

# 出生14年后“她”变成了“他”

## 全省首次通过司法鉴定途径为性别登记错误的人员完成法定性别确认

日前,记者从福建华闽司法鉴定中心获悉,该中心通过司法性别鉴定程序,为一名14岁少年解决了困扰多年的身份难题。鉴定报告上“男性”的结论,不仅帮助他更正其户籍信息,也为一场跨越医学、社会与法律的身份纠错画上句号。

这也是福建省首次通过司法鉴定途径,为因先天发育异常导致性别登记错误的人员完成法定性别确认。

### 一段谨慎的评估过程 多维证据链锁定生物学真相

### 一个被“写错”的开端 出生被误判“女性”

故事的主角“李真”(化名),2011年9月5日出生的他,因患有复杂的先天性尿道下裂等外生殖器发育异常,出生时外观特征不典型,被误判为女性,户口与身份证明上始终登记为“女”。

他的就医历程漫长而清晰。早在2014年6月,因“排尿困难伴发热”入住泉州市妇幼保健院时,病历记载查体可见“阴茎长约2厘米”,出院诊断为泌尿系感染及右侧巨输尿管肾萎缩。

2015年3月,因“尿道下裂术后反复右阴囊肿痛”在泉州市第一医院治疗,查体明确记录“阴茎发育短小”“右辜丸、附睾正常存在”,出院诊断包含“先天性尿道下裂(阴囊型)术后”及“左隐睾”。

2016年3月,在上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心,病历记载其“男性外生殖器外观”,并进行了相关手术。

尽管多年来的医疗记录持续指向男性特征,法律身份的变更却因程序复杂而长期停滞。

当2025年因所在机构转移需明确法定性别时,福建华闽司法鉴定中心受理了这起特殊的鉴定委托。

“这不是基于单一特征的判断,而是构建一个完整的科学证据体系。”福建华闽司法鉴定中心主任、福建省司法鉴定协会副会长陈卡斌强调。

陈卡斌详细说明了鉴定的科学路径:“我们遵循生物学与社会学相结合的原则。首先,染色体核型分析是基础——它源于父母,终生不变,是生物学性别的

根本。李真的染色体核型为46,XY,Amelogenin基因检测结果为XY,这是典型的男性遗传学特征。”

“在此之上,我们综合评估了三方面证据。”他继续阐述,“一是完整的病史与诊疗记录。我们调阅了李真自2014年起在泉州、上海多家医院的病历,其中明确记载其因‘尿道下裂’‘隐睾’等男性生殖系统问题多次手术,特别是手术记录中提到‘阴茎体’‘辜丸’等男性生殖结构的存在与处理。二是体格检查与第二性征

评估,我们发现他已出现喉结等男性化体征。三是辅助检查结果,通过超声等影像学手段,确认了前列腺等男性特有器官的发育,并排除了子宫、卵巢等女性内生殖器的存在。”

陈卡斌特别指出:“此类鉴定必须严格区分‘性别发育差异’与‘性别重置(变性)’。李真的情况属于前者,即因先天发育异常导致出生时判断失误。我们的工作还是还原其本来的生物学性别,而非改变性别。这涉及完全不同的法律与伦理框架。”

### 一份详尽的司法鉴定意见 让他重新做回真正的自己

值得注意的是,性别司法鉴定并非“想做就能做”。陈卡斌明确,该鉴定仅适用于司法实践中确有必要的场景,除了户籍身份变更(性别重置),还包括刑事案件侦查、婚姻家庭纠纷等法定情形。若个人仅因“好奇自身性别特征”“单纯想变更性别意愿”等非法定事由申请,机构将依法不予受理。这一严格的准入机制,既保障了司法鉴定的严肃性与权威性,也避免了性别鉴定被滥用。

值得关注的,李真的性别鉴定,也是福建省司法鉴定协会记录中的首例性别司法鉴定案例。

目前,凭借这份鉴定报告,相关部门已完成李真变更户籍性别信息的程序。

这个被身份证明“误写”了十余年的男孩,终于将在法律意义上,回归其本来的性别身份。

他的案例,也为处理类似复杂情况提供了严谨的司法实践参考。

值得注意的是,性别司法鉴定并非“想做就能做”。陈卡斌明确,该鉴定仅适用于司法实践中确有必要的场景,除了户籍身份变更(性别重置),还包括刑事案件侦查、婚姻家庭纠纷等法定情形。若个人仅因“好奇自身性别特征”“单纯想变更性别意愿”等非法定事由申请,机构将依法不予受理。这一严格的准入机制,既保障了司法鉴定的严肃性与权威性,也避免了性别鉴定被滥用。

□融媒体记者 张沼婢

## 宝宝腹股沟鼓包 别大意尽早治疗

本报讯(融媒体记者张沼婢)“医生,我给宝宝洗澡时,发现他大腿根部有个软包,一哭就鼓起来,睡觉又没了,这是怎么回事?”近日,一位宝妈来院咨询。泉州市妇幼保健院·儿童医院小儿外科副主任医师吴华哲介绍,宝宝身上这个会“隐身”的小鼓包,很可能就是小儿外科最常见的疾病之一——腹股沟斜疝,俗称“疝气”“坠肠”等。

“疝气”是什么?我们可以打一个简单的比喻:宝宝腹股沟区有一个先天没有关闭好的“小通道”(医学上称“鞘状突”)。当宝宝肚子压力增高时,比如在哭闹、咳嗽、跑跳、排便用力时,肚子里的肠管、网膜(女孩也可能是卵巢)就会顺着这个“小通道”钻出来,在皮下形成一个鼓包。当宝宝安静或平躺时,这些组织又会自己缩回去,有时还会伴有“咕噜”声,鼓包也消失了。“疝气”男孩、女孩均可发生,右侧多于左侧,部分是双侧都有。

如果只是偶尔鼓个包,宝宝也不疼不闹,很多家长就会觉得“没事,再观察观察”。这正是最需要警惕的地方!小儿疝气最大的风险,就在于突然“嵌顿”。简单说,就是钻出来的肠管、卵巢等组织卡在了那个“小通道”里,回不去了。这就好比一个瓶口卡住了一个乒乓球,进退两难。嵌顿疝是外科急症!如果肠管被卡住太紧或过久,可能会导致肠坏死、肠穿孔。对于女孩,如果卵巢被卡住,会有卵巢缺血坏死的风险。

因此,一旦出现鼓包变硬、局部红肿,宝宝出现剧烈哭闹、呕吐、腹胀、便秘等症,请立即带宝宝前往有小儿外科的医院就诊!

## 赠送意外险 护航奋斗路

本报讯(融媒体记者黄耿煌 通讯员陈晓岚 黄明艳)“跑外卖三年,最担心的就是意外风险。工会送来的保险真是太贴心了。”12月5日,拿到南安市总工会赠送的人身意外伤害保险凭证,外卖骑手洪师傅难掩激动,言语间满是对工会的感激。

这一场景发生在南安市2025年“12·5”国际志愿者日宣传月暨“微心愿达成季·暖冬季”活动启动仪式上。本次活动中,南安市总工会投入18万元专项资金,为1800名货车司机、快递员、外卖小哥等新业态形态劳动者量身定制专属保障。此次赠送的人身意外伤害保险,涵盖意外身故、意外伤残、意外医疗等多项核心保障,保障范围全面、额度充足,能有效减轻劳动者遭遇意外后的经济负担,为他们的工作生活增添“平安底气”。

新就业形态劳动者是城市运转的中坚力量。南安市总工会相关负责人表示,工会始终聚焦新就业形态劳动者急难愁盼问题,将权益保障工作落到实处,“赠送保险不仅是物质上的支持,更是对他们辛勤付出的认可与关爱”。活动中,南安市总工会还设置专属服务区,开展建会入会政策宣传、职工医疗互助政策解读、普法宣传等多项服务。

近年来,南安市总工会持续深化新就业形态劳动者关爱服务行动,通过整合资源、创新模式,构建起全方位、多元化的服务体系。从工会驿站提供的饮水休息、热饭充电等便民服务,到技能培训、法律援助、帮扶救助、“微心愿”等关怀帮扶,再到此次专属意外险的定制赠送,一系列举措让新就业形态劳动者的获得感、幸福感、安全感不断提升。

## 膝关节不适 试试自我理疗



花椒和粗盐制成热敷袋,可缓解关节僵硬。(本报资料图)

随着年龄的增长,膝关节的磨损也在逐渐加剧。专家建议,如果感觉膝关节出现不适,可以尝试以下两种简单易行的理疗方法缓解。

1. 生姜热敷法。生姜具有温经散寒、活血通络的功效。可以准备一些老姜,将其切成薄片,放入微波炉中加热。之后,用毛巾将姜片包裹起来,敷在膝盖上,每次15分钟左右。生姜的温热刺激可以促进膝盖部位的血液循环,缓解疼痛和僵硬。不过,在热敷时一定要注意防烫,如果感觉温度过高,可以及时调整毛巾的厚度。

2. 花椒盐袋。粗盐和花椒都具有温热的作用,能够促进局部血液循环,缓解关节僵硬。可以将适量的粗盐和花椒放入锅中,小火炒热,然后装入布袋中。每天热敷2次,每次热敷时间可根据个人情况而定,一般15—20分钟为宜。热敷时,要将盐袋放在膝盖上轻轻移动,使热敷更加均匀。

医生提醒:如果膝关节不适长时间得不到缓解,应及时前往正规医疗机构就诊。(来源:家庭医生报)

## 鼻炎越拖越难受 坚持洗鼻可缓解

“啊嚏、啊嚏”接连不断,纸巾堆积如山……天气变冷,这个情况成为许多鼻炎患者的日常写照。不少人认为鼻炎“不过是打喷嚏、流鼻涕而已,忍忍就过去了”,甚至将其误当作普通感冒来处理,结果往往越拖越难受。

泉州医高专附属人民医院耳鼻喉科主任医师朱炼兵指出,鼻炎是鼻腔黏膜的慢性炎症,与感冒存在本质区别,正确认识鼻炎是有效应对的第一步。

### 普通感冒和鼻炎 分清症状别混淆

很多人容易混淆鼻炎与感冒。

普通感冒多由病毒感染引起,除打喷嚏、流鼻涕外,常伴有发热、咽痛、全身酸痛等症状,一般一周左右可自行痊愈。

而鼻炎则是鼻腔黏膜处于长期敏感或炎症状态,核心症状为阵发性打喷嚏、清水样鼻涕、鼻痒和鼻塞,可持续数周甚至更久,通常不伴有发热或全身疼痛。鼻炎患者在接触花粉、灰尘、冷空气等过敏原或刺激物后,症状往往会明显加重。

而过过敏性鼻炎多由花粉、尘螨、宠物皮屑等过敏原引发;环境因素如长期处于空调房、空气干燥,或感冒未彻底痊愈,也可能导致鼻腔黏膜持续不适,从而诱发或加重鼻炎。

### 鼻炎发作不硬扛 缓解方法学起来

鼻炎虽不算重大疾病,但长期鼻塞、打喷嚏会影响睡眠、工作效率,甚至引起头痛。不妨通过以下方式缓解不适:

远离诱因:花粉季节减少外出,外出时佩戴口罩;保持室内清洁,定期清洗寝具,减少尘螨积聚;对冷空气敏感者,换季时注意保暖,可佩戴围巾保护口鼻。

坚持鼻腔护理:每日使用生理盐水冲洗鼻腔1—2次,有助于冲走过敏原、灰尘,滋润黏膜,减轻鼻塞,适用于各类鼻炎,安全温和。

合理用药,遵医嘱:若症状明显,影响日常生活,应在医生指导下使用鼻喷剂或口服药物,切勿自行滥用感冒药,以免不对症反而加重病情。

注重日常防护:避免长时间吹空调,减少冷热刺激;多喝水,摄入新鲜蔬果,增强免疫力;避免频繁抠挖鼻孔,降低黏膜损伤风险。

鼻炎虽非重症,但长期忽视可能加重不适。坚持科学防护、合理调护,方能减少发作、提升生活质量。若鼻炎反复发作或严重影响日常生活,建议及时前往耳鼻喉科就诊,接受规范治疗,早日回归舒畅呼吸。



长期鼻塞、打喷嚏会影响睡眠、工作效率。(CFP图)



流感高发,公众应尽早到设有免疫接种门诊的医疗卫生机构接种流感疫苗,尤其是重点人群和高风险人群

“流感是由流感病毒引起的一种急性呼吸道传染病,人群对流感病毒普遍易感。”中国疾控中心病毒病所研究员王大燕建议,公众应尽早到设有免疫接种门诊的医疗卫生机构接种流感疫苗,尤其是重点人群和高风险人群。

(新华)

### 流鼻涕未必是感冒

## 已发现160多种型别鼻病毒



健康泉州 泉州市卫生健康委员会 泉州晚报社 联合主办

本报讯(融媒体记者张沼婢 通讯员陈婷婷)一到冬季,天气转凉,家长最操心的就是小孩子为什么老是反反复复地鼻塞、流鼻涕,以为是感冒,其实很多是鼻病毒搞的鬼。说到鼻病毒,家长可能有点蒙:“以前没怎么听过呀?”其实啊,咱们平时说的“感冒”,大部分都是它引起的!今天,泉州疾控中心就来好好说说这个鼻病毒。

鼻病毒最早于1956年首次从感冒患者的鼻子里发现,所以取名“鼻病毒”。鼻病毒最喜欢寄居在鼻腔、咽喉这些上呼吸道黏膜中,全年均可发病,秋冬和春季尤为活跃,几乎每个孩子每年都会“中招”几次。

鼻病毒通常引起上呼吸道感染

染症状,大多数症状在感染1—2天后出现,病程约7—10天。典型临床症状主要包括:(1)鼻塞、流清水样鼻涕;(2)喉咙微痛、咳嗽、打喷嚏;(3)发烧以低烧为主,很少超过38.5℃;(4)乏力、食欲下降、睡眠不安等。

对于6个月以下的婴幼儿,有哮喘病史、免疫力低下或者有免疫缺陷的儿童,鼻病毒可能诱发:(1)中耳炎、鼻窦炎;(2)肺炎、慢性肺部疾病的加重;(3)喘息性支气管炎或哮喘的急性发作。

针对鼻病毒感染,目前没有特效抗病毒药物及预防疫苗,以对症支持治疗及预防感染为主:保证休息,避免剧烈运动,多喝水,帮助排痰;退烧时积极进行物理降温,体温超过38.5℃可使用对乙酰氨基酚或布洛芬;保持室内湿度50%—60%,可酌情使用生理盐水清洗鼻腔;不乱吃抗生素,抗生素对鼻病毒无效,反而会破坏肠道菌群,增加耐药风险。

因为目前已发现鼻病毒有160多种型别,感染一种型别后,只对

该型别有免疫力,对其他型别几乎没有保护作用,加上儿童的免疫系统尚未成熟,又在集体环境中生活,因此容易反复被感染。

增强身体免疫力:均衡饮食、适当摄入富含维生素C的食物,保证充足睡眠及适当的锻炼,保持心情愉悦。

养成良好卫生习惯:接触公共物品后、饭前或触摸面部、鼻部前注意洗手,在密闭、人群拥挤环境中,注意多开窗通风。

外出时做好个人防护:在人群密集场所、乘坐交通工具时,应科学佩戴口罩,与感染者保持距离,避免感染。



鼻病毒通常引起上呼吸道感染症状 (CFP图)