

# “消除肝炎 积极行动” 及早治疗 努力达到临床治愈

□本报记者 杨岸萌 文/图

7月28日是世界肝炎日,今年的主题是“消除肝炎 积极行动”。当天上午,平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)感染性疾病科在医院门诊大楼前开展义诊活动。

活动现场,感染性疾病科摆放展板、发放彩页宣传肝炎防治知识,医护人员为大家进行免费的乙肝表面抗原定量检测、丙肝筛查、血压测量,为前来咨询的市民答疑解惑。同时,还为大家提供部分化验、肝纤维化无创检测、彩超检查费用减20%的优惠。



7月28日,平煤神马医疗集团总医院感染性疾病科在医院门诊大楼前开展义诊活动。

## 1 成年人感染乙肝大多可自愈

“大夫,您帮我看看,我的检查单上这三项都是阳性,是不是患了乙肝啊?”47岁的方女士步履匆匆、满面愁容,拿着一张化验单来到义诊现场,向感染性疾病科主任张国栋咨询。

化验单上显示,方女士的乙肝表面抗体、核心抗体、e抗体呈阳性。张国栋说,此种情况可能被误认为是“小三阳”。其实针对18岁以

上人群来说,感染乙肝病毒后,绝大部分都可以自愈,而这三项指标阳性应该是乙肝病毒感染后自愈的表现,所以不用太过担心。对于乙肝感染后自愈的成年人,如果以后不长期使用免疫抑制剂或糖皮质激素,那么此病基本不会复发。

“1992年的流行病学调查显示,当时我国一般人群乙肝病毒携带者

达到10%左右,从那时起,我国开始把乙肝疫苗纳入儿童计划免疫管理。到2014年,我国5岁以下儿童乙肝病毒携带率已经下降至0.32%,乙肝疫苗的普及注射功不可没。”张国栋说,如果孕妇是乙肝患者,孕期也可以通过用药进行抗病毒治疗,在分娩时也可以通过注射免疫球蛋白进行阻断,大大降低母婴感染率。

## 2 及早治疗 阻断向肝癌发展

有些人得知感染乙肝病毒很焦虑,有些人则不以为然。张国栋说,在我国,80%的肝癌患者有乙肝基础。

53岁的张先生前段时间体检,做彩超发现肝部有阴影。进一步检查后被确诊为肝癌早期,肿块直径2.5厘米。“真是后悔啊!20年前我就知道自己感染了乙肝,但是平时不疼不痒不影响工作生活,又听说

这病要一直吃药控制,治不好不说还害怕花钱,所以一直都没管,谁知道最后竟然成肝癌了!”

电话中,张先生后悔不迭,他说他已经做了微波消融手术,术后在抗病毒治疗的同时,医生建议他3个月复查一次,如果复发可以被及时发现,他也在考虑是否要注射干扰素降低复发概率。

张国栋说,乙肝是一种慢性病,

对大多数乙肝患者来说,乙肝治疗目标是要在阻止病情向严重的肝硬化、肝硬化腹水、肝硬化致上消化道出血、肝癌发展的同时,改善病人的生活质量、提高病人的生活水平。

而对于乙肝患者,首先就是抗病毒治疗,目前临床使用的药物已经进入药品集中带量采购,一个月的用量,便宜的6元,最贵的149元,所以不用担心有经济压力。

## 3 积极应对 努力追求临床治愈

中华医学会肝病分会和感染病学分会发布的《慢性乙型肝炎防治指南(2022年版)》的治疗目标中明确指出,对于部分适合条件的乙肝患者,应追求临床治愈。

张国栋说,一个人是不是感染了乙肝要看乙肝表面抗原是否阳性,阳性可判定感染了乙肝。那么,如果能够采取一些治疗措施达到表面抗原消失、测不到的水平,那就实现了临床治愈的这个目标。临床治愈后,如果没有免疫功能下降(比如说使用免疫抑制剂),可能就不会复发。

“最近几年,我们国家开展了珠峰工程、绿洲工程等重要的临床研究,取得了非常好的效果。这些临床研究总医院都参加了。”张国栋说,根据研究,通过表面抗原定量检测,如果患者的表面抗原定量小于1500IU/ml的话,就认为此患者可能属于优势人群,可以达到临床治愈。当然表面抗原定量越低,临床治愈的概率就越大。

对于慢性丙型肝炎,疾控部门现在可以进行免费检测丙肝抗体和HCVRNA检测,治疗药物价格下降同时还能医保报销,每天一两片药,通过3个月的治疗,就可以达到很好的治疗效果。

张国栋提醒,肝炎患者积极接受治疗,配合医生,多吃些营养健康的食物,注意个人卫生,经常锻炼身体,才能更长久地拥有良好的生活与未来。

# 胎儿脐带脱垂 医生跪举21分钟

市妇幼保健院多科室协作上演“生死竞速”

□记者 魏应钦 通讯员 王春英

本报讯 胎儿脐带脱垂,随时可能窒息而危及生命,医生跪举胎儿21分钟,直至胎儿被顺利娩出……近日,市妇幼保健院产科一病区上演了一场惊心动魄的“生死竞速”,医院多科室协作成功救治一名胎儿脐带脱垂的产妇,母婴均平安。

## 脐带出现脱垂

7月5日,市区怀孕39周的张女士晚上11点多时突然破水,家人急忙向市妇幼保健院产科一病区打电话求助。值班护士王晓璐接通电话后叮嘱:“孕妇破水后,容易出现胎儿脐带脱垂,千万不要来回走动,卧床抬高臀部,打120,赶快来医院。”挂断电话后,王晓璐立马将这一情况告诉科室副主任、值班医生谢菲,谢菲立即通知科室人员做好救治准备。同时,提前开通危重孕产妇救治绿色通道。

深夜12点,张女士在120急救

车的护送下,急诊入住该院产科一病区。早已做好准备的科室医护人员,急忙上前为她听胎心,做内诊检查。检查发现:胎儿胎心慢,产妇宫口已开2厘米、胎膜早破,胎位臀位、阴道内可触及条索状组织堆积成团,有搏动感。“不好,胎儿脐带脱垂了。”内诊检查医生王静莉边说边迅速托起胎儿先露部,阻止胎儿臀部下降压迫脐带。脐带是胎儿的“生命通道”,一旦受到挤压,阻断脐带血流,只要七八分钟,胎儿就会因脐带供血供氧障碍而死亡。

## 争分夺秒救治

“立即启动脐带脱垂应急预案,赶快准备手术,进行抢救!”谢菲说。值班医护人员迅速投入到紧张有序的抢救中:与家属沟通、抽血化验、建立静脉通道等,通知手术室、检验科、新生儿科等科室做好抢救准备,快速将张女士转移到平车上,一路小跑送往手术室。在去手术室

途中,王静莉一直跪在平车上,手始终牢牢地托着胎儿先露部。

到达手术室后,手术室和新生儿科的医护人员早已做好准备,严阵以待。剖宫产手术争分夺秒地开始了,消毒、麻醉、开腹等系列动作一气呵成,顺利娩出胎儿。这时,主刀医生谢菲和参与抢救的医护人员才稍稍松了口气,一直跪在手术台下面的王静莉终于将托胎儿的手放松下来,从检查开始直到胎儿安全娩出,王静莉用手整整托举了21分钟,手臂及双腿早已酸痛。婴儿娩出后,新生儿科医生现场抢救,规范复苏,并将其及时转入新生儿科观察治疗。

此后,张女士母子二人在产科一病区的新生儿科医护人员的精心护理下康复出院,全家人高兴不已,当面向医护人员道谢。

“产妇当时情况十分危急,最终能平安生产,是大家冒着风险、顶着压力、多科室联动协作及时救治的结果。”谢菲说。

## 为慢病管理明确方向

宝丰县医疗健康集团召开慢病管理中心质量分析工作会

□记者 魏应钦 通讯员 杨铭芸

本报讯 7月23日下午,宝丰县医疗健康集团在人民医院院区5楼会议室召开慢病管理中心质量分析工作会,为宝丰慢病管理工作明确方向,为后续工作的顺利开展奠定基础。

该集团医务部部长闫素霞汇报慢病管理和HEARTS高血压防治项目运行情况。县域慢病管理专家组成员分别汇报了县域高血压、糖尿病等疾病管理情况,对分包乡镇工作中存在的问题展开探讨,商榷务镇分院、周庄镇分院、肖旗乡分院分享慢病管理经验。

宝丰县卫健委党组书记、主任,医疗健康集团党委书记赵延军表示,当前面临的形势与医改的总方向决定了慢病管理工作是宝丰医改的战略任务,该集团慢病管理中心要发挥作用,出台管理措施,统筹做好县域慢病管理工作计划,各乡镇慢病管理服务站要做好承上启下工作,尤其在专家组到来后,对所在组的慢性病进行深入分析,确保工作取得实效,通过县乡村三级共同努力,最终实现真正医防融合,让老百姓共享医改成果。