

南安市针灸康复专科联盟成立

本报讯(记者 黄伟励 通讯员 张剑民 文/图) 16日上午,南安市针灸康复专科联盟成立大会暨签约授牌仪式在南安市中医院举行。

当天,南安市中医院院长洪清华与各联盟成员单位代表签约,标志着由南安市中医院牵头,美林街道社区卫生服务中心、东田卫生院、省新卫生院等11家基层医疗机构作为首批成员单位的专科协作平台正式落地。

在学术交流环节,南安市中医院康复医学科主任吕志刚为各联盟成员单位工作人员讲解了针灸康复科建设规范,南安市中医院神经内科主任许光艺则分享了从急性缺血性脑卒中中研究看国内外指南更新。最后,与会人员在工作人员引导下,实地观摩了南安市中医院针灸康复科的布局设计与设施配置,现场交流探讨、互学互鉴,氛围热烈。

记者了解到,针灸康复医学作为中医药宝库中的璀璨明珠,既是中华优秀传统文化的重要载体,承载着中华民族千年医学智慧与健康养生理念,又融合现代医学先进成果,在疾病康复、功能重建、治未病等领域发挥着不可替代的独特优势。

南安市中医院相关负责人介绍,此次南安市针灸康复专科联盟成立大会暨签约授牌仪式成功举行,是推动针灸康复学科高质量发展、惠及广大患者的重要举措。作



洪清华与各联盟成员单位代表签约。

为联盟牵头单位,南安市中医院将扛起主体责任,完善联盟组织体系与运行机制,发挥针灸康复专科优势,牵头制定区域统一诊疗规范与技术标准,联合攻关临床关键技术;

搭建学术交流与人才培养平台,培育专业人才队伍;健全双向转诊与远程会诊机制,推动优质医疗资源下沉,便利群众就医。同时,医院还将加强与各成员单位的协作,以专

科共建、教育培训协同、科研合作凝聚合力,提升区域诊疗服务与管理水平,打造区域标杆,为保障群众健康、推动南安市中医药事业高质量发展贡献力量。



健康资讯

南安市海都医院

加入泉州市临床微生物检验专科联盟

本报讯(记者 黄伟励 通讯员 吕丹萍) 近日,南安市海都医院正式加入泉州市临床微生物检验专科联盟,成为该联盟首批29家成员单位之一。

泉州市临床微生物检验专科联盟是由泉州市第一医院牵头,联合全市29家医疗机构共同组建的专业协作组织。联盟汇聚了包括福建医科大学附属第二医院、联勤保障部队第九一〇医院、泉州市中医院等8家副理事长单位在内的区域医疗精锐力量,旨在整合优质资源,推动临床微生物检验质量同质化,提升病原学诊断与抗菌药物合理应用,提升成员单位的医疗服务能力和管理水平。

记者了解到,当前,细菌耐药已成为全球公共卫生领域的重大挑战,基层医疗机构在微生物检验能力、人才培养、技术规范性等方面常面临发展瓶颈。联盟的成立,正是为了破解区域内不同层级医院技术能力和管理水平差异化的难题,未来将依托理事长单位泉州市第一医院及其合作方复旦大学附属华山医院的强大技术支持,参与标准化培训、技术帮扶和质量管理指导,提升检验准确性与规范性。通过“共建、共享、共赢”的机制,实现优势互补。

南安市海都医院作为南安市的重要医疗单位,此次加入联盟,正是医院紧跟区域医疗协同发展步伐,主动对接优质资源,谋求学科内涵提升的重要体现。

南安妇幼儿童脑电图检查上线了

本报讯(记者 黄伟励) 为了给儿童提供更全面、精准的医疗服务,近日,南安市妇幼保健院儿科推出脑电图检查项目,致力于为儿童脑健康保驾护航!

在儿童生长发育过程中,许多家长或许会遭遇这样的困惑:孩子突然毫无缘由地出现抽搐、愣神、发呆的情况;注意力难以集中,学习成绩波动较大;频繁头痛、头晕,却始终查不出具体病因;又或是存在睡眠障碍、发育迟缓等问题。这些现象的背后,很可能都与大脑功能异常密切相关。脑电图检查,正是解开这些困惑的关键所在。

脑电图检查是一项无创、无痛且无辐射的神经电生理检查技术。它借助精密的仪器,捕捉大脑神经元的自发电活动,并将其记录下来,转化为直观的图形报告。这项检查看似安静无声,却能在悄然间洞察大脑的功能状态,堪称诊断多种儿童神经系统疾病的“火眼金睛”。它在儿童癫痫的诊断与分型中起着核心作用,能够精准捕捉癫痫样放电,为治疗方案的制定提供重要依据;对于脑炎、脑病、脑外伤等疾病,它可以及时反映脑组织的受损状况,助力病情评估与疗效监测。同时,脑电图检查还能对儿童注意力缺陷、多动障碍、抽动症、睡眠障碍等问题的鉴别诊断提供参考,让家长不再陷入盲目焦虑之中。

记者获悉,南安市妇幼保健院儿科配备了先进的脑电图仪,将由经验丰富的儿科医师团队全程操作。检查前,医护人员会耐心安抚孩子的情绪,消除孩子的紧张感;检查中,全程采用无创操作,孩子只需安静配合,闭眼休息或自然入睡即可;检查后,专业医师会结合孩子的临床症状,对脑电图结果进行细致分析,出具精准的诊断报告。

聚焦孕产 共迎健康新生
南安举办大型妈妈班活动

本报讯(记者 黄伟励) 1月17日,由南安市计生协会与南安市妇幼保健院联合举办的“至初新生 幸运有你”大型妈妈班活动开幕。活动聚焦孕产知识普及与家庭共同成长,吸引了全市不少准妈妈与新手家庭参与,共同开启了一趟充满知识与温情的孕育之旅。

当天的活动邀请了南安市妇幼保健院儿科专家黄晓东、产科专家涂琳授课,为许多家长答疑解惑。专家们结合真实案例与实用技巧,深入浅出地讲解了孕期相关问题、母乳喂养、婴儿常见问题等热点内容,为准妈妈扫除疑虑,传递轻松、科学的育儿观。

现场特别设置了“准爸训练营”互动环节,几位准爸爸在医护人员的指导下,体验婴儿包裹、正确拍嗝等技能,并尝试佩戴模拟孕肚完成夹豆比赛,亲身感受孕育的辛苦与喜悦。在笑声与掌声中,准爸爸和准妈妈之间多了一份理解与默契,“共同参与”成为课堂内外最温暖的承诺。

未来,南安市妇幼保健院将继续携手计生协会,打造更多公益健康课堂与互动平台,用专业与关怀陪伴每个家庭,走过孕育路上的每一步,共同迎接每一个健康、快乐的“至初新生”。

告别就医尴尬
南安市中医院组建肛肠女子诊疗团队

本报讯(记者 黄伟励) 近日,记者从南安市中医院获悉,该院组建了肛肠女子诊疗团队,打造私密诊疗空间,用专业、贴心的服务,为女性肛肠健康保驾护航。

肛肠疾病发病率逐年攀升,其中女性发病率更是居高不下——统计显示,男性肛肠病发病率约为50%,女性则接近70%,差距显著。久坐办公室的白领、妊娠期孕妇、重体力劳动者、中老年女性,都是肛肠疾病的高发人群。

为什么肛肠疾病更“偏爱”女性?记者了解到,这与女性特殊的生理结构和生活阶段密切相关:每月生理期,盆腔处于充血状态,直肠下端黏膜也会随之充血,大大增加痔疮发作风险;孕期胎儿逐渐长大,会持续压迫盆腔,导致腹内压力升高;分娩时向下用力的过程,更会影响直肠下端血液回流,诱发或加重痔疮。此外,女性会阴部肌肉相对薄弱,更容易发生肛裂;肛裂引发的排便疼痛、困难,会延长排便时间,进而诱发痔疮。

但碍于性别顾虑,许多女性患者面对“难言之隐”,往往选择默默忍受,不愿就医。殊不知,这种讳疾忌医的心态,不仅会让不适加剧,更可能拖延病情,影响身心状态。

南安市中医院肛肠女子诊疗团队从问诊、检查到治疗、护理,全程配备女性医护人员,相同的性别视角,更能理解患者的顾虑与不适,告别就医尴尬。该院还严格执行“一医一患一诊室”制度,从挂号到诊疗结束,全程在独立封闭的诊室完成。在这里,患者可以放下所有心理包袱,安心接受专业诊断。

值得一提的是,南安市中医院深耕女性肛肠疾病诊疗,针对不同阶段女性的特有需求,提供个体化方案:孕期或产后痔疮的保守与微创治疗、女性便秘的个体化综合调理、月经期相关肛肠症状的专属应对、女性盆底功能与肛肠功能协同评估。医护人员将优先采用微创、无痛或镇痛技术,减轻治疗不适,加速术后恢复。

麻风病可防可治 谈“麻”色变不可取



■本报记者 黄伟励 通讯员 黄秀美

今年的1月25日是第73届“世界防治麻风病日”暨第39届“中国麻风节”,我国宣传活动的主题为“消除麻风危害,共筑健康中国”。提到麻风病,很多人会联想到毁容、畸残、不治之症等刻板印象,虽然这些认知早已被医学进步推翻,证明了它是可防治、不可怕的低度传染疾病,但人们依旧会谈“麻”色变,歧视依旧存在。到底是什么是麻风病?又该如何防治?带着问题,记者采访了南安市疾控中心的专家。

“麻风病是由麻风分枝杆菌感染引起的慢性传染病,主要侵犯皮肤和外周神经组织,并非‘不治之症’。”专家介绍,该病通过长期与未经治疗的麻风病患者密切接触和飞沫等呼吸道吸入传染,偶然接触如握手、拥抱、共餐等不会被感染。绝大多数人对麻风分枝杆菌有自然免疫力,即使感染了麻风分枝杆菌也不会发病,暴露人群中发病者不足1%。该病的症状有章可循,患者早期皮肤上常见不痛不痒的浅色或红色斑片等;病期长时皮肤多伴有感觉减退或丧失,病情逐渐发展后可能出现兔眼、歪嘴、爪形手、垂足、足底溃疡等畸残。

麻风病的防治关键是早发现、早治疗,全程规范是核心。目前,麻风病已有成熟的治愈方案,我国目前采用WHO推荐的MDT治疗方



案,患者根据分型治疗,6或12个月即可治愈。目前的治疗方案,在患者服用第一次药物后即可杀灭其体内99%的麻风分枝杆菌,因此麻风患者无需接受隔离治疗。

想要实现“零残疾”,关键在于识别可疑症状、及时就医。若出现以下任何一种情况,应及时就诊:皮肤出现浅色斑、红斑、结节或斑块;皮损部位感觉减退或丧失;手足出现无力畸形;皮损旁的浅表神经增粗;眉毛稀疏或完全脱落;手足反复出现无痛性伤口等。诊断后,只要遵循“早期、足量、足程”的治疗原则,规律服药、完成规定疗程,可确保麻风分枝杆菌被完全清除,预后良好。

专家表示,目前,尚无麻风病疫苗,预防重点在于增强自身抵抗力,避免与长期密切接触未治患者。市民应保持良好卫生习惯,做到勤洗

手、勤通风,在人员密集区做好呼吸道防护。市民应坚持健康生活方式,做到均衡饮食、规律作息、积极锻炼,提升免疫力。市民应关注密切接触者,若身边有未治麻风病患者,其家属、邻里等接触者可在医生指导下进行接触后预防。

需要注意的是,比疾病更可怕的是偏见。在医学已能治愈麻风病的今天,对患者的污名化和歧视,仍是他们回归社会的最大障碍。治愈后的麻风病患者与健康人无异,拥有平等的工作、学习和生活权利。世界卫生组织在《2021—2030年全球麻风病战略》中明确提出“零感染和疾病、零残疾、零污名化和歧视”的目标。关爱麻风病患者,不需要惊天动地的付出,可能只是一个平等的眼神、一次友善的交流,或是对他们困境的理解与接纳。

25天生死竞速 76岁老人死里逃生

本报讯(记者 黄伟励) 近日,76岁的重症颈深部感染患者李奶奶(化名),在历经25天的高难度生死救援后,最终转危为安、康复出院。

2025年12月的一个中午,李奶奶因咽喉剧痛、突发呼吸困难,被紧急送至泉州市光前医院。入院时,她已无法平卧、呼吸极度费力,颈部显著肿胀,情况十分危急。经医生快速检查判断,这并非普通的咽喉炎症,而是凶险万分的颌面颈部多间隙感染,且已引发急性喉梗阻——患者的呼吸道就像被一双无形之手紧紧扼住,通气空间不断缩小,随时可能彻底关闭,危及生命!

窒息风险迫在眉睫,必须立即开放气道。李奶奶颈部组织高度肿

胀,解剖结构改变,使得常规气管插管风险极高、几无可能。生死关头,医院救治团队当机立断,立即施行紧急气管切开术!团队凭借沉着的心态与娴熟的技术,迅速且稳妥地为患者建立了一条全新的“生命通道”。术中见颈部深层已有脓液渗出,这不仅证实了病情判断的准确性,也为后续根治性治疗赢得了至关重要的时间窗口。

气道打通只是第一步,彻底清除深藏且复杂的感染才是核心。当时,李奶奶的感染正处于急性扩散期,脓腔尚未完全局限的急性,传统一次性大范围清创不仅创伤大,还可能无法彻底清除病灶,甚至引发感染扩散。

医疗团队跳出传统思维,创新性

地制定了“分期处理、动态引流、损伤控制”的个性化方案。在外科、麻醉科等多学科医护人员的全力配合下,入院次日,医护人员便为李奶奶开展了全麻下双侧颈侧切开脓肿引流术。术后,依托彩超的精准动态评估,对于新出现的感染灶,团队通过微创小切口建立引流,以最小的创伤实现了“逐个击破”。同时,医护团队还联合口腔科,果断拔除了引起感染的病灶牙,从根源上截断了持续不断的细菌输入。

重症感染者的康复,从来不是“一蹴而就”的冲刺,而是一场考验耐心与毅力的“马拉松”。在25天的住院周期里,医护团队全方位的精细化照护,为李奶奶的康复保驾护航。从科学用

药、营养支持、全时监护,到每一个治疗细节的精准把控:科学用药精准“狙击”病菌,严格执行“足量强攻—及时暂停—精准清除”的抗生素分阶段策略,抗感染与防并发症两手抓;营养支持筑牢“修复根基”,针对严重消耗与低蛋白状态给予充分补给,为机体修复和免疫力重建蓄力;全时监护不放过一丝隐患,医护人员24小时高度警觉,密切追踪引流液性状、倾听患者不适,20余天每日数次精准开展脓腔冲洗与换药,直至脓液消退、顺利拔除引流管与气管套管。

从入院时的滴水难进、呼吸微弱,到逐渐能经口进食、自主呼吸,在医护团队的日夜守护与多科室的高效协作下,李奶奶最终战胜病魔,康复出院。