贴心服务助力患儿健康成长

——记市中医院儿童康复病区

康复治疗师在儿童康复病区对患儿进行康复训练。

■文/图 本报记者 刘彩霞
见习记者 潘潇添

近日，记者到市中医院儿童康复病区采访，第一眼便看到门口醒目的标语——“用爱与责任，托起明天的太阳”，这是该院儿童康复科全体医护人员共同的使命和心愿。他们用专业的康复技术、贴心的康复服务，助力每个孩子健康成长。

扩建病区 增强实力

2010年，市中医院儿科开设儿童康复项目。项目设立初期，由于康复场地缺乏、康复治疗师较少，只能为患儿做基础的干预训练、运动功能训练、感觉统合训练，尽量帮助患儿恢复基本生活能力。“近年来，我们在对临床就诊患儿的观察和对高危早产儿的随访中发现，由于不少家长对自闭症、语言发育迟缓等神经精神类疾病认识不足，容易导致孩子错过最佳康复时机。所以，我们决定在普通儿科的基础上，推动儿童康复项目发展。”儿童康复科主任冯自威说，在临床工作中，该院加大对自闭症等疾病的健康科普宣传力度；2020年7月，在院领导的大力支持下，该院对住院部5楼大厅进行改造，扩建了儿童康复病区，设置了康复训练大厅、作业治疗室、言语治疗室、针灸治疗室、康复评估室等专业康复区域，为患儿提供了一个温馨的康复园地。

同时，该院通过院内选拔和人才引进，组建了一支由康复治疗师、理疗师、感统治疗师、言语治疗师、康复护士等21人组成的儿童康复人才队伍，并先后派多名医护人员到国内知名医院进修，学习先进的康复技术知识。该院儿童康复科高度重视医护人员康复理论知识的更新和康复技能的提升，积极组织医护人员参加省内外儿童康复会议和培训，并定期在科室内开展业务学习与病例交流讨论会，将新知识、新技术进行最大化的传递和应用。

随着该院儿童康复病区升级以及康复水平的提升，许多患者慕名而来。4年前，冯自威在门诊为一位两岁半的男童做普通儿科检查时，觉察到孩子行为反应异常。由于当时该科康复专业设施及人才队伍不完善，冯自威便将孩子父母介绍到上级医院，对孩子进行评估、筛查和治疗。其间，由于家长未坚持带孩子进行康复治疗，孩子恢复效果不明显。今年4月，患儿家长再次带孩子到市中医院儿童康复科就诊。经过评估，冯自威发现孩子智力低下、言语混乱，就为其制订了个性化康复方案，由专业康复师开展一对一康复治疗。一个月后，康复效果明显，孩子的父母对该科康复技术赞不绝口，表示会坚持带领孩子进行康复治疗。

提升技术 加强保障

依托该院的中医优势，儿童康复病区坚持并发展中医康复特色，更好地将中医施治融入康复治疗的每一个环节。康复治疗以中医辨证施治为主，运用中药、针灸、推拿按摩、穴位贴敷、穴位注射等中医传统疗法，配合现代康复技术（如运动疗法、言语疗法、作业疗法、引导式教育、感统训练等），对患儿进行综合康复治疗，疗效明显。

市中医院儿科是河南省中医药大学第一附属医院、河南省中西医结合儿童医院康复联盟单位，河南省人民医院小儿神经与癫痫联盟单位。该科经常邀请省级专家到医院坐诊、授课指导、帮扶诊疗。该科通过与专家学习交流，将诊疗经验和康复方案进行研究、总结，形成了具有特色的康复模式并加以推广，为患儿融入家庭、社会打下了坚实基础。

康复技术逐渐提高的同时，社会对儿童康复认识也需要加强。“康复训练需要医生的指导、孩子的努力、家长的配合，三者缺一不可。”冯自威说，为了实现对患儿早筛查、早诊疗，科室定期开展科普讲堂，使父母重视孩子说话晚、呼唤无反应、不与人交流等异常情况，并教授患儿父母家庭训练技巧，让孩子在家也能得到康复锻炼。同时，科室与妇产科积极开展交流协作，加大对有高危因素孕妇的关注与检查力度，并建立随访档案，定期排查；加强对普通儿科门诊患儿的筛查与评估，以层层防护使儿童得到最大程度的照顾，用爱和责任助力孩子健康成长。

儿科夜间专家门诊开诊

市二院（市儿童医院）

本报讯（见习记者 李宜书 通讯员 尹红娅）为切实解决儿童夜间“就诊难”问题，着力将“我为群众办实事”工作落到实处，6月2日起，市第二人民医院（市儿童医院）开设了儿科夜间专家门诊，选派副高级以上职称专家7人轮流值班，每天晚6点至9点30分坐诊，为患儿和家长提供专业的诊疗服务。

6月9日晚8点，记者来到市二院儿科夜间专家门诊。此时诊区已有二十多名患儿在家属陪伴下等待专家接诊。“孩子这两天身上痒，起了一些小红疙瘩。听说市二院开设了夜间专家门诊，就赶快带着孩子来了。医生说是荨麻疹，开了药，建了档，明天再去皮肤科开些涂抹的药就行了。”一名患儿就诊结束后，其家长告诉记者，因为自己白天上班，只能晚上带孩子来看病。现在市二院设立了夜间专家门诊，孩子放学后来医院看病还能挂上专家号，的确很方便。其他患儿家长也对该院夜间专家坐诊的举措赞不绝口：“市二院真是为我们办了大实事，解决了大难题！”

“以前夜间患儿就医是由急诊科承担，为了能够给患儿提供更加专业、优质的服务，我院专门开设夜间专家门诊，满足患儿就医需求，使急诊患儿能够得到专家们的高水平诊治。”市二院儿童医疗中心主任苏爱芳说。

为群众办实事、全心全意为患者服务是市二院一以贯之的初心和担当。该院党委书记胡洪良介绍，近年来，市二院始终把党建工作摆在突出位置，围绕“以党建促业务，以业务强党建”的工作理念，实现了党建工作与业务工作“双提升”。市二院在维持儿科现有日间门诊服务基础上，坚持党建引领，统筹调配医疗资源，组织临床经验丰富、拥有高级职称的专家夜间坐诊，持续为患儿提供优质的诊疗服务。党史学习教育开展以来，市二院（市儿童医院）各科室以“我为群众办实事”为目标，积极推出多项暖心举措，切实帮助群众解决就医过程中遇到的揪心事和烦心事，赢得了患者和家属的广泛好评。

据了解，市二院（市儿童医院）儿科1990年独立成科，是我市唯一集医疗、科研、教学、预防、急救、康复、保健为一体的综合性儿童专科，是省医学重点培育学科，是市儿童急救中心、市危重新生儿救治中心。该科开设小儿心血管内科、小儿呼吸内科、小儿消化肾病科、小儿康复科、儿童重症医学科、小儿外科、儿童保健科以及小儿眼科、小儿皮肤科、小儿耳鼻喉科、小儿口腔科等。2019年该院儿科综合楼投入使用，儿科医疗用房面积近1.8万平方米，年门诊接待量近10万人次，出院病人9000多人次，能为群众提供多学科、多层次、全方位的儿科专业诊疗服务，已成为漯河及周边地区患儿和家长信赖的知名儿科医疗品牌。

该院儿童医疗中心主任苏爱芳在夜间门诊询问患儿病情。
见习记者 李宜书 摄

警惕食源性疾病

2018年12月联合国大会通过决议，决定自2019年起，每年的6月7日为“世界食品安全日”。今年“世界食品安全日”的主题为“保障食品安全，构筑健康未来”。食品安全关系人的身体健康和生命安全，如果吃了不安全的食物，可能会引发食源性疾病。

疾病防控
主办
漯河市疾病预防控制中心
漯河市疾病预防控制中心微信公众号

凡是通过摄食进入人体的有毒、有害物质（包括生物性病原体）等致病因子所造成的疾病，统称为食源性疾病，即通过食物传播的方式和途径，致使病原物质进入人体并引发的中毒或感染性疾病。通俗地讲，就是吃出来的病。引起食源性疾病的因素主要有细菌性、真菌性、病毒性、化学性、寄生虫性、有毒动植物性六大类，最常见的临床表现为胃、肠道症状，如呕吐、腹痛、腹泻等，情况严重的还会造成人体多器官衰竭，或引发癌症。

某些特定微生物可以引起特定疾病，例如：新生儿感染阪崎肠杆菌会引起脑膜炎、小肠结肠炎和菌血症；孕妇感染单增李斯特菌后，会引起胎儿感染，甚至导致流产等；人摄入肉毒梭菌产生的肉毒毒素后，会引起全身肌肉麻痹，甚至死亡。

为预防或避免病从口入，世界卫生组织提出了食品安全五大要点：

1.保持清洁。饭前便后要洗手，做饭时也要洗手；碗筷、刀具、抹布等厨房用具要保持清洁；厨房和储存食物处要注意防虫防鼠。

2.生熟分开。生的肉、禽、海产品要和其他食物分开存放；处理生、熟食品的刀具、案板、器皿等要区分开。

3.烧熟煮透。食物要彻底做熟，尤其是肉、禽、蛋和海产品；剩饭菜再次食用前要充分加热。

4.保持食物的安全温度。及时冷藏熟食和易腐烂的食物，熟食在室温下存放不能超过2个小时，冷冻食物不要在室温下解冻。

5.使用安全的水和原材料。不要用未经处理的河水、雨水和雪水加工食物；不吃超过保质期的食物，要选择新鲜、卫生或经安全加工的食品；生吃果蔬时要清洗干净。

目前，我市已实现二级以上综合医院和乡镇卫生院食源性疾病监测全覆盖，初步建成了监测网络，确保能第一时间发现各类食品安全事件并及时规范处置。**（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提供**

康复园地

了解医疗麻醉知识

临床上的麻醉在广义上可分为局部麻醉和全身麻醉两大类。简单地说，患者在术中意识丧失称为全身麻醉，意识清醒称为局部麻醉。患者的麻醉方式要由专业的麻醉科医生根据患者的身体状况、病情特点、手术的方式及手术要求和麻醉方法本身的优缺点进行选择。

麻醉前为什么要禁食

麻醉前禁食、禁水是为了防止患者胃内容物反流误吸。正常人的吞咽反射十分敏感，在饮水或进食时，食物会通过食管进入胃，而不会钻进鼻孔或者误入气管。即使有异物不小心进入了气管，健康清醒的人也会通过呛咳反射将异物排出，这是一种自身保护性动作。但是，麻醉后的患者会因这种功能的丧失或者降低，导致误吸胃内容物，进而引起窒息或者患上吸入性肺炎。

麻醉药会成瘾吗

药物成瘾在临床上被称为药物性依赖。药物性依赖是指患者连续长时间服用某些麻醉药品或者精神药品，并对其产生依赖性。术中应用的麻醉药品剂量非常小，在绝对的安全剂量范围内，不会对患者产生成瘾作用。所以，只要麻醉医生规范使用麻醉药品，患者不需要担心成瘾的问题。

麻醉科如何进行术后镇痛

临床上一般是多模式镇痛，也就是对患者同时应用两种及以上的镇痛方式，这样不仅能减少每一种镇痛药的剂量，减轻副作用，还能提高镇痛效果。主流的镇痛方法是静脉自控泵镇痛和超声引导下神经阻滞镇痛。例如剖宫产术后的镇痛，就会应用这两种镇痛方法，缓解患者伤口和宫缩疼痛，以及术后排血时医护人员按压宫底时的疼痛。这种多模式镇痛使镇痛效果更明显、更全面。术后镇痛的优点是可以减轻患者的痛苦，减少肺部感染；促进伤口愈合、胃肠蠕动，使患者早日下床活动，减少长时间卧床导致深静脉血栓的风险；通过减少并发症，加速患者康复，减少患者住院时间，为其节约费用。

漯河医专三附院提供

■相关链接

郭文姗，漯河医专三附院麻醉科主任，副主任医师；漯河医学会麻醉学分会常务委员，漯河医学会疼痛学分会常务委员；2021年度“五一劳动奖章”获得者。她从事麻醉工作二十多年，擅长全身麻醉、椎管内麻醉、超声引导下神经阻滞麻醉、术后镇痛、分娩镇痛等麻醉镇痛技术。

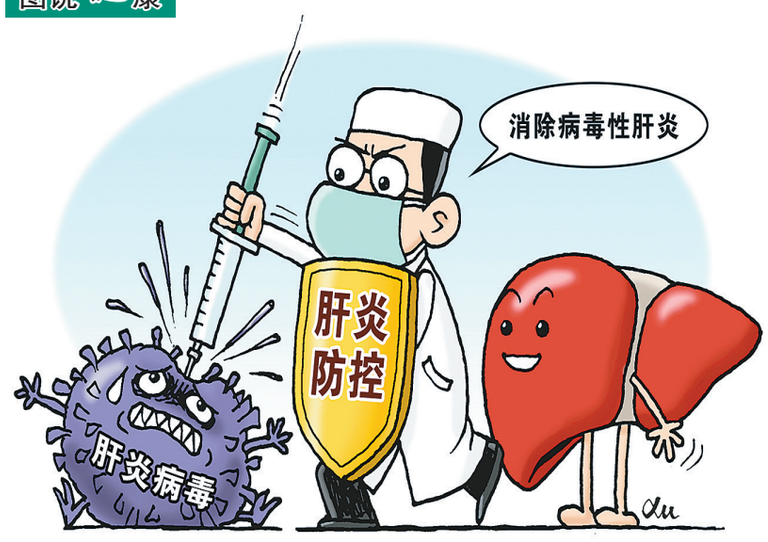
养护心脏可按揉内关穴

中医认为常按揉内关穴可起到养护心脏的作用。内关穴位于前臂掌面的下段，腕横纹上2寸，掌长肌腱与桡侧腕屈肌腱之间。

操作方法：用一只手的拇指按揉另一只手臂上的内关穴，以感觉酸胀为度。按揉时会感到一种莫名的刺激感沿着前臂内侧传至心脏，此为较好的刺激效果，但注意不要用力过度。

据《大河健康报》

图说健康



“乙肝和丙肝感染后所致疾病是我国疾病负担严重的公共卫生问题，消除病毒性肝炎危害是我国医疗卫生的优先任务之一。”近日，国家卫生健康委疾病预防控制局监察专员王斌在博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会“消除病毒性肝炎行动”分论坛上说。与会专家认为，我国肝炎病毒感染者人数多，消除病毒性肝炎之路仍然任重道远。 **新华社发**

疑病症的特点

近年来，到精神病医院心理门诊咨询的疑病症患者逐渐增多。那么，疑病症到底是一种什么病呢？

疑病症又称疑病性神经症，主要指患者担心或认为自己患有一种或多种严重躯体疾病，反复就医诉其症状，即便经医学检查显示无病也不能打消其顾虑。总的来说，疑病症的发病主要有四方面的征兆，即疑病性烦恼、疑病性不适、感觉过敏和疑病观念。

疑病症的具体病因不明确，症状可为全身不适、某一部位的疼痛或功能障碍，甚至是具体的疾病。症状表现多样，有的定位清楚、描述清晰，有的则定位不清楚、性质模糊，病程至少持续3个月。疑病症状实际上只是一种疑病感觉，虽有时确实存在真实症状，但被患者在心理上夸大了。

由于患者的注意力大部分或全部集中于健康问题，因此影响到了日常的学习、工作、生活和人际交往。疑病症应以心理治疗为主，酌情给予药物治疗。

潘云霞

■专家链接

潘云霞，副主任医师，国家二级心理咨询师，国家中级心理治疗师；中华医学会心理学会会员，市精神病医院精神病区主任、业务院长。她从事精神科临床工作26年，擅长治疗精神科常见病、多发病及疑难杂症，对精神分裂症、分裂情感性精神病、双向情感障碍、抑郁症、焦虑症、躯体疾病伴发的焦虑或抑郁等精神疾病的诊治有独到之处。