



市中医院志愿服务进军营

记者 刘敏
 通讯员 陈华 温家佳

本报讯 8月1日下午,市中医院“李氏砭法”志愿者服务队走进双清区消防大队,开展刮痧志愿服务,为消防战士送健康。



志愿者为消防官兵刮痧。

活动现场,市中医院“李氏砭法”志愿服务团队组长、内一科护士长、主任护师黄琛教授为20名消防战士授课,详细介绍了李氏砭法。李氏砭法(虎符铜砭刮痧)是以“中医经络、生物全息疗法、脊柱中心错位病理理论”为基础创立的一套铜砭刮痧方法,通过虎符铜砭刮痧板在人体皮肤上进行刮拭运用,调动人体气血运行,引邪出表,以通为治,以通为补,以通为泻,以通为健,从而达到扶正祛邪防治疾病的目的。其对调理各种急

慢性疾病特别是颈肩腰腿痛有显著疗效,是经过实践检验疗效好、简单易行、便于推广的治疗手段,充分体现了中医疗技术“简、便、效、廉”的特色。黄琛以中暑急救为例向消防战士演示刮痧手法,带领志愿者医护人员现场为各消防战士

进行颈肩刮痧治疗并进行中医辨证,让消防战士真切领会到中医的博大精深。据悉,该院“李氏砭法”志愿者服务队将开展更多的服务培训课程,加快李氏砭法的传播,让更多人接受并掌握刮痧技能,让中医文化走进千家万户。

效价指标不合格的百白破疫苗相关问题解答

齐中兴

国家药监局网站日前刊载了中国疾病预防控制中心就效价指标不合格的百白破疫苗相关问题解答。

效价指标不合格的疫苗涉及哪些企业和批号?

根据2017年11月3日国家食品药品监管总局发布信息:长春长生生物科技有限公司生产的201605014-01、武汉生物制品研究所有限责任公司生产的批号为201607050-2的百白破疫苗效价指标不符合标准规定。

如何查询儿童是否接种了效价指标不合格的百白破疫苗?

儿童家长或监护人可以查看儿童预防接种证上的百白破疫苗接种记录,与公布的疫苗生产企业和批号进行对照,判断是否接种了相应批号的不合格百白破疫苗。也可以咨询接种单位,由接种单位协助查询所接种百白破疫苗的批号,判断是否接种了相应批号的不合格百白破疫苗。还可以拨打12320卫生热线咨询。

接种了效价指标不合格的百白破疫苗会影响免疫效果吗?

该两批次百白破疫苗效价指标不合格,可能影响免疫保护效果。原国家卫生计生委和河北、山东、重庆三省(市)卫生计生部门组织专家对该情况进行了评估,根据评估结果将采取相应措施,妥善处理。

效价指标不合格的百白破疫苗安全问题? 中国食品药品检定研究院对企业报请批签发的疫苗,逐批进行安全性指标检验,经批签记录,该两批次疫苗安全性指标符合标准。接种该两批次疫苗安全性风险没有增加。

儿童接种过百白破疫苗还会患百日咳、白喉、破伤风吗?

接种百白破疫苗是预防儿童白喉、破伤风和百日咳的有效措施。按照国家免疫程序,百白破疫苗需接种3剂次,分别于3、4、5月龄和18月龄各接种1剂次,完成4剂次接种的儿童可得到较好的保护效果。

相关研究显示,百白破疫苗预防典型百日咳的效力约85%,因此,即使接种了百白破疫苗的儿童,少部分人也有可能罹患百日咳。百白破疫苗预防儿童破伤风的保护效力为80-100%,完成4剂次接种可为青少年提供有效保护。百白破疫苗对白喉的保护效果较好,接种3剂次以上的疫苗保护效力约为95%。

我国百日咳、白喉和破伤风疾病发生情况如何?

我国在上世纪六七十年代百日咳年发病率在100/10万~200/10万。自上世纪六十年代开始接种百白破疫苗,1978年就将百白破疫苗纳入国家计划免疫,百白破疫苗普遍使用后,发病率大幅度下降。2008年以来,全国百日咳报告发病率控制在0.5/10万以下。

我国除新生儿破伤风外,其他人群破伤风不属于法定报告传染病。

2007年至今,全国无白喉病例报告。

百日咳、白喉和破伤风病人临床表现有哪些?

百日咳是由百日咳杆菌引起的急性呼吸道感染病,传染源为百日咳病人,通过飞沫传播。临床症状为阵发性痉挛性咳嗽,咳后吸气有特殊“鸡鸣”样高亢声,咳嗽症状可持续2-3个月。本病多发生于<5岁儿童,尤以<6个月婴儿发病率较高。

白喉是由白喉杆菌引起的急性呼吸道传染病。其临床特征为鼻、咽、喉等处黏膜充血、肿胀,并有灰白色假膜形成,导致呼吸障碍以及外毒素引起的中毒症状。

破伤风是由破伤风杆菌引起的一种感染性疾病。破伤风杆菌常见于土壤中。皮肤创伤时,破伤风芽孢可被带入伤口,破伤风杆菌在厌氧环境下可产生破伤风毒素,引起破伤风特有的肌肉强直、阵发性痉挛为主的症状。在发生皮肤创伤时,尤其是存在上述感染因素时,应及时到医院就诊。医生会根据受伤情况,选择合理的治疗方案,必要时使用破伤风类毒素或破伤风免疫球蛋白进行暴露后预防。

母乳喂养 生命之源

——我市举行2018年世界母乳喂养宣传周活动

记者 刘敏 实习生 姚昕每

通讯员 廖志斌

本报讯 8月1日至7日是第27个世界母乳喂养周,今年的主题是“母乳喂养,生命之源”。为营造保护、支持和促进母乳喂养的社会氛围,8月7日上午,市卫计委、市妇幼保健院联合三区妇幼保健计划生育服务中心共同举办了我市2018年世界母乳喂养宣传周主题活动,现场为百余名准妈妈普及母乳喂养健康教育知识。

母乳喂养作为低成本的喂养方式,不仅可以为家庭减少经济负担,更

重要的是,坚持母乳喂养有利于婴儿和母亲的健康,有利于家庭与社会的和谐、出生人口素质的改善。

作为我市首家爱婴医院,市妇幼保健院自1995年以来一直致力于科普、宣传和推广母乳喂养,营造爱婴爱母社会氛围。该院为全市综合性医院(含助产机构的医院)及妇幼保健机构创建爱婴医院提供业务支持与指导,开设孕妇学校,每周为孕妇进行母乳喂养知识科普讲课。据了解,目前全市24家爱婴医院都开设了母乳喂养咨询门诊,全市母乳喂养率达到95%。

本次宣传周活动表现形式丰富多彩,主要由专家主题知识讲座、现场答题互动、孕妇瑜伽、艺术插花等环节组成。市妇幼保健院保健部主任邓满姣在授课中以通俗易懂的语言讲解母乳喂养对准妈妈和宝宝的好处、哺乳的正确姿势及方法及哺乳期妈妈的营养和饮食,呼吁全社会都来关注和支持“母乳喂养”的观念,同时现场解答准妈妈关于喂养方面的疑问,帮助她们更好地了解母乳喂养知识,消除对母乳喂养的顾虑。现场还发放了与母乳喂养知识相关的宣传资料400多份。



▲现场孕妇瑜伽体验课。



▶孕妈妈艺术插花比武大赛。

青少年近视防控体系亟待建立

田晓航

智能手机不离手、电脑桌前宅一天……屏幕依赖催生了越来越多的“小眼镜”,让束手无策的家长们深感焦虑。专家指出,解决青少年近视问题需要全社会共同关注,建立科学的防控体系。

据估计,我国近视患者人数多达6亿,青少年为近视高发年龄段,防控形势严峻。

国家卫生健康委员会中国教育中心主任李长宁说,全国“爱眼日”主题连续三年聚焦儿童青少年近视防控;由全国防盲技术指导组组织专家编写的《近视防治指南》近日印发,以引导学生和家长树立正确的用眼意识。政府主导、部门配合、专家指导、学校教育、家庭关注的科学防控体系正在积极构建。

中华医学会眼科学分会眼视光学组副组长杨智宽认为,青少年近视防控需从预防、检查和治疗三方面共同发力。防控的关键在于规范孩子的用眼习惯,通过可穿戴近视防控智能设备对用眼行为进行监测和干预矫正。家长和学校督促孩子尽量减少持续近距离用眼时间,保证每天的户外1小时活动时间,做眼保健操等。

专家认为,青少年由于还在发育,不适合接受近视手术。到有相关资质的医疗机构科学验配角膜塑形镜是有效控制、延缓近视发展、避免成为病理性高度近视的安全方法之一,不建议近视度数大于600或8岁以下的患者配角膜塑形镜。

成长难题何在? 专家支招

邵阳学院附属第二医院开展未成年人心理疏导知识讲座

记者 贺旭艳 通讯员 彭蕾

本报讯 7月27日下午,邵阳学院附属第二医院邀请市心理学会副会长、邵阳学院心理学副教授肖曙辉,在医院开展了一场别开生面的未成年人心理疏导知识讲座。

肖曙辉向参加活动的青少年学生和家长们细致讲解了“健康”的定义。“一个人除了身体上的健康,在精神和社会等各方面也要处于良好的状态。”肖曙辉特别阐述了心理健康的三个标准,即自信的心境、良好的情绪控制能力、社会的适应能力。通过生动的举例,就叛逆、攀比、孤独等几种常见心理问题,传授了如何克服这些心理问题的方法,告诫孩子们要增强自信、乐于助人、积极进取、平和心境。精彩的讲座赢得场下的阵阵掌声,肖曙辉还与家长们进行了面对面的交流,对大家提出的最关心、最迫切需要解决的子女成长难题,给出了专业的解决方案。

女性更易受急性心梗“死亡威胁”

王梓乔

有研究认为,受体内激素水平影响,育龄女性患心血管疾病的风险小于男性,但澳大利亚一项新研究表明,此类疾病对女性的威胁同样不容忽视,女性急性心肌梗塞死亡率是男性患者的两倍。

《澳大利亚医学杂志》23日刊登报告说,悉尼大学科研人员对澳大利亚41所医院2898名“ST段抬高型心肌梗塞”患者的病例进行了分析。研究发现,女性患者出院6个月后的死亡率和再度患上严重心血管疾病的比例都是男性患者的两倍以上。

“ST段抬高型心肌梗塞”是

一种严重的心脏病,因患者心电图具有典型的“ST段抬高”特征而得名,主要由心脏冠状动脉壁上的沉积物堵塞血流所引起。

报告作者之一克拉拉·周介绍说,这项研究旨在评估心血管疾病对女性健康的威胁,之所以选择“ST段抬高型心肌梗塞”作为研究对象,主要是因为这种心血管疾病的临床表现、诊断和治疗等相对容易进行标准化评估。

研究人员说,人们一般认为男性患心血管疾病的风险更大,不够重视女性心血管健康。这项研究结果提醒人们,要注意女性心脏病风险常被忽视的现状,确保女性接受必要的健康检查并在患病后得到最佳护理治疗。

藿香正气水并非夏季“万灵药”

新华社北京7月26日电(记者 林苗苗) 藿香正气水及胶囊是很多家庭的夏季常备药。中医专家提示,藿香正气并非夏季“万灵药”,只适合外感风寒且内伤湿滞的情形,并不适合外感风热、中暑等情况。

中国中医科学院广安门医院急诊科副主任医师赵昕认为,夏至以后往往气温高、湿度大,中医认为外湿可以引起人体内部的湿邪。如果同时贪凉吹空调、吃冷饮等,也就是在内伤湿滞的基础上外感风寒,具体可表现为胸闷、恶寒、食欲不振、吐泻等症,适用藿香正气。此外,水土不服出现消化道症状也可以用藿香正气。

北京大学第三医院中医科主治

医师辛喜艳说,藿香正气的作用主要有解表化湿、理气和中,用于夏季感冒、胃肠型感冒等,患者既要有关外感风寒的表现,又要具备内伤湿滞的症状。如果是外感风热,包括发热重、咽喉红肿疼痛、痰粘或黄、口渴等,则不可服用藿香正气水。

赵昕提示,藿香正气水在夏季应用较多,值得注意的是,藿香正气水并不治疗中暑。中暑患者应首先到阴凉的环境中降温,及时进行补液治疗。藿香正气水属于温热药,主要的功效是散寒除湿,不能用于治疗中暑。

此外专家提示,藿香正气水含有酒精,应避免与头孢类药物同时服用。如果患者想避免酒精的摄入,可选择藿香正气胶囊。



8月7日下午,邵阳学院附属第二医院开展世界母乳喂养周大型公益健康教育活动。甲乳科主任、主任医师李洲成和产科盆底康复医师、副主任医师肖朝霞分别作《守护健康——浅谈乳腺炎的规范化管理》《关爱女性——关注盆底健康》公益讲座,现场还举行了有奖问答和母乳喂养咨询活动。图为李洲成在授课。 贺旭艳 摄

记者 贺旭艳 通讯员 刘璐

老年髌骨骨折 一个进退维谷的痛

髌骨骨折是老年人常见的严重创伤,已成为继心脑血管疾病和肿瘤疾病后第三大老年人“杀手”。“髌骨一旦骨折,卧床是必然的。一旦卧床,老人身体硬朗的还好,若身体比较弱,疾病多的,脏器功能下降会来得更快。”市中西医结合医院骨科的副主任医师刘斌分析了致老年髌骨骨折患者死亡的三大原因。

最常见的死亡原因是肺部感染。髌骨骨折如果不做手术,需要长期卧床,而且最短也要3个月。患者因为疼痛,只能平躺,翻身和坐起都实现不了。身心非常痛苦不说,还会导致肺部的分泌物(痰)无法顺利排出,时间一长,非常容易形成坠积性肺炎,引起全身的感染。

最凶险的死亡原因是血栓。这个血栓是比脑血栓更凶险的肺栓塞。发生大面积肺栓塞的患者会在毫无征兆的情况下,突然胸闷、憋气、呼吸困难,很多会在1小时甚至十几分钟内莫名其妙地死亡。即使是急救医生及时赶到也很可能无力回天。大量数据表明,造成肺栓塞的栓子多来源于下肢静脉上的血栓脱落,经过血液循环而到达了肺部。如果选择保守治疗,势必需要产期卧床,而老人本来就多有高血压、高血脂、高血压、高血糖等基础疾病,下肢静脉本身情况不怎么好,加上卧床,势必静脉回流减慢,增大血栓形成的可能性,从而增加肺栓塞风险。

最麻烦的死亡原因是褥疮。髌骨骨折如果保守治疗需要长期卧床,大多数患者长期住在医院不现实,即便住院,也难以保证患者不发生褥疮。看似小小的褥疮,是一种消耗性疾病,因其难以愈合而不断蚕食身体,最终引发死亡。

临床工作中,刘斌经常遇到这样的场面:老年髌骨骨折患者可怜巴巴求医的眼神,一大家子围坐医生旁,急切询问,能治吗?能治好吗?有什么风险吗?“其实,他们不知道,不是这个病不能治的问题,而是怎么治。”刘斌称,髌骨骨折和老人本身潜在固有疾病危险程度如何评估,孰重孰轻,无论是医生、患者、家属都需要共同面对一次艰难的抉择。“因为有太多不可确定因素存在,牵一发而动全身,生死瞬间,难以保障。需要老人、家人和医务工作者共同面对,共进退!”

据刘斌介绍,根据老年髌骨骨折患者的不同情况,有三种住院治疗方案。如果患者骨折明显、预期寿命长、治疗态度积极的,可采取全髌置换。如果患者股骨颈裂骨折,不错位,可采取“空心钉”微创手术。如果患者身体条件特别差,耐受不了手术,却又想在医院积极治疗的,可实施“骨牵引”术。但其要在医院卧床吊脚一个月,需要一定的毅力,万一骨头出现问题,实施二期手术的难度小。而对于那些身体、心理和经济条件不能承受以上方案的,刘斌也会根据患者及其家属的意愿,让他们回家保守治疗。“毕竟,比起做手术的风险,卧床和坐轮椅会比死亡好些。情况好的话,患者恢复一段时间还能拄拐杖下地。”

刘斌说,吃苦耐劳是中华民族优良传统,但是老一辈们千万不能忽视一个客观规律——人进入老年期后,新陈代谢慢慢会不平衡,骨量生成的少了,丢失的多了,骨质疏松的多了。为了不给孩子添麻烦而盲目地一意孤行,一旦发生意外,不仅给自己和家人带来巨大的医疗负担,“更重要的是,要面对没有机会重来的生死抉择,进退两难!”