



柳江医院全力做好残疾人社区康复工作



图为源汇区委和市、区残联领导在柳江医院社区残疾康复中心指导工作。李霄摄

本报讯(记者 刘彩霞)10月28日,市残联、各县区残联负责人一行100余人,到柳江医院社区残疾康复中心学习交流残疾人社区康复工作。他们先后到该中心肢体康复区、疼痛康复区、健康驿站等详细了解场地设施、康复器材配备、康复技术人员调配、康复服务流程、康复服务档案等情况。

柳江医院社区残疾康复中心是省

3岁至11岁儿童接种新冠病毒疫苗注意事项

按属地管理、就近就便、知情同意、保障安全、学校组织、应种尽种、免费接种的原则进行疫苗接种,要做到适龄无禁忌儿童应接尽接。我国已上市的新冠病毒疫苗在3周岁至17周岁人群中临床试验数据显示,几种灭活新冠病毒疫苗的抗体阳转率和抗体水平与成人相近,接种的安全性、有效性获得WHO认可。

目前,我国多地已经放开了3岁至11岁儿童接种新冠病毒疫苗,孩子接种疫苗效果和安全性良好。获批使用的疫苗有国药集团中国生物北京生物制品研究所、武汉生物制品研究所和北京科兴中维生物技术有限公司生产的新冠病毒灭活疫苗(Vero细胞)。

3岁至11岁人群接种新冠病毒疫苗的禁忌:1.对疫苗活性成分、任何一种非活性成分、生产工艺中使用物质过敏者,或以前接种同类疫苗时出现过敏者;2.既往发生过疫苗严重过敏反应者;3.正在发热者,或患急性疾病,或慢性疾病的急性发作期,或未控制的严重慢性病患者;4.经接种工作人员评估,认为不适合接种的其余情况。

接种疫苗时家长须注意事项

接种前:儿童监护人须携带儿童预防接种证和儿童有效身份证明,提供父母至少一方的姓名和身份证号码。需要了解新冠肺炎和新冠病毒疫苗接种相关知识,接种前避免孩子空腹、劳累,提醒孩子当天穿宽松的衣物以方便接种。

接种时:接种前要如实告知接种

级残疾人社区康复示范站。近年来,该中心在源汇区委和市、区残联的指导下,多方着手,全力做好残疾人社区康复工作。该中心与郑大一附院吞咽障碍研究所联合成立郑大一附院漯河临床科研基地,推广IOE康复技术,帮助了大批吞咽障碍患者;与河南省中医药大学第一附属医院建立康复专科联盟,或进行远程会诊业务指导,或邀请专家来中心对残疾人康复进行指导,提高康复效果。同时,该中心充分发挥公共卫生服务职能,让辖区内残疾人与家庭医生签约,为行动不便的残疾人提供上门医疗及康复服务,签约率达100%。同时,还承担了源汇区残情医学鉴定、“阳光家园”项目、残疾人专干培训等多项残疾人服务工作,切实做残疾人的健康守护者。

该中心相关负责人表示,中心医护人员将持续提升康复技术水平,以更加优质的服务,为残疾人提供康复及医疗服务,帮助残疾人最大限度恢复身体功能,适应家庭和社会需要。

其他接种注意事项

- 1.北京科兴中维、北京生物、武汉生物生产的新冠病毒疫苗均为灭活疫苗(Vero细胞),全程需要接种2剂,2剂之间的接种间隔建议≥3周,第2剂尽量在8周内完成。
- 2.如儿童正在发烧、咳嗽或处于疾病的急性发病期,建议暂缓接种,等儿童身体康复之后再接种疫苗;
- 3.如儿童在近期需要接种其他疫苗,应确保与新冠病毒疫苗接种间隔大于14天,同时要优先保障国家免疫规划疫苗的接种。如被动动物咬伤或有外伤而接种狂犬病疫苗或破伤风疫苗,可以不考虑时间间隔要求。
- 4.全程戴口罩,做好个人防护,避免扎堆。

漯河市健康教育所

健康教育

主办:漯河市卫生健康委员会 漯河市健康教育所



大参林

上市企业·品质信赖
股票代码 603233

活动时间:2021年10月27日-11月6日

狂惠1小时
每天早上限时:8:30-9:30
1元购 乐陶陶西洋参3克

扫码玩游戏
100%中奖
吹生日蜡烛
赢华为P50 Pro

28周年
耀您健康
7000店&28周年庆

周三、周六
回赠15%~20% 会员日

大参林

上市企业·品质信赖
股票代码 603233

活动时间:2021年10月27日-11月6日

28周年
购满即送

周年庆超值享

送 5元券 6元券

满28元送

满68元送

满98元送

满158元送

买2件赠清润喉糖1个
买5件赠清润喉糖1个
买10件赠清润喉糖1个

买2件赠清润喉糖1个
买5件赠清润喉糖1个
买10件赠清润喉糖1个

为了孩子们的幸福未来

——记市级特色专科、市六院儿童康复科



市六院儿童康复科团队。图片由市六院提供

■本报记者 刘彩霞

市六院儿童康复科自成立以来,锐意进取、砥砺前行,从实力薄弱、影响甚微的小科室成长为技术卓越的一流名科,是科室医护人员共同努力的结果。

以技术创新拓宽发展之路

市六院儿童康复科成立于2012年,刚开始只开设脑瘫康复和言语康复项目。在医院的重视与支持下,该科室严格规范标准,坚持业务学习,注重团队建设,以专业化的标准、规范化的模式进行学科建设和科室管理,短短几个月便完成了科室发展规划、设备添置、场地准备、人员建设等工作。一个新的科室成立,设备场地易得,但技术难求。市六院儿童康复科不断探索,从零基础一步步学习引进新技术,只为给患儿提供更优质的服务。

科室第一个接诊的孤独症患者,

是一个3岁半的小男孩,当时科室关于孤独症领域的康复技术尚待完善与加强,于是推荐患儿前往省级医院治疗。患儿家长考虑自身因素后,不愿去省级医院并一再请求科室接诊。为了不让患者失望,科室团队下定决心攻破孤独症康复训练难关,派人到多地名医院校学习技术,并聘请专家来科室坐诊指导患儿康复。经过多方面接触诊断,科主任陈素环发现该患儿听觉过敏,尤其对空调运行时的声频不耐受,容易情绪暴躁并伴随尖叫。医护人员录制下空调运转的声音频率,提醒男孩后进行间歇式播放,使男孩逐渐适应并脱敏。在随后的康复训练中,孩子症状逐渐好转,回归学校开始正常学习。该科室也成为漯河最早开展孤独症谱系障碍康复治疗机构。

面对小儿脑瘫、言语障碍、孤独症病人增多的趋势,该科不断加强脑瘫康复理论学习和手法技能的培训与实践,学习应用新理论、新

技术,使脑瘫康复技术越来越成熟。同时,加强儿童言语障碍和孤独症康复技术的学习培训,多次参加内地和香港、台湾举办的培训班及实操工作坊,提升了对脑性瘫痪、孤独症谱系障碍(自闭症)、语言发育迟缓、构音障碍(说话不清、口吃)、智力低下、特发性脊柱侧弯、先天性斜颈、足内翻、足外翻、急性脊髓炎恢复期、格林—巴利综合征恢复期、脑炎后遗症等患者的康复和治疗水平。目前,该科室每天康复治疗近200人,对我市儿童康复事业做出了突出贡献,得到了漯河及周边市县患儿家长的一致好评。

以温馨服务呵护折翼天使

科室发展,人才是关键。如今,市六院儿童康复科团队已是一支技术成熟、富有爱心、团结协作的团队。团队成员平均年龄30岁,他们向上好学的态度和敢吃苦拼搏的精神,让科室成为市级特色专科,省残联儿童康复救助项目、市残联儿童康复救助项目定点医院,并与市民政局、市残联、市红十字会等多家单位和慈善机构达成合作单位,力所能及帮助患儿争取救助项目、获得捐赠,帮助患儿家庭减轻负担。

今年5月29日,漯河市残联、市六院联合举办“阳光伴我行”集善明门儿童轮椅捐赠仪式暨“庆六一”首届天使宝宝运动会。市残联有关负责人、市六院领导以及医护人员、儿童康复科患儿及家长共200余人参加了活动。

温馨舒适的就医环境,是患儿康复的基础。多年来,科室不断增设、优化康复分区,设有运动训练室

(PT)、作业治疗室(OT)、言语治疗室(ST)、构音障碍训练室、吞咽障碍治疗室、感觉统合训练室、情景互动训练室、音乐治疗室、物理因子治疗室等十多个康复室,拥有儿童悬吊系统、生物反馈治疗仪、多功能神经康复治疗仪、经颅磁刺激仪、经络导平治疗仪、低频治疗仪、痉挛肌治疗仪、中频治疗仪及层流消毒机等先进的儿童康复医疗设备。

2019年,一名5岁小男孩在母亲带领下来到科室求诊。医生评估发现,这名男孩患有严重的构音障碍,难以清晰表述话语,经常被小朋友嘲笑,心理受到严重打击。构音障碍病因多而杂,康复治疗不仅需要锻炼男孩的口部肌肉、喉部肌肉、吞咽功能、感觉知觉等,还需要培养肌肉之间的精细协作。医护人员发挥专业技术,为其量身定制了康复课程,由康复老师一对一治疗,解除了男孩“口齿不清”的困扰。出院后,男孩每次路过医院,都要到科室看一看医护人员,还写了一篇作文《我喜欢的一个人》,感恩语言训练师的帮助。在科室举办的交流会上,男孩朗读作文并讲述自己的康复历程,鼓励其他患儿及家属增强康复信心。

“让我们的爱,融入您的爱,共同塑造孩子的幸福未来。”这是市六院儿童康复科康复治疗团队的座右铭,也是大家共同的心愿。目前,许多家庭对康复医学的了解还处在初步阶段,康复理念淡薄。认识到这一现状后,科室主动作为,开展了康复宣讲到科室、康复服务进校园、康复宣教进社区等志愿服务活动,为孩子家长、老师等重点人群讲解儿童相关疾病知识,帮助他们了解并树立正确的康复理念,让更多患儿受益。

城乡居民医保政策解读（重特大疾病医疗）

重特大疾病医疗待遇不设起付线,住院病种在限价标准内的医疗费用由城乡医保统筹基金按比例支付,县级、市级、省级医疗机构的支付比例分别为80%、70%和65%。门诊病种统筹基金支付比例为80%(门诊腹膜透析支付比例为85%),过渡期内,参加基本医疗保险的农村困难群众发生的重特大疾病门诊病种政策范围内的医疗费用,统筹基金支付比例提高到85%。

住院病种33种:1.儿童急性淋巴细胞白血病;2.儿童急性早幼粒细胞白血病;3.儿童先天性房间隔缺损;4.儿童先天性室间隔缺损;5.儿童先天性动脉导管未闭;6.儿童先天性肺动脉瓣狭窄;7.完全型心内膜垫缺损;8.部分型心内膜垫缺损;9.主动脉缩窄;10.法

乐氏四联症;11.房间隔缺损合并室间隔缺损;12.室间隔缺损合并右室流出道狭窄;13.室间隔缺损合并动脉导管未闭;14.室间隔缺损、动脉导管未闭并肺动脉瓣狭窄;15.房、室间隔缺损合并动脉导管未闭;16.唇裂;17.腭裂;18.乳腺癌;19.宫颈癌;20.肺癌;21.食管癌;22.胃癌;23.结肠癌;24.直肠癌;25.急性心肌梗死;26.慢性粒细胞性白血病;27.重症精神病;28.耐多药肺结核;29.双侧重度感音性耳聋;30.尿道下裂;31.先天性幽门肥厚性狭窄;32.发育性髋脱位;33.脊髓性神经综合征/脊髓脊膜膨出。

门诊病种(35种):1.终末期肾病;2.血友病;14.HER2阳性乳腺癌;3.慢性粒细胞性白血病;4.1型糖尿病;

5.甲状腺功能亢进;6.耐多药肺结核;7.再生障碍性贫血;8.苯丙酮尿症;9.非小细胞肺癌;10.直肠癌;11.儿童急性淋巴细胞白血病;12.肢端肥大症;24.甲状腺癌;13.胃肠间质瘤;15.晚期胃癌;16.IV期鼻咽癌;17.外周T细胞淋巴瘤;18.晚期肾癌;19.胰腺神经内分泌瘤;20.肾血管平滑肌脂肪瘤;21.肝癌;22.黑色素瘤;23.慢性淋巴细胞白血病;25.多发性骨髓瘤;26.前列腺癌;27.多发性硬化;28.黄斑变性;29.肌萎缩侧索硬化;30.原发性免疫球蛋白缺乏症;31.特发性肺纤维化;32.结肠癌;33.套细胞淋巴瘤;34.胃肠胰内分泌肿瘤;35.急性早幼粒细胞白血病。

市医保局提供

推进“医疗、医保、医药”三医联动 保障人民群众就医用药需求

主办:漯河市医疗保障局

中医·健康

骨折后怎样急救

骨折是指骨的完整性和连续性中断,临床中常见的是创伤性骨折。骨折的成因包括直接暴力、间接暴力和疲劳性骨折。骨折通常分为闭合性和开放性两大类。闭合性骨折指皮肤软组织相对完整,骨折端尚未和外界连通;开放性骨折是指骨折处皮肤有伤口,骨折端已与外界连通。全身各个部位都可发生骨折,但最常见的还是四肢骨折。

骨折急救的“三不”法则

骨折现场急救最怕的是好心办坏事。对于没有急救经验的救助者来说,自认为正确的急救方法却很可能给被救助者和随后治疗的专业医生带来很大的麻烦。所以,非医学专业的救助者在事发现场一定要坚持骨折救治的“三不”法则:1.不复位。因为盲目复位极易造成二次损伤,或污染的骨折端回缩造成深部感染。2.不盲目上药。这种做法会给医院处理增加难度,建议没有医学经验或经过急救培训的人,最好不要给患者上药,以免增加处理难度。3.不冲洗。因为冲

洗易将污染物带入身体内部甚至骨髓中,造成伤口感染,引发骨髓炎。

现场急救的重点是简单固定

如果发现受伤者有骨折的可能,现场人员一定要先使受伤部位制动。建议可以用制式夹板或就地取材,如用木棍、竹片、树枝、手杖、报纸等做成的夹板进行骨折固定。如果这些条件均不具备,伤者自身身体也是良好的夹板。固定的目的是避免伤者骨折处再次受损,减轻疼痛,减少出血,易于搬运。简单固定需要注意几点事项:1.在上夹板前凡是和身体接触的地方要用棉花等软物垫好,避免进一步压迫,摩擦损伤。2.骨的凹凸处、四肢、躯干的凹凸处因骨折造成的畸形处,一定要加够厚的棉制品软垫才能避免再度损伤。3.骨折固定绑扎时,应将骨折处上下两个关节同时固定,才能限制骨折处的活动。要求夹板长度一定要超过骨折处上下两个关节。只有大腿骨折时夹板的长度是从腋下至足跟,因为大腿肌肉丰厚,仅仅

固定髓及膝关节,难以固定牢固。4.骨折固定绑扎的顺序:应先固定骨折的近心端,再固定骨折的远心端;然后依次由上到下固定各关节处;下肢骨折和脊柱骨折要将两脚靠在一起,中间加厚垫,用“8”字包扎方法固定;绑扎松紧度以绑扎的带子上下能活动一厘米为宜;四肢固定要露出指(趾)尖,以便随时观察末梢血液循环状况;如果指(趾)尖苍白、发凉、发麻或发紫。说明固定太紧,要松开重新调整固定压力。

专家链接

邵贺阳,市中医院骨科主任、主任医师;毕业于郑州大学医学院医学临床专业,从事骨科临床二十余年,擅长治疗各种骨科常见

疾病及疑难杂症,对各种骨折、创伤、脱位的整复和手术及颈椎腰椎疾病的诊断和治疗有独到之处,精于全髋关节置换术和全膝关节置换术。邵贺阳先后担任漯河市中医骨伤学会委员、中西医结合骨伤学会委员,也是漯河市事故伤残鉴定、工伤鉴定专家库成员,漯河市专业技术拔尖人才。

漯河市中医院

地址:漯河市交通路649号
电话:5757120 5757399
(豫)中医广【2021】第01-20-018号

献血科普园地

秋冬季献血注意事项

献血前:1.献血前一天晚上要有足够的睡眠,保持精神状态良好;2.献血前一天晚上和当天早晨,不要吃油腻的食物;3.献血前吃些清淡的食物,不要空腹献血;4.献血前喝一杯热水,使血管局部加热,或轻轻拍打,使肘部血管充盈。

献血后:1.献血后适当用力压迫穿刺部位5分钟至10分钟,以防穿刺部位渗血。如用弹力绷带压迫,需要压迫10分钟至15分钟。不要来回揉动,以防皮下出血;2.献血当天应避免剧烈运动,穿刺的手臂不可过度用力,避免影响穿刺部位的愈合;3.献血后可适当饮水,以补充足够的水分,针眼部位24小时不能着水,以防局部感染。4.若针眼处有青紫现象,是由于当时止血不好或是血管少量渗血所致,几天内会自行吸收,不会留下痕迹。若青紫面较大,献血24小时后热敷即可消除。秋冬季献血后注意不要着凉,避免感冒。

吕颖

人人享有安全血液

漯河市中心血站

地址:漯河市天山路28号 热线:0395-3331389