,整个上肢,尤其是肱骨,会承受巨大的扭转和压缩力量。当双方势均力敌或突然爆发出力时,肱骨中下段这个力学上的“薄弱环节”所承受的扭转力矩极大,极易发生螺旋形骨折。若处理不当,可能引发骨折不愈合、畸形愈合或损伤桡神经,影响手腕和手指功能。

精准手术 重建臂力

考虑到骨折不稳定、移位显著,且患者肌肉发达、自身肌肉牵拉力强,保守治疗难以维持复位,加之小王对上肢功能要求较高,医疗团队为他实施了桡骨骨折切开复位钢板内固定术。

对于此类骨折的治疗方案,叶春晓表示需因人而异。若骨折稳定、对位良好,可采用手法复位石膏固定等保守治疗。但对于像小王这样骨折不稳定、错位明显、肌肉牵拉力强且功能要求高的患者,手术固定是更可靠的选择。“手术如同给骨

头安装了一个‘内部支架’,可以在直视下精准复位、牢固固定,便于早期开始功能锻炼,并能有效保护桡神经。”

术前完善检查排除禁忌后,手术团队通过精细操作,将骨折端准确复位,并用钢板螺钉系统进行牢固固定,为骨骼愈合提供了稳定环境。术后,小王恢复良好,手臂屈伸活动自如,目前已进入康复阶段。

“没想到掰手腕会骨折,还好恢复状态良好。”小王及家人感叹。



掰手腕(CFP图)

四类人群风险高 掰手腕需量力而行

青少年、中年男性、骨质疏松者、缺乏锻炼者在参与掰手腕时风险相对更高。为确保安全,若参与掰手腕,叶春晓建议做好防护工作:

充分热身:活动前进行5—10分钟全身热身,重点拉伸手臂、肩部和腕部。

姿势正确:肘部稳固支撑,肩膀保持水平,避免身体过度倾斜或使用全身力量猛压。

渐进发力:避免瞬间爆发出力。

知晓极限:感到疼痛或不适应即停止。量力而行:避免与力量悬殊的对手比赛。

平时训练:注重上肢综合力量训练,特别是肩袖肌群。

万一受伤,立即停止活动,保持伤臂静止;利用杂志、木板等物品进行临时固定;冰敷患处减轻肿胀(隔毛巾避免冻伤);尽快就医拍片检查;切勿自行尝试复位或移动伤肢。

监测耕地质量 保障粮食安全

本报讯 近日,南安市农业农村局委托福建省中检农产品检验检测有限公司,开展耕地质量监测与调查评价项目土壤采集工作。本次采样点位覆盖南安市10个乡(镇),共完成土壤采集70个。检测数据将为科学施肥、化肥减量增效提供理论依据,为保障粮食安全提供技术支持。(潘住财)