

从“群众跑”到“医护送”

——石泉县池河镇流动病床让深山留守老人有“医”靠

通讯员 曹靖 谭秋莎

医界动态

山野晨光熹微，清风拂过乡间小道。在石泉县池河镇的村户之间，一抹“党旗红”不张扬、不耀眼，却深深扎根在基层百姓最需要的地方。

3年来，池河镇中心卫生院党员志愿服务队踏遍山间小路，把诊室从院区搬到农家院落，让偏远乡村的基层医疗充满温度。

一张病床解民忧

池河镇村落散落，辖区里独居老人、失能群众、慢病患者众多，儿女常年在务工，身边无人照料。小病拖、大病熬，成为乡村留守群体的真实困境。

“山里老人出门难、看病难，我们多跑点路，他们就少受点罪。”这是池河镇中心卫生院党员医护团队常挂在嘴边的话。

该院深耕流动病床特色服务品牌，择优组建党员骨干志愿服务队下沉村组。为建强基层医疗末梢力量，该院持续强化村医履职能力，持续开展业务帮带、技术指导、病例交流，补齐村级医疗服务短板，让村医真正守好村民健康“第一道关口”。镇村两级医护联

动配合，形成“镇级巡诊兜底、村级日常值守”的立体化服务格局。

每一户农家小院，都是临时诊室。医护人员上门看诊，细细询问留守老人的睡眠饮食、身体状况，耐心调整慢病用药方案，手把手教家属翻身护理、压疮预防等技巧，把专业护理落实到细微之处。

“以前身体不舒服，想看病还要麻烦别人接送。现在医生直接上门，在家就能检查、就能治，真的太贴心了。”常年卧床的赵某说起上门服务，满是动容。

从“群众跑路求医”到“医护上门服务”，流动病床拉平了就医落差，让深山留守、行动不便的特殊群体在家门口有了健康保障。

一念担当护平安

初夏的一次常规入户随访，医疗团队看到坐在轮椅上的老人邓某左臂高高肿胀，肢体僵硬、活动艰难。

“大爷，胳膊是不是疼了很久？怎么不跟我们说说啊？”医护人员关切地询问。

老人无奈地叹了口气：“就是不小心磕了一下，想着忍忍就好了。孩子们在外上班忙，我不想给他们添乱，也不想麻烦镇上。”

凭借临床经验，团队当即判断绝非简单磕碰淤青，高度疑似骨折。医生陈昊一边安抚老人，一边快

速对接院内检查、协调救护车转诊，同时联系远在外地的子女，细致说明病情、打消家属顾虑。

团队小心翼翼地老人转移护送，免费拍片检查，并衔接上级医院转诊通道。事后，老人家属再三致谢：“多亏了你们定期上门！要是没人发现、没人过问，后果我们不敢想。你们是真真切切为老百姓着想的好医生。”

一颗初心守山野

3年来，池河镇中心卫生院持续深耕流动病床党建品牌，聚焦瘫痪卧床、失能失智、慢病留守等特殊群体，累计服务群众161人次。上门换药、压疮护理、管路更换、慢病调药、康复指导、健康宣教——桩桩、一件件贴近民生的小事，拼凑起守护乡村群众健康的坚实屏障。

“我们是基层医护，更是共产党员。山里群众的健康，就是我们最牵挂的事。不求轰轰烈烈，只求每一次奔赴都有意义，每一位老人都能被温柔守护。”该院院长缪付刚说。

山高路远，步履不停。池河镇流动病床承载的不仅是诊疗服务，更是一份把群众放在心上的深厚情怀。在乡村全面振兴的蓝图中，这抹奔走于山野间的“党旗红”，正用医术守护生命，让党的温暖直抵每一个需要的角落。

旬阳市中医医院开展亲子手工制作香囊体验活动



手工制作香囊活动现场 李开武 摄

本报讯(记者 李开武 通讯员 陶俊晶)6月14日，旬阳市中医医院江南院区举办了一场别开生面的“药香端午·亲子手作”手工香囊制作体验活动。来自城区部分小学、幼儿园的100余名学生及家长代表齐聚一堂，在浓郁的中医药文化氛围中共同迎接传统佳节的到来。

活动现场，该院医生以通俗易懂的语言，生动地讲解了端午节的起源、历史演变及相关民俗风情，让参与者对这一传统节日有了更加深入的了解。除端午传统文化讲解外，医生还现场示范了常用保健穴位的定位与按压手法，带领家长 and 孩子们一同学习日常自我保健的小技巧。

在中药香囊手工制作环节，医生悉心指导，孩子们与家长一起动手，挑选中药材、装填香囊、系紧封口。现场药香氤氲，气氛温馨。通过活动，大家不仅了解了香囊中常用中药材的功效，更在一针一线间真切感受到中医药文化的温度与魅力。

此次“药香端午·亲子手作”活动，是旬阳市中医医院弘扬中医药文化、推动传统节日与健康理念相结合的有益尝试，也为家长和孩子搭建了一个共同参与、寓教于乐的亲子互动平台。

八仙镇是平利县偏远的乡镇之一。平利县依托县城“医共体”建设，持续推动优质医疗资源向偏远乡镇延伸。2025年底，平利县医院口腔科副主任医师向吉弟作为帮扶骨干，来到八仙镇卫生院，开始了为期六个月的支医工作。

向吉弟到岗后迅速恢复日常门诊，补牙、洗牙、牙周冲洗、根管应急处理、义齿调改、常规拔牙等基础项目全面开展，并建立急症优先处置流程，确保牙痛等急症及时缓解。同时，他积极配合镇公卫团队，进村入户、深入乡村学校，为儿童和65岁以上老年人开展免费口腔筛查，逐一记录龋齿、牙龈炎、义齿不适等问题并建立健康档案，做到早发现、早干预。

向吉弟还与卫生院医生结成“师带徒”帮扶对子，日常接诊中结合实际病例，从鉴别诊断、操作规范到急救处理，逐一讲解示范，结合多年临床经验进行带教。同时，牵头建立疑难病例线上会诊微信群，遇到复杂病例实时上传影像资料和病情描述，开展联合会诊，共同制定诊疗方案。所有培训课件、典型病例资料和操作规范均整理存档，留给基层医护人员长期使用，切实落实“技术留下、能力提升”的帮扶目标。对超出基层诊疗能力的复杂病例，严格执行分级诊疗和转诊制度，明确告知患者转诊路径和流程，并与县医院建立绿色通道。

半年支医期满，向吉弟返回县医院，但仍通过线上方式持续提供技术指导。

我市启动“健康中国母亲行动”暨护航妇幼健康主题宣教活动

本报讯(通讯员 张程程)6月2日，由安康市妇女联合会、安康市卫生健康委员会主办，安康市妇幼保健院承办的“健康中国母亲行动”暨护航妇幼健康主题宣教活动正式启动。

启动仪式上，市妇幼保健院相关负责人宣读了《2026年秦女子爱心行动倡议书》。随后，市妇幼保健院副主任医师张从芝、陈可菊分别以《更年期，好好爱自己》《关爱女性健康科普》为题作专题讲座。张从芝围绕女性全生命周期健康、更年期生理特

点及情绪管理等核心内容，进行了系统、专业且通俗易懂的讲解。陈可菊结合丰富的临床案例，系统讲解了女性常见疾病预防、重点肿瘤的早筛早治及日常保健知识，并倡导适龄妇女积极参与全市免费“两癌”筛查，做到早发现、早诊断、早干预。

讲座结束后，与会人员实地参观了市妇幼保健院妇女保健科、儿童保健科、生殖医学门诊、健康体检中心及母婴康养中心。

市人民医院眼科精准诊疗再升级

本报讯(通讯员 张蕾)近日，安康市人民医院引进全球眼科生物测量领域金标准设备——德国蔡司 IOLMaster700 扫频生物测量仪。该设备是安康市属三级医院首台，也是目前唯一一台投入临床使用的高端眼科生物测量设备，标志着该院屈光性白内障手术及高端人工晶体测算工作进入精准导航新阶段。

此次设备引进，填补了安康地区精准眼生物测量技术的空白，免去患者外出就医检查的奔波，让本地群众足不出市即可享受国际标准眼科术前检查服务，有效提升区域白内障诊疗水平。

据医院介绍，传统设备“只看结果、不看过程”。IOLMaster700搭载全眼轴扫频OCT技术，不仅能精准测量眼轴，还能直接观察黄斑结构。若患者存在黄斑水肿或病变，设备可第一

时间发现并报警，确保计算数据真实反映眼底状况，避免术后屈光意外。

针对普通白内障患者晶体混浊严重、传统设备难以穿透的问题，IOLMaster700采用1060nm扫频光源，穿透力是同类产品的数倍。即便是高度近视并发白内障或成熟期硬核，也能轻松完成测量，检出率大幅提升，不再因白内障过熟而无法测出数据。

对于合并散光的患者，该设备不仅能精准测量角膜散光，还可通过高精度后角膜测量数据，为Toric(散光矫正)晶体提供最佳计算方案。临床数据显示，基于IOLMaster700计算的手术后散光残留更低，视觉质量更佳。

此次设备引进，是安康市人民医院推进眼科专科提质、优化白内障诊疗服务的重要举措，也为区域眼病患者带来了更精准、更安全的诊疗保障。

汉阴县人民医院开展无偿献血活动

本报讯(通讯员 焦青山)6月12日，汉阴县人民医院联合安康市中心血站在医院门诊楼开展无偿献血活动。医护人员积极响应，挽袖献爱，以实际行动传递社会温情，彰显新时代医者的责任与担当。

活动现场，在血站工作人员的有序引导下，参与献血的医务人员依次完成登记填表、体检初筛、血液采集等

流程。献血后稍作休整，他们便重返工作岗位，继续坚守诊疗一线。该院医护人员表示，无偿献血是践行社会责任的实践，作为医务工作者，更应主动担当、率先参与公益事业，以实际行动传递温暖、奉献爱心。

此次活动共有100余名职工参与，累计献血34400毫升。

白河把急救课堂“搬”进工地



急诊医生在施工现场讲解急救要领 何光晨 摄

本报讯(通讯员 何光晨)6月12日，白河县人民医院组织急诊科医护团队，走进十天高速公路白河东互通立交工程项目施工现场，围绕物体打击事故应急救援开展实战演练与专题培训，将急救知识和技能送到建设一线。

据悉，十天高速公路白河东互通立交工程地形复杂，施工区域边坡岩土混杂，松散碎石较多，作业过程中易发生碎石坠落，物体打击事故风

险较高，针对这一情况，白河县人民医院急诊科团队模拟事故场景，对“伤员”进行评估后，围绕心搏骤停、外伤出血等紧急情况，现场演示了心肺复苏的标准操作流程，包括判断意识、胸外按压、开放气道、人工呼吸等关键步骤，并详细讲解了不同部位出血的止血、包扎技巧，尤其是头部、四肢等常见受伤部位的应急处理方式，将急救知识从医院“搬”到工地，实现了“学在急需处、用在关键时”。

孩子高烧拒食哭闹？当心疱疹性咽峡炎找上门

安康市中心医院 郭黎

疹、溃疡外，手心、足心、臀部皮肤会出现红色斑丘疹和疱疹，是最核心的区分特征。

疱疹性咽峡炎起病急、症状集中，首发症状多为突发高热，体温可达38.5至40摄氏度，伴咽喉疼痛不适，部分孩子伴随烦躁、乏力。发热1至2天后，咽喉后壁、软腭、扁桃体位置会出现灰白色小疱疹，约3至4天后疱疹破溃形成浅表溃疡，引发剧烈咽痛。低龄幼儿多表现为流口水、拒奶、拒食、哭闹不止，大龄儿童会主动诉说咽喉剧痛、吞咽困难。

三、科学护理：轻症居家对症处理是关键

临床中绝大多数疱疹性咽峡炎均为轻症，属于自限性疾病，无需特殊治疗，一般一周左右可自行痊愈。规范居家护理是快速康复的核心。

退热护理方面，遵循阶梯式降温原则。体温38.5摄氏度以下，儿童既往无热性惊厥病史，可优先采用物理降温，通过开窗通风、减少衣物及温水擦拭颈部、腋下、腹股沟等大血管处帮助散热。体温超过38.5摄氏度时，可根据孩子年龄、体重，规范使用儿童专用退热药物，严格遵照说明书剂量服用，不擅自加量、不交替混用不同种类退热药。

饮食口腔护理方面，坚持温凉、清淡、软烂、易消化四大原则。优先选择温牛奶、米汤、凉稀粥、烂面条、果蔬泥等食物，避免滚烫、坚硬、油炸、酸甜、辛辣等刺激性食物，以减少对溃疡创面的刺激。饭后及时清洁口腔，大龄儿童可用温水漱口，低龄儿童少量多次饮用温水，保持口腔洁净，预防继发细菌感染。

休养护理方面，患病期间保证孩子居家静养，充足睡眠、多饮温水，减少剧烈运动和户外活动，避免劳累加重身体负担，助力免疫力恢复。

四、避坑提醒：规范使用抗菌药物，杜绝盲目滥用

单纯疱疹性咽峡炎为病毒感染，无需常规使用抗生素。头孢、阿莫西林等抗菌药物仅对细菌感染起

效，对诱发本病的肠道病毒没有治疗效果。未经检查，自行服用抗生素，不仅无法退热、消退口腔疱疹，还会破坏儿童肠道正常菌群、削弱自身免疫力，拉长病程，甚至诱发耐药及胃肠不适等不良反应。若就医化验血常规，结果提示合并细菌感染时，方可在专业儿科医师指导下合理选用抗菌药物。

五、警惕重症：牢记危险就医信号

该病虽多数预后良好，但少数孩子感染高危型肠道病毒后可能出现重症倾向，家长需密切观察病情变化。出现以下情况，应立即就医，切勿拖延：持续高热超过48小时不退；精神萎靡、嗜睡乏力；频繁呕吐；肢体无故抖动；呼吸急促、手脚冰凉。若孩子拒食拒水、尿量减少、口唇干燥，出现明显脱水表现，同样属于危险预警信号，需第一时间就诊排查。

六、重在预防：做好细节远离病毒感染

预防大于治疗，做好日常防护，可大幅降低孩子感染风险。

1. 严守手卫生关口。坚持饭前便后、外出归来、触摸公共玩具物品后及时洗手，规范使用七步洗手法。家长护理孩子前后同样需要洗手，阻断病从口入。

2. 定期环境消杀。每日开窗通风2至3次，每次30分钟以上，保持室内空气流通。孩子餐具、水杯定期煮沸消毒，玩具、桌面、门把手等高频接触位置定期擦拭清洁，衣物被褥勤洗暴晒。

3. 减少暴露风险。高发季节尽量少带孩子前往室内游乐场、密闭商场、游泳馆等人员密集场所，远离患病儿童，避免交叉感染。

4. 增强自身免疫力。日常保证孩子规律作息、均衡膳食、坚持适度户外锻炼，筑牢自身免疫防线。患儿需严格居家隔离，直至体温正常、口腔疱疹完全消退，方可返校复课。

健康生活

近期儿童呼吸道感染病例明显增多，其中疱疹性咽峡炎成为幼儿、学龄前儿童的高发疾病。为帮助大家科学认识疾病、正确居家护理、规避育儿误区、做好日常预防，本文梳理疱疹性咽峡炎的核心知识，助力家长从容守护孩子健康。

一、认识疾病：高发季儿童常见传染性疾病

疱疹性咽峡炎是儿童高发的急性传染性咽峡炎，主要由柯萨奇A组病毒所致。本病高发人群明确，以1至6岁儿童为主，发病峰值集中在3至5岁。1岁以内婴儿可发病但相对少见，多为家庭交叉感染所致；7岁以上儿童免疫系统逐渐完善，抵抗力提升，发病率显著降低，即便感染也多为轻症、恢复较快；成人多为隐性感染，极少发病。

该病流行特征明显，以每年5至8月为全年高发时段，具有传染性强、传播速度快、易聚集发病的特点。传播途径以呼吸道飞沫传播、密切接触传播、粪口传播为主。孩子接触被病毒污染的手、餐具、玩具、衣物、或与患病儿童近距离接触，都可能造成感染。幼儿园、早教托育机构等儿童密集场所，是重点防控场所。

二、精准区分：避开常见病混淆误区

日常育儿中，很多家长容易将疱疹性咽峡炎与普通感冒、手足口病混淆，造成判断失误和护理不当。三种疾病症状差异十分明确，可快速辨别。

普通感冒以呼吸道轻症症状为主，典型表现为鼻塞、流涕、轻微咳嗽、低热，无口腔疱疹、无明显咽痛拒食。

手足口病同样由肠道病毒引起，除口腔咽喉疱