

小小水蛭撬动大健康 民族医药焕发新生机

桂林市中西医结合医院承办壮医水蛭疗法培训班

本报讯（记者刘菁 通讯员唐功文 陈晓璇）8月30日至31日，“2025年第七期广西中医药（壮瑶医药）名技法适宜技术推广暨壮医水蛭疗法培训班”在桂林市中西医结合医院成功举办，吸引了来自广西各市县市的150余名学员参加。

“壮医药是中华传统医学的重要组成部分，水蛭疗法不仅是技术传承，更是文化延续。”桂林市中西医结合医院副院长杨景毅在开幕式上说，“希望通过本次培训，传承壮医特色外治技术，提升医护人员对水蛭疗法的理论学习与临床实操能力，推动民族医药与中西医结合的融合发展。”

水蛭，俗称蚂蟥，在我国自古以来就是中医的贵重药材。据《神农本草经》记载，水蛭具有“逐恶血、瘀血，破血癥积聚”的功效，明代李时珍也认为水蛭有通血、通经、消积散结、消肿解毒的功能。而壮医水蛭活体疗法，利用的是饥饿的广西特有的金边蚂蟥，也称牛蛭。在治疗时，这些水蛭被放置在人体体表道路结节，即穴位或痛点，进行治疗。

据广西国际壮医医院副院长陈日兰介绍，壮医水蛭疗法具有“简、便、廉、验”的特点，其适应症也十分广泛，包括痛风和关节炎类疾病、心脑血管疾病、骨关节疾病、血管性疾病、皮肤和毛发问题，或作为外科手术辅助治疗等，已在全国及国际推广应用，年服务超10万人。



▲现场演示操作水蛭疗法。（图片由桂林市中西医结合医院提供）

次。2018年，广西卫健委将水蛭生物疗法列为广西民族医疗项目，并制定了《壮医水蛭疗法操作规范》，为这一传统疗法提供了现代医疗标准。

培训期间，陈日兰教授讲授《壮医药文化与历史》，系统梳理壮医药发展脉

络；巫文岗主任分享《广西中医药（壮瑶医药）“四名”品牌建设》，探讨现代化发展路径；肖敬主任深入讲解《壮医基础理论》；潘明甫教授介绍《壮医药线升阳灸法》并重点分享《壮医水蛭疗法临床应用》；何雪明教授从现代医学角度解析

《水蛭与水蛭素》的药理机制；唐永秀主任结合康复案例，讲述水蛭疗法在脑卒中合并下肢静脉血栓中的应用；吕玉清护士现场演示操作流程；刘莉医师详解壮医选穴原则，确保学员掌握规范技术。护理是水蛭疗法实施的关键环节。黄碧秋主任强调护理人员在推广民族医术中的重要作用；龚珊鸿护士长系统讲解《壮医水蛭疗法临床护理》，涵盖评估、配合、观察与健康教育等全流程。

据了解，本次培训采用“理论+实操+考核”模式，助力学员掌握规范技术，推动该项技术在基层落地，惠及更多群众。培训班培训内容包括了壮医理论、临床应用、护理规范及科研创新等。学员们认真倾听，并积极参与实操训练，通过理论和实践的结合，加深了对壮医药文化的理解，也提升了对该项技术的临床应用能力。

如今，这项千年传承的壮医特色疗法正焕发新生，而此次培训更是有效地促进了壮医水蛭疗法的规范化、标准化传播，能够为患者提供古老智慧加现代科学的治疗新选择，进一步推动广西民族医药高质量发展。

桂林市中西医结合医院将以此次培训为契机，持续开展高质量继续教育项目，深化中西医结合与民族医药融合创新，为区域医疗服务能力提升贡献力量。

健康动态

市红十字会为高校新生开展急救救护专项培训

参训大学生达7000人，创下单次校园培训规模新纪录

本报讯（记者徐莹波 通讯员韩沫）9月1日至5日，市红十字会组织急救救护师资走进桂林电子科技大学花江校区，为该校7000名新生开展急救救护专项培训。此次培训进一步提升了高校学生的急救救护能力，筑牢校园安全防线，并创下市红十字会单次校园培训规模的新纪录。

为确保培训实效，市红十字会每日派出20名经验丰富的急救救护师资，携带

心肺复苏按压仪、心肺复苏模拟人、AED训练机等各50套进驻校园。培训创新推行“线上学习—理论考核—实操训练—实操考核”四步教学法，层层递进强化学习效果。新生以50人为一组，借助心肺复苏按压仪重点练习按压姿势、深度、频率等技术，培训人员通过“手把手”指导及时纠正不规范动作；同时模拟

真实急救场景，指导新生完整完成“胸外

按压—开放气道—人工呼吸—AED使用”流程。每组学生完成训练后，均通过实操考核检验学习成果，考核合格者将获得中国红十字会颁发的心肺复苏急救救护培训电子证书。为未来应对突发情况增添实用“技能筹码”。

市红十字会党组书记、专职副会长唐小荣表示，本次培训是市红十字会“9·9急救侠”公益项目的重要实践。通过系

统培训，让更多青年掌握专业急救技能，同时引导他们将急救理念传递给身边人，形成“一人学会、多人受益”的辐射效应，推动急救知识从“专业领域”走向“全民普及”。希望全市各高校、企业、社区积极加入“9·9急救侠”项目，共同营造“人人学急救、急救为人人”的良好社会氛围，让专业急救力量成为守护生命安全的重要屏障。

2025 年国家医疗队巡回医疗（桂林站）活动启动

本报讯（记者徐莹波 通讯员刘鑫林）近日，2025年国家医疗队（中南大学湘雅二医院）巡回医疗（桂林站）活动启动仪式在临桂区金山广场举行。本次活动旨在推动优质医疗资源向基层下沉，促进区域医疗均衡发展，让桂林群众在家门口享受到“国家队”的医疗服务。

据悉，此次巡回医疗将持续一个月。

医疗队由中南大学湘雅二医院副院长肖扬带队，集结该院心血管内科、肿瘤科、呼吸与危重症医学科、骨科、妇科、儿科、放射介入科、急诊科等科室8名医疗专家。医疗队将通过义诊、教学查房、手术示教、疑难病例讨论、学术讲座等多维度医疗服务，直击基层群众“看病远、看专家难”的痛点，破解基层医疗机构“学科

弱、技术缺”的难点，实现诊疗服务与能力提升双赋能。

启动仪式结束后，医疗队专家在金山广场开展了义诊。专家们细致解答了群众的健康疑问，提供个性化疾病预防与诊疗方案，并免费开展血糖、血压检测，让市民切实感受到“健康送到家门口”的温暖关怀。

另外，从9月7日起，医疗队陆续进驻恭城瑶族自治县人民医院、龙胜各族自治县人民医院和永福县人民医院，精准对接县域群众常见病、多发病及疑难病症治疗需求，以医疗帮扶为笔，把优质医疗资源“沉”到基层一线，把先进诊疗技术“传”给基层医生，解决群众“急难愁盼”的健康问题，为乡村振兴绘就健康底色。

桂医大一附院老年常见病和诊疗技术新进展学习班开班

本报讯（记者徐莹波 通讯员郑兴武 李锦）近日，由桂林医科大学第一附属医院老年病科主办的国家级继续医学教育项目——老年常见病和诊疗技术新进展学习班，在该院漓东院区开班。本次学习班旨在为老年医学工作者搭建一个学习交

流、共谋发展的平台，助力广西老年健康服务能力提升。

本次学习班邀请了国内老年医学领域的多位专家授课。其中，国家老年疾病临床医学研究中心常务副主任陈琼以《老年综合评估技术的临床应用实践》为题，结

合国内外最新研究进展，系统阐释多维度、多学科整合的老年综合评估模式，并分析了当前老年综合评估技术的实施现状。

广西医科大学第一附属医院文宏教授以《老年医学科的建设与思考》为题，围绕学科建设发展的核心议题进行了深入探

讨。此外，一些专家还分别就老年糖尿病、老年慢性心衰、老年慢性肾脏病、老年慢性阻塞性肺疾病、老年人多重用药、老年心理疾病、衰弱与肌少症的营养管理、血管性认知障碍等热点议题，开展了专题授课。

市妇幼保健院成功开展床旁心脏手术助超早产儿重获新生

本报讯（记者胡晓诗 通讯员覃淑婷）近日，一名“巴掌大”的早产儿在市妇幼保健院经过116天艰难救治，成功闯过呼吸衰竭、肺透明膜病、动脉导管未闭等多重生死关，顺利出院。

4月2日，一个胎龄仅24+6周、体重660克的超早产儿在市妇幼保健院出

生。经救治，患儿艰难地闯过了喂养关和感染关。由于动脉导管未闭导致血液异常分流，患儿始终无法脱离呼吸机。出生第42天，患儿血氧饱和度骤降至85%以下，生命垂危。面对转诊至300公里外上级医院的高风险，医院毅然决定：就在本院新生儿重症监护室实施手术。但桂林

尚无超早产儿床旁动脉导管未闭结扎术先例。关键时刻，该院紧急联系深圳市儿童医院外科团队，该团队在新生儿动脉导管未闭手术领域有着丰富经验。5月14日，两地专家联手在新生儿重症监护室完成一场高难度手术——在仅2.0毫米的动脉导管上精准结扎。20分钟后，患儿

血氧饱和度和稳步回升至正常，手术成功。

术后，在医护人员一段时间的精细化护理下，患儿体重达到2930克，接近正常新生儿体重，各项生命体征平稳，达到出院标准。

自治区南溪山医院组织观看九三阅兵

盛况。

屏幕上，受阅部队在长安街列阵，光荣接受检阅，中国军人的威武雄姿，新型装备彰显国防现代化建设成就，各受阅方队整齐列阵依次通过天安门广场时，报告厅内不时响起阵阵掌声。

“这并非仅仅是一场观看活动，更是一堂鲜活的爱国主义教育课。”南溪山医院党委委员、副院长唐芬说道，“我们医护人员需要秉持这种不畏艰难、奋勇向前的精神，用心服务好每一位患者。”大家一致表示，要将内心的震撼感动转化为服

务患者的实际行动，以更精湛的医术、更优质的服务守护人民健康，用实际行动践行“为人民健康服务”的初心使命，为健康中国建设贡献医院的智慧和力量。

我市举办新生儿早期基本保健技术县级师资培训班

本报讯（记者胡晓诗 通讯员卢延晴）日前，2025年桂林市新生儿早期基本保健技术县级师资培训班成功举办。本次培训由市卫健委主办、市妇幼保健院承

办，旨在建立县级师资库，培养骨干师资队伍，全面推进新生儿早期基本保健技术在全市的实施。

培训班邀请来自柳州市妇幼保健院、

桂医大一附属医院、桂医大二附属医院、南溪山医院及市妇幼保健院等单位的6名省、市级师资进行手把手教学。内容涵盖新生儿复苏、延迟脐带结扎、早期皮

肤接触等关键技术，通过“理论+实操+考核”的模式，对全市29家县级及以上助产机构的产科主任和护士长开展了系统培训。

健康讲堂

火辣辣的刺痛！

遭遇红火蚁叮咬的
紧急处理与防护全攻略

□莫婷婷(桂林医科大学第二附属医院 消毒供应室)

在公园散步、在草坪嬉戏或田间劳作时，如果您突然感到一阵火辣辣的剧烈刺痛，低头发现脚上爬满了棕红色的小蚂蚁，那很可能是遭遇了极具侵略性的外来入侵物种——红火蚁。被红火蚁叮咬绝非普通的蚊虫叮咬，其带来的灼烧般疼痛感和后续的水疱处理不容小觑。本文将为您提供一份从紧急处理到就医指南的全面科普，帮助您和家人在遇到这种情况时能够从容应对。

一、疼痛难忍！红火蚁的攻击方式

群起攻之：红火蚁在巢穴受到扰动后，会大量拥出并叮咬入侵者。因此，伤者身上是成串、成片的叮咬伤口。

又叮又蜇：红火蚁先用上颚咬住皮肤固定，然后利用其腹部的螫针连续蜇刺，注入毒液。正是这种毒液，导致了剧烈的反应。

二、被叮咬后的典型症状

1. 局部反应（绝大多数人）

剧烈疼痛：瞬间产生灼烧般的剧烈疼痛，可持续数分钟到一小时。

红色肿块：几分钟后叮咬处会出现红色肿块。

无菌性脓疱：几小时到24小时内，肿块上会发展成充满清亮液体的水疱（24-48小时后液体变浑浊，呈白色脓疱样）。请注意，切勿随意弄破！

瘙痒不适：疼痛消退后，随之而来的是持续的瘙痒感，可能持续数天甚至一周。

后续结痂：水疱通常会在几天后自行干涸脱落，可能留下轻微疤痕或色素沉着。

2. 全身性过敏反应（少数人群会危及生命！）

通常发生在叮咬后几分钟至半小时内，这是最危险的情况，需要立即紧急就医。包括：

皮肤：全身出现荨麻疹（风团）、红肿、瘙痒。

呼吸系统：呼吸困难、喉咙发紧、声音嘶哑、喘鸣。

心血管系统：头晕、面色苍白、心跳过快、血压下降甚至休克昏厥。

消化系统：严重的恶心、呕吐、腹痛、腹泻。

如被叮咬后出现以上任何一项全身症状，请立即拨打120急救电话！

三、被叮咬后的正确处理步骤

第一步：迅速脱离

立即离开：迅速且小心地离开蚁巢区域，避免遭受更多攻击。可以跺脚或快速走动，将身上的蚂蚁震落。

清洗伤口：用肥皂水和清水彻底清洗被叮咬的部位。这不仅能冲走部分毒液，还能保持伤口清洁，预防后续细菌感染。

第二步：冰敷止痛

冷敷：用毛巾包裹冰袋（或冰块、冷水瓶）对患处进行冷敷，每次15-20分钟，可以间隔进行。低温能有效收缩血管，减轻疼痛、瘙痒和肿胀。

抬高患肢：如果叮咬部位在手上，可以通过抬高患肢来帮助减轻肿胀。

第三步：药物干预

止痒药物：可涂抹炉甘石洗剂、含有薄荷醇或樟脑的膏来止痒。

抗过敏药物：如果反应较重、瘙痒难忍，可以口服抗组胺药，如西替利嗪或氯雷他定。

激素药膏：对于肿胀明显的部位，可短期外用中弱效的皮质类固醇药膏，如氢化可的松乳膏，以减轻炎症。

止痛药：如果疼痛非常剧烈，可以考虑服用布洛芬等止痛药。

第四步：避免感染

管住手：最重要的一点：不要搔抓，不要弄破水疱！如果水疱不慎破裂，应保持清洁，涂抹抗菌药膏（如莫匹罗星软膏或百多邦），防止细菌感染。

观察病情：密切观察伤口变化及自身身体状况，警惕上述提到的全身过敏反应迹象。

四、这些情况请立即就医

出现任何全身性过敏反应的迹象。

伤口出现严重感染迹象，如红肿范围持续扩大、疼痛加剧等。

面部、眼睛周围或生殖器等敏感部位被叮咬。

患者自身患有免疫系统疾病，或身体状况较差。

叮咬数量非常多，尤其是婴幼儿儿童被大面积叮咬。

五、如何预防？

识别蚁巢：红火蚁的巢穴是隆起的疏松土堆，无明显出入口，尤其在阳光充足的草坪、农田、绿化带附近常见。切勿随意踩踏或扰动。

物理防护：在红火蚁出没的区域活动时，穿包裹性强的封闭鞋子、长裤，并将裤脚塞进袜子里。

保持距离：不要在蚁巢附近逗留、放置物品或野餐。

及时报告：如果在社区或公园发现疑似红火蚁巢，应向物业或当地农业检疫部门报告，请专业人员进行灭灾处理。

总结

被红火蚁叮咬记住核心要点：迅速离开、肥皂水清洗、冰敷止痒、切忌抓破，并时刻警惕罕见的全身过敏反应。希望这份指南能帮助您和家人安心享受户外时光。