

发挥中医药特色 全力保障新冠患者救治 南安市中医院筑牢市民生命“防护线”



■本报记者 黄伟励

虽然已经“阳康”，但许多人身体仍有不适症状。日前，南安市中医院迎来了不少新冠“阳康”患者，该院采取针灸、刮痧、拔罐、放血、火龙罐、督脉灸等中医外治方法，帮助新冠感染者尽快康复，获得了市民的赞誉。

事实上，中医外治方法仅仅是南安市中医院面对新冠病毒感染的应对措施之一。扩容发热门诊、加强院前急救工作；临时合并外科系统病区，整合内科系统成立综合病区；推出重要协定处方、拓宽中医药参与防治渠道……保健康、防重症、促康复是南安市中医院充分发挥中医药独特优势，坚持中西医结合、中西药并用，全力保障新冠患者救治的重要手段，为市民筑牢生命“防护线”。

统筹全院医疗资源 打通患者救治通道

随着国家疫情防控政策进一步优化，面对疫情防控新阶段、新形势、新任务，南安市中医院多次召开工作专题会，就医疗救治工作进行部署。面对收治新冠病毒感染者增多和医务人员感染后减员的双重压力，该院加强现场一线协调处置，院领导每日带领相关行政职能科室参与急诊科、重症医学科、发热门诊的早会，加密行政值班临床巡查频次，确保应急响应第一时间到位。

为适应大量患者就诊，医院第一时间扩容发热门诊，目前已扩容完成，拥有10间诊室，配备相应的医护人员。同时，该院加强院前急救工作，在原有120急救队伍的基础上，增设一组急救队伍，配备救护车、人员和设备，急诊科现有ICU病床4张均已启用。此外，为进一步做好新冠病毒感染患者的救治工作，自2022年12月起，南安市中医院通过视频学习、线下实操等方式，已组织22场医务人员培训，培训达900余人次，着重加强对重症医学科、内科、儿科、急诊等科室人员的培训。



为缓解“阳康”后的不适症状，医护人员为患者进行中医治疗。

同时，南安市中医院统筹全院医疗资源，优化就医流程、应收尽收、应治尽治。为满足新冠病毒感染者的住院需求，该院将外科、肛肠科、五官科与骨科等外科系统病区临时合并，将腾挪出的床位全部用于收治新冠病毒感染病人，为救治患者提供更多的医疗资源及床位空间，也将神经内科、老年病科、内分泌科等内科系统病区进行整合，组成了综合病区，打通了患者救治通道。

发挥中医药特色 助力新冠患者康复

作为南安市唯一一家二级以上中医院，疫情防控进入新阶段后，南安市中医院多渠道、多举措运用中医药方案，防治新冠病毒感染患者，及时组建了一支由中医药专家组成的院内专家救治组，确保中医药及早、全程、深入介入诊疗全过程。

治疗过程中，该院突出中药治疗、中医非药物治疗等中医药特色，其中发热门诊中轻症患者中药作用率达90%以上。住院患者全部推广使用中医治疗，中医治疗率达100%，中药使用率达92%以上，住院患者均能在第一时间进行中医药干预，努力杜绝病

情向重症转化。

针对新冠病毒感染预防初期、治疗阶段及康复期间的不同阶段，南安市中医院组织中医专家结合本地实际，精心推出中药预防处方守代茶饮、康复中药处方成人新冠康复止咳方、儿童新冠康复方等方剂，全过程发挥中医药治未病作用，为疫情救治提供了一种可行的方案。

该院还免费供应中药防疫汤剂。自去年12月上旬起，医院每天在门诊大厅为就诊患者、陪护人员和医务人员免费供应中药防疫汤剂益气解表方“大锅汤”，较好地落实中医药预防干预措施，提高群众抗疫防病能力。同时，为感染新冠病毒的一线医护人员免费提供“中药治疗协定方——扶正解毒1号”中药汤剂，大大提高了医护人员疫情防控能力。

除了提高医院人员的抗疫防病能力外，该院还在综合楼门口开设防治新冠中药协定方便民服务点，市民无须进入医院，无须挂号，开方、缴费和取药在互联网平台上均“一站式”完成，为市民群众提供便捷的“中医药防治方”以及“防感通窍香囊”线上线下便民购买服务。

疫情防控进入新阶段以来，医院根据群众所需，通过全市中医联盟运

作，建立全市新冠治疗汤剂配送工作群，每天指定专人负责收集新冠治疗汤剂配送信息，根据所需数量于次日按照中药汤剂配制相关要求统一煎制，由快递专门收取并于当日配送到指定各单位，及时送到所需人群中。

此外，该院还推出线上购药平台，群众可直接线上采购中药饮片、颗粒、汤剂以及中药香囊等产品，由医院统一安排快递上门收取，平均每天有近150单需要配送，解决群众“配药烦、煎药累、等药急”的困扰。智能自助药柜也是这一时期南安市中医院的创新举措，该院在门诊大厅及综合楼门口设置四台无人值守的智能自助药柜，为市民提供24小时、无人接触式自助售药服务。整个取药过程实现全程无接触发药，取药时间不超过30秒，既方便快捷，又安全高效。目前，平均每天有50余份中药颗粒等通过自助药柜售出。

开设新冠阳康门诊 推广中医外治

为发挥中医药在新冠康复患者中的积极作用，今年初，南安市中医院开设新冠阳康门诊，由院内资深老中医亲自坐诊，重点采用中医辨证施治，以针灸、中药为主，主要针对感染新冠病毒以后的咳嗽、胸闷、头痛、气短、乏力、腹胀、恶心、食欲不振、失眠等不适症状，为广大市民提供系统全面的中医新冠康复治疗体验。开诊仅一个星期便接待门诊患者近200人次，深受市民群众欢迎。

针对新冠康复患者虽处于“阳康”状态，但并非真正的完全康复，而是一种亚健康状态，许多患者仍存在有乏力、咽痛、肌肉酸痛、关节痛等不适症状，医院除运用中药汤剂进行辩证施治外，还采取中医外治方法，包括针灸、刮痧、拔罐、放血、火龙罐、督脉灸等祛邪扶正，调节整体机能，帮助患者尽快康复。

南安市中医院相关负责人表示，在防治新冠病毒的这场大考中，南安市中医院全力奋战在医疗救治第一线，充分开展中西医结合治疗，护佑人民健康。下阶段，医院将继续发挥中医药特色资源和人才优势，立足岗位，认真履职，做好中医药文化的践行者和传播者，加强科普宣传，引导群众正确认识中医药疗效，合理使用中医药，为人民身体健康保驾护航。

健康资讯

MDT模式+名医工作室 南安市医院挽救危重症患者

本报讯(记者 黄伟励)近日，南安市医院胸外泌尿外科收治一名患者，入院时出现失血性休克、腹膜后广泛水肿的情况，经医院MDT模式+名医工作室抢救，成功挽救患者生命。

记者了解到，该患者为64岁男性，入院时血压84/53mmHg，心率113次/分。病情十分危急，胸外泌尿外科副主任医师吴焕强和主治医师黄利鹏立即全力抢救，为患者开放双路静脉通路扩容、输血、纠正休克，维持生命体征，同时请ICU的医生叶培培会诊并参与抢救，并与张诚华名医工作室的林荣凯、江玮名医工作室的专家江玮进行紧急远程会诊。随后，张诚华名医工作室的专家郑佳隆快速到达病房指导抢救工作；南安市医院影像科与杨维竹名医工作室紧急远程会诊，根据患者病情制定治疗方案，杨维竹名医工作室的专家林俊清当晚火速到达南安市医院，与影像科医护人员在介入室开展了出血动脉造影+栓塞术，手术历时4个多小时顺利完成。

据悉，术中患者新冠病毒核酸检测结果呈阳性，术后反复出现气喘、头疼、咳嗽咯痰、全身酸痛等症状，复查血常规色素最低64g/L，为其术后康复增加了难度，医护人员密切监测患者生命体征，予抗感染、补液及新冠对症治疗的同时，耐心做好患者的健康指导和情绪安抚工作，目前患者已康复出院。

南安市医院胸外泌尿外科相关负责人表示，在整个救治过程中，各科室、各名医工作室快速反应、通力合作，与时间赛跑，完美救治，体现了医护人员的担当与能力。抢救过程中与患者密切接触的20余名医护人员，术后10天内均未感染新冠病毒，也体现了医护人员疫情防控的执行力。下一步，胸外泌尿外科团队将结合上级专家的精准帮扶和业务指导，对此次抢救过程及时回顾总结经验，以提升医疗服务与管理能力，努力为人民撑起健康“保护伞”。

省级防治卒中中心医院名单公布 南安市中医院榜上有名

本报讯(记者 黄伟励)近日，福建省卫生健康委公布了2022年防治卒中中心医院名单，南安市中医院榜上有名，顺利通过了省卫健委卒中防治工作委员会专家综合评价及脑血管病大数据平台直报数据网审，正式成为防治卒中中心医院。这标志着南安市中医院在卒中绿色通道建设、卒中救治规范及多学科联合救治方面达到省级先进水平。

据悉，南安市中医院领导班子高度重视神经病学专业建设及卒中中心创建工作，神经内科独立建科于2014年，设有普通病房、神经重症监护病房、现代康复治疗区、中医传统治疗区等区域。科室现有医师10人，其中主任医师1人，主治医师3人，住院医师6人，学科带头人陈春雷主任医师担任福建省医学会神经病学分会第六届、第七届委员会委员，泉州市医学会神经病学分会副主任委员等职务，从事专业工作30余年，主持研发的《络病理论指导中西医结合治疗血管性痴呆》项目获南安市科学技术进步奖二等奖，并在各级医学期刊上发表论文20多篇，在神经系统常见病、多发病的诊治方面积累了丰富的临床经验，具有解决疑难危重病例的能力。

南安市中医院于2020年开始按照国家脑防委要求筹备建设及申报防治卒中中心，在陈春雷的带领下，联合神经外科、急诊科、康复医学科、心血管内科、内分泌科、医学影像科、超声医学科、检验科等多个科室积极投入创建工作，建立了快速、流畅、高效的卒中急救绿色通道，通过不断优化关键环节的科室功能和诊治流程，于2021年1月成为泉州市卒中急救地图医院，并在2021年6月接受专家组现场验收评审成为防治卒中中心建设单位，是南安市最早开展超早期脑梗死静脉溶栓的医院之一，具有丰富的溶栓治疗经验。

泉州市光前医院 开展健康宣教志愿服务活动

本报讯(记者 黄伟励)为进一步倡导移风易俗，树立文明新风，科学高效做好疫情防控，近日，泉州市光前医院在门诊大厅开展移风易俗主题暨“阳康”后注意事项宣传志愿服务活动。

活动现场，志愿者们向就诊患者及家属发放移风易俗宣传单，倡导“使用公筷公勺、文明餐桌、反对浪费、崇尚节约、光盘行动”的绿色生活理念。同时，志愿者们还提醒群众在节日期间以及“阳康”后要注意合理饮食，做好自己健康的第一责任人。

据介绍，今年是防疫政策优化调整后的第一个春节，然而疫情尚未远去，市民仍不能掉以轻心，欢乐之余，也应加强自我防护，度过一个健康安全、欢乐祥和的新春佳节。

关于麻风病，你了解多少？



■本报记者 黄伟励 通讯员 黄秀美

今年的1月29日是第70届“世界防治麻风病日”暨第36届“中国麻风节”，日前，南安市开展了第70届“世界防治麻风病日”系列活动。关于麻风病，你了解多少？

说到麻风病，在很久以前，麻风病一度肆虐，是造成毁容致残性疾病。以往由于缺乏有效的预防和治疗措施，成为引起畸残的一大原因，长期被视为“不治之症”。

那么，麻风病到底是一种什么

病？南安疾控中心专家介绍，麻风病是由麻风杆菌引起的一种慢性接触传染性皮肤病，主要侵犯皮肤和浅表神经，临床上常有皮肤和神经症状。晚期病人可能会有眼、鼻、咽喉、淋巴结及内脏损害。

麻风病的传染源为未经治疗的麻风病患者，正常人通过长期与未经治疗的麻风病患者密切接触和呼吸道传染。易感人群为儿童及少数对麻风杆菌免疫力低下的人，需要注意的是，感染了麻风杆菌不一定发病，是否发病主要取决于本人机体对麻风杆菌的抵抗力。专家介绍，据调查统计，95%以上的成人对麻风病有免疫力，世界上曾有20多人自愿把麻风杆菌接种到自己身上，经观察都没有发生麻风病，证明麻风病发病率很低，并不可怕。

麻风病人早期有不同程度和数量的皮肤损害，有斑疹、丘疹、结节、斑块、浸润和少见的皮肤原发灶溃疡等。神经损害是麻风病一个主要的表现，临床上表现为神经粗大，局部皮肤麻木无汗、肌肉萎缩、局部皮肤和关节营养不良和功能减退。神经损害还可能引起的畸残，最常见的临床表现是面瘫、爪形手、垂足、严重的局部功能紊乱，可能引起骨骼改变如指(趾)骨、掌骨和跖骨的吸收，造成无痛性足底溃疡、足底溃疡的足部损害。

据介绍，麻风病致病、致畸造成患者部分或全部劳动力丧失，对群众身体健康造成危害，还会增加社会负担及对卫生资源的消耗。此外，由于缺少对麻风病的了解，不少人对麻风病人有歧视和偏见，容

易对患者、家庭和社会带来负面影响。

专家表示，患了麻风病应及时、主动到当地疾病预防控制中心或皮肤病防治站咨询、检查、治疗。麻风病是可以治愈的，经过正规治疗一月后基本不会传染他人。

在预防方面，一般的日常生活中住房宽敞，空气流通，光线充足的居住条件可减少麻风病的发病率，同时避免接触含菌飞沫、避免与麻风病人密切接触可预防传染。在麻风病高流行区，劳动中避免手足皮肤外伤，也可预防。“对重型患者，必须实行隔离治疗。在流行地区，普遍进行卡介苗接种，增加易感人群的抵抗力。”专家说，注意个人卫生、加强营养、提高机体抵抗力等可以减少患麻风病的危险。

头部外伤别不当回事 小心迟发性颅内血肿

■本报记者 黄伟励

近日，市民黄先生骑车时摔倒，当下感到轻微头痛，在家属陪护下到泉州市光前医院就诊，经CT检查，提示颅内少量出血，医生建议住院作进一步治疗。黄先生未将医生建议放在心上，选择在急诊科留院观察。

然而，10个小时后，黄先生出现呼之不应、神志不清的情况，呈昏迷状态，医生立即为他复查CT，发现黄先生的颅内大量出血、颅内压高，形成脑

疝，需开颅抢救。随后，泉州市光前医院神经外科与福医大附二院值班专家团结协作，为黄先生紧急实施开颅手术，手术顺利、抢救及时，黄先生转危为安，现已好转出院。泉州市光前医院医生提醒：头部外伤，别不当回事，警惕“迟发性颅内血肿”。

什么是外伤性迟发性颅内血肿？据介绍，在临床上，有一种颅内出血叫外伤性迟发性颅内血肿，在颅脑外伤中较常见，如发现不及时可能造成不可逆的脑损害，丧失手术抢救的最佳

时机。这类患者初次CT检查时未发现颅内出血或少量出血，经过一段时间后复查CT却出现颅内出血，是颅脑损伤中致死、致残的主要原因之一。因此，早期关注、诊断、及时处理就显得尤为重要。有研究表明，92.9%的外伤性迟发性颅内血肿发生于外伤后24小时内，最早可在伤后2小时复查CT时发现，而在外伤后短时段复查CT未见出血者，也可能在伤后13小时—3天内发现迟发性颅内血肿。

需要注意的是，老年人迟发出血

率高。中老年人可能由于脑血管脆性增加，血小板偏低，凝血功能较差，骨质疏松，受撞击后易骨折、出血。高血压、糖尿病、淀粉样变等脑出血危险因素在老年人中更为常见。此外，颅脑原发伤越严重，越容易导致迟发出血。随着生活水平提高，现在在中老年人高血压患病率高，很大一部分日常服用抗血小板、抗凝药物(如：阿司匹林、氯吡格雷、华法林、利伐沙班等)，外伤后出血可能性较一般人高，需注意防护日常生活中的损伤。