

“女性健康志愿服务基地”成立 全面守护乡镇女性身心健康

本报讯(记者 叶辛 通讯员 黄汤欢)在浙西南的青山翠谷间,一场聚焦乡镇女性健康与成长的暖心行动悄然展开。近日,丽水市妇联与杭州电子科技大学师生联动开展“予她同行”爱心互助计划暨女性健康公益志愿服务项目,成立“女性健康志愿服务基地”,全面守护乡镇女性身心健康。

在偏远乡镇,女性卫生用品获取不便、健康知识匮乏等问题长期存在,而更深层次的困境,是“月经羞耻”带来的沉默枷锁。许多未成年女性甚至羞于在家人面前谈及月经,杭电师生的调研数据令人揪心:莲都区老竹畲族镇超60%的青春期女生曾因月经突然造访却羞于求

助;当地乡镇便利店至今仍习惯用黑色塑料袋封装卫生巾,这种特殊“包装”无声强化着女性对生理期的回避心理。“‘月经羞耻’看似是观念问题,实则暴露出基层女性健康权益保障体系的缺位。”杭州电子科技大学计算机学院团委书记曾思予道出这一现象背后的深层问题。

破题之笔落在民族学校女厕所外墙上,印着月季花的互助盒内,整齐码放着独立包装的卫生巾。“以前突然来月经时,周遭同学都没有随身携带卫生巾的习惯,我只用作业本纸应急。现在教室门口就有互助盒,再也不会担心了。”老竹民族学校初二女孩蓝乐焯抽下一片卫生巾,“杭电的姐姐们还教我们,卫生

巾不及时更换会滋生细菌,这些知识太重要了。”
为维护乡镇女性身心健康,帮助她们“坦然面对”生理现象,市妇联与高校的深度合作,挂牌成立“女性健康志愿服务基地”,构建起“物资供给+知识普及+健康检查”女性健康支持体系。此外,市妇联与杭电师生还在老竹民族学校开展关于女性生理健康的卫生讲座,用科学知识驱散“月经羞耻”的阴霾,让健康理念逐渐深入人心。

近年来,市妇联立足职能定位,以实施妇女健康促进项目为契机,紧密联系相关部门,持续做好基层妇女健康服务工作,加大对偏远乡镇女性的关爱帮扶力度,引导更多

基层女性树立自我保健意识,为女性健康保驾护航,为健康丽水建设贡献巾帼力量。

“我们不仅要解决卫生巾的‘有无’问题,更要构建政府、高校、社区、家庭联动的女性健康支持体系,要让女性健康权益保障像呼吸一样自然。”市妇联相关负责人介绍,“我们将进一步联动基层卫生站提供免费妇科筛查,全面守护乡镇女性身心健康。”

暮色中的校园黑板,学生用彩色粉笔镌刻:“今天,月经不再是秘密。”这场跨越城乡的公益行动,以一片卫生巾为起点,正撬动着城乡健康资源分配的深刻变革,为乡镇女性撑起一片健康晴空。

推出“中医药+茶饮” 丽水经开区 “链”上发力健康医药产业

本报讯(记者 林坤伟 通讯员 雷莹莹 高胜)日前,丽水经济技术开发区企业浙江贝尼特药业有限公司旗下中药养生茶饮品牌“四季九方”市中心医院店正式开业。“四季九方”面世不仅是中医药科研成果转化的创新实践,更标志着丽水经开区健康医药产业向“产学研用”一体化迈出重要一步。

据了解,“四季九方”由贝尼特特与市中心医院联合打造,依托双方共建的中医药传承创新与养生中心、院企成果转化示范中心,将古籍验方与现代健康需求深度融合,研发出一系列兼具养生功效与年轻化体验的茶饮产品,以创新理念提升浙江省中医药养生饮品的品质体验。

“推出‘四季九方’是我们在大健康领域的战略性布局,更是‘医研一企产一民用’闭环的创新实践。未来,我们将持续深化与市中心医院的‘产学研用’一体化合作机制,打造院企合作新样板,重点突破中医药标准化、国际化等课题,推动更多科研成果转化为现实

生产力。”贝尼特董事长吴立华说。

“四季九方”落地生金,是丽水经开区推动健康医药产业链、供应链、强链的生动缩影。近年来,丽水经开区通过搭建院企对接平台、优化助企服务体系、落实专项产业政策等举措,加速绿水青山向健康医药产业高地蝶变。以贝尼特为例,丽水经开区通过整合科研资源、优化审批流程、提供资金支持等“一站式”服务,帮助企业打通“实验室—生产线—茶饮店”关键环节,不仅助力贝尼特实现快速发展,更推动多个项目实现高效落地。

“未来,我们将致力拓展院企合作新模式,精准对接企业需求,加速健康医药科研成果转化,提升助企服务质效,推动设立专项产业基金,提供‘一对一’政策辅导,进一步强化产业链协同创新,培育更多行业标杆企业,为健康丽水战略贡献更多‘经开经验’。”丽水经开区富岭产业平台运营公司相关负责人表示。



为纪念第78个“世界红十字日”,近日,丽水市红十字会在各地开展了主题宣传活动,通过“三教三献”知识普及、急救救护体验等,弘扬“人道、博爱、奉献”的红十字精神。

出血持续2个多月,19岁少女确诊卵巢癌 多学科协作 守护生命与生育希望

本报讯(记者 麻东君 通讯员 徐海波 卢洁芳)19岁,本是肆意绽放的花样年华,可少女小美(化名)却被持续两个多月的异常阴道出血,无情打破了平静的生活。起初,她和家人都以为这不过是常见的月经不调,并未放在心上。直到近日,病情持续不见好转,小美才来到丽水市人民医院就诊。令人揪心的是,医生通过检查发现,她的卵巢部位存在巨大包块。后续的病理诊断结果,更是如同一记重锤——小美被确诊为卵巢卵黄囊瘤,这是一种恶性肿瘤。面对这样的诊断结果,小美和家人瞬间陷入了巨大的痛苦与焦虑之中。

丽水市人民医院迅速集结妇科、生殖医学科等多学科团队,展开联合会诊,为小美量身定制了一套“个体化治疗方案”。手术是治疗的关键一环,在手术过程中,医护团队凭借精湛的医术,在完整切除肿瘤的同时,成功保住了小美健康的卵巢和子宫,为她保留了未来生育的希望。术后,医护团队立即启动GnRHa(促性腺激素释放激素抑制剂)治疗,最大程度减少化疗对卵巢功能的损伤。在化疗方案的选择上,采用生殖毒性相对较低的BEP(博来霉素+依托泊苷+顺铂)方案,兼顾了治疗效果与生育力保护。目前,小美术后恢复良好,正在接受化疗,向着康复稳步迈进。

这一病例无疑为大众敲响了

一记警钟:青春女孩同样可能遭遇妇科肿瘤的威胁。在很多人的认知里,妇科肿瘤似乎是中老年女性的“专属疾病”,但事实并非如此。像小美所患的卵巢卵黄囊瘤,就属于卵巢恶性肿瘤,常见于10—30岁女性群体。这类肿瘤在早期,症状往往十分隐匿,极易被误诊为肠胃不适或普通的月经不调。当出现持续或反复的下腹疼痛、腹胀,短时间内腹部明显增大,月经紊乱、异常出血,以及不明原因的消瘦、乏力等症状时,一定要提高警惕,及时前往医院就诊,切不可掉以轻心。

此外,部分家长还存在“妇科检查会伤害孩子”“没结婚就不用做妇科检查”的错误观念。实际上,青春期女性的妇科体检主要采用经腹部超声检查,这种检查方式无创、无辐射,不会对身体造成任何伤害。从女性月经初潮开始,就应当重视生殖健康问题。通过定期检查,能够及时发现卵巢囊肿、肿瘤等潜在隐患,从而有效规避未来可能出现的更大风险。

在此,特别提醒广大青春女孩及其家长,妇科体检并非成年人的“专利”。建议青春女孩每年进行1次盆腔超声检查,这种检查方式无痛无创,能够及时发现潜在健康问题。若存在家族病史,或身体出现异常症状,则需缩短筛查周期,做到早发现、早诊断、早治疗,共同守护青春生命与美好未来。

15个月男童溺水险酿悲剧 医生紧急提醒: 这些防溺水急救知识须牢记

本报讯(记者 麻东君 通讯员 徐奕)5月13日18时30分,遂昌县蔡源乡发生惊险一幕:一名15个月大的男童小杰(化名)意外坠入池塘,生命危在旦夕。这场与死神的赛跑,为所有监护人敲响了安全的警钟。

事发当日下午,小杰由奶奶带领在村内玩耍。因临时处理事务,未能持续看护小杰。年幼的小杰不知不觉来到池塘边,不慎跌入水中。当奶奶发现孩子失踪、在池塘水面看到漂浮的小杰时,瞬间崩溃呼救。

附近村民听到呼救后,立即冲向池塘,跳入水中将小杰救起。此时的小杰已陷入昏迷,嘴唇发紫,呼吸微弱。村民一边拨打120急救电

话,一边与奶奶配合,对小杰实施心肺复苏:胸外按压、清理口腔异物、人工呼吸……一系列急救措施持续进行,为后续抢救争取了宝贵时间。随后,小杰被紧急送往当地医院,次日凌晨转至丽水市中心医院急诊科。

在急诊医生团队的全力抢救下,5月14日11时许,小杰成功拔除呼吸管,恢复意识。目前其生命体征平稳,但仍需住院观察,确保神经系统及各器官功能完全恢复。

丽水市中心医院急诊医学科医生肖礼民表示,此次事件虽有惊无险,但也为广大家长敲响了安全警钟。究竟如何预防溺水呢?肖礼民指出,儿童溺水事件近年频发,家长和监护人一定要加强对儿童的有效

看护,预防需做到“三心”:

看护用心:对学龄前儿童实行“近距离、不间断、不分心”监护,尤其在水域周边,片刻不可脱离视线;

教育入心:从幼儿期开始通过绘本、动画等形式灌输“水危险”概念,青少年群体需通过学校、家庭联合开展防溺水专题教育;

环境当心:在庭院水井、村口池塘等区域加装防护栏、警示标识,减少儿童接触风险。

同时,要尽早对孩子进行防溺水安全教育,教导孩子认识溺水的危险性,让孩子了解私自下水的严重后果。对于青少年群体,学校和家长要共同加强防溺水知识的普及,组织开展防溺水宣传活动,提高青少年的自我保护意识。

此次事件中,村民和奶奶对小杰进行心肺复苏的举动意义重大,为专业救治争取了黄金时间。也提醒广大家庭,急救技能普及至关重要,大家最好掌握心肺复苏等一些急救知识,以备不时之需。心肺复苏主要包括胸外按压和人工呼吸,胸外按压需双手交叠,用掌根在两乳头连线中点处,以每分钟100—120次的频率、深度5—6厘米进行按压;人工呼吸前要清理口异物,捏住患者鼻子,口对口吹气,每次持续1秒以上。掌握这些急救技能,关键时刻或许就能挽救一条生命。

预防视网膜动脉阻塞同样至关重要。朱瑜表示,市民要积极控制高血压、高血脂、糖尿病等基础疾病,定期监测指标,谨遵医嘱治疗。生活中,务必戒烟限酒,保持健康体重,适量运动,避免过度疲劳。尤其是高危人群,定期眼科检查必不可少,以便早期发现病变,及时干预治疗。

最后特别提醒,一旦出现视力突然下降等可疑症状,千万不要抱有侥幸心理,务必立即前往医院就诊。抓住治疗的黄金时机,才能更好地守护我们的眼部健康,避免不可挽回的视力损伤。

眼睛也会“中风”

视力骤降需即刻就医

本报讯(记者 麻东君 通讯员 徐奕)一觉醒来,视线从清晰变得模糊;活动片刻,眼前突然陷入黑暗……近日,丽水市中心医院眼科门诊接诊连接诊两例“特殊”患者,他们的遭遇令人揪心,也为市民们敲响了眼部健康的警钟。

市民吴女士晨起,右眼毫无征兆地失去光明,眼前一片模糊;刘大爷在公园晨练放松肩颈时,瞬间两眼一黑。经检查,两人均患上了严重的眼科急症——视网膜动脉阻塞,也就是俗称的眼睛“中风”。幸运的是,在医护团队的全力救治下,吴女士和刘大爷的视力逐渐恢复,病情显著好转。这场与时间赛跑的视力保卫战,让人们深刻意识到眼睛“中风”的危害不容小觑。

丽水市中心医院眼科护士长朱

瑜介绍,视网膜宛如相机的“底片”,是眼睛感知光线、传递视觉信息的核心部位;而视网膜动脉则是为视网膜输送氧气与营养的“生命线”。一旦视网膜动脉发生阻塞,视网膜会因缺血缺氧迅速受损,导致视力急剧下降,严重情况下甚至会造成永久性失明。

视网膜动脉阻塞的症状具有明显特征。最为常见的是突发性、无痛性视力下降,且大多发生在单眼,视力下降程度与动脉阻塞情况密切相关,部分患者的视力在短时间内会出现断崖式下跌。此外,不少患者还会出现视野缺损,眼前仿佛被黑影遮挡,或是视野范围明显缩小;少数患者还会伴随眼睛疼痛、头痛、恶心等不适症状。

哪些人群更容易遭遇眼睛“中

风”呢?朱瑜介绍,中老年人首当其冲,随着年龄增长,血管弹性变差,动脉硬化风险增加,视网膜动脉阻塞几率也随之上升。其次是“三高”人群,即高血压、高血脂、糖尿病患者,血管内皮易受损,血栓形成风险高,是高危群体。另外,长期吸烟、肥胖、患有心脏病或颈动脉狭窄的市民,同样是高危人群。吸烟有害物质、肥胖代谢紊乱以及心脏和颈动脉问题,均会影响眼部血液循环。

一旦发生视网膜动脉阻塞,治疗必须争分夺秒,尽快恢复视网膜血供是关键所在。在药物治疗方面,常用溶栓药物溶解血栓,扩张血管剂改善视网膜微循环,同时配合降低眼压药物减轻眼内压力,促进血流恢复。手术干预上,针对部分处于急性期的患者,可采用眼球按摩、前房穿刺放液等方式快速降低

有条件的二级及以上综合医院 要开设老年医学科

记者近日从国家卫生健康委获悉,近日印发的《老年医学科建设与管理指南(2025年版)》明确要求有条件的二级及以上综合医院要开设老年医学科,并细化科室设置、人员配备、服务模式等标准。

新版指南在2019年试行版基础上修订而成,强调老年医学科应当以老年患者为中心,强化老年人群重点疾病的早期筛查与早诊早治,在做好各种疾病诊疗的同时,规范开展老年综合评估,强化老年综合征管理与共病处理,加强安全用药指导,关注老年人心理健康,最大限度维持或改善老年人功能状态,提高其独立生活能力和生活质量。

根据新版指南,老年医学科当设置门诊诊室、病房、综合评估室。三级综合医院老年医学科住院床位数不少于20张,二级综合医院不少于10张。老年医学科门诊、病区及相关公用场所应当执行国家无障碍环境建设有关法律规范,进行适老化改造,符合老年患

者活动场所及坐卧设施安全要求。同时,应当配置基本抢救设备,包括气管插管设备、简易呼吸器、心电监护仪、心脏除颤仪等。鼓励医院设置辅助洗浴设备、电动护理床、自主转运装置、肠内营养液输注泵、康复训练设备等。

新版指南要求,老年医学科要逐步建立多学科团队工作模式,根据临床工作需要,主动吸纳内科、肿瘤、中医、康复、精神心理、护理、药学、营养等各专科医护人员,开展多学科联合诊疗、共病诊疗特色服务,积极应用中医适宜技术和中西医结合诊疗方案,推动老年中医服务从单病种诊疗模式向多病共治模式转变。

在人员配备方面,老年医学科每张病床应当配备医师不少于0.3名,配备护士不少于0.6名。老年医学科医师配置应当确保落实三级查房制度。鼓励医院配备康复治疗师、营养师、心理治疗师、临床药师等人员。