

51万公里生命速递 100%转运成功率

上海儿童医学中心福建医院(福建省儿童医院)危急重症转运团队成为5000多名患儿的“生命摆渡人”,获评第十一批全国岗位学雷锋标兵集体称号

近日,上海儿童医学中心福建医院(福建省儿童医院)危急重症转运团队,获评第十一批全国岗位学雷锋标兵集体称号。这支组建仅5年的队伍,用51万公里的奔波、超5000例免费转运,创下100%转运成功率、超98%术后救治成功率的奇迹,成为守护闽浙皖赣多地儿童的“生命摆渡人”。

□本报记者 林颖
通讯员 林浩 毕莹赞

“掌心宝宝”闯过生死劫

对早产、窒息或先天畸形的患儿来说,抢救每分每秒都在与死神竞速。过去基层医院遇上危重患儿,因救治能力有限,如何安全转运至上级医院,成了一道生死难题。2020年,省儿童医院整合新生儿重症监护室、儿童重症监护室、心脏重症监护室和急诊科的核心力量,组建多学科急救转运团队,彻底打通基层患儿的“生命通道”。

2023年初夏,石狮市总医院产房里,胎龄29周、仅1450克的“掌心宝宝”小波提前降临。他皮肤薄如蝉翼,呼吸微弱急促,生命岌岌可危。省儿童医院欧阳夏医生火速联动当地医生王明淙,将小波小心翼翼送入转运暖箱,一场跨越40个昼夜的生命守护就此开启。在新生儿重症监护室团队的精细化照料下,小波顺利闯过喂养关,最终长成体重2300克的粉嫩娃娃,创下该院极低体重儿救治新纪录。



危急重症转运团队在转运车上监护患儿

ECMO 架起春节生命桥

9岁三明女孩小杭的重生,同样见证着团队的担当。前年春节前夕,小杭因流感引发暴发性心肌炎,病情骤然恶化,当地医院紧急向省儿童医院儿童重症监护室的ECMO团队求援。彼时闽西北寒风凛冽、大雨倾盆,ECMO转运团队负责人陈强接令后,连夜带队奔赴三明。次日清晨5时,小杭在ECMO生命支持下,安全抵达省儿童医院CICU。

中国医师协会儿童重症医师分会常务委员、省儿童医院儿童重症监护室主任医师王世彪表示,如

今这支队伍,已是全省儿童危重症转运体系中覆盖最广、转运最多、病种最全的核心力量。

优质医疗资源下沉护童心

在筑牢跨省跨市转运防线的同时,团队主动将优质医疗资源下沉至基层。此前,石狮市总医院新生儿科因缺乏专家支撑,面对危重患儿常常“想救不敢救”,只能无奈转诊。2023年医联体建立后,省儿童医院选派骨干医生全职入驻,设立“名医工作室”、搭建云端会诊平台,手把手教基层医护气管插管、呼吸机调试等关键技能,让当地医生渐渐有了“底气”。

截至目前,团队已帮扶全省100余家基层医院,编制急救手册、开展技能培训;建立“技术救治+慈善帮扶”机制,筹得善款超5000万元,帮助数千名困境患儿重获健康,还助力西藏先心病患儿实现“零费用”救治。

硬核技术筑牢生命防线

这支团队在传递温暖的同时,始终以工匠精神打磨专业能力。

他们创新构建“预警—调度—处置—监护—跟踪”应急响应体系,依托全省妇幼保健三级网络,联动200余家医疗机构搭建绿色转诊通道,扛起全省儿童危重症转运的核心重任。

技术攻坚路上,团队从未停下脚步:ECMO院际转运60例、存活率达70%,新生儿ECMO救治量稳居全国第三;单孔胸腔镜技术让700余名患儿实现“无痕康复”,先心病介入治疗将辐射量降低90%。

医院党委书记张正绵表示,希望团队以雷锋精神为指引,坚守“生命摆渡人”使命,让“移动ICU”更有温度,让雷锋精神在护佑儿童健康的征程上持续闪光。



危急重症转运团队接到通知后彻夜奔赴

□本报记者 朱晓洁 通讯员 张玲玲

近日,福州34岁的林女士因一次剧烈上肢健身运动,乳房出现红肿破溃、长出肿块,一度以为自己患上了乳腺癌,紧急前往福建中医药大学国医堂,找到擅长乳腺疾病诊治的王萃教授、张婷婷副教授就诊。

健身后突发不适疑似肿瘤

医生查体发现,林女士左乳头肿胀破溃部分结痂,左乳晕后方、左乳外上可触及肿块、范围约4cm×5cm、质地稍硬、活动度欠佳,肿块表面皮肤色红、皮温稍高,触痛明显。

询问病史得知,6天前林女士完成高强度上肢健身运动后,发现左乳头破损并伴有疼痛。随后几日,肿胀破溃加重,红肿蔓延至乳晕后方,按压时疼痛剧烈,甚至可摸到肿块。

“摸到肿块时我吓坏了,上网查询后越看越像乳腺癌,立刻赶往

乳房也怕“撞”



王萃教授正在看诊(资料图)

医院就诊。”林女士回忆道。

所幸,结合详细查体与乳房彩超检查结果,医生排除了乳腺癌的可能,确诊为非哺乳期乳腺炎,正是那次剧烈运动所致。经过中药内服配合外治的综合治疗,目前林女士的症状已完全消退,身体恢复正常。

非哺乳期乳腺炎的三大“导火索”

王萃教授指出,这类案例并不少见,外力刺激已成为中青年女性

患病的重要诱因。

诱因一:外力撞击

乳房组织娇嫩,乳腺导管纤细,一旦受到外力冲击或持续摩擦挤压,极易出现损伤。比如健身时胸部不慎撞击器械、高强度上肢运动中乳房因晃动产生的反复挤压摩擦,或是挤公交地铁时的意外碰撞、长期穿着过紧的文胸等,都会直接损伤乳腺导管。

受损的乳腺导管易发生堵塞,分泌物无法正常排出,长期堆积会引发炎症。更值得警惕的是,这类炎症并非都会即时发作,部分会潜伏在体内,当身体抵抗力下降时才显现症状。

诱因二:免疫下降

长期熬夜、过度劳累、精神压力过大,或本身患有免疫相关基础疾病,都会导致免疫系统功能紊

乱。此时,免疫系统可能会“敌我不分”,将乳房正常组织当作“敌人”攻击,引发顽固且易复发的慢性炎症。

诱因三:结构异常

乳头凹陷、乳腺导管结构异常也是非哺乳期乳腺炎的重要诱因。后天激素波动如长期服用含雌激素的保健品,也可能改变乳腺导管结构。

精准区分乳腺炎与乳腺癌

由于症状存在相似之处,非哺乳期乳腺炎常易与乳腺癌混淆。

若突然出现乳房局部红肿、疼痛,甚至化脓或伴全身发热等炎症表现,非哺乳期乳腺炎可能性较大;若出现无痛性肿块、质地较硬、活动度较差,甚至乳房表面橘皮样皮肤或乳头血性溢液,则需高度警惕乳腺癌。

王萃教授强调,无论出现哪种异常,都严禁自行诊断、随意用药,应及时前往正规医院就诊。