

医院工地扬尘 小区“蓬头垢面”

福州西洪路一医院大楼破拆,楼栋倒塌后大量尘土涌向隔壁居民区;施工方称,大楼倒塌过程大量扬尘难避免,将进一步强化降尘管理

海都讯(记者 梁展豪文/图) 16日下午,家住福州鼓楼区西凤新村的王女士与肖女士向智慧海都平台报料,福建医科大学孟超肝胆医院(西洪院区)内一栋楼在拆除,尽管现场配备雾炮车,但拆楼的过程中扬起大量灰尘,影响周边小区居民生活。

接到线索后,记者来到福建医科大学孟超肝胆医院(西洪院区)。现场可见,医院综合大楼正处于破拆阶段,3部钻孔机轰鸣作业,3部喷水车持续进行降尘工作。

而在与医院一墙之隔的西凤新村和市传染病医院职工宿舍,记者观察到,虽然采访时空气中已无明显扬尘,但小区内大部分车辆车身覆盖着一层厚厚的黄色灰尘。

“下午接近4点的时候,楼栋倒塌了,扬起了很大的灰尘。”住在西凤新村17栋的刘女士向记者展示在家阳台拍摄的照片。画面显示楼栋倒塌后,有大量尘土从工地涌向居民区,能见度急剧下降。

不少西凤新村业主认为,工地应增加一部雾炮车,并将



医院与西凤新村、市传染病医院职工宿舍仅一墙之隔

其设置在小区围墙附近,如此才能更有效阻挡灰尘扩散,达到降尘效果。

对此,现场一名拆迁工程的负责人俞先生告诉记者,雾炮车会根据实时风向调整喷射方位,且在拆楼作业前已通过多种渠道通知相邻小区业主关好门窗。此次拆除的楼栋有7层,在倒塌瞬间产生大量扬尘难以完全避免。后续施工预计还有2~3天,将进一步强化降尘管理措施,尽可能减少施工对周边居民的影响。

(王女士报料费80元)



工地大量扬尘涌向西凤新村(肖女士供图)



小区里小车上落满厚厚一层的尘土

中高考期间 福州严管噪声污染

海都讯(记者 唐明亮) 15日,福州市生态环境局、市城市管理委员会、市住房和城乡建设局联合发布《关于加强2025年度高(中)考期间噪声污染监督管理的通告》(以下简称《通告》),决定在2025年度中考、高考等特殊时期加强环境噪声管理。

《通告》明确,5月23日至6月21日18时,在市、县建成区及其他区域的中学学校周边实行中考、高考期间噪声严管。工业噪声、建筑施工噪声和社会生活噪声达标排放。

5月23日至6月21日18时,停止开具夜(午)间施工证明(抢险、抢修工程除外)。所有在建工地禁止在12:00至14:30、19:00至次日7:00进行产生噪声的施工作业,施工作业应主动采取措施加强施工噪

声控制,防止中考、高考期间噪声扰民。

5月23日至6月21日,在已竣工交付使用的住宅楼内,禁止在12:00至14:30、18:00至次日8:00从事产生噪声、震动的室内装修活动。

6月7日至6月9日、6月19日至6月21日高考、中考考前半小时内至考试完毕前,全市各考场周边500米范围内禁止一切建筑施工作业;各考场周边150米范围内禁止鸣喇叭、吹号、广播、燃放鞭炮、装修等活动。

《通告》提出,对违反上述规定的单位、个人,相关噪声污染管理、执法部门将按职责依法查处;情节严重的将采取行政强制措施予以制止。广大市民可通过福州市政务服务便民热线12345举报违反本《通告》的单位、个人。

男孩体育课晕倒 “超级英雄”随身守护

其患有先天性三度房室传导阻滞,心脏植入双腔起搏器后又能奔跑玩耍;孩子经常乏力、头晕别大意,可能是心脏发出的求救信号

健康福建
医学科普

福建省卫健委
海峡都市报社 联合出品

“它就像住在心里的小卫士!”8岁的阳阳(化名)掀开衣服,他向同学展示胸前的小伤疤。半年前,阳阳在体育课上突然晕倒,检查发现患有先天性三度房室传导阻滞,心率最慢时仅35次/分钟(正常孩子至少70次),他的心脏像一台没油的发动机,随时可能“熄火”,因此,他浑身没力气,跑两下就摔倒。

医生给阳阳的心脏植入一枚硬币大小的双腔起搏器后,他又能尽情奔跑玩耍了。像阳阳这样的孩子并不少见,怎么发现宝宝的心跳太慢?起搏器到底是啥?手术后该注意什么呢?今天,我们就来聊一聊。

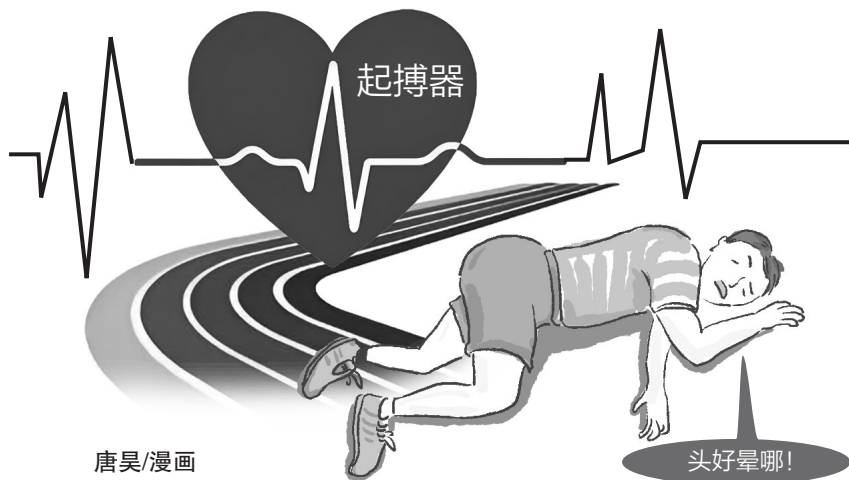
孩子没力气、跑不动,警惕“心动过缓”

心脏如同人体永不停歇的发动机,正常儿童心率会随年龄增长而变化:新生儿110~150次/分钟,学龄期70~110次/分钟。当心率持续低于正常值下限20%时,就需引起医学重视。严重缓慢的心率可能导致孩子乏力、活动量下降、心脏扩大,甚至晕厥、猝死等风险。

儿童心动过缓常见病因有三类。先天性问题中,约60%的先天性完全性房室传导阻滞与母亲携带抗SSA/Ro抗体有关,这些抗体可影响胎儿心脏传导系统发育,新生儿期心率若低于55次/分钟,需

紧急干预。获得性病变如心肌炎、心脏手术后并发症,也会引发心动过缓,例如室间隔缺损修补术后可能出现暂时性传导障碍。一些遗传性疾病,如长QT综合征、Brugada综合征等,也会导致心脏电活动紊乱,出现心率异常。

家长需留意这些症状:孩子运动时易疲劳、气促;反复头晕或眼前发黑;不明原因晕厥;生长发育迟缓。心内科专家提醒:“很多家长误以为是孩子体质弱,实则可能是心脏发出的求救信号,一旦发现应及时就医。”



唐昊/漫画

安装“智能小助手”,帮助孩子心跳规律

正常心脏像精准的钟表,每一下跳动都有规律。当药物无法纠正严重心动过缓时,起搏器是唯一有效手段。它像个微型“发电站”,住在孩子胸前皮肤下,通过电极(“小尾巴”)连接心脏:平时静静“监听”心跳,当孩子心跳低于50次/分钟,起搏器“轻轻戳一下”心脏,让它跳快一点。

目前,单腔起搏器适用于小小儿心动过缓,仅有一根心室电极;双腔起搏器更符合生理需求,通过心房、心室两根电极模拟正常心跳顺序。临时起搏则用于紧急情况,帮助孩子度过危险期,若心动过缓未恢复,再评估是否需永久植入。

在手术方式上,微创心内膜植入创伤小、

恢复快,是常用方法;复杂先心病患儿则需通过心外膜植入。随着技术进步,更小体重儿童也能进行心内膜起搏,且新型起搏器具备抗干扰强、兼容核磁共振、电池寿命长(10~15年)等优势。为适应儿童成长,采用预留长的电极、远程调节参数等设计,不过青春前期仍可能需更换1~2次。

植入起搏器 日常要注意

植入起搏器后,家长日常需注意一些细节。术后1个月,孩子即可恢复慢跑、跳绳等普通运动,正常使用电子设备也无影响,乘坐公共交通时出示植入证明即可通过安检。但需避免拳击、橄榄球等剧烈碰撞运动,就医时要主动告知装有起搏器,特别是进行核磁共振检查前需确认设备兼容性。

心理关怀同样重要。家长可用绘本、动画等方式向孩子解释病情,鼓励参与病友交流活动。学校也应建立应急预案,老师需了解孩子情况。正如一位“起搏器小战士”的妈妈所说:“我们从不把它当作缺陷,而是孩子身体里的超级英雄。”

针对儿童心脏病,中华医学会儿科学分会就建议:发现异常尽早就诊;选择有经验的医疗中心;建立长期随访计划;保持乐观心态。经及时干预的心动过缓儿童,同样可以自由奔跑、追逐梦想,起搏器就是守护他们健康成长的坚固盾牌。

(本文由福州大学附属省立医院内科吴梅琼撰写)