

肺炎支原体感染高发 加强防护是关键

本报记者 丁玲

秋冬季是呼吸道感染性疾病的高发季节。近期,在河南省儿童医院、郑州人民医院等多家医院,因肺炎支原体感染导致的呼吸道疾病患者明显增加,且以儿童为主。

儿童为何更容易感染肺炎支原体?感染后有哪些症状?应如何治疗和预防?10月17日,记者采访了河南省儿童医院郑东院区呼吸科主任汤昱、郑州人民医院

儿科主任吴彪。

现状:门急诊患儿就诊量激增
10月17日,记者在河南省儿童医院郑东院区、东三街院区门诊,郑州人民医院儿科门诊看到,正在就诊的大多是发热、咳嗽的患儿,其中,肺炎支原体感染居多。

“今年以肺炎支原体感染为主的呼吸道疾病患儿接诊量明显上升。”汤昱说。

郑州的安安(化名),今年5岁,一开始出现发热、咳嗽,家长以为是普通感冒,自行用药后无好转,出现了持续高热。家长紧急将安安送到河南省儿童医院。经检查,安安出现了较大面积的肺炎,确诊是肺炎支原体感染导致的重症肺炎,需住院治疗。

这样的情况,同样出现在郑州人民医院儿科的门诊和急诊。

探究:为什么儿童易感染

国家卫生健康委发布《儿童肺炎支原体肺炎诊疗指南(2023年版)》介绍,肺炎支原体是一种介于细菌和病毒之间,目前世界上已知能独立生存的最小微生物。肺炎支原体肺炎是由肺炎支原体引起的急性肺部感染性疾病,是我国5岁及以上儿童主要的社区获得性肺炎之一,多发于秋冬季。

汤昱说,婴幼儿的免疫系统和特异性免疫功能相对较差,病原菌容易入侵。

“儿童是肺炎支原体感染的主要人群。”汤昱说,“通常肺炎支原体肺炎每3年~7年流行一次。今年进入夏季以来,肺炎支原体肺炎在我国逐渐蔓延。患者是主要的传染源,主要经过接触传播和飞沫传播。和往年相比,我国肺炎支原体肺炎出现低龄化的特点。”

支招儿:无疫苗,加强防护是关键

吴彪说,儿童感染了肺炎支原体后主要表现为发热,且以高热为主,伴有咳嗽。早期是刺激性干咳,后期随着呼吸道分泌物的排出,会有咯痰等现象,重症患儿还可能有呼吸困难等症状。除了呼吸道症状,肺炎支原体肺炎还可能引

起其他系统的表现,如恶心、呕吐,甚至腹泻、腹痛等消化系统症状,皮疹等皮肤症状,还可能出现精神萎靡、嗜睡等神经系统的表现。

吴彪提醒,如果孩子出现持续高热不退,刺激性干咳明显,家长应及时带孩子就诊。经医院检查确诊后,孩子出现肺炎或肺部弥漫性病变,需要住院治疗;如果病情较轻,可以居家或在门诊输液治疗,按照医嘱用药。低龄儿童的家长要特别注意,出现肺炎支原体肺炎时,孩子发烧可能并不严重,但可能出现喘息或呼吸困难,也要及时就医,争取最佳治疗时机。肺炎支原体肺炎没有可针对性预防的疫苗。家长要叮嘱孩子注意手卫生,避免用不干净的手触碰鼻黏膜和眼结膜等,从户外回来后用清水清洗鼻黏膜。

漯河举办中医药岗位技能竞赛

本报讯(记者王明杰 通讯员王雅娟)10月15日,由漯河市总工会、市卫生健康委主办,漯河市中医院承办的漯河市2023年中医药岗位技能竞赛暨中药调剂职业技能竞赛举行,56名中医药人员参加。

此次竞赛分为中医临床、中药调剂两个专业岗位,以理论笔试和技能竞赛方式进行,设中医药岗位技能竞赛奖项(特等奖1名、一等奖2名、二等奖12名、三等奖16名)和中药调剂职业技能竞赛奖项(特等奖1名、一等奖2名、二等奖8名、三等奖12名)。漯河市中医院、漯河市第二人民医院、临颍县卫生健康委、漯河市中医院、漯河医学高等专科学校第二附属医院、舞阳县卫生健康委荣获中药调剂职业技能竞赛优秀组织奖。

漯河市卫生健康委表示,通过本次竞赛,激发了漯河市广大中医药人员交流、学习、展示的热情,达到了“以赛促学、学以致用”的竞赛目的,进一步提高了全市中医药队伍整体素质,努力为推动中医药事业的传承创新发展作出积极贡献,为保障人民群众身体健康发挥积极的作用。

10月17日,焦作市五官医院医务人员到解放区环南一小为学生做检查。连日来,焦作市五官医院、解放区疾病预防控制中心开展了学生常见病和健康影响因素监测工作。

王正勤 侯林峰 王中贺/摄



10月14日,在黄河三门峡医院,职工跳健身操。当天,黄河三门峡医院举办第三届“黄医杯”全民健身运动会开幕式暨广场舞、健身操比赛。23支代表队进行“舞动人生”广场舞、广播操比赛。

刘岩 白艳娟/摄



10月12日,在驻马店市第二人民医院,职工进行拔河比赛。当天,驻马店市第二人民医院举办秋季趣味运动会。本次趣味运动会由该院工会主办,设置了集体项目和个人项目,进一步丰富了职工文化生活,提高了团队协作精神。

丁宏伟 周甜/摄

遗失声明

河南省肿瘤医院何萍的护士执业证书(编码:200841092728)不慎丢失,声明原件及复印件作废。

河科大一附院

为19年血透患者重启“生命线”

本报讯(记者刘永胜 通讯员肖利珍)肾衰竭患者为了维持生命,只能通过血液透析将血液净化,因此用来血液透析的血管通路被称为“生命线”。这条通路一旦堵塞,患者就会有生命危险。近日,河南科技大学第一附属医院(以下简称河科大一附院)肾内二科二病区顺利完成下肢自体动静脉内瘘成形术,为血管条件极差的尿毒症患者带来了希望。

今年59岁的王先生19年前被诊断为尿毒症,在当地医院先后行左前臂和右前臂动静脉内瘘成形术。经过10余年的规律透析,王先生左前臂和右前臂动静脉内瘘均被堵塞且无法再次开通,便置入右侧颈内静脉带

cuff导管(带有涤纶套的导管)维持透析。4个月前,王先生右侧颈内静脉带cuff导管再次功能不良,便在家人陪同下到河科大一附院肾内二科二病区就诊。

经检查,王先生双上肢血管条件较差,这意味着上肢已无法再建立合适的血管通路,需要选择手术更加复杂的下肢或其他部位。为了快速重塑王先生的血液透析“生命线”,延续其生命,肾内二科二病区主任王俊霞带领血管通路团队打破常规、开拓创新,成功为其实施了下肢自体动静脉内瘘成形术,开辟了新的“生命线”。术后超声显示,王先生血管通畅,血流量充沛,完全满足透析要求,王先生心里悬着的“石头”终于落地了。



鹿邑县人民医院开展ULBD术

本报讯(记者侯少飞 通讯员翟晓飞)近日,鹿邑县人民医院骨科一病区成功为一名腰椎管狭窄症患者进行了椎间孔镜下单侧椎板入路双侧椎管减压术(ULBD术)。此项技术的开展,标志着该院在脊柱微创手术方面迈上新台阶。

医生询问病史得知,患者尹某1个月前无明显诱因出现腰部及双下肢麻木无力,行走距离明显缩短,曾去多家医院就诊,均无好转,曾去多家医院就诊,均无好转,曾去多家医院就诊,均无好转。为寻求更好的治疗,患者经打听来到鹿邑县人民医院。

入院后,骨科一病区副主任医师侯磊为其进行了全面检查,诊断为腰3、4节段椎管狭窄症。经综合考虑并与患者及家属充分沟通后,决定行ULBD

术。术后效果良好,患者下肢及腰部症状完全缓解。

据侯磊介绍,腰椎管狭窄症常见于中老年人,是由先天性椎管发育异常或后期椎管内增生性改变,导致腰椎中央椎管、神经根管狭窄,从而引起的腰腿疼痛、间歇性跛行等一系列马尾神经受压表现,严重时导致大小便失禁、会阴区麻木等。如果采用传统手术治疗,既要考虑患者耐受性,又要面对患者椎管广泛性狭窄(包括中央椎管、神经根管)且常常伴有退变性侧凸畸形等。而ULBD术的运用,显著弥补了传统开放手术带来的种种缺点与不足。

骨科一病区主任梁东生说,ULBD术是在充分保留椎管后方稳定结构的前提下,对中央椎管及双侧神经根管进行有效减压,

术后佩戴腰围即可下床行走。此项技术是目前较为先进的微创治疗方法,具有创伤小、出血量少、安全性高和术后恢复快等优势。

据悉,近年来,鹿邑县人民医院以提升技术能力为目标,以打造科室品牌为动力,潜心笃志,躬耕而行,走出了一条独具特色的高质量发展之路。其中,骨科一病区已成为全院临床科室创新发展的一面旗帜,在全县较早开展了腰椎间盘突出症微创椎间孔镜下髓核取出术、颈椎前路椎体次全切除钛网植骨融合内固定术、颈椎后路单开门椎管扩大减压内固定术等多项技术,既方便了患者就医,又节约了医疗费用,大大提升了群众就医体验感、幸福感和满意度。

信阳市中心血站

开展无偿献血知识进校园活动

本报讯(记者王明杰 通讯员陈玲 康雨婷)10月14日,信阳师范大学联合信阳市中心血站开展无偿献血知识进校园宣讲活动,普及无偿献血知识,加强在校大学生对无偿献血重要意义的认识,进一步增强当代大学生的社会责任感。

当天,信阳市中心血站宣讲团围绕大学生关心的献血热点问题,用浅显易懂的语言来讲解无偿献血知识,破除大家对献血的偏见和误解。10月14日~15日,信阳师范

大学、信阳农林学院、信阳学院同时开展无偿献血活动。

活动现场,信阳师范大学、信阳农林学院、信阳学院的大学生们踊跃报名献血,体现了强烈的社会责任感和热心社会公益事业的崇高品质。

10月14日~15日,信阳师范大学、信阳农林学院、信阳学院共计484人次参与无偿献血活动,累计献血量达17.46万毫升。此次活动,进一步提高了大学生群体对无偿献血的接纳度,为无偿献血宣传普及注入新生力量。

“生死之门”里的广播站

本报记者 冯金灿

重症监护室(ICU)患者的病情大都比较危重,所以这里也被称为“生死之门”。在这里,不论是患者还是家属,身心都承受着巨大压力。

但在河南省人民医院重症医学科,有个“重症之声”广播站,每天为患者及家属带来慰藉。

“一日之计在于晨。亲爱的家属朋友们,大家早上好,这里是‘重症之声’。”每天7时,河南省人民医院中心ICU都会响起熟悉的声音。

病房外,患者家属刘女士认真听着广播。这一次她听得格外动情,因为她的家人马上就要从里面转出来了,悠扬的音乐驱散了她的多日的担忧。

“广播就像与亲人聊天,音乐能安抚人心,故事能带来力量。”刘女士说。

几天前,刘女士的家人突发重病住进了ICU,心急如焚的她在病房外日夜守候着。失眠的时候,她就看着病房走廊上的微弱灯光出神,直到第二天早晨,阳光驱散黑夜,舒缓的音乐在走廊里回荡,温柔的声音传来问候……

让她记忆最深刻的是广播中传来的那句话:“治愈之路可能漫长,但一定不孤单。有我们

在,陪伴你渡过难关。”

刘女士说,她从这些话中找到了共鸣,就像和老朋友聊天一样。每个清晨,她都期待着广播响起,唤醒崭新的一天。

刘女士只是“重症之声”的众多听众之一。自2020年6月15日推出以来,“重症之声”深受患者及家属的欢迎。

“当时正值疫情防控时期,重症医学科执行全面禁止探视政策。这也导致重症病房内的患者与家属的心理负担加重。为了缓解患者家属的烦躁情绪,也为方便大家掌握疫情防控知识,我们创新服务举措,成立河

南省人民医院“重症之声”广播站。”广播站创始人、河南省人民医院中心ICU一病区护士长胡丽娜和邹辉煌说。

目前,广播站有10名护理人员担任主播,全年无休定时播音,每天7时《早间播报》准时向患者及家属广播病房内外的信息动态;《音乐疗法》《恋恋记事》等栏目通过讲述励志暖心故事、人生寓言等,为听众疏导心理;每天早、中、晚3个时段,都有悠扬的乐曲,对重症患者进行舒缓治疗。

此外,大众健康科普教育也是“重症之声”的重要内容。在日复一日的播报中传递健康

防护知识及疾病预防常识,已成为各位广播站成员的责任与坚守。

广播站成员虽然都不是播音专业出身,但他们在做好临床工作之余,牺牲休息时间苦练播音技巧,努力提高播音水平。在努力自学之余,他们还专门邀请电视台主持人作为小组成员进行针对性培训,给患者及家属带来更好的体验。

2021年,河南多地遭遇暴雨,广播站成员不仅克服因坚守工作岗位、坚持播报,还把广播站开到了抢险救灾一线。

当时,加入抢险救灾医疗队的广播员宋亨达,在鹤壁市淇县职业中专安置点,利用学校简易的通信设备建立“重症之声”广播站分站点,为1700多名受灾群众普及防疫知识。

“为了防止大灾之后出现大疫,我们每天7时开播,内容主要包括抗洪灾害后疾病预防、卫生防疫等知识,通俗易懂,便于群

众接受。我们还会播放一些舒缓的音乐,用音乐疗法为群众进行心理疏导,缓解他们灾后的焦虑情绪。”宋亨达说。

做一件事容易,持续做好一件事难。截至目前,“重症之声”广播站已持续播放1000多天。

当问起广播站成员如此不辞辛劳坚持的动力是什么时,邹辉煌说:“我们希望尽最大努力减轻患者及家属的焦虑情绪,同时也为科室的文化特色增添一分色彩,让家属切实感受医院不是一个冷冰冰的地方。”

目前,“重症之声”广播站收获了广泛赞誉,河南广播电视台、学习强国、大象新闻等媒体先后作了专题报道。在河南省文明办、河南省卫生健康委主办的第一届“豫文明 豫健康”河南省优质服务品牌评选中,河南省人民医院“重症之声”广播站获评“豫文明 豫健康”河南省优质服务品牌。

