

别小瞧耳前小孔！可能藏着大隐患

安康市人民医院 蔡晓晶

你是否曾注意到自己或他人耳朵前方有个神秘的小孔？这个小孔可能平时悄无声息，却隐藏着不为人知的健康秘密，它就是先天性耳前瘘管。作为一种常见的耳部先天性畸形，先天性耳前瘘管(Congenital Preauricular Fistula)在人群中并不罕见。

先天性耳前瘘管的症状表现较为明显，在耳廓前方，尤其是耳轮脚前的位置，会出现小孔或凹陷。这个小孔可能只在单侧出现，也可能双侧都有。大多数时候，它不痛不痒，非常“低调”，只是偶尔会分泌出少量白色分泌物，让人几乎感觉不到它的存在。数据统计显示，约0.1%~10%的亚洲人存在耳前瘘管，女性患者的数量略多于男性，而且部分病例还有家族遗传倾向。

先天性耳前瘘管如何形成

在生命最初的奇妙旅程中，胚胎发育到第6周左右时，耳廓开始逐渐成形，它由第一、第二鳃弓的多个小丘融合而成。然而，如果这个融合过程出现了“小意外”，没有完全融合，就会形成先天性耳前瘘管。这是一种盲端小管，就像一条没有出口的秘密通道，深浅程度各不相同，有的可能仅仅靠近皮肤表面，而有的则可能通向耳廓软骨甚至更深的组织。

是否需要治疗

大多数情况下，先天性耳前瘘管不需要特别治疗，只要我们在日常生活中做好清洁工作，避免感染，它就会一直“乖乖的”。不过，以下几种情况一旦出现，就必须引起重视，建议尽快前往医院就诊。

反复感染：当瘘管周围出现红肿、疼痛的症状，甚至有流脓现象时，说明它已经“发脾气”了，反复感染会让病情变得更加复杂。

形成脓肿：如果感染严重，就可能形成脓肿，这时候就需要医生及时切开引流，帮助身体排出“毒素”。

影响外观或生活质量：要是瘘管分泌物过多，散发出明显的异味，或者给患者带来了沉重的心理负担，也应该寻求专业医生的帮助。

感染后如何治疗

轻度感染：只需要进行局部消毒，再涂抹上抗生素药膏，就可以有效控制炎症。

脓肿形成：这时情况比较严重，需要医生切开脓肿进行引流，并口服抗生素。

如何预防感染

预防先天性耳前瘘管感染并不难，只要做到以下几点：

避免挤压挑刺：千万不要因为好奇或者想清理分泌物就去挤压或挑刺瘘管，这样很容易把外界的细菌带入，引发感染。

保持局部清洁：每天用清水或温和的肥皂轻轻清洗瘘管周围，让污垢无处遁形。

减少触摸：我们的手上布满了各种细菌，尽量减少用手触碰瘘管，就能降低感染的风险。

感染早期处理：一旦发现瘘管周围出现轻微红肿，不要慌张，可以外用抗生素软膏，比如莫匹罗星软膏。如果症状没有缓解反而加重，一定要及时就医。

市妇幼保健院 护理上门服务获好评

本报讯(通讯员 陈斯)“以前去医院，路上来回加上排队，大半天时间就没了，还得时刻操心孩子被感染。现在可方便了，在家动手指，就能预约护士上门服务，省了我们不少时间和精力，这次服务让我们真切感受到了便捷与温暖。”4月11日，安康市妇幼保健院首次上门护理服务完成后，孩子的母亲对此次上门服务赞不绝口。

首次服务的主角是一名仅3个月大的婴儿，孩子被咳嗽症状所困扰，父母看着孩子难受，内心满是焦虑。传统就医模式下，带小婴儿前往医院挂号、候诊、治疗，不仅耗时耗力，还担心交叉感染。了解到安康市妇幼保健院新推出的“互联网+”护理上门服务后，家长立即通过专属线上平台预约下单小儿推拿项目缓解孩子目前的症状。

医院接到预约订单后迅速响应，第一时间与家属取得联系，并进行了详尽的线上评估。通过评估后，儿科护士长与一名经验丰富的专科护士被分派执行此次上门服务任务。她们携带专业设备准时抵达宝宝家中，先是耐心细致地询问宝宝近期的饮食、睡眠及症状变化情况，凭借丰富的临床经验和专业判断，随后为宝宝进行了小儿推拿。推拿过程中，专科护士一边专注操作，一边用通俗易懂的语言向家长讲解日常护理要点，如拍背排痰的正确手法、室内温湿度的适宜范围等，缓解家长焦虑的同时，也增强了家庭护理能力。

首单服务的成功，为护理团队在延续护理服务领域奠定了坚实基础。安康市妇幼保健院将持续深耕“互联网+护理服务”模式，不断探索创新，优化服务体系与流程，全力打造一支专业精湛、高效贴心的“互联网+”护理团队，让更多妇女儿童足不出户就能享受到优质、便捷的护理服务。

白河织密胸痛三级救治网守护群众“心健康”

通讯员 王吉勇 黄纯波

白河县按照“全域覆盖、全民参与、全程管理”的原则，以县镇村三级同步推进革新路径，打破传统“县级先行、逐级下沉”的建设模式，构建起高效协同的胸痛救治网络。全县12家镇级胸痛救治单元全部通过国家认证，68所村卫生室配备心电图设备，形成“县中心—镇单元—村网点”三级体系，为公立医院高质量发展添砖加瓦。

以筑网为基础提升发展新效能。镇卫生院作为距离群众最近的专业医疗资源，随时面临接诊急性胸痛患者的情况，但缺少设备、人员和技术，无法有效发挥胸痛中心的“哨所”作用。2024年县医共体总院(县人民医院)纵深推进胸痛中心建设，提升县域救治

水平。白河县采取三级同步推进策略，由县卫健局统筹规划，县人民医院牵头实施，将胸痛救治体系建设纳入医共体改革重点任务。在县级层面，强化县人民医院胸痛中心的枢纽作用，提升其技术指导、远程会诊和质控管理能力；在镇级层面，依托医共体资源，推动12家镇卫生院全面达标，实现设备配置、流程再造和人员培训“三到位”；在村级层面，建设胸痛救治网点，为村卫生室配备心电图机，培训村医胸痛健康教育、高危胸痛早期识别、规范转诊、后期规范管理等知识。

以质量为主线引领发展新趋势。借助优质医疗资源下沉和县域医疗协作服务平台，白河县医共体总院建立了严

密的帮扶制度和质控体系，提升救治质量。总院专家团队每季度下沉督导，累计优化流程47项，整改问题68个，使镇级胸痛救治单元诊断准确率达90%以上。通过“县带镇、镇带村”的协作共享模式，大部分低危胸痛患者留在镇卫生院治疗；高危胸痛患者，尤其急性心肌梗死患者，通过县镇联动，迅速转诊至胸痛中心，避开急诊科，开通绿色通道，直达医共体总院导管介入室，做到院前院内无缝衔接，为抢救赢得黄金时间，提高救治质量，降低死亡率。同时，规范全县胸痛病例数据上报，实现救治全流程可追溯、可分析，为持续改进提供数据支撑。

以提升为重点打造发展新引擎。

2024年在北京国家会议中心举办的心血管健康大会上，白河县医共体总院带领5家分院负责人应邀参加会议并获中国胸痛中心总部胸痛救治单元授牌，标志着白河县所有胸痛救治单元全部通过国家级认证，实现了县域胸痛救治体系建设的重大提升和新突破。

通过体制机制创新、资源整合和全民参与，白河县打通了胸痛救治“最后一公里”，县域胸痛救治水平实现跨越式提升。未来，白河县将继续深化“三全模式”，推动村级网点全覆盖，打造县域胸痛救治新高地，惠及更多群众生命健康。

汉阴县人民医院成功开展 踝关节镜微创手术

本报讯(通讯员 汤义平)近日，汉阴县人民医院骨一科成功运用踝关节镜下微创技术开展跟骨病损切除术和距腓前韧带重建术。术后，李女士的疼痛症状明显缓解，在医护人员的细心照料和康复指导下，很快就能下地活动，对治疗效果非常满意。

近年来，汉阴县人民医院高度重视学科建设和人才培养，不断选派优秀骨干医师外出进修学习，引进先进的医疗设备和技术理念。骨一科团队紧跟踝关节外科领域发展前沿，积极探索新技术的临床应用，致力于为患者提供更加安全、有效、精准的治疗方案。

患者李女士，49岁，以“反复右足跟疼痛，不适2年余”为主诉入住汉阴县人民医院骨一科，经主治医师详细询问、查体，并结合右跟骨X线片、MRI检查，综合分析诊断为右足跟距腓前韧带炎症和右跟骨结节骨赘增生。骨科医疗团队随即制定了详细的微创术前规划、讨论，经与患者

及家属沟通后，同意实施该手术方案。主治医师汤义平、屈恒运用踝关节镜微创技术为其顺利完成跟骨病损切除术和距腓前韧带重建术。术后，李女士的疼痛症状明显缓解，在医护人员的细心照料和康复指导下，很快就能下地活动，对治疗效果非常满意。

岚皋县中医医院 让骨折患者重启舞蹈梦

本报讯(通讯员 张云)“没想到我还能跳起来，小崔不仅治好了我的腿，更治愈了我的心，让我重拾舞蹈梦。”近日，岚皋县中医医院康复中心上演了温馨的一幕，康复出院的患者曹光庆，将一封饱含深情的感谢信和一面印有“科学康复训练，重塑美好未来，力量在手上，希望在心中”的锦旗，送到了康复治疗师崔选利手中，感激之情溢于言表。

家住城关镇的曹光庆，因意外摔倒致左侧踝关节骨折，手术治疗后，她回到家中静养。然而，疼痛和活动受限，成了她如影随形的折磨，原本活泼开朗、热爱舞蹈的她，变得郁郁寡欢，生活仿佛被按下了暂停键，失去了往日的色彩。

朋友带着她来到岚皋县中医医院康复中心寻求帮助。经康复治疗师评定，她的左踝关节肿胀，活动度严重受限，左下肢肌力仅2级，无法正常负重。崔选利为其定制了一套系统的康复方案，治疗过程中，有针对性地

进行关节松动训练、力量训练和踝关节稳定训练，同时辅以磁疗、推拿等手法，帮助她缓解关节肿胀和疼痛，促进关节功能恢复。

从最初对康复训练的惧怕忐忑，到主动配合参与，崔选利一边为她手把手做着训练，一边为她分享康复案例，帮助她战胜困难，树立信心。在崔选利的悉心指导下，她逐渐从借助助行杖，到使用双拐、单拐，直至成功脱拐行走，一个多月的科学康复训练，曹光庆一步一步走向了康复之路。在训练大厅，康复后的曹光庆翩翩起舞，为大家带来了许多欢乐，为枯燥的康复训练注入了活力，她以亲身经历鼓励大家积极康复治疗，传递信心与力量。

“有幸遇见，让我对康复医学有了新的认知。28次治疗，每次都有显而易见的进步和变化，让我重拾对未来生活的希望。”她用美颜记下了这段康复经历，也将这段话写在了感谢信中。

镇坪县医院在党建引领下，将党员服务进病房与“六个多”服务完美结合，切实改善患者就医体验，打造有温度的医疗服务品牌，为患者提供更加贴心、高效的医疗服务，以及温暖的就医体验，赢得了广泛赞誉。

多设暖心话，愉悦患者身心。从患者入院开始导诊台笑脸相迎，暖语引导，轮椅接送，让患者入院有头绪，缓解进医院的恐惧和陌生感。住院患者做到入院多介绍，晨间多问候，操作多解释，术前多安慰，术后多询问、出院多关照的“小六多”服务，让患者身心愉悦。

多听患者心声，提升就医感受。成立“院长接待日”，设置患者投诉咨询电话，每周三开展“接待日”活动，协调解决职工、患者反映的问题。目前，已增设自助报告打印机、开通一号管三天、网上预约去就诊等服务。

多为患者答疑，解除后顾之忧。组建党员志愿服务团队，为患者诊疗过程中围绕病情、检查情况及治疗方案进行指导解答，有需要的还开展陪检服务。开通网上预约去就诊，患者咨询电话，有效减轻患者疑虑与紧张。同时，定期开展门诊窗口科室礼仪培训，评选党员先锋岗，开展微笑服务等。

多替患者着想，增强共情能力。在全院各门诊科室开展“换位就医体验”活动，从医院抽调青年志愿者，体验活动要求志愿者着便装，从患者排队挂号开始全程陪同，亲身感受病人的就医全过程，了解病人就医的心情和需求。针对全县糖尿病、高血压、心脑血管等慢性病患者，建立微信群，群内由党员医护人员推出定向的健康科普知识，并解答患者咨询。

多给患者便利，让群众少跑路。护理团队推出“五心服务”(耐心、细心、贴心、暖心、责任心)，党员护士带头为卧床患者提供洗头擦身、心理疏导、送餐、购物等延伸服务，解决实际困难200余件。组建党员专家应急先锋队，针对危急重症、疑难患者推行“多学科联合查房”机制，累计开展跨院(网络会诊)、跨科室会诊50余次，制定个性化治疗方案30余例。

多科普宣传，开设健康教育病房。开设“党员健康讲堂”，通过短视频、漫画手册、床边示教等方式，向患者普及术后康复、用药安全等知识。延伸健康教育，出院不“断线”，建立“党员随访随访”机制，对慢性病、术后患者提供上门复诊、用药指导等“出院后服务”，已开展家庭随访120次，电话回访500余人次，患者复诊率提高25%。

镇坪县医院多措并举打造温馨就医体验

通讯员 杜波儿

宁陕县中医医院开通「减肥」门诊

通讯员 柳阳欢 董克澄 赵晓蓉 文图



医生给减肥志愿者测量身高、体重和体脂。

近日，宁陕县中医医院积极响应“体重管理年”号召，开设“减肥”门诊，为当地居民提供专业化、个性化的减肥医疗服务。

4月8日，踏入减肥门诊，前来咨询和就诊的患者络绎不绝。“我是从抖音上了解到中医院有一个减肥活动，我也想来当减肥志愿者，响应国家减肥的号召。我现在是130斤，想减到100斤，希望能坚持下去。”减肥志愿者冯瑶充满期待地说。

减肥门诊汇聚了中医科、内分泌科、外科、血压科等多学科专家，同时还开设体脂分析和身高体重检测等环节。中医师凭借深厚的中医功底辨证施治，根据患者个体情况精心设计每日膳食食谱，精确计算热量摄入，确保营养均衡又利于减脂；量身定制运动康复计划，指导患者进行适度、有效的运动锻炼，避免运动损伤，帮助养成长期运动习惯。在这里，从身体指标监测、到方案制定再到全程跟踪指导，每一位患者都能享受到全方位、一站式的减肥医疗服务。

谈及健康饮食在减肥中的关键作用，宁陕县中医医院副院长廖华对减肥志愿者提出要求：“我们对饮食要求是‘211’饮食，碳水是拳头大小，而我们的蔬菜就是两个拳头大小，所以它叫‘211’。加入我们之后，需要每天打卡，每天的早餐、午餐都要拍照发过来，有工作人员点评，再结合有氧和无氧运动。”

除了饮食调整，运动在减肥过程中同样不可或缺。为了帮助患者更好地坚持运动，宁陕县中医医院减肥门

诊还会定期组织线上运动打卡活动，医生在群里实时指导，患者之间相互鼓励监督。

“今年是体重管理年，我们县上也很重视，所以我们中医院就开设了体重管理门诊。中医院的体重管理门诊是比较有特色的，我们通过六个方面，即中医内治、中医外调、饮食指导，以及运动处方、中药茶饮、穴位按摩来指导大家体重管理。希望来参与我们这个活动的人都能达到自己预期的效果。”宁陕县中医医院副院长廖华说。

世界帕金森病日：科技照亮治疗之路

新华社记者 徐鹏航 李恒 袁全

手抖、动作缓慢、“扑克脸”……当前，我国有约300万人受帕金森病困扰。在4月11日世界帕金森病日之际，记者采访权威专家，盘点科技发展带来的治疗新曙光。

新靶点

什么是帕金森病？北京大学第一医院神经内科主任王朝霞介绍，帕金森病(PD)是一种常见的神经系统变性疾病，平均发病年龄60岁左右，不仅影响患者的运动能力，还会带来认知障碍、情绪问题等，严重影响生活质量。

据了解，目前帕金森病的治疗方法主要包括药物和手术，但只能暂时缓解病症，无法实现病情逆转，不能从根本上治愈。

近日，复旦大学附属华山医院郁金泰团队发现帕金森病全新治疗靶点FAM171A2，并筛选出候选药物，有望在疾病早期阶段阻断病理进程。《科学》期刊评价称，该研究成果提供了阻断病理

传播并延缓疾病进展的潜在治疗方法，这是一项非常有趣、新颖、重要且具有转化意义的研究。

郁金泰教授表示，团队已为研究成果申请国际专利，并计划在接下来的几年内，集中力量开展寻找治疗帕金森病的小分子药物、抗体以及基因治疗手段的临床前研发工作，进一步将相关成果推向临床试验和临床应用。

新疗法

北京协和医院神经科主任医师王含介绍，研究发现，帕金森病的病变破坏了黑质纹状体多巴胺能神经元，且影响了神经细胞的正常分化，因此干细胞的治疗研究成为热点。目前全球正在进行多项利用外源性或内源性神经干细胞治疗帕金森病的临床试验。

北京协和医院神经外科主任王任直、包新杰和神经科万新华团队联合开展的一项“利用人源神经干细胞治疗帕金森病”的I期临床研究”取得突破性进展。

与既往通过脑定向移植的途径不同，这是全球首次通过鼻黏膜移植神经干细胞治疗帕金森病，为干细胞治疗帕金森病的可行性提供了新的证据。

“经鼻黏膜移植治疗的方式更加便捷，而且微创，可以多次重复移植，可有效提高细胞的存活率和功能性整合效率，从而实现神经网络的有效修复与功能恢复。”研究团队表示，下一步将进行更大规模、更长期的随机对照II期临床试验来进一步验证其效果。

此外，随着技术进步，被称为“脑起搏器”的脑深部电刺激疗法也有了新进展。王朝霞介绍，北京大学第一医院采用远程程控技术，能够远程为患者测试机器、调整刺激参数，从而让患者“足不出户”达到最优治疗效果。

新希望

通过可穿戴设备实时监测震颤、步态异常、运动迟缓等核心症状，运用AI算法分析数据，辅助早期诊断；通过AI

实时分析患者脑电信号和运动数据，动态调整电刺激参数，改善运动症状波动……近年来，随着人工智能技术的发展，多方正在探索将人工智能应用于帕金森病管理。

“帕金森病是一种慢性进展性疾病，其治疗原则和宗旨是致力于长久提高患者的生活质量。”王含说，人工智能的加入，能够助力以人为中心的帕金森病管理，目前已有部分新技术有望走入临床。

《中国帕金森病治疗指南(第四版)》专门纳入了“人工智能及移动技术”板块，介绍远程医疗、可穿戴设备、智能手机应用、虚拟现实技术等技术在帕金森病中的应用前景，并提出在临床应用中应当定期评估人工智能及移动技术在患者管理方面的有效性及可及性存在的问题。

期待更多的关爱，让“帕友”感受到更多理解与希望；也期待更多的科技进步，让帕金森病的治疗、管理不是难题。