

医线聚焦

“多亏了中医夜间门诊，不然白天真腾不出时间来治疗。”在产后落下病根的“宝妈”心里，夜幕里诊室那盏亮灯与袅袅药香味，让她心里暖暖的。

“家门口的医生不仅‘能看病’，更能‘看好病’，有真本事！”越来越多病患从“将信将疑”到“十分信服”，禁不住点赞医院“让人放心、舒心！”

自2023年海南省人民医院与屯昌县人民医院达成托管共建协议，挂牌成立海南省人民医院屯昌分院(以下简称屯昌分院)以来，从一批又一批医疗专家、骨干持续下沉屯昌开展“传帮带”，带动当地医疗技术稳步攀升，到一件件利民便民的暖心举措接连落地，通过常态化下沉帮扶、技术全线上输出、人才长效培育、服务暖心升级，当地医疗实现从“外力输血”到“内生造血”的转变，在本轮县域医改帮扶中见真效、暖人心。

「不走」的省城专家队

托管共建激活屯昌县域医疗活力

■ 海南日报全媒体记者 曾毓慧 通讯员 黄庆宽

A | 留一盏夜灯 暖心治未病

夜幕落下，屯昌分院中医理疗科的夜间诊室里依旧灯火通明，艾灸、雷火灸散发的药香味飘散开来，让人心神舒畅。与以往患者多为老年人不太一样，如今越来越多的中年人、年轻人来这排队门诊。

38岁的何女士去年刚生了二胎，疲于工作、抱娃、做家务，落下了“妈妈手”病症。“看起来是小病，但痛起来真要命。”何女士说，自上月起，她每周来医院针灸治疗两次。

“‘妈妈手’其实就是‘腱鞘炎’。”屯昌分院中医科主任伍世文介绍，女性产后腱鞘松弛变软，肌肉耐力下降，再加上抱娃时手腕长期悬空，扭曲受力后酸痛感会不断加剧。通过针灸为患者疏通经络、改善气血循环，再配合电磁波治疗仪辅助加快组织修复，何女士的疼痛感得到了明显减轻。

两年前，在省人民医院(以下简称“省

B | 就近看好病 省心又放心

医患暖心，源于医疗服务走心，让人省心、放心。

40多岁的王女士近日因大便带血、黏液便就诊，经检查发现，胃肠黏膜上密密麻麻长了近千枚直径0.3cm~1.0cm的息肉，从胃到大肠广泛分布，如同顽固藤壶不断滋生，不仅让她饱受病痛折磨，还存在不小的癌变风险。

“这叫家族性腺瘤性息肉病，属于高难度手术，以往类似病症，患者只有跑省内三甲医院才能治好。”省医下沉医疗骨干、屯昌分院消化肾病内科副主任覃晓日团队为她实施无痛内镜下手术，采用“圈套器冷切除联合活检钳冷钳除术”，分批次精准清除千枚息肉。术后次日，王女士便能顺利进食，恢复状况良好，目前复查内镜显示胃肠息肉已彻底清除，黏膜恢复正常，癌变风险也随之消除。

17岁的小谢因门静脉海绵样变引发消化道出血，转诊至该院后，该院消化肾病内科突破传统诊疗局限，制定个性化内镜微创方案，成功降低再出血风险，破解了青少年此类疑难病症的治疗难题。

在省级资源带动下，屯昌分院技术能力升级，如今能精准实施千枚息肉根除、食管胃底静脉曲张微创治疗等高难度手术。统计显

示，2025年，该院已完成近百例食管胃底静脉曲张无痛胃镜下治疗，胃肠镜检查治疗总量近8000例，较2024年同比增长30%，切实满足了基层百姓的消化疾病诊疗需求。

服务模式持续优化，让便民惠民成色更足。屯昌分院结合省级诊疗标准与基层就医需求，推出“一步到‘胃’”、一站式服务、周末胃镜、床边结算等便民举措，“好孕课堂”、儿科急诊等相继启动，为老弱病残幼特设“绿色通道”，为病患家属省去奔波、排队的烦恼，大幅降低群众就医成本。



屯昌分院医生教新手妈妈做婴儿护理。通讯员 黄庆宽 摄

C | 用心传帮带 治大病有底气

既要有暖心医靠，也要有治疗急病、重病的硬核实力。

30岁患者黄某有多年支气管哮喘病史，近日突发剧烈气促，被送至屯昌分院。经医生第一时间会诊，该患者存在极重度二氧化碳潴留、严重低氧，随时可能心跳呼吸骤停。

屯昌分院呼吸与危重症医学科医疗团队立即开展无创呼吸机通气、解痉平喘、抗炎等专科急救，稳住了患者生命体征。待患者病情平稳后，又逐步完善肺功能、气道炎症检测，制定出个体化康复方案，患者仅住院5天即康复出院。

“这是省医托管共建后，成立的第一个独立特色专科，也让我们治大病、急病更有底气。”屯昌分院呼吸与危重症医学科主任陈梁介绍，以往，医院接诊各类重症呼吸疾病患者时，只能收住重症医学科进行综合救治，缺乏针对性专科诊疗方案。2024年7月，屯昌分院成立呼吸与危重症医学科，搭建起19人的专业化医护队伍，实现专科精

准对症施治，有效提升了各类呼吸衰竭、危重哮喘、重症肺炎等呼吸危重症的救治效率和治愈率。

托管共建并不止于短期救死扶伤，更重在通过对“师带徒”培育留得住的本土医疗力量。在下沉屯昌分院期间，省医呼吸与危重症医学科专家刘礼荣坚持每周教学查房、组织疑难病例研讨，手把手实操教学，将电子支气管镜肺泡灌洗、高流量精准氧疗等先进技术悉数传授给院内青年医师。如今，陈梁接过科室主任这一管理重担，带领团队独立开展多项新技术，不断完善呼吸危重症救治体系，牢牢守好县域群众生命急救的第一道关口。

“从‘外力输血’到‘内生造血’，我们努力打造留下一支‘不走’的省级医疗团队，让百姓在家门口就能找到好医生、看好病。”屯昌分院负责人既有期许，更有信心。



AI绘图/孙发强

统计显示，在托管共建的近3年时间里，屯昌分院增设20个特色门诊，2个重点学科，持续细化优化急诊内科、外科、儿科诊疗机制。

文字/曾毓慧 制图/孙发强

新医界

心脏换“阀门”有新解法

■ 海南日报全媒体记者 侯赛 通讯员 全锦子

胸闷气短，稍微走几步路就喘得厉害，64岁的王阿姨被心脏病折磨了好多年。20年前，她因为主动脉瓣出了问题，做过机械心脏瓣膜置换手术。最近复查发现，早年装上的机械瓣膜出现了严重故障，如果要重新更换瓣膜，就必须闯过二次开胸这一道高难度难关。近日，海南大学第一附属医院(海口市人民医院)心脏外科团队，为王阿姨成功实施免缝合生物瓣膜二次换瓣手术，给这类高危心脏病患者找到了一条新的治疗路径。

近五年来，王阿姨胸闷气短的毛病反反复复，平常稍微活动一下都十分吃力。到医院详细检查后找到了病根：之前植入的机械瓣膜周边长出大量血管翳，卡住了瓣叶，导致瓣膜没法正常开合，血流峰值压差达到67mmHg。心脏只能拼尽全力超负荷泵血，时间一长，心功能还会不断下降，重新更换瓣膜成了唯一可行的办法。

但是二次开胸手术，风险远比第一次要大。第一次手术后，胸骨、心脏和大血管之间会长出致密的粘连组织，医生分离粘连的时候，一旦不小心损伤大血管，就有可能发生危及生命的大出血。再加上原来的瓣膜根部长期钙化变硬，如果采用传统瓣膜，需要一针一线手工缝合，钙化坚硬的组织很难下针。多重困难叠加，会大大延长术中心脏停跳的时间，大脑、肾脏都有可能因为缺血受到损伤，停跳时间每多一分钟，手术的风险就会升高一分。一道道难关摆在面前，二次换瓣也因此成为心脏外科公认的高难度手术。

怎么才能在保证安全的前提下，尽量缩短术中心脏停跳时间？经过多学科反复评估，医疗团队决定采用Perceval免缝合生物瓣膜，跳出传统缝合的固有思路。

和传统瓣膜不一样，免缝合瓣膜最大的亮点，就是省去手工缝合这一最耗时的步骤。免缝合瓣膜依靠自膨胀支架固定，不再需要大量缝针。临床数据显示，该瓣膜平均主动脉阻断时间大约38.6分钟，远远低于传统手术60分钟以上的时长。心脏停跳时间缩短，重要器官缺血受损的风险也就随之下降。

除此之外，免缝合瓣膜还有不少长远优势。更大的有效瓣口面积，能够让血流更接近人体自然状态，减少心脏负担；独特的支架设计不会遮挡冠脉开口，如果未来瓣膜老化衰败，患者还有机会通过“瓣中瓣”介入技术再次治疗，尽可能避免第三次开胸。

术后，王阿姨的超声结果令人振奋，瓣膜固定牢固、启闭灵活，血流峰值压差从术前67mmHg直接下降至11mmHg。更让人惊喜的是，王阿姨在手术当天就成功拔除气管导管，胸闷症状明显缓解，没有出现出血、感染等并发症，身体正在稳步恢复。

“免缝合主动脉瓣技术，给高龄、高危、需要二次换瓣的心脏病人提供了更安全的新方案。”海南大学第一附属医院(海口市人民医院)心脏外科主任符洪棣介绍，这项技术简化了复杂二次换瓣的操作流程，能够有效降低术中各类并发症风险。

过去不少复杂心脏病重症患者不得不出岛求医，如今随着免缝合瓣膜这类前沿技术落地海南，越来越多结构性心脏病患者，在家门口就能接受到国内先进的心脏外科手术治疗。



医线速递

罕见龙凤三胞胎平安降生

■ 海南日报全媒体记者 侯赛 通讯员 冯琼

“哥哥四斤四两！二妹四斤六两！三弟三斤八两！”近日，海南省人民医院的手术室里，三声清亮的啼哭接连响起。32岁的庄女士(化名)在孕36周顺利剖宫产，平安诞下罕见的双绒毛膜三羊膜囊龙凤三胞胎。目前庄女士已经康复出院，三个宝宝正在新生儿科接受监护照料。

惊喜来得猝不及防。已经有两个孩子、有两次剖宫产经历的庄女士，意外再次怀孕，B超结果却让她又惊又忧——肚子里不是单胎，而是自然受孕概率极低的三胞胎。

很多人并不了解双绒三羊三胞胎。简单来说，三个宝宝住在两间“房子”里：一个胎儿拥有独立胎盘和羊膜腔，另外两个共享一个胎盘，分住两个羊膜腔。数据显示，自然受孕三胞胎概率约万分之七，而这种特殊结构的三胞胎，发生率仅十万分之十六。特殊的胚胎结构，意味着胎儿发育不平衡、宫内争夺营养等风险成倍增加。

雪上加霜的是，庄女士属于瘢痕子宫，两次剖宫产留下的疤痕，在三胞胎不断增大的宫腔压力之下，子宫破裂的风险居高不下。当地医生综合评估后，建议她做选择性减胎以保障母体安全。

看着B超影像里三个小小的生命，庄女士实在舍不得放弃任何一个。几经打听，她慕名找到海南省人民医院产科陈小菊主任，恳切希望保住全部孩子。

“这是极高危妊娠，多胎很容易引发妊娠期高血压、糖尿病、产后大出血，早产概率非常高。”陈小菊耐心把全部风险告知家属。在全面检查评估后，发现庄女士身体基础尚可，具备严密监护下继续妊娠的条件。尊重产妇与家属的意愿，团队为她量身打造了一套个体化保胎方案。

分娩时刻到来。由于既往剖宫产造成盆腔粘连，加上三胞胎撑大子宫，术中很容易出现宫缩乏力、大出血。医院迅速集结产科、麻醉科、新生儿科多学科团队，提前做好全部应急预案，三名新生儿还分别配备专属医护人员现场待命。

手术中果然出现子宫收缩乏力、子宫质地松软的危险情。陈小菊沉着处置，快速采取止血、促宫缩措施，顺利化解危机。随着三个宝宝依次娩出，悬在所有人心中的大石头终于落了地。

“真的太幸运了，感谢整个医护团队拼尽全力守护我的孩子们。”看着三个平安降生的小宝贝，庄女士喜极而泣。

陈小菊提醒广大孕妈妈：多胎虽然是惊喜，但高危风险不可忽视。多胎妊娠更容易出现母体并发症，早产、胎儿发育异常风险远高于单胎。确诊多胎后千万不要盲目保胎，一定要前往有高危妊娠救治能力的医院，经过全面评估，再科学制定妊娠方案。

门诊连线

甲状腺三种“失控”状态 你分得清吗？

■ 海南日报全媒体记者 侯赛 通讯员 全锦子

近年来，体检中查出甲状腺异常的人越来越多。不少人拿到报告单，看到甲亢、甲减、甲状腺结节这些名词，常常一头雾水，分不清三者的区别。海南大学第一附属医院(海口市人民医院)乳腺甲状腺外科主任王绪麟提醒：甲亢、甲减、甲状腺结节是甲状腺最常见的三类问题，表现各不相同，切不可自行判断盲目调理。

36岁的刘先生近半年总觉得身体不对劲，明明胃口越来越大，体重却悄悄往下掉，还频繁心慌手抖、怕热多汗。一开始，他把这些信号简单归因为工作压力大、身体亚健康，没有及时就医。直到一次体检抽血，结果提示甲状腺功能亢进，他才恍然大悟，身体早已发出了疾病预警。王绪麟介绍，甲亢如果长期放任不管，持续过快的代谢会加重心脏负担，诱发心律失常等问题，一定要尽早规范干预。

甲状腺藏在喉结下方，外形如同一只展翅的蝴蝶，是人体非常关键的内分泌“发动机”，它分泌的甲状腺激素，调控着全身新陈代谢。一旦这台“发动机”运转失衡，就会出现三种典型的失控状态。

第一种是亢奋的甲亢。甲状腺过度活跃，激素分泌过多，身体所有器官被迫高速运转。最典型的信号就是心慌心悸，静坐时也能明显感觉到心跳加快，夜里容易失眠；吃得却多瘦得快，热量被快速消耗；总是怕热多汗，稍微活动就大汗淋漓；情绪变得敏感急躁，容易焦虑发火。

第二种是表现低迷的甲减。和甲亢恰恰相反，甲状腺激素分泌不足，全身代谢按下“慢放键”。人会持续疲惫嗜睡，哪怕睡够很长时间依旧提不起精神；代谢变慢之后，就算吃得不多，体重也容易上涨，还会伴随身体水肿；平时格外怕冷、手脚冰凉，同时出现便秘、反应迟钝、记忆力下降等。

第三种是长出“小疙瘩”的甲状腺结节。受辐射、遗传、组织增生等因素影响，甲状腺上长出结节，也就是大家常说的颈部“小疙瘩”。很多人一看到结节就十分恐慌，王绪麟解释，90%以上的甲状腺结节都是良性的，不必过度焦虑。但也不能完全置之不理，如果彩超报告标注边界不清、形态不规则、存在微钙化，就要遵医嘱进一步检查。

针对甲状腺健康管理，王绪麟给出了四点实用建议。第一，定期筛查，每年体检尽量同时做甲状腺B超和甲功抽血；第二，调节情绪，少生闷气、舒缓压力，情绪波动会直接影响内分泌；第三，科学饮食，正常食用加碘盐即可，健康人群不用额外大量服用补碘药片；第四，及时就诊，如果出现脖子变粗、声音嘶哑、吞咽异物感等情况，尽快前往专科门诊评估。

本刊指导单位：
海南省卫生健康委员会