

助力乡村振兴

# 管好慢性病 提升群众健康水平

本报记者 王平 通讯员 刘博程小可 文/图



叶县田庄乡卫生院的医务人员正在为群众测量血压

“我母亲有40多年高血压病史,2年前又患上脑梗死,失去生活自理能力,卧床不起。乡卫生院的医生与村医王迎浩,隔三岔五来到家里为我母亲检查身体、指导用药,尤其是对褥疮处理得相当好,让我们很感动。”近日,家住叶县田庄乡半坡常村赵荣(化名)的儿子孙某深有感触地说。

“乡村振兴,健康先行。”叶县田庄乡卫生院院长孙继伟说,今年90岁的赵荣,因罹患高血压病、脑梗死等疾病,导致她卧床不起,失去了生活自理能力,是65岁以上老年人健康管理对象,还属于慢性病重点服务人群。像赵荣这样的慢性病患者,全乡共有5155人,占常住人口的13%。

## 突出一个“高”字

“高度重视,高效发动,高位推进。”为了扎实做好高血压病、糖尿病、冠心病、卒中、慢性阻塞性肺疾病、慢性肾病、恶性肿瘤7种重大慢性病的筛查与管理,今年4月,叶县卫生健康委高度重视,开展家庭医生签约服务优化提升、重大慢性病防治、青少年“明眸皓齿”、脊柱弯曲异常筛查干预“四个专项行动”进行动员部署,以提升群众获得感为目标,以“高、早、实、细”为重点,以建立“高位推进、部门配合、上下联动、群众参与”的工作机制为抓手,全面推进“四个专项行动”。

叶县卫生健康委党组书记、主任杨小鹏说,“四个专项行动”工作开展以来,全县医疗卫生机

构广泛宣传,在文化广场、公园、大型商超、农村集市等地开展健康义诊活动,利用广播电视、电子屏滚动播出等方式开展慢性病防治宣传,营造浓厚的慢性病筛查氛围;同时,邀请省市级医院的医学专家,深入一线进行现场指导。自“四个专项行动”工作开展以来,全县累计出动宣传车2200余台次,印发宣传资料50万余份。

## 抓好一个“早”字

“早谋划,早准备,早实施。”叶县卫生健康委组织业务骨干到外地进行观摩学习,并出台实施方案。县直医疗机构组建5支县级医院专家技术指导队,县人民医院、县中医院成立10支对口支援专家组。县人民医院组建慢性病管理中心,负责全县重大慢性病管理;各乡镇卫生院、社区卫生服务中心,将公共卫生体检、临床内科、临床检验等涉及重大慢性病筛查与管理工作的相关科室进行调整,方便患者就近筛查、规范治疗。

为了摸清全县需要筛查人员的数量,叶县卫生健康委在18个乡镇,554个行政村,对18岁以上人群进行全面筛查,并抽调血糖仪621台、指夹式脉搏血氧仪561台、12导联心电图机45台等各类设备。由于“四个专项行动”涉及群众的健康生活全流程,叶县卫生健康委组织,县直各单位、乡镇街道、各村庄(社区)明确人员,分批培训“健康明白人”1634名。与此同时,在3个乡镇、街道开展试点工作,总结经验全面推

行。各服务团队、工作小组全动员,每天7点前就深入村庄(社区)开展慢性病筛查,确保人员不扎堆,不影响群众的正常生活。

## 注重一个“实”字

“工作实,底子实,指导实,督查实。”通过努力,全县已收集“两癌筛查”数据22486条,县乡医疗机构门诊诊疗数据1567241条,住院诊疗数据86680条,慢性病管理平台数据83113条,65岁以上老年人人体检数据104066条,体检中心体检数据9854条,将以上数据与重大慢性病筛查相结合,累计筛查出93727条异常数据,摸清了7种重大慢性病人群的底数。

另外,针对外出务工人员慢性病筛查落实难等问题,采取微信公众号推送、电话通知、亲友转达的方式,让外出务工人员参与慢性病筛查工作。对行动不便的群众,工作人员开展上门筛查服务。全县实行网格化管理,落实村干部、医务人员工作责任制,把任务落实到人、责任明确到人。对青少年“明眸皓齿”、脊柱弯曲异常筛查干预工作,开展双向对接,医疗机构到学校,学校对接医疗机构。

杨小鹏说:“为了把工作做实,我们组织县、乡两级医疗机构业务骨干,开展重大慢性病诊疗培训和业务骨干技能培训,下乡进村进行技术指导。叶县卫生健康委班子成员划片包干,不间断到工作一线做现场指导。尤其是在田庄乡和龙泉镇的工作现场,我们发现多数参与筛查的群众没

有智能手机或者对智能手机使用不熟悉等实际问题影响工作进度。通过听取现场建议,我们将二维码制作成挂牌随身携带,安排专人进行面对面指导操作,加快筛查工作速度,提高群众的满意度。”

## 落实一个“细”字

“细分结合,细化分工,细联配合。”为切实抓好“四个专项行动”工作落地落实,全县将“四个专项行动”与日常工作相结合,与群众健康需求相结合;将重大慢性病筛查与公共卫生服务、诊疗服务、职工体检相结合,全面提升重大慢性病筛查覆盖面;将青少年“明眸皓齿”、脊柱弯曲异常筛查干预工作与健康知识进校园相结合,将家庭医生签约服务提升行动与优质服务基层行相结合,全面提升家庭医生签约服务工作能力。通过“高、早、实、细”的有力开展,使“四个专项行动”工作取得了较好成效。

截至目前,全县共筛查出高血压病、糖尿病、冠心病、卒中、慢性阻塞性肺疾病、慢性肾病、恶性肿瘤等慢性病患者共121388例;视力筛查126239人次,青少年近视率为57.7%;开展窝沟封闭17000颗牙齿;脊柱侧弯筛查53202人次,异常率为3.2%。

杨小鹏说:“下一步,针对群众健康状况等问题,全县将围绕全面提升重大慢性病“防、筛、诊、治、管”的流程,努力提升家庭医生签约履约服务能力,建立长效、实效的工作机制,为群众做好健康保障。”

## 我在基层

时间如白驹过隙。转眼间,我在基层医疗卫生岗位上已经工作30年。30年的从医路,我有得有失,想提笔记录,一时又无从下手。

1994年毕业后,我回到家乡跟随父亲行医;取得执业医师资格证后,我又到乡镇卫生院工作;2015年,我通过全科医生转岗培训;2016年,我又到北京中医药大学附属东直门医院学习。在此期间,我对中药、针刺、艾灸、火针、小针刀有了进一步的认识,疾病诊断和治疗技术有了明显的提高。

2023年,杨楼镇卫生院积极落实国家政策,对中医馆基础设施进行改造。升级后的中医馆,成为杨楼镇卫生院的一大亮点。硬件的提升、人员的配备等,为到中医馆就诊的患者带来了不一样的体验,而我的诊断和治疗水平明显“更上一层楼”。我把所学用于临床,以解除患者病痛为己任,中药、艾灸、针刺、小针刀的灵活运用,对于许多疑难杂症有很好的疗效。疗效的提升,得到患者的好评,业务量明显提升。

通过上级医院专家的指导,以及我多年的临床实践,成功治疗的癌症患者越来越多,其中包括食管癌、肺癌、淋巴瘤、乳腺癌等。不少患者慕名前来,是对我工作的肯定,同时也是我诊疗实力的体现。我还记得曾经有一位52岁的乳腺癌患者,2023年10月因乳腺癌复发,放疗后致左颈部溃烂,来到杨楼镇卫生院诊治。我应用中药、艾灸,以及外用自制生肌膏后,使患者的颈部溃瘍痊愈,患者非常感激。有了患者的信任和过硬的诊疗技术,乡镇卫生院也有能力治“大病”。

在生病过程中,患者往往伴有心理问题,长期的疾病折磨,抑郁、焦虑又使疾病的表现更加复杂,心理问题的来源又各不相同,有疾病本身的影响,有家庭因素的影响,我日常学习的心理学知识也有了用武之地。我学会了综合分析患者的病情,有多少是躯体症状?有多少是心理问题?在治疗过程中,我会给予患者更多的人文关怀和心理疏导,这也是患者找我治疗疑难杂症的根源。

我认为,把诊断做好,把急诊患者的院前急救做好,保持思路清晰,给患者一个满意的答复。在基层,医务人员也有施展自己才华的舞台。

(作者供职于河南省汝州市人民医院医疗健康服务集团杨楼镇卫生院)

# 扎根基层 奋发有为

杨江涛

## 灵驿站

# 精神障碍会传染吗

王喜平

经常有家属及身边的朋友发出疑问:“医生,我的家人患了精神障碍,我知道后也会出现紧张、焦虑、失眠,我是不是被传染了?您跟精神障碍患者接触多了,是不是也会出现这样的情况?”

传染病是由细菌、寄生虫、病毒等病原体引起的,是能够在人与人之间相互传播的一类疾病。传染病通过传染源、传播途径和易感人群3个条件进行传播。精神障碍是一种大脑功能失调导致的精神活动障碍,其病因多数不明,包括遗传因素、心理因素、社会环境因素等。精神障碍本身并不像病毒或细菌那样具有传统意义的传染性。它不会通过身体接触、体液、血液等途径传播。

然而,有一种疾病被称为感应性精神障碍,它可能给人一种被“传染”的感觉。感应性精神障碍是一种罕见的由情感关系密切的两人或(偶尔)多人所共有的妄想性障碍。其中,一人是原发性精神障碍患者,另一人的妄想性障碍是受到感应而产生的,当他们彼此分开后妄想性障碍往往会消失。所涉及的人均具有非常密切的关系,通常发生在长期密切接触的亲属或挚友中,如母女、姐妹、夫妻等。

感应性精神障碍的主要临床症状是妄想。原发者与被感应者之间通常有深厚的情感基础。当原发者患感应性精神障碍时,由于双方有思想情感上的共鸣,被感应者受其影响,表现出基本相同的妄想内容,并对感应性精神障碍的症状深信不疑。原发者往往具有较高的威信和影响力,而被感应者则多为文化程度低、生活相对封闭、情感依赖于或附属于真正的感应性精神障碍患者。感应者的症状严重程度和持续时间也因人而异,有些患者可能只是短暂地表现出类似症状,而有些患者则可能长期受到影响。

对于感应性精神障碍的治疗,关键是迅速将原发者和被感应者进行隔离,以减少心理暗示和情感影响的持续作用,仍未缓解者综合考虑药物治疗、心理治疗和社会支持等多种手段。药物治疗可以缓解患者的症状,心理治疗可以帮助患者调整心态和增强应对能力,社会支持可以提供必要的帮助和支持。

预防感应性精神障碍,要加强心理健康教育和宣传,关注个体的心理健康,以及创造良好的家庭和社会环境。提高公众对精神健康问题的认识和重视程度。家庭成员间应建立相互尊重、理解和支持的关系,减少冲突和压力。对已经患有感应性精神障碍的患者,应及时诊断和治疗,以避免疾病加重。

综上所述,精神障碍并不具备传染性,感应性精神障碍只是给人一种被“传染”的感觉。

(作者供职于河南省郑州市第八人民医院)

## 人物剪影

# 刘向阳:群众心中的“可靠之人”

本报记者 刘永胜 通讯员 李龙光 文/图



刘向阳(右二)与同事正在进行查房

他是当地群众心中的“可靠之人”,是同事眼中宽润仁和、携手并肩的队友。“兢兢业业看病,全力以赴赴救人”是他30年从医生涯的不变信条,他就是洛阳市偃师人民医院外科主任刘向阳。

## “尊重生命,是医生第一品格”

在很多患者印象中,外科医生似乎“自带光环”——生死关头,手起刀落、切除病灶,救患者于危难,扶生命于将倾,挽狂澜于既倒。而在刘向阳看来,人最宝贵的是生命,外科医生是个救命的职业,每天面对的都是“性命相托”。如果对于生命没有尊重和敬畏,那不仅是患者的不幸,也是医生的悲哀。

5月11日凌晨两点多,刘向阳刚入睡不久就被急促的电话铃声叫醒。原来是一位46岁患者10分钟前胸部被刀刺伤,心脏破裂、肺破裂、创伤性休克昏迷,急需来院急诊手术。刘向阳二话不说,披上

衣服就赶往医院。经过会诊,患者生命危在旦夕,已无转院可能,且患者家属尚未到场。刘向阳当即果断立即安排手术。经过3个多小时的紧张抢救,患者最终脱离了生命危险。次日,闻讯而来的家属激动地当即要跪谢刘向阳的救命之恩。

“外科手术是个极有风险的领域,一台手术往往要持续2小时以上,而手术刀下的‘战场’往往只在毫厘之间。”刘向阳说,“患者把性命托付给我,我要对得起这份信任,对得起良心。”

## “再难做的手术,也要坚持下来”

胸外科常常因手术风险高、难度大,被大家戏称为“凶”外科。从一名年轻的外科医生成长为如今的外科“掌门人”,刘向阳已经记不得做了多少台手术,但是每次有高难度的手术,总能激起他和科室团队的斗志。

2023年12月22日晚上,已经下班的刘向阳接诊一名急诊患者,6小时前被利器刺伤胸部送入当地医院,但是入院后由于血压急剧下降,进入休克状态,不得已又急转至偃师人民医院治疗。经过检查,患者

被诊断为肺破裂、背部贯通伤、失血生命危在旦夕,已无转院可能,且患者家属尚未到场。刘向阳当即果断立即安排手术。经过3个多小时的紧张抢救,患者最终脱离了生命危险。次日,闻讯而来的家属激动地当即要跪谢刘向阳的救命之恩。

“外科手术是个极有风险的领域,一台手术往往要持续2小时以上,而手术刀下的‘战场’往往只在毫厘之间。”刘向阳说,“患者把性命托付给我,我要对得起这份信任,对得起良心。”

## “再难做的手术,也要坚持下来”

胸外科常常因手术风险高、难度大,被大家戏称为“凶”外科。从一名年轻的外科医生成长为如今的外科“掌门人”,刘向阳已经记不得做了多少台手术,但是每次有高难度的手术,总能激起他和科室团队的斗志。

2023年12月22日晚上,已经下班的刘向阳接诊一名急诊患者,6小时前被利器刺伤胸部送入当地医院,但是入院后由于血压急剧下降,进入休克状态,不得已又急转至偃师人民医院治疗。经过检查,患者

被诊断为肺破裂、背部贯通伤、失血生命危在旦夕,已无转院可能,且患者家属尚未到场。刘向阳当即果断立即安排手术。经过3个多小时的紧张抢救,患者最终脱离了生命危险。次日,闻讯而来的家属激动地当即要跪谢刘向阳的救命之恩。

“外科手术是个极有风险的领域,一台手术往往要持续2小时以上,而手术刀下的‘战场’往往只在毫厘之间。”刘向阳说,“患者把性命托付给我,我要对得起这份信任,对得起良心。”

## “再难做的手术,也要坚持下来”

胸外科常常因手术风险高、难度大,被大家戏称为“凶”外科。从一名年轻的外科医生成长为如今的外科“掌门人”,刘向阳已经记不得做了多少台手术,但是每次有高难度的手术,总能激起他和科室团队的斗志。

2023年12月22日晚上,已经下班的刘向阳接诊一名急诊患者,6小时前被利器刺伤胸部送入当地医院,但是入院后由于血压急剧下降,进入休克状态,不得已又急转至偃师人民医院治疗。经过检查,患者

被诊断为肺破裂、背部贯通伤、失血生命危在旦夕,已无转院可能,且患者家属尚未到场。刘向阳当即果断立即安排手术。经过3个多小时的紧张抢救,患者最终脱离了生命危险。次日,闻讯而来的家属激动地当即要跪谢刘向阳的救命之恩。

“外科手术是个极有风险的领域,一台手术往往要持续2小时以上,而手术刀下的‘战场’往往只在毫厘之间。”刘向阳说,“患者把性命托付给我,我要对得起这份信任,对得起良心。”

## “再难做的手术,也要坚持下来”

胸外科常常因手术风险高、难度大,被大家戏称为“凶”外科。从一名年轻的外科医生成长为如今的外科“掌门人”,刘向阳已经记不得做了多少台手术,但是每次有高难度的手术,总能激起他和科室团队的斗志。

2023年12月22日晚上,已经下班的刘向阳接诊一名急诊患者,6小时前被利器刺伤胸部送入当地医院,但是入院后由于血压急剧下降,进入休克状态,不得已又急转至偃师人民医院治疗。经过检查,患者

被诊断为肺破裂、背部贯通伤、失血生命危在旦夕,已无转院可能,且患者家属尚未到场。刘向阳当即果断立即安排手术。经过3个多小时的紧张抢救,患者最终脱离了生命危险。次日,闻讯而来的家属激动地当即要跪谢刘向阳的救命之恩。

“外科手术是个极有风险的领域,一台手术往往要持续2小时以上,而手术刀下的‘战场’往往只在毫厘之间。”刘向阳说,“患者把性命托付给我,我要对得起这份信任,对得起良心。”

# 如何远离肺结核

蒋建国

肺结核是一种古老的呼吸道传染病。肺结核是由结核分枝杆菌侵入人体后引起的一种严重危害人类健康的传染病,具有较强的传染性。随着科学技术的进步,科研团队已经研制出数十种有效的抗结核药物。患者在早期发现并接受规范治疗,是可以治愈的。人体的各种器官都可以发生结核病,但是结核分枝杆菌主要通过人体的呼吸道进行传播,因此在人体感染结核分枝杆菌后发生肺结核者占绝大多数。

健康人受到结核分枝杆菌感染后,不一定发病,是否发病取决于结核分枝杆菌的毒力和身体抵抗力的强弱。人体初次感染结核分枝杆菌,通常无任何症状,但当抵抗力下降时可发病。咳嗽、咯痰是肺结核较常见的早期症状,开始为轻微或

短促的干咳,可伴有少量黏痰,常不引起患者的注意,常误认为感冒,气管炎随着病情的进展,咯痰量渐增多,多为黄白色或黄灰色黏痰。那么,如何远离肺结核?

保证健康的生活 避免长期过度劳累和精神紧张,保持合理饮食,坚持适度体育锻炼,增强抵抗力。

预防结核病相关疾病 与结核病相关的疾病,包括胃肠道疾病、肿瘤、器官移植、长期使用糖皮质激素等。其中,糖尿病可使结核病发生概率增加4倍,艾滋病可使结核病发生概率增加30倍。因此,大家应积极预防各类疾病。

对高危人群进行预防性治疗 高危人群包括新发现的肺结核患者家庭内的儿童,特别是5岁以下儿童和结核分枝杆菌素试验结果呈阳性

反应病灶≥15毫米或有水泡的家庭成员。

防止结核分枝杆菌传播 减少结核分枝杆菌播散的方法包括加强健康教育,使大家知晓结核病的危害和传播方式(尤其是呼吸道传播),养成不随地吐痰的习惯;结核患者的痰,应进行焚烧或药物消毒处理;患者在咳嗽、打喷嚏时,要用手帕捂住嘴或戴口罩,不近距离面对他人大声说话;患者所用物品,应经常消毒和清洗等。

减少环境中结核分枝杆菌的浓度 结核分枝杆菌容易在通风不良的环境(如冬季居室内、拥挤的集体宿舍或工棚)中传播。因此,大家要养成定时开窗通风的习惯,并尽量让阳光照射进室内,起到杀菌的作用。

注意隔离,远离传染源 隔离肺

结核患者,避免到人员密集的公共场所活动或工作;除积极治疗和经常通风换气外,肺结核患者最好单独住,无条件者,尽量与家中其他成员分床睡。

为儿童接种卡介苗 接种卡介苗可以使儿童产生一定水平的特异性抵抗力,降低感染概率,或在感染结核分枝杆菌时,控制周围环

境中细菌的生长繁殖,减少细菌数量,起到预防儿童结核病,特别是结核性脑膜炎、血行播散性严重结核病。

(作者供职于河南省疾病预防控制中心)

## 结核病防治论坛

开展“终结结核”行动 共建共享健康中国

本栏目由河南省疾病预防控制中心主办