

厦大附属第一医院康复医学科主任倪国新： 让更多人了解康复医学



晨报记者 曾昊然 通讯员 李欣

如果你给你十分钟,你会用来做什么?对厦大附属第一医院康复医学科主任倪国新来说,如果是空闲的十分钟,他一定会拿起书桌前的医学杂志,学习前沿的康复医学知识。他如此拼的原因只有一个——让更多人了解康复医学,让康复治疗理念深入人心。

全心全意为厦门百姓服务

倪国新在历史文化名城——湖北荆州出生、长大。立志从医的他,在1985年以优异成绩考入武汉同济医科大学,成为全国最早一批康复医学专业科班生。

大学毕业后,倪国新三度入闽。“我对八闽大地有很深的感情,对厦门的印象也很好。”倪国新介绍,他第一次来福建,是2007年任福建医科大学康复医学教研室主任,为福建省培养了第一批康复医学专业的学生;2015年第二次入闽,他任福建医科大学附属第一医院康复科主任;第三次,也就是最近这一次,他放弃



倪国新

北京体育大学运动医学与康复学院院长院长的职务,毅然选择加入厦大附属第一医院的大家庭。这次来厦,倪国新希望更全面深入地到厦门百姓服务。

专业康复干预改善患者生活

30岁的李立(化名)是一名足球爱好者,一次踢球时不幸扭伤右足,到厦门某医院骨科被诊

断为“第5跖骨骨折”。由于出院后未制订科学有效的居家康复计划,李立足肿痛伴右踝关节僵硬的症状始终没有好转,需拄拐减重步行,严重影响日常生活。

李立慕名来到倪国新处就诊。针对李立足跖骨折后出现的“制动综合征”,倪国新团队采用关节松动术训练、肌肉能量性训练、踝关节稳定性训练、平衡功能训练及本体感觉训练等系列治疗性运动,配合电子生物反馈疗法、经皮神经电刺激、冲击波、压力泵等物理因子治疗,约1周后使李立疼痛减轻、踝关节活动度明显改善、局部肿胀明显消退。现在,李立平衡功能及步行稳定性明显改善,可以甩开拐杖独立步行了,生活迅速恢复自理。

“许多伤者接受治疗后就以为‘万事大吉’,其实术后康复同样关键,一些观念误区急需纠正。”倪国新表示,术后要结合科学、专业的康复干预,才能帮助伤者恢复肢体功能,达到理想的治疗效果。

填补厦门相关领域技术空白

厦大附属第一医院康复医学科始建于2008年,是闽西南地区最早成立病房的康复医学科,目前已成为全市综合医院中规模最

大且设备最齐全的康复科室之一,总面积近1500平方米,病房设有床位38张。

多年来,康复医学科规模不断发展、医教研一体化不断提升,形成了独特的康复发展模式。特别是今年以来,倪国新带领团队逐步形成以肌肉骨骼康复、运动损伤康复、神经康复为特色的现代康复体系,并大力推动医院临床康复一体化建设。倪国新还把国内外最前沿的运动康复技术和理念带到厦大附属第一医院,填补了厦门相关领域的技术空白,在老年人跌倒防治、骨关节炎康复、常见运动损伤康复等理论和实践方面,达到省内领先、国内先进水平。

对于科室的发展,倪国新有自己的想法:“做好‘旧城改造和新区建设’。”“旧城改造”就是把科室现有的亚专业结合医院优势学科,实现多学科联动发展。在“新区建设”方面,由倪国新领衔,医院正积极申办“厦门市体医融合中心”。倪国新表示,该中心将为百姓提供全方位、个体化、规范化的运动康复服务。

倪国新透露,下一步,他希望通过数字化、信息化手段对患者进行全周期管理,为患者建立他们自己的数字档案,让体医深度融合。

发热,可线上就诊

晨报讯(记者 黄伊娜 通讯员 张舒珊)昨日,厦门大学附属中山医院启用厦门首个线上发热与新冠门诊,面向所有普通发热及核酸、抗原检测阳性患者,开放24小时免费在线咨询和在线看诊开药等两大功能。

患者可免费咨询该在线发热与新冠门诊。具体操作步骤为,

市民进入“厦门大学附属中山医院”微信公众号,点击公众号菜单“便民服务”-“发热与新冠门诊”,进入科室列表选择对应科室,即可进入“在线诊室”;再点击“图文咨询”按钮,根据页面提示填写问诊信息后,便可等待医生接诊。如果接诊医生认为市民情况需要由专科医生进一步诊治、

开药,市民即可点击咨询页面右上角的“我要开药”选项并填写问诊信息;付18元预交金后,专科医生将进行在线详细问诊,并根据病情开具处方,药品将通过邮寄方式送货上门。

医院提醒,为畅通患者求助绿色通道,建议咨询对象为厦门市居家治疗的新冠病毒感染者。

吵架会引起心梗 控制情绪很重要

晨报讯(记者 马丽 通讯员 彭钦平)家住湖里、今年50多岁的王阿姨,前段时间和丈夫吵了一架。因没有解决矛盾,情绪不好之下,此后的她时常感到胸闷不适。前几天的一个上午,王阿姨再次出现胸痛、胸闷,以为休息一下就没事了,没想到症状持续20多分钟都没缓解。家人见状,赶紧将她送到前埔医院就诊。经心电图检查提示,王阿姨心肌明显缺血,医生考虑可能是急性心肌梗死,于是迅速通过绿色通道,将王阿姨转至厦门大学附属心血管病医院(简称“厦心”)进一步治疗。

厦心医生检查发现,王阿姨心脏供血的三根主要血管都非常纤细,血流缓慢;在冠脉内给入血管扩张药物后复查造影,发现三支冠脉血管都明显变粗,血流显著改善。随着心脏供血的

良好恢复,王阿姨胸痛、胸闷明显减轻,危险解除。随后,医生根据王阿姨病史及发病时的相关症状,又为其进行缓解冠脉痉挛和改善冠脉微循环的治疗,使其病情逐步稳定。

厦门前埔医院内科主任医师黄炳峰介绍,冠状动脉痉挛指的是供应心脏血液的冠状动脉因各种原因受到刺激,使血管出现异常收缩,导致冠脉狭窄或闭塞、血流量减少,从而引起心肌缺血和坏死,即冠状动脉非阻塞性心肌梗死。冠脉痉挛还可导致心绞痛、心律失常,甚至有猝死等风险。因此,黄炳峰提醒大家,平时要学会自我调节和控制情绪,尽量戒烟限酒,降温后注意保暖,避免熬夜劳累,尤其是在生活中保持乐观、平和的心态;一旦出现胸痛、胸闷等症状,应及时就医。

5G+VR让介入手术教学更高效

晨报讯(记者 黄伊娜 通讯员 刘云芳)昨日,全球首个“5G+VR心血管介入手术教学平台”启用仪式,在厦门大学附属心血管病医院(简称“厦心”)举行。

据悉,这是全球首个将5G、VR与现代手术室建设有效整合,实现心血管介入手术实时360°直播的教学平台,进一步打破地域限制,更为便捷、高效地培训普及心血管介入技术。手术

室外的医生、专家学者无需佩戴VR眼镜,就可以通过手机或平板等多种方式,清晰地观察到手术室里的每个细节。

“就好像站在手术台旁,与手术团队零距离交流。比如在杂交手术这样需要多学科紧密配合的高难手术中,超声医生想学习术中超声引导技巧,护士想学习如何更好地配合,影像医生想学习影像支持等,都可以在这个平台

上各取所需,更有针对性地积累经验。”厦心院长王焱表示,作为福建省首家5G全覆盖医院,厦心积极探索新兴技术与医疗场景的融合落地实践。此次联合多家单位共同打造介入手术教学平台,是希望能更好地借助信息化把医院的介入手术经验传播出去,帮助更多心血管介入医生成长,进一步扩大先进医疗技术的可及性。