“要不是你们一次次打电话催我，我可能就耽误了！”

象山“检-诊-管”闭环跑出救治加速度

术后的叶女士紧紧握着象山县中医医院医疗健康集团泗洲头分院家庭医生的手，连连道谢：“要不是你们一次次打电话催我及时治疗，我可能就耽误了最佳救治时机。”

这是今年4月30日，发生在象山县泗洲头镇的一幕。60岁的叶女士刚刚从一场凶险的肺癌中康复出院，而把她从“鬼门关”拉回来的，正是象山县中医医院医疗健康集团推行的“检-诊-管”一体化检后健康管理模式。



检后服务团队为患者提供一对一体检报告解读和健康服务。

1 一次执着的连环call，跑出救治加速度

时间倒回2026年4月7日。叶女士在泗洲头分院进行免费健康体检。CT结果显示，其右肺上叶有一个实性结节，最大横截面达28mm×16mm，属于体检异常结果的B类异常，考虑肺癌高危。

第二天，泗洲头分院总检医生审核后，立即将病情告知其家庭医生。家庭医生第一时间拨通了叶女士的电话，告知病情并催促其尽快去上级医院就诊。

一周后，家庭医生在随访跟踪时发现，叶女士的健康档案里依然没有就诊记录。4月13日，家医再次拨通电话，这次不仅找叶女士，还联系上了她的家人，千叮咛万嘱咐让她务必来分院检后门诊一趟。4月14日，叶女士终于来到检后门诊，家庭医生迅速对接集团总院肿瘤防治中心，一键开通绿色转诊通道，预约了4月16日的胸外科专家门诊并直接办理了住院手续。

入院后，叶女士的肺癌得以确诊，随后，下沉到该院的宁波市第二医院专家联合总院胸外科医生主刀，顺利为其完成了肺癌切除手术。她也成为2026年又一位在县域内成功手术的肺癌患者。

就在叶女士接受治疗期间，68岁的柳师傅在老年人健康体检中，检查出前列腺特异抗原指标异常，检后门诊专业研判后立即启动优先转诊，快速对接总院泌尿外科。短短3天内确诊早期前列腺癌并完成根治手术，从发现异常到手术康复，仅历时一个月。

2 破解只检不管痛点，构建“检-诊-管”全链条

事实上，叶女士和柳师傅的成功救治并非偶然。长期以来，“只检不管、检治脱节、随访缺位”是基层健康体检普遍面临的痛点。

“体检不是目的，把疾病查出来、管起来、治好才是根本。”象山县中医医院医疗健康集团公共卫生管理中心副主任吴燕介绍说，为了补齐检后管理短板，集团于2025年初，就牵头制定了《体检闭环管理实施方案》，创新构建了“检-诊-管”一体化检后健康管理模式。

在具体运行中，集团首先构建了分级分类管理机制，根据体检异常结果风险等级实行A、B、C三级管控。像叶女士这样的高危情况属于重点干预对象，他们会及时预警，并明确随访要求和转诊流程。

同时，集团以检后门诊为核心枢纽，组建了检后管理工作小组。小组由总院专科医师、分院家庭医生、公卫人员共同组成，借力医共体专科结对帮扶机制，全面畅通绿色转诊通道。通过下沉坐诊、远程会诊等多样化形式，为体检指标异常人群量身制定个性化健康干预方案。

3 专家下沉，数据赋能，把健康服务送到家门口

“从体检预警、研判评估到转诊救治、随访管理的闭环服务，真正实现了检后有人管，大病就近诊治。”象山县中医医院医疗健康集团总院副院长、主任医师张凤连表示，闭环管理不仅打通了双向转诊链路，更让优质医疗资源真正下沉到了基层。

这一机制的落地见效，在数据上得到了最直观的印证。2025年，集团全年共完成体检42535人，检后门诊就诊16681人次，转总院复诊836人次，确诊肿瘤30例；截至2026年10月，已完成体检47121人，检后门诊24694人次，转总院复诊1322人次，确诊肿瘤22例，均得到了及时转诊和治疗。

从一张报告单到一套健康服务，象山县中医医院医疗健康集团通过“检-诊-管”闭环管理，真正将医防融合落到了实处，为群众筑起了一道坚实的健康防线。

记者 程鑫 通讯员 杨晓 文/摄

断奶2年乳房突然红肿疼痛 这种乳腺炎别再硬扛了

每年10月，是“世界乳腺癌防治月”，也叫“粉红丝带月”。一说到乳腺健康，很多人首先想到的是乳腺癌。其实，还有一些良性的乳腺病，同样折腾人，却容易被忽视。



朱林波正在查房。

乳房胀痛以为只是普通增生

近日，北仑区人民医院（浙大一院北仑分院）就接诊了这样一位患者。小王（化名）是位年轻妈妈，孩子今年3岁，2年前就断了奶。这些年，她偶尔会在月经前乳房胀痛，有时能摸到小肿块，月经一过就自己消了。之前去家附近的医院看过，说是乳腺增生，时间一长，她也没太当回事。

一周前，她觉出不对了。这次疼的是右侧乳房，靠近内侧，不光摸到肿块，皮肤还发红。她以为跟以前一样，过几天就好。谁知几天过去，疼没减轻，反而越来越重，发红的地方越扩越大，人还发起了低烧。

小王赶紧来到北仑区人民医院甲乳外科。接诊的朱林波副主任医师问清病史，安排她做了乳腺超声检查。结合症状和影像，朱林波考虑她可能得了非哺乳期乳腺炎。为了查清楚，医生又给她做了穿刺活检。病理结果提示化脓性炎伴淋巴细胞、浆细胞浸润，结合临床，明确诊断为浆细胞性乳腺炎。

“很多女性以为，不喂奶就不会得乳腺炎，不是这样的。”朱林波说，这种病虽然是良性的，但有些人会反复发作、拖很久，不能当成普通乳腺增生。

诊断明确后，朱林波副主任医师叫上中医科的蔡琴君副主任中医师，一起给小王定了个中西医结合的治疗方案。西医规范用药控制炎症，中医辨证内服外敷、分期调理，两周后肿块基本消退，随访未复发。

不是哺乳期，为什么会得乳腺炎？

乳腺炎分为两类，除了大家熟悉的哺乳期乳腺炎，还有一种就是非哺乳期乳腺炎。浆细胞性乳腺炎就属于后者，和乳腺导管扩张、导管内容物外溢引发的局部炎症相关。它有几个核心特点：

各年龄段女性都可能发病，多见于非哺乳人群，部分患者伴随乳头内陷；早期仅局部疼痛、有肿块，症状不典型，极易和乳腺增生混淆；拖延不治可能发展为红肿化脓，甚至皮肤破溃、形成经久不愈的窦道；病情易反复，病程可能迁延很久。

若怀疑是非哺乳期乳腺炎，乳腺超声是首选检查，可明确病灶位置、大小及是否化脓。症状不典型时，需要穿刺活检做病理确认，同时排除其他乳腺病变。

经前周期性乳房胀痛多是正常生理表现，但出现以下情况，请及时到正规医院乳腺专科就诊：

单侧乳房持续疼痛、局部皮肤红肿、肿块逐渐增大；

伴随发热、乳头溢液、皮肤破溃；

疼痛规律改变，例如以往经后可缓解，这次持续不消退。

朱林波特别提醒，不要自行挤按肿块、反复揉按，也别在未明确诊断前乱用抗生素、乱敷药，这既可能刺激局部加重病情，也会耽误正规治疗。乳房健康，不只是关注乳腺癌，良性乳腺病同样影响生活质量，不舒服别硬扛，也别自己吓自己，及时就医检查最安心。

记者 任诗妤 通讯员 谢楠 文/摄