

我市再获“全国无偿献血先进市”称号

本报讯(记者 史书杰)近日,国家卫生健康委、中国红十字会总会、中央军委后勤保障部卫生局联合下发《关于表彰2020~2021年度全国无偿献血表彰奖励获奖者的决定》文件,我市因无偿献血工作突出,第11次、连续22年(两年

一次)获得“全国无偿献血先进市”殊荣。

据了解,在本次表彰中,我市共有101人荣获“全国无偿献血奉献奖终身荣誉奖”,360人荣获“全国无偿献血奉献奖金奖”,683人荣获“全国无偿献血奉献奖银奖”,2093

人荣获“全国无偿献血奉献奖铜奖”。周口师范学院获得“全国无偿献血血促进奖”。

2020~2021年度,我市共有137215人次无偿献血,捐献全血257220单位,单采血小板13680个治疗量,全部来自自愿无偿献血。

2021年千人口献血比例达到8.2‰,固定献血者比例达到55%,无偿献血工作持续走在全国前列,充分保障了全市医疗急救用血需求和临床用血安全,为周口市创建全国文明城市及健康周口建设保驾护航。②2



市中医院

开展扶贫慰问活动



本报讯(记者 郑伟元 文/图)2月17日是周口市中医医院的扶贫日。当日下午,市中医院组织慰问组赴沈丘县洪山镇石关村开展进行扶贫慰问活动(如图),向困难户送上慰问品并对他们表示关切与祝福。

在驻村第一书记和村委会干部的陪同下,慰问人员先后对贫困村民、困难村民进行入户走访慰问,并送上大米、食用油、方便面、火腿等慰问品。

慰问人员与困难村民亲切地聊起家常,并细致地询问他们近期家庭生活状况、健康状况,叮嘱他们要注意身体,鼓励他们坚定信心,保持

乐观心态,树立自力更生、勤劳致富的观念,要对生活充满希望。一句句暖心的话语,一声声亲切的祝福,一份份沉甸甸的关爱,让困难村民笑逐颜开。

听了慰问人员温暖的话语,村民激动地说:“我现在很好很知足,感谢党、感谢政府、感谢各位领导对我们的关心和帮助。”

市中医院通过开展走访慰问活动,扎实推进慰问帮扶工作,用实际行动为群众办实事,将党组织的关怀真真切切传递给需要帮助的村民。②2

周口淮海医院

四次手术保住患者断足

本报讯(记者 史书杰)“到现在我都不能回想当时的场景,一辈子顺顺当当,没想到干个活能出这么大的意外!”周口淮海医院手足外科五病区一位右足离断成功再植的男子感慨。去年以来,他经历了4次手术,度过了人生最危险的时刻。

2022年12月2日16时,患者在项城市一处工地干活的时候,不慎被运行中的吊装机械缆绳勒住右脚踝,右足完全离断。在经过简单的止血包扎处理,他被120救护车转运到周口淮海医院急诊科。

“当时患者离断的右足部分完整、部分挫伤严重,肌腱断裂外露;近端肢体肿胀严重,救治刻不容缓。”接诊的手足外科五病区医生赵纪德介绍,他立即向病区主任袁志磊汇报,并积极组织人员安排救治,完善术前相关检查,通知手术室做好手术准备。

当日19时,患者被送往手术室,此时,麻醉师及手术室护士已准备就绪。医生将患者的创面彻底清创后,首先修整骨折端、固定骨折,修复踝关节断裂韧带,之后在显微镜下,使

用细如发丝的缝合线进行血管移植、吻合,最后将肢体动静脉修复以及神经吻合,并依次缝合断裂肌腱及肌肉组织等处理。在麻醉师和手术室护士的高效配合下,经过8个多小时的奋战,手术顺利完成,患者的右足恢复红润,断裂的足背动脉搏动良好。见此情景,参加手术的医生及护士脸上露出了胜利的微笑。

术后,患者转入ICU。在度过血管危象、感染等重重难关后,患者末端足趾血供良好,右足再植成活,平稳转入手足外科普通病房。

袁志磊说,当时患者离断的右足背及右踝前皮肤组织整体皮下潜行撕脱,且创面不整齐、污染严重,手术需分期处理。肢体的再植为第一期手术,第二期需要把创面部分坏死皮肤再次清创处理及修补坏死创面。最后,又完成了两次扩创修复术以及一次皮瓣移植,对右足及踝部创面进行修复。

经历了4次手术,目前,患者触摸足趾有知觉,足踝可活动,足背皮肤恢复良好,已符合出院条件,将于近日办理出院。②2

市中心医院

实施“一院两区”诊疗模式

本报讯(记者 刘伟 文/图)2月19日,河南省中医药岗位技能竞赛决赛在河南中医药大学第一附属医院圆满收官。经市级初赛选拔的5名优秀选手代表我市参加决赛,选手们在竞赛中沉着应战、顽强拼搏,凭借扎

实的专业知识和技能脱颖而出,全部获得个人二等奖,周口市卫生健康委获得“优秀组织奖”,为我市赢得了荣誉。

据了解,河南省中医药岗位技能竞赛是由河南省总工会、河南省卫生健康委和河南省中医管理局联合举办,分为理论竞赛(如图)和技能竞赛两个环节对参赛选手进行综合考评。其中,技能竞赛分为中医临床基本能力、中医药临床综合能力、中医药相关能力拓展3站进行,既包含中医经典条文、舌诊、脉诊、中药鉴别等中医药临床基本能力考核,还涵盖了病案分析、中医药科普、教学能力、科研思路等中医药临床综合能力的考查。

河南省中医药岗位技能竞赛是面向全省医疗机构中医医师的专项活动,是推动提高中医药人员中医药理论水平和技术水平的一项重要举措。通过开展中医药岗位技能竞赛,能够发现人才、造就人才、培养人才,切实提高广大中医医师中医药理论水平和技术水平,提升中医药服务能力,营造爱中医、学中医、用中医的浓厚氛围,为促进中医药传承创新发展提供人才保障。②15

刘峻峰表示,儿童保健科始终坚持管理创新、业务创新及服务模式创新,探索出适合国情的儿童保健服务模式,为我市儿童身心健康健康发展,纠正儿童体格发育偏离,指导科学喂养,诊治各种营养相关性疾病,神经心理行为发育性疾病等方面作出了显著的成绩。②16

该院相关负责人介绍,中西医结合科的成立就是立足于多学科诊疗模式,整合全科、精神科、中医科等相关科室资源,形成精神专科独特的MDT模式。这一模式有助于治疗精神障碍合并躯体疾病,可以解决糖尿病、高血压、冠心病、脑梗死、肺炎等患者看病难问题。②18

市第六人民医院

“精神专科 MDT 模式”助患者康复

本报讯(记者 郑伟元)近日,市第六人民医院接到市民李阿姨的求助电话,称老伴患有多种疾病,且不愿接受治疗,病情危险,希望医院能帮助她。医院接诊后使用“精神专科MDT模式”对其进行治疗,目前李阿姨老伴刘叔叔病情逐渐稳定,身体也在慢慢康复中。

据了解,刘叔叔患有精神疾病、2型糖尿病、高血压病、脑梗死等多种疾病,长期服用药物及注射胰岛素治疗。近日,他精神疾病复发,不仅不愿打胰岛素和服药,还酗酒闹事。“我们也曾送他去医

院,但他不配合检查,我们只好向市第六人民医院求助。”李阿姨说。

市第六人民医院接诊后,考虑到刘叔叔的情况,让其在中西医结合科进行治疗。在科室医护人员的帮助下,刘叔叔完成了相关检查。检查结果显示患者血糖最高时接近30mmol/L,尿常规酮体2+,情绪不稳、精神错乱,考虑是糖尿病酮症酸中毒,病情较重,科室立即启动多学科诊疗(MDT)方案。

“MDT就是由各学科专家根据病人的病情,从多方面提前发现问

题,并且进行干预,从而提出适合患者的最佳治疗方案。相比于在治疗过程中发现问题后再邀请相关科室人员会诊讨论,MDT规避了传统的个体经验性诊疗模式的缺点,更好地体现以患者为中心的理念。”医院中西医结合科主任张珂介绍。

“张珂和我以及院全科医师共同商讨后,为患者制订了完善的治疗方案。”刘叔叔的主管医生周明说,在给予胰岛素降糖、大量补液、维持电解质平衡、抗精神病药物等治疗后,刘叔叔的病情逐渐稳

定、脱离危险,尿常规酮体消失、血糖控制平稳,情绪逐渐平稳,精神症状减轻。另外,医院会配合中药汤剂、针灸、穴位贴敷等治疗手段帮助患者尽快康复。

该院相关负责人介绍,中西医结合科的成立就是立足于多学科诊疗模式,整合全科、精神科、中医科等相关科室资源,形成精神专科独特的MDT模式。这一模式有助于治疗精神障碍合并躯体疾病,可以解决糖尿病、高血压、冠心病、脑梗死、肺炎等患者看病难问题。②18

干眼应该怎么治疗

随着手机、计算机、电视等产品的普及,越来越多的人每天都消耗许多时间在注视这些设备上,从而出现眼睛干涩的症状。那么,干眼该怎么治疗?什么时候该治?能不能治好?今天我们就来聊一聊。

干眼的治疗目标

干眼的治疗目标简单来说就是解除干眼的临床症状,防止病情进展和加重,预防干眼并发症或复发。

需要注意的是,干眼的病因不同,严重程度不同,导致症状不尽相同,采取的治疗措施也不完全相同。无论何种原因导致的干眼,眼表炎症在干眼的发病和进展过程中都发挥着重要作用,因此抗炎治疗也是干眼治疗的核心环节。

另外,干眼并发症包括眼表继发感染、睑缘炎相关角结膜病变等,对眼表造成损害并加重干眼,因此,重症干眼需要预防此类并发症的发生。

干眼的治疗方法

根据治疗目标,干眼的治疗方法分为对

症治疗、病因治疗和预防治疗三类。

对症治疗就是缓解眼睛干涩的症状。眼睛补水的方法包括直接添加水分与防止水分流失。补充水分可以通过滴各种人工泪液进行,而防止水分流失则可以进行泪点栓塞。当然,我们也可以给眼睛“施肥”,如使用促进角膜上皮修复药物、使用治疗性角膜接触镜及自体血清热敷、熏蒸、雾化等。

病因治疗主要包括抗炎治疗和具体病因治疗,以减少干眼的加重和进展。抗炎治疗可采用糖皮质激素滴眼液、非甾体消炎滴眼液和免疫抑制剂滴眼液进行。具体病因治疗又称原发性治疗,治疗方法视具体原因确定。如因睑缘螨虫感染可进行除螨治疗,因黏蛋白缺乏可促进黏蛋白分泌,因脂质异常可促进睑脂的正常分泌,因睑板腺功能障碍可疏通睑板腺、热敷等。

预防治疗一是减少干眼相关并发症的发生,如减少角膜上皮损伤和预防螨虫感染,二是减少治愈患者的复发,主要是接触

干眼的危险因素,如合理用眼、远离视频终端等。

此外,个性化仍然是干眼治疗的基本原则。大多数情况下,我们需要对症治疗和病因治疗联合应用,同时积极预防。因为引起干眼的病因十分复杂,甚至是多种因素综合作用的结果。因此,综合治疗方案的合理选择需要医生具有丰富的临床经验,患者要尽可能到专科医院找专业医师治疗。对于因免疫性疾病或其他全身疾病引起的干眼,应协同相关科室共同治疗。

干眼的管理与宣教

干眼治疗是一场持久战,干眼是一种慢性病。在治疗过程中,要做好慢病的管理与宣教。要告知患者长期治疗的重要性,并尽可能远离和戒除干眼的诱因。在此基础上,如果还能遵循中医的“吃好、睡好、运动好、心态好”的“四好”原则,加上合理用眼,那干眼不可治愈的神话就会破灭了。②16

(周口市眼科医院 杨秀梅)

诺如病毒要警惕

近日,北京、河南、浙江等多地疾控中心发布消息,提醒家长诺如病毒引起的急性感染性腹泻进入发病高峰期。如何防范儿童感染诺如病毒?让我们家长一起来保护孩子的身体健康。

什么是诺如病毒?

1.诺如病毒又称为诺沃克病毒;
2.诺如病毒是一种非常微小的病毒,十万个诺如病毒连起来只有一只蚂蚁大;
3.诺如病毒传染性很强,只需要十几个病毒颗粒就可以造成孩子感染;
4.冬春季节,是诺如病毒的感染高峰期;
5.在我国5岁以下儿童腹泻中,诺如病毒检出率为15%左右。

诺如病毒如何传播?

主要通过粪口途径传播,如:
1.喝了污染的水或吃了污染的食物;
2.接触了排泄物污染的物品或环境;
3.接触了排泄物产生的气溶胶等。

诺如病毒性胃肠炎症状?

1. 诺如病毒感染之后得的病叫诺如病

毒急性胃肠炎;

2.一般来说,诺如病毒急性胃肠炎是一种自限性疾病;
3. 诺如病毒急性胃肠炎主要表现就是呕吐、腹泻、发热、腹痛等,常为轻症;
4.抗生素对诺如病毒无效,请家长不要滥用;
5.目前,尚无预防诺如病毒感染的疫苗;
6.诺如病毒急性胃肠炎无特效药,生病后以补液和对症治疗为主。

幼儿园、学校等集体单位是诺如病毒的高发场所,如何做好预防?

1.做好晨午检,发现的病人安排其回家休息;
2.做好因病缺勤登记;
3.教育孩子们做好手部卫生;
4.工作人员做好环境消毒;
5.做好食堂人员健康监测,有腹泻、呕吐等及时回家休息。②2

(周口市疾控中心环境学校卫生科 袁倩)

健康周口