

市卫健委扎实推进健康乡村建设

本报讯(记者 熊勇力)今年以来,市卫健委严格落实“四个不摘”要求,按照“12345”健康帮扶工作模式,坚持“基本医疗有保障、公共卫生服务全覆盖”的目标,积极推进健康乡村建设。

动态监测准。市卫健委依托“区块链+防返贫致贫监测帮扶”信息系统,并充分利用全国防止因病返贫动态监测系统监测预警功能,加强与同级乡村振兴、医保等部门的数据对接,对相关人群及时消除因病致贫风险点。截至9月30日,全市共建立健

康帮扶档案20930户60596人,入户走访核实施率达100%。

大病救治好。按照“定定点医院、定临床路径,加强质量安全管理”的模式和群众自愿的原则,市卫健委将30种大病救治政策享受人群扩大到县域内所有人口并进行规范治疗,及时做好脱贫户和“三类户”等重点人群病例核准、分类救治和跟踪监测工作。截至9月30日,累计救治患者2420例,救治率始终保持100%。

签约服务实。在做好脱贫人口签约服务的基础上,市卫健委及时对新

纳人的“三类户”做好签约服务,全面推行“互联网+家庭医生”签约服务,切实做到应签尽签且签约一人、履约一人。重点做好高血压、糖尿病、结核病、严重精神障碍四种主要慢性病患者的规范管理和健康服务。截至9月30日,全市共为20930户60596人签订家庭医生服务协议,其中患有四种重点慢性病2955户3384人,实现家庭医生签约覆盖率100%,重点慢性病随访率达100%。

惠民措施真。对于脱贫户和“三类户”,持续推广县域内先诊疗后付

费、一站式结算窗口全覆盖、免交住院押金等惠民政策。截至9月30日,共减免6253人,政策落实率达100%。

服务覆盖全。严格按照卫生机构“三个一”、卫生人员“三合格”、服务能力“三条线”的工作标准,做实标准化村卫生室建设。目前,全市1269个行政村标准化卫生室全部规范运行,并为每个村卫生室至少配备了一名合格村医;公有产权村卫生室建设率达82.66%,超过省定标准,持续巩固拓展“基本医疗有保障”成果。

我市举办妇幼健康职业技能竞赛

本报讯(记者 刘彩霞)10月30日,市卫健委、市总工会主办,市妇幼保健院承办的2023年度漯河市妇幼健康职业技能竞赛在市妇幼保健院(市三院)举行。来自全市各县区和市直各医疗保健机构的13支代表队52名选手参赛。

本次妇幼健康职业技能竞赛共设“危重孕产妇救治”“危重新生儿救治”“宫颈瘤防治”“儿童眼保健”4个项目,分为理论考试、技能操作2个环节。竞赛中,各参赛选手认真答题、规范操作,用扎实的理论功底和娴熟的操作技能充分展示了良好的精神风貌。竞赛中,考官们根据竞赛标准现场提问、打分。

经过激烈的角逐,此次竞赛评选出“危重孕产妇救治”项目个人奖一等奖1名、二等奖2名、三等奖3名、优秀奖3名;“危重新生儿救治”项目个人奖一等奖1名、二等奖2名、三等奖3名、优秀奖3名;“宫颈瘤防治”项目个人奖一等奖1名、二等奖2名、三等奖3名、优秀奖3名;“儿童眼保健”项目个人奖一等奖1名、二等奖2名、三等奖3名、优秀奖3名。评出团队奖一等奖1名、二等奖2名、三等奖3名,优秀组织奖5名。

市妇幼保健院(市三院)召开第三季度胸痛中心联合会议

10月25日下午,市妇幼保健院召开了2023年第三季度胸痛中心联合会议。会议邀请市120指挥中心相关负责人及裴城镇卫生院、姬石镇卫生院、万安医院、嵩山社区卫生服务中心等基层医疗机构代表参加。

市120指挥中心相关负责人就第三季度胸痛病人接诊情况进行反馈。市妇幼保健院胸痛中心医疗总监、心内科心脏复科主任段继豪对第三季度质控报告及联合会议需要解决的问题进行了汇报;ICU主任周瑞琴,急诊科负责人苗

国印,胸痛中心数据员闫晓、时钟管理人员吴晓,内科医师谢天鸽分别对第三季度相关数据及工作开展情况、时间节点表、质控结果等相关内容进行汇报;胸痛中心介入组组长王东风、导管室专科护士谢文波分别进行典型病例分享,并对介入开展情况等相关内容进行汇报;市妇幼保健院副院长、胸痛中心副主任委员彭定宏公布了第三季度奖惩情况,并对下一步工作进行部署,督促核心科室抓好细节、优化流程,促进工作高效开展。

华中科技大学附属同济医院教授到市中心医院开展学术交流

本报讯(记者 熊勇力)10月28日,市中心医院特邀华中科技大学附属同济医院血液内科专家张东华教授来院坐诊并开展学术交流。

当日上午,张东华教授共接诊患者25人次,多为血液系统难治、复发或疑难病例。面对就诊患者病程长、病史复杂、表述不准确等情况,张东华教授全程对患者耐心问诊、细致查体、详询病史、仔细分析病情,同时关注患者心理状态,为就诊患者分别制订了个性化的治疗方案。

下午,张东华教授与市中心医院血液内科主任罗广立签署了柔性引进人才合作协议,约定长期来院坐诊并开展学术交流活动。随后,张东华教授以《成人T淋巴细胞白血病(T-ALL)的治疗进展》为题作学术讲座。他从成人T淋巴细胞白血病/淋巴瘤(T-ALL/LBL)患者的预后评价与初始治疗,高危与复发或难治性T淋巴细胞白血病/淋巴瘤(R/R T-ALL/LBL)患者的治

疗及新药应用,米托蒽醌脂质体联合西达本胺、长春新碱和泼尼松治疗高危及复发或难治性T淋巴细胞白血病/淋巴瘤患者的临床研究三个方面,为血液内科全体医护人员上了生动精彩的一课,使大家对成人T淋巴细胞白血病的治疗有了更全面、深入的认识。

学术讲座结束后,张东华教授来到医生办公室进行疑难病例会诊,认真听取病历资料汇报后,与主管医生一同为患者检查,对患者

的下一步诊疗方案给予指导性建议。随后,张东华教授进行了病例分享,将自己的经验耐心细致地传授给医务人员,并从疾病诊断、待完善检查项目、治疗方案等方面与科室医生进行针对性讨论。

近年来,市中心医院定期邀请上级医院专家教授来院坐诊、授课、查房,加强资源共享与学术交流,推动血液内科医疗水平、科研创新和临床服务水平不断提升,为患者提供优质、高效的诊疗服务。

市危重孕产妇管理及专科护理新进展学术研讨会举办

10月25日,市危重孕产妇管理及专科护理新进展学术研讨会在市妇幼保健院(市三院)举办。市第三届妇产科护理专业委员会全体委员、全市各级医疗机构的护理专家共计300余人参加会议。

会议特邀中华护理学会产科专委会委员、河南省人民医院产科护士长程相红,市妇幼保健院产科护士长闫艳、产房护士长李伟、妇科主管护师李晓艳授课。

程相红以《以护士为主导的快速反应团队建设》为题,讲解了快速反应团队的概念及规范建立快速反应团队的流程及方法,并通过案例剖析,客观展示了快速反应团队对降低孕产妇及围生儿死亡率发挥的积极作用。

闫艳以《抗凝剂皮下注射护理规范》为题,从静脉血栓栓塞症的适应证、并发症及处理对策等方面进行了解读,为临床护理人员掌握抗凝剂皮下注射技术,实现抗凝剂安全注射的规范化、标准化提供了参考依据。李伟以《产房即刻剖宫产的护理安全管理》为题,讲述了产房即刻剖宫产的定义、实施流程、护理安全管理等内容,强调了多学科及团队协作在产科危重孕产妇救治方面的重要性。李晓艳以《2021版INS输液治疗实践标准要点解读》为题,带领大家学习了新的实践标准、感染预防措施、静脉采血以及导管并发症等内容,进一步规范了输液治疗流程,使大家开阔了思路。



10月27日晚,市卫健委在红枫广场开展大型义诊活动,市直医疗系统百余名青年医疗专家积极参与。 本报记者 刘彩霞 摄

市中心医院成功救治一突发心梗高龄老人

本报讯(记者 尹晓玉)近日,市中心医院心内科成功为一名93岁急性心肌梗死危重患者实施了急诊介入手术,使老人转危为安。

患者杨老太在家休息时突感胸闷、心前区不适,随即出现意识丧失。家人发现后,立即将其送至市中心医院急诊科。经检查,医生确诊患者为急性下壁心肌梗死,且已出现血压、心率下降,若不及时治疗随时会有生命危险。

由于患者病情危重且年龄较大,保守治疗预后极差,进行溶栓

治疗也有极高的风险,医生建议为患者进行急诊介入治疗。患者家属根据医生的建议权衡利弊后,同意做介入手术。

患者随即被迅速送往导管室。19分钟后,支架被顺利植入患者体内,患者血管被疏通。术后,患者返回心内科CCU继续治疗。

随后,患者血压骤降,CCU医护人员立即采取措施,给予患者快速补液、去甲肾上腺素升压治疗。10分钟后,患者血压又突然飙升,并出现胸闷、气促、出汗等急性左心衰症状。CCU医护团队通力协

作,立即给予患者右锁骨下静脉置管,同时在超声引导下左腋动脉置管术,对患者进行持续有创血流动力学监测,实施精准治疗。

患者的血压和心率波动巨大,时刻考验着医护团队的应变能力和专业素养。医护人员寸步不离守护在患者床旁,及时调整用药,直至患者血压、心率趋于平稳。目前,患者已顺利出院。

急性心肌梗死对于中老年人来说,是一种发病急、病情凶险、死亡率高的疾病,也是导致猝死的原因之一。当高龄老人遭

遇这种情况时,其凶险程度更是不言而喻。

随着人口老龄化的加剧,市中心医院心内科接诊的高龄心肌梗死患者数量也在不断增加。市中心医院院长、心内科学科带头人刘东亮介绍,大多数高龄急性心肌梗死患者家属会选择保守治疗,主要考虑到高龄患者的身体机能下降,且多数伴有一些老年基础疾病,手术风险大。“随着介入技术的不断成熟,只要手术指征明确,急诊介入会为高龄患者带来更多的生存希望。”刘东亮说。

哪些药物不能与牛奶同服

不少人吃药的时候选择用牛奶送服,或吃完药后不久就喝牛奶。其实,很多药物不宜与牛奶同时服用。这些药物主要有以下几种类型:

抗生素。牛奶中的金属离子可与喹诺酮类(如诺氟沙星)、红霉素类、甲硝唑等抗生素结合形成螯合物,影响药物吸收,使药物疗效降低。

钙剂。牛奶中的蛋白质可与乳酸钙、葡萄糖酸钙、氢氧化铝等钙剂形成凝块,加重胃肠道负担。

铁剂。牛奶中的钙离子可与铁剂在十二指肠吸收部位发生竞争,使药物疗效降低。

抗酸药。枸橼酸铀钾、碳酸氢钠等抗酸药与牛奶同服可导致乳-碱综合征。

强心药。牛奶与洋地黄、地高辛类

强心药同服时,牛奶中所含的钙能增强洋地黄、地高辛的毒性,长期同服易产生蓄积性中毒反应。

降压药。严重高血压患者将降压药与牛奶同服,可能引起血压骤升,严重者会使血压持续性升高甚至发生高血压危象。

抗抑郁药。牛奶与单胺氧化酶抑制剂类抗抑郁药同时服用时,可能导致牛奶中丰富的酪胺大量蓄积,引起患者血压骤升、心律失常,严重者可出现脑出血甚至死亡。

中草药或中成药。有些中药成分会与牛奶产生化学反应,导致人体胃肠道不适等,所以中药与牛奶不宜同服。

漯河市中心医院药剂科 杨晓玉



怎样预防幽门螺旋杆菌感染

幽门螺旋杆菌是一种螺旋形的微厌氧细菌,对生长条件有着非常苛刻的要求,是目前唯一能够在人的胃部中生存的微生物种类。幽门螺旋杆菌感染容易引起胃炎、消化性溃疡等疾病。预防幽门螺旋杆菌感染可以从注意饮食、养成良好的卫生习惯等方面着手。

注意饮食。日常生活中应避免吃未煮熟、霉变的食物及腌制品、熏制品等,避免过量饮酒、吸烟。同时,饮食要保证食物的多样化,多吃新鲜食物,避免偏食或食用隔夜的食物,注意补充维生素等营养物质。

养成良好的卫生习惯。幽门螺旋杆菌具有传染性,可以通过唾液、粪便等进行人与人之间的传播。所以,饭后、便后应洗手,平时注意手卫生,避免饮用不干净的水。

家族中若有幽门螺旋杆菌感染者,与其往来时应当注意,尤其是共同就餐时,最好实行分餐制,使用公筷公勺,避免幽门螺旋杆菌传播。加强锻炼、增强体质也能有效预防幽门螺旋杆菌感染。

专家链接
侯艳华, 召陵区万金镇卫生院检验科主任,高级技师职称,临床医学检验专业。工作28年来,积累了丰富的临床经验,曾在市中心医院、市六院、市中医院检验科进修。

漯河市召陵区万金镇卫生院

诊疗科目

预防保健科、全科医疗科、内科、外科、妇产科; 妇科专业; 产科专业、妇女保健科、儿科、医学检验科、医学影像科; X线诊断专业; 超声诊断专业; 心电图诊断专业、中医科、耳鼻咽喉科、麻醉科。

(原)医[2023]第05-30-015

地址:漯河市召陵区万金镇万金村 15936605976

食品安全科普系列之三

食品安全的十个谣言(上)

近年来,关于食品安全、饮食健康的谣言层出不穷,严重干扰了公众对食品安全的理性认知。为此,我们复盘了十个典型的食品安全谣言,并揭示真相,让谣言止于科学。

谣言一:“零添加”最健康

真相:食品“零添加”概念愈演愈烈,成为不少企业标榜健康的代名词,包装上标注“零糖”“零脂”的食品充斥市场。国家市场监督管理总局早在2020年7月发布的《食品标识监督管理办法(征求意见稿)》中就明确指出,食品标识不得标注“不添加”“零添加”“不含有”或类似字样。

谣言二:“网红”奶降糖、护肝、吸收快

真相:很多商家通过宣称“水牛奶的营养价值比牛奶高出几十倍,脂肪含量更低、更易被吸收”“羊奶粉比牛奶更接近母乳”“植物奶利于减肥”等,使骆驼奶、水牛奶、羊奶、植物奶等“网红”小众奶成了消费者新宠且价格不菲。其实,这些宣传内

容是没有科学依据的。喝小众奶并非消费升级,消费者花了更多钱换来的反而是“健康降级”。

谣言三:吃了用不粘锅做出的食物会致癌

真相:很多人认为,不粘锅上的不粘涂层会在做饭过程中留在食物中,吃了这样的食物会致癌。其实,不粘锅的不粘涂层通常是含氟的高分子聚合物,耐酸、耐碱、耐热、耐高温,并不会被消化、吸收和富集,且能直接通过粪便排出体外;不粘涂层本身很薄,使用中的脱落量极少,且有相当一部分磨损脱落发生在清洗过程中,因而带来的直接健康风险可以忽略不计。

谣言四:喝茶等于喝毒药

真相:这种谣言始于茶叶上的农药残留。茶叶上的农药残留量和茶水中的农药残留量不是一回事。很多农药是脂溶性的,吸附在茶叶的组织上,不易迁移到茶水中。目前,在茶叶生产过程中推广使用的农药,进入茶汤中的含量一般只有百分之几。所以,农药残留量符合国家标准的茶叶不会对人体健康产生危害,不必因此而不喝茶。

谣言五:葡萄表面的白霜是农药残留

真相:成熟的葡萄果皮表面那一层薄如霜的白色物质叫果霜,是果皮分泌形成的天然蜡质保护层,食用对人体健康无害。只有新鲜的葡萄才有果霜。 市疾控中心健康宣教科提供

健康教育

漯河市疾病预防控制中心



目前,我国98%以上的三级公立中医医院和89%以上的二级公立中医医院设置了治未病科,中医医院综合服务能力稳步提升。 新华社发