

天热猫狗易“翻脸”，入夏以来仅在市疾控中心门诊部 近2000人接种狂犬病疫苗

□本报记者 王亚楠 文/图

炎炎夏日，动物容易烦躁，加上大家衣着单薄，很容易被猫狗咬伤或抓伤，位于市区建设路中段的市疾控中心门诊部，进入一年里的“最忙季”。7月3日一大早，接种室外就排起了长队，不时有孩子的哭声从室内传出来。

7月11日，市疾控中心门诊部副主任牛会勤告诉记者，入夏以来，接种疫苗的市民激增，其中近八成是接种狂犬病疫苗的，目前已接种近2000人、8000余针次。

猫狗易伤人，接种疫苗越早越好

“我不要打针……”7月3日上午9时，两岁男童小新被爷爷抱着接种狂犬病疫苗，他趴在爷爷的肩膀上，哭得上气不接下气。

“家里养了一只狗，孩子逗狗玩，左手指被它的爪子抓破皮了。”小新的爷爷说，虽然没有流血，但以防万一，还是接种疫苗比较安心。

上午9时20分，接种完狂犬病疫苗的周先生，在留观室已待了十多分钟。他告诉记者：“别人家的猫受到惊吓，扑到我身上，把我的胳膊抓流血了。”记者看到，周先生的右臂有一条约1厘米的血道子，上面结着血痂。“接下来我还得接种4针疫苗。”24岁的周先生说。



7月3日，在市疾病预防控制中心门诊部，市民在接种狂犬病疫苗。

60多岁的市民孟女士是来接种第二针狂犬病疫苗的，她被自己养的猫咬到了左手。

“除了被家养的宠物咬伤外，被流浪猫狗咬伤、抓伤的市民也很多。”牛会勤说，孩子们放暑假，逗猫、逗狗的机会增多，接种狂犬病疫苗的人数激增，“狂犬病可防不可治，感染后的致死率几乎100%。因此，越早接种疫苗越好，因为产生抗体需要一个过程。”

被猫狗咬伤，应第一时间清洗伤口

在很多人看来，被动物咬后，皮肤出血才接种狂犬病疫苗，其实不然。

牛会勤说，当大家接触或者喂食动物，完好的皮肤被舔舐后，只需清洗暴露部位即可，无需进行医学处置；当裸露的皮肤被轻咬，或者无明显出血的轻微抓伤、擦伤，仅仅是破皮时，就需要及时处置伤口并接种狂犬病疫苗，因为狂

犬病是神经性传播，当裸露的皮肤被咬伤、抓伤严重，出血多，或受伤部位在头面部，离大脑较近时，不仅要接种狂犬病疫苗，还要注射狂犬病被动免疫制剂，比如狂犬病人免疫球蛋白。

然而，并非所有动物咬伤、抓伤都需要接种狂犬病疫苗。牛会勤说，从狂犬病的暴露风险来说，被狗和猫、野生哺乳动物、蝙蝠等所伤，属于高风险；被牛、羊、马、猪等家畜所伤，属于低风险；被哺乳动物以外的动物所伤，则无风险；暴露于啮齿类动物（常见的是老鼠、松鼠）、家兔或野兔时，通常无需注射狂犬病疫苗。

牛会勤提醒，被抓伤或咬伤后，应第一时间清洗伤口，以减少病毒量。清洗步骤如下：用肥皂水或其他弱碱性清洁剂、专业冲洗液，与一定压力流动水交替清洗伤口约15分钟，然后用生理盐水将伤口洗净，最后用无菌脱脂棉将伤口处残留液吸尽。此外，也可用稀释碘伏或其他具有病毒灭活效果的皮肤黏膜消毒剂涂擦伤口。

牛会勤说，出门在外，家长要看好孩子，不要让他们接触流浪猫狗。

据介绍，位于市区建设路中段的市疾控中心门诊部、位于市城乡一体化示范区福佑路和来福街交叉口附近的市疾控中心，均可提供狂犬病疫苗接种服务，若发生被猫狗等咬伤的意外，可就近接种。两地工作时间均为周一至周日，无需提前预约。

八旬老人脑栓塞昏迷，手术风险高怎么办？

新华区人民医院保守治疗助老人顺利出院

□记者 魏应钦

本报讯 82岁的市民郭老太脑栓塞后陷入深度昏迷，因担心手术风险高，家人将其转入新华区人民医院内科保守治疗。经过医护人员两个多月的精心诊治和贴心服务，老人最终恢复意识。临出院时，患者家属将四面锦旗送到医院。

据了解，郭老太有着30多年的高血压以及20多年的冠心病、房颤病史。近日，她突发意识障碍，后陷入昏迷、大小便失禁。市区一家医院为其做头颅

CT检查，提示左侧大脑半球大面积脑栓塞，医生遂建议患者转入重症监护室并做开颅手术。因老人年事已高，生命体征不稳定，家人担心手术风险高，遂转入新华区人民医院内科保守治疗。

“老人入院后深度昏迷，呼吸费力，病情凶险。”新华区人民医院内科负责人、副主任医师杨彩丽说，科室医护团队立即组织抢救并制定了针对性的治疗护理方案：持续提供心电监护及氧气吸入，加强基础护理，预防误吸，防止并发症。经过20多天抗凝、抗感染、改善循环、肠内肠外营养支持

等治疗后，老人逐渐有了意识，右侧肢体可抬起，有眼神交流，而且没有出现肺部感染及压疮等并发症。老人治疗期间，科室利用“间歇经口至食管管饲法”特色技术为其提供日常营养支持，避免了气管切开等措施。

在医护团队无微不至的治疗和护理下，住院两个多月后，老人顺利出院。出院前两天，老人的子女送来四面锦旗，上写“无微不至胜亲人”等，感谢院长张子甲、科室名誉主任李志吉、科室负责人杨彩丽、主管医生董克南、护士长秦军丽、护士刘梦雅等人。

关节镜下完成膝关节前交叉韧带重建手术 该医院骨科技术迈上一个新台阶

□记者 魏应钦 通讯员 陈胜

本报讯 近日，41岁的余先生在上海市中医药大学平顶山医院（平顶山市中医医院）骨伤科完成了关节镜下膝关节前交叉韧带重建手术。该手术的成功开展，标志着该院骨科技术上了一个新台阶。

余先生因车祸受伤，致膝关节前交叉韧带和半月板损伤，来到该院骨伤科进行治疗。该科主任宋根套带领骨伤科团队经过详细的术前检查和充分的术前讨论，与患者及家属进行沟通后，决定为患者行关节镜下前交叉韧带重建手术。余先生的家属得知只需几个小切口就能做完手术，悬着的心放了下来。随后，由宋根套和李成、尚少保组成的手术小组在手术麻醉科的配合下，历时140分钟，为余先生成功实施了关节镜下膝关节清理、半月板成形、前交叉韧带重建术。余先生术后感觉良好。

据介绍，关节镜手术有几个方面的优点：切口小、创伤小，符合美观要求；诊断准确、完善，能使医生更全面直观地观察关节内的病理改变；对关节内组织干扰小，术后反应轻，手术更精细，安全性高；并发症少、恢复快、功能好，缩短住院时间及康复时间。

随着该院翠竹路院区开诊，宋根套带领骨伤科团队已开展了关节镜下膝关节清理、半月板成形、腓窝囊肿内引流、肩关节清理、肩袖修补等手术，受到患者的好评。

婴儿出生只有1000克，医护团队立刻行动

经过49天精心治疗和护理，宝宝昨天回家

□记者 杨岸萌

本报讯 7月11日，经过49天的精心治疗与护理，出生时仅1000克的小宝顺利出院。父母将一面锦旗送至平煤神马医疗集团总医院儿科重症监护室，“亲人般的呵护，家一样的温暖”，感谢杜晨星医生及所有帮助孩子的医护人员。

据了解，小宝妈妈患有妊娠高血压合并肾病综合征，小宝在宫内生长缓慢。为了确保安全，医生建议31周通过剖宫产生下孩子。

“剖宫产手术前，产科和儿科做好各项准备，提前安排医务人员和各项急救措施。孩子娩出后，我们立即将患儿转入儿科重症监护室。患儿出生不久就出现呻吟、吐沫、呼吸急促等症

状，我们有条不紊地给小宝吸痰，接上早已准备好的呼吸机，第一时间给予生命支持。”总医院儿科副主任王润智说，同时，他们联系放射科，做了床旁DR后发现小宝出现三分之一白肺，取得家属同意后进行了气管插管术并缓慢向气管内注入肺表面活性剂，患儿的经皮氧饱和度及呼吸逐渐恢复正常。

然而，小宝毕竟是早产儿，胃肠功能发育不成熟，吸吮、吞咽功能差，喂养困难，无法通过肠内支持营养。儿科重症监护团队为患儿脐静脉置管，一周后又给患儿做了PICC中心静脉置管。生命通道建立后，身体必需的营养物质源源不断地被输入体内，为小宝的成功救治奠定了基础。

治疗期间，医护人员的每项操作都

小心翼翼——每天进行抚触，降低小宝的恐惧及焦虑；制定严密的治疗方案，时刻关注温度、喂养、营养液的配制等，陪着小宝闯过了呼吸关、感染关、黄疸关、营养关……经过医护人员的精心照顾，小宝逐步脱离呼吸机，慢慢地从鼻饲喂养到经口喂养，机体的各项指标恢复正常，体重也逐步增至2050克。

为了缓解家属焦虑情绪，医护人员对小宝评估后，多次邀请宝妈、宝爸到儿科重症监护室做家庭式护理，通过皮肤接触增进亲子关系，提升婴儿安全感，促进其神经发育。

“出院前，医生、护士给我们讲了很多家庭护理注意事项，让我们在家更好地照顾小宝。”小宝爸爸说，非常感谢所有医护人员。