

抗击卒中 你我同行

编者按:2018年10月29日是第13个“世界卒中日”。卒中又称中风,脑血管意外,是一种急性脑血管疾病,是由于脑部血管突然破裂或因血管阻塞导致血液不能流入大脑而引起脑组织损伤的一类疾病,具有高发病率、高死亡率、高致残率、高复发率的特点,严重威胁人民群众的身心健康,防控形势严峻。

“红手环”志愿者医疗服务队队员正为群众讲解卒中防治知识 李强/摄

南乐县

本报讯(记者陈述明 通讯员郭慧娜)为了提高社区居民对卒中的防治意识,培养健康的生活方式,10月29日上午,南乐县卫生计生委组织县疾病预防控制中心、县人民医院、县中医院等县直医疗卫生机构慢性病防治专业人员在政和公园前广场开展了“世界卒中日”健康教育宣传咨询活动。

在活动现场,慢性病防治专业人员和临床医务人员悬挂横幅,接受群众咨询,免费测量血压,发放限盐勺、控油壶等健康支持工具,广泛宣传卒中防治的重要性、紧迫性,呼吁社区居民了解卒中的危险因素及防控措施,倡导“三减三健”的健康生活方式。

据不完全统计,本次主题日宣传,全县各级医疗机构工作人员共发放各类宣传资料9000余份,发放限盐勺、控油壶等健康支持工具850余份,为群众测量血压720余人次,接受相关防治知识咨询1100余人次。本次活动的开展,加强了社区居民对卒中的认识,收到了良好的社会效益。



睢县人民医院

本报讯(记者赵志民 通讯员李强)为了切实提高广大群众对卒中防治知识的知晓率,倡导健康生活方式,10月29日,睢县人民医院组织25名“红手环”志愿者医疗服务队队员在文化路开展了以“战胜卒中,再立人生”为主题的义诊宣传活

在活动,志愿者为过往的群众答疑解惑,提供健康指导,免费测量血压、血糖,同时发放关于卒中预防、康复治疗

的宣传资料。据统计,此次活动共发放宣传册500余份,义诊300余人,受到广大群众的好评。

确山县

本报讯(记者丁宏伟 通讯员高运洪 刘申娟)10月29日,确山县卫生计生委组织县疾病预防控制中心、县人民医院、县第一人民医院、县中医院、县妇幼保健院、盘龙卫生院等医疗卫生单位在靖宇广场北侧开展了以“战胜卒中,再立人生”为主题的大型义诊宣传活

挂横幅、设立咨询台,为前来问诊的群众讲解卒中的早期识别和防治知识,耐心细致地为群众诊断病情和指导用药。患者家属刘女士听了专家的讲解,对什么是卒中有了一定的认识和理解,她说:“看来要预防卒中,先要养成良好的饮食习惯。同时,各医院还为群众提供测血糖、测血脂、量血压等多项免费

服务。专家指出,卒中是一个可防可治的疾病,所以要提高卒中的预防意识,从日常工作生活的点点滴滴做起,良好的生活习惯、平稳的情绪、健康的饮食、合理的运动都有利于预防卒中。

又讯(记者丁宏伟 通讯员刘柳)10月29日是“世界卒中日”。为了加强卒中健康知

识教育,提高居民对于急性卒中防治重要性的认识,当天,确山县第一人民医院按照上级要求,在解放路中段举办以“战胜卒中,再立人生”为主题的宣传活

动。当日,确山县第一人民医院派出4名医务人员来到活动现场,通过设立咨询台、悬挂横幅、发放宣传材料等方式,宣传了卒中对人体健康的危

害,强调合理的膳食和适当的运动可以预防卒中,提高群众对卒中预防工作的认识。

此次宣传活动,普及了卒中预防知识,为卒中整体防治工作起到了积极的推动作用。同时,卒中宣传活动使群众进一步了解到减盐、限油的意义,提高了高血压、糖尿病等相关疾病的防治水平。

艾滋病病毒感染者和艾滋病患者随访管理

河南省疾病预防控制中心 王奇

艾滋病病毒感染者和艾滋病患者随访管理的目的,是通过规范、有效地开展综合管理,使更多的艾滋病病毒感染者和艾滋病患者及时知晓自己的感染状况,改变危险行为,减少艾滋病病毒传播,让更多的艾滋病病毒感染者和艾滋病患者获得必要的治疗、关怀和支持,延长生命,提高生活质量。随访分为首次随访和后续随访。

1.首次随访

首次随访是指艾滋病病毒感染者在HIV(人类免疫缺陷病毒)抗体确证试验或核酸实验检测结果呈阳性后,由首诊单位或首诊单位所在地疾病预防控制中心的随访人员对其进行阳性结果告知、医学咨询、转介和行为干预,并了解个人的基本信息和行为学信息,填写上报有关表格的过程。一般情况下,随访人员在接到确证报告后,需要在10个工作日内完成首次随访。

2.后续随访及目的

后续随访是指首次随访结束后,由艾滋病病毒感染者现住址所在地随访实施单位的随访人员对其开展医学咨询,行为干预,配偶或固定性伴侣的告知和艾滋病病毒检测,CD4细胞及病毒载量检测,结核病筛查和检测等一系列工作;按照艾滋病病毒感染者不同需求,将其转介至相应工作平台(抗病毒治疗、美沙酮维持治疗、结核病检查、母婴传播等),同时上报有关表格的过程。其目的是改变危险行为,促进抗病毒治疗,提高依从性,降低二次传播的风险。

3.全省艾滋病单阳家庭的随访管理情况

艾滋病单阳家庭是指夫妻双方中有一方为艾滋病病毒感染者,另一方为艾滋病病毒抗体阴性的家庭。艾滋病单阳家庭夫妻发生婚内性行为可以导致未感染方发生感染;同时,也可能因生育需求发生母婴传播。目前,全省现存活艾滋病单阳家庭近1.8万个。对于艾滋病单阳家庭,我们的随访干预手段包括对艾滋病病毒抗体阴性配偶定期接受艾滋病病毒抗体检测,每半年一次;阳性方及早进行抗病毒治疗;提倡性行为使用安全套;如果的确有生育需求,应避免夫妻间传播及母婴传播。目前,管理中的艾滋病单阳家庭阳转率控制在0.5%以下。

4.艾滋病单阳家庭如何避免夫妻间传播以及母婴传播

首先根据《中华人民共和国传染病防治法》和《艾滋病防治条例》要求,艾滋病病毒感染者要将染病事实及时告知与其有性关系者,并采取防护措施,所以首先要告知对方。

生育方面,如果艾滋病病毒抗体呈阳性方是男性,就要积极进行抗病毒治疗且病毒载量被抑制在检测下限以下并持续达到至少6个月,同时计算好女方排卵期,在排卵期进行自然受孕。可服用FTC(恩曲他滨)、TDF(替诺福韦)抗病毒药物进行暴露前预防。

如果艾滋病病毒抗体呈阳性方是女性,可采取体外受精的方式受孕,同时女方在孕早期要尽早服用抗病毒药物包括AZT(叠氮胸苷,齐多夫定)、3TC(拉米夫定)、LPV/r(洛匹那韦利托那韦),在幼儿出生后要尽早服用AZT或者NVP(奈韦拉平)悬液,进行母婴阻断。目前,世界卫生组织在2020年消除艾滋病母婴传播规划中将母婴传播率控制在2%以下。

5.如果发生了高危行为,如何预防和降低艾滋病病毒感染的风险

暴露后预防是指在技术上通过药物阻断来避免感染,分为职业性暴露后预防和非职业性暴露后预防两种。对于一般人群,就是非职业性暴露后预防。

暴露后预防有4个要点,包括预防时机、风险评估、预防性药物方案、药物副作用的处理。

预防时机方面,如果非艾滋病病毒感染者发生了高危行为(安全套破裂、共用针具、遭受性侵犯等)后,应该在72小时内启动暴露后预防。2017年欧洲指南建议最理想的暴露后预防药物用药时间应该小于4小时,不晚于72小时。风险评估方面,对方如果是艾滋病病毒感染者,暴露部位包括阴道、直肠、眼部、口腔或者其他黏膜、非完整皮肤或者皮下接触,暴露成分包括血液、精液、阴道分泌物、直肠分泌物、乳汁都存在感染艾滋病病毒实质性风险。非职业性暴露后预防的药物方案方面,需要3种药物联合服用,疗程为28天,依从性是决定非职业性暴露后预防效果的最主要因素。2016年美国CDC(疾病预防控制中心)发布艾滋病暴露后阻断药物包括TDF+FTC+DTG(整合酶抑制剂),2018年世界卫生组织对于成人和青少年暴露后用药方案为TDF+3TC(FTC)+DTG。药物副作用的处理方面,药物可能会引发头晕、恶心、呕吐、乏力、厌食、皮疹等不良反应,出现这些问题时不能自行停药,这些不良反应会在预防治疗完成停止用药后自行消失。若不良反应过于严重不能耐受,必要时可寻求医生帮助,以便及时对症处理。

总之,高危行为后药物预防的有效性和可行性已经被证实。目前,艾滋病没有有效疫苗可接种,一旦感染需要终生服药。针对人群开展相应的健康教育,改变危险行为是最好的防护措施。



■ 简讯

孟津县开展2018年度中小学生体检工作

近日,孟津县一年一度的中小学生健康体检活动开始了。作为孟津县教育局、孟津县卫生计生委指定的2018年度中小学生体检定点医院,孟津县公疗医院高度重视,组织了由20人组成的体检团队,均是业务骨干,保证了体检队伍的整体质量。今年体检工作的第一站是白鹤镇中心小学,到达学校后,体检团队通过测量学生身高体重,仔细问诊,进行浅表淋巴结及肝脾触诊,检查胸廓、脊柱、四肢发育情况,量血压、测视力、查口腔等方式进行体检,整个过程有条不紊,受到师生们好评。

(刘永胜 王爱荣 杨廷玲)

新野县召开病媒生物预防控制培训会

近日,新野县创建国家卫生县城指挥部召开病媒生物预防控制培训会。相关专家就病媒生物生活习性、病媒生物预防控制方法、创建省级卫生县城病媒生物预防控制工作标准等内容进行授课。100余家公共场所的300余名负责人受益。下一步,新野县将继续把病媒生物预防控制工作作为当前和今后创卫工作的第一要务,运用本次专题培训掌握的知识,落实各项防控措施,彻底清理积存垃圾,尽快完善环卫设施,快速推进小区整治和旱厕改建,进一步强化集贸市场和“五小”行业规范管理,特别是抓好城中村、城乡接合部的整治,确保创卫工作顺利完成。

(乔晓娜 方圆 汪蕾)

国内胆石病专家联手“腔镜县域行”首站走进巩义 “保胆取石”显人文关怀 “大病不出县”造福百姓

本报记者 杨须 通讯员 白鹏 叶晓文/图



11月3日上午,来自全省各地的300多名肝胆外科临床医生聚集巩义市人民医院,参加由县域卫生发展研究中心、《中国县域卫生》杂志主办、巩义市卫生计生委、巩义市人民医院承办的“腔镜县域行”活动。巩义市人民医院是该活动走进基层的首站。国家卫生健康委委员会外科内镜培训基地主任、中国医师协会内镜医师分会内镜微创保胆专业委员会主任委员、北京大学首钢医院普外科主任刘京山教授,上海市东方医院胆石病专科主任、博士生导师胡海教授进行了授课及“保胆取石”微创手术示教。

“保胆取石”下沉基层,“大病不出县”造福百姓

胆石病、胆囊息肉属于消化系统的高发疾病,以往普外科都是采取胆囊切除术以免除后患。这个肝胆外科经典手术在“一切为了”的同时,使许多患者也失去了胆囊应有的消化等生理功能,胆石病、胆囊息肉在全国人群发病率中超过10%,胆结石患者的胆囊癌发病风险是一般人群的7

倍。前段时间,因为腹痛难忍,张先生在家人陪伴下来到巩义市人民医院就诊,经腹部彩超检查,发现胆囊壁毛糙,颈部有数枚强回声团,后伴声影,随体位改变未见移动,其中一个大小约8.5毫米,胆总管5毫米,被诊断为胆囊结石伴慢性胆囊炎,需要尽快手术治疗。就在张先生和家人为要不要手术治疗而纠结时,普外科的医生告诉他,北京和上海的资深肝胆疾病治疗专家将来巩义市人民医院授课并手术示教,像他这样的情况可以做“保胆取石”微创手术,大可不必担心创伤和胆囊切除的问题。

活动当天,刘京山为张先生成功进行了双镜联合微创保胆手术。

刘京山被业内称之为“京城腔镜王”,他带领的外科研究团队在国内首创了内镜微创保胆(胆囊)技术,制定了我国微创保胆(胆囊)手术指南,成为国内内镜微创保胆技术的学科带头人。胡海教授则被业界称“胡一刀”,他

根据多年的临床经验,主张医疗的个性化、人性化、艺术化,其创新的经脐入路的无瘢痕、经耻骨上体毛或腹部切口瘢痕等处入路的腹腔镜手术,吸引了国内外患者。

据统计,活动结束后,刘京山、胡海同巩义市人民医院普外科、麻醉科专家团队在3D腹腔镜、腔镜下,用精湛的技术共为13名巩义市胆石病患者解除病痛,其中“保胆取石”8例。与会代表通过3D眼镜观看第一台手术直播,现场领略了京沪专家的风采,直言“从来没见过这么干净利落高效的手术!”

“随着改革的不断深入,社区首诊、分级诊疗制度的进一步落实,基本公共卫生服务任务不断增加,民众对基层医疗机构的服务需求不断增长,并提出更高的要求。希望能以本次活动的契机,进一步加强学习交流,提升服务能力,实现‘大病不出县’,为推动‘健康中国’建设。”巩义市卫生计生委主任白利亚说。

胆石病专科医联体纵向强基层,京、沪、巩大融合

当天,胡海和刘京山还为巩义市人民医院颁发“胆石病专科医联体建设基地”牌匾(如图)。

“胆石病专科医联体巩义基地的挂牌,必将引领医院专科水平的提高。”巩义市人民医院院长乔永军说,“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的目的就是让优质医疗资源下沉,不断提高基层的医疗技术水平,实现“大病不出县、一般疾病不出乡、大病不出县”的就医模式,达到“90%疾病不出县”的目标。希望将来能

与更多京、沪、广、深大城市的优质医疗资源对接,通过教学、培训、查房、手术示教、客座教授师带徒等有效帮扶,让巩义市人民医院拥有更多先进的医疗技术,并以此进一步带动巩义市医共体的发展,把更好的优质资源下沉到乡镇,给基层医疗机构带去更先进的技术。

在交流授课环节,刘京山做了《内镜微创保胆技术在临床的应用》主旨发言。他对国内保胆治疗胆囊良性疾病的新理念、新方法、新前景进行展望,并解读保胆专家共识,同时分享了“保胆取石”的临床经验和学术理念,以积极推动胆胰疾病微创事业的发展。刘京山认为,内镜微创保胆手术应遵循3个原则:即取净胆石(息肉)、处理胆囊壁病变、保证胆管通畅。目前我国胆石病的发病率超过10%,令人担忧的是,大量无症状的胆石病患者并没有对此引起重视,各级医院对胆石病发病人掌握不清,宣教不够,许多胆石病患者未得到及时有效的治疗。刘京山说:“我愿意为基层医生提供进修机会,更好地普及‘保胆取石’新理念及技术,竭尽所学为县域百姓服务。”

专注胆石病防治工作30年的胡海做了“保胆取石”——技术创新与人文关怀的完美呈现”主题演讲。“单孔‘保胆取石’微创手术首先要解决器械‘打架’的问题”,胡教授从精准医学角度出发,分别就“保胆取石”精准治疗的阶段发展、微创“保胆取石”手术入路模式、美容理念、中

除术的操作细节、优势以及手术适应证的评估等方面做了精彩演讲。胡海表达了和刘京山一样的想法,“我宁愿开点药就可以把这些大病患者治好,而不是通过手术,因为再微创的外科手术,都是有创伤的操作,一定要慎重。”

另有资料显示,目前的巩义市人民医院普外科是河南省省级公立医院首批特色专科,巩义市人民医院重点科室,是巩义市技术力量雄厚,开放床位多,设备先进的集医疗、教学、科研、预防、保健、康复为一体的专业科室。该科设有普外一病区、普外二病区两个病区,普外门诊、肛肠门诊、乳腺门诊3个门诊;年门诊量约10000人次,年手术量2000多例;长年与河南省肿瘤医院、河南省人民医院、郑州大学第一附属医院建立良好合作关系,并与河南省人民医院胃肠外科建立医疗联盟,成立了远程会诊中心、肿瘤多学科会诊中心。该科娴熟开展普外科各种复杂手术,如:腹腔镜下胆囊切除术,肝囊肿切除,腹腔镜下胃癌、结肠直肠癌根治术,在巩义市都处于领先水平;在胃肠、肝胆、甲状腺乳腺、肛肠4大亚专业方面的微创技术取得了显著成效,最近开展了腹腔镜、胆囊镜双镜联合“保胆取石”术、腹腔镜胆道镜联合胆总管切开取石术、电子十二指肠镜下胰胆管逆行造影(ERCP)及超声引导下甲状腺腺瘤、肝脏肿瘤、肝血管瘤射频消融术、微创乳腺肿瘤旋切术,效果良好,填补了巩义市该领域的空白。