筑牢疫情防控坚固防线

跑出“加速度” 助力疫情防控

——市中医院中医药保障工作纪实

■本报记者 刘彩霞
通讯员 理 想

本轮新冠肺炎疫情发生以来，很多“白衣战士”奋勇当先、冲锋在前，无数志愿者奔赴抗疫一线。在市中医院，有一支坚守在抗疫“后方”的中医药保障救治队伍，他们为了保障疫情防控工作人员和隔离人员用上防疫中药，每天不停地称药、煎药、送药，在这场疫情阻击战中贡献了力量。

按照市疫情防控指挥部部署，市中医院党委迅速组织中医专家认真研讨国家诊疗方案，结合河南省新冠肺炎中医药预防方案，并针对目前漯河的气候特点及临颍疫情发展态势做出研判，确定了预防新冠肺炎的制剂处方并全面生产，为全市人民带来科学有效的防治新冠肺炎中医药。

3月24日，接到市疫情防控指挥部指令后，市中医院党委副书记、院长陈来恩立即前往临颍县各医院督导中药煎制工作，并指导不同人群的药物发放工作。自2020年首次疫情发生以来，他多次奔赴“疫”线，在高强度的工作环境下，发挥党员干部先锋模范作用，带领该院医务人员筑起抗击新冠肺炎疫情防线。

面对疫情，市中医院药学部医护人员在副院长楚中亚带领下，开展防疫中药煎制工作。精选饮片、严把质量、浸泡煎煮、沉淀过滤、真空包装……为了能及时、保质保量为群众提供防疫中药，医护人员严格按照中药方剂制备流程赶制预防汤剂。

3月24日以来，市中医院药学部的15名工作人员每天早晨6点多就开始工作，经常加班至次日凌晨。根据疫情防控要求，外地车辆不能进入市区，该院出现中药饮片严重不足的情况。针对该情况，药学部主任陈朝锋迅速多方沟通协调并前往高速路口接收防疫用药。十几天来，他们连续奋战，并针对重点人群的症状轻重加急煎制不同的临方制剂，齐心协力克服时间紧、任务重的困难，用实际行动践行初心和使命，义无反顾地守稳抗疫“大后方”。

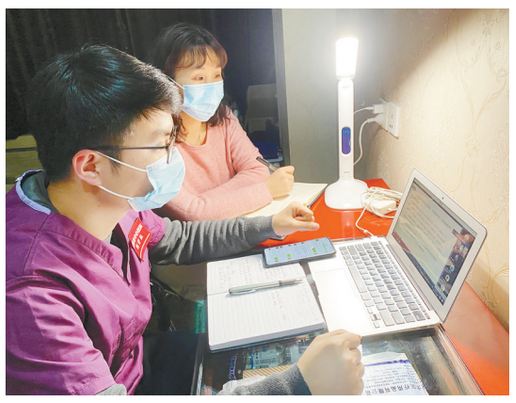
截至4月7日凌晨，市中医院共生产、发放预防新冠肺炎中药制剂24万余袋，对轻症转重症患者以及前期的疑似和发热病例起到了很好的控制作用，优质高效地完成了全市隔离点的中医药保障任务。

精选饮片，严把质量。 理 想 摄

为了保证隔离人员及时、有效使用防疫中药，市中医院中医药干预组医务人员对隔离人员逐个进行电话问诊，询问他们服药后的情况，督促他们按时、按量用药。同时，对部分情绪焦虑的人员耐心疏导，他们在送出中药制剂的同时，也开出“心理处方”，保证隔离人员的身心健康。

“炮制虽繁，必不敢省人工；品味虽贵，必不敢减物力。”这是市中医院医护人员遵循的匠心精神。在疫情防控工作中，他们充分发挥中医药优势，不断加强中医药干预，为战胜疫情努力，为人民健康护航。

吴昊：义无反顾投身防疫



吴昊对隔离点医护人员进行线上防护知识培训。 市中心医院提供

■本报记者 刘彩霞

“目前临颍的疫情防控工作都在有序进行。只是一想到家中临近预产期的妻子，我有些放心不下。”4月4日傍晚，忙完一天工作的漯河支援临颍医疗队队员吴昊在电话中告诉记者。

3月24日下午4点，市中心医院接到上级指示，抽调10名医生、30名护理人员及2名感控人员支援临颍。当时，吴昊的妻子正值孕晚期需要照顾。吴昊积极与妻子和家人沟通，得到他们的理解和支持后，义无反顾地加入了支援临颍医疗队。

到达临颍后，由于是市中心医院感染防控办公室医务人员，又有参与漯河支援许昌疫情防控的工作经验，吴昊成为漯河支援临颍医疗队感控负责人，负责14个隔离点的感控工作。面对重任，他迎难而上，与隔离点感控人员对接，对各个隔离点感控工作进行督导，抓问题、抓细节、促整改，保障各隔离点有序、规范开展感控工作。

“每天早上7点多到各隔离点进行督导检查，对护理人员和工作人员遇到的问题及时解决或反馈，下午5点将当天的工作内容汇总发给上级领导。”谈及工作，吴昊说，除了督导检查隔离点的后勤工作外，还需要指导工作人员正确穿戴防护设备，并对隔离点护理人员和工作人员不定期进行防护知识培训。吴昊凭借对待工作严谨高效、一丝不苟的态度，在隔离点感控人员的配合下，消除了一个又一个感染隐患，科学有效地降低了隔离点疫情传播风险，有效地保护了隔离点人员的安全。

“妻子的预产期马上到了，每天晚上，我都会通过视频电话了解她的身体状况。相信在全市市民的共同努力下，这次疫情一定会早日结束。”吴昊满怀信心地说。

市二院

重考评 树立良好医德医风

本报讯（记者 刘彩霞 通讯员 林佳宝）近期，市二院积极开展医务人员医德医风考评工作。此项工作由该院审计监察科牵头，将医务人员医德医风档案表格向全体医务人员发放，医务人员进行详细填写。随后，由科室、医院层层核实确认后进行考核，并将考核结果纳入医务人员的医德医风档案。

医德医风档案动态反映了该院医德医风建设工作和医院职工的职业道德、工作水平以及精神面貌，是该院医德医风实践的真实记录，客观真实地展现了医院职工的道德风采。市二院每年进行一次医德医风考评，将表扬奖励、投诉举报、失职失误等作为考评重要参考依据，通过个人自评、科室意见、医院总评，划分为优秀、合格、基本合格、不合格4个等级。该院坚持实事求是、客观公正的原则，对每位医务人员作出医德考评结论，并将医德医风考评结果与年度评优评先和晋职晋升挂钩。医德考评结果为优秀或良好的，年度考核有资格评选优秀，考评结果较差的，年度考核为不合格。

据市二院相关负责人介绍，建立医务人员医德医风档案有积极的管理意义。一是具有教育导向作用。医德医风档案的建立和档案材料的形成是教育的过程。在落实医德医风档案制度的宣传动员、个人自评、定期考核过程中，医务人员廉洁自律意识得到进一步加强，医疗队伍整体素质得到进一步提升，逐渐形成了风清气正的医院环境。二是具有激励约束作用。该院标准化、规范化和长效化管理医德医风档案，并将医务人员收到感谢信、匾额，拒收钱物的情况及工作奖惩情况等录入档案，充分发挥其激励约束作用，调动了医务人员工作的积极性。三是具有减少医患矛盾的作用。医德医风档案的建立，引导医务人员用高尚的医德医风指导实际工作，促进医患双方在相互理解、信任的基础上更好地沟通交流，减少医患矛盾，推进医院和谐发展。

该院不断提升医德医风档案的应用及管理水平，促进档案工作制度化、体系化。如今，该院医护人员主动服务、细心服务、热情服务蔚然成风，树立了良好的医院形象，受到社会各界好评，有力地推动了医院快速发展。该院被授予“河南省先进基层党组织”称号，被共青团河南省委授予“河南省五四红旗团委”称号，被中共漯河市委授予“创建全国文明城市工作先进单位”称号，2017年至2021年连续5年被共青团漯河市委评为“青年文明号”，2018年至2019年连续两年被市文明办评为“漯河市群众满意窗口”。

该院针灸科主任朱青霞为患者讲解病情。 尹红娅 摄

老年人更应接种新冠疫苗

研究显示，人们感染新冠病毒后发生重症和死亡风险提高的两个重要因素是年龄和基础性疾病。据国家卫健委日前发布的数据显示，重症患者中的65%是60岁以上的老年人；在这些罹患重症的老年人中，80%合并有基础疾病；在重症老年患者中，65%的人没有接种疫苗。所以，老年人更应接种新冠疫苗。

那么，老年人接种新冠疫苗安全吗？老人有基础病能接种新冠疫苗吗？为何老年人要接种新冠疫苗加强针？今天，专家对老年人接种新冠疫苗的相关问题进行解答。

问：我今年76岁，还需要接种新冠疫苗吗？

答：需要。60岁及以上的老年人因为基础疾病较多，感染新冠病毒后，发生重症和死亡的风险要高于年轻人。接种新冠疫苗后，大部分人群特别是老年人可以获得抵抗新冠病毒的免疫力，降低感染风险和患病后的严重程度。

问：我有高血压，能打疫苗吗？

答：需要根据血压控制情况。只要健康状况稳定、药物控制良好的慢性病人群，都可以接种新冠疫苗。相反，无论患有哪种疾病，如果正处在急性期，都不建议接种疫苗。世界卫生组织建议，老年人尤其是有患有慢性基础性疾病的老年人优先接种新冠疫苗。

问：接种新冠疫苗后会有不良反应吗？

答：反应率很低。目前我国已完成32亿剂次新冠疫苗接种，总体来说，我国新冠疫苗安全性良好，大多数是发生一过性发热等轻微反应，一般不需要处理。

问：我基本不出门，有必要接种新冠疫苗吗？

答：有必要。即便老年人不常出门，家中其他成员也可能将新冠病毒带回家，导致老年人被感染。

问：我有心脏病，接种新冠疫苗前后需要停药吗？

答：不需要。处于疾病稳定期的患者，接种新冠疫苗前后仍应按医嘱用药，包括高血压、糖尿病、心脏病、甲减等患者使用的常规药物。具体可参考相关药物说明书。

问：接种新冠疫苗后还会感染新冠肺炎，是不是说明新冠疫苗效果不大？

答：并不是。任何疫苗的保护效果都无法达到100%。老年人是感染新冠病毒后发生重症、死亡的高风险人群，接种疫苗后，可以大大降低重症和死亡的风险。

问：病毒一直变异，接种新冠疫苗还有用吗？

答：有用。研究表明，现有新冠疫苗通过诱导产生的抗体对德尔塔、奥密克戎等变异株的中和作用虽有不同程度下降，但仍有保护作用，尤其是预防重症和死亡的保护效果显著。尽早接种，就能够尽早得到保护。

问：我打过两针疫苗，还需要打加强针吗？

答：需要。老年人接种新冠疫苗后产生的中和抗体水平低于年轻人，随着时间推移，中和抗体水平下降幅度将更大。因此，老年人不仅要完成疫苗的全程接种，还要按照6个月的时间间隔接种加强针。

新冠疫苗安全有效，老年人获益更大，不仅要尽快接种新冠疫苗，还要及时进行加强免疫。

市疾病预防控制中心提供

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

康复园地

哪些情况要做宫腔镜检查

宫腔镜以其经自然腔道施术以及创伤小、恢复快、住院时间短等优势在临床应用上日益普及。宫腔镜手术已经与开腹手术、阴式手术、腹腔镜手术一并成为妇科四大基本手术。近年来，宫腔镜手术已成为诊断及治疗子宫疾病的首选。

漯河医专三附院妇产科副主任医师朱慧敏介绍，医生利用宫腔镜能直接检视宫内病变，对大多数子宫内疾病可作出精确诊断。适用于异常子宫出血、不孕症或习惯性流产、子宫黏膜下肌瘤、子宫内膜息肉、宫腔粘连、子宫内膜癌等疾病。具体见以下情况：

1.育龄期女性出现非月经期的子宫出血、不孕症或习惯性流产、子宫纵膈、宫内节育器异常以及彩超提示宫腔内有异常回声等症状时需要做宫腔镜检查或治疗。

2.更年期及老年女性经彩超检查提示宫腔内异物、宫腔内有异常回声以及节育器嵌顿、绝经后阴道出血等需要用宫腔镜进行明确诊断和治疗。

朱慧敏提醒，宫腔镜检查前48小时禁止性生活，禁止阴道冲洗和上药。宫腔镜的检查最好时间是月经干净后的一周之内，异常子宫出血者可以选择血量不太大的时候进行检查，绝经后的老年女性在排除阴道炎症后可随时进行检查和治疗。

“宫腔镜以其经自然腔道进行检查和治疗，痛苦小，恢复快。单纯的宫腔镜检查可以在门诊完成，需要宫腔镜手术的病人一般需要住院治疗。”朱慧敏说，宫腔镜检查是早期发现和准确诊断子宫内膜癌的有效方法。45岁以上异常子宫出血的女性是高危人群，需要尽早到正规医院进行宫腔镜检查。

漯河医专三附院提供

■专家链接

朱慧敏，漯河医专三附院妇产科副主任医师，硕士研究生。她从事妇产科临床、教学、科研工作十余年，有丰富的妇产科临床工作和教学经验，曾在河南省人民医院进修。朱慧敏可熟练开展宫腔镜检查、宫颈疾病筛查以及宫颈癌前病变LEEP手术、产科手术及妇科微创手术。她在国家及省级杂志发表论文十余篇。

漯河市康复医院
漯河医专三附院
地址：漯河市大学路148号
电话：2924120 2112177
（漯）医广【2021】第06-03-010号

献血科普园地

献血间隔期知多少

献血间隔期是指连续两次献血之间所必须间隔的时间。有献血者会有疑问：为什么献血间隔期没到，就不能献血呢？在我国，捐献全血和单采血小板是最为常见的献血类型。献血间隔期是根据血细胞寿命（生长周期）来决定的。人体血液（全血）由血细胞和血浆组成，血细胞又分为白细胞、红细胞和血小板，都有各自的生命周期。其中，红细胞平均寿命为120天，白细胞平均寿命为9～13天，血小板平均寿命为8～9天。每时每刻，人体血液内都有大量的血细胞新生、衰老、死亡，从而保持血液的动态平衡。

根据《献血者健康检查要求》规定，两次全血献血间隔期不少于6个月；单采血小板献血间隔不少于2周，不大于每年24次（因特殊配型需要，由医生批准，最短间隔时间不少于1周）；单采血小板后与全血献血间隔不少于4周；全血献血后与单采血小板献血间隔不少于3个月。

所以，从保护献血者健康的角度出发，医护人员会严格遵循我国的相关规定，对献血间隔期严格要求。

吕 颍

什么是疑病症

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，市精神病医院业务院长、精神病区主任，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。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。

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（原昆仑路），乘122路公交车到
医院新址：井冈山路北段与纬八路交叉口东北角，乘115路公交车到
（漯）医广【2021】第09-07-016号