权威发布

市疾控中心 12 月防病提醒

原凌云

12 月我市进入寒冷冬季,气温下降,昼夜温差较大。冬季是呼吸道传染病高发季节,易引起学校和幼托机构暴发疫情,天气寒冷,使用燃气、煤炉和柴火取暖,市民应注意预防一氧化碳中毒。

近期,全球疫情加速蔓延,我国部分地区出现本地确诊病例,11 月下旬我市 3 县区流入涉事冷链食品,新冠肺炎疫情防控严峻。建议市民持续做好个人防护,保持良好的个人卫生习惯。养成随身携带口罩的习惯,外出乘坐公共交通工具、前往室内公共场所和就医时需佩戴口罩;养成良好卫生习惯,勤洗手,室内多通风,咳嗽、打喷嚏时用肘部或纸巾遮口鼻;注意饮食卫生,到正规的超市、市场选购冷冻食品,选购时可用一次性塑料袋反套住手挑选,避免用手直接接触;加工食品时,保持食材清洁、生熟分开、烧熟煮透;在烹调结束后,对台面、容器、厨具等进行清洗和消毒,不要在网络上购买来源不明的冷链食品。出现发热、咳嗽等呼吸道症状时,及时前往正规医疗机构就诊。

警惕学校传染病暴发和流行。近期我市水痘、手足口病发病升高,部分学校、幼托机构出现暴发疫情。学校如何做好传染病防控,保障师生身体健康?校医、班主任应掌握常见传染病防治知识,做好晨、午检及日常巡检,及时发现患病学生,追踪缺勤学生的健康状况;做好室内外环境清理,教室内经常通风换气,定期消毒,切断传播途径;加强常见传染病防治知识的宣传,培养孩子良好的卫生习惯,提高自我防病能力;家校配合,做好冬季传染病防治,家长不送患病孩子到校,如实告知老师孩子健康状况,按要求做好传染病的隔离治疗,期满后方可返校;接种疫苗是预防传染病最有效的手段,水痘、手足口病 EV71、流感疫苗属于二类疫苗,家长可以带孩子到正规接种点自愿、自费接种。

天气日渐寒冷,安全事故随之增多,近期镇坪县一家三口一氧化碳中毒事件再次敲响警钟,冬季取暖警惕一氧化碳中毒。人们在空气流通不畅的环境,用煤炉柴火取暖、使用燃气热水器洗澡、做饭,燃料的不完全燃烧或排烟不良,就容易造成一氧化碳中毒。一氧化碳无色无味,中毒的人常在不知不觉中逐渐昏迷,当中毒者意识到要离开现场时,已经四肢无力,无法呼喊求救,极具危险性。提醒市民朋友冬季取暖时,避免直接使用盆、炉取暖;不在煤炉燃烧的房间睡觉;室内经常开窗通风;及时疏通烟囱,检查管道,防止破损;使用完燃气灶具及时关闭开关;如发现可疑患者,迅速移至通风处,及时拨打 120 急救电话,送往医院抢救。

如何科学喂养婴幼儿

安康市妇幼保健院 赵华俊

婴幼儿时期宝宝生长发育迅速,是为今后一生的体力和智力发展打下良好物质基础的特殊时期,因此,在这期间保持科学喂养十分重要。

宝宝多大开始添加辅食?小宝宝出生 6 个月内应只吃母乳,6 个月后为满足宝宝不断增长的营养需求,以及锻炼咀嚼吞咽功能和胃肠道消化能力,应逐步添加辅食。

给宝宝添加辅食,应从强化铁的米粉开始(缺铁易发生缺铁性贫血),调配成泥糊状,稠度能停留到勺子中,再逐渐开始喂肝泥、肉泥、菜泥和水果泥等,猪、羊、牛的瘦肉和肝脏含铁最多,配上绿叶蔬菜一起吃会帮助宝宝体内铁的吸收。

在添加辅食的时候应该注意遵循由少到多、由稀到稠、由细到粗、由软到硬、由一种到多种的原则。添加食品应单独制作并且现吃现做,不能用成人食物代替,不要加任何调味剂,如盐、鸡精、味精、酱油、香油等。每次喂养之后要仔细观察宝宝的状态以及大便、皮肤状况,如有呕吐、大便反常或其它情况,应立即暂停添加此种辅食,等到宝宝的肠胃功能恢复正常后,再减少或者添加新辅食。给宝宝添加的辅食一定要干净卫生,盛辅食的器具要严格消毒,每一次使用完都要用热水烫 4 到 5 分钟(因为宝宝的胃肠功能还没有发育完全,容易造成腹泻的症状)。在天气炎热或婴儿患病期间应减少和避免添加新辅食。

应坚持母乳喂养,有利于增强婴幼儿免疫力,抵抗疾病侵扰,促进身体健康发育。母乳中半光氨酸和氨基牛磺酸的成分都较高,有利于婴幼儿脑生长,促进智力发育。母乳喂养可以帮助妈妈产后恢复,并减少卵巢癌、乳腺癌等疾病的发生几率。宝宝与妈妈肌肤接触,也有利于增进母子情感,母乳喂养还能减少购买婴儿奶粉的经济支出。

此外,户外活动在婴幼儿时期非常重要,每天应至少保证 1 到 2 小时以上,阳关的照射可以促进宝宝皮肤对维生素 D 的合成,进一步稳定钙、磷的吸收和储存,预防佝偻病。户外活动还可以让孩子听到大自然不同的声音,看到不同的事物,超大的空间促进视力间距的发育,预防弱视、散光等。

何光晨 摄

近日,76 岁的柯大爷体检时发现肺部肿瘤,在白河县人民医院与西安三甲医院专家的合作下,由影像科、外二科、麻醉科共同完成了 CT 引导下肺癌射频消融术,术后恢复良好。

射频消融技术是在局部麻醉下,经 CT 扫描定位引导至病灶部位,将电极针按测定的距离和角度刺入肿瘤中心后,并运用射频消融治疗仪的集束电极射频电极发出高频率射频波,所产生的热量可使局部温度达到 100℃以上,从而快速有效地杀死肿瘤细胞,射频消融术治疗肺癌不需开胸,不用开刀,创伤微小,并发症少,尤其是对无转移的早期肺癌,可达到根治的效果。

市中医医院毛娅 在全国类大赛总决赛中斩获双奖

本报讯 (通讯员 **陈滢**)11 月 28 日,由北京保健促进会主办、世界中医药学会联合会承办的“中西论道,医脉相承”慢性气道疾病中西医结合诊疗最佳实践经验分享会全国总决赛在天府之国成都落下帷幕,安康市中医医院呼吸与危重症医学科副主任医师毛娅荣获第六名及最佳人气奖。

此次比赛全国共分华中、华东、华南、华北、华西五个赛区,经历 4 个月激烈角逐,100 个顶尖中医医院参赛,200 名中医医生分享,20000 名医生观看,100 余场分组赛、100 进 30 线上投票等环节赛出全国 10 强进入决赛。毛娅医师以华西赛区第一名成绩入围全国总决赛。

总决赛特邀中日友好医院张洪春教授、北京大学人民医院冯淬灵教授、广东省中医院张伟院长等 10 位行业大咖担当评委。经过紧张激烈的角逐,毛娅最终以 1123 票的网络支持票数获得最佳人气奖,同时也以她扎实的基础功底和缜密的临床思维,以其卓越的比赛风采和精彩的病例演讲得到了专家评委的高度赞扬,获得全国总决赛第六名的好成绩。

此次慢性气道疾病中西医结合诊疗最佳实践经验分享会不仅为参赛医生搭建学术交流与展示临床才能的平台,更让广大参会医生开阔眼界,拓宽思路,提升诊疗水平。

IOE 技术让吞咽困难者告别鼻胃管

本报讯 (通讯员 **张丽 杨英姿**)民以食为天,“吃”对正常人来说是再简单不过的事儿,但对脑卒中、脑外伤等原因引发的吞咽障碍患者来说,想要吃饭却不是一件容易的事。近日,安康市人民医院康复医学科率先应用 IOE 技术(间歇经口至食管管饲法),为一名长期留置胃管的严重脑卒中患者成功应用间歇经口至食管管饲法,实现经口进食。第二天该院访视时,患者虽然不能说话,但可以点头表示感受,兴奋之情溢于面部。因胃管的拔除,患者呼吸更加顺畅、睡眠质量得到改善。

IOE 技术(间歇经口至食管管饲法),对不能经口进食的患者从营养管注入糊状或者流质食物,保证患者摄入足够的营养、水分和药物,以利于早日康复。IOE 技术完全代替了鼻胃管,在患者需要进食时经口插入食饲管进入食管,无创舒适,避免了经口进食出现的误吸、呛咳等情况。进食后,食饲管就可拔出,使患者告别了整天或长期留置鼻胃管,终结了留置鼻胃管易造成的食管溃疡、消化道出血、反流性胃炎、吸入性肺炎等情况。IOE 技术彻底改变了吞咽障碍患者长期留置鼻胃管的局面,提高了他们的生活质量,解决了吞咽困难患者的吃饭问题。

汉阴“四大机制”巩固健康扶贫成效

本报讯(通讯员 **刘勇**)近年来,汉阴县坚持党政主责、卫健主抓,健全完善监测预警、能力提升、优化服务、健康促进工作长效机制,有效解决脱贫群众因病返贫问题。

健全监测预警机制,建立三级防返贫监测体系。由县卫健局牵头成立监测预警中心,县镇医疗机构设立监测办公室,各村医疗机构设监测点。县卫健、医局、扶贫部门加强配合,对农村非贫困人口、脱贫人口、收入边缘人口(以下简称三类人群)患病情况进行摸底排查,及时录入监测预警信息系统。实行“黄橙红”三色预警管理,将“三类人群”中新增慢病人员纳入“黄色”预警管理,新增大病重病人员纳入“橙色”预警管理,自付医疗支出比重达到家庭可支配收入 40%的纳入“红色”预警管理,重点防范“红色”预警人群致贫返贫风险。

健全能力提升机制,推动健康扶贫工作由“促脱贫”向“防返贫”转变。建立人才下沉、技术下沉、信息共享、需求对接、目标考核“五项机制”,实行人员管理“县聘镇用”和“镇聘村用”。县卫健局建立“卫健人才基金”,对引进的高层次人才和招录本科生落实 3—20 万元的奖补政策。加强专技人员在岗培训,积极实施“十百千万”人才培养计划,为县级医院培养学科带头人及技术骨干,为镇卫生院转岗培训培养全科医生,全面补齐基层人才短板。该县对 1000 人以上易地扶贫搬迁安置点新建社区卫生室,1000 人以下或不具备设置条件的由镇卫生院及邻近村卫生室开展巡诊服务,实现易地扶贫搬迁安置点医疗服务全覆盖。

健全优化服务机制。根据外转患者较多的病种,针对性加强重点学科建设,不断优化大病救治闭环式管理流程,做到一人一策、一病一方、救治一例、销号一例。对县内具备救治条件的大病患者,严格按照相关病种临床路径要求,规范临床诊疗行为。对县内不具备救治条件的大病患者,联系对口帮扶的三级医院派专家指导救治。镇村两级做实做细慢病签约服务,加强高血压、糖尿病、结核病、严重精神障碍等慢病患者的规范化管理,对重点人群“应签尽签”,提升签约服务效能。

健全健康促进机制。建立县、镇、村、片四级网格化管理机制,突出抓好“片区”网格建设,选聘网格长解读健康教育政策,普及健康教育知识,协助开展健康扶贫,并纳入责任医师团队管理,履行居民健康宣讲员、信息员、督导员、帮办员“四员”职责。大力实施重点疾病综合防治,对 10 种重点传染病实行专病专防,突出抓好新冠肺炎疫情常态化防控措施,继续实施地方病三年攻坚行动,对碘缺乏病、砷中毒等地方病患者落实健康管理。

安康市中心血站顺利完成 2020 年度内部质量审核工作

本报讯(通讯员 **华相林**)近日,安康市中心血站开展了为期 3 天的质量体系内部审核工作,以进一步推进采供血质量管理工作,确保质量体系的适宜性、充分性及有效性,确保采供血安全。

在内审首次会议上,该站要求内审成员要依法依规,严格按内审检查表要求和计划日程开展内审工作,切实发现质量管理体系运行中存在的问题和不足;各科室要积极做好迎审准备,自觉接受和配合审核。本次内审由 11 名内审员分 2 个组开展工作,通过现场查阅资料、现场检查、现场问询等方式,按核查内容对采供血全过程和涉及的场所进行了全方位的审核,并确定了不合格项和观察项。末次会上,内审组通报了不合格项和观察项,对受审核部门提出整改要求,被审各科室积极认领并表态按时整改验证。内审组要求各科室认真对内审中查出的不合格项立即进行整改,确保血站质量管理体系得到持续不断的改进完善,提高、确保血液质量。

互助 博爱 奉献
“点滴爱·人间情”无偿献血征文
安康市中心血站 安康日报社 联办

名医传承 资源共享

本报讯(通讯员 **陈娇**)近日,汉阴县中医医院来到医共体成员单位铁佛寺镇分院,与 6 家医共体成员单位就如何推进医共体发展进行座谈,会后,举行了中医工作室揭牌仪式,并为分院捐赠一批急需的医疗设备。

据了解,组建以县级医院为龙头、乡镇卫生院为枢纽、村卫生室为基础的县镇村一体化管理的“紧密型医共体”是推动形成基层首诊、双向转诊、上下联动的分级诊疗机制,实现“小病不出镇,大病不出县”的重要手段。座谈会后,举行了庄严的拜师仪式,3 名分院徒弟向来自院本部的曾发武副主任医师、姚俊儒主治医师、何赛主治医师宣读并献上拜师帖,鞠躬行礼,献花奉茶,指导老师向学员赠送中医经典书籍,以传统方式结为师徒,一方面让基层群众享受到县级专家的医疗服务,另一方面实现了专家现场带教,提升乡镇卫生院医生的康复治疗能力。

根据前期各分院申报,该院按照采购程序,为各分院捐赠了一批医疗设备。包括空气循环消毒机 4 台、心电监护仪 4 台、电解质分析仪 1 台、输液泵 1 台、紫铜火罐 6 套、煎药壶 6 个,共计 101460 元,解决了各分院在医疗技术开展及疫情防控方面急需医疗设备的需求,使医共体上下联动,在设备、人员支持上都有了更深入的融合。

当日,还开展了中医药义诊活动,现场服务群众 100 余人,发放健康知识手册 60 余份,免费发放预防感冒中药茶饮 200 袋,发放高血压、消化道及腰腿痛常见疾病药品共计 1000 余元;并对护理质量、疫情防控及院内感染管理工作进行了检查指导,对住院患者进行了查房。

总结抗疫经验,中医药如何高质量发展?

新华社记者 **田晓航**

参与救治了超过 90%的确诊患者,总有效率达到 90%以上……中医药为抗击新冠肺炎疫情作出了重要贡献,也给其未来发展路径带来不少启示。在近日举行的中医药高质量发展暨抗疫实践总结研讨会上,众多中医药领域专家总结抗疫实践经验,为中医药高质量发展献计献策。

重大突发公共卫生事件中,中医扮演何种角色?

中医药在抗击新冠肺炎疫情这场大考中,交出了一张优秀答卷。不少专家表示,未来面对重大疫情,中医药仍应尽早全面介入。

长春中医药大学副校长冷向阳认为,中医院应急体系建设是中医院能否再参加重大疫情防控、发挥重要作用的一个关键环节。当前,中医院急诊急救、发热门诊和传染病病房建设等方面亟待加大投入。

中日友好医院中医部主任张洪春认为,应建立健全中医中药早期参与重大疫情防控体系的体制和机制,重视中医药参与新发传染病人才和基地建设,形成平战结合、临床科研结合、中西医结合的平台,以便在疫情发生时能够及时开展因地制宜的中医药诊疗规律和方案研究。

让抗疫成果惠及民众,中药审评审批如何提速?

在抗击疫情过程中,由中国中医科学院院长黄璐琦院士团队在古代经典名方基础上研发的中药,近日已获得阿联酋卫生主管部门认可,被列为紧急注册用药。

“中医药抗疫临床成果在海外得到认可,是促进中医药走出去的大好机遇;同时更应推动其在国内注册上市,进一步造福国内民众。”黄璐琦说。

《中共中央 国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》提出,加快构建中医药理论、人用经验和临床试验相结合的中药注册审评证据体系,优化基于古代经典名方、名老中医方、医疗机构制剂等具有人用经验的中药新药审评技术要求,加快中药新药审批。

“疫情下中药的研发,也给改革中药审评审批机制带来一个很好的机会。”黄璐琦表示,在疫情下,中医药理论、人用经验、临床试验三者正好能够很好地结合在一起。

中药审评审批要加速,疗效评价是绕不开的难题。“中药应当通过循证评价来彰显自身价值。”中国医药创新促进会执行会长宋瑞霖说,应在尊重传统医学理论的基础上,将中药理论中的精华与现代医学评价方法相结合,充分利用现代科技为传统赋能。

在西医药体系中,药物注册、国际互认离不开动物模型构建。中国医学科学院医学实验动物研究所所长秦川认为,中医药领域如果建立了自己的动物模型体系,就会成为打通中西医、中西药在整体与微观、系统辨证与分子机理、中药方剂与靶点药物等方面差异的桥梁,从而促进中医药的国际互认。

传统优势面临新挑战,中医药“精华”如何传承?

在抗击疫情中,除了古代经典名方优化创新而成的中药方剂,不少传统中医疗法也发挥了独特的作用。如何将中医药“宝库”的更多“精华”传承下去?

中国中医科学院西苑医院副院长徐凤芹认为,由于缺乏精准的数据挖掘技术、管理规范和应用平台,大量名老中医专家的学术思想和经验难以得到有效传承,许多独具特色且疗效显著的诊疗技术方法濒临失传。

“随着大数据、人工智能的发展,中医药传承研究有望突破瓶颈。”徐凤芹表示正在承担科技部国家重点研发计划“面向名老中医学术经验传承的关键技术和应用平台的系统化研究”,预期构建名老中医临床医案隐性知识大数据信息资源库、研发开放式智能化中医传承信息管理系统以及辨证论治临床辅助决策系统,建成具备传承、研究、青年医师培训及社会大众服务等多功能的中医传承服务平台。

(新华社北京 11 月 20 日电)

汉滨区医保局提升医保扶贫质量

本报讯(通讯员 **杨晓娟**)近期,汉滨区医疗保障局医保扶贫六个督导组深入各镇办村组,查找短板弱项,强化监测预警,补正数据信息,对标补短,完善医保扶贫户档资料,确保医保扶贫各项政策落实到位。

该局紧紧围绕“两不愁三保障”,中省“六个聚焦”“三个落实”,督导做好脱贫攻坚省级成效考核反馈问题整改。针对印证资料缺失等问题,一项项对标,下发医保扶贫档案规范化管理办法,认真做好问题再排查、档案资料再完善,指导镇办规范文件归档、收集、整理。坚持将贫困人口 100%参保作为医保扶贫的硬任务、底线指标,对全区视同参保人员重新进行全面排查,对外出务工贫困人口、服役服刑人员等存在断保风险的加大跟踪力度,实行脱贫攻坚问题核查周报告制度,收集完善视同参保佐证资料,确保贫困人口无人断保。宣传医保报销政策,发放政策明白卡,让群众知晓政策、主动参保、享受政策。同时采取现场督查与通报督查相结合、网络通报与下发通报相结合,实时通报各镇办医保参保进度,确保征缴工作按时完成,保质保量。