

厦门市康复医院儿童康复科负责人、学科带头人陈先睿： 点亮希望之灯 守护“折翼天使”

晨报记者 马丽

在厦门市康复医院儿童康复科，有一群特殊的患儿——他们从出生开始就伴随着疾病的折磨，经历了反复的治疗。这些孩子中，有的目若朗星，却对人视而不见；有的听觉敏锐，却对周围呼唤“充耳不闻”；有的发声正常，却不与他人交流；有的已值上学年龄，却还不能独立行走……

其实，他们是一群患有脑瘫、智力障碍、抽动症等儿童发展障碍的孩子，是在降临人间时不小心折伤了羽翼的“天使”。

“每个孩子都是‘天使’的化身，交到我们手上时，哪怕只有1%的希望，也要尽100%的努力。”作为这群“折翼天使”重建功能、融入社会、获得新生的“希望之灯”，该院儿童康复科负责人、学科带头人陈先睿始终坚信，需要到科室进行治疗的孩子只是暂时“折翼”，所有医护、康复治疗师都会竭尽全力，通过专业医学和康复技术，为孩子们重新装上飞翔的“翅膀”。

笃定从医之路

深耕儿科医学领域

陈先睿成长于一个“教育世家”，对于缘何走上从医之路，他的回答很干脆：“医者，可治病救人，也能将临床和科研并重，成为‘学者型医生’传道授业。”

2010年，是陈先睿在福建医科大学学医的第五年。当他坚定信念，选择定向儿科及硕士课程主攻儿科神经行为发育专业时，不少同学觉得他是“初生牛犊不怕虎”。“无论什么岗位，总要有人



陈先睿。记者 陈理杰 摄

去治病救人。”陈先睿告诉记者，他并非不清楚医生在“哑科”（儿科的别称）工作的艰辛与不易，但他喜欢孩子们天真无邪的眼神，更喜欢孩子康复后活泼的身影。他至今难忘第一次实习接触脑瘫患儿时的揪心画面——2岁男童因中枢神经发育异常造成肌肉痉

挛、肢体失用萎缩，蜷缩成一团，母亲眼里噙满泪水，眼中流露出无助和绝望……因此，本硕连读的7年时间里，他每周的课程都是满的，几乎每个周末都在自习教室或宿舍“啃”书。

2012年，陈先睿以优异的成绩进入厦门大学附属第一医院，

从一名住院医师开始接诊儿科神经行为发育疾病，在该院儿科急诊门诊、杏林分院儿科门诊等多个儿科岗位都历练过。也正因为这段经历，不少儿科疾病的发病原因、治疗要点、预后护理等，陈先睿都能给患儿家属讲得清清楚楚。他越来越喜欢治病救人的成就感，持续聚焦临床医疗与康复治疗相融合模式的研究探索与实践创新。

转战“新战场”

创新儿童康复模式

今年5月，在厦门市卫健委的统筹调剂下，陈先睿重新“落户”厦门市康复医院。他创新儿童康复模式，即由临床医师、康复治疗师与家长共同参与的康复评定新模式，从患儿专科查体评估、康复评估，到康复目标、具体康复治疗方

案、家庭康复个性化实施细节等展开讨论，进行“临床医师—康复治疗师—家长”的良性互动，加强康复团队成员间协调和沟通能力，提高家长满意度。“以专业医护、康复治疗师指导和个性化训练方案为保障，使家庭康复模式能够走进家长心中。”陈先睿认为，作为患儿长期康复训练的支持者，家长和医生一样，是患儿对抗病魔不可或缺的“战友”。当前，多数儿童发展障碍疾病均需进行长期的运动、语言、社交等不同方面的康复训练，但在医院进行的康复训练有限。指导家属居家对患儿进行康复训练，将实现“1+1>2”的康复预后效果。

为此，陈先睿除定期在院内举办患儿家属经验交流会、心理

团辅等活动，使每个患儿的医护人员和家属互相汲取优秀的康复护理经验，还率先垂范，经常在工作结束后，通过微信、电话、视频远程监督指导家长完成当天的“居家康复作业”，进一步助力患儿家属变身“专业康复训练师”。

永葆同理心

做有温度的“医”靠

“医”路走来，陈先睿治疗过的孩子，从不会说话，到开口叫爸爸妈妈；还有不少孩子可以一边治疗一边上学，成绩相当不错。眼见为实的治疗效果，让众多患儿家属更加信任陈先睿，共同砥砺前行。

“儿童发展障碍疾病的康复治疗周期长，患儿家属承担的经济和社会压力也高于普通人。将心比心，我们更要用真技、真心、真情，给他们希望和动力。”陈先睿说，科室非常注重医护专业培训和技能提升，每周都会拿出时间一起“充电”学习，或不定期邀请北京中日友好医院郭丹教授、广州言语康复专家唐木得教授等知名专家到院授课交流，掌握最前沿的康复技能。

或是经年累月和这群“折翼天使”相处的原因，这个有着180厘米身高的男医生与患儿交流的时候，说话细致温和，永远带着亲和力。为了更好地安抚患儿家属的情绪，记者了解到，陈先睿还在忙碌的工作之余，考取了国家心理治疗师中级证书。陈先睿说：“穿上这一身白衣就是使命在肩，就是责任使然。我唯有坚持不懈地努力，才有希望帮助患儿获得重生。”

烫伤后挑水疱 大爷手背险烂穿

晨报讯(记者 马丽 通讯员 彭钦平)日常生活中，烧伤、烫伤案例时有发生。但如何正确处理烧伤、烫伤后带来的“副产品”，比如水疱，很多人不一定知晓。日前，就有一位六旬的市民，因自行挑破手背上烫出的一个小水疱，导致整个手背险些烂穿。所幸因及时就医，他手背的创口才逐渐愈合。

六十岁出头的赵大爷家住湖里，十多天前在家炒菜时，一滴热油溅到他的左手背上，很快烫起了一个比黄豆略大的小水疱。他以为将水疱挑破就没事了，便找了一根针将水疱挑破，等待伤口愈合。没想到，挑破水

疱后的手背不但没有愈合，很快还出现局部红肿伴脓性分泌物。接下来几天，赵大爷手背的破口越来越大，手指疼得无法伸直。

感觉情况不妙，赵大爷急忙来到前埔医院就诊。接诊医生检查发现，赵大爷左手手背已严重溃烂，如果任其发展，整个手背有可能烂穿。于是，赵大爷被收治住院。完善相关检查后，该院外科副主任医师谭青松为他进行了手背坏死组织清创加人工皮覆盖负压吸引术；等感染被有效控制后，又为其进行皮瓣修复术。术后，经过一段时间对症治疗和护理，赵大爷手背的创口

逐渐愈合。

谭青松介绍，烫伤后处理不当导致病情恶化的案例时有发生，如自行挑破水疱、自行用偏方处理烫伤处等。实际上，自行挑破水疱不但不会加快伤口愈合，由于没做严格消毒，还会增加细菌感染几率，不利于伤口愈合，同时容易留疤。

因此，谭青松提醒，烧伤、烫伤后如未出现水疱，可立即将伤处浸在凉水中或敷冰块进行“冷却治疗”，同时配合烫伤膏使用；如果出现水疱，甚至出现皮肤焦黑、坏死，说明皮肤深层可能已经受损，要尽快到医院接受专业诊断和规范治疗。

没事掏耳朵 小心伤鼓膜

晨报讯(记者 马丽 通讯员 彭钦平)没事掏掏耳朵，是30多岁的公司白领杨小姐感觉很惬意的一件事。每当闲下来，她就“欲罢不能”地想去“挖矿”。前不久的一天晚上，杨小姐洗澡后躺上沙发，一边看着电视，一边又用棉签掏起了耳朵。随着棉签在耳道里不断游走，她感觉很是舒服。突然，她感觉耳朵深处传来一阵剧痛，赶紧终止了动作，抽出棉签时发现上面还有血迹。更令她意外的是，几天后掏疼的右耳朵还出现了听力下降。

杨小姐赶紧来到前埔医院五官科就诊。经该科主治医师符鹭检查发现，杨小姐右耳朵鼓膜损伤。好在杨小姐就医及时，

经抗炎治疗后，鼓膜逐渐愈合，听力也随之恢复。

符鹭指出，日常门诊中因掏耳朵受伤的市民时有所见。一般人因不了解耳朵构造，盲目掏耳朵，很容易对外耳道和鼓膜造成伤害，轻则引发外耳道炎，重则导致听力减退，甚至还有人因为掏耳朵引发颅内感染。

“经常自己掏耳朵，不仅可能损伤耳道、使鼓膜穿孔，导致听力受损等，还可能刺激耳道分泌更多耵聍。”符鹭表示，一般情况下，耵聍可随人体移动、咳嗽、咀嚼等动作自行排出；如果是油性耵聍，尤其是真菌感染后的团块不易排出，应到医院请专业医生处理。