

母婴命悬一线 医护紧急抢救



抢救现场。 市三院提供

■本报记者 刘彩霞
1月9日，市妇幼保健院（市三院）妇产科经历了惊心动魄的一幕。该科医护人员快速反应、默契配合，成功抢救一名脐带脱垂的产妇，使婴儿平安出生。

诚信二院·健康万家

小儿肥胖症的危害和预防

小儿肥胖症是指孩子由于能量摄入长期超过人体消耗，体内脂肪过度积聚、体重超过一定范围的一种营养障碍性疾病，分为原发性肥胖和继发性肥胖。

市第二人民医院（市儿童医院）儿科主任苏爱芳介绍，原发性肥胖就是临床上常见的单纯性肥胖，它的发病与营养素摄入过多、活动量过少、心理异常以及遗传等因素有关。继发性肥胖与小儿内分泌代谢病、脑部疾患和遗传综合征有关。继发性肥胖者不仅体脂的分布特殊，且常伴有肢体或智能异常。

苏爱芳说，伴随着肥胖程度的加重，小儿会出现疲劳感，活动时气短或腿疼。严重肥胖者会出现缺氧、气急、紫绀、红细胞增多以及

心脏猝死有哪些前兆

心脏猝死发生时非常迅速，与临床诊疗经验丰富的医生相比，普通市民因不能很快识别症状，而延误最佳抢救时机，危及生命。对此，市六院心血管内科主任医师赵森为您讲解心脏猝死前的危险信号。

1.呼吸困难。呼吸困难、呼吸短促通常是心脏病发作的第一征兆，尤



答疑解惑

漯河市第六人民医院
(漯河市中心血管病医院)

(漯)医广(2020)第05-08-004号

地址:市区八一路东段83号 电话:0395-5966002

常见的精神病种类

精神病是指在各种生物学、心理学以及社会环境因素影响下，大脑功能失调，导致认知、情感、意志和行为等精神活动出现不同程度障碍的疾病，主要有以下几种类型。

促心理健康 云平台服务

漯河市精神病医院

地址:市交通路北段(原昆伦路), 乘122路公交车到

医院地址:井岗山路北段与韩八路交叉向北角, 乘115路公交车到

(漯)医广(2020)第05-08-004号



1.精神分裂症。精神分裂症是精神病中较为普遍的重型精神病之一，临床症状复杂多样，涉及知觉、思维、情感、意志行为及认知功能等方面，个体之间症状差异很大，即使同一患者在不同阶段也可能表现出不同症状，常见症状有头昏昏沉沉、烦躁不安、疑神疑鬼等。

2.偏执型精神病。偏执型精神病以幻觉、妄想为主要临床表现。

3.情感障碍症。情感障碍症是较普遍的重性精神类疾病之一，以明显而长久的心态改变为基本临床表现。

4.人格障碍。人格障碍临床表现

以情感高涨或低落为主，伴有思维奔逸或迟缓、精神运动性兴奋或抑制，一般起源于儿时，分为偏执型、暴力倾向型、冲动型、自以为是型。

5.性心理障碍。性心理障碍指行为人满足性欲的行为方式或性质对象明显偏离正常，并以此类性偏离作为性兴奋、性满足的主要或唯一方式。

精神病是一种比较严重的病症，对病人的家庭、社会发展都会产生不良的影响，因此，精神一旦出现问题，一定要尽快咨询有关医师和医治组织，让自身的心理状态越来越健康。

吴夫安

为了尽快将产妇转运至手术室，师伟全程跪在平车上，右手持续上推胎儿先露部，避免脐带受到挤压，维持胎儿的生命血供。在袁新枝的总指挥下，当班医生、病房护士、助产士、儿科医生以及麻醉科手术室工作人员各司其职，保证生命通道畅通。随后，妇产科副主任王开赢、副主任医师张凯敏在手术中默契配合，从对产妇麻醉成功到产妇顺利娩出胎儿只用了3分钟。11点26分，婴儿洪亮的哭声让所有医护人员松了一口气。孩子出生后各项检测指标评分正常，母婴平安。

延伸阅读

应急措施为生命护航

“脐带脱垂是一种极其凶险的产科急症，非常考验产科医护团队的急救能力。尽管脐带脱垂的发生率极低，可一旦发生，就会增加围生儿死亡率，同时也会增加新生儿缺血缺氧性脑病等疾病的发生率。”袁新枝说，脐带脱垂的处理必须争分夺秒，稍有耽搁，后果不堪设想。此次医护人员及时发现产妇出现脐带脱垂后，调动全院多科室配合，以

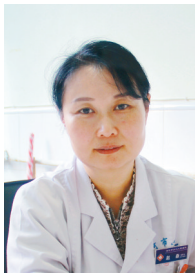
最快速度实施手术使产妇顺利娩出胎儿，得益于医院平时加强产科急救管理，积极开展各种急救模拟演练。

为提高医疗质量和医务人员专业素质，针对产科突发急症，如先兆子宫破裂、羊水栓塞、胎盘早剥、新生儿窒息复苏等，该院妇产科联合全院相关科室每月举行一次急救模拟演练。对存在的薄弱环节，该院妇产科及时制订相应的改进措施并指导落实，确保临床助产质量和安全，真正做到把知识和技能转化为医护人员的“肌肉本能反射”，一旦遇到各种危急情况，医护人员能第一时间采取应对措施，为患者提供更加迅速、高效的急救服务。

“脐带脱垂发生率降低，产妇不必过分紧张，孕期一定要定期产检，及时发现并纠正胎儿异常体位。产前B超诊断可以判断是否存在脐带先露（脐带先露意味着存在脐带脱垂的风险）。同时，加强产前监护，有异常胎位、胎头浮动问题的产妇应严密监测胎心变化，如有异常应立即前往医院检查，及时发现是否发生脐带脱垂。”袁新枝告诉记者，该科在积极开展健康教育宣传，增强孕产妇保健意识的同时，将不断提高医疗技术水平和服务质量，努力创建危重孕产妇急救中心，为每一位孕产妇保驾护航。



南省医学会儿科分会委员，我市儿科学术带头人，对儿科常见病、急危重症的临床诊疗经验丰富，尤其对新生儿疾病、矮小症、性早熟和呼吸、消化等系统疾病的诊治有独到之处。



她兼任中国心力衰竭学会专家委员、中国心脏联盟心血管疾病预防与康复学会漯河联盟第一届副主任委员、省医师协会首届心血管内科医师分会委员、省全民健康促进心血管分会委员、市医学会心血管分会及高血压防治专业分会副主任委员，擅长冠心病、各种原因所致的急性心力衰竭、心肌梗死、心肌病、心律失常、高血压病、高脂血症及老年病的诊治，先后荣获省中原健康卫士、市“五一劳动奖章”、首届十大最美卫计人等称号。

3.全身多处疼痛。心脏猝死发生前，不仅胸口会闷痛并伴有挤压感，疼痛还可能发生在身体多个部位，如颈部、肩部、手臂等处，这是因为心肌缺血时会将疼痛信号通过神经传递反映在水平相同的脊髓段区域，附近的器官会有疼痛的感觉。

4.胃部不适。如果没有任何明显缘由而出现腹胀、灼烧、反胃的感觉，且一直反复，可能是心血



管出了问题，引发肠胃不适。

5.过度出汗。在心源性猝死发作前，颈部、后背、头皮、手心或者脚掌常常会出现大量冷汗，这也是心梗发作的典型表现之一。

6.极度疲劳。如果在没有激烈运动、没有熬夜、睡眠充足且无其他疾病的前提下，持续数天感到疲劳，并存在睡眠质量不佳、经常惊醒的问题，要考虑是否患上了心脏病。

除此之外，暴饮暴食、常吃高脂肪食物、吸烟、大量喝酒或久坐不动、长期熬夜等不良饮食和生活习惯也会增加心脏猝死的概率。赵森建议市民要合理安排生活、定期体检，身体不适应尽快就医。

市六院提供

源汇区与郑州艾迪康医学检验所签约合作进行新冠病毒核酸检测

■本报讯（见习记者 潘潇添）1月12日下午，源汇区与郑州艾迪康医学检验所新冠病毒核酸检测合作签约仪式在柳江社区卫生服务中心（漯河柳江医院）举行。

仪式上，郑州艾迪康医学检验所总经理章明介绍了该检验所核酸检测优势和在疫情防控中取得的成绩。源汇区各医疗卫生单位与该检验所代表签署新冠病毒核酸检测合作协议。

在随后举办的新冠病毒核酸检测采样人员培训会上，该检验所专家围绕采样准备、采集流程、操作注意事项等进行详细讲解。柳江社区卫生服务中心医护人员现场演示了如何穿脱防护服。培训会进一步规范了全区新冠病毒核酸采样工作，提升了医护人员的防护能力和核酸标本采集水平，为科学开展疫情防控工作打下了坚实基础。

市中医院顺利通过新一轮三级甲等中医医院评审

近日，省卫生健康委员会下发通知，确定省内5家单位通过新一轮三级甲等中医医院评审。漯河市中医院位列其中。

2020年9月7日至9日，由省卫生健康委副主任张智民带队，以省中医药研究院院长田元生为组长的国家三级中医医院评审专家组一行15人莅临漯河，对漯河市中医

院开展为期两天的新一轮三级甲等中医医院评审工作。本轮评审工作依据《中医医院评审暂行办法》《国家中医药管理局办公室关于做好中医医院评审有关工作的通知》及评审工作安排，由省卫生健康委组织开展，评审结论由省中医医院管理评价委员会评审通过。

李 嵩

认识丙肝 科学防治

丙型肝炎病毒，简称丙肝，是由丙型肝炎病毒（HCV）感染引起的以肝脏炎性病变为主的传染病。据世界卫生组织统计，全球HCV的感染率约为3%，每年新发丙肝病例约3.5万例。HCV对患者的健康和生命危害极大，已成为严重的社会和公共卫生问题，主要经血液传播。丙肝患者急性期临床症状大多为轻微症状，部分患者无明显症状。

HCV感染超过6个月则转为慢性感染，慢性感染可导致肝脏慢性炎症、坏死和纤维化，部分可发展为肝硬化甚至肝癌。

丙肝有什么危害
HCV急性感染后，有60%~80%的感染会发展为慢性感染。15%~30%的慢性感染者可能在20年内出现肝硬化或肝癌（HCC）。每年大约39.9万人因感染HCV死亡，主要是由感染HCV后发展为肝硬化或HCC。

HCV的传播途径有哪些
HCV的传播途径包括血液传播、性传播和母婴传播。其中血液传播是主要途径。

什么人容易感染HCV
人群对HCV普遍易感，人感染HCV后不产生中和抗体，目前尚无有效疫苗应用于人群。

HCV感染主要集中在高危人群中，如注射吸毒者、血液透析患者、多次输血或血液制品者、同性或异性性乱者和某些经常接触血液

健康课堂

谨防体位性低血压

王大爷是高血压患者，平时服药很规律，血压控制得也比较好，但最近他每天早上起床时会头晕，有时眼前发黑、站不稳，甚至有一次摔倒在床上。到医院经过检查，医生找到了王大爷头晕的原因：低血压。

王大爷患的这种低血压又叫体位性低血压。体位性低血压是指当身体从平卧变成直立或头部倾斜超过60度时出现的血压变化（收缩压下降≥20毫米汞柱或舒张压下降≥10毫米汞柱），同时会出现头晕、黑蒙等一过性脑缺血表现，一般都能在短时间内恢复，不会造成大脑的永久性损伤，但头晕发作时，有较大的跌倒风险，老年人尤其要注意。

药物是体位性低血压的常见诱因。常见的引起体位性低血压的药物有5种：1.α受体阻断药，如哌唑嗪、布那唑嗪、乌拉地尔等。2.β受体阻断药，如阿替洛尔、拉贝洛尔等。3.交感神经末梢抑制剂，常见的有利血平，可使神经末梢囊泡内神经递质逐渐减少或耗竭，引起体位性低血压。4.血管扩张药，如甲基多巴、硝普钠等，直接松弛血管平滑肌，可使血压骤降。5.单胺氧化酶抑

制剂，如帕吉林，可使血管紧张度降低、血管扩张和血压下降。上述药物中，有很多是降压药，因此高血压患者降压时一定要警惕体位性低血压。

高血压患者发生了体位性低血压，并不一定需要调整药物剂量，日常生活中，做到以下几点就可以有效避免：1.起床时应缓慢，避免突然站立，可以先从卧位到坐位，再从坐位到站立位，站立后行走也不宜过久。2.服药后不要突然站起，最好静卧或静坐一会儿。3.在医生和药师的指导下，尽量避免使用可能加重体位性低血压的药物。

最后提醒，睡眠不佳、服药不规律及脾气急躁等也会诱发体位性低血压，因此患者需在每天监测血压的同时，应保持心情愉快、作息规律。

据《生命时报》



资料图片