

□梁星越

近日,河南省濮阳县卫生健康委抽调人员组成5个督导组,对全县医疗卫生机构的用电、燃气、高层建筑电缆井、消防安全重大风险区域等进行隐患排查,全方位督导。我有幸参与其中,有几点思考与读者分享。

各级医疗卫生机构应当牢固树立以人民为中心的发展思想和生命至上的理念,根据天气变化,相应改变安全生产工作的策略和重心。进入夏季,各级医疗卫生机构要把用电安全、食品安全放在首要位置;进入汛期,各级医疗卫生机构要把防暴雨、防雷电、防大风作为工作的重中之重。

我们在相关的影视作品中可以了解到,在战场上,发挥好“排雷员”的作用能有效减少部队的伤亡,为战争胜利铺平道路。各级医疗卫生机构的领导和安全生产工作的负责人以及相关的工作人员,就相当于战场上的“排雷员”,要利用自己的安全生产知识和“火眼金睛”,对于燃气、用电、自建房、高层建筑、电缆井等方面存在的安全隐患,特别是重大安全隐患,要进行及时排查。对于能立即整改的区域,决不推迟;对于不能立即整改的区域,各级医疗卫生机构要建立工作台账,明确整改措施、整改时限和具体责任人,定期研判本单位的安全生产形势,解决发展过程中遇到的安全新问题,做到“有检查、有交办、有落实”,整改不到位“决不收兵”。

(作者供职于河南省濮阳县卫生健康委)

# 当好政务服务排头兵 做好服务群众贴心人

□闫红伟 曹华伟

近日,南阳市12345“为民办实事”一周典型案例选登接连刊载案例,报道了内乡县卫生健康委高度重视南阳市12345政务服务便民热线交办的工作。今年,内乡县卫生健康委牢固树立“以人民为中心”的思想,扎实做好南阳市12345政务服务便民热线交办线索的调查处置工作,把服务热线视为联系政府和群众的连心桥,用心、用情、用力工作。他们从身边小事做起,对群众反映的急难愁盼悉心倾听,积极回应,为群众排忧解难;持续做好营商环境大文章,奋力当好政务服务排头兵,做服务群众贴心人。

## 核心提示

### 群众利益无小事 高效办理暖人心

政务服务便民热线往往反映的是群众身边的小事情、小问题,但小问题折射大民生。4月1日,南阳市内乡县一位居民来电反映,之前做过双肺移植手术,手术后一直在内乡县某医院购买药物他克莫司胶囊控制病情。近日,他与其他患者一同前往该医院购买该药物时,被告知医院今后不再售卖该药物,因为之前本县只有这家医院可以买到此药物,若医院停止售卖,将无法买药,可能会影响他们的病情控制,希望相关部门调查处理,协助并督促该医院继续供应该药物。

南阳市12345热线在受理这位居民的诉求后,立即将该问题列入快速交办清单,于1小时内交办至内乡县效能中心,并迅速转给内乡县卫生健康委。内乡县卫生健康委高度重视,立即派专人前往该医院了解具体情况并协调处理。经调查,这位居民所需的药品他克莫司胶囊属于广东联盟带量采购的品种,需要严格

按照国家带量采购的政策执行。因此,导致他未能及时购买该药物。为了解决他紧急用药的问题,该医院领导积极与广东联盟相关药企联系购买该药物,经过与药企多次沟通,于4月2日备齐了所需的进口药品,快速解决了群众的用药问题。

### 群众的急难愁盼是工作重点

内乡县卫生健康委树立“小热线、大民生”的理念,强化为群众服务的意识,把群众的急难愁盼作为政府部门的关注重点,“从小处着眼,从大处着手,从实处解决”,竭诚为群众排忧解难。

4月6日,邵女士来电反映,她的丈夫因痛风在内乡县某康复中心治疗,该康复中心推荐使用中草药和针灸调理,并承诺缴纳3000元治疗费用,患者即可完全治愈。但患者经过一个多月的治疗,病情未见好转反而加重,希望相关部门调查处理,协助退还治疗费用。

接到12345热线交办工单后,内乡县卫生健康委信访办

负责人曹华伟立即向负责信访工作的委党组副书记杨彦景汇报,杨彦景立即通知内乡县卫生健康委综合行政执法大队组织执法人员前往该康复中心处理。在现场调查中,该康复中心未发现备有诊疗设备、针灸器械、中草药及中草药饮片等的使用许可证,内乡县卫生健康委综合行政执法大队立即对该康复中心进行警告提醒,并下达整改意见书,同时要求该康复中心全额退还相关治疗费用。

### 人民群众的满意度是衡量工作金标准

3月4日,周先生来电反映,因生活需要,近期他在办理女儿户口迁移时发现身份证错填了一位数字,有关部门不予办理迁移手续,给自己和家人的生活带来诸多不便,希望相关部门调查处理,更改信息并补办女儿的出生医学证明。面对群众的诉求,内乡县卫生健康委信访办负责人曹华伟立即向委领导汇报,并到内乡县妇幼保健院找院领导说明该市民的情况,要求医院查阅档案,依规办理。周先生

在2012年办理女儿的出生医学证明,因时间久远且办理机构的工作人员发生变动,查找起来非常困难。内乡县妇幼保健院领导安排工作人员加班、加点,花费10个多小时,终于在堆积如山的档案里查到了周先生女儿的信息以及错误之处。按照规定,为周先生的女儿换发了新的出生医学证明。

### 牢记初心使命 是工作出发点

3月5日,一位群众来电反映,他在内乡县某医院做保洁工作,但院方无故拖欠65位工作人员工资,希望相关部门调查处理。

内乡县卫生健康委收到市民的来电反映后,信访办负责人曹华伟立即与内乡县卫生健康委信访办带班副主任闫红伟一起前往该医院了解情况。第一时间向内乡县卫生健康委党组书记、主任蔡如谱汇报。蔡如谱说:“我们是为人民服务的,决不能让辛勤工作的群众领不到工资,影响他们的生产和生活,不能让老百姓受难。”内乡县卫生健康委组

织召集委领导班子成员、该医院领导参加专题会议,通报情况和了解事由,研究处理意见和解决办法,并责成信访办带班副主任闫红伟和信访办负责人曹华伟具体负责落实工作。

经了解,该医院与某保洁公司签订服务协议,该医院已经按要求支付给保洁公司资金。但因保洁公司自身的原因,导致财务被封账,从而影响了公司工作人员工资的正常发放。在闫红伟、曹华伟的督促下,该公司多方协调,资金到位,为65位工作人员发放了工资,并开会对相关工作人员表示道歉。

今年1月1日以来,内乡县卫生健康委已受理群众12345热线来电121件,及时受理121件,及时办理121件,群众满意率达98%以上。内乡县卫生健康委牢记“当好政务服务排头兵,做好服务群众贴心人”的角色定位,用心倾听群众的心声,从身边的小事做起,持续维护群众的生活环境,提高群众的幸福感、获得感和安全感。

(作者供职于河南省南阳市内乡县卫生健康委)

# 腹主动脉瘤患者的康复管理

□彭晓鹏 张红梅

腹主动脉瘤是一种严重的心血管疾病。本文将多角度探讨腹主动脉瘤的定义、发病原因、临床表现、诊断方法、手术治疗、术后康复管理,并发生症的预防与处理策略等内容,结合实际案例,分析有效的自我管理

和康复工作对患者预后及生活质量的重要性。注意呼吸和姿势 正确的呼吸和姿势对于患者身体的康复非常重要。患者可以通过深呼吸、腹式呼吸等方式改善呼吸功能。同时,患者保持正确的姿势,有助于减轻身体的负担。

今年1月1日以来,内乡县卫生健康委已受理群众12345热线来电121件,及时受理121件,及时办理121件,群众满意率达98%以上。内乡县卫生健康委牢记“当好政务服务排头兵,做好服务群众贴心人”的角色定位,用心倾听群众的心声,从身边的小事做起,持续维护群众的生活环境,提高群众的幸福感、获得感和安全感。

(作者供职于河南省南阳市内乡县卫生健康委)

遵循医务人员的指导 在进行康复训练时,患者应遵循医务人员的指导,不要擅自改变康复计划或增加运动量。如果患者身体出现任何不适症状,应及时向医务人员咨询。

### 定义

腹主动脉瘤是指腹主动脉壁局部或弥漫性异常扩张,通常由于动脉中层结构被破坏、弹性纤维变性及管壁退行性变所致。

危险因素 高血压病、动脉粥样硬化、吸烟、家族史等因素,是腹主动脉瘤的主要危险因素。

临床表现及诊断方法 腹主动脉瘤患者早期可能无明显症状。随着瘤体增大,患者可能出现腹部不适、疼痛、压迫等症状。诊断方法主要包括超声、血管造影、磁共振血管造影等影像学检查。

手术治疗方法及优缺点 手术治疗腹主动脉瘤,主要方法有开腹手术和腔内修复术(以下简称EVAR)。开腹手术创伤大,恢复时间长,但可直观处理腹主动脉瘤;EVAR创伤小,恢复时间短,但可能存在内瘘、支架移位等并发症。患者应根据自己的实际情况和医生的建议选择最佳的手术方法。

术后康复的重要性 手术是治疗腹主动脉瘤的主要手段之一,但手术的成功只是开始。术后的康复管理对于患者恢复生理功能、减少并发症、提高生活质量具有不可或缺的作用。

康复管理及康复目标 生活方式调整 患者在术后需要戒烟、戒酒,保持规律的作息,避免过度劳累。同时,患者要坚持合理饮食,摄入充足的营养。患者应保持营养均衡,摄入足够的蛋白质、维生素等营养素。患者可以适当增加新鲜的水果、蔬菜、全谷类食物等营养丰富的食物的摄入量,减少高脂肪食物的摄入量。

药物治疗依从性 患者要严格遵医嘱的处方进行药物治疗,定期监测血压、心率等指标,确保病情稳定。制订个性化康复计划 每位患者的恢复情况都是不同的。因此,医务人员应根据患者的具体情况安排个性化的康复计划,包括每天的活动量、锻炼方式、休息时间和营养摄入量等方面的内容。

逐渐增加活动量 术后初期,患者的身体可能较为虚弱。因此,患者应从轻度的活动开始,如散步、简单的伸展运动等。随着患者身体的逐渐恢复,可以逐渐增加活动量,如增加运动时长、提高运动强度等。

选择合适的运动方式 患者在选择运动方式时,应考虑自己的兴趣和身体的状况。散步、太极拳、瑜伽等轻度运动是最佳选择,这些运动不仅可以促进患者的血液循环,还可以增强患者身体的柔韧性和平衡能力。

术后并发症预防及处理 并发症是腹主动脉瘤手术后的重大问题,主要包括血栓形成、感染、内瘘等。预防策略包括严格的无菌操作、合理的抗凝治疗、密切的病情观察等。患者一旦出现并发症,应及时就医。

实际案例 我们以一位顺利康复的腹主动脉瘤患者为例,通过分享该患者自我管理经验和康复经验,强调有效自我管理对改善患者预后和提高生活质量的重要性。

该患者在术后严格遵守康复计划,注重饮食调整、情绪管理、适度运动、定期复查等,便于医务人员及时发现并处理患者的并发症。最终,该患者实现了顺利康复。

首先,患者要有自我管理意识的意识,认识到自我管理在术后恢复中的重要性。其次,患者要积极主动调整生活方式,养成良好的作息和饮食习惯。同时,患者要增强药物治疗的依从性,严格按照医务人员开具的处方进行药物治疗。最后,患者要根据自己的实际情况,选择合适的康复训练方式,逐步提高身体素质。

在自我管理的过程中,患者要保持积极的心态,在遇到困难时勇敢面对,寻求家人和朋友的支持和鼓励。家人和朋友可以向患者提供相关医学知识或技能培训,帮助患者了解康复过程并参与其中。

这些知识和技能包括康复锻炼方法、合理饮食搭配、药物使用的注意事项等。了解这些知识,患者和患者家属能够更好地配合医务人员的康复计划,提高康复效果。同时,患者要定期与医务人员保持沟通,及时反馈自己的身体状况,调整康复计划。

腹主动脉瘤是一种严重的心血管疾病,手术治疗是主要的治疗方法。然而,手术的成功与否并非仅取决于医生的技术,还需要患者术后的自我管理。患者要提高对腹主动脉瘤的认识,积极参与康复管理,提高生活质量。

(作者供职于广东省东莞市人民医院 心脏大血管外科)

# 如何减少“家庭药箱里的浪费”

□叶金福

## 一家之言

现如今,随着群众健康意识的不断增强,越来越多的人习惯在家中储备药品。据了解,我国大约有78.6%的家庭备有小药箱,在90.1%的被调查者中,有将过期药品随意丢弃的经历。笔者以为,减少“家庭药箱里的浪费”有以下几点方法。首先,

要根据相关的法律法规,明确家庭过期药品回收工作的主体责任,主要责任以及联合执法机制等,明确企业开展过期药品回收、处理的法律责任,规范个人、家庭参与过期药品处置的行为。

正规药品回收机构应建立包括回收、储存、流通、销毁等完

备的过期药品回收体系。有关部门应建立药品回收激励机制,对从事过期药品回收的企业给予回收激励措施,对过期药品回收点作用发挥较好的予以适当奖励,并通过购药优惠、以旧换新、发放代金券等方式激发群众参与过期药品回收。

其次,医疗卫生机构应积极探索合法合规的“余药共享”,亟须引导药品生产经营企业推出“小包装”“小份装”及独立分装的药品;鼓励药品经营平台与机构合作,对有需求的消费者,可以考虑拆零销售,从源头上减少过期药品冗余。

最后,医疗卫生机构应加大宣传力度,引导群众养成良好的用药习惯,做到“按需购买,理性囤药”,避免重复购药和超量购药,减少药品资源的浪费,树立正确的购药、用药新观念。

(作者供职于浙江省开化县教师进修学校)

# 如何预防肺结核

□高敏

卡介苗是目前预防结核病唯一可用的上市疫苗。从1974年到现在,WHO(世界卫生组织)将卡介苗纳入扩大免疫规划,并在结核病高发地区组织集体接种卡介苗。全球每年大约有1亿儿童接种卡介苗。1978年,我国将卡介苗纳入计划免疫,每年大约有1000万儿童接种卡介苗。目前,卡介苗在常规婴幼儿疫苗接种计划中的全球覆盖率高达90%。

卡介苗对结核病具有显著的预防作用。15年间使结核病的发病率降低78%。卡介苗对结核性脑膜炎、粟粒型结核病的预防作用突出。卡介苗的预防作用在接种后的第一个5年内预防效果达到80%,10年~15年的预防效果达到59%。对于重复接种问题,世界卫生组织不建议重复接种卡介苗。卡介苗免疫为感染免疫,人体在接种后,随着人体内的活菌逐渐减少,免疫保护力逐渐降低,远期保护效果不佳。在婴幼儿时期接种,不能预防青少年及成人结核病。

母牛分枝杆菌疫苗 注射母牛分枝杆菌疫苗适用于15岁~65岁的结核潜伏感染人群。在注射母牛分枝杆菌疫苗对潜伏感染人群预防性治疗的规模亚期临床试验研究中,对结核分枝杆菌潜伏感染人群间隔2周给药1次,全程给药6次后,对照组肺结核发病率显著低于安

慰剂组,保护效力达到54.7%,显示注射母牛分枝杆菌疫苗预防结核潜伏感染发生结核病,有较高的保护效力。

在1996年~1998年,母牛分枝杆菌疫苗完成初治、复治和难治菌阳活动性肺结核共568例的临床疗效对照观察,从初治肺结核疗效报告上看,该临床研究共纳入342例初治菌阳肺结核患者,随机分为疫苗组和对照组(各171例)。疫苗组采用抗结核药物(2HRZE/2HR)联合疫苗治疗6个月;对照组仅采用抗结核药物治疗(2HRZE/4HR)。结果显示:母牛分枝杆菌疫苗的不良反应用少且轻微,免疫治疗后,可加快结核分枝杆菌转阴、病灶吸收及空洞缩小关闭速度。1年后随访,疫苗组的细菌学复发率(3.0%)显著低于对照组(5.6%),复发率低。

### 预防性治疗

结核潜伏感染(LTBI)如不进行预防性治疗,有5%~10%会发展为活动性结核病,结核潜伏感染筛查已被证实为预防结核病发生的一项非常有效的措施,开展结核潜伏感染筛查,对高危人群进行抗结核预防性治疗可

以有效降低发病风险,许多发达国家将结核潜伏感染筛查作为控制结核病的一项重要措施。

化学预防治疗 每日异烟肼治疗6个月;每日利福平加异烟肼治疗3个月~4个月;每日利福平治疗3个月~4个月;每日利福平加异烟肼治疗3个月。

免疫预防治疗 注射母牛分枝杆菌疫苗可作为联合用药,用于结核病治疗的辅助治疗。

日常防护 肺结核是严重危害人体健康的慢性传染病,主要通过呼吸道传播,每个人都可能被感染。因此,要时常开窗通风,保持室内空气新鲜。

不随地吐痰,咳嗽、打喷嚏时掩住口鼻,戴口罩可以减少肺结核的传播。

注意劳逸结合,保证充足的睡眠,合理饮食,适度运动,提高抵御疾病的能力。

保持良好的个人卫生习惯,勤洗手,勤换衣服,洗漱用品专人专用。

口罩是否能预防肺结核 根据适用标准不同,口罩分为医用口罩、自吸过滤式防颗粒物呼吸器、普通脱脂纱布口罩三

类。医用口罩分为医用防护口罩、医用外科口罩、普通医用口罩(一次性使用医用口罩)。

医用防护口罩 适用于医疗环境下,过滤空气中的颗粒物、阻挡飞沫、血液、体液、分泌物等的自吸过滤式医用防护口罩。

医用防护口罩按照GB19083采用“1级”“2级”“3级”的说法表示过滤效率的等级。

医用外科口罩 适用于临床医务人员在有创操作等过程中佩戴的一次性口罩,用于遮盖使用者的口、鼻及下颌,防止吸入

有害物质。医用外科口罩一般对非油性颗粒物的过滤效率达到30%以上;对细菌的过滤效率达到95%以上。

此外,医用外科口罩对预防血液穿透性的要求,一般会将口罩分为三层:内部吸水层、中间过滤层、外部防水层,每一层都有相应的作用。

普通医用口罩 适用于覆盖使用者的口、鼻及下颌,用于在普通的医疗环境中佩戴,阻隔口腔和鼻腔呼出或喷出污染物的

原微生物、粉尘的过滤性。在医院中,普通医用口罩一般用于常规护理,阻隔医务人员与患者之间的日常交叉感染。

一般推荐佩戴N95口罩或医用外科口罩,对预防肺结核效果最佳。

(作者供职于河南省疾病预防控制中心)

# 结核病防治论坛



本栏目由河南省疾病预防控制中心主办