

武大中南医院咸宁医院开展关爱留守儿童活动

医心暖童心 温暖护成长

本报讯(记者夏咸芳 通讯员杨柳) 6月13日下午,武汉大学中南医院咸宁医院纪委书记赵芳带领院团委和乡村振兴工作队,赴咸安区桂花镇大屋雷村和鸣水泉村开展“医心暖童心 温暖护成长”关爱留守儿童活动,促进乡村文化振兴,助力留守儿童健康成长。

活动中,该院领导和团委工作人员亲切与小朋友们交谈,详细了解他们的生活和学习情况,并为孩子们送上牛奶、水彩笔、本子以及跳绳等生活学习用品,鼓励小朋友们认真学习、多多运

动、健康成长,用知识改变命运,用运动铸造健康身体,努力成为对国家有贡献的人。

此次慰问活动不仅给孩子们带来了物质上的关怀,更给予他们精神上的鼓励,促进儿童身心健康发展。未来,武汉大学中南医院咸宁医院持续关注留守儿童的健康成长,始终将关爱留守儿童、助力乡村振兴作为一项长期而重要的社会责任。确保孩子们思想有引领、学习有支持、生活有帮扶,为留守儿童撑起一片爱的蓝天。



武汉大学中南医院咸宁医院开展公益护发周活动

为学子破解脱发痤疮“成长烦恼”

●记者夏咸芳 通讯员刘志

近日,武汉大学中南医院咸宁医院皮肤科主任余璐带领医护团队走进湖北青禾技工学校,开展以“科学护肤护发,关爱毛发健康”为主题的2025年公益护发周活动。通过知识讲座、互动问答及一对一咨询等形式,为学生们普及脱发、痤疮等常见问题的防治知识,助力解决青春期的“颜值焦虑”。

◆聚焦脱发痤疮,传递科学防治理念

活动中,余璐主任以“脱发防治”为题,深入剖析了脱发的类型与诱因,结合学生群体因熬夜、学业压力导致的脱发案例,提出“调整作息、均衡膳食、适度护发”等实用建议。“脱发并非不可逆,早期干预是关键。”她强调,并提醒学生避免盲目使用网红生发产品,应及时寻求专业诊疗。

皮肤科医生沈羽西则聚焦“青春痘的防治”,详细讲解痤疮的发病机制与临床表现,破除“挤痘祛痘”等常见误

区。“痤疮治疗需科学规范,不当处理易留疤痕。”她介绍,医院皮肤科开展的果酸焕肤、光电治疗等特色项目,可为中重度痤疮患者提供个性化解决方案。

◆互动科普并举,护航青春健康

为增强参与感,现场设置知识竞答环节,学生们踊跃抢答,在轻松氛围中巩固护肤护发知识。讲座结束后,医护团队向学生发放内含洗发水、护肤手册的“健康礼包”,并针对脱发程度、痤疮类型等个性化

问题,提供一对一咨询指导。此外,皮肤科护士还演示了皮肤清洁、外伤急救等实用技能,助力学生提升自我防护能力。

“以前总因痘痘自卑,现在知道如何科学应对了!”一名参与活动的学生表示。校方负责人称,此类健康科普活动有效缓解了学生群体的焦虑情绪,帮助其树立正确的健康管理意识。据悉,该院将持续推进校园公益行动,将优质医疗资源下沉至更多院校,为青少年健康成长保驾护航。

六旬患者住院期间突发脑梗,咸安区中医医院脑病科——

医生快速溶栓为他抢回生机

●记者夏咸芳 通讯员胡学军

脑卒中的救治,是一场与时间的赛跑,每延迟一分钟,就有190万个脑细胞不可逆地死亡。黄金救治时间窗——发病后4.5小时内,是决定患者预后的关键。近日,在咸安区中医医院住院的盛先生,就在病房内突发急性脑梗,一场惊心动魄的“生死时速”救援随即展开。

病房惊魂

患者突发无力,卒中警报拉响

61岁的盛先生既往有多年脑梗死、高血压(最高达220/110mmHg)、2型糖尿病及肾结石病史,基础疾病复杂,属于极高危人群。日前,他因“头晕、左侧肢体乏力伴血压升高1周”入住咸安区中医医院老年病科。当日下午3点05分,盛先生在病房下床如厕时,突然感到左侧肢体无力、行走不稳,该院老年科值班医生迅速查体:血压159/70mmHg,左侧肢体肌张力减弱,肌力下降到4级,闭目难立征阳性——这些典型的神经功能缺损症状,高度提示急性性卒中。

时间就是大脑!医院立即启动卒中绿色通道,紧急呼叫院内脑病科主任樊晓君前来紧急会诊。结合突发症状和体征,樊晓君高度怀疑盛先生病情为“急性脑梗塞”,当务之急是明确是否适合溶栓。他迅速为盛先生进行了急诊颅脑CT,结果提示盛先生“右侧基底节区腔隙性脑梗塞或软化灶”,排除了脑出血,此时盛先生发病时间仅约55分钟,这意味着患者尚在宝贵的4.5小时静脉溶栓时间窗内。樊晓君主任医疗团队立即与家属充分沟通,详细告知静脉溶栓的获

益与风险,在获得家属知情同意后,将盛先生转入内一科进行抢救。

精准施救

多学科护航,溶栓成果显效

当日下午4点整,樊晓君主任医疗团队为其进行了溶栓治疗。30分钟后,盛先生眩晕及左侧肢体乏力麻木即开始好转,NIHSS评分从5分降至4分。2小时后,盛先生上述症状持续改善,NIHSS评分降至3分。溶栓24小时后,复查盛先生头颅CT未见出血,病情稳定,神经功能缺损症状进一步缓解。

度过急性期后,为进一步明确病因、评估血管状况并指导后续治疗,樊晓君主任医疗团队为盛先生成功实施了“主动脉弓+全脑血管造影+肾动脉造影”。造影揭示了关键问题:盛先生右侧椎动脉V4段狭窄约20%,左侧肾动脉近中段轻度狭窄。这为精准的二级预防提供了依据。

为此,根据盛先生病情,樊晓君医疗团队采取中西医结合策略:在西医上,继续使用“丁苯酞”改善脑循环、清除氧自由基,“阿托伐他汀钙”稳定斑块,“拜阿司匹林”抗血小板,并调整降压方案和降糖方案,严格控制血压血糖血



脂。同时充分发挥医院中医适宜技术特色优势。内服补阳还五汤以益气活血、通络;外治采用中药定向透药疗法作用于大椎、风池等穴位,配合中药熏洗活血通络;辅以针刺治疗 疏通经络。全方位促进患者神经功能恢复和肢体康复。

医生提醒

及时识别卒中,迅速拨打120

经过脑病科团队近两周的精心治疗与护理,盛先生的病情一天天好转。眩晕消失,左侧肢体乏力和麻木感显著减轻,肌力稳定在IV级。血压、血糖逐步得到有效控制。日前,盛老伯血压稳定在140/80mmHg,神经功能稳定,达到出院标准,顺利康复出院。这场始于病房的突发危机,在医护人员的快速反应、精准施治和全程守护下,最终化险为夷。

“盛先生的案例非常典型,他本身

具有脑梗、高血压、糖尿病、高脂血症、肾功能异常等多重极高危因素。这次在住院期间突发脑梗,能获得如此好的疗效,关键在于早期识别和超早期的静脉溶栓干预。”樊晓君指出,脑卒中(中风)并非都发生在院外,住院患者,尤其是有高危因素的,同样需要警惕。

“即使是像盛先生这样在住院期间发病,及时的识别和院内绿色通道的快速响应也至关重要。”樊晓君提醒公众牢记“中风120”识别口诀:1看:看1张脸是否不对称(口角歪斜);2查:查2只手臂是否有单侧无力、不能抬起;0(聆)听:聆听说话是否清晰、理解是否困难。一旦发现任何一项异常,高度怀疑脑卒中,应立即拨打120急救电话!缺血性脑卒中发病后4.5小时内是静脉溶栓的黄金时间窗,越早接受规范治疗,恢复的希望越大,残疾的风险越低。