

“防艾专家进校园” 走进河南测绘职业学院

本报讯 (记者朱晓娟 贾佳丽)“结核病是艾滋病患者常见的机会性感染疾病和‘杀手’。艾滋病病毒与结核杆菌双重感染的致死率极高。”3月21日,“防艾专家进校园”活动走进河南测绘职业学院,200多名师生现场参与互动。

今年3月24日是第29个世界防治结核病日。本期“防艾专家进校园”活动主题是“当艾遇结核”,河南省疾病预防控制中心艾滋病与结核病防治方面的专家张国龙、孙定勇、马彦民等为大

家分享了艾滋病和结核病的防治知识。

“由于艾滋病病毒破坏了人体免疫系统,结核杆菌潜伏感染会发展为活动性结核病。结核病是艾滋病患者死亡的主要原因。此外,结核病还会加重艾滋病的病情。”访谈中,孙定勇为在场师生详细讲解了“当艾遇上结核”后果很严重的原因。

专家们建议,艾滋病病毒感染者要定期开展结核杆菌筛查。结核杆菌潜伏感染者是结核病预防性治疗对象。规范的预防性治

疗可以防止结核杆菌潜伏感染者发展为结核病。

河南省疾病预防控制中心传染病防治处处长徐淑雷说,河南省疾病预防控制中心自成立以来,高度重视学校传染病防控工作,大力推进多病同防、综合防控,多措并举持续推动校园艾滋病、结核病等重大传染病防控工作的开展。

为了提高师生们参与的积极性,活动组织者还安排了“答题闯关领礼品”互动环节。学校志愿者们精心彩排、倾情演绎的歌曲、舞蹈穿插于活动中,寓教于乐,让师生们在轻松有趣的氛

围中学习了防艾知识,提升了防艾技能。

“此次活动兼具知识性和趣味性,让我们了解了艾滋病的特征,同时提醒自己要洁身自爱,做好安全防护措施。”活动结束后,一名测绘工程系的学生对记者说。

自2019年以来,由河南省卫生健康委、河南省疾病预防控制中心、河南省教育厅主办,医药卫生报社联合河南高校承办的“防艾专家进校园”活动已连续举办46站。

急救故事

3月17日凌晨3时,濮阳市人民医院接到外院请求支援的电话:一名患者阴道大量出血,已经休克,需要抢救。

3时20分,患者被送到濮阳市人民医院。患者蔡某,37岁,既往2次剖宫产史,孕18周,因药物引产失败于16日18时接受胎儿钳夹术,术后阴道大量出血,服用止血药物后,阴道流血减少;17日凌晨1时再次出现阴道大量出血,且出现休克。

医务人员根据患者既往病史、体格检查及辅助检查,考虑患者为弥散性血管内凝血、失血性休克、子宫破裂、急性失血性重度贫血、疤痕子宫。患者到达手术室时,急诊科、检验科、超声科、输血科、产科等科室医务人员已经做好准备工作。

3时45分,多学科专家联合抢救,启动急救绿色通道,采取输血、补液等措施纠正失血性休克及弥散性血管内凝血。术中,专家探查发现患者子宫下段膨大、浆膜层尚连续、表面紫黑色,透过浆膜层可见宫腔积血,切开浆膜层后大量积血块涌出,宫腔内残余部分胎盘组织、仍有活动性出血,子宫前壁肌层全部断裂,后壁肌层部分断裂。专家为患者清除残余胎盘组织,缝合子宫断裂基层。

术后,患者生命体征平稳,精神状态明显好转。3月20日,患者顺利出院。

抢救子宫破裂患者 多学科协作

本报记者 陈述明
通讯员 李伟琳

健康睡眠 人人共享



↑3月21日,在濮阳市中心医院,医务人员向群众发放睡眠障碍科普手册。今年3月21日是第24个世界睡眠日,主题为“健康睡眠,人人共享”。当天,该院举办世界睡眠日义诊活动,帮助群众解决失眠难题,呼吁社会各界广泛关注睡眠健康问题。

乔晓娜 张馨月 王凤鸣/摄



→3月21日,郑州大学第二附属医院睡眠中心的睡眠医师正在为失眠患者做心理评估。当天,该院睡眠中心组织开展世界睡眠日系列活动,为群众免费提供问诊、用药咨询、睡眠质量评估及健康科普等服务,进一步推广科学睡眠和睡眠卫生知识,帮助群众预防睡眠障碍相关疾病。

张霞/摄

胎儿脐带血栓 医生紧急抢救

本报记者 王明杰

近日,一名孕37周的孕妇来漯河市妇幼保健院做常规产检。门诊胎心监护显示异常,产检医生建议孕妇住院。办理入院过程中,胎儿胎心在70次/分~110次/分之间波动,医生考虑急性胎儿窘迫。

胎儿窘迫是产科的急症之一,会引起胎儿缺氧和酸中毒。该院产科副主任医师臧娅迅速启动剖宫产应急预案,在多学科通力配合下,新生儿分娩出来仅用14分钟,母子平安。术中,医生发现

产妇产水三度染粪,胎儿脐带血管充盈差。术后,胎盘病理提示:脐带血栓形成。3月18日,产妇顺利出院,新生儿从重症监护室转到普通病房。3月19日,新生儿出院。

专家提醒,脐带血栓形成是由胎盘因素、脐带因素、胎儿因素、孕妇因素、免疫因素等导致的,需要根据情况进行针对性治疗。如果出现胎儿脐带血栓,孕妇应及时就医,明确具体病因后对症治疗,以免延误病情。

医疗和疾控机构 消防安全生产工作管理指南

(节选)

5.12.2.3 维修要点
日常检查中,发现存在机械损伤、明显锈蚀、灭火剂泄漏、被开启使用过、达到维修年限的灭火器,建筑使用管理单位应及时按照程序报修。
a) 手提式、推车式水基型灭火器出厂期满3年,首次维修以后每满1年;
b) 手提式、推车式干粉灭火器、洁净气体灭火器、二氧化碳灭火器出厂期满5年,首次维修以后每满2年;
c) 送修灭火器时,一次送修数量不得超过计算单元配置灭火器总数的1/4,超出时,需要选择相同类型、相同操作方法的灭火器替代,且其灭火级别不得小于原配置灭火器的灭火级别。
5.12.2.4 报废要点
符合下列情形之一的,应予以报废处理:
a) 筒体锈蚀面积大于或等于筒体总表面积的1/3,表面有凹坑;
b) 筒体明显变形,机械损伤严重;
c) 器头存在裂纹、无泄压机构;

d) 存在筒体为平底等结构不合理现象;
e) 没有间歇喷射机构的手提式灭火器;
f) 不能确认生产单位名称和出厂时间,包括铭牌脱落、铭牌模糊、不能分辨生产单位名称,出厂时间钢印无法识别等;
g) 筒体有锡焊、铜焊或补焊等修补痕迹;
h) 被火烧过;
i) 出厂时间达到或超过下述规定的最大报废期限:水基型灭火器出厂期满6年;干粉灭火器、洁净气体灭火器出厂期满10年;二氧化碳灭火器出厂期满12年。
6 应急管理
6.1 灭火和应急疏散预案及演练
6.1.1 应制订灭火和应急疏散预案,并每半年应至少进行一次演练。
6.1.2 各部门应结合单位火灾应急处置预案,制订符合本部门实际情况的灭火和应急疏散预案,预案完成后组织本部门人员学习,并报送本单位消防安全主管部门备案。

6.1.3 灭火和应急疏散预案应明确组织机构,至少包括以下内容。
6.1.3.1 指挥组:消防救援队伍到达之前指挥灭火和应急疏散工作。
6.1.3.2 通信组:报火警,求救救援。
6.1.3.3 灭火组:控制火情,阻止或延缓火灾蔓延。
6.1.3.4 疏散组:组织引导人员疏散。
6.1.3.5 救援组:救援不能自行疏散的患者。
6.1.4 演练时,应当设置明显标志并事先告知演练范围内的人员,避免造成恐慌而引发踩踏等安全事故。
6.1.5 演练结束,总结经验,做好演练小结和评价工作,根据实际情况修订预案内容。
6.2 火灾应急处置
6.2.1 消防控制室值班人员接到报警后立即通知保安人员及报警部位最近工作人员持通信工具、灭火器和防毒面具,迅速赶到报警部位核实火情。
6.2.2 火情核实后,应立即确认系统联动控制装置处于自动状态,准备好各楼层的平面布置图。同时,立即拨打“119”,向消防救援部门报警,说明发生火灾的单位名称、地点、起火部位、联系电话、燃烧物质等基本情况。
6.2.3 消防控制室值班人员应通知值班领导,值班领导应立即组织灭火救援力量,扑灭初期火

灾和救援,其他人员按任务分工进行处置。
6.2.3.1 灭火组:微型消防站或志愿消防队人员带好灭火器,扑救初起火灾。
6.2.3.2 警戒组:保卫人员应在着火建筑物的出入口处设立警告标志,阻止无关人员进入。消除路障,劝阻无关人员、车辆离开现场,维持好建筑物外围秩序,为消防救援队伍到场展开灭火创造有利条件。
6.2.3.3 疏散组:组织患者和现场人员疏散、转移。
6.2.3.4 救援组:对受伤及重症患者进行应急治疗,防止次生伤亡。
6.2.4 接到报警的同时,应按下列要求立即开展应急扑救工作。
6.2.4.1 消防救援队伍没有到达现场时,应组织志愿消防队员,第一时间到达现场进行灭火、救援、疏散。
6.2.4.2 消防救援队伍到场后,值班领导应主动汇报现场情况,协助消防救援队伍做好警戒、疏散、灭火、配合、救护等工作。
6.2.5 扑救火灾的同时,应按下列要求立即开展应急疏散工作。
6.2.5.1 利用应急广播系统稳定被困人员情绪,防止惊慌拥挤。
6.2.5.2 组织疏散小组,组织患者和现场人员疏散、转移。
6.2.5.3 疏散和抢救人员的主要途径是医院疏散楼梯和安全

预防唐氏 关爱唐氏儿



↑3月21日,在河南省人民医院,医务人员正在为患者讲解产前筛查相关知识。今年3月21日是第13个世界唐氏综合征日,主题为“预防唐氏,关爱唐氏儿”。3月20日和21日,该院医学遗传研究所举办了主题义诊活动,呼吁更多人的关注唐氏综合征,做好孕期保健,科学孕育健康新生命。

冯金灿 崔冰心/摄



↑3月21日,在兰考县人民广场,兰考县中心医院医务人员向群众讲解唐氏综合征的相关知识。当天,兰考县中心医院开展了主题宣传活动,旨在科普唐氏综合征,降低出生缺陷率,进一步增强群众优生意识。

张治平 栗志海/摄

