



## 从建院传承到省级精品 南安市海都医院走出中医特色发展路

■本报记者 黄伟勋  
通讯员 许苗苗 文/图

“中医简直太神奇了！仅仅经过一次针灸治疗，头疼竟瞬间减轻了许多！”来自俄罗斯的多发性硬化症患者塔蒂亚娜曾被病痛折磨得苦不堪言，不仅有剧烈头疼的症状，还出现了视力下降、肢体麻木的情况，就连脸上也长满了痤疮。

幸运的是，她来到了南安市海都医院中医馆寻求治疗。在这里，经过副院长黄星亮的诊治，塔蒂亚娜的病情逐渐有了好转迹象。她满心欢喜，表示会每年来中国，持续进行中医治疗，摆脱病痛的困扰。

记者了解到，塔蒂亚娜仅仅是南安市海都医院中医馆众多成功治疗案例中的一个生动缩影。早在20世纪50年代，这家医院刚刚建院时，就已有中医坐诊，为患者们带来传统中医的希望之光。历经岁月的沉淀与发展，如今，它已然成为省级精品中医馆，凭借着精湛的医术和良好的口碑，每年吸引着多达4.6万名来自五湖四海的患者，在这里接受中医的治疗。

### 【中医馆升级】 开启优质中医服务新篇

2017年6月，南安市海都医院中医馆投用。时光流转，在不断探索与进取的征程中，2023年9月，这家中医馆成功升级为省级精品中医馆，以全新的姿态与更高的水准，为当地及周边群众的健康保驾护航。

踏入这座精品中医馆，馆内布局合理，功能分区明确，设有中医内科、中医妇科、中医儿科与小儿推拿、康



在中医馆，黄星亮为外国患者诊治。

复、针灸理疗、中医骨伤等多个专业诊室，为不同需求的患者提供全方位、个性化的诊疗服务。

“科室通过辨证施治，以纯粹中医中药的治疗方法，提供针刺类、推拿类、灸类、拔罐类等9类35种适宜技术。”黄星亮介绍，近年来，医院根据“冬病夏治”的理念，重点开展“三伏灸”项目，获得了群众的一致好评。

据介绍，南安市海都医院中医馆现有15人，其中副主任医师1人，硕士研究生3人。黄星亮更是在2024年受邀至福建中医药大学国医堂定期坐诊。基层医生到国医堂坐诊是属于首例，可见其专业水平获得省级权威平台的高度认可。

黄星亮称，中医馆还开展了一系列便民服务——开设周末门诊和夜间门诊、免费提供中药茶饮、代煎中药及免费邮寄到家，希望借此提升服务水平，让群众在家门口享受高效优质的中医服务，感受其魅力和功效。

### 【专家助力】 医疗提升与文化传承双丰收

近年来，为提升区域医疗服务能力，南安市海都医院积极向上对接，与泉州市正骨医院建立紧密协作关系，共促医疗资源优化整合。

通过双方深入洽谈与精心规划，成功引入4名来自泉州市正骨

医院的专家。这些专家涵盖针灸、推拿等领域，具备丰富的临床经验和深厚的学术造诣。他们按照既定安排，定期前往南安市海都医院坐诊，为当地患者提供高水平、专业化的诊疗服务。

同时，专家们还积极开展临床带教工作，通过言传身教、手把手指导等方式，将先进的诊疗技术和规范的医疗操作流程传授给南安市海都医院的年轻医生，助力他们快速成长。

今年5月，南安市海都医院在良好发展态势下成功举办首届中医药文化夜市活动，超千人参与、反响热烈。这是医院传承弘扬中医药文化的创新实践。活动现场，在多专家团队配合下热闹非凡，专家既诊疗又设展示、体验区，激发了中医药文化活力。

除此之外，南安市海都医院中医馆还积极响应健康教育巡讲“六进”号召，组织专业团队深入机关、企业、学校、社区、农村以及家庭，为不同群体量身定制特色中医辨识服务。同时，通过举办中医技术实操演示、中医文化专题讲座等形式多样的活动，全方位传播中医知识与文化精髓。

“当前，南安市海都医院已成功跻身南安市总医院特色专科建设名单之列。展望未来，医院将全力推进‘一院一品’建设规划。就目前而言，医院有着明确的拓展方向——计划扩大升级。目前中医馆位于3号楼三楼，后续将在四楼增设病床，同时扩充医护人员队伍，积极开展中医病房相关业务。”黄星亮介绍，医院期望通过2年—3年的不懈努力，稳步朝着建设市级重点专科的目标大步迈进。

## 南安市乡村医生 能力提升继续教育培训班落幕

本报讯(记者 黄伟勋)为全面加强南安市乡村医生队伍建设，持续提升基层医疗卫生服务能力，近日，由南安市卫生健康局主办、市总医院协办的南安市乡村医生能力提升继续教育培训班落下帷幕。培训采取分期、分批的形式，覆盖全市近千名乡村医生，取得了预期成效。

本次培训课程设置科学精准、内容紧贴实战，为乡村医生带来了一场知识的盛宴。南安市医院医生黄冬岩对《2024中国高血压防治指南》进行了深度解读，结合基层实际，讲解了最新、最规范的诊疗路径和长期管理策略；南安市医院医生陈猛围绕急性高危胸痛处置原则展开教学，重点提升了乡村医生对心梗等危急重症的早期识别与院前应急处置能力；南安市医院医生马利国就《社区获得性肺炎》的规范诊断与治疗进行了系统讲解，增强了基层对常见呼吸道感染性疾病的诊疗水平；梁辉团分享了糖尿病患者管理技巧，内容涵盖饮食指导、运动处方、用药监督及并发症预防，提升了乡村医生对慢性病的健康管理能力。

本次培训班的成功举办，是南安市夯实基层卫生人才基础、推动医疗卫生工作重心下移和资源下沉的关键举措之一。它不仅丰富了乡村医生的知识库，更激发了他们服务基层、奉献基层的热情，为构建“健康南安”、实现“小病不出乡”的目标奠定了坚实的人才基础。未来，南安市将继续加大对乡村医生的培养与支持力度，为全市人民提供更加优质、便捷、高效的基层医疗卫生服务。

## 南安市中医院 开展“心梗救治日”义诊宣教活动

本报讯(记者 黄伟勋)每年的11月20日是“中国心梗救治日”，为进一步提高公众对急性心肌梗死防治知识的认识，当天，南安市中医院联合美林街道社区卫生服务中心组建医疗服务团队，深入美林街道庄顶村开展中国心梗救治日义诊宣教活动，将优质医疗资源和健康关怀送到群众“家门口”。

活动现场，来自南安市中医院心血管内科、急诊科等科室的骨干医师与美林街道社区卫生服务中心的医护人员并肩作战，搭建起临时诊疗平台。医护人员耐心接待每一位村民，为大家测量血压、血糖，针对高血压、冠心病、心律失常等常见心血管病进行问诊查体、辨证施治，提供个性化用药指导和饮食调理建议。

在健康宣传区，医护人员通过悬挂宣传横幅、播放视频、发放传单、现场讲解等多种形式，向村民普及急性心肌梗死、心绞痛等胸痛相关疾病的识别要点、急救流程和预防知识，重点强调“有胸痛，快打120”“心梗救治，黄金120分钟”的核心理念，用实际行动为老年群体送去健康关怀。

此次活动还特别设置互动答疑环节，针对村民关心的问题，医师们用通俗易懂的语言逐一解答，现场演示心肺复苏基本操作，进一步提升村民的急救技能和健康意识。活动期间，共为100余名村民提供义诊服务，测量血压血糖50余人次，接受健康咨询150余人次，得到了群众的一致好评。

未来，南安市中医院将持续联合基层卫生服务机构，常态化开展各类健康服务和宣教活动，不断延伸医疗服务触角，为提升辖区群众健康素养、筑牢基层健康防线贡献中医力量。

## 两院多科协作 急性心梗危重患者死里逃生

本报讯(记者 黄伟勋)近日，南安市中医院急诊科联合心内科、麻醉科等多学科团队，凭借快速反应、精准施策与无缝协作，成功挽救一名55岁急性前壁心肌梗死合并反复室颤、心跳呼吸骤停患者的生命。患者通过胸痛区域协同救治，顺利在南安市医院完成经皮冠状动脉介入手术，于生死边缘重生获救。

当天13时51分，55岁的童先生突发胸痛1小时，在家属的搀扶下，紧急前往南安市中医院急诊科就诊。彼时患者神志清醒，但面露痛苦、大汗淋

漓，值班医护人员见状立即启动胸痛中心绿色通道，第一时间将其转运至抢救室开展检查。

在检查过程中，患者突发室颤，病情骤然恶化。急诊科值班医生当机立断，立即下达除颤、开放静脉通路、抽化验的医嘱，抢救团队迅速行动。首次电击除颤后，患者恢复窦性心律，但心电图明确提示急性前壁心肌梗死，生命仍处于极度危险中。医院随即启动多学科会诊机制，心内科、麻醉科专家火速赶到现场，综合评估后决定紧急转运至上级医院实施手术，抢占救治黄金时间。

转运准备期间，险情再次频发。患者先后三次室颤，急诊团队沉着应对，连续实施除颤、胺碘酮转律治疗；麻醉科专家同步建立人工气道，精准保障患者呼吸道通畅，为后续救治奠定基础。14时20分，更危急的情况发生——患者心电监护仪显示直线，心跳呼吸骤停！“立即心肺复苏！肾上腺素1mg静推！准备再次除颤！”急诊科值班医生立即开展胸外按压，团队成员轮流接力，保持规范按压节奏。5分钟后，随着除颤仪第二次放电，监护仪重新出现窦性心律波形，患者心跳暂

时恢复，医务人员持续密切监测生命体征，为转运做好万全准备。

为最大限度缩短手术等待时间，南安市中医院急诊科第一时间与南安市医院胸痛中心取得联系，在医务人员的严密观察下，患者顺利抵达南安市医院导管室，早已等候的医护团队立即开展手术，成功为患者植入冠状动脉支架，堵塞的血管瞬间恢复血流，生命通道被顺利打通。从患者入院到完成支架植入，全程高效衔接、环环相扣，为患者赢得了宝贵的救治时间。

## 专家解读八大艾滋病误区 倡导社会共治

### 健康教育 专栏 南安市疾控中心主办

今年的12月1日是第38个“世界艾滋病日”，我国2025年宣传主题活动主题为“社会共治，守正创新，终结艾滋”，旨在深刻认识艾滋病防治工作的重要性和长期性，在总结、继承既往有效防治工作经验和典型做法的基础上，进一步倡导社会各界共同承担艾滋病防治责任，加强艾滋病防治措施的探索创新，推进艾滋病防治工作高质量发展。

在艾滋病防治的道路上，常有不实传言甚嚣尘上。这些传言似是而非，不仅会误导公众，还可能造成不良社会影响，必须引起重视。近日，南安市疾控中心的专家就为市民指出艾滋病八大常见误区，将艾滋病病毒(HIV)在传播途径、预防手段、治疗生存等方面的科学真相呈现出来。

本报记者 黄伟勋  
通讯员 黄秀美

### 误区一 共用泳池或马桶会感染 HIV

**真相:** HIV的传播途径非常明确，仅有性传播、血液传播以及母婴传播三种，都需要通过特定体液交换(如血液、精液、阴道分泌物、乳汁等)实现传播。因此，共用泳池、马桶不会发生体液交换，不会感染 HIV。

### 误区二 献血会感染 HIV

**真相:** 我国采血机构使用的采血器具均为一次性无菌产品，用后即按规定销毁，杜绝了交叉感染的可能。所以，规范献血不会感染 HIV。我国实行无偿献血制度，献血不仅安全，还是传递爱心、拯救生命的高尚之举。

### 误区三 女性感染 HIV 风险比男性低

**真相:** 女性生殖道黏膜面积大，性行为过程中易受摩擦损伤，这给 HIV 提供了可乘之机。并且，一些处于弱势方的女性对使用安全套等防护措施缺乏自主权，进一步加大了感染风险。所以，女性感染 HIV 的风险并不比男性低，在某些情况下，女性面临的风险更高。

### 误区四 可以打疫苗预防感染 HIV

**真相:** 虽然全球范围内科研人员一直在努力研发艾滋病疫苗，但截至目前，尚无有效预防艾滋病的疫苗问世。所以，掌握 HIV 预防知识、提高防护意识、拒绝危险行为(如多性伴、卖淫嫖娼、吸毒等)、做好自身防护(正确使用安全套等)才是现今最可行的预防方法。

### 误区五 感染 HIV 等于患上艾滋病

**真相:** 人体感染 HIV 后，通常要经历数年无症状的潜伏期。其间，感染者可能外表健康，但健康损害已经悄然发生。待疾病进展到一定程度，免疫系统严重受损，出现各种机会性感染和肿瘤时，即已进入艾滋病期。所以，并非一感染 HIV 就患上艾滋病。实际生活中，有的人由于潜伏期无症状，未能主动接受 HIV 检测，直到出现艾滋病临床症状才发现已进入艾滋病期。因此，早检测和早发现非常重要。

### 误区六 HIV 感染者的寿命都很短

**真相:** HIV 感染者及时、规范地进

行抗病毒治疗可以取得很好的治疗效果，能有效降低体内病毒载量，保护免疫系统，从而维持长期的健康状态。许多 HIV 感染者在规范治疗下，能够正常生活、工作，拥有与普通人差不多的生命长度。

### 误区七 HIV 感染者不能进行外科手术

**真相:** 经过医生的综合评估，HIV 感染者在病情稳定、符合手术指征的情况下，可以接受外科手术。现代医疗技术成熟，防护措施完备，医院会针对 HIV 感染者制定个性化手术方案，做好全方位防护与感染防控工作，确保手术安全、顺利进行。

### 误区八 HIV 感染者不能结婚或保持亲密关系

**真相:** HIV 感染者有权利追求正常的亲密关系和婚姻。在双方充分了解感染状态、知情同意且自愿的基础上，HIV 感染者可通过及早规范治疗降低体内病毒载量，同时在亲密关系中采取安全套防护措施，可极大减少伴侣间的传播风险，共塑美好的家庭生活。

## 南安市医院护理团队 助淋巴水肿患者重获新生

本报讯(记者 黄伟勋)近日，市民黄女士将一面锦旗送至南安市医院普外二区护士长洪芬芳手中。锦旗背后，是一位曾深陷水肿困扰的患者重获新生的故事，也是洪芬芳专业护理与温暖关怀的见证。

三个月前，黄女士在乳腺癌术后化疗后出现左上肢持续肿胀，并伴发腋网综合征。起初，症状尚轻，未引起黄女士重视，之后手臂日益紧绷，就像裹了“硬壳”，抬手、穿衣等日常活动受限。

为寻求专业治疗，黄女士前往南安市医院普外二区就诊。经过详细评估，她被确诊为乳腺癌继发性左上肢淋巴水肿。结合其病情，普外二区团队为黄女士量身定制了包括皮肤护理、手法淋巴引流、气压治疗、压力绷带治疗、功能锻炼在内的综合消肿治疗方案。

在洪芬芳的帮助下，黄女士经过35次强化治疗，康复效果十分显著。目前她已进入终身维持阶段，通过居家简化引流、夜间佩戴压力袖套巩固疗效，生活质量大幅提升。

洪芬芳介绍，继发性淋巴水肿是乳腺癌术后常见并发症，严重影响生活质量。综合消肿治疗方案是国际公认的淋巴水肿黄金保守治疗方案，通过皮肤护理、手法淋巴引流、压力治疗及功能锻炼等手段，有效减轻肿胀、改善肢体外形、提升生活质量，是乳腺癌术后淋巴水肿长期管理的关键。