

# 非洲大学校园里湖南医生被“包围”了

当地时间5月13日,以“包容文化多元,共促可持续创新”为主题的2026年津巴布韦中部州立大学(MSU)国际文化多元嘉年华在圭鲁主校区隆重举行。中国(湖南)第23批援津巴布韦医疗队应邀全程参与,并与津巴布韦大学孔子学院联合开展文化展示与健康服务活动,以“医疗交流+文化传播”的生动实践,成为本届嘉年华一道亮丽的风景线。

本届嘉年华仪式规范、内容丰富,涵盖文化团大游行、开幕致辞、文艺展演、全球村展览、文化评选等系列环节。医疗队队员曹望、杨钊身着统一传统太极服饰,积极参与文化团大游行,与各国代表并肩同行,充分展现中国医疗队开放自信、友好包容的良好国际形象。

开幕式上,医疗队队长马征代表中国援津津医疗队致辞。他对中部州立大学的盛情邀请表示感谢,系统介绍了中津卫生合作成果与中医药文化精髓,并表示将以此次活动为契机,以文化为桥、以健康为媒,持续深化中津人文交流,助力中非民心相通。致辞赢得现场师生阵阵掌声。

活动现场,医疗队与孔子学院联合打造特色展台,将中医药文化体验与中华优秀传统文化展示深度融合,为现场师生提供一站式健康服务。中医组彭杰、李炫京、薛丽霞医生现场开展针灸、推拿、艾灸等中医特色诊疗,用传统疗法舒缓病痛、传播养生智慧;内科组侯黎、廖时雨医生为民众免费测量血压,提供慢病防控与健康咨询;外科组陈颜亮、杨钊、曹望医生为患者提供专业诊疗与康复指导,服务细致专业,广受好评。

活动期间,津巴布韦当地电台对中国医疗队进行现场专访,深入了解中医药文化内涵、援津医疗工作进展及参与本次嘉年华的感受。津巴布韦中部省教育厅长亲临医疗队展位参观体验,认真听取中医药文化介绍,高度赞赏中国医疗队精湛的医术与无私奉献的精神,肯定中医药在促进民众健康、推动文化交流中的重要作用。

此次活动是中国(湖南)援津津医疗队落实2026中非人文交流年部署、创新开展“医疗服务+文化传播”模式的重要举措。通过与孔子学院协同联动,医疗队不仅向津巴布韦青年学子生动展示了中华优秀传统文化与中医药独特魅力,更以实际行动厚植中津友好根基,推动跨文化互学互鉴与国际卫生合作走深走实。

医疗队表示,未来将继续秉持“不畏艰苦、甘于奉献、救死扶伤、大爱无疆”的中国医疗队精神,深耕津巴布韦医疗援助与健康服务领域,持续搭建中医药文化交流桥梁,以实实在在的实际行动服务当地民众,不断书写中津友谊新篇章,为中非人文交流再添砖加瓦。

医疗队表示,未来将继续秉持“不畏艰苦、甘于奉献、救死扶伤、大爱无疆”的中国医疗队精神,深耕津巴布韦医疗援助与健康服务领域,持续搭建中医药文化交流桥梁,以实实在在的实际行动服务当地民众,不断书写中津友谊新篇章,为中非人文交流再添砖加瓦。

潇湘晨报·晨视频记者张紫娟 通讯员侯黎



医生现场开展针灸、推拿、艾灸等中医特色诊疗。

图/受访者提供

## 高速上遇事故有望更快获得救援

全国首家省级警医联动医学救援和培训中心落户湘雅医院



“直升机救援”演练现场。图/受访单位提供

5月15日上午,随着越来越近的轰鸣声,一架直升机平稳降落在中南大学湘雅医院直升机停机坪,一场交通事故警医联动航空医疗救援演练在此展开,吸引不少市民驻足围观。

当天,湖南省警医联动医学救援和培训中心正式在中南大学湘雅医院揭牌成立。这是全国首家由省公安厅、省卫生健康委联合授牌并实体化运行的省级警医联动医学救援和培训中心,标志着湖南警医联动迈入体系化、标准化、实战化全新阶段。

湖南突发事件中,交通事故发生率及伤亡人数居首位。2024年全省启动省级交通事故伤员急救指导103起、市级1887起,成功抢救危重伤员3145人;2025年启动省级指导158起、市级2715起,成功抢救危重伤员5287人。警医联动已成为降低交通事故死亡率的核心抓手。

如何进一步发挥警医联动效能?建立省级警医联动医学救援和培训中心至关重要。高速公路存在车速快、跨区域范围广、救援通道易受阻等特点,一旦发生事故,往往存在救援响应链条长、现场处置难度大、跨区域

协同衔接环节多的问题。此次演练精准贴合湖南实际,模拟包茂高速怀化洪江段小车追尾货车事故,设置3名不同伤情伤员,严格遵循“先救命、后治伤”及分级处置原则,全流程复刻空地一体化救援链条。

演练还原完整救援场景:事故发生后,群众与货车司机先后拨打“120”“122”。高速交警无人机实时回传现场画面、空中喊话引导避险。“120”急救队伍抵达后,联合交警划分安全区域,按国际标准实施红、黄、绿三色检伤分级:绿标轻伤员(左前臂骨折),现场清创包扎,留洪江市人民医院后续治疗;

黄标危重伤员(胸腰椎爆裂性骨折伴脊髓损伤),伤情复杂、手术要求高,依据湖南医疗帮扶大湘西部署,湘雅医院长期派驻湖南医药学院总医院的专家团队第一时间赶赴现场指导,经交警全程护航转运至湖南医药学院总医院实施专科手术;红标危重伤员(重型颅脑损伤+B型主动脉夹层先兆破裂),手术风险极高,需多学科顶级团队支持,紧急启动航空医疗救援,由湘雅医院直升机转运至湘雅医院创伤中心救治。

潇湘晨报·晨视频记者刘畅 通讯员吴静 严丽

## 确诊肩周炎,医生这样帮身体“解冻”

肩膀抬不起、穿不了衣、梳不了头……这种“被冻住”的感觉,长沙58岁的何阿姨整整熬了4个月。起初以为是累着了,贴了几片膏药没当回事;可慢慢地,胳膊越来越不听使唤,梳头要歪着脑袋去够,穿衣得家人帮忙,夜里翻身压到肩膀就痛醒,整个人憔悴不堪。

近日,在家人的陪同下,她来到了湖南省职业病防治院(南华大学附属职业病防治院)疼痛科就诊。来院时,医生检查发现她的肩膀外展不到70°,向后摸只能碰到臀部,确诊为“右肩粘连性关节囊炎”,也就是俗称的肩周炎。

疼痛科团队评估后,为她实施了“肩关节手法松解术”。术后何阿姨的手臂轻松举过头顶,活动度基本恢复正常。她感慨:“早知道这么简单,就不用忍这么久了。”

那么,究竟什么是肩周炎?有了肩痛到底该怎么办?湖南省职业病防治院专家解释,肩周炎也叫“五十肩”“冻结肩”,是指肩关节周围的软组织发生了无菌性炎症,导致肩关节囊增厚、粘连和挛缩,从而引起疼痛、活动受限的一种常见疾病。

肩周炎分为三期:疼痛期(2至9个月):以疼痛为主,活动时加剧,夜间加重影响睡眠,对寒冷敏感。冻结期(4至12个月):疼痛减轻,但肩关节功能活动严重受限,肩关节周围软组织广泛粘连、挛缩,呈“冻结”状态。恢复期(5至26个月):疼痛逐渐消减,活动范围逐渐增加,多数病人功能恢复到正常或接近正常。

哪些人容易得肩周炎?专家进一步解释,50岁左右的中老年人,尤其是糖尿病患者,发病率高达20%,明显高于普通人群2%~5%;更年期女性因绝经后雌激素水平变化,患病风险增加;长期伏案、久坐不动的办公族,以及有肩部外伤史者,也都有发病风险。

很多患者一听到“手术”两个字就紧张。其实,肩关节手法松解术并不是传统意义上的开刀。它是在静脉麻醉或臂丛神经阻滞麻醉下,让患者的肩部肌肉完全放松,医生再用专业手法将粘连的关节囊和韧带轻柔地松开,从而恢复肩关节各个方向的活动度。整个过程约10分钟,患者完全无痛,当天即可下地活动,恢复很快。

这项技术尤其适合处于冻结期的患者,以及经过3个月以上正规保守治疗(口服药、理疗、锻炼等)效果不佳的人群。

很多患者以为松解完就万事大吉了,这是最大的误区。松解只完成了50%,剩下的50%全靠康复。如果不坚持锻炼,几周内肩膀就可能再次粘连。

潇湘晨报·晨视频记者张紫娟 通讯员廖家鑫