



南安市医院 举行医患沟通技能大赛

本报讯（记者 黄伟励）近日,南安市医院首届医患沟通技能大赛举行,来自临床科室的19位参赛选手同台竞技,以实景模拟锤炼有温度的人文诊疗能力。

比赛围绕重症病情告知、手术风险告知、突发应急处理等核心场景展开模拟。现场由医院实习同学扮演患者及家属:患者因病情焦虑激动、家属对治疗方案存疑、群众围观加剧医患对立……真实还原诊疗中的情绪冲突,营造极具现场感的一线沟通压力。参赛选手沉着应对,以通俗语言解读复杂医学问题,以真诚倾听和耐心回应传递医学温度,展现了扎实的专业功底与深厚的人文情怀。

赛后,评审团逐一点评,充分肯定沟通亮点,并现场分享实践经验,为在场医务人员带来一堂生动务实的沟通实训课,进一步促进了院际间的学习交流与能力提升。

据介绍,此次医患沟通技能大赛跳出单向理论学习模式,通过实景模拟比拼,沉浸式打磨情绪疏导、规范告知与矛盾化解技巧,真正实现以赛砺能、以情沟通。南安市医院将以此次大赛为契机,持续推进医患沟通规范的临床落地与动态优化,把尊重、真诚、专业的沟通理念融入每一次诊疗服务,以医术护佑健康,以温情搭建信任,持续打造有温度、有质感的医疗服务。

东田镇卫生院 走进企业开展健康科普

本报讯（记者 黄伟励）近日,南安市东田镇卫生院组织医务团队走进固美金属股份有限公司,先后开展急救健康知识宣讲和艾滋病预防健康科普两场专题讲座,将健康服务送到企业生产一线。

当天,急救健康知识宣讲率先开讲。东田镇卫生院医务科科长黄明志结合企业生产实际,系统讲解了心肺复苏、海姆立克急救法、外伤包扎、高温中暑、心肌梗死及脑卒中的识别与应急处理、生产常见意外应急处置等实用技能。为帮助职工切实掌握操作要领,黄明志利用人体模型进行现场演示,并指导职工上手练习。在气道异物梗阻急救环节,海姆立克急救法的分步演示引发关注,不少职工用手机记录操作流程。黄明志还重点讲解了心肌梗死和脑卒中的早期识别方法,提醒职工一旦出现胸痛、胸闷、肢体麻木、口角歪斜等症状应立即就医,争取黄金救治时间。

随后,医生陈燕彬围绕“知艾防艾 健康同行”主题,为职工科普艾滋病防治知识。讲座从艾滋病的传播途径、日常防护要点、72小时阻断措施、免费检测政策等方面展开,重点帮助职工正确认识艾滋病,消除认知误区。陈燕彬强调,艾滋病可防可控,日常接触不会造成传播,同时介绍了国家“四免一关怀”政策及定点检测机构信息,引导职工树立科学理性的防护观念,营造不歧视、重关爱的良好氛围。

两场讲座主题明确、内容实用,既提升了职工的应急自救能力,也增强了大家对艾滋病防控的科学认知。东田卫生院相关负责人表示,下一步,卫生院将继续对接群众健康需求,丰富科普内容,扩大覆盖范围,切实把健康知识送到更多群众身边。

公告

南安市码头镇连心幼儿园,办学地址为南安市码头镇码头村厝尾109号,校长:郑美莲,法定代表人吴美玲,统一社会信用代码:52350583MJY223846A,办学许可证号教民135058360001478号,自2026年8月18日起终止办学。如有债务债权问题,请于三十日内与本单位联系。联系电话:0595-86462678。特此公告!

南安市码头镇连心幼儿园
2026年8月19日

公告

南安市美林梅亭裕贝尔幼儿园,法人代表:薛艳辉,统一社会信用代码:52350583MJY348569T。办学许可证号教民135058360001068号,联系电话:13505945366。南安市官桥镇席里金童幼儿园,法人代表:杨元玉,统一社会信用代码:52350583555063742N。办学许可证号教民235058360000430号,联系电话:13110957606。南安市美林宏育幼儿园,法人代表:沈培,统一社会信用代码:52350583MJY354838G。办学许可证号教民135058360001088号,联系电话:18959780082。以上三所幼儿园自2026年8月18日终止办学,如有债务债权问题,请于三十日内联系。

2026年8月19日

手腕麻痛、失眠难安都能治 南安市中医院有一站式“解痛”方案

■本报记者 黄伟励

通讯员 张剑民 文/图

“几个月前,我出现手腕前侧疼痛、手指发麻无力的症状,特别是大拇指、食指和中指这三个区域。”近日,市民黄女士被确诊为腕管综合征,好在经过南安市中医院疼痛门诊的治疗,情况得到明显改善。

今年40岁的黄女士因工作需要,长期高频活动手腕,初期出现手部不适时并未重视,直到症状持续加重,自行服药、理疗都只能暂时缓解,始终无法根治,严重影响日常工作与睡眠,才前往医院就诊。

疼痛门诊医生吕志刚接诊后,结合症状表现与肌电图检查结果,确诊其为腕管综合征。据介绍,这一病症是手腕内部正中神经受压迫引发的常见疾病,长期反复活动手腕的人群是高发群体,像长时间操作鼠标和键盘的办公族、频繁进行手工劳作的从业者都容易中招。手腕长期保持弯曲姿势时,腕管内压力会持续升高,长期积累就会诱发手部疼痛、麻木无力等一系列不适症状。

明确病因后,吕志刚为黄女士实施了超声定位下小针刀神经松解术,精准解除神经压迫,术后黄女士的疼痛、麻痺症状即刻得到明显改善。

记者从南安市中医院获悉,该院于去年10月底揭牌成立疼痛门诊,组建了由麻醉科、康复科、骨伤科、神经内科、五官科、彩超室多科室资深专家构成的核心诊疗团队。团队依托前沿精准诊断技术与多模式联合治疗体系,为区域内群众提供“精准诊断、阶梯治疗、个体化管理”的一站式疼痛诊疗服务,截至目前已累计为5000名饱受各类疼痛困扰的患者解决病痛难题。

门诊诊疗范围全面覆盖各类常见疼痛病症,充分满足不同人群的就诊需求:慢性疼痛领域中,高发的颈椎病、腰椎间盘突出症、坐骨神经痛、骨关节炎,



疼痛门诊医生开展超声引导下星状神经节阻滞术。

以及颈源性头痛、肩周炎、腱鞘炎等劳损类病症,还有带状疱疹愈合后迁延不愈的顽固性神经痛,均可在这里获得规范专业的系统诊治。针对术后急性疼痛、急性带状疱疹疼痛、创伤性疼痛等急性疼痛场景,门诊可第一时间介入干预,快速缓解患者痛苦,助力患者加快康复进程。

除此之外,门诊还突破传统疼痛科室的服务边界,将部分顽固性失眠、植物神经功能紊乱等非疼痛性病症纳入诊疗范围,为长期受疑难杂症困扰的患者提供全新的诊疗思路与解决方案,市民陈女士就是受益患者之一。

这半年来,陈女士饱受失眠困扰,“每天入睡困难,即便睡着也容易醒,睡眠时

间只有两三个小时。”陈女士说,这导致她白天没精神,生活和工作都受到影响。

尝试多种方法后,陈女士的情况都没有得到改善,直到听说“星状神经节阻滞术”对治疗失眠有效果,便前往疼痛门诊就诊。门诊医生洪月余为陈女士详细检查后,结合她长期交感神经兴奋、植物神经功能严重紊乱的体征表现,为她制定了以超声引导下星状神经节阻滞术为核心的个性化治疗方案。

治疗过程中,洪月余借助超声设备的“透视眼”精准定位,清晰避开颈部血管与周边重要组织,将小剂量局麻药物精准注射到星状神经节周围,帮紊乱的植物神经功能重新拉回平衡状态。第一次治疗结束当天,陈女士就明显感觉

到紧绷了大半年的肩颈慢慢放松下来,当晚入睡速度比之前快了不少,没有再像往常那样翻来覆去熬到后半夜。

按疗程完成治疗后,陈女士的睡眠状态已经有了质的改善,不仅能顺利自然入睡,夜间惊醒的次数大幅减少,白天昏沉乏力的状态彻底消失。现在的她,精神状态明显舒展,久违的好睡眠让她重新找回了舒适的生活节奏。

洪月余介绍,作为门诊特色的非疼痛类诊疗技术,星状神经节阻滞术凭借安全、精准、副作用小的优势,已经帮助多位像陈女士这样被顽固性失眠、植物神经紊乱困扰多年的患者,跳出了“吃药缓解、停药复发”的恶性循环,用更温和的方式重启健康睡眠。

多年反酸烧心 原来是胃“跑”到了胸腔

本报讯（记者 黄伟励）不少人将长期反酸、烧心当成普通胃病,可药吃了不少,症状却反反复复。殊不知,这可能是一种容易被忽视的隐匿性疾病——食管裂孔疝。近日,市民李阿姨就被确诊得了食管裂孔疝,经南安市医院普外二区团队微创治疗,多年的反流症状才得到改善。

李阿姨被消化道不适困扰多年:进食后恶心、呕吐、反酸,胸骨后有烧灼感,尤其夜间平卧时症状明显,影响正常睡眠和生活质量。为此,她来到南安市医院就诊。入院后,经胃镜、胸腹部CT、食管测酸测压全套检查,医生终于揪出真正病因——食管裂孔疝。

原来,她的部分胃组织已“跑”入胸腔,破坏了正常抗反流结构,成为症状反复的重要原因。

据介绍,胸腔与腹腔之间隔着一层膈肌,食管穿过膈肌上的一个裂孔进入腹腔与胃相连。正常情况下,这个裂孔刚好容纳食管通过。但随着年龄增长、长期腹压增高、肥胖等因素影响,这个裂孔变得松弛、扩大,胃的一部分就会被“挤”进胸腔,这就是食管裂孔疝。

针对李阿姨的病情和身体状况,南安市医院普外二区团队进行多维度术前评估,制定了个性化手术方案——实施腹腔镜下食管裂孔疝修补联合胃底

折叠术。术中,普外二区团队将疝入胸腔的胃组织精准还纳腹腔,修补扩大的食管裂孔,并采用胃底折叠技术,重塑牢固的抗反流“阀门”。整个操作仅通过几个小孔完成,创伤小、视野清,术后效果立竿见影。

得益于腹腔镜手术的微创优势,李阿姨术后疼痛轻微,早期下床活动,反酸、烧心症状明显改善,很快便康复出院。

医生提醒,如果市民长期存在持续性反酸、烧心,胸骨后灼热隐痛;餐后腹胀、恶心、嗝气,进食后不适感加重;夜间平躺反流呛咳、频繁惊醒、睡眠差等情况,应及时到医院开展系统检查。

车祸后轻微腹痛没在意 竟是脾破裂大出血

本报讯（记者 黄伟励）不少人遭遇撞击外伤后,初期腹痛轻微,便以为只是皮肉磕碰。殊不知,创伤性脾破裂正在体内悄然酝酿致命大出血。日前,37岁的刘女士就险些栽在这一危险误区里。

几天前,刘女士因车祸撞击左上腹,受伤初期仅轻微隐痛,自觉无大碍,便没有第一时间就医。然而,3小时后,她腹痛骤然加剧,全身发软、冒冷汗,被紧急送入南安市医院。入院后,医生发现刘女士心率明显增快,且左上腹压痛、反跳痛明显,结合明确车祸撞击史,高度怀疑腹腔实质脏器破裂出血。随后,CT报告也显示刘女士脾脏包膜下可见低密度血肿,确诊创伤性脾破裂。

脾脏藏在左上腹肋骨下方,是腹腔内血供最丰富的实质器官之一,质地脆嫩如同豆腐,一旦破裂,短时间内失血量可达上千毫升,极易迅速进展为失血性休克,死亡率极高。临床数据显示,闭合性腹部创伤中,脾破裂占腹腔脏器损伤40%—50%,其中车祸撞击所致脾破裂多为中重度挫裂伤,约25%患者会出现迟发性大出血。



传统开腹手术腹部切口长达15cm,且术中失血多、术后剧痛、恢复周期长。为抢抓黄金救治时间,医院立刻启动急诊微创绿色通道,实施腹腔镜下脾脏损伤修复及切除手术。手术面临四大挑战:腹腔大量积血与血凝块掩盖破损创面,微小裂口易遗漏,存在术后二次出血隐患;脾脏组织如豆腐般易碎,轻微牵拉即可加重撕裂,止血操作容错率极低;脾脏紧邻胃、胰腺、左肾,外伤后组织充血粘连,操作空间狭小;创伤大出血随时诱发休克,手术需

同时兼顾快速控血与精细操作,节奏把控难度大。

最终,手术依托4K高清腹腔镜系统,仅在腹部建立3处0.5—1cm微小操作孔。术中腔镜视野放大数倍,清晰呈现脾脏破损创面、脾周血管、邻近胃肠、胰腺组织;手术团队精准吸净腹腔积血,快速定位脾脏破裂出血点,精细分离脾周韧带,稳妥阻断破损区域供血,彻底止血,全程规避周围脏器损伤。

术后,经过精细化的康复管理,刘女士的生命体征终于恢复平稳。

40年耳痛流脓苦不堪言 微创助他重回“有声世界”

本报讯（记者 黄伟励）近日,南安市中医院五官科在福建医科大学附属第二医院耳鼻喉科专家黄莉莉的指导协作下,成功为61岁的陈先生实施人工听骨重建微创手术,彻底根除其长达40年的右耳痛、流脓顽疾,听力显著恢复。

陈先生家住省新镇,右耳反复疼痛、流脓40余年,听力逐年下降,日常交流严重受阻,生活质量深受影响。因长期未获得规范治疗,炎症发展为复杂性中耳病变。陈先生到南安市中医院就诊后,接诊医师耐心倾听其病史,细致评估病情,并予以充分心理疏导。为制定精准方案,科室团队为患者完善纯音测听、耳内镜等术前检查。黄莉莉参与术前会诊与方案设计,结合患者高龄、病程长、病变复杂等特点,反复推演手术路径,量身设计手术及康复计划,并以通俗语言向患者及家属详细讲解,消除术前顾虑。

术中,在上级医院专家的指导下,南安市中医院五官科团队依托成熟的耳显微外科技术,在狭小的耳内空间精细清除病变组织,完好保留健康结构,精准植入人工听骨,重建听骨链传导功能,手术创伤小、过程顺利。术后护理团队密切观察创口愈合与听力恢复情况,悉心指导日常防护,全程陪伴康复。

经规范治疗,陈先生耳痛流脓完全消失,听力明显提升,困扰不再困扰。复查时他对南安市中医院技术和服务费不绝口,感慨多年顽疾终于得以根治。

据悉,南安市中医院每周邀请福建医科大学附属第二医院耳鼻喉科专家前来坐诊、会诊及手术指导,让南安百姓在家门口即可享受三甲医院的优质医疗服务。