

# 医院文化

严谨 求实 诚信 奉献  
Hospital Culture

# 1

2026年3月  
全国文明单位



国家三级甲等专科医院  
全国文明单位  
全国结核病医院联盟特色金牌培训基地  
中国防痨协会非结核分枝杆菌病规范化诊治培训基地  
中国医师协会呼吸与危重症医学专科（PCCM）专科  
医师培训基地  
中国防痨协会结核病临床护理培训基地  
中国防痨协会耐药结核病BPaL/M方案规范化临床建设  
单位  
中华护理学会呼吸专科护士临床教学基地  
国家呼吸医学中心“肺肿瘤早筛与无管微创技术联盟”  
成员单位  
国家感染性疾病临床医学研究中心福建省分中心  
国家呼吸专科联合体间质性肺病规范化诊疗中心建设  
培育单位  
国家呼吸医疗质量控制与管理哨点单位  
全国结核病临床试验合作中心成员单位  
国家药物临床试验机构  
国家医疗器械临床试验机构  
国家体外诊断技术临床试验基地

## 3·24世界防治结核病日

我院开展结核病防治宣传义诊活动



医院官网



医院公众号



医院订阅号



小红书账号



抖音账号

医院地址：福建省福州市仓山区北园路8号

预约电话：0591-83512251

医院网址：<http://www.fjk.com>



福建省福州结核病防治院  
福建省福州肺科(胸科)医院

### 凝心·聚力·向未来

## 福建省福州肺科（胸科）医院召开2025年度表彰大会暨迎新春联欢会

小年纳福，喜乐启新。2月11日，福建省福州肺科（胸科）医院2025年度表彰大会暨迎新春联欢会隆重举办，暖意与荣光交织，奋进与希望同行。两百余名干部职工代表欢聚一堂，历任院领导、退休员工代表与共建单位嘉宾受邀参加，线上线下同步联动，共忆耕耘岁月，共赏新春风采，共启发展新篇。

大会在热烈氛围中拉开帷幕，院党委书记杨剑峰登台致辞，向全体参会人员致以小年祝福与诚挚问候。他重点回顾获批国家级临床重点专科建设项目与国家传染病能力提升建设项目等系列历史性、标志性成果。他号召全院传承红色基因、弘扬抗疫精神，将其转化为推动医院高质量发展的强大动力。2026年，全院职工要以高度的责任感与使命感，对标省内外高水平专科医院，以更加昂扬的斗志、务实的作风，锚定目标、攻坚突破，奋力实现“十五五”良好开局，全力向高水平研究型胸科医院迈进。

会上，胡锦涛副院长作《2025年工作总结及2026年展望》工作报告，从党建领航、学科发展、人才培养、科研创

新、品牌影响、改善服务等方面，全面回顾2025年医院各项工作成效。他指出，2026年全院将以高质量发展为主线，锚定强专科、优服务、聚人才、促创新等重点，聚焦提质增效、人才科研、规范赋能等方面攻坚发力，依托“福州市胸科医院”加挂契机做强特色学科，强化人才引育与科教融合，持续夯实党建引领与内控管理，坚守公益本色，奋力推动医院高质量发展再上新台阶。

过去一年，全院职工勠力同心、奋勇争先，各项工作取得扎实成效，涌现出一批业绩突出、堪当表率先进集体与个人。他们以实干诠释担当，以坚守践行使命，为全院树立鲜明榜样。会上，石琴副院长宣读《福建省福州肺科（胸科）医院关于表彰奖励2025年度为医院做出贡献的科室和个人的决定》，对2025年度卓越质控标杆科室、临床工作先锋医师、住院医师菁英标兵、星级护理标兵、优秀质控科室、优秀质控员予以表彰，号召全院职工以先进为标杆，以典型为榜样，踔厉奋发、笃行不怠，在建设高质量研究型医院的新征程上展现新担当、实现新作为。

“咚！咚！咚咚……”鼓

声阵阵，催人奋进！联欢会在气势昂扬的开场舞蹈《鼓振雄心》中拉开帷幕，激昂鼓点振奋人心。独唱《暖暖》、电吹管独奏《今生相爱》用温柔旋律传递医者温情；双人合唱《身骑白马》融合流行与戏曲，韵味十足；情景剧《医保护守，健康同行》以轻松活泼的形式普及政策知识，接地气、有温度；笛子独奏《扬鞭催马运粮忙》明快悠扬，尽显传统器乐魅力；合唱《真心英雄》致敬每一位坚守一线的医护人员；吉他与架子鼓，点燃全场气氛；压轴舞蹈《新年快乐》喜庆热烈，将现场氛围推向高潮。演出最后，全体人员起立合唱《明天会更好》，并集体合影留念，在温暖激昂的歌声中，为整场联欢会上圆满句号。

金马奔腾启新程，凝心聚力向未来！2026年是“十五五”规划开局之年，我院将立足新起点，坚守守护群众胸肺健康的使命，传承前辈仁心，凝聚发展合力，深耕专科优势、精进诊疗技术，笃行实干、勇毅前行，奋力续写医院高质量发展的崭新篇章！

# 喜报！

## 福建省福州肺科（胸科）医院获国家级认证，耐药结核治疗再添新力

1月24日，由中国防痨协会、中国防痨联合体主办的耐药结核病救助联合行动项目成果发布会暨BPaL方案推进策略学术峰会顺利召开。会上传来重磅喜讯：我院凭借在耐药结核病规范化诊疗领域的突出成效、扎实实践与显著成果，成功入选首批“耐药结核病BPaL/M方案规范化临床建设单位”，正式获得国家级权威认证，彰显了我院在耐药结核病诊疗领域的区域引领地位与全国影响力。

本次峰会聚焦耐药结核病防治前沿，全面发布“6个月BPaL方案”救助项目阶段性成果，数据亮眼、成效显著：该方案治疗8周后，患者痰菌转阴率超90%，达到国际领先水平。作为学科引领者，我院陈晓红副院长牵头组建专业诊疗团队，带领我院以首批定点医院身份深度参与该救助项目，全程深耕耐药结核治疗难题，精准细化方案实施流程，优化患者管理体系，积累了宝贵且丰富的临床实践经验。截至2025年底，我院已成功运用该方

案治疗46例耐药结核病患者，疗效显著，获得患者广泛认可。

相较于传统耐药结核病治疗模式，BPaL方案实现了诊疗效能的跨越式提升：传统治疗方案疗程至少18-20个月，需联合使用5种药物，而BPaL方案将疗程大幅缩短至6个月，用药精简至最多4种。这一突破不仅有效减少药物不良反应，提升患者治疗依从性，更显著提高治愈率，从源头切断结核病传播链条，兼具重要的临床应用价值与深远的社会公共卫生意义。

会议期间，陈晓红副院长受邀出席峰会核心环节，参与圆桌讨论、规范化师资培训方案研讨等重要议程。她结合我院临床实践经验，分享了BPaL方案应用中的实操要点、疗效观察及患者管理技巧，并针对耐药结核诊疗痛点提出宝贵建议。其分享内容兼具实用性与指导性，将被纳入全国耐药结核病防治手册，为基层医疗机构开展耐药结核诊疗工作提供科学指导，助力全国耐药结核病防治水平整体提升。

患者林某的诊疗经历，正是我院BPaL方案临床应用成效的生动缩影。该患者因反复咳嗽、咳痰就诊于我院，胸部CT检查显示双肺弥漫分布斑片影、结节影及粟粒影，边界欠清，且左肺上叶多发空洞形成；进一步完善检查后，结核菌涂片呈阳性，明确诊断为耐药多药结核病。4月30日，我院为其启用BPaL短程治疗方案，仅经过2周规范治疗，患者痰菌即转为阴性；治疗3个月后复查胸部CT，肺部病灶吸收明显。目前，该患者已顺利完成全部疗程并停药，进入后续观察期，康复态势良好。

终止结核病，守护群众健康，福州肺科（胸科）医院始终步履不停、笃行不怠。此次入选首批国家级规范化临床建设单位，是荣誉更是责任。未来，我院将以此为契机，持续深耕耐药结核病诊疗领域，不断优化诊疗方案，以更专业的技术筑牢结核病防治防线，为保障公众呼吸系统健康、推进全国耐药结核病防治事业高质量发展贡献力量！





## 精准攻坚 肺外结核

### ——福建省福州肺科（胸科）医院淋巴结核诊疗中心正式开科

2026年3月24日，恰逢第31个“世界防治结核病日”，省内首家淋巴结核诊疗中心在福建省福州肺科（胸科）医院正式成立，开科仪式于医院三号楼5层举行，医院党政领导班子、诊疗中心团队及相关科室负责人共同见证，仪式由医院党委委员、副院长陈晓红主持。

胡锦涛副院长在致辞中表示，中心成立是医院学科建设的里程碑，更是践行“健康福建”使命的新起点。作为省级临床重点专科，医院结核诊疗实力全省领跑，在肺外结核治疗领域积淀了丰富经验。而淋巴结核作为最常见的肺外结核，病变多累及颈部，儿童、青少年和老年人为高发群体，诊疗需兼顾多维度需求。此次整合外科、结核内科、儿科、中医科等优势资源成立中心，是对多学科决策（MDT）模式的深度实践，能显著提升诊疗效果、降低复发风险，同时减轻患者就医负担。

中心带头人、副院长林永忠介绍，中心以外科为核心、多学科协同为特色，整合影像、病理、介入等全链条资源，构建“精准诊断-规范治疗-手术干预-术后康复-长期随访”闭环服务体系，实现患者“一站式就诊、全周期管理”。中心汇聚多领域骨干专家，将重点突破复杂难治性淋巴结核外科诊疗瓶颈，开展微创手术等核心技术，全面提升医院肺外结核综合救治水平。

仪式现场，院领导与科室代表共同为中心揭幕，这标志着医院结核病诊疗正式迈入精细化、一体化、品牌化发展新阶段。

此次中心成立，是医院专科化建设的又一重要布局，填补了区域内淋巴结核规范化诊疗空白。未来，中心将以精准医疗为核心、多学科协作为支撑，持续提升诊疗水平，全力打造国内一流特色专科品牌，为福建结核病防治事业发展、守护榕城百姓健康贡献专业力量。

### 3·24系列活动之大型公益义诊活动

2026年3月24日是第31个“世界防治结核病日”。为深入贯彻“全面行动全力投入全民参与终结结核”主题号召，助力“健康福州”建设，福建省福州肺科（胸科）医院在南广场举办大型公益义诊活动。

活动现场，医院结核科、呼吸与危重症医学科、肿瘤科、外科、影像科、护理部等多学科专家团队联合坐诊，为前来咨询的市民和患者提供一对一诊疗指导。专家围绕结核病及常见呼吸系统疾病（慢性咳嗽、肺部结节、肺炎、慢阻肺等）的预防、规范诊疗、用药管理与康复随访等问题进行详细解答，帮助群众消除认识误区，提升就医获得感。

义诊现场同步开展多项公益服务：提供血压、血糖等基础健康检测；面向结核病高危人群、密切接触者及疑似症状者开展结核病初步筛查与风险评估，并提供结核菌素皮肤试验（PPD试验）相关咨询与诊疗建议；通过发放结核病防治宣传手册、现场讲解等方式，系统普及结核病传播途径、核心症状、规范治疗与全程管理、国家免费政策及个人防护措施，倡导咳嗽礼仪与科学佩戴口罩。

本次义诊活动以“专家面对面咨询+免费筛查+科普宣教”的形式受到市民广泛关注。现场群众咨询踊跃，参与者普遍表示对结核病“可防可治、规范治疗可痊愈”的认识更加清晰，特别是对“持续咳嗽咳痰≥2周、咯血或痰中带血、低热盗汗、乏力消瘦”等警示症状和密切接触者筛查的重要性有了更直观的理解。多学科专家针对慢性咳嗽、肺部结节、慢阻肺等常见呼吸问题的个性化建议，增强了群众主动就医、规范随访与科学防护的意识。



践行公益初心。具体服务内容如下：

1. 健康查体：医护专家为现场市民开展肺部听诊、血压测量等基础健康检查，细致询问身体状况，耐心评估健康水平，针对潜在健康隐患给出专业指导建议。
2. 科普咨询：专家们结合临床案例，现场详解结核病常见症状、易感人群、传播途径及科学预防控制要点，同步发放通俗易懂的防治宣传手册，一对一解答市民关于结核病防治的各类疑问，破除认识误区。
3. 知识普及：通过专题展板，直观展示“全球单一传染病死因首位（头号杀手）”等核心数据，让市民清晰认识结核病的危害，进一步强化全民结核病防治意识。

作为本次活动的核心协办单位，我院始终坚守结核病防治一线，充分发挥自身专业诊疗与科普优势，以实际行动践行“全面行动 全力投入 全民参与 终结结核”的活动主题，切实履行公益使命，为推进福州市结核病防治工作提质增效、守护全市人民身体健康贡献了坚实的专业力量。

### 3·24系列活动之主题宣传活动

3月21日，由福州市卫生健康委员会主办的“全面行动 全力投入 全民参与 终结结核”主题宣传活动在福道5号口顺利开展。作为结核病防治领域的专业医疗机构，福建省福州肺科（胸科）医院切实履行公益职责、主动担当作为，积极作为协办单位全程深度参与活动，充分发挥专业优势，向广大公众普及结核病防治知识，助力筑牢全民健康防线。

启动仪式上，福州市卫生健康委员会林实副主任上台致辞，号召全社会“全面行动，全力投入，全民参与，终结结核”，并现场为福建医科大学、闽江学院等高校志愿团体代表举行授旗仪式。我院由福州市防痨协会理事长林剑东带领的医护团队整齐列队、精神饱满，与各单位代表共同见证活动启动，以严谨的姿态、坚定的信念，彰显了我院助力终结结核的责任与决心。

为切实将结核病防治服务落到实处，活动同步设置义诊咨询专区，我院精心选派经验丰富的医护专家坐诊，为市民提供全方位、免费的健康服务，用专业性

3·24系列活动之走进社区

一、联动发力：以初心传关怀，以联动筑防线

3月24日，福州市台江区新港社区卫生服务中心门口人头攒动、暖意融融，一派热闹有序的景象。在第31个“世界防治结核病日”来临之际，福建省福州肺科（胸科）医院积极响应福建省卫生健康委员会号召，携手台江区雁塔、利嘉、南公、新港等社区，联合台江区新港社区卫生服务中心、仓山区临江街道社区卫生服务中心等单位，围绕“全面行动全力投入全民参与终结结核”主题，精心组织开展了一系列内容丰富、形式多样、贴近群众的结核病防治知识宣传活动，将健康关怀送到居民身边，以多方联动之力，筑牢基层结核病防控第一道防线。

二、便民义诊：以专业解民忧，以真诚暖民心

为切实满足群众对健康管理及科学预防的迫切需求，活动现场，由福建省福州肺科（胸科）医院医护人员组成的宣传团队，全方位为前来参与的居民提供健康义诊、医疗咨询等便民服务。面对群众提出的肺部健康、结核病预防、治疗等各类疑问，医护人员耐心细致、通俗易懂地逐一解答，用专业的医学知识拆解复杂防控要点，用真诚的服务态度回应群众健康诉求，切实为群众排忧解难，让健康关怀直达人心，筑牢群众健康防护屏障。



三、多元科普：以宣讲传知识，以互动入人心

在新港社区卫生服务中心活动现场，宣传团队通过向居民分发结核病健康宣传手册、免费测量血压血糖、开展结核病防治知识宣讲等多种形式，全面普及结核病的危害、传播途径、预防方法及防控要点，让居民对结核病有了更清晰、全面的认知。同时，专场健康讲座同步开讲，医护人员结合临床案例，深入浅出强调结核病防治的重要性，呼吁广大群众提高自我防护意识，主动学习防治知识，提升自我健康管理能力。此外，烟台山公园分会场同样精彩纷呈，宣传展板直观易懂，健康宣传材料精准发放，免费血压、血糖测量服务有序开展；中医养肺穴位互动教学环节深受居民喜爱，医护人员手把手教学，帮助大家掌握简单实用的养肺护肺技巧；结核病主题互动游戏趣味性十足，让居民在轻松参与中加深对防治知识的记忆，实现“寓学于乐、科普入心”。



四、精准服务：以签约强保障，以分类护重点

除核心的健康讲座与咨询服务外，活动现场还门设置了家庭医生签约服务宣传专区。工作人员通过发放宣传资料、一对一精准讲解等方式，向居民详细解读家庭医生签约服务的核心内容、办理流程、专属权益及服务优势，引导居民主动参与家庭医生签约，切实享受连续、便捷、个性化的全专周期健康服务，推动形成“小病不出社区、大病早发现早干预”的健康管理模式。同时，针对重点人群开展精准科普，题为《工地上的隐形杀手》的专题讲座，精准面向中洲岛建筑工地工人，针对性讲解结核病防控重点，进一步提升了重点人群的防治意识与自我防护能力，实现“精准施策、重点守护”。

此次宣传活动，我院以健康中国战略为指引，充分发挥自身专业优势，依托医护人员的专业素养，创新科普形式、丰富宣传内容，积极推进多元化、常态化健康宣教与科普活动，切实将结核病防治知识传递到千家万户，有效提升了群众的防控意识和健康素养。未来，医院将持续开展多层次、多形式的结核病防治科普宣传，不断深化结核防治工作，用专业力量守护人民群众肺部健康，为全面推进健康中国建设、助力终结结核贡献坚实力量。

3·24系列活动之走进校园

2026年3月24日是第31个世界防治结核病日，我国今年的宣传主题为“全面行动全力投入全民参与终结结核”。为进一步提升青少年群体对结核病的认知水平，强化自我防护意识，筑牢校园健康防线，我院联合盖山镇卫生院、建新镇卫生院，于3月18日至24日期间精心开展“结核病防治知识进校园”系列宣传活动。

活动先后走进福州机电工程职业技术学校（福湾校区）、仓山区教师进修学校附属第一小学、福州市第十六中学分校三所不同类型院校，通过宣传展板展示、科普折页发放、专题讲座宣讲、现场咨询答疑、课堂互动交流、签名承诺践行等丰富形式，全方位、多层次为师生普及结核病防治知识，传递健康理念。

一、走进职校：以防护践责任，以青春护健康

3月18日，宣传团队率先走进福州机电工程职业技术学校，结合职校学生即将步入社会、社交场景更为丰富的特点，护理部林清主任为师生们开展专题宣讲。她用通俗易懂的语言，详细解读结核病的常见症状、传播途径及科学预防措施，医务人员全程在现场为师生答疑解惑，耐心解答大家关于结核病防治的各类疑问。活动中，团队积极倡导师生养成勤通风、少聚集、科学佩戴口罩、坚持体育锻炼的良好健康习惯，传递“健康校园、科学防治、共享青春”的理念，切实提升师生对结核病的认知，进一步强化自我防护的思想、行动自觉。

二、走进小学：以趣味传知识，以陪伴播希望

3月20日，宣传团队走进仓山区教师进修学校附属第一小学。针对小学生认知特点，宣传团队创新宣传形式，通过生动有趣的多媒体视频、互动问答等环节，向孩子们生动讲解结核病的传播途径、典型症状、预防方法及正确的咳嗽礼仪。团队将专业的医学知识转化为孩子们易于理解和接受的健康小贴士，用趣味互动点燃孩子们的学习热情，现场气氛热烈融

洽。活动现场还为孩子们发放结核病防治宣传手册和文具小礼品，让孩子们在收获知识的同时，也感受到了健康关怀。

三、走进中学：以科学破误区，以认知强防护

3月24日，在世界防治结核病日当天，宣传团队走进福州市第十六中学流花溪分校，为初中学生带来了一场兼具科学性与趣味性的专题讲座。与小学阶段的趣味宣传不同，本次讲座更注重知识的系统性和专业性，结核科医师从结核病的历史渊源入手，层层深入讲解结核病的病理机制、临床诊断及规范治疗原则，帮助学生建立科学的认知体系。讲座特别设置“你问我答”互动环节，同学们踊跃举手提问，围绕“世界防治结核病日是哪一天？”“结核病的主要传播途径有哪些？”“结核病能否治愈？”等问题展开积极交流，医师逐一耐心解答，有效纠正了同学们对结核病的认知误区，让大家明确“结核病可防可治，坚持规范治疗就能痊愈”的核心观点。活动现场还设置有奖问答环节，发放各类宣传资料，现场秩序井然、氛围热烈。

四、凝心聚力：以科普筑防线，以坚守护成长

本次系列宣传活动覆盖了小学、中学、职校三个不同教育阶段的学生群体，累计参与人数达千余人，发放宣传资料千余份，活动取得了显著成效。

青少年是结核病防治的重点人群，学校是开展健康宣传的重要阵地。通过本次活动，不仅提高了学生的结核病防治知识水平，更重要的是培养了他们的健康意识和社会责任感。未来，我们将继续创新宣传形式，扩大宣传覆盖面，为终结结核病流行贡献力量。

正如今年世界防治结核病日的主题所倡导的，只有全社会共同努力，才能实现终结结核的目标。通过这次校园宣传活动，我们看到了青少年群体对健康知识的渴望和积极参与的热情，这为我们打赢结核病防治攻坚战注入了强大动力，也让我们更加坚定了终结结核流行的信心与决心。



## 中共福建省福州结核病防治院委员召开领导班子2025年度民主生活会



2月3日，中共福建省福州结核病防治院委员会召开领导班子2025年度民主生活会。市卫健委四级调研员肖德万同志、体制改革处副处长黄晗微同志到会指导。院领导班子成员参加会议，会议由院党委书记杨剑峰主持。

院党委对开好此次民主生活会高度重视，扎实做好各项准备工作。一是科学谋划部署。党委集体研究制定工作方案，严格按照上级要求，对如何开好这次民主生活会进行了部署和安排。二是精心组织学习研讨。制定详细学习方案，通过集中学习与个人自学相结合的方式，系统深入学习习近平新时代中国特色社会主义思想及相关重要论述，筑牢思想根基。三是广泛征求意见建议。通过召开专题座谈会，广泛征求党员、民主党派、干部群众及离退休职工的意见建议。四是深入开展谈心谈话。班子

成员带头开展谈心谈话，坦诚交流思想。五是认真撰写对照检查材料。班子成员紧扣会议主题，结合典型案例，深入查摆问题，剖析根源。

杨剑峰同志代表领导班子作表态发言，一是强化政治引领，严明纪律规矩，不折不扣贯彻落实中央八项规定及其实施细则精神；二是压实主体责任，推动全面从严治党向纵深发展；三是促进党建与业务深度融合，以高质量党建引领“医、教、研、工”四位一体高质量协同发展；四是践行人民至上，生命至上，持续提高诊疗能力，持续优化医疗服务；五是坚持长效整改，完善机制，确保问题真改实改。

下一步，我院将切实把整改成效转化为推动医院高质量发展的强大动力，以更高标准、更实作风，全力推动医院健康事业高质量发展，在新起点上，更好满足人民群众更高水平的就医健康需求。

## 我院召开树立和践行正确政绩观学习教育动员部署会

3月12日，福建省福州肺科（胸科）医院召开党委扩大会议，深入学习中央办公厅《关于在全党开展树立和践行正确政绩观学习教育的通知》，按照省委、市委和市卫健委关于学习教育工作的要求，动员部署福州肺科（胸科）医院开展树立和践行正确政绩观学习教育工作。医院领导班子、各党支部书记、中层管理干部等出席会议。

会议强调，要把学习教育作为年度党建首要任务来完成。紧紧围绕“为民造福是最大政绩”，全院上下要把正确政绩观内化于心、外化于行，转化为推动医院高质量发展的具体行动。

会议指出，在学习教育中应重点抓好以下五个方面。一要深化理论武装，筑牢思想根基。深入学习习近平总书记关于树立和践行正确政绩观的重要论述，深刻把握正确政绩观的丰富内涵和实践要求，真正做到学思用贯通、知信行统一。二要深入查摆问题，找准偏差症结。坚持问题导向，对照上级指出的对照检

查突出问题，结合巡视巡察、审计监督和患者、职工反映的问题，认真开展自查自纠。三要践行人民至上，筑牢为民政绩。要始终把“人民健康放在优先位置”，把患者满意作为衡量工作的根本标准。让“以患者为中心、以职工为根本”成为医院文化底色。四要推动事业发展，夯实长远政绩。强学科、重人才、做深潜绩，把学习教育成果转化为专科发展的强大动力。五要锤炼过硬作风，树立清廉政绩。加强党建引领，严守纪律底线。

会议要求，践行正确政绩观是一项系统工程，需要全院上下协同发力、久久为功，必须压实工作责任、健全考核机制、加强监督问效、坚持开门搞教育、强化宣传引导，确保学习教育走深走实、取得实效。

## 党旗飘扬映初心 白衣丹心聚暖流

为缓解临床用血压力，全力保障群众生命安全，福建省福州结核病防治院党委积极响应上级号召，迅速行动，于2月26日在院内组织开展了以“热血送暖为生命接力”为主题的无偿献血活动，陈晓红副院长、林永忠副院长、星丹总会计师率先垂范，各党支部书记、科室负责人积极组织，以实际行动诠释医者大爱。

献血活动当天，医院门诊楼旁的献血点暖意融融。来自临床、医技、行政、后勤等各个岗位的职工们，在繁忙的工作间隙分批赶来。他们中有刚下夜班顾不上休息的医生护士，有利用工作间隙匆匆赶来的医技人员，也有多次参加献血的“老面孔”和初次上阵的“新力量”。大家在志愿者的引导下，有序完成登记、初筛、采血等流程，涓涓热血流入血袋，汇聚成守护生命的暖流。参与献血的医护人员表示，始终牢记治病救人的宗旨，也不忘以热血奉献社会。

此次无偿献血活动，共有32名职工成功献血，累计献血量达9400毫升，这些饱含爱心的血液，将为亟待救治的患者送去生的希望。无偿献血活动是医院党委深入践行为人民服务宗旨的生动体现，展现了医院职工无私奉献、护佑生命的精神风貌，今后将继续引导广大职工履行社会责任，为守护群众健康贡献“胸科”力量。



## 党旗领航践初心 医者返乡送健康

### 我院联合闽侯县总医院开展“党旗领航·医者乡情”返乡义诊活动



为弘扬新时代“红医精神”，充分发挥党员医务人员的先锋模范作用，2月27日，福建省福州肺科（胸科）医院联合闽侯县总医院，在闽侯县总医院门诊楼大厅共同开展“党旗领航·医者乡情”党员医务人员返乡义诊活动，将优质的肺部疾病诊疗资源和贴心健康服务送到家乡群众的家门口。

活动伊始，门诊楼大厅内人头攒动，许多闻讯而来的乡亲早早便在现场等候。来自两家医院的医疗专家团队齐聚一堂，并肩而坐，共同为前来咨询的乡亲提供免费疾病诊断、病情评估和个性化诊疗建议，更用方言与到场的群众话家常，熟悉的乡音一下拉近了医患距离，为问诊更添一份亲切与温情。

诊台前，医疗专家们耐心细致地为每一位群众听诊、解疑，并根据影像资料和既往病史，重点开展肺炎、肺结核、肺癌等肺部疾病及常见慢性病的筛查与诊治指导。针对部分病情复杂的患者，两院专家还现场开展联合会诊，商讨最佳治疗方案，真正实现了优质医疗资源的上下联动与共享。护理团队则忙着为群众测量血压、血糖等，发放健康宣教资料，并针对春季呼吸系统疾病常见问题，用通俗易懂的方言讲解呼吸道疾病预防、规范用药及日常保健知识，引导群众树立“早预防、早发现、早治疗”的健康理念。“能在老家见到福州来的老乡专家，不用跑远路就能看好医生，真是太方便了！”一位带着肺部结节复查报告前来咨询的乡亲感慨道。活动现场气氛热烈，不少群众专程携带既往病历和检查报告前来求诊，专家们一一耐心解答，细致指导，赢得了广泛赞誉。

此次联合会诊是“党旗领航·医者乡情”主题活动的又一次生动实践，也是深化市县两级医院党建联建、推动优质医疗资源下沉基层的具体举措。活动累计服务群众200余人次，发放健康宣传资料150余份，不仅让闽侯乡亲在家门口享受到便捷、专业的医疗服务，更让“红医精神”在基层一线熠熠生辉。

## 情系援藏干部共话初心使命——我院召开2026年援藏干部新春座谈会



为凝聚援藏攻坚的奋进力量，增强援藏干部的归属感、幸福感与使命感，2月24日，福建省福州肺科（胸科）医院在门诊六楼第三会议室召开2026年援藏干部新春座谈会。院领导班子、援藏干部、相关科室负责人参加座谈，会议围绕援藏工作开展深入交流。

座谈会在温馨真挚的氛围中拉开帷幕，党委书记杨剑峰首先代表医院党委向援藏干部胡昌丽致以新春的美好祝福和崇高的敬意，充分肯定其主动投身援藏工作、践行医者使命的担当精神，感谢其为边疆医疗事业发展所作出的努力，同时叮嘱其在藏工作期间务必保重身体，始终将自身安全放在首位。

会上，援藏干部胡昌丽结合自身援藏工作实际，详细汇报了在藏期间的工作开展、生活适应情况以及心得体会。援藏期间，她多次深入基层一线开展医疗服务：前往然乌镇来古村开展义诊活动，奔赴八宿县海拔最高的郭庆乡（4455米）为当地群众送医送药，把优质医疗服务送到高原群众家门口。在工作之余，她积极参加怒江大桥遗址博物馆党建活动，坚定理想信念，以更加饱满的热情投入援藏医疗工作。在临床救治中，她曾为八宿县一位78岁患有心脏病的老人成功实施复杂肿瘤手术切除，术后老人及家属为她献上洁白的哈达，用最真挚的方式表达感谢。

胡昌丽坦诚分享了工作中遇到的难题，同时围绕个人健康保障、家庭照护支持、科室人力补充等方面提出了实际需求和意见建议。与会科室负责人结合工作职责，就相关问题与援藏干部进行了面对面的沟通交流，现场探讨解决思路和办法，为援藏工作提供切

实有效的支持。

院领导认真倾听援藏干部发言，高度赞扬其在艰苦环境中坚守履职的精神，回应其意见建议并明确后续帮扶举措。副院长胡锦涛表示，医院永远是援藏干部最坚实的后盾，将做好援藏干部保障工作、解决其后顾之忧，同时希望其牢记初心使命，发挥专业优势传递优质医疗服务，守护当地群众健康，锤炼本领、展现医院医务工作者良好形象。

此次新春座谈会，不仅让援藏干部感受到了医院大家庭的温暖，更凝聚了医院上下支持援藏工作的强大合力。下一步，医院将持续做好援藏干部的服务保障工作，以更扎实的举措、更贴心的服务为援藏工作保驾护航，推动医疗援藏工作走深走实，为促进西藏地区医疗卫生事业发展、增进民族情谊贡献更多力量。



左二为胡昌丽

## 情暖桑榆 共启新程 我院开展离退休干部新春座谈会及走访慰问系列活动



祝彼此马年快乐、心想事成、马到成功。

会上，信息化部主任林清同志向老同志们生动展示了医院未来的规划蓝图，引发了大家的强烈共鸣与热烈讨论。老同志们对医院清晰的发展规划和蓬勃向上的势头倍感振奋，并寄予厚望。

与会院领导们也纷纷发言，向老同志们汇报了医院当前良好的运行态势，祝福他们健康长寿、阖家幸福，并热情邀请他们“常回家看看”。同时，他们也表示将努力为年轻一代创造更多外出进修、学习先进的机会，持续提升医院的专业技术水平。

座谈会现场暖意融融，欢声笑语不断。老同志们对医院的关怀表示感谢，对医院的发展倍感自豪与鼓舞。

二、走访慰问送关怀，深情问候暖人心

座谈会后，院领导的关怀持续传递。2月5日、2月6日，院领导班子成员带领相关职能部门负责人，分别深入离退休老同志家中，开展新春走访慰问活动。

党委书记杨剑峰一行专程来到退休卧床老党员朱子文同志家中，与他及其家人亲切交谈，细致询问其身体状况、生活情况和实际需求，对他多年来为医院建设和医疗事业作出的贡献表示衷心感谢。杨书记叮嘱老同志要安心静养、保持乐观，并送上慰问金，将党组织的关怀与温暖切实送到老党员的心坎上。

副院长胡锦涛一行慰问了唐福敏同志和陈国鸿同志，纪委书记李丹一行看望了离休干部王仕华同志及退休干部马基生同志。每到一处，院领导都与老同志们促膝谈心，细致询问他们的身体状况与生活日常，认真倾听他们的心声与回忆，由衷感谢他们曾经为医院发展奠定的坚实基础，并热情邀请他们方便时常回医院看看，同时送上诚挚的新春问候与美好祝福。

此次系列新春慰问活动，不仅体现了我院尊老、敬老、爱老的优良传统，更强化了全院职工的凝聚力和向心力。医院始终将关心关爱老党员、老同志作为一项重要工作，通过常态化的沟通与慰问，积极为他们排忧解难，让他们共享医院发展成果，切实感受到组织温暖，在全院营造了感恩奉献、团结和谐的良好氛围。

我们坚信，在老同志们一如既往的关心支持下，在全体医院职工的共同努力下，医院的明天必将更加美好！

马年新春将至，暖意浸润人心。为传承尊老敬老优良传统，凝聚离退休老同志力量，共话医院发展新蓝图，福建省福州肺科（胸科）医院精心组织开展2026年离退休干部新春座谈会及新春走访慰问活动，向为医院发展倾注心血、奉献青春的老同志们致以节日的问候和美好的祝福，让老同志们寒冬中感受到党组织和医院大家庭的深切关怀。

一、忆往昔话发展，聚合力启新篇

2月5日，医院2026年离退休干部新春座谈会温情举行。座谈会由医院党委书记杨剑峰主持，院领导班子成员与离退休老干部们欢聚一堂，共迎新春、共叙情谊、共谋发展。

座谈会上，杨剑峰书记首先代表医院党委和全体职工，向各位老同志长期以来对医院的关心和支持表示衷心感谢。他回顾了自去年10月上任以来，医院领导班子团结带领全院职工在各方面取得的一系列新进展：无假日门诊全面推行；国家级重点专科建设稳步推进；中心实验室正式投入使用；牵头组建闽东北协同发展区、福州市都市圈肺病（呼吸）专科联盟；呼吸三科与胸外三科相继顺利开科等。杨书记也坦诚分享了发展中遇到的挑战，并强调医院将持续推进“医、教、研、工”四位一体融合发展，促进医院高质量发展。杨书记表示，医院今天的成就，离不开各位老前辈昔日的辛勤耕耘与无私奉献。

离退休干部们在发言中充分肯定了院领导班子的工作成绩，大家纷纷表示，希望医院未来能在现有基础上继续砥砺前行，不负全体老同志的殷切期望。老同志们深情回顾了医院创业时期的艰辛历程，对比今昔，对医院面貌发生的巨大变化深感欣慰。现场气氛热烈，大家共同祝愿国家国泰民安、医院事业“万马奔腾”、在福州市卫生健康领域“一马当先”，也互

## “述职答卷 聚力开新局” ——我院召开2025年度科室负责人述职汇报会

为全面盘点2025年工作，科学谋划2026年发展新篇，2月1日，我院召开2025年度行政及临床医技科室负责人述职汇报会。全体院领导、各科室负责人及科秘书参会，通过“亮晒比学”复盘过往、剖析短板、规划未来，为医院“医、教、研、工”四位一体高质量发展及“十五五”良好开局筑牢基础。

### 一、聚焦发展，临床医技专场“干货满满”

副院长石琴主持临床医技科室述职专场。22位科室负责人围绕运营管理、技术创新、人才培养、科研教学等维度，以数据亮实绩、以实例证成效，既“亮家底”也“揭短板”，明确2026年发展目标与务实举措。党委书记杨剑峰逐一点评，肯定各科室扎实成效，强调要坚守“以患者为中心”，持续提升诊疗水平、优化服务体验，鼓励全员解放思想、追求卓越，在现有良好态势下寻求新突破。

### 二、服务赋能，行政后勤专场“支撑有力”

副院长胡锦涛主持行政科室述职专场。18位行政负责人汇报年度工作进展、关键指标完成情况、亮点项目及现存问题，明确下一步计划。杨剑峰书记集中点评，肯定行政科室辛勤付出，提出更具针对性的改进要求与发展期望。要求各行政科室持续深化“亮晒比学”机制，优化管理模式，与临床科室紧密协作，合力提升患者就医体验与职工幸福感。

### 三、量化评议：以实绩论英雄，确保实效

述职后，院领导及各科室负责人组成考评组，从年度成效、现存问题、发展规划等方面，对40个科室进行客观量化评分。评分结果将作为绩效激励、评先评优及干部提任的重要依据，树立“以实绩论英雄”导向，杜绝述职走过场。

### 四、凝心聚力：共绘高质量发展新蓝图

杨剑峰书记在总结中肯定会议成效，号召全院干部职工保持求真务实、锐意进取的作风，以此次会议为新起点，将述职成果转化为了干事创业的实际行动，同心同德，锐意进取，为加快实现医院“医、教、研、工”四位一体高质量协同发展的宏伟目标而团结奋斗！

未来，我院将继续深耕复杂胸部肿瘤诊疗领域，以更精湛的技术、更优质的服务，为更多重症患者带来生命希望，持续打造复杂气道重建的“福建样板”！



## 我院“外三科”正式开科 迈上胸部疾病精准诊疗新征程

1月12日，福建省福州肺科（胸科）医院迎来发展史上重要时刻——外三科（胸外科、甲乳外科、微创介入科）正式揭牌开科！医院党政领导班子、相关科室负责人及胸外科医护人员齐聚新科室，共同见证这一历史性节点。揭牌仪式由胡锦涛副院长主持。

### 一、领导寄语：高瞻远瞩，擘画蓝图

杨剑峰书记发表讲话，代表医院领导班子对外三科的正式开科表示祝贺，他指出，建设涵盖胸外科、甲状腺乳腺外科且聚焦纵膈外科的外三科，是医院高质量发展的必然选择，更是推进向胸科医院转型的核心抓手。他勉励全体医护人员精进医术、凝心聚力、改善医疗服务，打造群众认可的高水平品牌。

### 二、科室定位：三位一体，精准诊疗

外三科集胸外科、甲乳外科、微创介入科三大亚专科于一体，形成独具特色的“胸部疾病一体化诊疗”模式：

1. 甲乳外科林永忠副院长、代祖建主任团队：专注于甲状腺、乳腺疾病的综合诊治，特别是甲状腺结节细针穿刺活检（FNA）、甲状腺癌规范化手术、乳腺癌保乳手术、前哨淋巴结活检等精准诊疗技术。科室倡导“美丽与健康并重”的理念，在保证治疗效果的同时，最大限度减少手术创伤，保护患者生理功能。

2. 胸外科何锋主任团队：作为传统优势学科，专注于肺癌、食管癌、纵膈肿瘤等胸部肿瘤的规范化外科治疗，以及肺结核、支气管扩张等感染性胸部疾病的外科干预。科室拥有先进的胸腔镜手术系统，常规开展Tubeless胸腔镜技术、胸腔镜肺叶切除、肺段切除等微创手术、脓胸及感染外科手术，手术技术居省

内领先水平。

3. 微创介入科许德新主任团队：作为医院重点发展的特色专科，配备国际先进的数字减影血管造影系统（DSA），专注于急慢性咯血、肺部肿瘤、肺血管畸形、肺栓塞等疾病的微创介入诊疗。科室柔性引进上海市肺科医院江森教授团队，成立“江森名医工作室”，让患者在福州就能享受到国内顶级呼吸介入专家的诊疗服务。

### 三、未来展望：创新驱动，卓越发展

展望未来，外三科将秉承“精准、微创、人文”的发展理念，致力于打造成为：

1. 区域胸部疾病诊疗中心：通过整合多学科资源，建立胸部疾病多学科协作（MDT）机制，为复杂疑难病例提供最佳诊疗方案。

2. 微创技术推广基地：积极推广Tubeless（无管化）技术、胸腔镜、介入治疗等微创技术，减少患者创伤，加快术后康复，提高生活质量。

3. 人才培养高地：加强与国内外知名医疗机构合作，定期邀请专家来院指导，同时选派骨干医师外出进修学习，打造一支技术精湛、服务优良的专业团队。

4. 科研创新平台：围绕胸部疾病发病机制、诊疗技术创新、人工智能、医工结合等方向开展研究，推动学科持续创新发展。

新科室承载新使命，新征程展现新作为！福建省福州肺科（胸科）医院将以外三开科为起点，聚力学科融合，精研诊疗技术，用责任与担当守护群众胸部健康，为建设区域胸部疾病诊疗高地不懈奋斗！



## 甲状腺乳腺外科门诊开诊啦

乳腺与甲状腺健康，是关乎身心幸福的重要课题。为满足广大患者对精准、优质诊疗服务的需求，我院甲状腺乳腺外科门诊现已正式开诊！

学科介绍：精准诊疗，美丽与健康并重

我院甲状腺乳腺外科专注于甲状腺、乳腺疾病的综合诊治，以“精准医疗”为核心，以“美丽与健康并重”为理念，在保障治疗效果的前提下，最大限度减少手术创伤，保护患者生理功能与外在美观。科室重点开展多项精准诊疗技术：

1. 甲状腺结节细针穿刺活检（FNA）：为甲状腺结节的良恶性诊断提供金标准，避免过度治疗或漏诊；
2. 甲状腺癌规范化手术：遵循国际诊疗指南，实现肿瘤根治与功能保护的平衡；
3. 乳腺癌保乳手术：在切除肿瘤的同时，保留乳腺外形，减少对患者心理的影响；
4. 前哨淋巴结活检：精准判断乳腺癌淋巴结转移情况，避免不必要的淋巴结清扫，降低术后并发症风险。

同时，科室融合中西医诊疗优势，针对浆细胞性（肉芽肿性）乳腺炎、乳腺增生症、乳痛症等疾病，提供个性化的中医治疗方案，兼顾疗效与患者生活质量。

健康无小事，“腺”康早关注！我们在甲状腺乳腺外科门诊，期待为您提供优质的医疗服务。



林永忠 主任医师 副院长 福建中医药大学硕士生导师，在甲状腺、乳腺疾病诊疗领域深耕多年，积累了丰富的临床经验。

社会任职：中国抗癌协会乳腺癌、甲状腺癌专业委员会委员，福建省中医药学会常务理事，福建省中西医结合学会理事、肿瘤分会常委、乳腺病分会常委，福州市中西医结合学会常务理事，福州市抗癌协会常务理事，福州市医学会外科学分会常委、乳腺外科分会常委。

擅长领域：在甲状腺、乳腺疾病诊疗领域深耕多年，乳腺肿瘤、甲状腺肿瘤的诊治及手术，尤其在复杂甲状腺癌、乳腺癌的规范化治疗方面有深厚造诣；同时擅长浆细胞性（肉芽肿性）乳腺炎、乳腺增生症、乳痛症的中医治疗，实现中西医结合的精准施治。

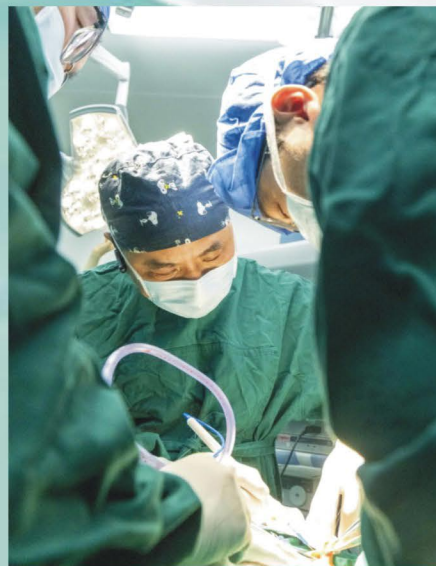
浆细胞性（肉芽肿性）乳腺炎专病门诊时间：周二上午

## 从“胸”怀大局到“颈”上添花——我院综合诊疗服务再添新实力

2026年3月，在林永忠副院长亲自主刀、外三科甲乳团队密切协作下，福建省福州肺科（胸科）医院成功完成医院首例甲状腺恶性肿瘤手术。该项技术的顺利开展，标志着医院在深耕胸科核心专科的基础上，诊疗领域进一步拓展，综合服务能力与学科建设迈出坚实新步伐。

作为以肺科、胸科为核心优势的三级甲等专科医院，我院在肺部肿瘤、气道疾病、纵隔病变、胸部微创外科等领域积淀深厚、技术成熟。颈部与纵隔解剖毗邻、技术相通，依托胸外科成熟的精细操作与微创技术优势，不久前，我院成立了以副院长林永忠主任医师为技术指导的甲状腺乳腺外科。此次首例甲状腺恶性肿瘤手术的顺利实施，是优势技术的自然延伸，更是医院推进“大专科、小综合”发展布局的重要实践。

凭借丰富的临床经验，团队精准完成甲状腺肿瘤切除和区域淋巴结清扫，术中妥善保护喉返神经与甲状旁腺等重要结构，手术过程顺利，患者生命体征平稳，术后恢复情况良好，无相关并发症。手术的成功开展，充分展现了我院甲状腺乳腺外科团队扎实的技术功底。进一步丰富我院的诊疗项目，为群众提供肺部疾病与甲状腺乳腺疾病一体化、一站式诊疗服务。未来，医院将继续以患者健康为中心，做强胸科特色、优化学科布局、精进医疗技术，为区域百姓健康提供更加坚实有力的保障。



## 突破胸外科“最后禁区”！ 我院完成高难度全隆突重建术，为晚期肺癌患者打开生命新通道



2026年2月，福建省福州肺科（胸科）医院外三科何锋主任团队凭借精湛医术与敢为人先的勇气，成功攻克胸外科领域“皇冠上的明珠”——高难度全隆突重建手术。这不仅是一次手术的圆满成功，更标志着我院在复杂气道重建领域跻身国内先进水平，为曾经被判“无法手术”的局部晚期肺癌患者，劈开了一条通往新生的希望之路。

一、巅峰之战：挑战胸外科“皇冠上的明珠”

1. 毫米之间的生死博弈。在胸外科界，全隆突重建术（Total Carinal Reconstruction）是公认的技术难度最高、风险最大、并发症最凶险的手术之一，被誉为“皇冠上的明珠”。其难度，源于隆突这一特殊解剖结构的“绝境位置”：

隆突是气管分叉为左右主支气管的关键节点，深藏于纵隔核心区域——上方是主动脉弓的磅礴血流，下方紧贴跳动的心脏，后方被食管与脊柱牢牢环绕。在这个不足5立方厘米的狭小空间里，要完成气管精准切除与双侧主支气管重建，难度不亚于“在跳动的心脏上绣花”。而手术的核心难点更令人望而却步：

解剖位置深：需通过复杂入路暴露病灶，操作空间极度受限；血供要求高：气管支气管血供呈节段性分布，吻合口血供重建直接决定手术成败；气道管理难：术中需依赖双腔气管插管、高频通气甚至ECMO支持，生命支持需“无缝切换”；吻合技术精：必须在毫米级精度下完成气管-支气管吻合，任何细微失误都可能导致致命性气道狭窄或痿。

2. 从“不可切除”到“根治性切除”的治疗革命。传统观念中，肿瘤侵犯隆突往往被判定为“手术禁忌”，患者只能接受姑息性放疗，5年生存率不足

15%。而全隆突重建术的成功实施，将这一数字大幅提升至40%-60%，真正实现了从“放弃治疗”到“根治切除”的颠覆性跨越。

此次手术的患者确诊为中央型肺鳞癌，肿瘤已严重侵犯隆突及双侧主支气管起始部，曾被认为“无法手术”。我院多学科诊疗（MDT）团队经过反复评估、缜密研讨，果断做出大胆决策：不缩小手术范围，反而扩大切除边界，以全隆突重建术为患者换取根治机会！

二、精工细作：三维精准外科的“福建实践”

何锋主任团队之所以能攻克这一技术难关，离不开四大核心技术的“精准加持”，更开创了复杂气道重建的“福建创新”：

技术一：杂交通气策略——生命支持的“无缝切换”。麻醉团队创新采用“双腔支气管插管+高频喷射通气（HFJV）+间歇性双肺通气”的杂交策略。在隆突切除的23分钟关键窗口期，HFJV以150次/分钟的频率持续提供氧合，使患者血氧饱和度始终稳定在95%以上，为外科操作筑牢生命保障。技术二：阶梯式三角吻合——气道重建的“福建创新”。团队突破传统端端吻合的局限，创新采用阶梯式三角吻合技术，有效降低吻合口张力，提升重建气道的稳定性与通畅性，为术后恢复打下坚实基础。技术三：包埋加固的“生物力学防护”。采用带蒂纵隔胸膜瓣+心包脂肪垫双重包埋技术，不仅为吻合口提供充足血运支持，更形成天然的压力分散层，可有效对抗咳嗽时高达100-300cmH<sub>2</sub>O的腔内压力冲击，大幅降低并发症风险。技术四：全程内镜监测——精准把控的“安全防线”。术中、术后全程借助支气管镜实时监测，术中确认吻合口缝合质量与气道通畅度，术后及时清除痰液、血凝块，从源头预防感染等潜在风险，确保手术效果与康复进程。

三、生命奇迹：从手术台到回归生活的“福建速度”。精湛的技术与周密的护理，换来了患者的快速康复，上演了生命奇迹：术后第36小时：成功拔除气管插管，患者自主呼吸平稳；术后第3天：顺利转回普通病房，开始流质饮食；术后第7天：复查支气管镜，吻合口愈合良好，黏膜上皮化完全；术后第14天：康复出院，肺功能恢复至术前90%以上！

全隆突重建术全球年手术量不足500例，国内仅北京、上海、广州、福建等少数医疗中心能常规开展。此次手术的成功，不仅让福州肺科医院成为福建省、华东地区少数能独立开展该技术的医院，更跻身国内该领域第一方阵，填补了闽台地区复杂气道重建的技术空白！未来，我院将继续深耕复杂胸部肿瘤诊疗领域，为更多重症患者带来生命希望，持续打造复杂气道重建的“福建样板”！

## 攻坚克难 精益求精——我院成功完成复杂后纵膈恶性肿瘤切除术

2026年2月，我院胸外科传来捷报——2026年2月5日，由陈新富主任医师、刘宁副主任医师、许添辉医师组成的手术团队，凭借精湛医术和默契配合，成功为一名56岁男性患者实施高难度复杂胸腔镜下后纵膈肿瘤切除术，以微创之力为患者解除病痛，彰显了我院胸外科在复杂纵膈肿瘤诊疗领域的过硬技术实力。



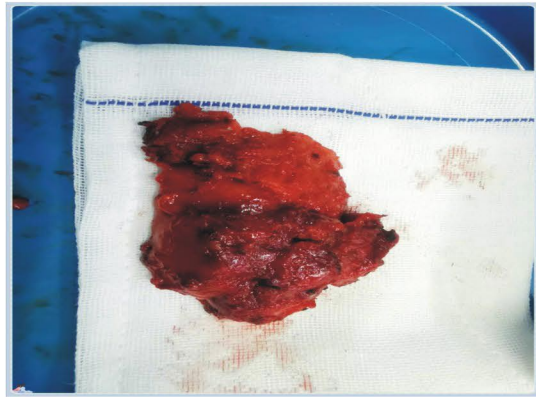
据悉，该患者于1个月前体检时偶然发现后纵膈肿物，内心十分焦虑，遂来我院就诊寻求进一步治疗。胸部CT检查提示，其肿物位于后纵膈胸7-10椎体前方，大小约5.0×4.0×4.0cm，不仅横跨脊柱两侧，更紧邻降主动脉、食道、胸导管等重要脏器，且瘤体内有多条肋间血管穿行，病情复杂，手术难度高。

为最大限度减少患者创伤、保障手术安全，手术团队经过充分术前评估和反复研讨，最终确定采用右侧单操作孔胸腔镜手术方案。术中探查发现，肿物位于脊柱旁、隔面上约5cm处，与周围组织粘连致密、质地坚硬，紧邻奇静脉、胸导管，深面即为降主动脉，更有多条奇静脉分支及降主动脉分支进入瘤体，每一步操作都面临着大出血的风险。

面对空间狭小、血运丰富、粘连致密等多重挑战，手术团队沉着冷静、精准操作。陈新富主任医师带领团队凭借丰富的临床经验和精湛的微创技术，细致分离肿瘤及其周围组织，游离奇静脉、主动脉分支，保护胸导管，逐个分离结扎进入瘤体的血管，完整切除后纵膈肿物，术中出血仅50ml。术中冰冻病理检查提示：低度恶性肿瘤。

后纵膈是位于脊柱两侧、心包后方至胸膜之间的狭窄区域，内部分布着降主动脉、奇静脉、胸导管、交感神经链等众多重要解剖结构，结构交错复杂，使得后纵膈肿物切除手术本身就极具挑战性。尤其当肿物体积较大、横跨脊柱两侧且与重要血管关系密切时，手术难度和风险会呈几何级数增加，对手术医生

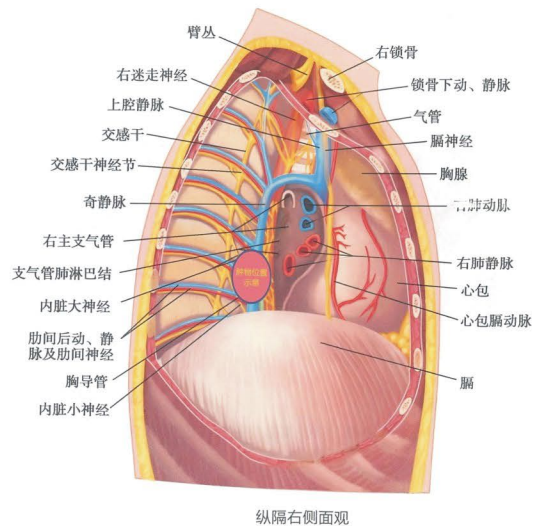
的技术水平和心理素质都是极大的考验。



胸腔镜手术虽具有创伤小、术后恢复快、并发症少等显著优势，但在后纵膈肿瘤切除中，因该区域解剖结构的特殊性，对手术操作的精准度要求更为严苛。当肿物体积较大、与周围组织粘连致密或提示恶性时，更需要手术医生具备高超的手术技巧、敏锐的解剖辨识能力和丰富的临床经验，既要确保肿物完整切除，又要杜绝损伤周围重要脏器，方能实现微创治疗与治疗效果的双重保障。

此次高难度复杂后纵膈肿瘤切除术的成功实施，不仅成功为患者解除了病痛，更充分展现了我院胸外科团队在复杂纵膈肿瘤微创治疗领域的技术实力和诊疗水平，也体现团队不断进取、精益求精、以患者为中心的医疗服务理念。

未来，我院将继续深耕微创诊疗技术，不断攻克疑难病例，持续提升诊疗水平，为广大患者提供更精准、更安全、更优质、更微创的医疗服务，用专业与坚守守护百姓生命健康。



## 命悬一线！福建宁德郑女士身体查出“炸弹”，随时有“引爆”风险



反复胸痛误当肺炎硬扛数月，竟藏致命危机！近日，我院凭借高效的多学科协作与精准微创技术，成功从“鬼门关”拉回一名胸主动脉假性动脉瘤患者，用专业守护为生命续航。

来自宁德的郑女士是一名普通工人，年底工作繁忙常加班加

点。五个月前，她出现胸痛、呼吸困难症状，误以为是感冒或普通肺炎，未加重视。在当地医院就诊时，CT检查提示后纵膈肿物，初步考虑“肺结核”，随后接受抗结核药物治疗。然而，症状不仅没有缓解，胸痛反而逐渐加重，复查CT显示肿物较前增大，病情持续恶化。

危急时刻，郑女士辗转就诊于我院。胸部增强CT检查结果令人揪心：提示胸主动脉假性动脉瘤形成。这一疾病凶险异常，动脉壁破损形成的瘤体随时

可能破裂大出血，病死率极高，患者生命危在旦夕。

时间就是生命！我院立即启动紧急救治机制，迅速组织微创介入科、胸外科、麻醉科、影像科等多学科专家会诊。专家团队围绕患者病情精准评估，综合研判后决定开辟绿色通道，实施胸主动脉覆膜支架置入术这一微创治疗方案，在多学科团队的紧密协作下，手术顺利开展，患者转危为安。

我院微创介入科许德新主任介绍，胸主动脉假性动脉瘤并非真性动脉瘤，其瘤壁无完整主动脉壁结构，仅由凝血产物、炎性纤维组织包裹形成，多由外伤、感染、动脉粥样硬化等引发，就像一颗“定时炸弹”，破裂后大出血死亡率极高。结合病例，许主任分析，患者长期劳累致免疫力下降，叠加肺结核基础病，可能是发病诱因之一。

他提醒，胸痛、呼吸困难等症状易与普通呼吸道疾病混淆，若出现持续症状或伴咯血，需及时就诊，尤其有外伤史、基础病史者更要警惕，早发现早治疗是关键。

此次成功救治，不仅彰显了我院在复杂血管疾病微创治疗领域的技术实力，更体现了多学科协作模式的高效与精准。我院将持续精进医疗技术，优化诊疗流程，以“微创、精准、高效”的服务理念，为广大患者的生命健康筑牢安全防线。

## 生死10分钟！医院的卫生间传来呼救声！现场医护的举动令人动容

2026年1月2日，福建省福州肺科（胸科）医院门诊楼一楼男厕内，一声撕心裂肺的呼喊划破午间宁静：“有人晕倒了！快来人啊！”当时，刚脱下白大褂、正准备去吃午饭的急诊科护士长洪翠芬听到求救声后，马上冲过来，推开厕所门，眼前的景象令人窒息，一位80岁老年男性患者瘫坐在蹲坑旁，裤子半褪，浑身沾满排泄物，地面污秽不堪，刺鼻气味弥漫整个空间。家属手足无措地扶着他，老人已无意识、无呼吸、无脉搏——这是典型的心跳骤停症状。

情况危急，护士长洪翠芬与随后迅速赶到的急诊科医生、护士们，包括部分正在用餐的医护人员，没有丝毫犹豫，也不管老人身上的污秽会不会沾染到自己身上，大家一心只想着救人，家属也迅速协同将老人转移到急诊科抢救室。

经过医护团队持续约10分钟的紧张抢救，患者奇迹般地恢复了自主心跳和呼吸，意识逐渐清醒，生命体征趋于平稳。抢救成功后，老人被转至呼吸重症监护室（RICU）接受后续的强化治疗与专业护理。

“我们不怕脏，就怕来不及！”洪翠芬事后表示。回看当时的监控，护士长跪地施救的画面让很多同事动容。“当时根本没想那么多，只想着‘再晚一秒，人可能就没了’。”洪翠芬说，“我们每天面对的都是呼吸危重症患者，这种突发情况，就是我们的战场。”

事实上，这位80岁的老人因慢性阻塞性肺疾病（COPD）急性加重前来就诊，本就处于高危状态，加上如厕时用力屏气诱发迷走反射，导致恶性心律失常、心跳骤停！若非在医院内恰好遇到这群“随时待命”的医护，否则后果不堪设想，幸亏抢救及时，老人病情已趋于稳定。为第一时间挺身而出的医护人员点赞！

### 福州肺科（胸科）医院睡眠专科门诊开诊啦 专业守护你的“一夜好眠”

睡眠，是健康的基石，却成了很多人的“难言之隐”——夜里打鼾震天、频繁憋气惊醒，白天昏昏沉沉、注意力不集中，长期被睡眠问题困扰，不仅拉低生活质量，更会悄悄侵蚀全身多系统健康。

生活中，不少人对睡眠健康存在认知误区，正是这些错误想法，耽误了及时干预和治疗，快对照看看你有没有中招！

#### 误区1：“只有胖人才会得睡眠呼吸暂停”

错！气道结构异常（如鼻中隔偏曲、腺样体肥大等）是独立于体重的致病因素，即便身材偏瘦，也可能出现睡眠呼吸问题。

#### 误区2：“打呼噜说明睡得香”

错！不规则、伴有呼吸中断的鼾声，不是“睡得沉”，而是身体发出的健康警报，很可能是阻塞性睡眠呼吸暂停（OSA）的信号，千万别忽视！

#### 误区3：“用呼吸机产生依赖”

不会！呼吸机就像眼镜矫正视力一样，是辅助呼吸的专业工具，正确使用能有效治疗睡眠呼吸障碍，改善长期健康，完全不存在“依赖”一说。

#### 重要提醒：睡眠问题，别硬扛！

阻塞性睡眠呼吸暂停（OSA），被称为“沉默的健康窃贼”，长期不予治疗，会严重损害心血管、神经等全身多系统健康，不可掉以轻心。

如果您或家人出现这些症状——夜间打鼾、憋气、频繁惊醒，白天嗜睡、注意力不集中、记忆力下降等临床表现，建议及时前往我院睡眠专科门诊，进行专业咨询与评估，早干预、早治疗、早受益。

我院睡眠专科门诊依托呼吸与危重症医学科的专

业优势，以“专业+温度”为核心，为每位患者提供从精准评估到个性化治疗的全流程睡眠管理服务，助力大家摆脱睡眠困扰，回归安稳好眠，重拾健康充实的生活。

一次专业的睡眠检查，就是开启高质量睡眠与长远健康的关键一步，若你怀疑确诊OSA（阻塞性睡眠呼吸暂停），多导睡眠监测作为诊断OSA的“金标准”，将为你精准把关。呼吸与危重症医学科引进先进监测系统，可在整夜睡眠中无创、连续记录多项生理信号，通过专业数据分析，精准评估呼吸事件的频率、时长及缺氧程度，为疾病的明确诊断、分型及个性化治疗提供科学依据。

科室地址：福建省福州肺科（胸科）医院门诊楼二层呼吸与危重症医学科（睡眠专科门诊）

咨询电话：0591-83512251，62627258（有疑问可随时致电咨询）

门诊时间：周二下午、周四下午（严威主治医师）

线上预约便捷通道：关注微信公众号【福建省福州结核病防治院】→ 点击“预约挂号”→ 选择“睡眠专科门诊”，即可快速预约，减少现场排队等待，高效就诊更省心。

愿每一个夜晚，都能无梦无忧、安稳好眠！福州肺科（胸科）医院睡眠专科门诊，依托呼吸与危重症医学科的专业实力，与你并肩，守护每一寸睡眠健康，愿你夜夜安睡、日日精神！

### 福州肺科（胸科）医院举办2026年世界睡眠日公益义诊活动



为响应第26个世界睡眠日，深入践行“以患者为中心”的服务理念，福建省福州肺科（胸科）医院今日在南门广场举办了以“优质睡眠，美好生活”为主题的大型公益筛查与健康咨询义诊活动。本次活动旨在普及睡眠呼吸疾病防治知识，提升公众对睡眠健康的重视，助力市民建立科学的个性化健康管理。

本次活动由医院呼吸与危重症医学科、睡眠医学专科、中医科、功能科、护理部等多学科骨干专家联合坐镇，面向存在打鼾、日间嗜睡、入睡困难等睡眠困扰的市民，提供了集专业筛查、健康评估与诊疗指导于一体的“一站式”服务。活动参与者普遍反馈通过义诊深刻认识到“打鼾不是睡得香，可能是夜间窒息信号”的重要性，多学科专家的专业解答与公益筛查有效消除了他们对睡眠障碍的顾虑。

### 绝处逢生，我们为他“切”出一条生路

陈老最近每天是从“气喘”开始的。

慢性阻塞性肺病缠了他多年，最近更糟了——右肺长了个肿瘤，像塞子一样堵住了整个右肺。吸着氧坐着不动，胸口还像压了块大石头，气一口接不上一口。家人带着他辗转多家省内三甲医院，得到的答复却一次次让人凉了心：“肺功能太差，麻醉风险太高，手术做不了”“内镜治疗出血风险大，身体恐怕扛不住”“放化疗？现在这状态，怕是没开始治人就垮了”……希望一点点熄灭，一家人几乎认命。

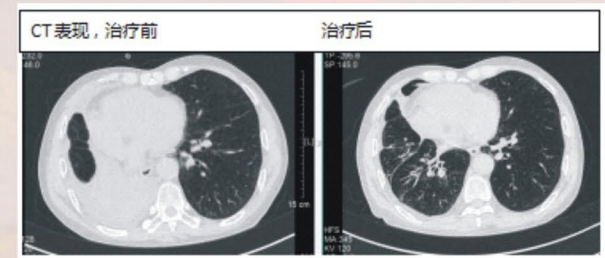
转机，出现在转诊到我院的那一刻。

面对这个“谁都不敢碰”的难题，石琴副院长觉得总要给陈老想个办法，入院后迅速寻求多学科协助：影像科看片、麻醉科评估风险、微创介入科想办法“断血”、肿瘤内科和呼吸病介入诊疗中心设计“拆弹”方案、放疗科规划后续……10多位专家围坐一堂，为老陈量身定制了一条“闯关路线”。

第一关：微创介入科先上。通过血管悄悄“栓住”肿瘤的供血，像提前掐断“水龙头”，大大降低手术出血风险。

第二关：麻醉科护航。经验丰富的麻醉师精准插管，为手术筑起“安全墙”。

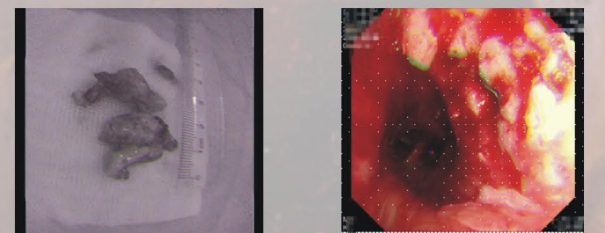
第三关：肿瘤内科和呼吸病介入诊疗中心联合出手。2月3日，专家团队像“管道工”一样，通过支气管镜精准找到堵路的肿瘤，通过圈套电切、冻切等一点点切除——一块约4厘米长的肿物被完整取出！堵塞的气道瞬间通畅，原本塌陷的右肺“呼”地一下重新张开。



术前CT：右中间干肿物，完堵塞管腔，右主支气管部分堵塞，肿物可疑侵犯至管腔外，右中下叶不张。术后CT：右中间干通畅，右中下叶复张



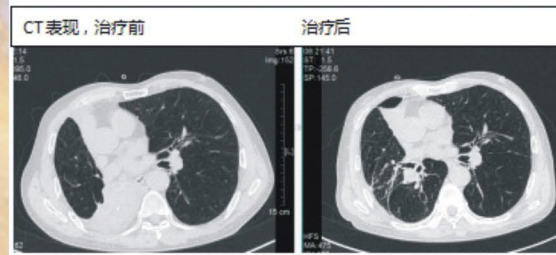
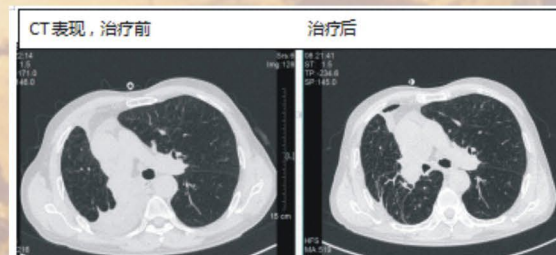
左：术前气管镜：隆突处，右中间干肿物，向右主支气管生长  
右：术后气管镜：隆突处，右主支气管、右中间干通畅



肿物 治疗后中下叶

奇迹发生了：术后当天，老张惊喜地发现，呼吸轻松了！不用拼命吸气，胸口也不再发紧。复查CT显示，右肺中下叶完全复张，为后续根治性放疗打开了大门。

从“喘不过气”到“畅快呼吸”，从“无路可走”到“柳暗花明”——这不是一个人的战斗，而是一群用智慧与担当，为生命拼出的一线生机。在这里，再难的病，我们愿意多想一步；再险的路，我们陪你一起闯。因为每一口顺畅的呼吸，都值得全力以赴。



## 结核病：与人类缠斗数千年的“白色瘟疫”

它比金字塔更古老，比工业革命更凶猛，直到今天仍在全球悄悄游荡。

想象一下：有一个“敌人”，它比你所能想象的最古老的文明还要年长。它见证了金字塔的奠基、兵马俑的列阵、丝绸之路的驼铃。它曾化身“白色瘟疫”，让整个欧洲闻风丧胆；也曾文人笔下，被披上一层病态的浪漫面纱。

它是谁？它就是今天我们要聊的主角——**结核病**。

在3月24日世界防治结核病日来临之际，我们推出结核病的促进、预防、诊断、控制、治疗、康复等系列科普视频。今天第一篇，我们先坐上时光机，去看看这个结核病的前世今生。

一、远古的“潜伏者”：比金字塔还古老的疾病

结核病可不是什么“现代病”。考古学家在新石器时代人类的骨化石上，就发现了典型的脊柱结核病变——那已经是7000到10000年前的事了。

古埃及人也未能躲过它。在距今4500多年前的木乃伊身上，科学家清晰地看到了脊柱结核的痕迹。想象一下，在那个建造金字塔的年代，就已经有人在咳嗽、盗汗、日渐消瘦……



把目光拉回中国。1972年，湖南长沙马王堆汉墓出土了一位2100多年前的西汉贵族女子——辛追夫人。科学家在她的左肺上发现了结核病的钙化灶。原来，这位沉睡千年的贵妇人，生前就是一位肺结核患者。

这说明什么？结核病，从人类文明的黎明时期，就已经如影随形。

二、古人的“误解”：从“诅咒”到“肺癆”

面对这种神秘的消耗性疾病，古人怎么看？

在古印度，《摩奴法典》甚至将结核病视为污秽不治之症，患病者连婚配都被禁止。而在西方医学之父希波克拉底的时代，医生们虽然详细描述了“癆病”的症状，却认为这是“体液失衡”导致的肺溃疡。

有意思的是，古希腊的亚里士多德观察到了一个重要现象：他怀疑这病会传染。但这个超前观点在当时并没有成为主流。

到了17世纪，法国学者希尔维乌斯在解剖死者肺部时，发现了一种颗粒状的硬块，模样像植物的块茎。于是，他借用拉丁词“tuberculum”（意为小结节）来命名这种病变。“结核”这个名字，就这么沿用到了今天。

在中国，我们更熟悉的名字叫“肺癆”。古医书里记载着“虚癆”“传尸”等名称，民间更是有“十癆九死”的说法。那时候得了这病，基本就等于判了死刑。

三、白色恐怖：席卷欧洲的“白色瘟疫”

时间来到18-19世纪，工业革命的汽笛拉响了，结核病也迎来了它的“黄金时代”。

随着城市化加速，大量人口挤在阴暗潮湿、通风极差的贫民窟里。结核菌如鱼得水，开始疯狂传播。在19世纪欧洲的一些工业城市，结核病造成了极高的死亡率。因为患者长期营养不良、贫血，面色苍白，只有在午后才会泛起病态的红晕，人们给它起了一个瘆人的绰号——“白色瘟疫”。

那个年代，欧洲人对结核病的恐惧，不亚于中世纪对黑死病的恐惧。

更有趣（或者说荒诞）的是，当时的文艺作品还把它浪漫化了。因为结核病患者往往面容消瘦、眼神忧郁、咳血时带着一丝脆弱的凄美，竟被附会成“艺术家病”或“贵族病”。肖邦、雪莱、契诃夫、席勒……这些璀璨的文化巨星，都是被结核病带走的。

四、转折点：柯赫的一声惊雷  
在漫长的几千年里，人类对结核病基本处于“任人宰割”的状态。直到1882年3月24日，这一天，历史被改写了。



在德国柏林的一场生理学会议上，一位叫罗伯特·柯赫的乡村医生出身的科学家，平静地向世界宣布：我找到了结核病的元凶——结核分枝杆菌！他用自创的染色方法，第一次在显微镜下看到了这种弯弯曲曲的小杆子。柯赫的发现，不仅终结了“结核病是遗传还是诅咒”的千年争论，更开启了科学抗击结核的新纪元。为了纪念这一里程碑，3月24日被定为“世界防治结核病日”。

五、从绝症到可治愈：人类的绝地反击

发现了敌人，不等于能消灭敌人。此后半个多世纪，医生们依然束手无策。唯一的办法就是把病人送到疗养院，呼吸新鲜空气、加强营养、晒太阳——这与其说是治疗，不如说是临终关怀。

真正的转机出现在1944年。链霉素的诞生，让人类第一次拥有了能杀死结核菌的“炮弹”。随后，异烟肼、利福平、乙胺丁醇等药物相继问世，结核病终于从“不治之症”变成



了“可防可治”的普通传染病。策略——也就是医生看着你把药吃下去，确保彻底治愈。  
20世纪70年代，WHO开始在全球推广“直接面视下短程督导化疗” 六、未完的战争：警惕卷土重来

## 春风十里，不如鼻息顺畅 告别喷嚏与鼻塞，拥抱温柔春天

春天来了，花儿开了，草儿绿了，可不少人的鼻子却开始“闹情绪”了！小丁妹妹最近在办公室里打喷嚏个不停，清水一样的鼻涕止都止不住，鼻塞得像是被堵了两团棉花。她一开始还以为是感冒了，吃了两周感冒药，结果一点用都没有……这才意识到，问题可能没那么简单。去医院一查，医生告诉她：你这是过敏性鼻炎！

### 什么是过敏性鼻炎

过敏性鼻炎，也叫变应性鼻炎，简单来说，就是你的鼻子对某些东西“过敏”了。当过敏原（比如花粉、尘螨）钻进鼻腔，身体的免疫系统就会“反应过度”，开始发炎，于是你就开始打喷嚏、流鼻涕、鼻子痒、鼻塞……虽然它一般不致命，但长期发作，真的会让人睡不好、工作没精神，还可能引发哮喘、鼻窦炎、中耳炎等麻烦事。

### 过敏性鼻炎的病因

过敏性鼻炎发病核心是：过敏体质+过敏原接触，遗传、空气污染、气候变化、免疫力下降等，都会增加发病风险。

### 常见“元凶”有这些：

- ◆花粉/柳絮过敏：春季是许多花粉/柳絮飘散的时候，花粉/柳絮颗粒容易进入鼻腔，引发过敏反应。
- ◆尘螨过敏：尘螨是一种微小的寄生虫，它们会

来 然而，人类和结核病的战争结束了吗？远远没有。

就在人们以为可以高枕无忧的时候，结核病在20世纪80年代后期卷土重来。艾滋病肆虐、人口流动加剧、耐药菌株的出现，让这个“老对手”变得更难缠。

今天，全球仍有约1/4的人口潜伏感染了结核菌。2025年WHO数据显示：2024年全球新发结核病患者1070万，它依然是单一传染病中的“头号杀手”。

作为省市结核病定点救治医院，我院始终致力于为广大患者提供全方位、规范化的抗结核诊疗服务。

防治结核，我们与你同行。



在室内的灰尘中繁殖，易导致过敏性鼻炎。

◆霉菌过敏：春季气温湿度适宜，霉菌滋生繁殖较快，人体易对其产生过敏反应。

### 过敏性鼻炎vs感冒，别再傻傻分不清！

过敏性鼻炎典型症状为阵发性连续打喷嚏（一次数个至数十个）、清水样鼻涕、鼻痒、单侧或双侧鼻塞，部分患者还伴随眼痒、流泪、咽痒、咳嗽等过敏表现，症状持续久、反复发作。

感冒患者除了流涕、鼻塞、喷嚏等症状外，可能还会有咳嗽、咽疼等表现，部分患者还会出现发热、头晕、全身肌肉酸痛等全身表现，且病程多在1周左右。

### 防控三步走，轻松应对过敏性鼻炎！

1. 躲开过敏原，才是王道！

花粉/柳絮防护：花粉季（3-4月高峰）减少外出，尤其晨/傍晚；外出佩戴N95或花粉专用口罩+护目镜；回家后立即更衣、洗脸、漱口、冲洗鼻腔，不在户外晾晒衣物。

尘螨防控：每周用≥55℃热水清洗床单被褥；使用防螨床罩/枕套；避免地毯、毛绒玩具；空调滤网定期清洗。

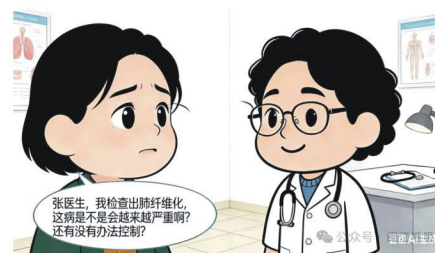
防霉菌/异味：保持室内湿度40%-60%，及时清理积水、清洁浴室厨房死角；不接触香水、油烟、油漆



## 阻击肺纤维化——了解间质性肺病的抗纤维化治疗

很多被诊断为间质性肺病（ILD）的患者，都会听到一个令人焦虑的词：肺纤维化。“是不是会越来越严重？”“还有没有办法控制？”

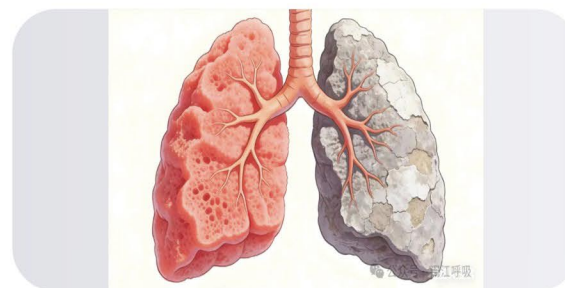
呼吸与危重症医学科张宏英主任医师提醒：肺纤维化并非无能为力，现代医学已经有了“减速”的办法。



### 一、什么是肺纤维化？肺为什么会“变硬”

可以把肺想象成一块柔软、有弹性的海绵。当发生肺纤维化时：正常肺组织被瘢痕组织逐渐替代，肺弹性下降，吸气和呼气变得费力，氧气进入血液的能力减弱。

肺纤维化并不是“一下子发生”的，而是一个逐渐进展的过程。随着纤维化加重，患者会出现活动后气喘、干咳、乏力，严重影响生活质量。



### 二、并非只有IPF才会出现肺纤维化

很多患者会问：“是不是只有特发性肺纤维化（IPF）才需要抗纤维化治疗？”答案是否定的。近年来研究发现，只要存在进行性肺纤维化（PPF），无论最初属于哪一类间质性肺病，都可能从抗纤维化治疗中获益。

可能出现进展性纤维化的情况包括：特发性肺纤维化（IPF），结缔组织病相关间质性肺病，一部分免疫相关或原因不明的ILD，在规范治疗后仍持续进展的患者。关键不在“名字”，而在于肺纤维化是否在进展。

### 三、抗纤维化治疗能做什么

不是治愈，而是“减速”。抗纤维化治疗等于给

疾病“踩刹车”，不能逆转已形成的纤维化，但可减缓肺功能下降速度，延缓影像学进展，帮助维持生活质量。抗纤维化药物的目标，是尽可能保留更多健康肺组织，让疾病进展变慢。

### 四、我们有哪些抗纤维化药物

目前的两大核心武器：吡非尼酮vs尼达尼布

吡非尼酮		
核心作用机制	服用方式	重点注意事项
抑制促纤维化细胞因子，减少胶原合成	口服，渐增量至800mg tid，餐后服	光过敏、肝功能监测、药物相互作用
尼达尼布		
核心作用机制	服用方式	重点注意事项
多靶点酪氨酸激酶抑制，阻断成纤维细胞信号	100-150mg bid，随餐粒吞服	腹泻、肝功能监测、出血风险

### 五、抗纤维化治疗≠只靠吃药

抗纤维化治疗只是整体管理的一部分，以下同样重要：

- ✓ 规律随访与肺功能监测
- ✓ 肺康复训练，提高运动耐力
- ✓ 疫苗接种，预防感染
- ✓ 必要时氧疗
- ✓ 戒烟，避免二手烟
- ✓ 均衡营养，保持适度活动

抗纤维化治疗不等于放弃其他治疗，而是个体化综合管理。

### 六、患者最关心的几个问题

Q: 抗纤维化药物能治愈肺纤维化吗？

A: 目前的主要目标是减缓进展，而非逆转病变。规范治疗可以显著延缓肺功能下降。

Q: 副作用会不会很大？

A: 大多数不良反应是可监测、可调整、可管理的，不必因噎废食。

Q: 感觉症状不重，可以先不治疗吗？

A: 肺纤维化早期症状可能不明显，但疾病可能已经在进展，是否治疗需由医生综合评估。

肺纤维化是一种需要长期管理的慢性疾病，但并不意味“无能为力”。通过早识别、早干预、规范治疗、长期随访，很多患者可以在多年内保持相对稳定的生活状态。抗纤维化治疗的意义，不是制造希望或恐惧，而是让疾病慢下来。

等刺激性气体，室内避免吸烟。

防宠物皮屑：尽量不饲养猫、狗等宠物，若饲养需定期给宠物清洁，避免宠物进入卧室。

### 2. 用药缓解，快速见效

用激素喷剂：布地耐德、糠酸莫米松、丙酸氟替卡松，能有效控制炎症。口服/鼻用抗组胺药：氯雷他定、西替利嗪、依匹斯汀，缓解打喷嚏、流鼻涕。血管收缩剂：盐酸羟甲唑啉喷剂、呋麻滴鼻液，但别长期用。鼻腔冲洗：用生理盐水或海水喷雾，清洗鼻腔，舒服又安全。

### 3. 中医调理，辅助增效

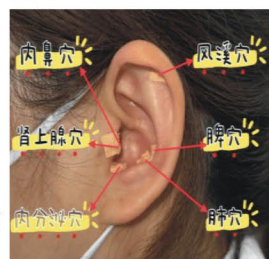
巧用耳朵上的开关——耳穴按压：

内鼻穴：直接对应鼻腔，刺激它可以改善鼻腔局部的口液循环和功能；肺穴：肺主皮毛，开窍于鼻，刺激肺穴能增强肺的功能，抵御外邪；脾穴：脾气虚弱，可致肺气不足，刺激脾穴能健脾补肺，按它能让脾肺“强强联手”；肾上腺穴：有抗炎、抗过敏的作用；内分泌穴：可以调节人体的内分泌系统，增强免疫力；风溪穴：治疗过敏性疾病的经验效穴。

想效果好，可以用耳穴压豆法，把王不留行籽

或磁珠贴在耳朵上，每天按3-5次，每次1-2分钟，感觉酸酸麻麻的就对了。

注意：耳朵有伤口、冻伤、发炎时别按；孕妇慎用；对胶布过敏的人要小心。



### 特殊人群

#### 注意事项

◆ 儿童：家长需做好日常

药，避免影响孩子生长发育；

可适当垫高头部缓解。

◆ 孕妇/老年人：

用药需严格遵循医生指导，优先选择生理盐水洗鼻等物理方式，优先保障安全。

最后想说，过敏性鼻炎是个“慢性子”的病，得慢慢调理。只要你能做到早预防、避过敏原、勤护理、遵医嘱，再加上规律生活、均衡饮食、适当锻炼，鼻子舒服了，心情也好了，春天才能真正属于你！

## 一支烟，可能点燃一种罕见病

很多人以为罕见病“离自己很远”，但有些罕见病，其实就潜伏在我们身边——尤其是在长期吸烟者当中。

今天，我们分享一个真实病例，带大家认识一种与吸烟密切相关、却常被忽视的罕见肺部疾病。

### 1、病例回顾：30年烟龄，肺部出现多发“囊泡”

林先生，45岁，有30年吸烟史，每天一包烟。近几个月，他开始反复咳嗽，活动后气促明显加重，爬两层楼就胸闷气短。起初他以为是“老烟枪的慢性支气管炎”，但症状越来越重，于是来到福州肺科医院呼吸科就诊。

肺部CT结果让人警惕——双肺多发囊性病变，形态不规则，分布不均，呈“蜂窝样”改变。这种影像表现，并不典型属于普通慢阻肺。为了明确诊断，我们为林先生进行了经支气管镜冷冻肺活检。这是一种近年来广泛应用的先进技术，能够在相对安全的前提下获取较大的肺组织标本，提高诊断准确率。病理结果最终证实——肺朗格

汉斯细胞组织细胞增生症（PLCH）。

### 2、什么是肺朗格汉斯细胞组织细胞增生症（PLCH）？

肺朗格汉斯细胞组织细胞增生症是一种罕见的组织细胞增生性疾病。简单来说——本应参与免疫调节的“朗格汉斯细胞”在肺部异常增殖，形成结节，逐渐破坏肺组织，最终出现囊性变甚至肺结构毁损。

它有几个典型特点：超过90%的患者为吸烟者或既往吸烟者，多见于年轻或中年人，早期可无明显症状，典型CT表现为“结节+囊性病变”，多以上肺为主，确诊必须依赖肺组织病理检查。值得注意的是——PLCH是少数与吸烟高度相关的罕见病之一。

### 3、治疗关键：第一步不是吃药，而是戒烟

治疗关键只有一个对于PLCH患者，最重要的治疗是彻底戒烟。早期患者戒烟后病情可稳定甚至改善。如曾经在我院确诊PLCH的另一位患者刘先生，在彻底戒烟后复查肺部CT，病灶明显吸收（肺部CT对比如下图）。进展期可能需要激素或免疫治疗，极

少数严重病例需考虑肺移植。

### 4、医生提醒：吸烟者出现这些情况要警惕

如果您或家人有长期吸烟史，同时出现：持续性咳嗽、活动后气促；反复自发性气胸；体检发现多发肺囊性病变；不明原因体重下降、乏力。不要简单归为“老烟民肺病”。请尽早到正规医院呼吸科就诊，必要时完善进一步检查。早期诊断+彻底戒烟=改善预后的关键。

### 5、罕见病，并不遥远

在“国际罕见病日”这一天，我们希望传递一个重要信息：

罕见病并不等于遥远。有些罕见病，与生活方式密切相关。吸烟不仅会导致慢阻肺、肺癌，还可能诱发像PLCH这样的罕见疾病。无论烟龄多久——戒烟，永远不晚。

福州肺科（胸科）医院间质肺规范化诊疗中心致力于呼吸系统疾病的规范诊治与研究，守护每一次自由呼吸。

## 寒冬送暖，健康同行

1月16日，福建省福州肺科（胸科）医院医护团队一行四人走进子路养老院，开展“寒冬送暖，健康同行”主题义诊活动，为院内老人送去专业的健康关怀和新春祝福。

活动伊始，医护团队迅速搭建起简易活动区，将艾灸锤、寓意吉祥的小灯笼及新鲜慰问水果整齐摆放，提前为老人们营造出温馨的活动氛围。随着老人们陆续到场，义诊活动正式拉开帷幕。

义诊现场，王婷医生结合冬季气候特点，用通俗易懂的语言详细讲解流感的传播途径、症状表现及预防措施，特别强调防寒保暖、合理饮食和适度锻炼的重要性。随后，陈赛桃护士带领老人们做起趣味手指操，通过简单易学的动作帮助大家活动筋骨、促进血液循环，现场欢声笑语不断，气氛十分活跃。随后，医护人员为每位老人送上精心准备的艾灸锤、小灯笼和新鲜水果，小小的礼物不仅传递温暖，更拉近彼此的距离，老人们脸上都洋溢着欢快的笑容。活动后半程，医护团队走到床边，对行动不便的老人进行义诊。医生仔细为老人进行肺部听诊，耐心解答健康疑

问，护士针对老人的身体状况给予个性化的护理指导，用细致入微的服务温暖着每一位老人的心。

此次义诊活动不仅为老人们解决了实际的健康问题，更让他们感受到了社会的温暖与关怀。医护团队用实际行动践行“尊老、敬老、爱老”的传统美德，得到养老院工作人员和老人们的一致好评。



## 粥暖医路，孝满杏林——院党委开展拗九节赠粥活动



农历正月廿九，拗九节如约而至。为弘扬中华民族尊老、敬老、爱老、助老的传统美德，传递医者仁心的温度，福建省福州结核病防治院党委开展拗九节赠粥活动。

清晨，医院门诊大厅的导诊台悄然变身“爱心驿站”。一碗碗热气腾腾的拗九粥刚刚摆出，香甜的气息便吸引了前来就诊的患者和家属。志愿者们身穿红马

甲，穿梭在候诊的人群中，将一碗碗用糯米、桂圆、红枣熬制的拗九粥递到患者手中。针对高血糖患者，志愿者们还会暖心提醒，将独立包装的红糖专门拿出来。“没想到来医院看病还能碰上过节，这粥甜，心里更甜！”一位正在候诊的老奶奶接过粥，笑得合不拢嘴。

本次赠粥活动不仅仅在门诊开展，志愿者们也把这份温暖传递到了病区。在各个病房里，医护人员推着满载热粥的小车，送给每一位需要的患者。医护人员不仅仅是“送粥人”，更是“健康守护者”。每递出一碗粥，他们都不忘多问一句：“最近血压控制得怎么样？”“记得抽完血再吃粥。”他们将专业的健康宣教融入传统的节日习俗中，让患者在感受节日温情的同时，也收获了一份实用的健康提醒。

一碗拗九粥，传递的是孝道，温暖的是人心。这个拗九节，用一碗粥的温度，驱散了患者就医的紧张与疲惫。福建省福州结核病防治院党委将持续开展“我们的节日”活动，让中华民族的传统美德在院内蔚然成风。

## 清明祭扫寄哀思 铭记初心担使命——院党委开展清明祭扫活动

青山埋忠骨，清明祭英魂。在清明节前夕的3月27日，福建省福州结核病防治院党委组织党员、干部30余人，前往福州市革命英烈纪念馆开展祭扫活动，此次活动旨在缅怀革命先烈，赓续红色血脉，进一步激发党员干部的爱国热情与使命担当。

全体人员身着素装，怀着崇敬的心情步入福州市革命英烈纪念馆。园内松柏苍翠，庄严肃穆，革命烈士纪念碑巍然矗立，碑上“革命烈士永垂不朽”八个大字苍劲有力。党员代表向革命烈士纪念碑行注目礼，全体肃立默哀，向革命先烈三鞠躬，表达深切的哀思和崇高的敬意。面对福州革命烈士英名墙一排排整齐排列的名字驻足，寄托对革命先辈的无限追思。

祭扫仪式结束后，全体人员前往福州市革命英烈事迹陈列馆参观学习。在讲解员的引导下，大家依次参观了各个展厅，认真聆听福州革命历史和英烈事迹。当听到先烈们舍生忘死、浴血奋战的感人故事时，许多人深受触动，更加深刻地体会到今天幸福生活的来之不易。

参观结束后，大家纷纷表示，此次祭扫活动是一次深刻的党性教育和精神洗礼。革命先烈们为了国家

独立、福州解放，不惜牺牲生命的崇高精神，值得永远铭记和学习。在今后的工作中，要以革命先烈为榜样，传承红色基因，弘扬英烈精神，立足本职岗位，担当作为，奋勇争先，以实际行动践行初心使命。

此次活动不仅是对革命先烈的深切缅怀，更是一堂砥砺初心、淬炼灵魂的生动党课。福建省福州结核病防治院将对先烈的崇敬之情转化为干事创业的强大动力，在新征程上展现新担当、新作为。



## 党旗领航践初心 医者返乡送健康——我院赴福清开展返乡义诊活动

为弘扬新时代“红医精神”，充分发挥党员医务人员的先锋模范作用，3月27日，福建省福州肺科（胸科）医院组织大批福清籍党员医务人员，深入福清市龙田镇二村，开展“党旗领航·医者乡情”党员医务人员返乡义诊活动，将优质的肺部疾病诊疗资源和贴心健康服务送到家乡群众的家门口。

活动伊始，义诊现场人头攒动，许多闻讯而来的乡亲早早便在现场等候。来自我院的福清籍医疗专家团队齐聚一堂，发挥专业特长，并肩而坐，共同为前来咨询的乡亲提供免费疾病诊断、病情评估和个性化诊疗建议。更用熟悉的福清方言与到场的群众话家常，地道的乡音一下拉近了医患距离，为问诊更添一份亲切与温情。

诊台前，医疗专家们耐心细致地为每一位群众听诊、解疑，并根据影像资料和既往病史，重点开展肺炎、肺结核、肺癌等肺部疾病及常见慢性病的筛查与诊治指导。针对部分病情复杂的患者，专家们现场开展联合会诊，商讨最佳治疗方案，真正实现了优质医疗资源的精准下沉与服务。护理团队则忙着为群众测量血压、血糖等，发放健康宣教资料，并针对春季呼吸系统疾病常见问题，用通俗易懂的方言讲解呼吸道疾病预防、规范用药及日常保健知识，引导群众树立

“早预防、早发现、早治疗”的健康理念。

“能在老家见到福州回来的福清老乡专家，不用跑远路就能看上好医生，真是太方便了！”一位坐着轮椅带着肺部结节复查报告前来咨询的乡亲感慨道。活动现场气氛热烈，不少群众专程携带既往病历和检查报告前来问诊，专家们一一耐心解答，细致指导，赢得了广泛赞誉。

此次联合义诊是推动优质医疗资源下沉基层、服务家乡百姓的具体举措，让乡亲在家门口享受到便捷、专业的医疗服务，更让“红医精神”在基层一线熠熠生辉。



## 两大妈惊现“技工手”，确诊“假肺炎”，差点没命！福州医生提醒

咳嗽、发烧、气喘，当这些症状出现时，很多人第一反应是“肺炎”，会使用抗生素，但这样做可能会耽误病情。最近，福建省福州肺科（胸科）医院接连收治了两名老年女性患者。她们在外院都被当作肺炎治疗，但病情却一天比一天重，直到CT片上显示“白肺”，才被紧急转诊。

最终确诊的结果，让家属和后怕：她们患的不是细菌性肺炎，而是一种会让免疫系统“倒戈攻击”自身肺部罕见病——抗合成酶综合征。



“这病抗生素不仅无效，还可能延误抢救时机”，间质肺规范化诊疗中心翁玲主治医师提醒，如果肺炎久治不愈，特别是中老年女性出现双手异常粗糙，一定要警惕这种隐匿而危险的“假肺炎”。

### 两位患者都出现“白肺”

这两个患者分别是66岁的陈大妈和78岁的林大妈，两人素不相识却经历了几乎一模一样的病情。入院时，她们的病情都已危在旦夕，“陈大妈未吸氧时血氧饱和度只有80%，林大妈更严重，仅70%。”翁玲介绍，正常人的血氧饱和度应在95%以上。70%意味着全身器官都泡在“缺氧”的泥沼里，随时可能呼吸衰竭。

CT检查更触目惊心：两人的双肺呈现大片的白色阴影——这就是令人闻之色变的“白肺”。但导致肺部沦陷的“元凶”，不是病毒，也不是细菌，而是她们自己的免疫系统。

“经过一系列检查我们确诊她们为抗合成酶综合征一种自身免疫性疾病”翁玲介绍，正常情况下，我们的免疫系统是用来对抗细菌病毒。但在这种疾病里，免疫系统“认错了人”，开始攻击自身组织，尤其是肺、肌肉和皮肤。

当免疫系统持续攻击肺部的间

质组织时，会导致弥漫性炎症、水肿和渗出，肺泡被炎症物质填满，氧气无法正常交换，在CT上看起来就是一片发白，医学上称为弥漫性肺损伤。



两位患者均出现“技工手”

据了解，两名大妈最初的症状确实很像肺炎咳嗽、气促、发热、活动后明显喘不上气。

但有一个关键线索被初诊的医生忽略了一一她们的双手都出现了异常：皮肤粗糙、脱屑、甚至肿胀。这在医学上有一个形象的名称叫“技工手”，因为看起来像是长期从事手工劳动的工人双手。



患者出现「技工手」

“‘技工手’是抗合成酶综合

征的典型特征之一。”翁玲强调，如果未能及时识别和治疗，后果可能非常严重：快速进展为呼吸衰竭，需要气管插管，甚至危及生命。部分患者可能在数周甚至数日内恶化。

所以早识别、早干预非常关键。但治疗的核心不是抗生素，而是抑制异常的免疫攻击。

幸运的是，经过翁玲所在团队积极治疗，目前两名大妈的情况明显改善：肺部CT显示炎症吸收，血氧恢复，已从高流量氧疗降至普通鼻导管吸氧，血氧维持在95%以上。

翁玲提醒市民

如果出现以下情况，一定要提高警惕：

咳嗽、气促持续加重，抗生素治疗效果差；

活动后明显气喘；双手皮肤异常粗糙、脱屑；

不明原因肌肉酸痛或乏力。

翁玲强调，“不要简单认为是‘普通肺炎’。特别是中老年女性，如果肺炎久治不愈，一定要到有经验的专科医院进一步排查”。

（本文转载自2026年3月10日《福州晚报》）



翁玲医师  
门诊时间：周一下午  
周四上午、下午

## 脖子上的“葡萄”不痛不痒，27岁女生确诊淋巴结核核！不慌，即日起“家门口”就能手术！

27岁女学生脖子上鼓起几颗葡萄大的肿块，不痛不痒，只是偶尔咳几声。到医院一查，竟是淋巴结核——一种偏爱儿童、中青年和女性的肺外结核。医生提醒：一定要足疗程治疗；如果药物无效，还可以考虑外科手术干预。

3月24日是第31个“世界防治结核病日”，这一天，我省首个淋巴结核核诊疗中心在福建省福州肺科（胸科）医院正式成立。这意味着，过去只能远赴外地手术的淋巴结核核患者，如今在福州就能得到手术干预。



该病偏爱儿童、青年人  
MDT模式让治愈率提高20%

据介绍，淋巴结核核诊疗中心整合了外科、结核内科、儿科、中医科等优势资源，采用多学科联合（MDT）模式，为淋巴结核核患者提供一站式服务，既提升诊疗效果，也减轻就医负担。

中心带头人、副院长林永忠介绍，颈淋巴结核是结核杆菌感染颈部淋巴结引起的，多见于儿童和年轻人，尤其是女性。这类淋巴结核核多为“干酪坏死型”，内部血管几乎被破坏，抗结核药物很难进入病灶，单靠药物治疗效果差、疗程长。有时还会发生干酪样变，液化形成“寒性脓肿”，甚至破溃、形成经久不愈的窦道或溃疡。

因此，当抗结核药物治疗无效时，部分患者需手术干预。但过去，这类患者在省内综合医院往往“没法手术”，不得不辗转去上海等地手术。为了破解这一难题，医院在今年年初开设甲乳外科的基础上，整合多方资源，成立淋巴结核核诊疗中心。这一举措也是聚焦临床痛点、回应患

者期盼。

“我们中心以外科为核心、多学科协作为特色，整合结核内科、儿科、中医康复、影像、病理、检验、介入等全链条资源，构建起‘精准诊断—规范治疗—手术干预—术后康复—长期随访’的闭环服务体系，真正实现患者‘一站式就诊、全周期管理’。”林永忠介绍，中心将重点突破复杂难治性淋巴结核核的外科诊疗瓶颈，借助微创手术，兼顾外观、根治与功能康复，全面提升肺外结核的综合救治水平。

该院副院长胡锦涛进一步介绍，淋巴结核核的诊疗需要多学科协作。数据显示，MDT（多学科）模式能让淋巴结核核的治愈率提高20%，复发率从15%降到5%，医疗成本降低约20%。

### 结核病不只伤肺 也不是“过去的病”



说到结核病，很多人第一反应是过去的“肺病”。其实，结核病离我们并不遥远。

“结核病至今仍是严重危害人民群众健康的重大传染病，疫情形势依然严峻，所以防治工作一刻也不能放松。”陈晓红副院长介绍，肺结核是由结核分枝杆菌（结核菌）引起的呼吸道传染病，主要通过患者咳嗽、打喷嚏、大声说话时喷出的飞沫传染他人。它的危害不小：轻则影响正常工作、生活和婚姻家庭，重则可能令人丧失劳动力，甚至危及生命。而且，在传染期内，还可能传染给家人、朋友、同事，必须高度重视。

需要注意的是，结核病不只伤肺，全身多个器官都可能受累。结核病大约20%是肺外结核，

结核病不只伤肺，全身多个器官都可能受累。结核病大约20%是肺外结核，比如可以侵犯全身除头发、指甲、牙齿以外的所有器官，症状更隐蔽，容易被误诊。淋巴结核就是最常见的肺外结核，早期多表现为颈部无痛性肿块，后期可能破溃流脓，常被误以为是“上火”，或被当作淋巴瘤、血液病等。

那么该如何预防结核病呢？陈晓红介绍，应做好以下几点：

打疫苗——新生儿出生后及时接种卡介苗，可预防重症结核病；

戴口罩——不随地吐痰，咳嗽、打喷嚏时掩

住口鼻，有症状时佩戴口罩，减少病毒传播；

多通风——家里、教室、办公室每天开窗通风；

强免疫——均衡饮食、规律作息、适度运动，增强自身免疫力。

此外，咳嗽、咳痰超过两周，或者痰中带血丝，就要怀疑是否得了肺结核，应主动到定点医疗机构的结核门诊检查和诊断。只要坚持规范治疗，绝大多数肺结核患者都能治愈，治愈后就可以和正常人一样工作、生活和学习。

(本文转载自2026年3月24日《福州晚报》)

### 胡昌丽：雪域高原践行初心



对很多人来说，援藏是一次跋山涉水的远行，但对胡昌丽而言，这场义无反顾的奔赴，更像是循着初心的归途。

“不管在哪里，能救治病人，就是医生最崇高的职业追求。”2025年8月，胡昌丽作为福州市第十批援藏医疗队的队员之一，启程奔赴西藏昌都。

虽然早有准备，但严重的高原反应还是给胡昌丽来了个“下马威”。刚到昌都八宿县，头痛、失眠、胸闷、心慌等高反不适症状悉数向她袭来。但身体上的不适没有影响她支医的热情，她迅速调整状态，充分利用自身技术优势帮助八宿县人民医院开展麻醉手术。

胡昌丽刚到八宿不久，医院收治了一名78岁的患者，需要在气管插管、全身麻醉下进行肿瘤切除手术。“但这名患者有快速型房颤，血氧饱和度仅有85%左右，麻醉管理的难度非常大。”胡昌丽回忆道。对此，她迅速联系了福州肺科医院的专家进行远

程会诊，经过近一周的精心调整，终于将老人的心室率控制在目标范围，血氧饱和度改善，顺利完成了手术。

在昌都的工作中，胡昌丽不仅要负责手术病人的麻醉，还要参与围术期病人的管理，从术前调整到术后镇痛全程跟进。面对当地医疗资源有限的现状，她手把手实践教学，组织理论授课和模拟训练，力求让先进麻醉技术在雪域高原落地生根。

(本文转载自2026年3月24日《福州晚报》)

### 老人突然“白肺”！福州医生提醒：杀虫剂不能这样喷！

咳咳咳……

前一阵子，福州一名80多岁的老人咳得喘不上气，在医院查出“白肺”经福州肺科（胸科）医院医护团队全力救治，老人转危为安。医生还揪出致病的“凶手”——杀虫剂

据悉，患者爱种花。家中养了不少植物，需要定期除虫，于是他购买了杀虫剂。这种杀虫剂含有“油酸甲酯”成分，是一种油性溶剂，虽然属于低毒物质，但当喷雾器将其雾化成极细的颗粒时，就会形成大量微小的油性悬浮颗粒弥漫在空气中。如果使用科学，依伯也不会有啥事。偏偏他觉得杀虫效果不够好，没有按照说明书要求稀释，而是直接高浓度喷洒。

更危险的是，依伯喷药过程中将门窗紧闭。他本人长时间待在喷过药的房间里，持续吸入这些“油雾”，最终引发罕见的“脂质肺炎”。

“杀虫剂的这些‘油雾’一旦进入肺泡，就像给肺泡内壁糊了一层油膜，既咳不出来，肺部也吸收不了，这会令患者无法正常交换氧气，导致血液缺氧。”福州肺科（胸科）医院间质性肺规范化诊疗中心张宏英主任团队的郑蓉珊主治医师介绍，与此同时，当肺部感觉到“异物”入侵后，就会启动炎症反应，渗出液体。在CT影像上，这片发炎的区域就会呈现白花花的一片，因此被称为“白肺”，医学上准确的说法是“脂质肺炎”。



张宏英主任团队治疗患者

依伯便是这种情况，使用杀虫剂不久，他就开始出现咳嗽症状，并且胸闷气短，哪怕坐着不动，也觉得喘



间质性肺规范化诊疗中心张宏英主任接诊中

不上气，上医院一查，已经是“白肺”状态，结合病史和检查，医生团队确诊大爷患“脂质肺炎”属于间质性肺炎的一种类型。

郑医生介绍，如果这是大爷被误当成普通感冒或细菌性肺炎治疗，后果不堪设想。她列出了两大风险：一是急性呼吸衰竭。患者可能出现严重呼吸困难，甚至危及生命。二是不可逆的肺纤维化。外源性物质的长期刺激，会让柔软的肺组织逐渐变成硬邦邦的疤痕组织。

幸运的是大爷被明确诊断，经过及时规范的治疗，“白肺”已明显好转。

郑医生坦言，杀虫剂依然在大爷的肺部留下疤痕组织，要完全恢复到原来的状态是不太可能的。

郑医生特别提醒日常使用杀虫剂、消毒剂等气雾产品时务必做到以下几点：

喷完杀虫剂后，立即离开现场；如果在室内喷药后，必须开窗通风至少30分钟，等味道散干净了再进屋。

购买时留意成分表，对含有有机溶剂的产品更要小心，且务必按照说明书要求稀释，不要为了追求“效果”而随意提高浓度。

喷洒这类化学品时，戴上口罩能挡住大部分雾滴，这是最简单有效的防护。

最后，医生也提醒，老年人嗅觉相对迟钝，子女应多帮忙操作，或提醒老人要正确使用。

(本文转载自2026年2月27日《福州晚报》)

### 健步迎春 聚力启新程



2月12日、13日下午，医院工会分两场组织开展迎新春职工健步行活动，全院共计400余名干部职工踊跃参与，以昂扬姿态喜迎马年新春。活动现场气氛热烈、秩序井然。大家精神饱满、步履铿锵，结伴而行、笑语相伴，在轻松愉悦的氛围中舒展身心、增进情谊，充分展现出我院职工龙马精神、奋发向上的良好风貌，也传递医院对职工的暖心关怀，更激励大家以一马当先的干劲、万马奔腾的气势，奔赴新一年工作岗位。

医院工会将持续深化职工关爱服务，丰富文体活动，不断提升职工归属感、幸福感，引导全体职工以更加健康的体魄，凝心聚力、勇毅前行，为守护人民群众健康、推动医院高质量发展再谱新篇！

### 元宵喜乐会，团圆暖人心

——2026年元宵游园会活动掠影

元



游

宵

园

### 感谢道不尽 锦旗耀新年



#### 外三科何锋团队再获患者“顶配”点赞

1月18日，晨曦映亮福建省福州肺科（胸科）医院外三科胸外病区长廊，一面鲜红锦旗熠熠生辉。一名刚接受完胸腔镜肺段切除根治早期肺癌手术的患者家属，将印着“医术高超 医德高尚 医德品优 廉政亲民”的锦旗赠予何锋主任团队，这是科室2026年首面锦旗，更是团队技术与服务获患者认可的有力见证。

患者为变异支气管复杂肺段切除病例，手术要求极高。何锋主任团队精准制定方案，顺利实施胸腔镜肺段切除术，成功根治早期肺癌。术前——3D-CTBA重建，把变异支气管放大至“毫米级”，手术刀未动，方案已百炼成钢；术中——3D胸腔镜辅助下，“单操作孔-单向式”路径，2.5 cm切口内完成“血管-支气管-段间平面”三重联合，出血<20 mL，麻醉时间缩短40分钟；术后——“快速康复+呼吸管家”双引擎，24小时内下床，72小时肺功能重返92%，疼痛评分≤2分。

术后康复阶段，医护团队持续给予患者细致入微的照护，从病情监测到康复指导，从心理疏导到生活关怀，每一个环节都力求让患者和家属感受到安心与温暖。患者家属感动地表示：“从手术的顺利完成到术后的精心护理，整个团队的专业和负责都让我们非常踏实，把家人交给他们，我们一百个安心！”

锦旗上的金色大字，不仅是对团队“医术高超、医德高尚”的赞誉，更是对整个外三科医疗服务品质的肯定。它标志着科室在胸外科领域的技术实力得到了患者的高度认可，也为新一年的工作注入了强大的动力。



#### 感谢信

尊敬的福州市肺科医院领导、呼吸内科张宏斌主任及全体医护人员，你们好！

今天，我怀着无比感恩与激动的心情，写下这封感谢信。向给予我第二次生命的全体医护人员，致以最高的敬意与最真挚的谢意！此次患病入院，我曾一度病情危重，是张宏斌主任凭借精湛高超的医术、准确果敢的判断，带领医疗团队为我制定了科学有效的治疗方案，将我死里逃生奋力拉回。张主任不仅医术精湛，更始终平易近人、耐心细致，用高尚的职业素养温暖着每一位患者，让我真切感受到了医者仁心的力量，看见了人性最温暖的光辉。

在住院治疗期间，主治医生范翰轩、赵玲始终认真负责、兢兢业业，以高度的责任感时刻关注我的病情变化，耐心解答疑问，给予我莫大的安心与希望。护士长刘小梅温柔体贴、悉心照料，用真诚的笑容与细致的关怀抚慰患者的不安，是我见过最优秀的、最贴心的护士长。高芳护士护理细致入微，言语温和亲切，认真负责的态度让我在病痛中感受到了满满的温暖与舒心。

从生死边缘到逐渐康复，每一步都离不开全体医护人员的精心救治与悉心呵护。你们用专业、责任、爱心与坚守，诠释了医者的使命与担当，让我在病痛中感受到了家人般的温暖与力量。

千言万语道不尽心中感激。在此，我再次向张宏斌主任、范翰轩医生、赵玲医生、刘小梅护士长、高芳护士及全体医护人员表示最衷心的感谢！祝愿你们工作顺利、身体健康、阖家幸福、万事顺遂！

感恩人：陈树尧  
2026年3月25日

患者陈老伯为呼吸与危重症医学科二科送来了一封诚挚满满的感谢信。刘小梅护士长也传递了温暖的话语：

春风送暖，纸短情长。

一封感谢信，藏着医患间最动人的羁绊。

我们用专业与爱守护生命，患者以信任与感恩回赠温暖，愿每次相遇，都成为彼此的光，再次感谢来自老陈一家对我们呼吸二科全体医护人员的信任！

爱是会传染的，  
就像春天的风，吹过枝头，花开遍野，  
就像医者的仁心，暖了一人，也暖了一群人。  
你温柔待世界，世界也将温柔待你。