

体验世遗之城 带回“根”的记忆

来自澳大利亚的24名华裔青少年,在泉开启为期10天的寻根之旅



开营仪式现场

海都讯(记者 柳小玲文/图) 近日,2025年“亲情中华·中国寻根之旅”秋令营福建鲤城营在泉州中菲友体育馆正式开营。来自澳大利亚的24名华裔青少年及领队从刺桐古城开启为期10天的寻根之旅。此次寻根秋令营由中国侨联主办,福建省侨联、泉州市侨联、鲤城区侨联承办。

“泉州是世界宗教博物馆,一座‘半城烟火半城仙’的城市,我们迫切期待更深入地了解泉州这座古老城市的历史风貌和特色文化,追根溯源。”墨尔本新金山中文学堂学生郭依凌发言道,“这次活动,不仅是对泉州文化和风土人

情的一次深刻了解,更能在亲身体验中提高自我,开阔眼界。会把这次寻根之旅中的所见所闻、所思所得带回澳大利亚,与我们的家人、朋友、老师和同学们分享。”

“作为协会的会长,我已经多次带团来到泉州,每一次,我都深深体会到中华文化的博大精深,也看到海外华裔青少年在这片热土上逐渐生发出自豪感和认同感。我想告诉大家,文化不是抽象的,它就在我们的语言里,在一首歌、一句诗里,在一次节日的庆典里,在一次家族的团聚里,只有亲身经历,你们才能真正体会到‘根’的力量。”澳中青少年交流协

会会长辛智毅说道。他希望通过这次寻根之旅,中澳青少年能加深理解和友谊,成为沟通两国文化的桥梁,不仅是中华文化的学习者和传承者,也是未来中澳交流的使者和讲述者。

泉州与澳大利亚虽远隔重洋,但两地都向海而生,兼容并蓄。泉州市侨联党组书记、主席温锦辉表示,希望澳中青少年交流协会继续以青春为纽带,为澳中两地联结注入新活力。希望营员们多听、多看、多体验,不仅记住泉州的古街古塔、非遗技艺,更将这份对“根”的记忆带回澳大利亚,让跨越重洋的情谊在代代传承中愈发深厚。

讲好“东方第一大港”故事

“泉州海关历史文化溯源教育基地”在泉州市舶司遗址揭牌

海都讯(记者 杨江参通讯员 李津凯 梁文玉) 9月24日,“泉州海关历史文化溯源教育基地”在世遗点——泉州市舶司遗址揭牌。泉州市副市长黄文捷、泉州海关关长田帅、泉州市文旅局局长吕秀家、鲤城区区长李垂举共同为“泉州海关历史文化溯源教育基地”揭牌。此举对于加强遗址开发保护和阐释,讲好“东方第一大港”故事具有重要意义。

记者从泉州海关获悉,市舶司是我国古代设置的专门掌管涉外船舶、贸易及其征税和接待使者的机构,基本功能类似于今天的海关,是中国海关历史的重要组成部分。泉州市舶司遗址是当前我国考古发现仅存的古代市舶司遗址,是“泉州:宋元中国的世界海洋商贸中心”系列世遗点的核心纽带。泉州市舶司设置于宋元祐二年(1087年),历经两宋、元、明三朝,于明成化八年



泉州海关历史文化溯源教育基地在泉州市舶司遗址揭牌 (黄忠族/摄)

(1472年)迁置福州,前后达385年之久。其间,泉州市舶司作为宋元明三朝国家政权设置在泉州管理海洋贸易事务的行政机构,直接参与并缔造了泉州港“涨海声中万国商”“船到城添外国人”“梯航万国”的繁荣景象,见证了泉州港崛起为“东方第一大港”的辉煌。

经考古勘探和发掘,在泉州市舶司遗址及其周边保存着众多的宋元城市肌理(如竹街、舶司库巷、

水关码头等),为研究中国古代海洋贸易管理制度及海关史提供了重要实证资料。同时,通过复原“验货抽分-颁发公凭-仓储运输”全流程场景,能够开展古代海关进出口监管的全链条沉浸式体验教学,讲好、讲深、讲实泉州市舶司的故事,进一步推动泉州市舶司和海关历史文化传承保护、活化利用工作,不断弘扬“海丝文化”,为泉州打造“海丝名城”增光添彩。

女童剧烈腹痛一周 还呕吐不止

辗转多家医院,最终确诊IgA血管炎;医生提醒,如反复腹痛,伴有皮疹和关节痛,应及时就诊

N海都记者 刘薇

孩子腹痛在生活中并不少见,但10岁女童雯雯(化名)持续一周的剧烈腹痛,却让妈妈心急如焚。雯雯不仅腹痛严重、呕吐不止,甚至出现了消化道出血的严重症状!为孩子治病,妈妈带着雯雯辗转多家医院,一次次排除病因,最终才揭开了这场病痛背后的“真凶”——IgA血管炎。

案例:腹痛呕吐消化道出血 辗转排查揪出“真凶”

“医生,孩子肚子痛了整整一周,还吐得厉害,吃什么吐什么,这可怎么办啊!”上周,心急如焚的雯雯妈妈将女儿送进泉州市第一医院急诊科。据雯雯妈妈回忆,在来医院就诊的一周前,孩子开始喊肚子痛,疼痛是一阵一阵的,疼得厉害时连喝水都会吐。在当地医院,雯雯接受了抽血、彩超、CT等多

项检查,医生怀疑是肠套叠,建议转往专科医院进一步治疗。然而,在专科医院经过详细检查,却并未发现肠套叠的迹象。就这样,折腾了一周,孩子腹痛的原因依然毫无头绪。

蜷缩在妈妈怀中的雯雯满脸痛苦。复查腹部彩超显示,她的整个肠管肠壁增厚且不均匀,结合临床症状,医生初步考虑克罗恩病,这是一种慢性肠道炎症疾病。但克罗恩病通常病程较长,短短一周时间不太可能引发如此严重的病变,因

此需要通过胃肠镜检查来进一步确诊。

然而,此时的雯雯不仅腹痛剧烈,还出现了便血症状,这无疑增加了胃肠镜检查的风险。更棘手的是,她根本无法喝下泻药。同时,抽血检查结果也不容乐观:炎症指标升高,合并肠道感染,还出现了贫血问题。

“其中,‘血浆D二聚体’这项指标明显升高,这在克罗恩病和IgA血管炎(又称‘过敏性紫癜’)患者中都较为常见。”泉州市第一医院儿科副主任医师吴伟立对此感到疑惑,过敏性紫癜通常会在双下肢出现暗红色皮疹,但这个孩子从发病以来没长过皮疹。

好在在医护人员的耐

心鼓励与安抚下,雯雯终于顺利完成了胃肠镜检查,内镜下的表现符合IgA血管炎的特征。随后,医生取标本进行病理分析,提示存在炎症性改变和黏膜下出血——消化道出血的情况已经十分危急!明确病因后,雯雯立即接受了针对性的激素治疗,腹痛症状逐渐缓解,消化道出血也慢慢停止。

“与典型的IgA血管炎不同,这个孩子从入院到出院都没有出现皮疹,仅表现为腹痛、呕吐症状,属于腹型IgA血管炎。由于症状不典型,导致整个诊断过程困难重重,很容易出现误诊或漏诊。”吴伟立医生解释,幸运的是,最终找到了病因,得以对症治疗。

医生:

秋冬和春季较常见
4—6岁年发病率最高

据了解,IgA血管炎既往被称为过敏性紫癜,是儿童时期较为常见的一种血管炎。所有年龄段的儿童都有可能发病,年发病率6.1~55.9/10万,其中4—6岁儿童年发病率最高。这种疾病的发生具有明显的季节性,主要集中在秋、冬、春三季,夏季相对少见。目前,病因尚未完全明确,可能与感染、免疫紊乱、遗传等多种因素有关。最典型的临床表现是皮肤紫癜,好发于双下肢(按压不褪色),此外还可能出现关节肿痛、腹痛、恶心、呕吐、蛋白尿、血尿等症状。

吴伟立副主任医师介绍,IgA血管炎可累及全身多个系统和器官,包括皮肤、关节、胃肠、肾脏、肺、心脏及中枢神经系统等。病情严重时,甚至可能出现胃

肠道大出血、肠套叠、肠穿孔、急性肾炎综合征、肾病综合征,乃至终末期肾衰竭等危及生命的并发症。每年医院都会接诊数十名IgA血管炎患儿,大部分患儿因皮疹就诊,少部分因腹痛或关节疼痛就医。一些患儿由于症状不典型,在诊断与治疗时容易走弯路。

值得注意的是,IgA血管炎的预后会因个体差异、病情严重程度以及受累器官的不同而有所不同。总体而言,多数患儿预后良好,但仍有部分患儿可能出现复发或慢性并发症。

吴医生特别提醒家长:“如果孩子出现皮疹,应及时就诊。尤其出现原因不明的反复腹痛,或伴有皮疹和关节痛的情况,更要提高警惕,尽快就医。”



日春茶业

日春 RICHUN TEA

真品质 不二价