

温情点亮童心 专业护航成长

——走进市二院儿科

本报记者 孙晓佳

冬日清晨，寒雾初散，皖西卫生职业学院附属医院(市二院)儿科门诊内已暖意融融。诊室内，科室主任王俊刚换上白大褂，一名家长便匆匆地抱着脸颊通红的孩子进来；输液大厅传来稚嫩啼哭，护士俯身轻声：“宝宝看，这颗星星送给最勇敢的你。”隔壁诊室，医生陈晓红正细致地查看患儿，手边的生长发育评估表上，指标清晰标注。在这里，技术是守护健康的底气，而那份藏在细节里的共情与坚守，才是驱散病痛、照亮孩子成长的光。

精准诊疗，筑牢健康成长防线

儿科常被称为“哑科”，患儿往往难以表达不适，这对医护人员的专业与耐心提出了更高要求。作为国家儿童区域医疗中心儿童专科联盟成员单位、六安市儿童危重症急救中心，市二院儿科依托多学科协作平台，将“精准诊疗”贯穿于每个环节，为儿童健康筑起坚实屏障。

去年4月，12岁的乐乐(化名)因持续咳嗽发热、四肢发软转诊至市二院儿科。王俊接诊后，初步诊断为肺炎，进一步检查发现其血钾仅2.22mmol/L，属严重低钾血症。结合乐乐父母分别有甲减病史、一过性低钾血症的情况，王俊敏锐判断病情并非简单的肺炎合并低钾，即便在整个治疗过程中乐乐无甲亢典型症状，若仅停留在常规对症处理，极易漏诊，不仅无法根治，更会延误病情，危及孩子健康。他当即安排为乐乐做甲状腺功能检查，正是这份严谨细致地排查，最终精准揪出甲状腺功能亢进这一“真凶”，肺炎只是引发疾病的诱因。复诊时，乐乐妈妈连连道谢：“多亏了王主任精准诊疗、考虑周全，关键时刻找准了病根，救了孩子一命！”

精准诊疗理念同样贯穿于市二院儿科重点打造的儿童生长发育门诊。7岁的朵朵(化名)便是受益者。因孩子身高明显落后同龄人，胸部出现发育迹象，朵朵家长焦急带其就诊。陈晓红通过系统检查，确诊其为中枢性早熟，骨龄已达9岁，若不及时干预，成年身高或不足150厘米。科室团队研讨后，为其制定“生长激素治疗+促性腺激素释放激素类似物干预”个性化方案，结合生活营养调整，半年调理后，朵朵发育速度放缓，身高追上同龄人。

除了针对性诊疗专科病症，市二院儿科还积极创新诊疗模式，打破学科壁垒与中医深度融合。针对儿童反复呼吸道感染、慢性腹泻等常见问题，市二院儿科融入中药汤剂、穴位贴敷等温和疗法，在减少西药副作用的同时从根源上调理体质。这种兼顾疗效与人文关怀的诊疗模式，赢得了众多家长的信赖，也为科室应对更复杂的诊疗场景打下了坚实基础。

硬核技术，扛起重症救治桥梁

面对危重患儿，过硬的技术是托举生命的关键。市二院儿科凭借成熟的急重症救治体系，多次为患儿打通生命通道。

去年3月，10岁的脑瘫患儿涛涛(化名)因发烧数天伴喉头痰音，被紧急送至市二院。入院时，涛涛高烧一直不退，浑身发抖、烦躁不安，精神状态特别差。接诊医生张显敏第一时间判断病情，经检查确诊，涛涛的各项身体指标逐渐恢复正常，康复出院。

无独有偶，前不久，3岁的荣荣(化名)连续4天高烧不退，身上长满红疹，右侧脖子又肿又痛，转诊来到市二院儿科。张显敏接诊后，检查发现其斑丘疹、结膜充血、淋巴结肿大等典型特征，结合入院后手足硬肿及白蛋白降低、转氨酶升高等指标，48小时内确诊川崎病，及时规避冠状动脉损害风险，医疗团队先予免疫球蛋白输注、阿司匹林口服治疗，用药3天后仍发热。经科室讨论并获家属同意，个体化加用糖皮质激素，患儿体温快速恢复正常，各项指标好转。

一个个危重病例的成功救治，既是对市二院儿科重症救治能力的检验，也是团队协作、规范诊疗和责任担当的真实写照。

温情服务，营造治愈式医疗环境

如果说精准医术是治愈的“硬支撑”，人文关怀便是温暖的“软环境”。市二院儿科医护团队深知，陌生病房和冰冷器械对孩子的恐惧远超过病痛，于是他们将“温柔”融入细节，让医疗充满温度。

13岁脑瘫患儿陆陆(化名)是科室特殊的“家人”，他无法自主吞咽、全靠鼻饲，常因肺炎住院。护士长杨梅带领团队摸清其习惯：更换胃管前用温毛巾热敷鼻腔，动作轻柔；查房时播放他最爱的儿歌，陆陆虽无法言语，但会循着声音转头，眨眼回应，这份双向温暖成了病房动人风景。

医护团队总结的“友好式看护法”格外贴心：抽血前陪孩子玩“打靶游戏”缓解恐惧，查房时记得每个孩子的小名、分享卡通贴纸；休息时带住院小朋友画画、做手工。前不久出院的萌萌(化名)，将画的“护士姐姐和我”贴在护士站，背面写着“谢谢姐姐，会经常想你”，简单话语温暖人心。

这份温暖更体现在24小时不打烊的坚守中。2024年，市二院儿科开通24小时门诊，由骨干医护轮班，保障夜间急症患儿享同质化诊疗；针对发烧、外伤等急症的“绿色通道”，实现挂号、就诊、检查、取药“一站式”服务，大幅压缩等待时间。“孩子半夜高烧，以前焦虑等很久，现在几分钟就能就诊。”家长的感慨道出便民实效，而放学后的就诊时段，也兼顾了学龄儿童的学业与就医需求，让服务更有温度。

面对复杂而凶险的病情，张显敏立即启动儿童重症急救快速通道。一方面，实施精准液体治疗，维持内环境稳定，及时纠正电解质及酸碱失衡，并给予保肾、护肾和心肌保护治疗；另一方面，迅速给予针对性的抗感染治疗。同时，严密监测患儿生命体征及各项实验室指标。“孩子同时存在严重感染、多器官功能损害和内环境紊乱，救治过程中必须精准用药、分秒必争，任何一个环节的延误都可能危及生命。”王俊说。随后，科室反复优化治疗方案，经过两周的系统

涛不只是得了肺炎，还引发了脓毒症，连带肝功能、心肌都受到损伤，体内电解质紊乱，血小板数量也大幅下降，多种危重症状叠加，情况万分危急。

面对复杂而凶险的病情，张显敏立即启动儿童重症急救快速通道。一方面，实施精准液体治疗，维持内环境稳定，及时纠正电解质及酸碱失衡，并给予保肾、护肾和心肌保护治疗；另一方面，迅速给予针对性的抗感染治疗。同时，严密监测患儿生命体征及各项实验室指标。“孩子同时存在严重感染、多器官功能损害和内环境紊乱，救治过程中必须精准用药、分秒必争，任何一个环节的延误都可能危及生命。”王俊说。随后，科室反复优化治疗方案，经过两周的系统

涛不只是得了肺炎，还引发了脓毒症，连带肝功能、心肌都受到损伤，体内电解质紊乱，血小板数量也大幅下降，多种危重症状叠加，情况万分危急。

面对复杂而凶险的病情，张显敏立即启动儿童重症急救快速通道。一方面，实施精准液体治疗，维持内环境稳定，及时纠正电解质及酸碱失衡，并给予保肾、护肾和心肌保护治疗；另一方面，迅速给予针对性的抗感染治疗。同时，严密监测患儿生命体征及各项实验室指标。“孩子同时存在严重感染、多器官功能损害和内环境紊乱，救治过程中必须精准用药、分秒必争，任何一个环节的延误都可能危及生命。”王俊说。随后，科室反复优化治疗方案，经过两周的系统

涛不只是得了肺炎，还引发了脓毒症，连带肝功能、心肌都受到损伤，体内电解质紊乱，血小板数量也大幅下降，多种危重症状叠加，情况万分危急。

面对复杂而凶险的病情，张显敏立即启动儿童重症急救快速通道。一方面，实施精准液体治疗，维持内环境稳定，及时纠正电解质及酸碱失衡，并给予保肾、护肾和心肌保护治疗；另一方面，迅速给予针对性的抗感染治疗。同时，严密监测患儿生命体征及各项实验室指标。“孩子同时存在严重感染、多器官功能损害和内环境紊乱，救治过程中必须精准用药、分秒必争，任何一个环节的延误都可能危及生命。”王俊说。随后，科室反复优化治疗方案，经过两周的系统

涛不只是得了肺炎，还引发了脓毒症，连带肝功能、心肌都受到损伤，体内电解质紊乱，血小板数量也大幅下降，多种危重症状叠加，情况万分危急。

面对复杂而凶险的病情，张显敏立即启动儿童重症急救快速通道。一方面，实施精准液体治疗，维持内环境稳定，及时纠正电解质及酸碱失衡，并给予保肾、护肾和心肌保护治疗；另一方面，迅速给予针对性的抗感染治疗。同时，严密监测患儿生命体征及各项实验室指标。“孩子同时存在严重感染、多器官功能损害和内环境紊乱，救治过程中必须精准用药、分秒必争，任何一个环节的延误都可能危及生命。”王俊说。随后，科室反复优化治疗方案，经过两周的系统

涛不只是得了肺炎，还引发了脓毒症，连带肝功能、心肌都受到损伤，体内电解质紊乱，血小板数量也大幅下降，多种危重症状叠加，情况万分危急。

面对复杂而凶险的病情，张显敏立即启动儿童重症急救快速通道。一方面，实施精准液体治疗，维持内环境稳定，及时纠正电解质及酸碱失衡，并给予保肾、护肾和心肌保护治疗；另一方面，迅速给予针对性的抗感染治疗。同时，严密监测患儿生命体征及各项实验室指标。“孩子同时存在严重感染、多器官功能损害和内环境紊乱，救治过程中必须精准用药、分秒必争，任何一个环节的延误都可能危及生命。”王俊说。随后，科室反复优化治疗方案，经过两周的系统

涛不只是得了肺炎，还引发了脓毒症，连带肝功能、心肌都受到损伤，体内电解质紊乱，血小板数量也大幅下降，多种危重症状叠加，情况万分危急。

面对复杂而凶险的病情，张显敏立即启动儿童重症急救快速通道。一方面，实施精准液体治疗，维持内环境稳定，及时纠正电解质及酸碱失衡，并给予保肾、护肾和心肌保护治疗；另一方面，迅速给予针对性的抗感染治疗。同时，严密监测患儿生命体征及各项实验室指标。“孩子同时存在严重感染、多器官功能损害和内环境紊乱，救治过程中必须精准用药、分秒必争，任何一个环节的延误都可能危及生命。”王俊说。随后，科室反复优化治疗方案，经过两周的系统

涛不只是得了肺炎，还引发了脓毒症，连带肝功能、心肌都受到损伤，体内电解质紊乱，血小板数量也大幅下降，多种危重症状叠加，情况万分危急。

面对复杂而凶险的病情，张显敏立即启动儿童重症急救快速通道。一方面，实施精准液体治疗，维持内环境稳定，及时纠正电解质及酸碱失衡，并给予保肾、护肾和心肌保护治疗；另一方面，迅速给予针对性的抗感染治疗。同时，严密监测患儿生命体征及各项实验室指标。“孩子同时存在严重感染、多器官功能损害和内环境紊乱，救治过程中必须精准用药、分秒必争，任何一个环节的延误都可能危及生命。”王俊说。随后，科室反复优化治疗方案，经过两周的系统

涛不只是得了肺炎，还引发了脓毒症，连带肝功能、心肌都受到损伤，体内电解质紊乱，血小板数量也大幅下降，多种危重症状叠加，情况万分危急。

面对复杂而凶险的病情，张显敏立即启动儿童重症急救快速通道。一方面，实施精准液体治疗，维持内环境稳定，及时纠正电解质及酸碱失衡，并给予保肾、护肾和心肌保护治疗；另一方面，迅速给予针对性的抗感染治疗。同时，严密监测患儿生命体征及各项实验室指标。“孩子同时存在严重感染、多器官功能损害和内环境紊乱，救治过程中必须精准用药、分秒必争，任何一个环节的延误都可能危及生命。”王俊说。随后，科室反复优化治疗方案，经过两周的系统

涛不只是得了肺炎，还引发了脓毒症，连带肝功能、心肌都受到损伤，体内电解质紊乱，血小板数量也大幅下降，多种危重症状叠加，情况万分危急。

面对复杂而凶险的病情，张显敏立即启动儿童重症急救快速通道。一方面，实施精准液体治疗，维持内环境稳定，及时纠正电解质及酸碱失衡，并给予保肾、护肾和心肌保护治疗；另一方面，迅速给予针对性的抗感染治疗。同时，严密监测患儿生命体征及各项实验室指标。“孩子同时存在严重感染、多器官功能损害和内环境紊乱，救治过程中必须精准用药、分秒必争，任何一个环节的延误都可能危及生命。”王俊说。随后，科室反复优化治疗方案，经过两周的系统

涛不只是得了肺炎，还引发了脓毒症，连带肝功能、心肌都受到损伤，体内电解质紊乱，血小板数量也大幅下降，多种危重症状叠加，情况万分危急。

面对复杂而凶险的病情，张显敏立即启动儿童重症急救快速通道。一方面，实施精准液体治疗，维持内环境稳定，及时纠正电解质及酸碱失衡，并给予保肾、护肾和心肌保护治疗；另一方面，迅速给予针对性的抗感染治疗。同时，严密监测患儿生命体征及各项实验室指标。“孩子同时存在严重感染、多器官功能损害和内环境紊乱，救治过程中必须精准用药、分秒必争，任何一个环节的延误都可能危及生命。”王俊说。随后，科室反复优化治疗方案，经过两周的系统

涛不只是得了肺炎，还引发了脓毒症，连带肝功能、心肌都受到损伤，体内电解质紊乱，血小板数量也大幅下降，多种危重症状叠加，情况万分危急。

面对复杂而凶险的病情，张显敏立即启动儿童重症急救快速通道。一方面，实施精准液体治疗，维持内环境稳定，及时纠正电解质及酸碱失衡，并给予保肾、护肾和心肌保护治疗；另一方面，迅速给予针对性的抗感染治疗。同时，严密监测患儿生命体征及各项实验室指标。“孩子同时存在严重感染、多器官功能损害和内环境紊乱，救治过程中必须精准用药、分秒必争，任何一个环节的延误都可能危及生命。”王俊说。随后，科室反复优化治疗方案，经过两周的系统

涛不只是得了肺炎，还引发了脓毒症，连带肝功能、心肌都受到损伤，体内电解质紊乱，血小板数量也大幅下降，多种危重症状叠加，情况万分危急。

面对复杂而凶险的病情，张显敏立即启动儿童重症急救快速通道。一方面，实施精准液体治疗，维持内环境稳定，及时纠正电解质及酸碱失衡，并给予保肾、护肾和心肌保护治疗；另一方面，迅速给予针对性的抗感染治疗。同时，严密监测患儿生命体征及各项实验室指标。“孩子同时存在严重感染、多器官功能损害和内环境紊乱，救治过程中必须精准用药、分秒必争，任何一个环节的延误都可能危及生命。”王俊说。随后，科室反复优化治疗方案，经过两周的系统

涛不只是得了肺炎，还引发了脓毒症，连带肝功能、心肌都受到损伤，体内电解质紊乱，血小板数量也大幅下降，多种危重症状叠加，情况万分危急。

面对复杂而凶险的病情，张显敏立即启动儿童重症急救快速通道。一方面，实施精准液体治疗，维持内环境稳定，及时纠正电解质及酸碱失衡，并给予保肾、护肾和心肌保护治疗；另一方面，迅速给予针对性的抗感染治疗。同时，严密监测患儿生命体征及各项实验室指标。“孩子同时存在严重感染、多器官功能损害和内环境紊乱，救治过程中必须精准用药、分秒必争，任何一个环节的延误都可能危及生命。”王俊说。随后，科室反复优化治疗方案，经过两周的系统

涛不只是得了肺炎，还引发了脓毒症，连带肝功能、心肌都受到损伤，体内电解质紊乱，血小板数量也大幅下降，多种危重症状叠加，情况万分危急。

面对复杂而凶险的病情，张显敏立即启动儿童重症急救快速通道。一方面，实施精准液体治疗，维持内环境稳定，及时纠正电解质及酸碱失衡，并给予保肾、护肾和心肌保护治疗；另一方面，迅速给予针对性的抗感染治疗。同时，严密监测患儿生命体征及各项实验室指标。“孩子同时存在严重感染、多器官功能损害和内环境紊乱，救治过程中必须精准用药、分秒必争，任何一个环节的延误都可能危及生命。”王俊说。随后，科室反复优化治疗方案，经过两周的系统

涛不只是得了肺炎，还引发了脓毒症，连带肝功能、心肌都受到损伤，体内电解质紊乱，血小板数量也大幅下降，多种危重症状叠加，情况万分危急。

面对复杂而凶险的病情，张显敏立即启动儿童重症急救快速通道。一方面，实施精准液体治疗，维持内环境稳定，及时纠正电解质及酸碱失衡，并给予保肾、护肾和心肌保护治疗；另一方面，迅速给予针对性的抗感染治疗。同时，严密监测患儿生命体征及各项实验室指标。“孩子同时存在严重感染、多器官功能损害和内环境紊乱，救治过程中必须精准用药、分秒必争，任何一个环节的延误都可能危及生命。”王俊说。随后，科室反复优化治疗方案，经过两周的系统

涛不只是得了肺炎，还引发了脓毒症，连带肝功能、心肌都受到损伤，体内电解质紊乱，血小板数量也大幅下降，多种危重症状叠加，情况万分危急。

面对复杂而凶险的病情，张显敏立即启动儿童重症急救快速通道。一方面，实施精准液体治疗，维持内环境稳定，及时纠正电解质及酸碱失衡，并给予保肾、护肾和心肌保护治疗；另一方面，迅速给予针对性的抗感染治疗。同时，严密监测患儿生命体征及各项实验室指标。“孩子同时存在严重感染、多器官功能损害和内环境紊乱，救治过程中必须精准用药、分秒必争，任何一个环节的延误都可能危及生命。”王俊说。随后，科室反复优化治疗方案，经过两周的系统

涛不只是得了肺炎，还引发了脓毒症，连带肝功能、心肌都受到损伤，体内电解质紊乱，血小板数量也大幅下降，多种危重症状叠加，情况万分危急。

面对复杂而凶险的病情，张显敏立即启动儿童重症急救快速通道。一方面，实施精准液体治疗，维持内环境稳定，及时纠正电解质及酸碱失衡，并给予保肾、护肾和心肌保护治疗；另一方面，迅速给予针对性的抗感染治疗。同时，严密监测患儿生命体征及各项实验室指标。“孩子同时存在严重感染、多器官功能损害和内环境紊乱，救治过程中必须精准用药、分秒必争，任何一个环节的延误都可能危及生命。”王俊说。随后，科室反复优化治疗方案，经过两周的系统

涛不只是得了肺炎，还引发了脓毒症，连带肝功能、心肌都受到损伤，体内电解质紊乱，血小板数量也大幅下降，多种危重症状叠加，情况万分危急。

面对复杂而凶险的病情，张显敏立即启动儿童重症急救快速通道。一方面，实施精准液体治疗，维持内环境稳定，及时纠正电解质及酸碱失衡，并给予保肾、护肾和心肌保护治疗；另一方面，迅速给予针对性的抗感染治疗。同时，严密监测患儿生命体征及各项实验室指标。“孩子同时存在严重感染、多器官功能损害和内环境紊乱，救治过程中必须精准用药、分秒必争，任何一个环节的延误都可能危及生命。”王俊说。随后，科室反复优化治疗方案，经过两周的系统

涛不只是得了肺炎，还引发了脓毒症，连带肝功能、心肌都受到损伤，体内电解质紊乱，血小板数量也大幅下降，多种危重症状叠加，情况万分危急。

面对复杂而凶险的病情，张显敏立即启动儿童重症急救快速通道。一方面，实施精准液体治疗，维持内环境稳定，及时纠正电解质及酸碱失衡，并给予保肾、护肾和心肌保护治疗；另一方面，迅速给予针对性的抗感染治疗。同时，严密监测患儿生命体征及各项实验室指标。“孩子同时存在严重感染、多器官功能损害和内环境紊乱，救治过程中必须精准用药、分秒必争，任何一个环节的延误都可能危及生命。”王俊说。随后，科室反复优化治疗方案，经过两周的系统

涛不只是得了肺炎，还引发了脓毒症，连带肝功能、心肌都受到损伤，体内电解质紊乱，血小板数量也大幅下降，多种危重症状叠加，情况万分危急。

面对复杂而凶险的病情，张显敏立即启动儿童重症急救快速通道。一方面，实施精准液体治疗，维持内环境稳定，及时纠正电解质及酸碱失衡，并给予保肾、护肾和心肌保护治疗；另一方面，迅速给予针对性的抗感染治疗。同时，严密监测患儿生命体征及各项实验室指标。“孩子同时存在严重感染、多器官功能损害和内环境紊乱，救治过程中必须精准用药、分秒必争，任何一个环节的延误都可能危及生命。”王俊说。随后，科室反复优化治疗方案，经过两周的系统

涛不只是得了肺炎，还引发了脓毒症，连带肝功能、心肌都受到损伤，体内电解质紊乱，血小板数量也大幅下降，多种危重症状叠加，情况万分危急。

面对复杂而凶险的病情，张显敏立即启动儿童重症急救快速通道。一方面，实施精准液体治疗，维持内环境稳定，及时纠正电解质及酸碱失衡，并给予保肾、护肾和心肌保护治疗；另一方面，迅速给予针对性的抗感染治疗。同时，严密监测患儿生命体征及各项实验室指标。“孩子同时存在严重感染、多器官功能损害和内环境紊乱，救治过程中必须精准用药、分秒必争，任何一个环节的延误都可能危及生命。”王俊说。随后，科室反复优化治疗方案，经过两周的系统

涛不只是得了肺炎，还引发了脓毒症，连带肝功能、心肌都受到损伤，体内电解质紊乱，血小板数量也大幅下降，多种危重症状叠加，情况万分危急。

面对复杂而凶险的病情，张显敏立即启动儿童重症急救快速通道。一方面，实施精准液体治疗，维持内环境稳定，及时纠正电解质及酸碱失衡，并给予保肾、护肾和心肌保护治疗；另一方面，迅速给予针对性的抗感染治疗。同时，严密监测患儿生命体征及各项实验室指标。“孩子同时存在严重感染、多器官功能损害和内环境紊乱，救治过程中必须精准用药、分秒必争，任何一个环节的延误都可能危及生命。”王俊说。随后，科室反复优化治疗方案，经过两周的系统

涛不只是得了肺炎，还引发了脓毒症，连带肝功能、心肌都受到损伤，体内电解质紊乱，血小板数量也大幅下降，多种危重症状叠加，情况万分危急。

面对复杂而凶险的病情，张显敏立即启动儿童重症急救快速通道。一方面，实施精准液体治疗，维持内环境稳定，及时纠正电解质及酸碱失衡，并给予保肾、护肾和心肌保护治疗；另一方面，迅速给予针对性的抗感染治疗。同时，严密监测患儿生命体征及各项实验室指标。“孩子同时存在严重感染、多器官功能损害和内环境紊乱，救治过程中必须精准用药、分秒必争，任何一个环节的延误都可能危及生命。”王俊说。随后，科室反复优化治疗方案，经过两周的系统

涛不只是得了肺炎，还引发了脓毒症，连带肝功能、心肌都受到损伤，体内电解质紊乱，血小板数量也大幅下降，多种危重症状叠加，情况万分危急。



图为市二院儿科医护团队正在开展疑难病例讨论。江亚男 摄

责任担当，推动健康防线前移

守护儿童健康，既要治已病，更要防未病。科室定期组织健康宣教志愿服务队，走进校园与社区，围绕手足口病、流感、季节性过敏等常见病开展科普，现场演示急救技能，帮助家长与孩子掌握实用的健康知识。

“我们希望把健康的种子撒到更多家庭，让孩子少生病、不生大病，快乐成长。”王俊说。从精准诊断到危急抢救，从温情守护到健康宣教，市二院儿科始终以患儿为中心，以专业与爱心编织起守护成长的网络。

未来，科室将继续深化亚专科建设，促进区域儿科医疗协作，让精湛医术与人文关怀相伴同行，为皖西地区儿童的健康成长持续护航。



图为市二院骨科医护团队正在为荣女士检查术后恢复情况。记者 孙晓佳 摄

本报讯(记者 孙晓佳)“今天好多了，不怎么疼了，右腿也能用上劲了！”近日，在皖西卫生职业学院附属医院(市二院)骨科病房里，荣女士拉着科主任黄干的手，言语间满是感激。谁能想到，这位30岁的女士，已经被髋关节病痛折磨了整整20年。

荣女士的病，得从天生说起。她天生就患有双侧先天性髋关节发育不良伴脱位，也就是医生口中的DDH。她年幼时未能及时接受规范治疗，这为后来的病痛埋下了隐患。

20年前，荣女士开始出现活动后双侧髋关节疼痛的症状。一开始疼得轻，还能勉强忍受，可随着年龄增长，疼痛越来越重。尤其是最近半年，右髋关节疼痛厉害，别说走路、爬楼梯，就连下蹲这种日常基本动作，她都做不了，正常生活受到了严重影响。

前不久，荣女士经朋友推荐，来到市二院骨科就诊。经过详细检查，她被确诊为双侧先天性髋关节发育不良伴脱位(Crowe IV型)。“荣女士这种属于比较严重的类型，更棘手的是，检查显示她的髋臼指数超过35°，还合并了股骨近端髓腔狭窄、股骨颈短缩以及双下肢力线异常等一堆复杂问题。”黄干介绍道。

接诊后，黄干立刻组织团队开展病例讨论，对荣女士的病情进行全面评估。“患者右侧症状更危急，必须先通过手术解决右髋关节病变，才能改善她的活动功能。”黄干迅速明确治疗思路，决定为她实施“双侧高位DDH右全髋置换+粗隆下截骨+软组织松解”手术。

在随后的手术中，黄干团队经右髋关节后外侧入路，松解外旋肌群、切除假关节囊，显露股骨头后于股骨颈基底部精准切除病变组织。因荣女士髋臼发育不良，团队先打磨髋臼以适配假体，却在股骨侧复位时受阻。随即实施粗隆下截骨(截除1厘米股骨近端骨块)，植入适配的S-ROM股骨柄假体完成复位，同时对髋臼侧骨缺损植骨加固，确保假体稳固得当。两个多小时后，手术顺利完成。术后仅10天，荣女士不仅右腿疼痛减轻，还能用上劲了。“三个月后，我们还会为荣女士开展二期左侧髋关节手术，争取让她彻底摆脱病痛，恢复正常生活能力。”黄干说。

黄干表示，此次成功开展的首例“双侧高位DDH右全髋置换+粗隆下截骨+软组织松解”手术，不仅考验了团队的医疗技术水平，更为后续复杂髋关节疾病的治疗积累了宝贵的临床经验，也给更多饱受同类病痛折磨的患者带来了康复希望。

健康园地

皖西卫生职业学院附属医院
六安市第二人民医院
协办

E-mail: laxwczb@163.com

再扩围！医保个人账户跨省共济提速

新华社记者 彭韵佳

打破地域限制，跨省共济让更多“沉睡”的医保个人账户资金转化为“家庭健康金”。

为减轻群众医疗负担，国家医保局会同财政部1月9日发布通知，加快实现职工基本医保个人账户跨省共济使用，支持近亲属就医购药、参保缴费。

跨省共济，简单来说，就是参保人个人账户的钱能跨省让家人使用，比如在外务工的人，可以跨省让老家的亲人使用自己的医保个人账户资金。

此次文件发布对推动跨省共济政策落地、实现更大范围共济，有着积极意义。

哪些人可以成为共济对象？

通知明确，跨省共济的适用对象范围为

职工基本医疗保险参保人的近亲属，包括配偶、父母、子女、兄弟姐妹、祖父母、外祖父母、孙子、外孙子女。

作为被共济人，近亲属应是基本医保的参保对象，参加的可以是职工基本医保，也可以是城乡居民基本医保。

共济关系可由双方自愿建立或解除，参保人医保关系变动时该关系自动解除，且一人可与多人互建共济关系。当共济人或被共济人的医保关系发生终止、跨统筹地区转移等变动时，共济关系自动解除。

共济资金的使用范围有哪些？

根据通知，共济资金可用于支付近亲属在定点医疗机构就医发生的个人负担

医疗费用，在定点零售药店购买符合规定的药品、医疗器械、医用耗材发生的个人负担费用，也可以用于参加城乡居民基本医保、长期护理险的个人缴费。

共济人个人账户的钱如何给被共济人使用？

依托全国统一的医保信息平台设立个人医保钱包，共济人通过医保钱包为被共济人设定共济额度。个人医保钱包实行虚拟额度管理，医保基金不得实际拨入个人医保钱包，保障医保基金安全。

在共济额度内，共济人不能再使用该额度的个人账户资金，也就是说，相应额度的资金在个人账户中“被冻结”。共济关系解除后，未使用额度将返还共济人的账户。

最高人民法院1月9日发布5件涉彩礼纠纷典型案例，进一步加深各级法院对涉彩礼纠纷裁判规则的理解，以公正裁判促进家庭文明、社会文明建设。

恋爱期间消费、婚前买车买房……

最高法发布涉彩礼纠纷典型案例

恋爱期间消费、婚前买车买房……

恋爱期间消费、婚前买车买房……

恋爱期间消费、婚前买车买房……

恋爱期间消费、婚前买车买房……

恋爱期间消费、婚前买车买房……

恋爱期间消费、婚前买车买房……



在四川畅享冰雪之乐

1月5日，中外游客在四川省理县毕棚沟滑雪场游玩。

近日，地处我国西南地区的四川省迎来新一季冰雪季。自然生态景区变身冰雪世界，全省19个雪场也成为冰雪爱好者的天堂。

近年来，四川积极推动冰雪运动与文体旅消费深度融合。

新华社记者 江宏景 摄

广电总局要求遏制儿童类微短剧“成人化”倾向

新华社北京1月8日电(记者 白滨)广电总局网络视听司8日发布儿童类微短剧管理提示，要求遏制“成人化”倾向，纠偏“工具化”倾向，抵制“娱乐化”倾向。

提示说，近一阶段，以“萌娃”“亲子”为标签的儿童类微短剧数量有所增加，在丰富微短剧题材类型、创新叙事风格模式、展现当代家庭关系的同时，也一定程度出现“成人化”“工具化”“娱乐化”等创作倾向。

提示要求，儿童类微短剧不得为制造戏剧冲突或以穿越重生为由，刻意塑造腹黑、心机等儿童形象，宣扬以恶制恶、权谋算计等观念。严禁以儿童身份演绎“霸道总裁”、参与“校园霸凌”、展现“挑动对立”等成人化剧情。

提示要求，儿童类微短剧不得以造星为名进行“啃小”式商业炒作，宣扬成名要趁早、颜值即正义、诱导家庭支付高额培训费、包装费。不得安排儿童演员超负荷拍摄和出演超出其身心承受能力的暴力、惊悚、情感纠葛等戏份。坚决杜绝把儿童当成满足成年人一夜暴富幻想、情绪代偿或流量收割的“工具人”。

提示要求，儿童类微短剧避免以搞笑娱乐之名，制作缺乏基本逻辑、脱离儿童认知的庸俗低俗内容。杜绝假借艺术想象之名，宣扬功利化成长理念。

广电总局网络视听司相关负责人表示，此提示旨在进一步加强未成年保护，防止因创作不当损害未成年人身心健康。

校园创客：一顶帐篷“撑开”亿元市场

(上接一版)

进入2025年，盛俊飞在海外的帐篷产品销量一路高歌猛进。由于业务繁忙，他向学校申请并获批休学一年，全身心投入事业。“这一路走来，心中充满感恩。”盛俊飞动情地说，“是学校提供了平台和信心，导师指明了方向，辅导员在挫折时给了我鼓励。”面对复杂的海外商标与专利问题，学校知识产权团队及时跟进，提供专业援助。为精准赋能，学校还特意选派校团委副书记、电子商务教研室主任查林涛担任创业导师。查老师迅速组建跨学科攻关小组，带领团队研发新品，目前已授权3项国家专利，另有2项发明专利在受理中，为企业筑起了知识产权“防护墙”。

“目前，我已成功申请到新加坡国立大学研究生，希望在继续深造的同时，开拓东南亚地区的帐篷市场。”谈起自己的人生规划，盛俊飞眼神坚定、思路清晰。在皖西学院艺术学院党委副书记、纪委书记邓启亮眼中，盛俊飞一直是个“思想活跃、富有开拓精神的年轻人”。在校期间，盛俊飞积极投身各类创新创业赛事，先后荣获中国国际大学生创新大赛铜奖、“三创赛”安徽省特等奖等十余项荣誉。他还乐于分享创业经验，常为学弟学妹答疑解惑，并主动将自己的办公室提供给同学作为自习室，以实际行动回馈学校。

青春灼灼，朝气蓬勃。这位脸庞仍带稚气、行事却沉稳的青年，正以他的拼搏与担当，诠释着新时代大学生的风貌。在创新创业的浪潮中，盛俊飞的故事仍在书写，而他逐梦前行的身影，也将鼓舞更多心怀理想的年轻人，勇敢奔赴属于自己的星辰大海。