

洪涝灾害后的疾病防控知识要点之二

虫媒及自然疫源性疾病的防治

自然疫源性疾病是指在自然条件下长期存在、在野生动物间流行,并在一定条件下会感染人类的疾病。

不同,临床表现可以轻重不一。病原体侵入人体后7天~14天发病,短者3天~4天,长者可达1个月。

动物突然死亡,要做到“三不”,即不宰杀、不食用、不买卖,并立即报告当地农业畜牧部门,由该部门进行处理。

五、主动接受血吸虫感染检查。如接触疫水时未能采取足够的防护措施,特别是外地救援人员,应主动到血防部门进行血吸虫病检查,发现感染应早期治疗。

每周一练 (药物效应力学、淋巴造血系统疾病)

一、药物的副作用是指 A.药物在治疗量时出现的与用药目的无关的作用

有效应有关,用药理性拮抗药解救有效 E.由于药物选择性低出现的与治疗无关的效应八、毒性反应是指

B.用量过大或用药时间过长出现的对机体有害的作用 C.继发于治疗作用后出现的一种不良后果 D.与剂量无关的一种病理性免疫反应 E.停药后血药浓度降至阈浓度以下时出现的生物效应

A.体内氯霉素浓度过高引起的“灰婴综合征” B.服用巴比妥类药物,次晨血药浓度已降至阈浓度以下时出现的乏力、困倦现象 C.青霉素引起的过敏性休克 D.反应性质与药物原有效应有关,用药理性拮抗药解救有效

二、药物毒性作用是什么原因引起的 A.药物选择性低引起 B.剂量过大引起 C.对药物反应特别敏感引起 D.药物对某些器官、组织作用特别强烈引起 E.药物在体内消除较慢引起

A.体内氯霉素浓度过高引起的“灰婴综合征” B.服用巴比妥类药物,次晨血药浓度已降至阈浓度以下时出现的乏力、困倦现象 C.青霉素引起的过敏性休克 D.反应性质与药物原有效应有关,用药理性拮抗药解救有效

三、一位中年女性因频发房性早搏服用普萘洛尔治疗两月余,近日感觉病情好转而擅自停药,出现心慌、心律不齐症状,此现象属于

E.由于药物选择性低出现的与治疗无关的效应十、特异质反应是指 A.体内氯霉素浓度过高引起的“灰婴综合征” B.服用巴比妥类药物,次晨血药浓度已降至阈浓度以下时出现的乏力、困倦现象 C.青霉素引起的过敏性休克 D.反应性质与药物原有效应有关,用药理性拮抗药解救有效

一、加强疫情监测,建立疫情监测点,及时掌握疫情,分析趋势,进行预测,为制定防治对策提供科学依据。

E.由于药物选择性低出现的与治疗无关的效应十一、治疗指数是指 A.LD₅₀/(1%致死量)/ED₅₀(95%有效量) B.LD₅₀/ED₅₀ C.LD₅₀/ED₀₁ D.ED₀₁/LD₅₀ E.ED₀₁/LD₅₀

二、加强发热患者的血检,及时发现传染源,规范治疗现症患者,及时开展疫点处置,防止传染源的积累与扩散。

十二、受体激动剂的特点是 A.与受体有亲和力,有内在活性 B.与受体有亲和力,无内在活性 C.与受体无亲和力,有内在活性 D.与受体有亲和力,有弱的内在活性 E.与受体有弱亲和力,有强的内在活性

三、开展媒介控制措施,对疫区高发区且蚊媒密度较高的灾区群众集居地和居住场所用拟除虫菊酯进行室内滞留喷洒。

A.快速耐受性 B.成瘾性 C.耐药性 D.反跳现象 E.高敏性

四、提倡使用蚊香,杀虫剂浸泡蚊帐或长效蚊帐,有条件的地方在居所内安装纱门、纱窗等。提倡穿长袖长裤,在暴露的皮肤部位喷涂驱蚊剂、霜剂、液剂等驱避剂,改善露宿习惯等,做好个人防护,减少蚊虫叮咬。

A.快速耐受性 B.成瘾性 C.耐药性 D.反跳现象 E.高敏性

五、开展爱国卫生运动,清除杂草污泥,填平坑洼,改善环境卫生,减少和消除蚊媒滋生场所。

六、副反应是指 A.体内氯霉素浓度过高引起的“灰婴综合征” B.服用巴比妥类药物,次晨血药浓度已降至阈浓度以下时出现的乏力、困倦现象 C.青霉素引起的过敏性休克 D.反应性质与药物原有效应有关,用药理性拮抗药解救有效

六、开展疟防知识的健康教育活动,提高灾区群众自我保护意识与防护能力。(河南省疾病预防控制中心张红卫 刘占峰整理)

E.由于药物选择性低出现的与治疗无关的效应

肾综合征出血热

肾综合征出血热是由汉坦病毒引起,以鼠为主要传染源,可通过多种途径传播的自然疫源性疾病。

炭疽

炭疽是由炭疽芽孢杆菌引起的一种自然疫源性疾病,牛、羊等食草动物为主要传染源。人类主要通过接触炭疽病畜皮毛和肉而感染,也可以通过吸入含有炭疽芽孢杆菌的粉尘或气溶胶而感染。

血吸虫病

一、警惕灾区血吸虫病流行。我国血吸虫病主要流行于湖南、湖北、江西、安徽、江苏、四川、云南等省份,外地抗洪救援人员要特别警惕当地是否有血吸虫病流行,向当地居民或疾病防控机构咨询,了解当地血吸虫病流行情况,以及当地水系是否有周边血吸虫病流行区来水。

该病起病急,畏寒,发热;全身酸痛,乏力,呈衰竭状;头痛,眼眶痛,腰痛(三痛);面、颈、上胸部充血潮红(三红),呈酒醉貌;眼睑浮肿,结膜充血,水肿,有点状或片状出血。

人们要做好卫生及自我防护工作,如确保家中及工作场所无鼠;妥善保管粮食,防止食物被鼠污染;清扫被鼠粪污染的地方时,要适当防护,戴橡胶或塑料手套,戴口罩;做好防鼠灭鼠措施,防止鼠类进入室内;不采取人工捣毁鼠窝等灭鼠措施。

钩端螺旋体病

钩端螺旋体病(简称钩体病)是由致病性钩端螺旋体引发的一种自然疫源性急性传染病。钩端螺旋体的主要宿主为猪等家畜和鼠类,人主要通过接触被猪和鼠的带菌尿液污染的疫水及土壤而感染发病。我国大多数省份都有钩体病的存在和流行。钩体病是全身性感染疾病,病程常呈自限性,由于个体免疫水平的差别以及菌株的

我国炭疽自然疫源地分布广泛,炭疽病例时有发生,7月~9月是炭疽的高发季节。洪灾是动物炭疽疫情暴发的危险因素,受灾地区存在局部地区炭疽疫情暴发的风险。因此灾区群众要预防炭疽,最重要的措施是不接触病死动物,发现牛、羊等

二、注意用水安全。在血吸虫病流行区,或可能受血吸虫病流行区来水影响地区,禁止直接饮用生水,只喝开水或符合卫生标准的瓶装水、桶装水。洗手、洗衣服等生活用品应进行消毒处理,每50千克饮用水加漂白精0.5克或漂白粉1克。

三、避免接触疫水。禁止在流行区自然水体中游泳、戏水、洗手、洗衣服等,避免接触疫水或者有钉螺分布的水体。

四、做好个人防护。必须接触疫水时,应在身体可能接触疫水的部位涂抹防护油膏,持续接触疫水超过油膏中药物有效时间时应再次涂擦药物;在防范高温中暑的前提下,可穿戴不透水的长筒胶靴、裤、手套等防护用具。

孟军勤:竭尽所能 让患者感受如家温暖

□王婷 席娜

见到孟军勤的时候,她刚从心理治疗室出来。“说些什么好呀,临时过来,我都没怎么准备呢。”她冲记者一笑,言语间透着腼腆和谦逊。

原来是一位男患者“捡”了一位女患者,两人一起生活有了孩子。接诊当天,女患者刚生完孩子10多天,在喂奶时因孩子哭闹,她用剪刀将孩子的脸划伤,路人看到后报了警,将孩子送到医院重症监护室救治。

症患者辗转于综合医院,担心或相信自己患有一种或多种严重的躯体疾病;反复检查,但又不相信检查结果和医生的解释,这样会耽误最佳治疗时机。

孟军勤是郑州市第八人民医院(以下简称郑州市八院)的一名主治医师,10多年来,她从男封闭病区到慈善惠民病区,与精神病患者结下了不解之缘。用她的话说,“也许是命中注定,我从没有对这一群体感到害怕过,相反,他们值得我们付出更多的爱心和耐心去接纳、去呵护。”

在与两位患者沟通的过程中,女患者坐在重症监护室门外,神情木然,不言不语;男患者则情绪激动,说自己的孩子在这,坚决不去郑州市八院,一旦医务人员靠近,他就情绪激动,用头撞墙。孟军勤他们连哄带劝,费了好大劲儿,终于把两人接回医院。

“随着生活节奏的加快,各种压力无处不在,抑郁焦虑开始‘盯’上都市白领、二胎妈妈、退休人员等特殊群体。”孟军勤建议,这类患者要消除负面情绪,保持平和的心态,培养多种兴趣,适当运动;同时,家属应对患者给予更多的关爱与陪伴,和他们一同战胜疾病。

特别的关爱给特别的你 听孟军勤说话,有一种亲切感和随和感,让人心安。或许这就是心理医生特有的魅力。作为郑州市八院治疗、护理、管理难度最大的病区中的一员,没有这样的好脾气,很难赢得患者的信任。

在给予两位患者对症治疗的同时,医务人员还精心为女患者准备月子餐、回奶汤等。1个月,男患者的精神症状明显好转,慢慢说出了过往经历,以及和女患者是怎么认识的。在医务人员和新闻媒体的帮助下,走失了10多年的女患者终于和家人团聚;同样,男患者也回到当地,找回了久违的亲情。

一个精神疾病患者的背后,是一个家庭、一个社区,甚至是整个社会。在孟军勤看来,目前公众对精神疾病仍存在不同程度的误解,精神疾病的康复治疗工作任重道远,她希望尽自己所能,帮助更多的患者和家庭走出阴霾,重见阳光。

精神疾病治愈率低,复发率高,不少病情严重的患者不是被长期关锁,就是因各种原因流落街头。而孟军勤所在的慈善惠民病房收治的患者,很多是由民警或救助站送来的“流浪病人”,他们有的没有名字,年龄不详,甚至不知道家住哪里,严重缺乏生活自理能力,也不知道具体病史,有没有其他躯体疾病。为了更好地治疗、护理这些患者,这里的医生和护士必须有敏锐的洞察力,需要付出超出常人的耐心。

从“心”入手除疑病 “大夫,别,您别碰我,我有传染病。”“活着没意思,我不想活了。”3个月前,孟军勤的诊室来了有厌世念头的江女士。孟军勤准备给江女士把脉的时候,却被她拒绝了。

半年前的一天,孟军勤和同事接到通知,要去其他医院接一对流浪精神病患者

原来,江女士是一位二胎妈妈,在剖宫产后做传染病筛查时,有一项指标是阳性,后经进一步检查,显示一切正常。然而,这件事却成了江女士挥之不去的阴影。

江女士回家后反复查阅资料,越看越觉得自己真的染上了传染病。于是,她开始变得焦虑、厌恶自己,奔波于各个医院不停地检查。在家里,江女士避免和家人有任何肢体接触,餐具分开用,衣服分开洗,不敢给孩子哺乳,甚至觉得自己高龄产子造成孩子是“唐氏儿”(唐氏综合征患儿)。

从江女士的种种表现,孟军勤判断其有疑病观念,而背后根本的原因是抑郁伴焦虑。江女士在药物加心理治疗的1个多月里,来医院复诊了三四次,每次都要和孟军勤聊上个把小时。在一次次倾诉中,江女士一天天好起来,再也不认为自己有病了,和家人的关系又恢复了以往的亲密和谐。



协办:郑州市精神卫生中心 郑州市第八人民医院 疫情防控心理援助热线(0371)55622625

Table with 4 columns: 上期(7月30日)答案, 一、E, 二、C, 三、B, 四、D, 五、E, 六、D, 七、B, 八、D, 九、E, 十、A, 十一、D, 十二、B, 十三、B, 十四、A, 十五、E

“支持母乳喂养 守护健康地球”

主题征文活动

8月1日~7日是第29个世界母乳喂养周,今年的主题是“支持母乳喂养 守护健康地球”。为了更好地宣传母乳喂养,守护健康地球,河南省卫生健康委员会妇幼健康处联合《医药卫生报》,特推出“支持母乳喂养 守护健康地球”主题征文活动,欢迎广大医务人员、宝妈们踊跃参与。

健康教育、加强母乳喂养指导的经验做法,也可谈一谈开展母乳喂养工作的心得体会,向广大公众传播母乳喂养的重要意义,推进全社会支持母乳喂养,保障儿童健康,同时减少母乳代用品的消费和使用,从而减少相关生产和消费环节对地球资源的消耗和污染。

喂养的感人瞬间拍成图片,并附上文字说明,投稿时请注明姓名、单位、联系电话。 征文刊登与评奖:征文中的优秀作品将在《医药卫生报》的《卫生文化》版上刊登。届时,《医药卫生报》将组织专家对入选作品进行评奖,并颁发获奖证书和奖品。



征稿

本版面在给基层医务人员提供较为基础的、实用的医学知识和技术,来稿应注重实践操作,介绍常见病和流行病的诊治、安全用药等;栏目包括《经验交流》《合理用药》《答疑解惑》《老药新用》等。欢迎踊跃投稿,并提供宝贵的意见和建议。 邮箱:54322357@qq.com 联系人:杨小玉 电话:(0371)85967078 邮编:450046 地址:郑州市金水东路与博学路交叉口东南角河南省卫生健康委员会8楼医药卫生报社总编室