

“医生,我妈都78岁了,继续治疗会不会反而增加痛苦?”今年8月,张奶奶(化名)的生命被颅内的一颗“不定时炸弹”步步威胁,在石狮市医院脑科中心神经外科,家属眼眶泛红,对是否治疗犹豫不决。

入院那天,张奶奶因突发的剧烈头痛被紧急送医,查体时已出现神志嗜睡、颈部抵抗的症状,同时,双侧瞳孔对光反射迟钝,这些信号都在提示病情危急。在进一步的颅脑CT及CTA检查中,结果更是让人揪心:左侧后交通动脉动脉瘤破裂引发蛛网膜下腔出血,且颅内还存在多发血管狭窄。

对于高龄患者而言,这场手术难度极高,术后恢复也存在不确定性,家属为此陷入了两难。但是值得高兴的是,仅在接受治疗2周后,张奶奶便顺利出院,康复效果远远超出家属预期。这背后,正是石狮市医院当前倾力打造的区域“最强大脑”所提供的坚实支撑。



多学科共同探讨疑难病例(苏煜强/摄)

1 破壁融合成立“脑科中心”

今年4月,石狮市医院与福建医科大学附属第一医院(以下简称“福医附一医院”)签约,揭牌成立“医疗联合体”,共建“脑科中心”,这一举措打破神经内、外科传统壁垒,推动优质医疗资源下沉县域,让石狮及周边地区的疑难重症患者能够就近享受到省级同质化医疗服务。

“在全国县域医院内,推动神经内科与神经外科融合并成立脑科中心的案例尚不多见,但‘破壁融合’已是现代神经学科发展的必然趋势。”福医附一医院神经外科副主任医师、石狮市医院脑科中心第一主任苏兴奋指出,脑血管病、脑卒中、帕金森病、癫痫、三叉神经痛、脑肿瘤等神经系统疾病,通常需要内科药物治疗与外科手术干预的紧密协同,而传统分科模式难以实现此类高效衔接。

此前,石狮市医院神经内、外科独立分设,难以形成诊疗合力,尤其在面对复杂疾病时,患者往往需要转诊至福州、厦门等地的上级医院接受治疗,奔波劳累,负担沉重。

脑科中心的成立有力扭转了这一局面。福医附一医院充分发挥国家区域医疗中心资源优势,将人才、管理、教学“三位一体”平移至石狮,不断推动神经内、外科学科交叉与技术创新,让“大病不出市”的民生目标稳稳落地石狮。



石狮市医院:

省市共建“脑科中心” 打造区域“最强大脑”

2 省级优质资源下沉县域

依托紧密型“医联体”合作,国家区域医疗中心、省级优质医疗资源正持续向石狮市医院脑科中心渗透,全方位赋能县域学科发展。

6月,福医附一医院神经外科副主任医师苏兴奋就任石狮市医院脑科中心第一主任;7月,同院神经外科七区临时护理负责人、主管护师吴丽金出任中心护士长。在此基础上,中心实施“引进来+走出去”的培养机制,打破县域人才瓶颈,增强学科发展后劲。

“我们计划推动福医附一医院神经外科、神经内科、康复科等名医工作室成立,届时,相关学科专家将定期到石狮开展坐

诊、讲座、查房、诊疗及手术带教。”石狮市总医院院长黄书琳介绍,医院还将选派业务骨干前往福医附一医院进修,并通过建立“老中青”传帮带机制,逐步打造自主人才梯队。

此外,中心将同步构建立体医疗网络,为神经系统疾病患者提供全周期规范诊疗。向上,紧密衔接省级资源,一方面推进远程会诊平台建设,实现石狮患者的影像资料、病历信息与福医附一专家实时共享,让数据多跑路,患者少跑腿;另一方面完善双向转诊绿色通道,极疑难、复杂手术病例可快速上转至福医附一医院,进入康复期后再



推出首届诊疗方案系列专题讲座

下转回石狮,让分级诊疗落地见效。

向下,延伸基层服务触角,通过培训提升基层医疗卫生机构对脑卒中等疾病的早期识别能力,同步畅通双向转诊绿色通道,患者在中心完成急性期治疗后,下转社区接受康复干预,形成“急性期—康复期—长期护理”的无缝闭环。

3 系统学习 深化学科协作

融合的关键,在于持续打破内部壁垒。

脑科中心成立后,首先将神经内、外科病区整合至同一层,消除空间隔阂,并通过开展系统化、高频次的业务学习活动,加速驱动诊疗模式由“单科作战”向“多学科共治”革新。

5月,正式启动临床业务学习系列讲座,由该院神经内、外科专家轮流主讲,邀请相关科室参与授课,增进跨学科交流;7月,推出首届诊疗方案系列专题讲座,由福医附一医院及该院相关学科专家分别授课,提升学科应用实践能力,同时,召开首次护理规范化培训系列课程,为危重症患者救治中“评估—交接—延续护理”全流程同质化管理筑牢基础,更让省级优质经验精准下沉,赋能基层护理水平进阶。



召开护理规范化培训系列课程

破壁融合的最终目标是让患者受益。中心全面推行联合诊疗模式,组织神经内、外科医生共同阅片、研讨病情、快速决策,为患者争取宝贵救治时间。以急性脑卒中为例,究竟是采用神经内科主导的静脉溶栓、取栓及脱水治疗,还是施行神经外科手术治疗,由专家综合评估后,选取更适合患者的治疗方案。

“当前,我们还在推进‘联合专病门诊’建设,未来将由神经内、外科专家共同坐诊,患者在一个中心内就能享受从诊断、保守治疗到手术治疗乃至康复的全流程服务。”黄书琳表示。

4 多项技术突破造福患者

融合的成效,很快在临床实践中得到验证。

面对张奶奶复杂的病情,脑科中心没有放弃,神经外科主治医师谢波从病情解读、方案细节到术后护理、康复预期,逐一分析,打消家属顾虑。

而真正的挑战,始于术前的主动脉弓DSA造影。影像清晰显示,张奶奶的左侧颈总动脉开口与主动脉弓呈平行状态,这是临床中棘手的“倒反天罡”横行弓情况。若按传统经股动脉路径操作,需“逆路”穿行,风险极高。

“改造!经右侧颈动脉走!”神经外科团队迅速调整策略,采用“右侧颈动脉—右侧锁骨下动脉—头臂干—左侧颈总动脉”的路径破解难题,完美避开血管解剖结构的阻碍。这也是石狮市医院首次尝试通过该路径治疗颅内动脉瘤,标志着脑科中

心在神经介入领域迈出了新的一步。

“脑科中心自成立以来,通过省级技术带教与示范,有效填补外伤急诊、脑血管病、脑肿瘤等技术空白,让更多患者留在本地治疗。”石狮市总医院党委书记孙飞轮指出,中心已先后开展脑动脉瘤介入栓塞术(包括颅内复杂多发动脉瘤一期介入术)、血管畸形介入栓塞术,神经内镜下脑血肿小骨窗清除术,硬膜下血肿清除术,显微镜下脑动脉瘤夹闭术,脑动静脉畸形切除术,以及颅内肿瘤(脑膜瘤、胶质瘤、转移瘤)切除术等微创或高难度手术。

孙飞轮表示,下一步,中心还将拓展功能神经外科、神经重症等领域技术,并联合重症医学科筹建神经重症监护室、神经康复病房,共同提升神经疑难重症患者的救治能力。

(记者 黄翠林 通讯员 陆平)



实施后颅窝减压手术

红色文化需要更多时代表达

9月1日上午9时许,一场以“致敬英雄,弘扬伟大抗战精神”为主题的活动在永宁镇子英村李子芳纪念馆前举行。在党的二十大大代表、全国劳动模范、中国好人、福建省道德模范、获颁“光荣在党50年”纪念章老党员等先进模范代表的带领下,石狮市银江华侨学校师生代表与社会各界人士共同向革命英烈李子芳致敬。(详见9月2日《石狮日报》一版)

这场由全市多个部门联合组织开展的“开学第一课”,在各界先进模范代表的引领下,师生代表与各行各业人士共同缅怀华侨英烈李子芳,众人被李子芳

烈士舍弃海外优渥生活,毅然回国抗战,在晚南事变中坚贞不屈的英雄事迹所感染。“以先烈精神激励自己!”学生代表杨锐的感言,表明这节课已将爱国奉献、英勇无畏的红色基因通过可感可触的方式,浸润到学生心田。

这仅是石狮红色教育实践的一个缩影。从“当强国少年传红色火炬”系列活动中学生成为宣讲主角,到卢厝村将革命文化与狮阵非遗融合,成立狮阵党支部推动文化进校园、上央视,我市正通过深耕本土资源、创新形式载体、汇聚榜样力量,让红色文化焕发勃勃生机。

放眼全国,面对如何连接历史与当下,让伟大抗战精神与红色文化真正走入群众心间这一课题,很多地方都开展了丰富多彩的创新实践。科技赋能正打破时空界限:上海推出“数字一大·初心之旅”VR项目,让参与者“置身”中共一大会场;中共四大纪念馆的VR系统则让红色文物资源“活”起来;广东革命历史博物馆结合VR还原战斗场景。艺术与叙事创新增强了感染力:吉林的“薪火吉林红”宣讲会运用情景舞蹈、时空对话、历史音频重现等多元形式,让红色故事从“静态讲述”变为“动态呈现”;佳木

斯富锦市通过主题公园与情景化宣讲开展青少年红色教育。这些实践极大地消解了历史与现实的距离,使红色教育从“泛泛而谈”变为“身临其境”,也为红色资源注入更多鲜活的“青春表达”,让红色文化引起更多青年人的共鸣。

值得关注的是,当我们创新红色叙事的同时,红色资源的功能也在不断延伸,助推当地经济发展。仅从石狮的实践来看,卢厝村积极发展“红色+绿色”文旅产业,子英村则利用纪念馆屋顶建设光伏电站,打造集红色旅游和乡村旅游于一体的休闲农庄。这些实践将红色资源转化

为推动乡村振兴和经济增长的强大动力,实现社会效益与经济效益的统一。

从“开学第一课”到VR红色文化沉浸式体验项目,各地实践共同书写着红色文化传承发展的时代答卷,昭示着红色文化必须在创新中传承、在融合中发展。它需要新形式来承载、需要科技赋能、需要资源整合、需要青春表达,也需要与地域发展同频共振。唯有这样,才能让红色基因在代代相传中焕发更强生命力,让那些曾闪耀于烽火岁月的璀璨光芒,照亮每个奋斗者的前行之路。

(小许)



时评

社会 评说

“芙蓉簪花”背后的 文化传承密码

8月22日,由石狮市妇联主办的“芙蓉簪花承新礼·家道传芳启新程”少女成人礼活动,在石狮八卦街温情上演。15名16岁少女与她们的母亲共赴这场以簪花为媒的成长之约。(详见8月23日《石狮日报》一版)

芙蓉簪花并非凭空选择的装饰,它深植于闽南民俗的文化土壤,既是古人“冠笄之礼”的当代转化,也承载着“簪花寄愿”的美好寓意。这场“简约”的成人礼摒弃铺张浪费的仪式,实现民俗传承与移风易俗的有效联结。

当母亲亲手为女儿梳理发丝、佩戴簪花,指尖传递的不仅是发饰的重量,更是家族长辈对成长的期许、对品德的叮嘱——这种“一对一”的情感互动,让成人礼从“集体仪式”变成“家庭对话”,让成长的意义在文化符号与亲情交流中变得可感可知。

芙蓉簪花轻,文化分量重。传统民俗的传承,不必追求轰轰烈烈,而应注重“润物细无声”的渗透;家庭教育的开展,也无须刻意说教,不妨借助文化符号搭建情感沟通的桥梁。当更多这样兼具文化味、人情味的活动涌现,传统就能真正走进当代生活,家风就能在潜移默化中代代相传,移风易俗也将拥有更坚实的群众基础与文化支撑。

(木棉)

本周 观察

办好民生实事 推动基层和谐善治

直面业主急难愁盼,创新利用公共收益,解决屋顶漏水问题——元兴花园小区业委会的主动作为,为小区的高效自治提供了一个鲜活样本。

对很多老旧小区来说,设施老化、故障频发,而维修资金短缺,是一个普遍难题。作为一个有着25年“房龄”的老旧小区,元兴花园在2020年业委会成立前,也面临着同样的困惑。让业主们欣慰的是,业委会自成立后,没有“等靠要”,而是主动创新:通过增设道闸、施划停车位并开启收费管理,将所得收益存入专户专项用于公共设施维修。这种因地制宜“自我造血”的做法,让公共设施维修有了资金保障。在此基础上,业委会根据业主的反映、公共设施的损坏程度等,分轻重缓急,坚持量入为出,分批推进修缮提升工作,不仅解决了水质浑浊、顶楼漏水等具体问

题,也探索出了一条可持续的基层治理新路径。

事实上,许多老旧小区都面临着“有问题无人管、没钱不想管”的困境。同时,物业公司因收费低不愿管,居民因问题迟迟不愿交费,还形成了恶性循环。打破这一僵局,需要更多像元兴花园小区业委会这样的主动担当者。在笔者看来,其成功在于把握了三个关键:首先是“无中生有”保障了维修资金,在这方面,没有其他增收渠道的小区也可探索“小公维金”形式,在缴纳物业费时每户多收几毛钱,沉淀为公共维修金之用;其次是秉持公心管理,通过专户实行专款专用,确保公共收益全部用于小区建设;此外,要公开透明,所有决策得经过必要的表决程序,并接受业主监督。而后,从小处着手,循序渐进改变,用实实在

在的成效赢得业主的信任和支持。如此,才能更好地凝聚人心,携手打造宜居家园。

基层治理是国家治理的基石,小区是基层治理的“最后一公里”。元兴花园的实践也表明,办好民生实事不是单向的给予,而是双向的互动。当居民看到问题真正得到解决,自然会更愿意支持配合小区管理工作,形成良性循环。这种基于信任的合作关系,正是基层善治的核心所在。

民生无小事,枝叶总关情。元兴花园的自治故事也充分说明,主动担当作为、办好民生实事,才是解锁群众满意和支持的“金钥匙”。只有把群众关切作为工作出发点,用创新思维破解治理难题,才能凝聚各方力量,不断提升物业服务水平,最终实现共建共治共享的基层善治新格局。

(康清辉)



黄韵诗/图

“开始试水了!”8月31日下午,记者从灵秀镇老旧小区元兴花园小区业委会获悉,在重新铺设防水材料后,小区16号楼顶楼正式放水试漏。待验收合格后,就将铺上仿古砖,彻底解决顶层漏水问题。(详见9月1日《石狮日报》一版)

心理健康服务网络 “有形”更要“有效”

2025年是“精神卫生服务年”的启航之年,心理健康服务被纳入卫生健康系统为民服务八件实事。今年以来,石狮市卫健局积极响应,整合资源、创新机制,在全市构建起多层次、专业化、全覆盖的心理健康服务体系,让这项关怀真正融入城市肌理。(详见8月28日《石狮日报》四版)

过去,心理健康服务常常被视作面向特殊人群的“小众关怀”。如今,随着社会节奏加速、生活压力增大,群众对心理健康服务已从“隐性需求”转变为“刚性需求”。

当前,石狮市推动的“市—镇—村”三级网络建设,通过科学的层级分工,使心理健康成为基层医疗服务的常规组成部分,不仅有效打通了“最后一公里”,实现人人可享、便捷可及,也为基层心理健康服务供给侧结构性改革提供了宝贵的地方实践。

“建起来”的网络是基础框架,“转起来”的效能才是核心价值。笔者认为,接下来,石狮可持续加强三方面工作:一是培育本土化、专业化的心理人才队伍,强化核心支撑;二是健全三级网络之间的信息共享与转介机制,确保服务不断链、责任不缺位;三是聚焦留守儿童、空巢老人等重点群体,优化个性化服务供给,从而推动心理健康服务网络从“有形覆盖”迈向“有效覆盖”,实现可持续、高质量运转。

(黄翠林)