

漯河卫健·健康漯河

我市二级及以上医院 在全省率先实现“一卡通”就诊

本报讯(记者 刘彩霞 通讯员 李洋)为贯彻落实省、市深化“放管服”改革要求,坚持深入推进“互联网+医疗健康”改革,不断加大信息共享工作力度,根据《漯河市医疗健康便民服务“一卡通”建设应用方案》要求,7月1日起,我市二级及以上医疗机构开展推广使用“一卡通”行动。届时,无论是在门、急诊大厅排队,还是预约无痛肠胃镜、核磁等检查项目,患者等候时间将进一步缩短。

据了解,本次行动大范围聚焦提升患者就诊体验,从多个环节着手帮助患者节约就诊时间。比如,要求各医疗机构尤其是三级医院要加强对患

者排队情况的监测和应对工作,建立发现和应对机制;及时疏导窗口排队人员到对应科室自助挂号缴费机办理相关业务,减少患者排队等候时间;三级医院分时段预约诊疗时间要精确到30分钟,并加强对患者的就诊提示,引导患者分时段就医、有序就诊,缩短院内等候时间。

为方便患者就医,在推广行动中,要求各医院积极拓展“互联网+服务”,实现移动支付、检验检查结果线上推送等,减少患者排队和往返医疗机构次数。同时,推进社保卡、身份证、电子健康卡、电子社保卡等替代医院自行发放的实体就诊卡,实现患者就

“一卡通”。如有患者无法提供有效身份证件时,医院为其及时发放就诊二维码(纸质),供患者在发卡医疗机构使用。

市卫健委相关工作人员提醒广大市

民,按照国家就医实名制要求,希望广大市民就诊时携带身份证、社保卡或者选择在“健康漯河”微信公众号、“漯易办”APP、“微脉”APP其中一个平台申领电子健康卡就诊。

**努力为人民群众
提供全方位全周期健康服务**

主办:漯河市卫生健康委员会

以优质服务守护患者健康

——记市级中医重点专科、市中医院内二科



市中医院内二科团队。

市中医院提供

■本报记者 刘彩霞
见习记者 潘潇添

随着生活水平条件不断提升,冠心病、高血压、糖尿病等慢性疾病成了困扰中老年人常见的问题。市中医院内二科自2007年成立后,积极探索辨证论治、中西医结合特色疗法等,全力为广大患者提供专业、优质的医疗服务。

一流团队助力诊疗

市中医院内二科是治疗各种心血管病、糖尿病、肾病的中医专科,开设有专科门诊和病房,拥有中医心血管病、肾病、糖尿病专业人才和先进的医疗设备。该科擅长中西医结合治疗冠心病、高

血压、心律失常、心力衰竭、心肌炎、肾病综合征、糖尿病、糖尿病肾病、周围血管病等内科疾病,还开展了急性心肌梗塞静脉溶栓以及急性心力衰竭等急危重症的抢救治疗。

该科现有医护人员20人,其中拥有正高级职称、主任医师3人(1人为全国中医临床优秀人才,3人均为漯河市知名中医),副高级职称2人,中医医学硕士4人。科室医护人员先后到北京中日友好医院、中医研究院西苑医院、武汉同济医院、郑大一附院进修。科主任李兰波不断探索中医方面的内科诊疗方法,对中西医结合治疗内科杂病、急危重症诊断治疗与抢救有独到的见解和过硬的技术,曾被市卫生局授予“知名中医”称

号。多年来,该科积累了丰富的心血管疾病冠心病、心力衰竭、高血压、糖尿病、肾病等内科疾病的诊疗与抢救经验,不少患者慕名而来。

辨证治疗效果显著

该科充分发挥中西医结合的优势,通过西医技术配合中医辨证治疗,为患者提供个性化的诊疗方案。市民刘先生患糖尿病,自身又对药物副作用耐受能力差,导致在多地医院治疗效果不佳。2016年,到市中医院内二科门诊就诊。经仔细检查并了解患者情况,李兰波为其制订了诊疗方案。治疗以中医中药辨证论治为主,结合饮食控制、适当锻炼,经过三个月的治疗,刘先生的空腹血糖数值从16.45mmol/L降到6.77mmol/L。至今,刘先生在无任何药物的支撑下,血糖值始终保持在正常范围。

“许多人对糖尿病、高血压疾病初期并不重视,甚至有‘只要一吃药,便会终身吃药’的观念。其实,只要早发现早就诊,及时找到疾病诱因,通过对症下药、改变生活方式等,可以达到长期稳定病情的效果。”李兰波介绍说,今年4月,一直受头晕困扰的翟女士经检查患有高血压,来到市中医院内二科就诊两次,经过辨证治疗,积极服用中药后,患者血压从190mmHg降至120mmHg,逐渐得到控制。看到翟女士通过及时治疗血压恢复正常,其患高血

压的丈夫也到该科接受检查治疗,一段时间后达到理想控制效果,一家人的生活健康质量得到提高。

发展技术服务患者

目前,糖尿病成为老年人常患的基础性疾病之一,病情变化快、数值波动大,原本常采用的静脉抽血和快速指尖末梢血糖检测的方式逐渐显现缺陷。为减少反复刺给患者带来的痛苦,该科积极开展动态血糖监测诊疗技术,通过血糖记录器、信息提取器、感应探头、线缆和血糖分析软件等,持续监测皮下细胞间液的葡萄糖浓度而反映血糖水平,通过每15分钟一次的自动检测,可知晓患者全天的血糖变化。特别针对患者血糖不稳定、早高晚低的现象,可以及时发现潜在问题,从而为其制订有效的治疗方案,以更好地控制血糖。

不仅如此,科室专家根据经典方研究并制订特色病症治疗方案,并推出参芪益气丸、活血通脉丸、萎夏心舒丸、桂枝茯苓抵挡丸等专业化制剂应用于临床,不仅有针对性地对待病症,且药效显著。

“引进人才、培养人才是科室发展的重中之重。”对于科室未来发展,李兰波表示,每年该科派人员到上级医院进修,在结合自身专项发展的同时,注重中医临床知识的学习,继续发扬中西医结合的优势,为患者带去更高效的治疗和贴心的服务。

市委卫健工委、市卫健委党组

迎“七一”表彰先进

本报讯(记者 刘彩霞)6月30日,市委卫健工委、市卫健委党组在二院举行迎“七一”表彰大会暨党组书记上党课活动。

会上分别宣读了省委组织部、省卫健委、市委组织部的嘉奖和表扬通报及市委卫健工委的表彰决定,鼓励受表彰的先进组织和优秀个人继续发挥示范带动作用,并号召全市卫生健康系统干部职工要以先进典型为榜样,以实际行动维护人民群众健康。

随后,市委卫健工委书记曹江涛以“时代引领卫健精神 发展凝聚健康力量”为题,结合实际工作,为参会的200余名党员干部上了一堂精彩的党课。

如何应对流行性腮腺炎

流行性腮腺炎,俗称“痄腮”,是由腮腺炎病毒感染引起的急性呼吸道传染病,在腮腺肿胀时传染性最强,常见于儿童和青少年。除腮腺外,病毒也可侵犯其他的腺体组织和器官,如胰腺、性腺以及脑组织、心脏、关节等。

我国的流行性腮腺炎发病呈季节性双峰分布,第一个发病高峰在4~7月,第二个发病高峰在10月~次年1月。主要发病人群为15岁以下儿童,其中5~9岁儿童发病率最高。幼儿园、小学和中学是流行性腮腺炎突发公共卫生事件的主要发生场所。

流行性腮腺炎有哪些症状

流行性腮腺炎主要表现为一侧或两侧耳垂根部肿大,肿大的腮腺常呈半球形,以耳垂为中心,向前向下向弥漫性肿胀,并有明显的压痛,在咀嚼或进食酸性食物时,疼痛加重。流行性腮腺炎患者除了腮腺部位肿痛外,大部分还表现为高热、寒战、头痛、背痛等全身症状。

患流行性腮腺炎需注意什么

流行性腮腺炎主要经呼吸道传播,传染性极强,一旦孩子被诊断为流行性腮腺炎,最好居家隔离,不要上学或去幼儿园;如果没有并发症,大概一周左右可自愈,腮腺肿大完全消失,可以解除隔离;如果接触了流行性腮腺炎病人,需要隔离观察3周。

另外,腮腺炎病毒除侵犯腮腺外,还能侵犯神经系统及各种腺体组织,引起脑膜炎、睾丸炎、卵巢炎和胰腺炎等,因此要做好预防措施。

如何做好预防措施

流行性腮腺炎的预防

1.预防流行性腮腺炎最经济、最有效的手段就是接种疫苗。国家最新免疫规划儿童免疫程序规定,幼儿应在8月龄、18月龄各接种一剂麻疹-腮腺炎-风疹联合疫苗(MMR),简称麻腮风疫苗。另外与流行性腮腺炎病例密切接触的人群,如果未接种过疫苗的,也应及时接种含腮腺炎成分的疫苗加以预防。适龄儿童在入托、入学之时,家长一定要配合学校做好预防接种证查验工作,如果孩子没有接种过含腮腺炎成分的疫苗或接种剂次不足,应尽快补种,以免影响正常入托、入学。

2.养成良好的个人卫生习惯和生活习惯,做到饭前便后勤洗手,打喷嚏时捂住口鼻,并及时清洗双手。

3.在流行性腮腺炎流行时,尽量不要带孩子到人群密集的场所。

4.经常开窗通风,保持室内空气流通,同时多参加体育锻炼,增强自身抵抗力。(了解更多疾病预防知识,请关注“漯河市疾病预防控制中心”微信公众号。)

市疾病预防控制中心



献血科普及园

为什么献血前要“挨一针”

在献血前,采血工作人员往往会采集献血者的末梢血进行初筛检验,就是所谓的“挨一针”。大多数献血者都认为初筛检验就是为了确认血型,然而除了确认血型外,还有血红蛋白检测、丙氨酸氨基转移酶(ALT)、乙型肝炎病毒表面抗原/梅毒抗体二联检测等很多用途。

在献血前,采血工作人员都会对献血者的健康状况进行初筛,其中血红蛋白检测是献血时血液初筛的一个项目,只要一滴血就可以测出献血者的血红蛋白水平,如果低于正常值,工作人员就不会让献血者献血。丙氨酸氨基转移酶(ALT)检测,则反映献血者肝功能的非特异性指标,如果存在生理性波动,如饮酒、吸烟、熬夜、服用药物等均会使其值增高,数值高于

标准则不宜献血。乙型肝炎病毒表面抗原/梅毒抗体二联检测是为了保证受血者安全,降低输血传播病原体的风险而开展的快速检测。对于初筛合格的献血者血液,进入血站后检验科还会补充进行HBsAg、抗-HCV抗-HIV抗TPHIV及HBV、HIV的核酸检测,以最大程度降低输血风险。

吕颖



牙齿发黄怎么办

牙齿外面的牙釉质,每个人牙齿的钙化程度不同,所以有的牙齿呈乳白色,有的是淡黄色,这都是健康的。但是,还有许多黄牙是病态的,一般由以下因素导致:

- 1.健康因素:牙齿在发育过程中,由于人体营养不良或生过病,会使牙齿的钙化受到影响,牙齿会黄而松软。
- 2.药物因素:服用四环素类药物可导致黄牙的发生,特别是对儿童(5岁前)影响更大。
- 3.卫生习惯因素:有些人不注意口腔卫生,没有早晚刷牙习惯,牙齿的表面堆积一层食物残渣、软垢、牙石、烟渍、茶渍等,导致牙齿变黄。
- 4.水质的因素:有些地区,特别

是有些山区的水中含氟量高,过多饮用会导致满口牙齿发黄。但是,氟有防龋的作用,所以这些人反而不易生龋齿(蛀牙)。

治疗黄牙除了注意卫生习惯,正确刷牙外,以下办法也可以解决黄牙问题:

- 1.牙齿漂白,效果很好但费用较高。
- 2.光固化治疗,在牙齿表面覆盖一层与牙齿色泽相似的树脂,然后用一种特殊的光照射,优点是方便、快捷、费用少,缺点是牢固程度稍差。
- 3.烤瓷牙或者烤瓷贴面,有良好的透明性和遮光性,可表现出最佳的美学效果,但是磨除部分牙齿,且费用昂贵。

刘彩霞

诚信二院·健康万家

市二院“三伏贴”开始预约

“冬病夏治”是我国传统中医药特色疗法。即日起,市二院开始接受“三伏贴”预约,7月16日正式开贴。

市二院开展“冬病夏治”已有近20年时间,经验丰富、针对性强、安全性高、配比合理、涵盖面广。该院“三伏贴”采用现场调制,贴敷前,医护人员为患者现场讲解注意事项并答疑解惑,避免不良反应发生。

“三伏贴”的适应范围:

1.呼吸系统疾病:过敏性鼻炎、慢性鼻炎、慢性鼻窦炎、支气管炎

喘等。

2.消化系统疾病:虚寒性胃病、虚寒腹泻、胃肠功能紊乱、慢性消化不良等。

3.妇产科疾病:原发性痛经、腺肌症引起的继发性痛经以及宫寒、月经不調等。

4.儿科疾病:小儿哮喘、慢性支气管炎、体弱易感等。

5.风湿骨病:虚寒性的关节炎、关节痛、骨质增生以及风湿引起的各种颈、肩、腰、腿痛等。

6.软组织损伤疾病:如颈椎病、腰痛、肩周炎、网球肘及其他一些疼痛性疾病。

7.亚健康状态:如慢性疲劳综合征、免疫功能低下等。

8.冬季特有的疾病:冻疮以及虚寒怕冷者、入冬四肢冰凉者等。

贴敷时间:

头伏:7月16日~25日

中伏:7月26日~8月4日

中伏加强:8月5日~14日

末伏:8月15日~8月24日

专家简介

朱青霞,市二院中医针灸科主任,主任医师,在国家级杂志发表论文近40篇,获市科研成果奖8项、市自然科学奖2项,主治中风偏瘫、截瘫及其后遗症、颈椎病、腰椎间盘突出症等疾病。



中药汤并非浓度越高效果越好

在煎药时,有人认为中药汤剂煎得越浓就会有越好的效果。其实,这是认识上的一个误区。中药煎煮是中药饮片中的有效成分不断释放、溶解的过程,而当煎到饮片本身与药液中的有效成分浓度平衡时,这种扩散运动就停止了。此时如果再继续煎煮,以求“又浓又少”,不仅药物内的有效成分不会再释出,还可能使非有效成分(如树脂、树脂、色素等大分子化合物)不断溶出,这样会使药液中有有效成分因蒸发而减少,甚至在过高的温度中遭到破坏,从而降低药效。

此外,长时间煎药还容易煎糊,过分浓缩的药汁会加重苦味,给患者服药带来困难,服药后会产生恶心、

呕吐等副作用。

因此,为使中药发挥应有的效力,要按常规煎煮一定时间,根据药物的性质,解表药头煎沸后煎10分钟~15分钟,二煎10分钟;滋补药头煎沸后煎30分钟~40分钟,二煎25分钟~30分钟;一般性质的药,头煎沸后煎20分钟~25分钟,二煎15分钟~20分钟,各种类型的汤剂均以煎两煎为宜,汤药煎好后,应趁热过滤、榨干,尽量减少药渣中煎液的残留量。

含有易挥发成分的中药,如薄荷、苏叶、藿香、佩兰等不需要浓煎,在煎煮过程中为防止有效成分挥发,必须盖着盖子煎;含有金银花、菊花等清热药及砂仁、沉香等芳香类

药,也不需要浓煎。

有些补益药需要浓煎,但具体煎到什么程度、用多大量,需要请中医师根据病情确定,不可擅自加量或延长煎药时间;有些含皂苷的中药,如沙参、田七、牛膝、甘草、桔梗等药物,在温度没有达到100℃时就会开始沸腾,出现“假沸”现象,如果此时把药从火上拿下来,药材中的有效成分没有充分溶解,药效就会受到影响,达不到预期的治疗效果,在煎煮中应加以注意。

每次煎好的药汁,滤取量皆不得少于180毫升(约一个碗的九分满);如果是煎给孩子服用,由于剂量较少,每次滤取的液量可酌减为120毫升左右。《中国中医药报》



资料图片

电话:2690120 (漯河) 漯河啄木鸟口腔门诊部
地址:漯河市人民东路479号(人民路与解放路交叉口西行50米路北)