

减免多项费用 减轻就医负担

健康中原行 大医献爱心

市一院大型惠民义诊活动获赞

本报讯(记者魏应钦)“刚才检查了一下,孩子的左眼近视加重了,以后需要多加注意。这次义诊活动免去了检查费和验光费,真是太好了!”11月11日上午,在市第一人民医院未来路院区眼科门诊,市城乡一体化示范区的宋女士告诉记者。在建院67周年暨未来路院区开诊两周之际,市第一人民医院于11月11日至13日在未来路、优越路两个院区同时举办大型惠民义诊活动,两个院区门诊所有诊室均免挂号费,专家阵容强大,覆盖所有专科,吸引群众前来咨询和检查,并得到大家的一致好评和赞誉。

宋女士的女儿乐乐(化名)今年6岁,前段时间她戴眼镜看东西时感觉左眼比以往有些吃力。宋女士怀疑孩子近视加重了,刚好听说周末市第一人民医院有大型义诊活动,就带着女儿前去眼科门诊检查。当天上午9点多,记者在门诊看到,主任医师王卫平的诊室外,闻讯而来的市民正依次等候就诊,验光室内也挤满了就诊检查的人。

“我这次是来复查的,结果恢复得还不错。”在肛肠科门诊,66岁的市民

尚先生高兴地说。尚先生患有溃疡性结肠炎,前段时间慕名找到该院肛肠科主任马忠杰治疗。经过一段时间的精心诊治,他的病情得到了明显好转。“回去后要避免吃海鲜以及辛辣食物。”马忠杰叮嘱他说。此次义诊活动,该科不仅免去了挂号费,门诊还免去了肛门指检费和肛门镜检查费。

记者在义诊现场看到,许多市民拿着既往病史资料来到现场,以便专家能更好地了解病情。各个诊室的值班专家也都耐心、仔细地询问患者病情,针对不同情况给予相应的诊疗建议和专业指导,提供疾病咨询、诊断和普及健康知识等服务。

除了免挂号费外,口腔科门诊、眼科门诊、肛肠科门诊、妇科门诊、内分泌代谢科门诊、生殖医学门诊等相关诊区还推出了多个惠民服务项目,如口腔科门诊免费为3至6岁儿童涂氟,种植牙CT检查减免150元,智齿拔除每颗牙减免200元;眼科门诊免普通视力检查费、验光费和镜片检测费;妇科免妇科检查费……

另外,该院还组织了经验丰富的医护团队在门诊大厅为市民免费测量

血压、血糖、身高和体重指数,并针对检查结果给予相应的健康指导和建议。

惠民义诊活动赞不绝口,认为这样的活动不仅方便市民了解自己的健康状况,减轻了就医负担,而且还能得到专家的指导和帮助。



医护人员在指导市民挂号就诊

本报记者 魏应钦 摄

淇河区健康科普巡讲走进校园

本报讯(记者魏应钦 通讯员宋冰冰)11月9日上午,河南质量工程职业学院学报报告厅里座无虚席,来自市第二人民医院的健康科普专家为100多名师生上了一堂生动的疾病防控科普课。

此次健康科普巡讲是本年度淇河区“健康中原行 大医献爱心”活动的第8次专场讲座,旨在通过组织健康科普专家和医疗专家到学校、社区、乡村开展卫生健康服务,倡导科学文明健康的生活方式,提高居民健康素养水平。

在讲座现场,市二院重症呼吸科专家朱西文和皮肤科专家刘祥

满分别就呼吸传播疾病及艾滋病预防进行深入阐述,向师生详细讲解相关疾病最新前沿研究动态和科学预防要领,指导师生做好秋冬季流感和支原体肺炎预防,并通过真实案例讲解艾滋病的高危风险因素、传播途径和防控措施等,引导青年学生树立正确的恋爱观,增强自我防护意识。

本场活动共有130余名师生前来听课,两位专家共解答了20余名学生提出的健康咨询,志愿者发放了200余份健康知识宣传册和小礼品,受到师生们的欢迎和好评。

关于咳嗽,您了解多少?

今年罹患咳嗽的人特别多,很多人治疗效果不好。咳嗽是一种很常见的疾病,现代医学按患病时间长短把咳嗽分为三类:急性咳嗽、亚急性咳嗽、慢性咳嗽。

急性咳嗽是指病程在3周以内的咳嗽。常见原因主要是感冒、急性支气管炎等,但要排除其他疾病征象,如急性心肌梗死、左心功能不全、肺炎、气胸、肺栓塞及异物吸入等,多采用对症治疗手段,如口服抗组胺药物马来酸氯苯那敏(扑尔敏)、右美沙芬等。

亚急性咳嗽是指病程在3至8周的咳嗽。亚急性咳嗽最常见的原因是感染后咳嗽。感染后咳嗽就是当呼吸道感染急性期症状消失后,咳嗽仍然迁延不愈,多表现为刺激性干咳或咳少量白色黏液痰,通常持续3至8周,X线胸片检查无异常,以病毒感染引起的咳嗽最为常见,又称为“感冒后咳嗽”。它的病理学机制是与病毒、细菌感染后非特异性炎症导致的气道黏膜水肿有关。

慢性咳嗽是指病程大于8周的咳嗽。医生一定会建议病人进行胸部X线或者CT检查,如果X线和CT能够发现原发疾病的,如慢阻肺、支气管扩张症、肺结核甚至肺癌的,就必须按这些疾病规范化治疗。但大部分人X线和CT是正常的,仅仅以咳嗽为主要或唯一症状,这就是我们通常所说的慢性咳嗽。最常见的是咳嗽变异性哮喘、上气道咳嗽综合征、嗜酸性粒细胞性支气管炎、胃食管反流病等。

咳嗽变异性哮喘是哮喘的一种特殊类型,咳嗽是其唯一或主要临床表现,无明显喘息、气促等症

状或体征,但存在气道高反应性这个哮喘的特殊病理生理学现象,如果不及治疗会发展成典型的哮喘,大约三分之一的慢性咳嗽是这个疾病造成的。常规肺功能的支气管激发试验或支气管舒张试验能够很好诊断,治疗上推荐使用吸入糖皮质激素和支气管舒张剂(β2受体激动剂)的复方制剂。

嗜酸性粒细胞性支气管炎没有气道高反应性,所以有人把它称为咳嗽变异性哮喘的早期病理形式(扑尔敏)、右美沙芬等。治疗时使用吸入糖皮质激素就可以,也可以加口服糖皮质激素,持续应用8周以上。

上气道咳嗽综合征是由于鼻部疾病如鼻窦炎、慢性鼻炎等引起分泌物倒流鼻后和咽喉等部位,直接或间接刺激咳嗽感受器,导致以咳嗽为主要表现的临床综合征,所以又称为“鼻后滴流综合征”。

胃食管反流导致的咳嗽现在认为是胃酸和其他胃内容物反流进入食管,通过特殊的神经反射,导致以咳嗽为突出表现的临床综合征。确切地说,属于胃食管反流病的一种特殊类型,所以,除咳嗽外,大部分患者可伴反酸、胸骨后烧灼感及嗝气等典型反流症状。治疗重点在于调整生活方式,药物治疗采用消化科的“胃食管反流病”标准治疗方法:抗酸药物加促胃动力药。

咳嗽的分类很细致,不同的咳嗽,治疗方法是大相径庭的。所以,一旦出现咳嗽一定要看医生,明确诊断以后才能对症下药。

(中国平煤神马集团职业病防治院 齐慧杰)

规范注射 安全达标

糖友交流胰岛素注射注意事项

本报讯(记者杨岸萌)“注射前摇笔芯的时候要水平滚动后再上下充分颠倒,不能左右来回摇。”“装针头的时候要直上直下,不然会把针弄歪,影响注射。”“打完针要停留15秒左右,不能立即拔出,停留的时候大拇指还要按压在针尾”……11月7日,在市第一人民医院内分泌代谢科一区示教室,糖友们纷纷发言,讨论注射胰岛素的注意事项。

当天是“糖尿病规范注射日”,市第一人民医院内分泌代谢科举行以“规范注射 安全达标”为主题的胰岛素注射大比拼和科普讲座活动,20多名糖尿病患者及家属受邀参加。

据了解,在糖尿病的管理过程中,注射胰岛素的患者越来越多,然而从国内调查的相关数据来看,能实现注射后血糖达标的患者不足40%。为此,中华医学会糖尿病学分会将每年的11月7日定为“糖尿病规范注射日”。

该院内分泌代谢科主任王俊宏说,

胰岛素注射技术掌握得不规范是血糖控制不佳的重要原因之一,举办这次活动是希望实现糖尿病规范注射、血糖安全达标、减少或延缓并发症发生发展和不必要的药物浪费、节约卫生资源。

活动现场,新老糖友们纷纷上台进行胰岛素注射操作比拼,其他人来“挑刺”,纠正不当的注射操作;内分泌代谢科的护理人员专门制作了近30页的幻灯片,向患者及其家属介绍糖尿病规范注射的重要性、普及规范注射知识、培训注射技术及如何预防和诊治因注射而引起的不良事件等,糖友们全程认真学习,不断提问,热情互动。

“我患糖尿病三四年了,以前都是吃药控制血糖,正想改为胰岛素注射,参加今天活动学到了很多知识。”今年56岁的赵女士说。活动结束后,科室医护人员还给大家发放了“糖尿病自我管理手册”“糖尿病美食巧吃”“积极预防并发症”等书籍和册子。

六项呼吸道病原体核酸检测 棉签采样可准确快速查病因

本报讯(记者杨岸萌)季节性流行性疾病接连而至,除儿童外,不少成年人也不幸“中招”。11月13日,平煤神马集团总医院医学检验科副主任路琳琳君表示,连日来,不少患者做了“六项呼吸道病原体核酸检测”,此项检测可以快速确定病因,为临床对症治疗提供帮助。

随着秋冬季的来临,肺炎支原体感染、呼吸道合胞病毒、甲型流感病毒、乙型流感病毒、人鼻病毒、腺病毒等多种细菌或病毒感染患者不断增加。在临床诊治过程中,如何快速判断患者感染了哪种细菌、病毒,对于临床用药很关键。

路琳琳君说,一种病原体可引起多种临床症状,同一临床表现可由多种病原体引起,不同细菌、病毒感染的治疗方案不同,所以需要呼吸道病原体精准检测,准确判定感染的类型,为临床诊断、鉴别诊断和疫情报告提供依据。

“我们采用多重实时荧光PCR检测技术开展的‘六项呼吸道病原体核酸检测’能准确区别病毒或细菌、支原体类的呼吸道感染,可以快速检测出疾病种类,为临床用药提供方案。”路琳琳君说,他们的检测项目包括甲型流感病毒、乙型流感病毒、肺炎支原体、腺病毒、人鼻病毒、呼吸道合胞病毒等病原体。

“六项呼吸道病原体核酸检测”是咽拭子无创采样,用无菌咽拭子拭取双咽扁桃体和咽后壁,只用一根棉签即可实现样本采集,对于患儿来说无痛、方便、快捷。

路琳琳君提醒大家,秋冬季一旦出现发热、咳嗽等呼吸道症状,应及时前往医院就诊,及时检测,做到早发现、早治疗。

1岁男童误吞3厘米长铁钉 医护人员10分钟无创取出

较小,出生时曾有严重缺氧,还存在卵圆孔未闭等症,麻醉风险极大,取出过程稍有不慎就会危及生命,建议转上级医院治疗。家长听了医生的分析后焦急万分,几度落泪恳求。考虑到患儿家属情绪激动,且尖锐的铁钉已进入胃内,如不及时取出,钉子卡在胃肠动力的作用下会继续下行,铁钉一旦进入下消化道极易出现消化道穿孔、梗阻、出血甚至感染等严重并发症。最后,经充分讨论并经家属同意后,决定立即为患儿行全麻下经胃镜异物取出术。

“拍板取钉”后,内镜中心立即为患

儿开通绿色通道,来不及等待血液检查结果,按照阳性患者处理流程,在内镜中心为患儿行异物取出术。手术中,内镜中心医护人员与麻醉医师巧妙配合,凭借多年的操作经验,在内镜下使用专用器械,不断调整夹取铁钉的距离和方向,改变铁钉与腔道的角度,顺利将铁钉从胃内经食管、口腔顺利取出,全程仅用10分钟。

铁钉取出后,患儿食道、胃腔等未见损伤及出血,所有人悬着的心总算放了下来,患儿家长连连感谢医护人员。该院内镜中心医护人员提醒:铁

钉、电池、硬币、玩具、窗帘钩、订书针等都是幼儿容易吞服的物品,可能嵌顿或存留于食道、胃或肠道,造成胃肠穿孔、肠梗阻、肠道坏死等严重后果。因此,家长一要注意关注孩子的行为习惯,一旦孩子有什么东西都往嘴巴里放的习惯,要及时纠正;二要做好预防,把可能会引起孩子误食的东西放好、收好,避免误服。一旦孩子误吞异物,应立即就诊,咨询消化专科医生意见,以免错过内镜下取异物的最佳时机而造成消化道出血、穿孔等并发症以及外科手术的风险。

每年9月至次年1月,是婴幼儿腹泻的高发期。那么,在秋冬季患的腹泻就是秋冬季腹泻吗?该如何治疗和预防秋冬季腹泻呢?

秋冬季腹泻在临床上具有三大特征,即呕吐、发热、腹泻,发病年龄以6个月至2岁多见,营养不良、佝偻病、贫血和体弱多病的婴幼儿更容易患病,而且病情严重,病程较长。成人也会感染秋冬季腹泻,症状与儿童相似,但病情轻,病程短,一般3至5天即可痊愈。

秋冬季腹泻发病初期表现为流涕、咳嗽、发热等上呼吸道感染症状,一些患儿发病初期1至2天会呕吐,随后出现腹泻,症状为大便秘次数多、量大、水分多,每天可达十几次,且为黄色稀水样或蛋花汤样,无腥臭味,排便急,较大幼儿大便可呈喷射状,便内无脓和血,大便化验正常或有少许白细胞。

患儿由于频繁腹泻和呕吐,会出现食欲低下、不同程度的脱水现象,严重者可能出现酸中毒或电解质紊乱。轮状病毒感染亦可侵犯多个脏器,可产生神经系统症状,如惊厥等。更有甚者还可合并肠出血、肠套叠或心肌炎而危及生命。因此,家长应对此病有足够的重视,提早预防。

得了秋冬季腹泻怎么办?轮状病毒引起的小儿秋季腹泻属于自限性疾病,自然病程一般3至8天就能自行好转痊愈,少数需要时间较长。父母只要让孩子遵医嘱吃药,多饮

关注儿童腹泻 守护肠道健康

水及小米稀饭,并给孩子补充高营养、高维生素、好消化的食物,保持一定的尿量,一般来说,就可逐渐治愈。如果婴幼儿呕吐、腹泻频繁,合并脱水明显时,应及时到医院就诊治疗,在医生指导下通过口服补液或静脉输液来给孩子补充体内的水分和电解质,以防病情进行性加重。

如何预防小儿秋冬季腹泻?1.提倡母乳喂养。母乳中富含免疫球蛋白,有助于增强婴幼儿胃肠道的免疫能力。2.接种轮状病毒疫苗,能有效预防秋冬季腹泻。3.餐具、灶具用前要用清水消毒。给宝宝做辅食的餐具用完后要晒干,用前要用清水清洗、消毒。4.引导宝宝养成饭前便后洗手的好习惯,保证充足睡眠和均衡饮食,不给宝宝吃新鲜的食物。5.宝宝的玩具应该经常消毒。6.避免让孩子与其他患腹泻人员接触。

温馨提示:当孩子出现明显的呕吐、腹泻症状时,父母要及时带孩子就医,不要延误治疗,因为重症秋冬季腹泻过程中可出现脱水、酸中毒、电解质紊乱、惊厥、心肌炎等并发症,不及时就医可能出现危险。(中国人民解放军驻联勤保障部队第九八九医院平顶山院区小儿科副主任医师 田领)

宝丰县医疗健康集团:

推行“三高同管六病同防”慢病管理模式

本报讯(记者魏应钦 通讯员张晓丽)为加强慢病防治工作,实现对卒中、冠心病、高血压、糖尿病、慢阻肺、慢性肾脏病并发的早期干预和长期管理,今年3月份以来,宝丰县医疗健康集团慢病管理中心结合基层公共卫生管理,中心摸排村民中“三高六病”患者的底数,解决村民一体多病的健康难题。

3月份以来,该集团各基层分院开展了形式多样的义诊服务,对群众的“三高六病”指标进行检测。活动现场,基层分院服务团队详细为村民宣传解读国家惠民政策,宣传“三高同管

六病同防”相关政策,营造良好的活动氛围,大大提高了村民对国家惠民政策的知晓率。工作人员按照计划对村民进行指标的检测,根据检测结果、危险分级、既往健康状况、诊疗用药情况、生活习惯等综合信息,拟定合理化、个性化的健康管理方案,增强村民对“三高六病”危害的认知,提升早发现、早识别的能力。

另外,工作人员还入户了解、登记,重点掌握“三高六病”患者的人群底数,做好登记摸排,留存联系方式,未建档的现场签约建档。对于疑似有

“三高六病”的村民,工作人员进行详细的问诊、查体、危险分级和记录,并耐心进行用药指导,安排村民到基层分院或县级医院进一步检查诊断,指导村民办理门诊“两病”卡和重症慢性病卡,让村民切实感受到国家惠民政策的优越和实惠。

宝丰县医疗健康集团统筹规划,从县级医疗单位抽调163名医生,通过县级专家包乡、责任医师包村进行生活方式干预,尤其是定时向他们开展健康教育科普,小病不出村就能够得到县级医师对服药病人用药及注意事

项指导,患者规范服药率有所提升,收到患者满意的反馈。

下一步,该集团将统筹全县医疗资源,将慢病管理和分级诊疗、家庭医生签约、基本公共卫生服务、健康促进等工作进行整合联动、同向发力,形成上下转送的紧密慢病管理体系,实现由治到防的转变,降低县域百姓慢病发病率,通过规范用药,减少并延缓并发症,降低住院率及致残致死率;对慢病进行全周期闭环管理,打造符合该县实际的慢病协同管理模式,为群众提供更高品质的医疗卫生健康服务。

TIPS: 科普园地 刊登咨询电话:13592191890