

关注

“阿婆，您别急，我拉一下您的胳膊，要是哪里疼您就告诉我，咱们慢慢找问题，一定帮您想办法缓解。”11月4日，在五指山市番阳镇卫生院大院内，上海市第六人民医院国家巡回医疗队队长江朝胤正俯身为一位黎族老人检查肩周炎症状。

两个多月来，在2025年海南省巡回医疗工作中，3支国家医疗队、2支外省帮扶医疗队、19支省级医疗队足迹遍布全省各市县基层，将优质医疗资源送到群众家门口。

此次巡回医疗构建了“国家—省—市—县—乡—镇”四级联动体系，实现优质医疗资源向基层、偏远山区、民族地区倾斜，惠及基层万千患者。

↓吉林大学中日联谊医院巡回医疗队队长朱庆三(左一)在为患者义诊。  
海南日报全媒体记者 侯赛 摄



←上海专家为海南患者做腹膜透析手术。  
受访者供图

国家医疗队  
精准施诊，破解专科难题

此次3支国家医疗队分别由首都医科大学附属北京儿童医院、复旦大学附属妇产科医院、上海市第六人民医院专家医师组成，各医院均派出了优势科室专家团队。

首都医科大学附属北京儿童医院医疗队重点开展儿科、呼吸科、耳鼻喉科等服务；复旦大学附属妇产科医院医疗队聚焦妇产科、乳腺科、病理科等专科服务；上海市第六人民医院医疗队重点提供骨科、内分泌、老年病等专科服务。

文昌82岁的符大爷便是受益者之一。符大爷因尿毒症合并心衰长期卧床，一周三次往返医院做血透给家庭带来沉重负担，这让他几近绝望。

上海市第六人民医院医疗队肾内科专家许涛了解情况后，提出采用新技术自动化腹膜透析(APD)技术——夜间用机器透析，白天能正常生活。

在与文昌当地医生共同完成置管手术后，符爷爷终于重拾笑容。医疗队离开时，他亲笔写下感谢信，字里行间满是感激：“您不仅给了我专业的指导，更给了我精神上的支持。”

作为国家儿童医学中心，首都医科大学附属北京儿童医院对于儿科常见疾病以及复杂疾病的诊断和治疗方面有着丰富的临床经验。该院医疗队不仅有儿内科、儿外科专家，还针对性派出儿童耳鼻喉科、皮肤科、中医科及营养科专家，全方位满足基层群众需求。

“一位医生、一家医疗机构能够救治患儿的数量毕竟是有限的，只有带动更多的儿童医疗机构共同进步，才能造福于更多的儿童患者。”首都医科大学附属北京儿童医院医疗队队长张丹说。

除临床诊疗外，首都医科大学附属北京儿童医院医疗队更注重技术扶持，自2023年起便与海口市妇女儿童医院达成了长期技术合作，深度参与海南儿科专业建设和儿童专科人才培养。

在此次巡回义诊工作中，各支国家医疗队均与各县市医疗机构搭建了长效医疗互动机制，今后将在人员培训、远程会诊等方面进行深度合作，让巡回医疗工作不只是“走一圈、看一看”，而是实现从“一次帮扶”转向“持续赋能”。

外省帮扶医疗队  
情系“候鸟”，守护旅居健康

连日来，吉林大学中日联谊医院组建的2支巡回医疗队在海南18个市县全面开展巡回医疗工作，将高水平医疗服务送到基层群众与候鸟老人身边。

作为外省帮扶海南的核心医疗力量，该院医疗队整合骨科、脊柱外科、超声科、儿科等多个优势科室专家资源，精准满足旅居海南“候鸟”们的医疗需求。

10月28日，吉林大学中日联谊医院琼海医院正式揭牌，此次合作将有力推动两地跨区域医疗合作，显著增强琼海医疗辐射能力，让当地群众在“家门口”即可享受到国内顶尖的医疗服务。

11月2日，吉林大学中日联谊医院医疗队在乐东县中医院义诊时接诊了76岁的老人李女士。

骨科—脊柱外科主任医师张伯寅详细问诊检查后，初步诊断其为骨质疏松性腰椎压缩骨折。考虑到患者高龄且病情紧急，医疗团队立即启动“专项救治预案”，迅速安排患者转运至琼海市人民医院进行后续治疗，为患者开通急诊救治绿色通道。

11月4日，手术在局部麻醉下顺利完成，仅通过约2毫米切口完成操作，患者术后疼痛即刻缓解，恢复良好。这是吉林大学中日联谊医院与琼海市人民医院合作共建以来，双方携手完成的首例手术。

在“送健康”的同时，该医疗队更注重“传技术”。通过病例讨论、学术讲座、教学查房等多种形式，专家们将先进医疗技术与临床经验“手把手”传递给当地医护人员。

吉林大学中日联谊医院巡回医疗队队长朱庆三表示，未来，吉林大学中日联谊医院将聚焦异地就诊便捷化，针对性为来琼过冬人群提供坐诊、远程医疗会诊等服务；依托资源联动，保障提供专业性手术与治疗服务，聚焦异地就医舒适性衔接，提供优质住院服务；通过互联网医院，实现来琼过冬人群住院信息与户籍地健康档案的关联，实现跨区域数据共享，为来琼过冬老人打造温暖港湾。

省级医疗队  
全域覆盖，筑牢基层群众健康防线

海南组建19支省级医疗队，均由省内三级公立医院牵头。海南医科大学第一附属医院便是其中代表。

送医上门是此次巡回医疗的核心举措之一，海南医科大学第一附属医院医疗队秉持“全覆盖、广受益”的原则，构建了“市级医院+乡镇卫生院+特殊场所”的多维义诊网络——在文昌市人民医院、文昌市中医院开展大型综合义诊，降低群众就医成本；深入东郊、龙楼、重兴等乡镇卫生院，为乡村群众问诊；走进文昌航天发射场，为科研人员及家属提供健康咨询。

该医疗队涵盖神经外科、中医科、泌尿外科等。义诊现场，各专科专家耐心接待每一位就诊群众，细致询问病史、查看病历、精准诊断。不少群众感慨：“大医院的专家来家门口看病，真是太方便、太贴心了！”

临床查房带教是提升基层医务人员实战能力的重要手段。医疗队员深入文昌市人民医院、文昌市中医院的内科、外科、老年科等科室，通过查房带教传经验：查阅病历点评书写规范与诊疗方案，针对疑难病例解析病因、讲解思路，提出优化建议，助力基层医务人员提升诊疗能力。

医疗队在文昌市中医院老年病科交流时，一名老人突发呼吸困难、胸闷气短症状，经初步判断为急性左心衰，情况危急。该院全科医学科主治医师陈明慧随即与同事们一起展开抢救，快速建立静脉通路，辅以利尿、强心、扩血管等药物，同时通过面罩吸氧改善通气……

经过紧急处置，患者生命体征渐趋平稳。随后，当地医院迅速启动转诊流程，与上级医院完成衔接，确保了后续治疗的连续性与有效性。

此次救援不仅成功挽救了患者生命，更通过实战演示，向基层医务人员传授了急性心衰的急救流程与关键技术，为基层医疗机构积累了宝贵的应急经验。

此次全省巡回医疗实现了“服务群众+提升能力”双重赋能。“下一步，我们将以常态化巡回医疗制度的建立与实施为抓手，把巡回医疗打造成推动优质医疗资源下沉、筑牢基层医疗卫生网底的重要载体，坚持‘输血’与‘造血’并重，将国家级和省级顶尖医院的专家力量、先进技术和管理经验，直接输送到全省各市县，把精湛、高质量的诊疗服务送到海南老百姓身边，真正做到‘小病不进城、急病不出县、大病不出岛’。”海南省卫生健康委医政处处长陈斌表示。

康养一线

天一凉，胃就闹脾气？  
胃肠道的“隐形杀手”——寒冷

■ 海南日报全媒体记者 侯赛 通讯员 何和智

“天气一冷，胃就开始闹腾了！”每到秋冬季节，消化内科门诊总有不少患者这样抱怨。腹痛、腹胀、反酸、食欲不振……这些症状仿佛与天气预报同步出现，准时得令人惊讶。这究竟是巧合，还是有其科学必然性？

海南医科大学第一附属医院消化内科副主任医师石慧指出，天气转凉引发胃部不适确实有其医学依据，主要与以下几个因素有关。

首先，当人体受到寒冷刺激，特别是腹部受凉时，全身血管会发生收缩反应，胃肠道的血管也不例外。这种收缩会导致胃黏膜血流量减少，而充足的血液供应是维持胃黏膜屏障功能的关键。一旦这道“天然防线”被削弱，胃黏膜就更容易受到胃酸、胃蛋白酶等消化液的侵蚀，从而引发炎症、溃疡或疼痛。

其次，寒冷刺激会使胃肠道平滑肌发生痉挛，类似人们常说的“小腿抽筋”。这种痉挛会导致胃肠蠕动节律失常：蠕动过快可能引起腹泻，而过慢则会导致腹胀、消化不良和便秘。

此外，低温环境会促使身体通过增加胃酸分泌来产生热量。同时，人们在天气转凉时往往更偏爱热辣、油腻的食物来御寒，这些饮食选择也会刺激胃酸分泌。在胃黏膜防御能力因血流减少而下降的情况下，过多的胃酸无疑会加重对胃部的伤害。

特别需要注意的是，慢性胃炎、肠易激综合征、消化性溃疡患者，以及饮食不规律、生活压力大、经常熬夜和年老体弱的人群，在气温下降时更容易出现肠胃不适。消化性溃疡的一个典型特征就是秋冬季高发。

打好“胃肠保卫战”的四个要点：

注重腹部保暖

根据气温变化及时增添衣物，建议选择高腰裤、马甲或肚兜等能够保护腹部的服装；夜间睡眠时务必盖好被子，特别注意避免腹部受凉；尽量减少在空调房或寒冷环境中的停留时间，外出时做好腰腹部防护。

选择温热易消化的饮食

多摄入小米粥、南瓜、羊肉、生姜等具有温养作用的食物，避免生冷寒凉食品；可适量饮用红茶、陈皮生姜红枣茶等温热饮品，有助于温中散寒、理气健脾。同时保持三餐规律，避免暴饮暴食。

保持规律作息与适度运动

避免熬夜，配合适度的体育锻炼，这不仅能促进血液循环，还能增强胃肠蠕动，提高身体的耐寒能力和免疫力。需要注意的是，应避免在饱餐后立即进行剧烈运动。

保持情绪稳定

学会通过听音乐、阅读、与朋友交流等方式释放压力，保持心情愉悦。焦虑、抑郁等负面情绪可能成为加重胃肠症状的“催化劑”。

如果出现剧烈腹痛、持续呕吐、严重腹泻、黑便或便血等情况，务必及时就医，以免延误治疗。

医线聚焦

这不是流感  
小心鼻病毒感染

秋冬季是呼吸道感染的高发期，近期，多地儿童医院呼吸道门诊患者人数出现明显增长。

根据中国疾控中心发布的全国急性呼吸道传染病哨点监测情况，近期流感已成为全国哨点医院门诊急流感样病例呼吸道样本检测阳性率第一的病原体，占比达到17.5%；同时，鼻病毒感染率也较高。什么是鼻病毒？感染鼻病毒后有哪些危害？如何预防 and 应对？

鼻病毒又称人鼻病毒(Human Rhinovirus, HRV)，是一种很小的单链RNA病毒，它是引发普通感冒的主要“元凶”之一，在成人和儿童中非常常见，是儿童急性上呼吸道感染最常见的病原体(占30%至50%)。

HRV全年均可发病，其主要通过飞沫进行呼吸道传播，可在器物表面存活数日，因此也可通过器物—手—鼻的接触而传播。主要传染源是患者及病毒携带者，人群对HRV普遍易感，特别是3岁以下儿童。

一般来说，秋冬季常见呼吸道感染普遍会出现发热、咳嗽、痰咳、咽喉疼痛、打喷嚏、流鼻涕的症状，但不同病毒感染也有不同特点。北京大学人民医院呼吸与危重症医学科副主任医师公丕花介绍：

呼吸道合胞病毒常见于幼儿发病，2岁以内的孩子更为高发，表现为流涕、低热、咳嗽等症状，婴幼儿可能出现明显喘息、哮鸣音，严重者可出现呼吸困难；

流感主要为全身症状居多，一般症状较重；鼻病毒主要表现为轻感冒，会有较为明显的鼻塞、流涕、打喷嚏等典型症状。

值得关注的是，不同疾病在用药上有较大区别。鼻病毒和呼吸道合胞病毒均无对应抗病毒药物，感染后主要采取退热等对症支持治疗手段；而流感确诊后尽快服用抗病毒药物可以有效缓解症状。

公丕花提醒，针对流感的抗病毒药物对其他病毒感染没有帮助，同时，无论是哪种病毒感染，盲目使用抗生素都是没有益处的。

如何预防和应对鼻病毒？

公丕花建议，养成良好的卫生习惯，勤洗手；经常开窗通风，减少病毒在室内的传播机会；保持规律的生活习惯，注意饮食均衡，多吃富含维生素C的水果蔬菜；每天适量运动，保证充足睡眠；如果身边有感冒患者，尽量避免与其近距离接触，并做好相关防护。(据人民日报)

二十四支医疗队赴全省基层巡回义诊  
巡诊送医 温暖一座岛

■ 海南日报全媒体见习记者 黄富国

门诊连线

一位6岁女童的脑梗警示  
别让“烟雾”弥漫大脑

■ 海南日报全媒体记者 侯赛 通讯员 全锦子

“医生，我女儿才6岁……怎么会脑梗啊？”一位母亲颤抖的声音和绝望的眼神让海口市人民医院神经内科副主任医师张江山记忆犹新。在绝大多数人的认知里，“脑梗”是伴随着年老、高血压、动脉硬化化的词汇，它不应该与一个蹦蹦跳跳、天真烂漫的6岁孩子联系在一起。

这个孩子叫瑶瑶(化名)。一次与哥哥的激烈争吵后，瑶瑶突然瘫坐在地，哭着对妈妈说：“脚麻，没力气了。”几个小时后，这种不适感消失了。家人松了口气，以为只是孩子哭闹过头，或是暂时的“生长痛”，并未深究。然而，疾病并未远去，它只是潜伏了下来。几天后，真正的警报拉响了：瑶瑶的头部不受控制地歪向一侧，连最基本的站立都变得困难。

所谓“烟雾病”，并非大脑里真的有烟雾，而是脑血管造影显示的一种特殊征象：患者

大脑的主要供血血管出现严重狭窄甚至闭塞，为了代偿供血，大脑底部会生出大量纤细脆弱的微小血管。这些血管在造影时形如袅袅烟雾，故此得名。这些“烟雾血管”不仅供血能力有限，还容易形成血栓或破裂出血，这正是导致瑶瑶发生脑梗的直接原因。

值得注意的是，烟雾病在儿童和成人身上的表现截然不同。儿童患者多以脑缺血为主要表现，而成人患者则更容易出现致命的脑出血。瑶瑶最初出现的“脚麻、无力”，在医学上称为“短暂性脑缺血发作”，这是大脑严重缺血发出的重要警报。但由于这类症状来得快、去得也快，极具欺骗性，很容易被家长误认为是孩子淘气、累了，甚至是在“装病”，从而错失干预的最佳时机。

除了瑶瑶表现出的症状，儿童烟雾病还可能发出以下警报：反复发作的头晕头痛、无诱因的恶心呕吐、突然说话不清或表达困难、突发抽搐、单侧肢体活动不灵、视物模糊等。这些症状若被忽视，病情持续进展，可能导致

永久性的神经功能损伤，如智力下降、记忆力减退、肢体瘫痪等，将严重影响孩子的一生。

由于孩子表达能力有限，家长要学会辨别正常情绪反应与疾病信号。请关注症状的“反复性”——如果孩子反复出现头痛、手脚无力、头晕等症状，即使能自行缓解，也不能简单归咎于“不想上学”；要警惕“突发性”——在正常活动中突然摔倒、说话含糊、一侧肢体不听使唤，这些不是普通“闹脾气”能解释的；还要留意“伴随性”——当头痛伴有恶心呕吐，肢体无力伴有麻木时，往往提示问题更严重。

目前，针对烟雾病，脑血管搭桥手术是主流且有效的治疗方法。这个手术可以形象地理解为：在外周健康的头皮血管和大脑内部缺血区域的血管之间，建立一条稳定的“供血新通道”，绕过那些已经堵塞的血管，为缺血的大脑输送充足的血液。这项手术能显著降低未来发生严重脑梗或脑出血的风险。

在预防和筛查方面，张江山给家长们几



个重要建议：首先要重视孩子的异常主诉，当孩子反复表达不适时，请务必认真对待；其次要了解家族史，烟雾病有一定遗传倾向，有家族史的家庭建议带孩子进行脑血管筛查；还要注意保持孩子情绪稳定，避免过度激动、剧烈哭闹，防止诱发缺血事件。

本刊指导单位：  
海南省卫生健康委员会