

新生儿黄疸知多少

许多新手父母都是怀着无限的喜悦与期盼迎接新生命的到来。初为人父母的欣喜还未退去，就可能迎来宝宝的第一个健康小问题——小脸、眼白甚至身体皮肤微微泛黄，这也就是我们常说的新生儿黄疸。生活中超过半数的新生儿在出生后都会经历这一过程。新生儿黄疸虽然较为常见，却也常因认知不足而造成很多误解，甚至因错误的处理方式产生不必要的风险。

新生儿黄疸的专业术语又称为“新生儿高胆红素血症”，主要是因为新生儿期体内的胆红素不能正常代谢，使胆红素在血液里累积，引起皮肤、黏膜及巩膜出现黄染的现象。人体内红细胞自然衰老、破坏就会产生胆红素，胆红素可经肝脏转化为能够排泄的形式，跟随胆汁进入肠道，最终通过粪便排出体外。新生儿时期体内的红细胞多、寿命短，导致胆红素来源相对较多；而肝脏功能还没有完全发育成熟，体内处理胆红素的关键酶活性不高，使血液内胆红素转化为可排泄形式的量不足。此外，新生儿肠蠕动较慢，而且肠道内菌群尚未完全形成，导致原本在肠道里的胆红素重新被血液吸收，加重肝脏负担。以上因素共同导致胆红素在血清内蓄积，引发新生儿黄疸。

大部分新生儿黄疸都是生理性的，常在出生后2-3天出现，通常不会早于出生后24小时，一般在出生后4-5天达到高峰。黄疸最先出现在面部，然后向下蔓延至躯干、四肢。常规情况下，足月儿在2周内消退，早产儿可持续至3-4周，且黄疸消退过程无反复。期间宝宝的状态不受影响，依然吃奶有力、睡眠正常、体重增长、大小便颜色正常。生理性黄疸是可自愈的现象，随着宝宝肝功能日益成熟，黄疸会自行消退，通常无需特殊治疗，对宝宝健康无不良影响。

当然，并非新生儿期出现的所有黄疸都属于生理性黄疸，还有一部分是病理性的。病理性黄疸多是其他各类疾病引起的外在表现，必须及时查明病因并积极干预。病理性黄疸一般在出生后24小时内出现，病情进展快，短期内皮肤黄染明显加深，或迅速从面部蔓延至四肢远端；经皮胆红素测量或血清胆红素检测数值显著高于同年龄新生儿正常范围；足月儿持续超过2周、早产儿超过4周仍未消退，或消退后再次出现、程度反复。总结而言，其特征为“早、快、高、久、复”。对于怀疑为病理性黄疸的新生儿，需立即就医，排查新生儿溶血病、感染、新生儿肝炎、先天性代谢性疾病、先天性胆道闭锁、胆总管囊肿等病因。还有一种特殊类型的黄疸是母乳性黄疸，通常在排除其他病理性因素后，无需停喂母乳，黄疸会缓慢自行消退。

家庭观察是早期发现黄疸异常的重要手段。家长应在自然光线下观察宝宝的白眼和皮肤颜色，从面部开始，依次查看前胸、腹部、大腿；也可用手指轻轻按压宝宝额头、鼻尖或胸前皮肤，松开后观察被按压处皮肤的颜色。为判断黄疸是否加深，建议每天在相同光线条件下观察，并留取照片，以便前后对比。整个黄疸期间，需密切观察宝宝的精神状态、吃奶情况、大小便颜色和体温，无论哪项症状出现异常，均应立即就医。一般生理性黄疸可通过增加喂养量促进肠道蠕动，加快胆红素的排出。日常可通过宝宝的小便次数判断喂养是否充足，建议生后第4-5天后，宝宝每天应有6-8次以上清亮或淡黄色的小便。病理性黄疸则需要医生综合各种因素制定个性化治疗方案，一般采用光照疗法，将皮肤浅层的胆红素转化为水溶性物质，使其通过尿液和胆汁排出。光照期间需注意保护宝宝的眼睛和生殖器。当胆红素水平过高，甚至出现胆红素脑病时，可采用换血疗法，该疗法能快速降低血中胆红素浓度，清除致敏红细胞。此外，还可配合使用药物，针对病因进行治疗。

对于新生儿黄疸，新手父母无需过度焦虑，但也不能因大部分黄疸为生理性原因所致而轻视。新手父母需掌握科学的辨别方法，以理性的态度应对，遇有疑惑时及时寻求专业医疗帮助，给予宝宝无微不至的关爱，帮助他们安然度过新生儿黄疸期，与宝宝一同迎接每一个健康、明亮的崭新日子。

(霍邱县人民医院 徐娟)

交房公告

兴茂 南山公馆七八期(85#、87#、90#)已于2026年2月6日具备交房条件，将于2026年2月24日办理交房工作，请广大业主准备好相关资料到南山公馆营销中心办理交房手续。特此公告

安徽兴茂置业有限公司

债权转让公告

六安中瑞空气分离设备科技有限公司：根据(2017)皖1502民初920号判决书中确认你公司欠我公司工程款及利息13122560元，2024年11月25日我公司已将债权全部转让给刘孝祥，请你公司直接向刘孝祥清偿剩余全部债务。

安徽天宁建筑工程有限公司

科学破障 解锁癫痫人生

在神经科诊室里，常能见到这样一群人：他们看起来与常人无异，眼神中却透着一股时刻警惕的张力。他们担心的不是疾病带来的疼痛，而是那不知何时、何地会突然降临的“风暴”。癫痫，这个古老而又被长期误解的疾病，不仅束缚了患者的躯体，更通过社会的偏见与内心的自我放逐，锁住了他们回归正常生活的脚步。据估算，我国约有上千万癫痫患者，其中很大一部分正生活在阴影之中。作为医生，我们不仅要用药剂和诊疗技术去对抗疾病，更要用科学的钥匙，帮他们打开这沉重的锁。

一、突发的“生物电风暴”：揭开癫痫的神秘面纱

要打破偏见，必须理解癫痫的本质。我们的大脑如同精密的超大规模集成电路，神经元通过有序的电信号传递指令。癫痫则是大脑内部一场突发的“生物电风暴”：当部分神经元出现过度、同步的异常放电时，大脑正常功能便会暂时中断。这场风暴的位置决定了发作形式：发生在运动区则表现为抽搐，发生在意识相关脑区则表现为愣神或意识丧失。这种发作具有突发、短暂且反复的特点。现代医学已证

实，癫痫绝非精神病或“恶魔附身”，而是一种明确的脑部神经元异常放电所致。长期以来，坊间流传着许多错误的急救方法，比如强行往患者口中塞入毛巾、筷子甚至手指以防“咬舌自尽”，或者用力按压肢体、掐人中试图“叫醒”患者。作为专业医生，我们要郑重提醒：这些行为不仅无效，反而可能导致患者牙齿脱落、下颌骨骨折、呼吸道梗阻或施救者被严重受伤。正确的急救原则应是“保护而非干预”。当风暴来袭，我们要做的第一步是保护患者头部，移开周围的尖锐物品，防止跌落或磕碰伤。第二步是将其身体侧卧，保持呼吸道通畅，让口中的分泌物顺势流出，严禁强行喂药或喂水。第三步是静静守护，记录发作持续的时间。大多数发作会在2到3分钟内自行停止，此时患者会进入一段嗜睡或意识模糊期，温柔的陪伴与安抚才是他们最需要的。

二、偏见与恐慌：锁在心头的第二道重锁

相比疾病本身，社会的误解是患者更沉重的枷锁。由于被贴上“智力低下”或“无法生育”等错误标签，许多患者因病耻感而自我隔离，这种心理创伤比抽搐发作本身更具破坏力。绝大多数患者在非发作期拥有正常的认知能力与创造力。打破枷锁需要重塑社会认知：当大众能像看待哮喘或低血糖一样，将癫痫视为普通的医疗急症而非异常病症时，患者才能真正走出阴影，拥抱正常生活。

三、规范治疗：通往自由的基石

约70%的癫痫患者经规范药物治疗可实现长期无发作，像常人一样生活。但“规范”至关重要：患者既不可迷信“根治神药”，更严禁自行减药或停药，否则易导致异常放电“死灰复燃”，甚至诱发危及生命的癫痫持续状态。对于约30%的药物难治性癫痫患者，现代医学提供了多种方案：通过神经影像精确定位后，可采取外科

手术切除病灶、迷走神经电刺激术(VNS)或生酮饮食等治疗手段。只要坚持科学治疗与精细化管理，绝大多数患者都能迎来转机。

四、守护安全：当“风暴”来临时我们该做什么

在公共场合遇到癫痫发作，旁人的反应往往决定了患者受到二次伤害的程度。长期以来，坊间流传着许多错误的急救方法，比如强行往患者口中塞入毛巾、筷子甚至手指以防“咬舌自尽”，或者用力按压肢体、掐人中试图“叫醒”患者。作为专业医生，我们要郑重提醒：这些行为不仅无效，反而可能导致患者牙齿脱落、下颌骨骨折、呼吸道梗阻或施救者被严重受伤。正确的急救原则应是“保护而非干预”。当风暴来袭，我们要做的第一步是保护患者头部，移开周围的尖锐物品，防止跌落或磕碰伤。第二步是将其身体侧卧，保持呼吸道通畅，让口中的分泌物顺势流出，严禁强行喂药或喂水。第三步是静静守护，记录发作持续的时间。大多数发作会在2到3分钟内自行停止，此时患者会进入一段嗜睡或意识模糊期，温柔的陪伴与安抚才是他们最需要的。

咽喉杀手！警惕急性会厌炎

急性会厌炎又称“声门上喉炎”，是一种可危及生命的严重感染，可引起咽喉阻塞而窒息死亡，因此被称为“咽喉杀手”。成人、儿童均可患本病，全年均可发生，但冬、春季节多见。

什么是急性会厌炎？它和普通咽喉痛有何区别？遇到了应该怎么办？下面用一篇科普给大家说一说。

什么是急性会厌炎？

急性会厌炎(acute epiglottitis)又称“急性声门上喉炎”，是声门上区——包括会厌、会厌谷、杓会厌皱襞等结构——在数小时内迅速出现高度水肿、渗出的急性炎症。会厌位于喉入口，平时像一扇“活门”，吞咽时盖住气道防止误吸；一旦它及周边组织肿胀，就可能像“石门”一样堵住上呼吸道，造成窒息甚至心跳骤停。成人儿童均可发病，但成人病前近年明显增多，发病率约3/10万，成人病死率仍可达1%~7%。因其初期表现常与“咽炎”“感冒”混淆，故被临床称为“无声的杀手”。

患者有什么症状？

典型病程常在数小时内迅速进展，需牢记以下四大核心信号。1. 剧烈咽喉痛：吞咽时明显加重，常放射至耳部，患者多拒绝说话。2. 吞咽困难与流涎：因疼痛不敢下咽，唾液外溢，婴儿表现为“口水巾不断”。3. 喘鸣与呼吸困难：吸气相高调喘鸣，伴胸膈上凹陷；成人常取“三脚架”姿势——上身前倾、双手撑膝以扩大胸腔容积。

4. 快速进展的发热与全身中毒症状：体温可达39℃以上，面色苍白、烦躁或嗜睡，提示炎症介质大量入血。

若出现声音低沉、口唇发绀、不能平卧、提示气道即将完全闭塞，随时可发生呼吸骤停。

什么原因发病？

急性会厌炎可能由多种原因引起，主要包括：第一，感染因素。感染是本病最主要的原因。过去以B型流感嗜血杆菌(Hib)为主，随着疫苗普及，该菌感染比例下降；目前成人常见病原为A组β溶血性链球菌、肺炎链球菌、金黄色葡萄球菌，偶见真菌(如念珠菌)或病毒混合感染。

第二，非感染诱因。上呼吸道感染外伤(热液烫伤、异物刮擦)、内镜检查后化学损伤、放射性黏膜水肿、免疫系統低下人群(化疗、糖尿病患者)、邻近组织感染蔓延(扁桃体周围脓肿、咽后隙感染)等也可触发。此外，药物、食物过敏也会导致会厌水肿，儿童、老人、免疫力低下者则为高危人群。

临床如何诊断和治疗？

当患者疑似急性会厌炎时，切勿自行服药或居家观察，应立即就医或拨打急救电话，要保持冷静，尽量坐直，避免仰头，减少气道压迫，避免哭闹(儿童)加重缺氧。禁食禁水，防止吞咽引发窒息。

到达医院后，医生会直接让患者去拍一张侧位颈部X线片：如果片子上本该像指甲盖一样薄的会厌，鼓成了大拇指粗的阴影，即可明确诊断；若病情危急，还会在床旁用一根柔软的纤维内镜经鼻进入喉部，亲眼看到红肿膨大的会厌堵塞声门，便可确诊。整个过程讲究“快、轻、稳”，禁用压舌板强行检查，避免刺激水肿的会厌导致气道瞬间闭合，堵塞仅剩的通气缝隙。

一旦确诊，治疗就像百米冲刺，两条跑道同步启动：

第一条跑道是“先保命”，在最快速的时间里把空气送进肺。轻症也需住院治疗，高流量湿化氧随时待命；只要血氧往下掉，麻醉医生和耳鼻喉医生就推着患者进手术室，在患者还清醒、自主呼吸的情况下，用纤支镜把一根气管插管绕过肿胀的会厌送进气管，(像给被堵死的门装上一根通气管；万一插管失败，立即在环甲膜处用粗针头穿刺，甚至切开气管，把“第二道门”硬生生打开，先让空气进去再说。

第二条并跑跑道是“杀细菌”，气道安全的同时，护士已经把三代头孢加上甲硝唑输进静脉，“重拳”覆盖最常见的流感嗜血杆菌、链球菌和口腔厌氧菌，48小时内再根据培养结果微调，一般连打7到10天，直到退烧、消

肿。为了把气道“褶皱”尽快熨平，医生还会加用地塞米松或布地奈德，让红肿的会厌像泄了气的皮球一样缩回去，缩短插管时间，平均三四天就能拔管。拔管前做个“漏气试验”，把气管导管的气囊一放，患者能顺畅喘气、说话响亮，再经喉镜瞄一眼，原先火红的会厌褪成淡粉色，就可以彻底拔掉管子，转出监护室。

患者出院后需继续口服抗生素完成疗程治疗，1周后门诊复查喉镜，评估会厌形态及声带活动度。家属应掌握相关急救知识：若再次出现发热、咽痛、气促等症状，需立即返院就诊。

急性会厌炎病情进展迅速，任何“咽痛+喘鸣”症状都需警惕该病；第一时间就医、及时建立有效气道，就能将“无声的杀手”转为可控的急性炎症。

(安庆市立医院 耳鼻咽喉科 陈燕燕)



霍邱县国有建设用地使用权挂牌出让公告

霍自然资资源出让[2026]第03号

根据《中华人民共和国土地管理法》、《招标拍卖挂牌出让国有建设用地使用权规定》等有关法律法规规定，经霍邱县人民政府批准，霍邱县自然资源和规划局对以下6宗国有建设用地使用权进行公开挂牌出让。现将有关事项公告如下：

一、挂牌出让地块的基本情况和规划指标要求

Table with columns: 地块编号, 地块位置, 地块面积(平方米), 用地性质, 容积率, 建筑密度(%), 绿地率(%), 出让年限, 起始价(万元), 竞买保证金(万元), 加价幅度, 不动产单元代码.

二、竞买人资格及要求：

中华人民共和国境内外的法人和其他组织均可申请参加竞买，以上地块申请人只能单独申请，不准联合竞买。在报名截止时拖欠县政府土地出让金、违约金的法人和其他组织，不得参加以上地块竞买。

霍邱县土地出让[2026]29号地块：该项目采取“标准地”方式供地，固定资产投资强度≥200万元、单位工业增加值能耗≤0.651吨标准煤/万元、污染物排放标准具体参考《霍邱县“标准地”出让实施细则(试行)》。竞得人竞得后须与长集镇人民政府签订《工业用地投入产出监管合同》后方可签订出让合同。须同时满足霍自规[2025]47号规划条件要求。

霍邱县土地出让[2026]05号地块：竞得人竞得后须与冯井镇人民政府签订《工业用地投入产出监管合同》后方可签订出让合同。须同时满足霍自规[2026]3号规划条件要求。

霍邱县土地出让[2026]06-09号地块：竞得人竞得

后须与霍邱经济开发区管委会签订《工业用地投入产出监管合同》后方可签订出让合同。须同时满足规划条件要求。

以上地块，土地出让成交后，受让人申请且符合不动产登记条件的，完成土地交付当日，可办理不动产登记并颁发不动产权证书，实现“交地即发证”。在工程建设项目竣工验收合格后，建设单位申请且符合不动产登记条件的，完成竣工验收备案、竣工验收备案当日，可办结不动产首次登记(房地产开发项目可同时办理分户登记)，实现“交房(验收)即发证”。

三、出让文件获取。本次公开出让地块的详细资料和要求，见出让文件(出让文件见六安市公共资源交易平台)

申请人可于发布公告之日起登录六安市公共资源交易平台(http://ggzy.luan.gov.cn/)进行网上下载获取，并认真阅读遵照执行。

四、保证金缴纳及网上报名。申请人可于2026年02月13日至2026年03月17日内登录六安

市公共资源交易平台电子服务系统(http://ggzy.luan.gov.cn/)进行网上报名及上传相关附件(详见出让文件要求)，六安市公共资源交易平台霍邱县分中心不再受理纸质报名手续。

申请人缴纳竞买保证金和网上报名截止时间为2026年03月17日17时前，如不成交，保证金在竞买活动结束后5个工作日内退还，不计利息。

竞买人须于公开出让现场会60分钟前凭银行缴款凭证、公司印章、报名回执码及《出让文件》要求提供的报名资料(两份)到六安市公共资源交易平台霍邱县分中心现场办理竞买登记手续，并领取号牌并在指定位置就座。

五、挂牌出让时间、地点

挂牌报价截止时间：2026年03月18日上午08时至11时。挂牌报价地点：霍邱县公共资源交易平台(霍邱县城关镇泽沟小区A区商业楼城投综合楼，新汽车站对面)。

竞买人报价必须采用霍邱县自然资源和规划局统一制作的《国有建设用地使用权挂牌报价单》，进行报价。不接受电话、邮寄、口头等报价方式。

六、成交规则。本次国有建设用地使用权出让设有底价，采用增价出让方式，按照价高者得原则确定竞得人。本次挂牌成交价款不含契税。

七、公告查询：

六安市公共资源交易平台 http://ggzy.luan.gov.cn/

霍邱县国有建设用地使用权公开出让公告

霍自然资资源出让[2026]第04号

根据《中华人民共和国土地管理法》、《招标拍卖挂牌出让国有建设用地使用权规定》等有关法律法规规定，经霍邱县人民政府批准，霍邱县自然资源和规划局对以下2宗国有建设用地使用权进行公开出让。现将有关事项公告如下：

一、出让地块的基本情况和规划指标要求：

Table with columns: 地块编号, 地块位置, 地块面积(平方米), 用地性质, 容积率, 建筑密度(%), 绿地率(%), 出让年限, 起始价, 竞买保证金(万元), 加价幅度, 不动产单元代码.

二、竞买人资格及要求：

中华人民共和国境内外的法人和其他组织均可申请参加竞买，可联合或单独申请，联合或单独竞买需综合满足地块要求具备的条件。

上述地块申请人竞得土地后，拟成立新公司进行开发的，应在竞买报名时提供拟成立新公司的说明，说明中明确新公司出资构成、成立时间等内容。在报名截止时拖欠县政府土地出让金、

违约金的企业或个人，不得参加以上地块竞买。土地出让成交后，受让人申请且符合不动产登记条件的，完成土地交付当日，可办理不动产登记并颁发不动产权证书，实现“交地即发证”。在工程建设项目竣工验收合格后，建设单位申请且符合不动产登记条件的，完成竣工验收备案、竣工验收备案当日，可办结不动产首次登记(房地产开发项目可同时办理分户登记)，实现“交房(验收)即发证”。

霍邱县土地出让[2026]05号地块：竞得人竞得后须与冯井镇人民政府签订《工业用地投入产出监管合同》后方可签订出让合同。须同时满足霍自规[2026]3号规划条件要求。

霍邱县土地出让[2026]06-09号地块：竞得人竞得

2026年02月13日至2026年03月17日内登录六安市公共资源交易平台电子服务系统(http://ggzy.luan.gov.cn/)进行网上报名及上传相关附件(详见出让文件要求)，六安市公共资源交易平台霍邱县分中心不再受理纸质报名手续。

申请人缴纳竞买保证金和网上报名截止时间为2026年03月17日17时前，如不成交，保证金在竞买活动结束后5个工作日内退还，不计利息。

五、确定出让方式和其他相关规定。

霍邱县自然资源和规划局将根据申请截止时的审核情况，确定地块公开出让的具体方式(挂牌或拍卖)，并告知所有申请人，凡符合竞买条件并

取得竞买资格的竞买人达到3家以上(含3家)的地块，按拍卖方式出让。竞买人不足3家的地块，按挂牌方式出让。采取拍卖方式出让的，出让人与竞买人须严格遵守拍卖出让文件的规定；采取挂牌方式出让的，出让人与竞买人须严格遵守挂牌出让文件的规定。

竞买人须于公开出让现场会60分钟前凭银行缴款凭证、公司印章、报名回执码及《出让文件》要求提供的报名资料(二份)到六安市公共资源交

易中心霍邱县分中心现场办理竞买登记手续，并领取号牌并在指定位置就座。

六、公开出让时间和地点

公开出让时间：2026年03月18日上午08时至11时。公开出让地点：霍邱县公共资源交易平台(霍邱县城关镇泽沟小区商业楼城投综合楼，新汽车站对面)。

若采取挂牌方式出让，竞买人报价必须采用霍邱县自然资源和规划局统一制作的《国有建设用地使用权挂牌报价单》，进行报价。不接受电话、邮寄、口头等报价方式。

七、成交规则。本次国有建设用地使用权出让设有底价，采用增价出让方式，按照价高者得原则确定竞得人。本次挂牌成交价款不含契税。

八、公告查询：

六安市公共资源交易平台 http://ggzy.luan.gov.cn/

霍邱县自然资源和规划局 http://www.huochu.gov.cn

中国土地市场网 http://www.landchina.com

《皖西日报》

九、联系方式与银行账户

1. 霍邱县自然资源和规划局 联系电话：0564-6025633 联系人：汪凯 霍邱县公共资源交易平台 联系电话：0564-2717099 联系人：关俊生 霍邱县城乡规划中心 联系电话：0564-6026930 联系人：赵敏 2. 土地竞买保证金账户： 户名：霍邱县公共资源交易中心 徽商银行六安霍邱支行； 子账号：52074468685100006001882 中国建设银行股份有限公司霍邱政务中心支行； 子账号：6232811780000064005 中国

农业银行股份有限公司霍邱县支行；子账号：122400010400140920000000034 中国银行霍邱支行；子账号：182760093047 中国工商银行股份有限公司霍邱支行；子账号：1314060038000235640 徽商银行六安霍邱支行； 子账号：52074468685100006001881 中国邮政储蓄银行霍邱县支行； 子账号：10072271726001000101589 公告事项如有重大变更，将另行告知。 特别提醒：1、保证金转账发票请备注***地块 保证金

2、网上报名上传附件前，详细阅读本次出让文件中的出让技术要求，上传附件不齐全或不符合规定的为无效申请

行； 子账号：6232811780000064005 中国邮政储蓄银行霍邱县支行； 子账号：10072271726001000101590 中国工商银行股份有限公司霍邱支行； 子账号：1314060038000235764 中国农业银行股份有限公司霍邱县支行； 子账号：122400010400140920000000034 中国银行霍邱支行；子账号：185743298964 公告事项如有重大变更，将另行告知。 特别提醒：1、保证金转账发票请备注***地块 保证金

2、网上报名时请不要用文件包形式上传材料

霍邱县自然资源和规划局