

林盈斌:扎根基层31年 用坚守筑牢麻风病防控屏障



■本报记者 黄伟勋 文/图

说起麻风病,不少人仍心存畏惧。可南安市疾控中心皮肤科的业务工作者林盈斌,却在这条旁人望而却步的道路上默默走了31年。她常年坚守一线,为麻风病患者筑牢防治屏障、细致开展病情监测、用心护航康复进程,用坚守交出了亮眼的工作答卷,也在今年1月获得了2026年度马海德奖。

从望而却步到扎根麻风一线

1995年,林盈斌毕业后被分配到南安市皮肤病防治院工作,“从小就听说麻风病是一种可怕的疾病,得知要做与麻风相关的工作,我吓得不轻,回老家长春待了两个月不敢上班。”经过激烈的思想斗争,林盈斌最后还是回到工作岗位,参加了麻风病康复培训班,系统地学习了该病的病因、防治及康复知识。

初到“麻风村”,见到几十名麻风病人,林盈斌的脚像灌了铅,“作为一名医生,不应该谈‘麻’色变,也不能存在歧视和偏见。但是见到患者严重的畸残后遗症、流着脓散发着恶臭的伤口,我还是跑到树下呕吐。”但是林盈斌很快就调整好了心态,跑到水龙头下洗了一把脸就投入到工作中。

不少患者的双脚早已溃烂不堪,创面流脓渗血,隔着老远就能闻到刺鼻的异味。林盈斌没有丝毫迟



林盈斌为患者诊疗。

疑,俯身稳稳托住患者的残肢,一点点为他们清理创面、处理坏死组织。遇到大面积的深度溃烂伤口,单是一次换药就要耗上一个多小时。盛夏时节,密闭的诊室里没有多余的降温设备,她裹着密不透风的白大褂,戴着厚厚的防护口罩,全程弓着腰专注操作,结束时往往浑身被汗水浸透,半天直不起腰。

“我不光要帮他们处理当下的伤口,更要教会患者如何预防复杂性溃疡,督促他们每天坚持泡脚、穿专用防护鞋,慢慢掌握自我护理的方法,一步步做好畸残康复。”林盈斌说,哪怕前路困难重重,也要陪着患者建立信心、坚持康复锻炼,最终跨过疾病的难关。

从前,大多数麻风病患者都存在眼、手、足部位的畸残问题,为了避免这些损伤进一步恶化,林盈斌始终坚

持手把手带着患者开展康复训练。起初不少患者觉得没信心、麻烦,便敷衍应付,可架不住林盈斌日复一日地耐心跟进、反复指导,大家的依从性慢慢提了上来,身体状况也都得到了明显好转。

坚守31年终获马海德奖

2021年,在广州务工的石女士意外确诊麻风病,突如其来的打击让她瞬间陷入绝望,甚至萌生出了轻生的念头。走投无路之际,她在网络上了解到南安的“麻风村”,抱着最后一丝希望辗转千里来到南安,找到了深耕麻风防治一线的林盈斌。

面对情绪濒临崩溃的石女士,林盈斌没有急于安排治疗,而是先坐下来耐心地和她沟通,把麻风病的发病原因、具体临床表现和完整的规范治

疗方案一点点讲透,不断帮她消解对疾病的恐惧,反复鼓励她鼓起勇气和病魔对抗。在林盈斌的全程跟进和医院的规范诊疗下,石女士的病情很快得到控制,彻底恢复了健康,如今她已经在南安安定定居,开启了全新的生活。

记者了解到,南安市历年累计发现麻风病人1014例,存活治愈病人135例,其中1995—2026年共新发现62例,其中通过皮肤科门诊发现55例,目前现症病人6例,正在规范治疗中。

长期以来,林盈斌也通过各种渠道积极发现和治理社会上的麻风病人,经常冒着严寒酷暑爬山越岭、走村串户,对分散在全市的麻风现症病人定期随访送药。“每次见到病人都要详细地询问病情和治疗效果,并详细地记录下来。我还时常鼓励病人要热爱生活,帮助他们树立战胜疾病的信心,为病人解决因麻风病所引起的各种困难。”林盈斌说。

值得一提的是,林盈斌还通过开展麻风病畸残康复项目以及宣教活动,改善麻风病人的畸残状况,提高他们的生活质量,使失去生活信心的麻风畸残病人重新燃起了生命火花。

今年1月,林盈斌站上了我国麻风防治领域的最高荣誉领奖台——2026年度马海德奖,这份全国仅11人斩获的认可,是对她31年扎根一线最厚重的肯定,她还将奖金6000元捐赠给“麻风村”用于购买家具。从当年那个躲回老家不敢上岗的年轻新人,到如今捧回行业至高荣誉的资深麻风人,“干一行,爱一行”这句话念了一辈子,也用一辈子的行动,朝着“创造一个没有麻风的世界”的愿景稳步前行。

前沿微创术攻克重度腰椎管狭窄难题 77岁老人重获行走自由

本报讯(记者 黄伟勋)近日,一名77岁高龄的腰椎管狭窄症患者,在泉州市光前医院骨科团队的微创手术中,精准解除了神经压迫,矫正了脊柱病变,重获行走自由。

77岁的苏奶奶受腰椎疾患困扰多年,长期以来,反复出现腰部酸痛,以及左下肢放射性疼痛的情况。特别是受寒、劳作后,苏奶奶的症状会明显加重,休息只能轻微、短暂地缓解不适。随着病程不断进展,老人出现间歇性跛行,短距离行走后下肢

便会酸胀麻木难忍,弯腰、起居、睡眠都受到影响,生活质量大幅下降。

苏奶奶到泉州市光前医院就诊,医生发现患者的腰椎生理曲度变直,腰椎MRI提示多节段椎间盘突出,L4/5节段双侧黄韧带肥厚、骨性椎管重度狭窄,神经根严重受压,具备手术治疗指征。

为最大限度降低手术创伤,规避高龄手术风险,骨科团队全面评估患者身体基础条件、椎管狭窄程度及脊柱稳定性,经多学科综合研判,决定

采用当前脊柱微创前沿技术——ETC单通道内镜下腰椎融合术开展治疗。

随后,骨科团队为苏奶奶开展了手术。手术全程平稳顺利,术后苏奶奶腰痛、左下肢放射痛即刻明显缓解,间歇性跛行症状完全消失,切口愈合良好,逐步恢复日常生活自主活动。

据悉,ETC内镜下腰椎融合内固定术,是目前治疗腰椎管狭窄、腰椎不稳、椎间盘突出伴滑脱的微创术

式。相较于传统开放手术,该手术仅用5处1.2厘米微小穿刺切口,无需大范围剥离椎旁肌肉与切断腰背筋膜,最大程度保留腰椎后方肌肉韧带复合体,术中出血少。术后创口短小美观,渗液少、感染风险极低,无传统长切口瘢痕牵拉痛问题。传统开放融合术需卧床休养2—4周,而该微创术患者术后第2—3天即可佩戴腰围下床站立、缓步行走。术后腰背肌肉无大范围损伤,慢性腰痛发生率极低。

7月高温多雨 谨防食源性疾病“找上门”



■本报记者 黄伟勋
通讯员 黄秀美

7月气温升高,降雨增多,闷热条件易滋生细菌、真菌等微生物,食源性传播风险也随之增加。南安市疾控中心的专家提醒,食品安全大意不得,谨防病从口入。

“通常人们口中的‘食物中毒’实际上指的是食源性疾病。”专家介绍,这种疾病是由于摄入有毒有害物质而引发,这些物质可能通过食物进入人体,进而导致感染性或中毒性反应。食源性疾病包含食物中毒、二者核心症状相似,如恶心、呕吐、腹痛和腹泻等,这些都是消化系统受到影响的典型表现。

生活中常见的引起食源性疾病的致病性微生物有沙门氏菌、副溶血性弧菌、金黄色葡萄球菌、单核细胞增生李斯特氏菌等。沙门氏菌常常寄居在人和动物体内,常污染肉、蛋、



奶及其制品,其中生鸡肉最易被污染。沙门氏菌污染具有隐蔽性,由于它不分解蛋白质,被其污染后的食物看起来似乎并没有变化。需要注意的是,夏季的高温高湿环境,给副溶血性弧菌等细菌的繁殖提供了便利。副溶血性弧菌则是一种嗜盐性细菌,它天然存在于海水、沿海环境、海底沉积物和鱼类等海产品中,并且生命力十分顽强,在抹布和砧板上

能生存1个月以上,它主要污染的食品是海产品。

专家建议,预防食源性疾病的发生,我们应当遵循世界卫生组织推荐的“食品安全五要点”。首先应保持清洁,保持清洁是指蔬菜、水果、肉类等买回家后先用流动水清洗,烹饪前,烹饪过程中接触不洁物品后要洗手,烹饪结束后要洗手,洗手时要用流动水和洗手液(肥皂)。另外,保持

厨房环境和厨具炊具等的清洁也很重要。

市民还应做到生熟分开,将生的肉、禽、海产品与其他食物分开,单独存放,处理生食要用专门的刀具、砧板,避免生熟食物相互接触,交叉污染。

食物应当烧熟煮透,尽量少吃凉拌菜,此外肉、禽、蛋和水产品类等微生物污染风险较高的食物一定要烧熟煮透。

市民要在安全的温度下保存食物;做好的食物尽快食用,熟食在常温下放置不宜超过2小时,让食物冷却后放入冰箱内保存。从冰箱中取出的食物要彻底加热或清洗干净后再食用。

市民要使用安全的水和食物原料,清洗食材要使用符合卫生要求的生活饮用水,喝清洁的饮用水;坚决不吃野味,不食用未经检疫的活禽畜,从正规渠道购买食材,不吃平时很少食用或没食用过的食品,避免出现过敏。同时,注意不吃过期变质食物。此外,我们还要注意餐具卫生,养成用餐时使用公勺和公筷的好习惯。



省新镇卫生院黄燕红 在国家级碎石大会分享基层经验

本报讯(记者 黄伟勋)近日,第九届体外冲击波碎石术规范化培训及研讨会在北京召开,省新镇卫生院碎石中心主任黄燕红受邀参加,并做专题报告。

本次大会邀请了国内众多著名泌尿外科专家及碎石专家进行授课或点评,选拔了众多优秀青年才俊进行大会学术交流。黄燕红作为本次大会的特邀嘉宾,上台作了题为《体外冲击波联合输尿管软镜手术治疗复杂性输尿管结石的应用体会》的专题报告。她结合省新镇卫生院多年临床实践积累,分享了团队在复杂性输尿管结石诊疗中的实践经验:如体位调整策略对碎石成功率、复杂性输尿管结石的各种治疗方式优缺点以及治疗中改良ESWL+F-URL治疗联合负压鞘的灵活运用可以有效提高手术成功率和结石清除率,避免术中输尿管壁的热损伤,减少并发症的发生。该报告观点对基层医院开展相关技术具备切实的参考价值,得到了与会专家的一致认可。

据悉,连续举办9年的体外冲击波碎石术规范化培训,已成为国内碎石领域极具影响力的标杆性学术盛会。本届大会大咖云集,围绕ESWL全流程质量控制、精准定位技巧,并发生防治及前沿智能决策等热点议题展开了深度的学术碰撞,现场座无虚席,学术氛围热烈浓厚。

南安市组织开展死因监测漏报调查专项培训

本报讯(记者 黄伟勋)近日,南安市疾控中心(市卫监所)组织开展死因监测漏报调查专项业务培训。

死因监测数据是测算人均预期寿命、重大慢性病过早死亡率等健康规划核心指标的重要来源,漏报调查是客观评估死因报告数据质量、提升数据分析精度的重要手段。

本次培训紧扣2026年度全市死因监测漏报调查工作部署,全部内容聚焦抽样乡镇一线实操需求,针对性极强。南安市疾控中心(市卫监所)地慢科死因监测项目负责人谢雅文围绕漏报调查工作方案,详细讲解漏报调查的工作方法、资料收集,梳理归纳调查工作中容易出现的问题及整改方式,同时对漏报调查管理系统信息填报、数据录入、审核上报等全流程操作详细讲解,逐一解答基层工作人员提出的实操难题。参训人员认真学习、详细记录,积极交流探讨调查工作思路。

让分娩成为美好回忆 南安开展导乐陪伴分娩主题沙龙

本报讯(记者 黄伟勋)为进一步普及科学分娩理念,缓解孕产妇产前焦虑情绪,提升孕期健康服务质量,近日,南安市计划生育协会与南安市妇幼保健院联合开展“导乐陪伴分娩”专题孕妈公益沙龙活动。

活动现场,南安市妇幼保健院超声科科长安郑金环介绍孕早期超声检查,妇产科副护士长黄晓雯讲解了自然分娩的好处。最后,孕妇学校负责人林雕玲讲解了导乐陪伴分娩,以“让分娩成为美好回忆——导乐陪伴分娩”为主题,围绕无痛分娩优势、导乐陪伴全程服务内容、分娩镇痛技巧、孕晚期身心调适等知识进行细致讲解。林雕玲结合分娩球实操示范,向孕妈们科普非药物镇痛方式,打破大家对自然分娩的恐惧误区,传递温柔分娩的科学理念。

活动还设置了温馨的手工DIY环节,准妈妈们静下心来制作孕期纪念摆件,在轻松舒缓的氛围里交流孕产心得,舒缓产前压力。

记住“中风120识别法”关键时刻能救命

本报讯(记者 黄伟勋)近日,泉州市光前医院卒中中心单日完成了3例急性脑梗死静脉溶栓救治。

3名患者均在黄金救治时间窗内紧急入院,经过卒中团队快速筛查评估、精准溶栓治疗后,顺利为患者打通堵塞的脑血管。治疗后,患者肢体、言语等不适症状明显改善,成功规避了偏瘫、失语、长期卧床等严重后果,最大程度保障了患者预后生活质量。

单日完成多例脑梗急救,再次向市民敲响警钟:脑卒中发病率高、起病急促、致残致死率高,但它不是不治之症!只要发现早、送医快、救治规范,绝大多数脑梗患者都能有效康复。

需要注意的是,脑梗发作往往毫无征兆,无痛、突发是最大特点。市民应记住“中风120识别法”,发现任一异常,立刻送医!“1看”(看脸):观察患者面部状态,若突发双侧面部不对称、嘴角歪斜、单侧面部麻木无力、嘴角下垂,为脑梗典型预警症状。“2查”(查手脚):让患者双臂水平伸直抬起,若出现单侧手臂无力、无法抬举、抬举晃动不稳、单侧肢体麻木下垂,高度提示脑血管病变。“0听”(听说话):正常沟通交流时,若患者突发言语含糊不清、表达卡顿、口齿不利,甚至无法正常说话、听不懂他人指令,需立刻警惕脑梗发作。