

疾控专家提醒：符合条件的老人 尽快接种新冠病毒疫苗

通讯员 张 勇

“双节”期间，相较于平时，人口流动性进一步增大。特殊群体，特别是老年群体，预防新冠肺炎等传染性疾病，难度更大。

目前，及时接种新冠病毒疫苗是最有效的防疫措施。郑州市疾病预防控制中心免疫规划所所长李锋提醒：“老年人免疫力低下，感染后的住院率及重症率相对较高。为了自己和家人的健康，请符合接种条件的老年人尽快进行新冠病毒疫苗接种。”

及时接种疫苗，为了自己也为了家人

60岁以上老年人，随着年龄的增长，感染后的住院率、重症率和死亡率显著高于青壮年和

儿童，并常常伴随基础性疾病，救治难度大，住院时间长，病死率高。

“相较于其他群体，老年群体接种新冠病毒疫苗的必要性及紧迫性更大。”李锋说。

据了解，在郑州目前未接种的老年人中，除了一部分由于身体原因无法接种外，还有相当一部分对新冠病毒疫苗接种持观望态度。“为了即将到来的传统佳节，为了自己，也为了家人，请符合接种条件的老年人尽快接种。”李锋提醒。

老年人接种疫苗具有紧迫性

天气预报显示，近段时间，郑州市最低气温持续维持在零摄氏度以下，加之新冠病毒变

异株奥密克戎在全球广泛流行，老年人感染风险急剧增加。

“近期，其他省份的疫情数据，也为未接种新冠病毒疫苗的老年人拉响了警报。”李锋说，“数据显示，在此次江苏、陕西新冠肺炎疫情中，被感染的老年人比例相对较高。如果老年群体接种出现短板，全民免疫屏障就无法建立，不利于国家的疫情防控工作。”

基础性疾病≠不能接种新冠病毒疫苗

由于年龄的关系，很多老年人都患有基础性疾病，但基础性疾病并不等于不能接种新冠病毒疫苗。李锋提醒：“如果有基础性疾病，建议在平稳期进行接种。”

比如，患有三高(高血压、高血脂、高血糖)、慢性胃炎、肾脏疾病等慢性疾病的老年患者，如果健康状况稳定，病情控制良好，就可以放心接种新冠病毒疫苗；如果目前相关指标控制不佳，或处于急性发作期，则建议暂缓接种。

老年人如果拿不准，可以咨询接种医生或者临床医生，让专业人员根据当前的病情进行判断，评估是否能够接种疫苗。

老年人接种，建议家属陪同

老年人接种前可提前了解接种流程和疫苗相关知识，提前预约，避免因现场人员过多等待时间较长而引起疲劳、紧张等；接种当天穿宽松、保暖的衣服，在方便接种的同时避免

着凉。

接种前要保证休息时间，使身体保持较好的生理状态，最好不要空腹接种。李锋提醒：“在接种过程中，建议老年人家属全程陪同接种。现场接种后需要留观30分钟，接种新冠病毒疫苗后发生接种部位的红肿、硬结、疼痛，属于接种后常见反应。”

据李锋介绍，接种新冠病毒疫苗后也可能发生发热、乏力、恶心、头痛、肌肉酸痛等全身反应。绝大部分老年人接种后发生不良反应，无须特殊处理，但应加强观察。如遇到接种疫苗之后不适症状持续时间比较长的情况，建议尽快就医；如果怀疑和疫苗有关，要尽快报告。

急救故事

两岁的健健(化名)已经10多天不能吃饭了，近3天又出现高热等症状。健健的父母都在外地打工，年迈的奶奶看着吃不喝的健健急坏了。

好心的邻居帮助健健的奶奶拨打了120急救电话。随后，健健被送到了河南省儿童医院。医生经过初步检查，发现健健面色通红，精神萎靡，呼吸费力，口唇发绀，四肢冰凉，嘴里含满唾液和脓性分泌物。“当务之急是改善呼吸和氧合。”接诊医生做出了这样的判断。随即，河南省儿童医院PICU(儿童重症监护病房)医师为孩子实施气管插管术，连接呼吸机进行辅助通气。

详细询问后，医生得知健健10多天前曾吃过大枣，当时发生呛咳。CT检查结果提示：健健颈部上段可见枣核样的异物影。医生判断孩子是异物导致食管穿孔，引起食管周围脓肿、颈深部脓肿、脓毒败血症、休克。

枣核位处“咽喉要道”，手术风险极大。为了确保手术顺利进行，在河南省儿童医院医务部的积极组织下，一场多学科联合会诊迅速展开——耳鼻咽喉头颈外科、胸心外科、消化内科、医学影像科、呼吸科、药理学、麻醉与围术期医学科及重症医学科专家集结，围绕孩子的状况，制定详细、周密的手术方案。

经过积极准备，北京专家、河南省儿童医院耳鼻咽喉头颈外科特聘主任赵增，河南省儿童医院耳鼻咽喉头颈外科门诊主任许莹、副主任医师李颖等紧急为健健进行手术，取出1个长约2厘米的完整枣核。术中，大量脓性分泌物从健健的食管涌出，约有300毫升。

随后，经过医务人员的奋力抢救和10多天的精心治疗，健健逐步脱离生命危险，感染也逐渐得到控制。

许莹提醒，食管异物是儿童常见的意外伤害，往往是儿童口含玩具或食物里含有尖锐异物所致。尖锐异物可导致食管血肿、食管穿孔，时间长了还会并发食管周围感染、颈深部间隙感染，甚至纵隔感染。

一个枣核导致两岁男孩食管穿孔

本报记者 丁 玲

漯河市郾城区推进疫情防控工作

本报讯(记者王明杰)2021年12月30日下午，漯河市郾城区召开疫情防控工作推进会，部署疫情防控工作。

郾城区要求，要认清形势，确保思想不松懈、措施不悬空、工作不松劲；要突出重点、巩固防线，聚焦“防输入、防反弹、防密接”3个关键环节，加快构筑免疫屏障，确保人民群众生命安全；要通力协作、精准处置，各部门要加强协同，确保数

据实时共享、风险及时交办、处置精准高效；要完善预案、加强演练，按照平战结合要求，每季度至少开展一次应急演练，要进一步做好全区“一盘棋”的联防联控、群防群控和应急处置预案，2022年1月25日前要落实疫情应急处置演练；要夯责任、强化保障，落实常态化集中办公、各专班24小时值守等制度，坚持“日报告、零报告”，确保对突发情况第一时间有效处置。

17年前他欠了医院50元……

本报记者 侯少飞 通讯员 孙小明

2021年12月27日上午，郸城县供电公司职工黄先生专程赶到郸城县人民医院门诊收费室，说他要归还17年前欠医院的50元钱。该院在场的医务人员面面相觑——这么多年过去了，门诊收费室人员换了一茬又一茬，谁还记得这笔账？

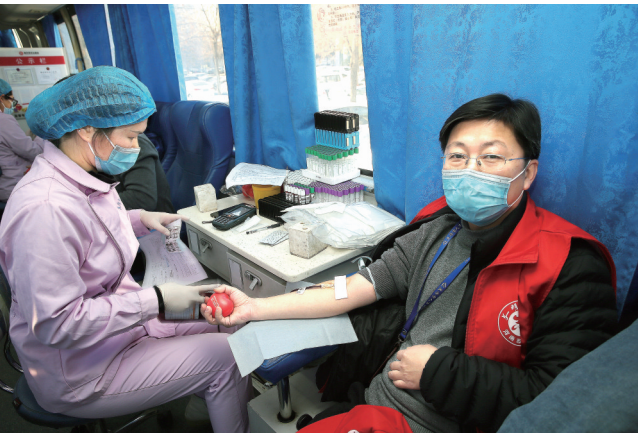
据黄先生自述，17年前的一天晚上，他3岁的孩子不慎摔伤头部，在郸城县人民医院治疗。当时黄先生家里拮据，付不起医疗费，一位医生说先给孩子看病。等孩子病情好转办理出院手续时，黄先生倾尽所有，还是差了50元。医院领导了解他的情况后，明确表态：50元的医疗费予以减免！

黄先生带着孩子离开时留下一句话：欠债还钱，天经地义，等发了工资，一定还上！没想到，不久，黄先生身染疾病，为看病又花了不少钱。

即便在生病期间，黄先生也没有忘记这笔债务。现在生活一天天富裕了，黄先生总是念叨着什么时候把这个账还上，这成了他的心病。很多人劝他，时间太长了，估计大家都不记得这笔账了。可黄先生心里过不去这个坎。于是，黄先生来到医院，把这笔多年的欠账还上了。

郸城县人民医院财务科副科长刘亚东说，他曾在门诊收费室工作多年，经历过不少欠账不还的事情，像黄先生这样的举动，着实让他感动。刘亚东收下这50元钱，为黄先生出具了收款凭证。拿到收款凭证后，黄先生如释重负，压在他心头17年的一块石头终于落地。

“这已经不是50元钱的事了。”刘亚东说，“这是一个人的品质问题，人的品质是不能用钱的多少来衡量的。”



2021年12月29日，在焦作市公共资源交易中心门口，焦作市中心血站联合市直各单位开展无偿献血活动。

王正勤 王中贺/摄

河南省立眼科医院

发现近视患者晶状体和视网膜新变化

本报讯(记者冯金灿 通讯员郭庆歌 刘长庚)近日，河南省立眼科医院(河南省眼科研究所)雷博团队对一组青年近视患者的晶状体和视网膜进行研究，发现近视患者晶状体变薄且视网膜视锥细胞密度下降。

我国青少年近视率居世界第一，总体近视率达52.7%，其中高中生近视率超过80%。防控近视，了解近视患者的眼结构和功能变化及机理至关重要。近视导致的眼结构变化及眼球多个组织。此前对近视引起的眼结构变化的研究主要集中在角膜、前房、视网膜、脉络膜等组织，而对晶状体厚度以及视细胞形态变化的研究很少，这是因为缺乏高精度的测量设备。

河南省眼科研究所副所长雷博团队利用与视微影像(河南)合作研发的扫描源OCT(一种基于低相干干涉原理的层析成像技术)以及法国自适应光学系统，对一组青年近视患者的晶状体和视网膜进行研究。高分辨率影像分析，使对目标组织的分辨率达到了微米级，自适应光学技术甚至可以分辨单个视锥细胞。本研究发现，近视眼的晶状体厚度可由正视眼的4100微米下降至3700微米，而视锥细胞的密度由25160/平方毫米下降至19134/平方毫米。

本研究提示，近视眼可同时导致眼内多个组织变化，对近视眼的诊断和防治需要注意这些变化所带来的影响；同时，对近视眼发展过程中这些指标变化的进一步了解，有助于对疾病机制的深入认识，并指导产生正确的干预措施。



许昌市卫生健康委积极改善人居环境

本报讯 2021年12月26日，从许昌市卫生健康委传来消息，许昌市持续深化国家卫生城市(县城)、乡镇创建成果，积极改善人居环境。截至目前，该市共有禹州市鸿畅镇等13个乡镇、禹州市范坡

镇李庄村等264个村创建(巩固)省级卫生乡镇、卫生村；禹州市古城镇等3个乡镇、禹州市郭店镇郭西村等5个村创建省级健康乡镇、省级健康村庄。

许昌市卫生健康委围绕

“净起来、绿起来、亮起来、美起来”工作目标，在实现国家卫生城市(县城)全覆盖的基础上，积极谋划，以健康、卫生创建为抓手，全面推动城乡环境卫生改善提升；为确保创建工作取得实效，市卫生健康委

明确卫生乡镇、健康乡镇创建标准，细化考核评分内容，实现创建工作制度化、标准化、规范化，不断提升创建工作水平；根据创建工作情况，及时组织专家团队，现场进行指导，提升创建水平；同时，对已创建成功的健康乡镇、卫生乡镇，加强日常动态管理，定期组织督导检查，并积极引导各单位主动创建、科学创建、为民创建，确保创建不滑坡、不反弹。

(王正勤 侯林峰 时 歌)

洛阳市中心医院微创切除垂体瘤

本报讯(记者刘永胜 通讯员高 鸽 姚佳丽)近日，洛阳市中心医院神经外科姚庆和团队成功为患者马先生进行内镜下垂体瘤切除术。

5天前，65岁的马先生恶心想吐，差点晕倒在地，遂到洛

阳市中心医院就诊。医生检查后发现，马先生因垂体瘤导致体内电解质紊乱，严重低钠，立即安排马先生住院治疗。

马先生看不清东西已经两年了，刚开始他以为“年龄大了，老眼昏花正常”，后来在体

检中发现了垂体瘤。马先生惧怕手术，迟迟下不了决心。这一次出现短暂性昏迷，着实把他吓了一跳，心里也直嘀咕：“差点儿晕倒出大事，看来脑袋里的瘤子得手术了。”

主管医生苏睿迅速安排术前检查。神经外科主任姚庆和带领大家进行病例讨论，并拟定手术方案，准备进行内镜下垂体瘤切除术。姚庆和与苏睿等共同完成手术，手术过程非常顺利。术后，经过护理团队的精心护理，患者症状缓解，恢复良好。

据悉，内镜下垂体瘤切除术具有手术视野清晰、术中时间短、患者损伤小、肿瘤切除彻底等优点，并且术后患者恢复快，住院费用少，并发症少。

马先生现已痊愈出院。

商丘市第一人民医院在腹腔镜下成功实施保脾手术

本报讯(记者赵忠民 通讯员张晶晶)近日，商丘市第一人民医院胃肠肝胆外科二病区完成腹腔镜下联合射频消融止血术，为创伤性脾破裂患者成功保脾。这标志着该院在创伤性脾破裂的治疗上取得了新的突破。

患者，女，28岁，因车祸导致多发性外伤，入住商丘市第一人民医院ICU(重症监护

室)。腹部CT检查结果提示：脾脏挫伤，腹腔积液。经过48小时保守治疗，患者的血红蛋白持续下降，腹腔积液逐渐增多。专家们会诊后，考虑患者是创伤性脾破裂，且破裂口活动性出血持续存在，决定对患者进行腹腔镜探查术。

当天，商丘市第一人民医院胃肠肝胆外科二病区蔡锋主刀，为患者完成腹腔镜下脾破

裂射频消融止血术，术中顺利止血并成功保住患者的脾脏。术后24小时，患者开始下床活动并逐渐进食。术后第3天，患者基本恢复正常饮食和活动。

据了解，腹腔镜应用于创伤性脾破裂，能快速正确判断脾损伤的严重程度，避免不必要的开腹探查和再次损伤，具有安全性较高、并发症少、患者康复快等优势；联合射频消

融止血术，保脾难度及风险下降，拓宽了保脾适应证的范围。

近年来，商丘市第一人民医院胃肠肝胆外科医疗团队坚持技术创新，成功开展了腹腔镜下肝癌根治术、腹腔镜下全胃切除术、腹腔镜下腹膜后肿瘤切除术等手术，为保障患者生命安全和身体健康做出了不懈努力。