

# 生命守护，“救”在身边

为积极倡导“人人学急救，急救为人人”理念，6月12日，无锡市红十字会应急救护培训走进江苏省无锡交通高等职业技术学校课堂，同时进行AED设备捐赠仪式。2台AED设备即将投放在校内相应点位，为全校师生的生命健康保驾护航。

“AED也被称为救命神器，如果在发病最初的黄金4分钟内，利用AED对患者心脏进行除颤，将极大提升救治成功率。”无锡市红十字会专业救护人员介绍，自动体外除颤仪（简称AED）是一种便携式、易于操作的急救设备，可供非专业人员使用，能够有效提升院前急救成功率。

现场，师生们的目光跟随着专业救护人员模拟心肺复苏，在认真学习救护步骤后，他们的实操演练一一过关。“30次胸外心脏按压，两次吹气，继续按压，一共做5组……”“在生活中会遇到很多突发状况，比如说交通事故、溺水伤亡等，学会了急救知识

与技能，不仅能帮助自己，也能拯救他人的生命”“把学到的急救知识传递给别人，让更多人拥有一定的急救能力”……通过模拟救护过程、播放救护教学视频相结合的方式，学生们对于急救有了更加深刻的认识。

仪式上，双方签订公共场所设置自动体外除颤仪AED公益项目合作协议。“以AED为媒介，以爱心为桥梁，学校将以此为契机，开展系列安全教育和培训活动，为师生生命安全筑起坚强的防线。”江苏省无锡交通高等职业技术学校党委书记、校长李进表示，AED设备的配置将激励学校进一步加强生命安全教育，同时，提升了师生应对突发医疗状况的能力，让每一位师生都能在紧急情况下保持冷静，果断、正确地采取救护行动。

长期以来，无锡市红十字会不断拓展公共场所及人员密集区AED配置覆盖面，截至目前，已在公共场所配置AED494台，确保它们始终处于



良好待机状态。无锡市红十字会党组成员、副会长周彬表示，此次在学校配置AED并开展应急救护培训，是让人道、博爱、奉献的红十字精神在校园得到广泛的传播，也是加强校园红十字工作、重视校园师生健康的有效举措。

此外，无锡市红十字会积极开展应急救护培训进机关、进学校、进社区、进企业、进农村、进家庭“六进”活动，面向广大市民大力普及应急救助、防灾避险和卫生健康知识。据悉，目前普及培训受众已超135万人。（高佳美）

## 先心病或引发脑卒中 可降解封堵器为患者治疗带来新选择

近日，无锡明慈心血管病医院心内科专家成功为一位卵圆孔未闭（PFO）导致常年偏头痛的先天性心脏病患者，实施了无锡市首例生物可降解PFO封堵器植入术。术后，患者多年来偏头痛症状消失，目前已康复出院。

患者李女士有多年的头痛病史，一直靠止痛药物缓解症状，近期头痛症状加重，服用止痛药物无效，严重影响了她的工作生活。多方门诊检查后，李女士被诊断为卵圆孔未闭，她慕名来到明慈医院寻求进一步诊治。

“卵圆孔未闭（PFO）是不明原因脑卒中的主要致病因素之一，与偏头痛、外周动脉栓塞、减压病密切相关，封堵未闭卵圆孔可有效预防卒中的发生并缓解相关疾病症状。”明慈医院心脏内科二病区主任张国辉告诉记者，卵圆孔是心脏房间隔在胚胎时期的生理通道，大多数人出生后自然会闭合，而有1/4的成人存在卵圆孔未闭（PFO），其中绝大部分患者一生中不会出现问

题。但如果有出现头晕、头痛、视物模糊等症状，说明有可能卵圆孔未闭已导致微血栓进入大脑，严重者会发生脑卒中，对此类患者进行卵圆孔封堵可显著减少脑卒中的发生，缓解偏头痛的痛苦。

据了解，封堵器作为介入治疗的植入物，用于治疗卵圆孔未闭等先心病已在临床广泛地应用。其原理是将左右心室间的“漏洞”、左右心房间的“漏洞”、主动脉与肺动脉之间的通道堵住，但传统金属封堵器植入后永久留在心脏内，可能导致心内组织磨蚀、房性心律失常等并发症，在一定程度上也增加了患者及其家属的心理负担。为使患者获益最大化，明慈医院心内科主任张大东专家团队与患者及其家属沟通后，决定选择最新的生物可降解卵圆孔未闭封堵器完成PFO封堵。

经过充分术前准备，心内科先心介入团队联合医学影像科等专业团队，术中为患者植入生

物可降解PFO封堵器，成功闭合卵圆孔。术后复查超声显示封堵器成型良好，无残余分流，手术十分成功。两天后患者康复出院。

张国辉介绍，可降解封堵器采用生物医用高分子材料制成，植入人体后可实现即刻封堵作用。术后3个月内封堵器保持结构和力学性能不变，诱导自体组织再生修复。自体组织完全修复病变之后，封堵器会在一年内逐渐降解吸收，无任何异物残留，对于患者来说更安全。同时，患者后续可接受核磁共振等强磁环境下检查及需经房间隔穿刺的其他介入手术治疗，为患者成功保留了经皮微创介入治疗的手术路径，更有利于患者远期临床获益。

据悉，无锡明慈医院心脏内科秉持国际标准，追求卓越医疗，在应用新技术新产品方面已走在业界前列，为广大心血管患者提供更多优质诊疗服务。

（王菁）

## 虫咬伤病例增多 婴幼儿是高发群体

“医生，我家宝宝昨晚被蚊子叮了一下，我见不太严重就涂了点药膏，结果今早整条胳膊都肿了。”6月10日上午，湖南省长沙市第四医院皮肤科主任医师吴志强的诊室已排起长队。据其看诊统计，近一周内，皮肤科接诊的虫咬皮炎患者接近100例。“这类病例每年从3月份开始出现增长趋势，5-6月份形成就诊小高峰。”

浙江省杭州市中医院皮肤科副主任袁丞达在接受人民日报健康客户端记者采访时表示，每年4月到11月都是虫咬伤的高发季节。“据浙江省杭州市中医院蛇虫咬伤门诊统计，2024年5月已收治约600例咬伤患者，其中90%以上都是虫咬伤患者。”

“虫咬伤包括蚊虫咬伤、蜘蛛咬伤、蜜蜂咬伤、飞虫咬伤等不同情况。”袁丞达表示，杭州市中医院接诊了3例蜘蛛咬伤的患者。“蜘蛛咬伤后的1-2天症状不明显，几天后可能会出现大片红斑或局部的皮肤坏死，有些患者还会出现发烧、全身性的红斑丘疹等症状。”

吴志强解释，随着春夏季气温逐步攀升，昆虫也随之活跃，在草地、树林等野外环境游玩或长期从事户外工作的人群容易发生虫咬皮炎。“气候变暖不仅延长了昆虫的活动周期，还使得它们的繁殖速度加快，从而增加了虫咬伤的风险。此外，城市绿化面积的增加也会为昆虫提供更多的栖息地，人们更容易接触到昆虫。”

婴幼儿是虫咬皮炎的高发群体。吴志强介绍，孩子们户外活动频繁，汗液分泌旺盛，自然成为蚊虫的“首选目标”。加之婴幼儿的免疫系统尚未成熟，对虫咬的反应尤为强烈，往往造成更严重的炎症表现。而且，孩子们在玩耍时容易忽视被叮咬的事，错过处理的最佳时机。

面对夏季虫害，选择适合的驱蚊产品是保护儿童免受虫咬的关键。吴志强说，“市场上的驱蚊产品种类繁多，核心成分有以下4类：避蚊胺，作为经典成分，虽有效，但儿童使用需严格控制浓度，6个月以下婴幼儿不宜使用；派卡瑞丁，刺激性较低，适合敏感肌肤人群使用；驱蚊酯，几乎适合所有人群；柠檬桉叶油，成分虽较为温和，但3岁以下儿童谨慎使用，以防潜在的过敏反应。”

（健康时报网）



日前，百岁老人周阿婆的家属将一面锦旗送到了东北塘街道社区卫生服务中心。原来，周阿婆因为恶心呕吐吃不下东西住院，经过病区护士的精心、精湛护理，病情好转。面对周阿婆血管难打的问题，护士每次都能一针见血，让老人少受皮肉之苦。（黄周丹）