



危害消除 温情长存 双阳麻风康复村 最后的“灯火”

1月22日上午,洛江区双阳镇室仔前麻风康复村比往日多了几分暖意。泉州市卫健委、残联、红十字会等部门联合开展的“世界防治麻风病日”慰问活动在此举行。

活动现场显得有些安静。这个曾容纳数百位麻风病患者的康复村,如今只剩下两位康复老人——79岁的老丁和61岁的邱阿姨,他们是这里最后的“村民”。

山腰上,数排斑驳的旧石头房静静伫立,诉说过过往;不远处,由政府于2009年改建的新房窗明几净,配有卫生间和热水器。慰问人员为两位老人送上了慰问金与生活物资,医护人员细致地为他们进行了健康体检。

老丁是这里的“老住户”。1980年,他不幸复发确诊,1991年临床治愈。尽管麻风病后遗症导致他的四肢轻微变形,但他仍能自理生活,养鸡种菜,将房前屋后打理得井井有条。另一位“村民”邱阿姨于1985年入住,1990年治愈。如今她更多时间住在一位好友家中,但这里仍是她的“家”,她偶尔会回来看看。

他们的存在,是泉州麻风病防治史的一个缩影,也是一段正在翻篇的往事。泉州市皮肤病防治院院长江连枝介绍,双阳麻风康复村始建于1958年,曾集中收治了来自泉州及周边地区的数百名病患。在那个谈“麻”色变的年代,医疗条件有限,恐惧感一度笼罩在康复村周围。

随着医学的进步,尤其是世界卫生组织推荐的联合化疗方案推广后,麻风病成为“可防、可治、不可怕”的疾病,新发病例也不再需要强制隔离治疗。

“村民”的数量,直观记录了这段走向终结的历史:2007年尚有16人,2018年减至5人,如今仅剩2人。全市范围内,目前仅存双阳与南安两处麻风康复村(后者尚有4名康复人员)。自1994年泉州达到“基本消灭麻风病”标准以来,患病率长期控制在十万分之一以下。目前,我市通过开展宣传培训、症状监测、疫点调查、密切接触者检查及愈后随访者调查等主动发现措施,持续加强监测力度。

江连枝表示,我市将继续围绕“消除麻风危害,共筑健康中国”主题,在加强监测防治的同时,着力消除社会歧视与偏见,推动康复者社会融合。这既是巩固来之不易的防治成果,也是对历史的一份交代,对生命的一份尊重。

慰问队伍离去后,村子重归宁静。老丁或许又去打理他的菜地,邱阿姨也许不久后也会返回友人家中。这座即将完成历史使命的村庄与其最后的守望者,如同一个时代的注脚,提醒人们:医学可以治愈疾病,而最终的康复,则需要整个社会投以持久的理解、接纳与温情。

据悉,我市将持续完善关爱机制,确保每位康复者都能在医疗、生活及心理上获得全面支持,推动“消除麻风危害”从医学胜利走向社会文明的进步。

□融媒体记者 张沼焯 通讯员 黄翠苹



男孩胸部隆起 肥胖是常见诱因

近日,泉州市妇幼保健院·儿童医院接诊了一名因胸部明显隆起就诊的10岁男孩。经诊断,该男孩患有“青春期男性乳房发育症”。医生表示,此类现象在青春期男孩中并不罕见,但若伴随过度肥胖或发育症状持续不退,应及时排查病理病因。

据了解,该男孩的身高、体重均显著超过同龄人标准,日常饮食偏好高热量食物,蔬菜摄入不足。体格检查显示其乳房发育直径已达4厘米,最终被确诊为“青春期男性乳房发育症”。

医生介绍,约40%至60%的青春期男孩会出现不同程度的乳房发育,这大多与体内激素水平的暂时性波动有关,通常在1至2年内可自行消退,一般无需特殊治疗。

但医生同时指出,部分病例需警惕病理因素。其中,肥胖是常见的诱因——脂肪组织会促使雄激素转化为雌激素,进而刺激乳房组织增生。此外,某些内分泌疾病、药物影响,甚至是罕见的睾丸或肾上腺肿瘤也可能导致类似症状,必须通过专业检查予以鉴别。

医生特别提醒家长:若发现男孩乳房异常发育,应及时前往儿科内分泌科就诊,切勿听信偏方或自行处理,以免引发感染等次生问题。同时,家长应密切关注孩子的心理状态,避免身体变化引发自卑、焦虑等负面情绪,必要时可寻求专业心理支持。

对于由肥胖引起的发育案例,建议通过调整饮食结构、增加体育锻炼、科学控制体重进行干预。定期进行生长发育监测,有助于早期发现并处理潜在的健康隐患。

□融媒体记者 张沼焯

认识尼帕病毒 筑牢卫生防线



尼帕病毒主要有三种传播途径 (CFP 图)

流行,但其高致死率、人际传播潜力以及缺乏有效防治手段,使其成为全球公共卫生的关注焦点。普及疾病知识,提升公众健康意识,自觉践行科学防护,

是抵御此类新发与再发传染病的首要防线,也是核心策略。

□融媒体记者 张沼焯 通讯员 林琦

严重者可迅速发展为肺炎、脑炎,出现呼吸困难、意识模糊、昏迷,甚至死亡。尼帕病毒病死率较高,约为40%—75%。即使康复,仍有约20%的患者可能留下长期神经系统后遗症。

目前,尚无针对尼帕病毒的特效抗病毒药物或疫苗,临床治疗以支持性护理为主,重点在于缓解症状、维持生命体征。因此,建议尽量避免前往疫情地区。如确需前往,应落实以下防护措施——

阻断源头:远离蝙蝠栖息地,严禁接触野生动物及患病家畜,特别是蝙蝠、猪、马、猫等。

注重卫生:坚持勤洗手,尤其在接触动物或其分泌物、粪便以及照料病人之后。

饮食安全:水果应彻底清洗并去皮,不食用可能被蝙蝠啃咬或污染的水果。

专业防护:如需处理动物或其组织,应佩戴手套并穿着合适的防护衣物。医护人员在诊治护理疑似或确诊患者时,须严格执行感染预防与控制措施。

目前,尼帕病毒尚未形成大规模

吃糖会导致近视?

长期过量摄入糖分可能“催化”近视发展

如此。蓝医生解释说:“虽然两者无直接的因果关系,但长期、过量摄入糖分,特别是扰乱了身体的代谢平衡后,确实可能成为近视发生和发展的‘催化剂’。”这种间接影响主要通过以下途径实现——

一是代谢干扰。大量糖分摄入会引起血糖和胰岛素水平升高,可能过度刺激眼球巩膜组织的生长与重塑,在眼内压作用下使其更容易扩张、变薄,从而导致眼轴增长。

二是结构损害。长期高糖环境容易引发胶原蛋白的“糖化”反应,导致维持眼球形状与韧性的巩膜组织变脆、弹性下降,从而难以抵御眼轴拉长的趋势。

三是营养失衡。青少年偏爱的含糖碳酸饮料中含有磷酸,可能影响钙磷代谢,导

致钙流失。钙质是维持巩膜强度的重要元素,其流失会间接削弱眼球壁的稳定性。

优化营养 综合干预

面对“糖”的挑战,家长该如何科学应对?

“家长不必‘谈糖色变’,关键在于建立健康的饮食模式。”蓝医生建议,“控糖是关键,而非绝对戒糖。应严格限制含糖饮料、糖果、糕点等‘添加糖’食品的摄入,同时有意识地为孩子提供富含‘护眼营养素’的食物。”

蓝希文进一步列举:例如,多吃菠菜、玉米、蛋黄以补充叶黄素和玉米黄质;通过深海鱼或藻类获取DHA;通过深色蔬果、坚果、瘦肉保证维生素和锌的摄入。此外,

牛奶、鸡蛋、豆制品等富含优质蛋白和钙的食物,也是保障巩膜健康的“建筑材料”。

总结而言,蓝希文强调,防控近视需树立全局观:“糖只是影响近视的众多因素之一,是在‘后台’起作用的推手。因此,防控工作绝不能只盯着饮食。最有效的手段一定是‘饮食+行为’的综合管理:在保证营养均衡的同时,必须坚持每天充足的户外活动(建议达到2小时)、纠正不良用眼姿势、保障充足睡眠,并定期进行专业的眼科检查。”

“家长无需为孩子偶尔食用的甜点而过分焦虑。帮助孩子从小养成低糖、均衡的饮食习惯,建立科学的用眼行为,不仅是在保护视力,更是为他们一生的健康筑牢根基。”蓝医生最后表示。

□融媒体记者 张沼焯

仅是菜市场摔一跤

六旬阿伯感染“食肉菌”险截肢

近日,泉州一位六旬阿伯在菜市场不慎摔倒。左膝磕破后,因伤口接触到地面的积水而感染“食肉菌”(创伤弧菌),导致腿部在数十小时内迅速发黑坏死。历经三次清创手术,阿伯才转危为安,侥幸避免了截肢。泉州市正骨医院提醒:沿海市民需警惕这一藏身于海水与海产品中的“海洋杀手”。

□融媒体记者 张沼焯

病程演变

小伤口引发“生死时速”

“患者入院时高烧39℃,心率高达每分钟150次,单侧腿部严重红肿,情况非常危急。”回想起接诊时的情形,该院外科曾标龙医生记忆犹新。

据了解,阿伯骑电动车路过菜市场时,因地面湿滑不慎摔倒,左膝磕出一个约一元硬币大小的伤口,当时并未在意。正是这个被忽略的伤口,成了致命细菌入侵的通道。一两天后,阿伯在家中突发高烧,腿部迅速肿胀。

“病情进展之快超出预料,”曾医生描述道,“入院时腿部还只是红肿,但在短短数十小时内,皮肤颜色逐渐加深、变黑,局部组织发生坏死,确诊为进展迅猛的‘坏死性筋膜炎’。”

此时,细菌已侵入血液循环引发败毒血症,并导致心、肾及凝血功能异常,生命垂危。

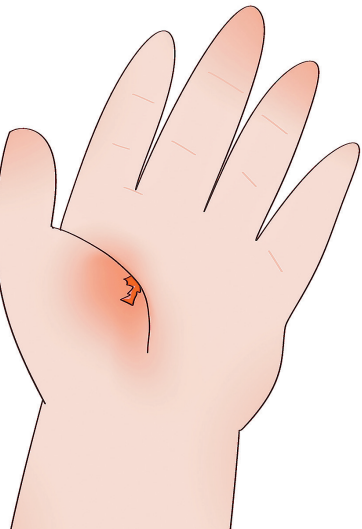
致病根源

“海洋杀手”创伤弧菌

面对来势汹汹的感染,泉州市正骨医院外科医疗团队迅速展开救治。通过血培养和伤口分泌物检测,最终锁定致病元凶为“创伤弧菌”,并推断感染源可能来自菜市场地面被海产品污染的污水。

“患者并无直接接触海水或生食海鲜的典型暴露史,因此早期诊断存在一定难度。”曾标龙医生解释道,“正是精准的实验室检测结果为我们明确了病原体,也提示了日常环境中容易被忽视的感染风险。”

治疗团队立即采取强效抗感染方案,并争分夺秒地进行外科清创手术。



创伤弧菌被称为“无声杀手”(CFP 图)

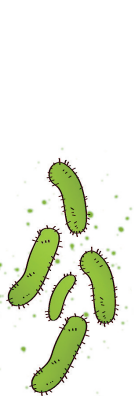
曾医生表示:“创伤弧菌的破坏速度极快,在抗生素完全起效前,它仍在持续破坏机体组织。为了保住患者性命和肢体,我们先后进行了三次清创手术,彻底清除坏死组织。”经过全力抢救,阿伯最终脱离生命危险并保住了肢体。病情平稳后,团队为其进行了植皮手术。目前,植皮存活良好,患者已顺利出院。

专家解读

认识两种感染途径

据泉州市正骨医院外科医疗学科带头人周泉腾主任介绍,创伤弧菌被称为“海洋中的无声杀手”,在气温高于15℃的咸水环境中尤为活跃。其感染途径主要有两种——

一种是经皮肤感染:身体有伤口或破损时,接触带菌的海水、海产品或被



科学防护

勿用盐水冲洗伤口

针对如何防范创伤弧菌,专家提出以下具体建议——

处理海鲜是首要防线:清理贝类、螃蟹等海鲜时务必佩戴厚手套,使用专用工具,严防刺伤或划伤。

入口安全是根本:建议所有海产品彻底煮熟后再食用,尽量避免生食,特别是生腌产品。

海边游玩需谨慎:身上有任何开放性伤口时,严禁接触海水;切勿赤脚在沙滩或浅水区行走,建议穿拖鞋或涉水鞋以防扎伤。

伤后急救是关键:若不慎被海产品刺伤或伤口接触海水/污水,应立即从伤口周围向中心轻轻挤压,排出污血,并用大量肥皂水和流动清水持续冲洗伤口至少5分钟(注意:切勿使用盐水冲洗,否则会促进细菌生长),随后使用碘伏等进行消毒。

及时就医莫拖延:处置后需密切观察。若24小时内出现红肿加剧、疼痛、发热、呕吐等症状,必须立即就医,并主动告知医生相关接触史。

“别吃太多糖,小心近视!”这句家长常挂在嘴边的话,究竟是科学的叮嘱还是认知的误区?关于吃糖与近视的关系,我们邀请泉州市妇幼保健院(泉州市儿童医院)眼科医学中心蓝希文医生来为大家详尽解答。

澄清误区 辨明危害

“首先,需要澄清一个常见的误区,”蓝医生指出,“直接吃糖并不会立即导致近视。近视的根本原因在于眼轴过长或屈光力过强,主要受遗传、用眼习惯、户外活动时长等长期因素影响。目前并无科学证据表明,吃一颗糖就会让近视度数即刻加深。”

那么,糖是否就完全“无辜”呢?并非

咳嗽发热高发 谨防支原体感染

最近,气温波动剧烈,呼吸道传染病传播风险上升。不少家长反映孩子频繁咳嗽,部分成年人也出现了持续咳嗽、发热等症状。这些表现,很可能是由肺炎支原体感染所致。

什么是肺炎支原体?又该如何科学预防感染?福建疾控为您专业科普。

肺炎支原体是一种可在无生命培养基中生长繁殖的最小原核细胞型微生物,大小介于细菌与病毒之间。它没有细胞壁,形态高度多变,是引起人类呼吸道感染(尤其是下呼吸道感染)的重要病原体。

肺炎支原体感染在全球范围内散发,每4至10年可能出现一次较大流行。在我国,北方地区多发于冬季,南方地区则以夏秋季常见。该病易在家庭、学校、幼儿园等人员聚集的相对封闭场所传播,需警惕局部暴发风险。

感染初期症状与普通感冒相似,以发热、咳嗽为主,可伴有头痛、流涕、咽痛、耳痛等。发热多为中高热,持续高热往往预示病情较重;咳嗽多为剧烈阵发性干咳,部分症状类似百日咳。多数患者预后良好,仅少数患儿可能进展为重症支原体肺炎,需及时就医。

值得注意的是,感染肺炎支原体不一定引起肺炎,只有病原体侵入下呼吸道时才有可能发展为支原体肺炎。

传染源主要是肺炎支原体患者或携带者。病原体主要经呼吸道飞沫和直接接触传播,潜伏期一般为2至3周,且在潜伏期至症状缓解后数周内均具有传染性。

各年龄段均可能感染,多见于儿童、青壮年以及无基础疾病者,尤其是5岁以上、50岁以下人群。目前尚无针对肺炎支原体的疫苗,有效的预防措施主要依靠个人防护——

养成良好习惯:勤洗手,打喷嚏或咳嗽时遮掩口鼻。

保持环境卫生:居室定期清洁,经常开窗通风。

减少暴露风险:流行季节尽量少去人员密集、空气流通不畅的公共场所,必要时佩戴口罩。

增强自身免疫力:合理膳食,适度锻炼,提升自身抵抗力。

□融媒体记者 张沼焯 通讯员 高亚东