



正确认识水痘

安康市疾控中心 陈元慧

水痘是由水痘一带状疱疹病毒(VZV)引起的急性传染病,多发生在 12 岁以下的儿童中,传染性极强。近期,也是水痘流行季,学校、托幼机构等人员密集场所较易引起聚集性发病。我们该如何防控呢?今天就带大家一起认识水痘!

发病特点:
水痘一带状疱疹病毒感染后,在不同的阶段可引起水痘和带状疱疹两种疾病。儿童:一般来说,水痘是原发性感染,以斑疹、丘疹、疱疹、结痂同时出现为特

点。
成年人:当人体免疫功能下降时,潜伏在体内曾经感染过的水痘一带状疱疹病毒则被激活,引发带状疱疹。

传播途径及临床表现:
人是唯一的传染源,水痘一带状疱疹病人都是传染源。患者出疹前 1-2 天至所有皮损干燥结痂为止期间均有传染性。主要通过呼吸道传播,也可通过接触水痘患者的疱疹液或被污染的衣物等方式进行传播,还可通过母婴传播。典型症状包括:

发热(38℃以上)、皮疹。从头面部→躯干→四肢的“向心性分布”,经历斑疹→水疱→结痂三阶段,瘙痒明显,抓破易留疤或继发感染。孕妇感染可能导致胎儿畸形,成人易并发肺炎、脑炎。

防控措施:
1.强化学校防控。流行季学校/幼儿园应强化晨午检及因病缺勤追踪制度,必要时可将出现聚集性疫情的班级停课 21 天,学生患者应隔离至水痘疱疹全部结痂后满 3 天方可复课。

2.养成良好的习惯。家长在水痘流行季应减少带领儿童前往人群聚集场所。日常生活中,勤洗手(七步洗手法),多通风,规律作息,均衡饮食,适量运动,提高身体免疫力。

3.及时接种疫苗。水痘疫苗属于非免疫规划疫苗,家长可携带适龄儿童前往辖区接种门诊自愿自费接种。根据世卫组织建议,接种 2 剂次后,保护效果能达到 95%以上,因此建议适龄儿童及时接种。

13 项秦巴医药科技成果在汉滨集中发布

本报讯(通讯员 汪军 冯维杯 王瑶)“一块葛根如何变成‘解酒神器’?一台机器如何让烟草或中药材分级效率翻倍……”近日,汉滨区秦巴医药产业链科技成果发布会在五里工业集中区启幕。西北农林科技大学安康(汉滨)中药材试验示范站站长周自云介绍,目前,多项技术成果实现转化应用,在“中药材鸡”饲喂技术、检测化验等领域为当地农户提供技术支持,带动户均年增收 8000 元以上。累计开发林木良种新品种 3 个、新产品 12 个系列,形成自主知识产权产品百余款。

从实验室到生产车间,这场发布会不仅是创新成果的“展示窗”,更是产业升级的“加油站”。作为秦巴山区中药材主要适生区,汉滨区锚定百亿产业集群目标,逐步构建以政府统筹、科研攻关、企业转化、

金融支撑的“四轮驱动”创新体系,已培育认定高新技术企业 3 家、瞪羚企业 1 家,建成工程技术研究中心 2 个、专家工作站 1 个,组建省级“科学家+工程师”队伍 1 支,认定区级以上中药材园区 19 个。

汉滨区科技局负责人表示,将通过搭建“政产学研”协同创新平台,着力打通科技成果转化的“最后一公里”,推动科技成果转化成为产品、商品,以科技创新引领区域经济高质量发展。

今后,汉滨区将持续探索生态资源价值转化路径,构建起集种植、研发、加工、康养于一体的全产业链条,实现创新链与产业链深度融合,为陕南绿色循环发展提供生动实践样本。

金融支撑的“四轮驱动”创新体系,已培育认定高新技术企业 3 家、瞪羚企业 1 家,建成工程技术研究中心 2 个、专家工作站 1 个,组建省级“科学家+工程师”队伍 1 支,认定区级以上中药材园区 19 个。

汉滨区科技局负责人表示,将通过搭建“政产学研”协同创新平台,着力打通科技成果转化的“最后一公里”,推动科技成果转化成为产品、商品,以科技创新引领区域经济高质量发展。

今后,汉滨区将持续探索生态资源价值转化路径,构建起集种植、研发、加工、康养于一体的全产业链条,实现创新链与产业链深度融合,为陕南绿色循环发展提供生动实践样本。



汉滨区秦巴医药产业链科技成果发布会现场

汉阴县人民医院医保结算中心新增四大便民举措

本报讯(通讯员 梁冬超)“这次我来住院,住院押金不但没交一分钱,出院结算时连优抚对象补助报销也一起办理了,自己不用再到处跑了,现在真是越来越方便了!”刚办理完结算手续的退役军人张大爷感慨地说。

为进一步解决群众看病就医“多处跑、来回跑”难题,汉阴县人民医院医保结算中心业务扩容与服务升级双管齐下,在原有的 11 项服务基础上,新增四大便民举措,覆盖医保全流程服务,实现“一窗受理、集成服务”升级,让群众就医更加便捷高效。

提供职工或职工家属产前检查、生育住院费用直接结算服务。女职工或职工家属在出院时可直接结算办理孕期检查及生育住院产生的费用,省去事后再往返相关部门报销的烦琐流程,实现“高效办成一件事”;开通优抚对象医疗保障便捷通道。凡是户籍在本县的居民且享受国家定期抚恤或生活补助金的七类优抚对象,在该院办理出院结算时可同步完成优抚对象补助结算,避免群众多处跑,有效推动优抚政策精准落地;设立无偿献血者临床用血费用报销窗口。献血者本人及其直系亲属在住院期间使用血液制品产生的费用,可在办理出院结算时提供“一站式”用血费用直免服务,让爱心奉献及时获得暖心回馈;打通药品电子处方“双通道”流程。就医购药不再局限于医院内的药品种类,患者持药品电子处方,可根据自身情况选择更便捷的定点药店取药并实时报销,在满足慢特病、肿瘤等患者特殊用药需求的同时,切实减轻患者的经济负担。

据统计,2025 年以来,医院累计办理门诊慢特病认定 700 余人次,完成“双通道”电子处方流转 50 余例,优抚对象医疗补助服务惠及 40 余人,为职工或职工家属提供产前检查、生育住院费用直接结算服务 10 余人次。

汉滨区第一医院重症医学科成功开展首例人工肝治疗技术

本报讯(通讯员 马坤萍)近日,汉滨区第一医院重症医学科成功为一名肝衰竭患者实施了首例人工肝治疗,这标志着该院在重症肝病救治领域迈出了坚实的一步,填补了其在该技术领域的空白。

患者为一名中年男性,因突发严重黄疸、食欲下降、乏力等症状入院,经检查确诊为肝衰竭。肝衰竭是一种病情凶险、进展迅速、死亡率极高的疾病,传统内科治疗效果有限。重症医学科团队在充分评估患者病情后,决定为其实施人工肝治疗。科室全体医护人员在前期进行了充分的理论学习和操作培训,反复研讨治疗方案。同时,检验科、影像科等科室为患者检查诊断提供了及时准确的依据,为治疗决策提供了有力支撑。

人工肝是一种通过体外循环清除体内有害物质、补充必需物质,暂时替代肝脏功能的治疗技术。在治疗过程中,重症医学科医护人员精心操作,密切监测患者生命体征和各项指标变化。目前,患者病情趋于稳定,正在逐步康复中。

此次人工肝治疗的成功开展,得益于“组团式”帮扶老师的带教指导以及多学科团队的紧密协作。近年来,汉滨区第一医院以“组团式”帮扶为契机,充分发挥帮扶团队优势,以“师带徒”为抓手,加强人才梯队培养,提升医疗技术水平,纵深推进学科建设,综合实力得到大幅提升。重症医学科此次技术突破,不仅提升了医院在重症肝病救治领域的综合能力,也为周边地区患者提供了更优质的医疗服务选择。

该院负责人表示,将继续抓好“组团式”帮扶机遇,不断加强学科建设,拓展先进技术,培养专业人才,努力打造区域内高水平的医疗技术高地,为患者带来更多的健康福祉。

旬阳市人民医院远程会诊搭建医疗服务“高速路”

本报讯(通讯员 梁晓玲 邢晓红)为切实破解山区群众看病难、看病贵、看病远的问题,旬阳市人民医院以“互联网+医疗”的创新思维,将医院建到“网上”,把专家连到“线上”,全力打造资源共享、上下联动、高效便捷的远程医疗服务平台。

去年 8 月 1 日,旬阳市人民医院与中国人民解放军总医院(北京 301 医院)成功搭建远程医学会诊平台,让患者在家门口就能享受到国内顶尖医疗机构的诊疗服务。目前,已有多名患者依托远程会诊平台获得有效诊治,得到了病人及家属的高度赞誉和认可。

旬阳市人民医院的远程会诊服务内容涵盖远程医学会诊、远程影像诊断(包括超声、心电图、脑电图、核医学等)以及远程 MDT 多学科疑难病历讨论等方面。患者通过该平台,能与北京 301 医院专家团队面对面、零距离沟通交流。

此外,以旬阳市人民医院为中心,21 个镇卫生院为枢纽,309 个村卫生室为终端的医疗协同网络已建成。通过远程会诊、远程影像诊断、远程心电图诊断等服务,形成了上联北京、西安、安康等大型医院,下接镇、村级医疗机构的远程医疗服务网络,让基层患者也能共享优质医疗资源。



安康市妇幼保健院 安康融媒体中心 联办

今年 6 月 6 日是全国第 30 个“爱眼日”。在爱眼日来临之际,6 月 5 日下午,市妇幼保健院儿童保健科医生陈兴芳走进安康市高新区第六幼儿园,为大班幼儿及老师带来近视防控知识讲座。陈兴芳以眼睛的谜语开场,用通俗易懂的语言向孩子们介绍了眼睛的结构和功能,并通过生动的科普向小朋友们介绍了如何正确用眼、保护视力以及手卫生的方法。通过此次活

邹春艳 摄

揭开小儿鼻炎真相

市中医医院 欧静琳

“医生,我家孩子总是流鼻涕,是不是得了鼻炎?”在儿科门诊,这是家长最常问的问题之一。许多家长一看到孩子流鼻涕,就立刻联想到“鼻炎”,甚至自行购买鼻炎药物给孩子使用。然而,流鼻涕的原因多种多样,并非所有情况都是鼻炎。作为儿科医生,今天我们就来聊聊这个话题,帮助家长们正确认识孩子流鼻涕的原因,避免误诊误治。

一、流鼻涕≠鼻炎,这些原因也很常见

1.普通感冒:最常见的“罪魁祸首”。孩子流鼻涕,最常见的原因是普通感冒(上呼吸道感染),尤其是 6 岁以下的儿童,每年可能感冒 6-8 次。感冒引起的流鼻涕通常是清水样鼻涕,伴随打喷嚏、轻微咳嗽或低烧,一般 1-2 周内自愈。

关键区分点:感冒的鼻涕会逐渐变稠,甚至变黄绿色(这是免疫系统对抗病毒的正常反应),而过敏性鼻炎的鼻涕通常是持续清水样。

2.过敏性鼻炎:容易被误诊的“真凶”。

如果孩子长期流清水鼻涕、频繁打喷嚏、鼻塞(常表现为揉鼻子、皱鼻子),尤其是晨起或接触花粉、尘螨后加重,则可能是过敏性鼻炎。

关键区分点:过敏性鼻炎的鼻涕不会变黄稠,且可能伴随眼痒、黑眼圈(“过敏性鼻炎黑眼圈”)或鼻梁横纹(“过敏性敬礼征”)。

3.鼻窦炎:鼻涕倒流、咳嗽要警惕。如果孩子流黄绿色脓涕超过 10 天,伴面部疼痛、嗅觉下降,甚至咳嗽(尤其是夜间平躺时加重),则可能是鼻窦炎。

关键区分点:鼻窦炎的鼻涕往往黏稠、有异味,且可能伴随头痛或耳闷感。

4.其他原因:
鼻腔异物:幼儿单侧流脓涕伴恶臭,可能是塞入了小玩具或食物残渣。
空气干燥:秋冬季节,干燥的空气会刺激鼻黏膜,导致鼻涕增多。

激素变化:青春期的孩子可能出现“血管运动性鼻炎”,与激素水平波动有关。

误区 1:一流鼻涕就用鼻炎药
许多家长看到孩子流鼻涕,就购买“鼻炎喷雾”或抗过敏药,但如果是普通感冒,这些药物不仅无效,还可能掩盖病情。例如,滥用鼻用减充血剂(如羟甲唑啉)可能导致“药物性鼻炎”。

误区 2:黄鼻涕=细菌感染,必须吃抗生素
黄绿色鼻涕通常是免疫细胞与病毒作战后的残骸,并不一定代表细菌感染。盲目使用抗生素可能破坏孩子肠道菌群,增加耐药风险。

误区 3:长期用海盐水洗鼻就好
洗鼻能缓解症状,但如果是过敏性鼻炎或鼻窦炎,单纯洗鼻无法根治,需配合药物治疗或环境控制。

三、科学应对:不同情况这样处理

普通感冒:对症护理即可。如多喝水,保持室内湿度 50%-60%。鼻涕多时可用生理盐水喷鼻或吸鼻器清理,避免捂热,发热时遵医嘱用药。

过敏性鼻炎:阻断过敏原是关键。查过敏原(如尘螨、花粉),减少接触。在医生指导下使用抗组胺药(如西替利嗪)或鼻用激素(如糠酸莫米松)。睡前洗鼻,勤换床单,使用防螨枕套。

鼻窦炎:可能需要抗生素。若确诊细菌性鼻窦炎,需足疗程使用抗生素,同时配合鼻腔冲洗和促排痰药物。

特殊情况:尽早就医。单侧恶臭鼻涕(怀疑异物),流脓涕随高热、眼眶肿胀(警惕眶周感染),长期鼻塞、张口呼吸(排查腺样体肥大)。

四、预防胜于治疗:这些习惯减少流鼻涕

1.接种疫苗:流感疫苗、肺炎疫苗可降低呼吸道感染风险。
2.增强体质:均衡饮食、规律作息,适当户外活动。
3.环境管理:避免二手烟,定期除螨,雾霾天戴口罩。
4.正确擤鼻涕:按住一侧鼻孔轻轻擤,避免用力过猛导致中耳炎。