

关键时刻,他们撸袖捐献

中国平煤神马掀起献血热潮

□记者 王春霞 文/图

本报讯 近期,我市街头献血人数锐减,血液库存严重告急。市疫情防控指挥部办公室于近日印发了《平顶山市新冠疫情期间血液保障应急工作实施方案》,号召全市各单位组织实施团体应急献血活动。1月10日,中国平煤神马六矿、九矿响应号召,同时举行团体献血活动,爱心职工们不畏严寒,撸袖献热血,紧急补充我市血液库存。

临床医疗急救用血是保障正常医疗救治的基础和前提,事关社会稳定和人民生命安全。近期,全国各地相继出现血源短缺情况,我市血液库存也处于最低保障线以下。市委、市政府高度重视无偿献血工作,市卫健委紧急启动了应急用血保障机制,市疫情防控指挥部办公室印发《平顶山市新冠疫情期间血液保障应急工作实施方案》,中国平煤神马率先作出反应,集团旗下各单位纷纷组织团体献血活动,为保障临床用血需求贡献力量。

1月10日上午,记者在六矿俱乐部门前看到,两辆献血车前排着长龙,献血车上



职工正在献血

挤满了正在献血或体检的矿工们。该矿物业服务管理中心主任刘亚辉说,每年冬季,六矿都会组织矿工集体献血,为社会奉献爱心。今年虽然受疫情影响,有些矿工尚未“阳康”,不符合捐献条件,但是献血倡议发出后,仍有400多人踊跃报名。

37岁的隋彬是六矿开拓队一名采煤工,这是他第四次参加献血,顺利捐献400毫升全血。他说:“现在我市血源紧张,作为一名共

产党员,应该为公益事业做一分贡献。”

32岁的尤梦雨是六矿机电二队的职工,这是他第一次献血,打针的时候没敢看,捐献完成后,他轻松地说:“献血也没有那么可怕。前几次矿上组织献血,都错过了,这次终于实现了愿望。”

48岁的贺君玲是该矿运销站一名女工,体检合格后,勇敢地伸出了胳膊。这次捐献完成,她的献血量已达2000毫升。她由衷地说:“献

血是一件光荣的事情,我的血如果能帮助一些需要的人,是我的荣幸。”

据市红十字中心血站统计,自实施方案下发后,中国平煤神马先后组织4家单位积极开展团体献血,截至1月10日,已有900余人次参与献血。

社会各界爱心单位举行团体献血活动,可联系市红十字中心血站献血服务科,电话:15639991234,18637583196。

血氧饱和度是
关键的生命指标□本报记者 王亚楠
通讯员 刘汉卿

“心率91,血氧饱和度97,一切正常。”1月5日下午,市供销社机关党委职工张博向同事侯莉莉报着数据。当天,市供销社开展“共享健康”活动,职工用“血氧检测仪”检测自己的血氧饱和度。

市供销社副主任张胜利介绍,单位今年购买了两台血氧仪,为职工进行健康隐患筛查,“测一个人也就3分钟左右,简单快捷,大家可以随时了解自己的健康指标”。

什么是血氧饱和度?哪些人群需要重点监测?新华区人民医院内科主任、主任医师李忠吉作出了解释。

李忠吉介绍,血氧饱和度是血液中被氧结合的氧合血红蛋白的容量占全部可结合的血红蛋白容量的百分比,即血液中血氧的浓度,它是呼吸循环的重要生理参数,是关键的生命指标。检测血氧饱和度可以对肺的氧合和血红蛋白携氧能力进行评估,判断机体是否缺氧,还可以对呼吸功能情况进行连续性监测。

“正常人体动脉血氧饱和度为95%—98%,静脉血氧饱和度为64%—88%。如果血氧饱和度过低会造成机体供氧不足,从而引发各类疾病。”李忠吉解释,血氧饱和度过低会使大脑缺氧,患者会出现呼吸困难、呼吸频率增快,头疼、记忆力下降、精神错乱,甚至昏迷等症状;血氧饱和度低还会伤害肝脏、肾脏,患者有可能出现上消化道出血、胃黏膜糜烂和出血等症状。

血氧饱和度常见的测量方法有两种:1.采血检测。通过采集动脉血,将动脉血的血氧饱和度和血氧浓度测出,先测氧分压,根据氧分压计算出氧饱和度;2.经皮测量。通过指夹式脉搏血氧仪或心电图监测器,使用指套式光电传感器夹在指头上,在安静环境下可以计算人体内血红蛋白浓度和血氧饱和度。

李忠吉提醒,如果家里的老人出现心率过快、手指冰凉、口唇发绀等症状时,需警惕“沉默性缺氧”,有些老人因对缺氧反应迟钝,在严重低氧、甚至血氧饱和度低于70%时仍没有明显的胸闷、呼吸困难,但患者的双肺可能已经损伤,身体组织缺氧,如果没有及时发现,将危及生命。这时候就需要用血氧仪进行检测,如果老人的血氧指标低于93%,很有可能是重症化的先兆指标。

先天性心脏病、慢性阻塞性肺疾病或患有糖尿病、肿瘤等疾病都会造成血氧饱和度低于95%。李忠吉建议这类患者应该在家里准备指夹式脉搏血氧仪,以便及时发现身体异常。

没有痰、总是咳嗽,张先生想问:

嗓子有异物感,怎样才能不咳嗽?



如果您正在遭受疾病的困扰,如果您想寻求专家的帮助,拨打电话13592191890,本报记者帮您问专家!

身边病例

今年46岁的张先生抽烟喝酒多年,一年前他感觉嗓子不舒服,每天会不自觉地清嗓子,咳不出痰,只有很多黏液,吃了去火药或者治疗咽炎的药物,症状会减轻,但不久之后就会反复。

张先生说一年多来他也吃了不少药,但是治疗得都不彻底,所以想问问医生,怎样才能彻底治好,让自己不再咳嗽。

析病因

胃酸反流损伤咽喉部导致

张先生说一开始自己没当回事,嗓子不舒服就吃药。时间久了,感觉嗓子里就像贴了一片树叶,清嗓子甚至咳嗽次数加多,一旦上夜班,情况就会加重,嗓子疼痛,声音嘶哑,“主要是咳嗽,尤其是现在,很多人一看到我咳嗽就躲开,很尴尬,另外咳嗽也影响晚上睡眠质量。”

前段时间,感觉病情加重的张先生到平煤神马医疗集团总医院耳鼻喉科

就诊,主治医师史夏根据张先生自述的症状和体征评分、纤维喉镜检查、PPI试验性治疗的疗效及客观检查结果,发现他患了反流性咽喉炎。

反流性咽喉炎是临床慢性疾病之一,又被称为咽喉返流,是在患者的胃食管反流病发生时,胃内容物反流后刺激损伤咽部黏膜,造成咽喉局部损伤引发的炎症。从病理上来说,是咽喉部上段肌肉功能紊乱,致胃

酸反流至咽喉部,导致咽喉部黏膜发生病变。

史夏说,此类疾病患者以男性居多,尤其是长期抽烟、喝酒、熬夜的人易患,声嘶是反流性咽喉炎最常见的症状,患者表现为间断性声嘶,每年发作数次,持续数天至数周。慢性咳嗽、咽喉异物感也是常见现象,有的表现为干咳,有的伴有咽喉分泌物增多。部分病人夜间会出现刺激性咳嗽,咳嗽剧烈,影响睡眠。

说治疗

改善生活方式很重要

史夏说,反流性咽喉炎患者有一些有明确的食道及胃部疾病病史,但多数只是感觉胃部不适感,还有少数有频繁的烧心、泛酸等症状。虽然多数患者原发症状表现为轻、中度发声障碍,但症状严重的患者还可出现喉痉挛、喉狭窄、喉接触性肉芽肿等情况,喉部检查可见杓间区充血、红斑、

水肿、增生、狭窄、声带息肉小结、声带接触性溃疡、假声带沟的形成及声带或声门下的弥漫性水肿等。

最重要的是改善生活方式,包括抬高床头、餐后3小时内避免平卧,避免巧克力、咖啡、烟、酒、浓茶及会影响食管下括约肌压力的药物等,这些措施有利于抑制胃食管反流,避免损伤咽

喉黏膜。

药物治疗可服用抑酸药物,包括质子泵抑制剂PPI、H2受体拮抗剂等;抗酸药物,如铝碳酸镁,不但能中和胃酸、抑制胃蛋白酶活性,还能形成保护膜;促胃动力药,如多潘立酮等。无法服用药物的患者还可以考虑手术治疗。

(本报记者 杨岸萌)