

全市卫生健康系统

健康快讯

市病案管理医疗质量控制中心

召开质控工作会议

7月25日,市病案管理医疗质量控制中心2025年第一次质控工作会议在漯河医专二附院召开。市病案管理医疗质量控制中心委员会全体成员参加。

会议通报了5月份全市17家二级以上医疗机构关键诊疗行为记录符合率调研情况,对调研数据进行分析,并与河南省基线值对比,查找各医疗机构监管盲区,指明质控监管方向;通报了6月份开展的死亡、非医嘱离院病案质量评价工作,公布了我市6家二级以上市直医疗机构死亡、非医嘱离院病案评分,分析病历书写存在

的问题,对共性问题进行讨论。经过讨论,与会人员达成一致意见,制定了非医嘱离院的标准,明确了病例讨论结论性记录规范书写的基本要求,并安排了第三、第四季度全市病案管理医疗质量控制中心工作。

参会的各县(区)病案管理医疗质量控制中心主任、各市直医疗机构专家畅所欲言,提出工作中发现的问题,交流病案质控工作经验,明确病案管理要点。本次会议对全市各级医院日常病历质控工作作出了进一步指导,确保我市病案管理医疗质量控制工作持续改进。 刘旭

图说新闻



7月27日上午,市二院团委组织中医针灸科青年医护团队走进郾城区孟庙镇五里庙党群服务中心开展中医互动专场义诊活动。 林佳宝 摄

漫说健康



暑假,重庆医科大学附属儿童医院一些科室迎来就诊高峰。近视度数飙升、脊柱弯成S形、肥胖引发性早熟、抑郁焦虑情绪蔓延……记者深入眼科、骨科、内分泌科和精神心理科调研发现,这些看似各不相同的疾病背后竟藏着同一个“元凶”——运动不足。

新华社发 德德德 作



酷暑难耐,长时间在空调房工作生活,易引发“空调病”。专家建议,合理设置空调温度,一般不低于26摄氏度;定期开窗通风,保持室内空气流通。

新华社发 商海森 作

本版组稿:王夏琼

迎战高温“烤”验 筑牢健康防线

近日,我市持续高温。市卫生健康委迅速行动,统筹全市卫健力量,筑牢健康防线,多措并举守护市民安然度夏。

科普宣传广覆盖,防护知识入人心。各级医疗卫生单位依托官网、微



信、微博、短视频等,高频次推送权威科普知识。聚焦中暑预防措施、识别症状与“移、降、补、送”急救四步法,特别关注孕产妇、儿童、老人及慢性病患者,以通俗图文、短视频等方式传授防暑降温技巧,有效提升重点人群自我

防护与应急处置能力。

医疗救治强根基,生命通道保畅通。全市医疗机构未雨绸缪,强化急诊力量,配足急救药品物资。医务人员重点强化热射病等重度中暑救治技能培训与演练,提升救治成功率。市120急救指挥中心优化调度机制,与医院无缝联动,确保中暑患者快速转运、及时救治,为生命争取黄金时间。

报送信息“快精准”,协同联动防风险。市卫生健康委强化与气象、应急等部门的协同,密切关注高温预警。对中

暑聚集事件、死亡病例及突发公共卫生事件制订预案并开展演练,第一时间启动多部门会商研判,动态跟进处置,确保信息高效流转、决策精准响应,为风险防控提供坚实支撑。

截至目前,全市累计开展中暑医疗救治应急演练20余场,举办讲座16期,发放清凉包200余份、宣传页4000余份,推送科普视频30余条。市卫生健康委将持续紧盯高温态势,以扎实举措守护市民生命健康。

陈奔潮

炎炎夏日,谨防儿童中暑

暑期连日高温,儿童因其体温调节功能尚不完善,是中暑的高危人群。机体在高温环境中散热受阻导致核心体温异常升高,并引发一系列生理功能紊乱,即发生中暑。若不及时识别和有效干预,中暑可能对儿童健康造成严重威胁,甚至危及生命。

为什么儿童更容易中暑?儿童的体温调节能力较弱,出汗散热效率低,加上活泼好动、容易忘记喝水,使得他们在高温环境下比成人更易中暑。车内高温、剧烈运动、穿衣过多等都是儿童中暑常见诱因,重度中暑(如热射病)可能危及生命。

儿童中暑的5个早期信号

异常烦躁或精神萎靡。平时活泼



的孩子突然哭闹不止或乏力、嗜睡。

皮肤发红、发热但少汗或无汗。触摸孩子颈部或背部,若皮肤烫手且干燥,可能是重度中暑的前兆。

呼吸急促、心跳加快。中暑时身体会代偿性加速呼吸和心跳。

头晕、恶心或呕吐。孩子可能抱怨“头晕”或突然拒食、呕吐。

体温升高(≥38摄氏度)。即使没有感染,孩子体温仍快速上升。

如果孩子体温持续不降(超过39摄氏度)或者出现抽搐、意识不清、面色苍白等神经系统症状,需要及时送至最近医院,途中可继续用温水擦拭身体降温。

预防儿童中暑牢记以下几点

穿对衣服。给孩子选择浅色、宽松、透气的棉质衣服,避免穿着紧身和深色衣物。及时更换被汗液浸湿的衣物。外出佩戴透气性好的小帽子遮挡阳光。

避开暴晒时间。上午十点到下午四点太阳光最强烈,尽量让孩子在凉爽的室内玩耍,户外活动可以选择清晨或傍晚。

及时补充水分。让孩子每玩要半小时就喝几口水。孩子出汗多的时候可以适当饮用含添加剂少的电解质饮料。

高温天气可以适当饮用绿豆汤或西瓜汁。少喝冰饮料,避免刺激肠胃。

控制活动量。孩子在户外每玩要

20分钟就到阴凉处歇一歇,让身体“喘口气”。

儿童中暑进展快,早期急救处理可避免病情加重。不要用酒精擦身,不要喂含咖啡因的饮料(如可乐)。儿童外出可随身携带便携小风扇、湿巾、饮用水,防患于未然。

牛玉红

专家简介

牛玉红,儿科主任医师,从事儿科临床工作30余年,曾进修于武汉儿童医院和郑大三附院。她是河南省医师协会儿科分会委员、河南省医学会儿科分会心血管学组和肾脏病学组委员、河南省预防医学会小儿内分泌专业委员会委员,漯河市医学会儿科分会副主任委员、漯河市儿童康复学会副主任委员、漯河市儿童中西医结合学会副主任委员。她擅长儿科疑难危重症和呼吸、神经、内分泌疾病以及新生儿疾病的诊治,尤其对儿童哮喘、慢性咳嗽、慢性腹泻诊治具有丰富的临床经验。

蚊媒传染病怎么防

近期,我国南方个别城市发生基孔肯雅热输入疫情并引发本地传播。针对当前公众关心的诸多蚊媒传染病防治热点问题,国家疾控局组织中国疾控中心专家作出权威解答。

什么是蚊媒传染病

蚊媒传染病指的是通过蚊子叮咬传播病原体的疾病。其中,登革热、基孔肯雅热、寨卡病毒病是在全球广泛流行的三种常见病毒性蚊媒传染病。

三者均主要由埃及伊蚊、白纹伊蚊

叮咬传播,不会通过日常接触或呼吸道传染。

登革热:由登革病毒引起,典型症状包括高热(可达40摄氏度)、剧烈头痛、肌肉关节痛、皮疹。严重者可能出现出血或休克。多数登革热患者症状轻微或无症状,会在一两周内好转。

基孔肯雅热:由基孔肯雅病毒引起,典型症状包括突然发热,常伴有严重关节痛,尤其影响手腕、踝关节和指趾等小关节。皮疹、肌肉痛、乏力等症状也较常见。大多数人一两周内恢复。

寨卡病毒病:由寨卡病毒引起,约

80%的普通成年人感染后无症状。少数人会出现低热、皮疹、结膜炎等轻微症状,通常一周内自愈。孕妇感染寨卡病毒会有极大健康风险,因为病毒可通过胎盘感染胎儿,导致“小头畸形”、胎儿头部和脑部发育异常及其他严重出生缺陷。

有无特效药或疫苗 如何治疗

目前国内尚无针对这三种疾病的疫苗或特效药。临床上主要采取支持性治疗、实施防蚊隔离治疗。

针对基孔肯雅热,充分休息、补充液体以及服用非处方止痛药(如对乙酰氨基酚)可缓解部分症状。

专家强调,患者在排除登革热之前,切勿服用阿司匹林或其他非甾体抗炎药(如布洛芬)。

个人如何有效预防

在个人防护方面,尽量为自己打造一个安全的“无蚊空间”。

户外活动要防蚊。户外活动时尽量穿浅色长袖衣裤,在皮肤暴露部位和衣服上喷涂含有避蚊胺、驱蚊酯、桉叶油和柠檬桉叶油等活性成分的驱蚊液或驱蚊花露水,并按照说明使用。

住宿环境要防护。优先选择安装纱门纱窗的住宿场所。可使用蚊帐、电蚊拍或灭蚊灯等物理措施防蚊灭蚊,也可以使用电热蚊香液等化学手段灭蚊。

空气潮湿也是诱发因素。因此,降温除湿对于特异性皮炎患者是有效的预防措施。特异性皮炎患者经常遇到的问题是:如何洗澡?专家建议,患者每天洗澡一次,时间控制在10分钟左右,水温控制在40摄氏度左右。洗浴结束后要尽快全身涂抹合适的身体乳。

荨麻疹在各个季节都可能发病。在夏季,日光照射、高温、不洁饮食等都可能是诱发因素。程度轻的患者仅表现为一过性出现的红斑、风团,多伴有瘙痒,皮损持续的时间为数分钟至数小时不等,一般不会超过24小时;程度重的患者可能会出现口唇、眼睑、喉头水肿甚至过敏性休克,危及生命。



夏季过敏性皮肤病高发? 专家来支招

近年来,过敏性疾病的发病率逐渐增高。夏季是过敏性皮肤病的高发期。常见的过敏性皮肤病有哪些?应该如何预防和应对?关于过敏性皮肤病的这些知识,专家带您来了解。

西安交通大学第二附属医院皮肤科主任医师安金刚介绍,夏季的光照强度大,由此而引发的光线性皮肤病比较常见,包括多形性日光疹、植物日光性皮炎、慢性光化性皮炎、光线性痒疹等。皮损的形态各异,可以表现为水疱、丘疹、斑片、斑块、结节等。较为严重的病变,如植物日光性皮炎,会出现表皮坏死。光线性皮肤病发病特别快,不少人外出几分钟即可出现红斑、瘙痒。这类人群夏季要避免不必要的外出。如需

要外出,应注意防晒。

丘疹性荨麻疹也是夏季常见的过敏性皮肤病,又称虫咬皮炎,是由于蚊虫叮咬诱发的一种过敏性皮肤病,临床可出现丘疹、红斑、水疱、大疱或血疱。花草树木多的场景、卫生条件较差的住所大多有蚊虫潜伏。养宠物是另一个常见诱发因素。安金刚建议,易感群体要远离花草、蚊虫、猫狗,病情严重者务必到医院就诊。

“经典的特异性皮炎是一种系统性过敏性疾病,除皮炎外,还可伴有过敏性鼻炎、过敏性鼻炎、过敏性鼻炎、嗜酸性食管炎等。”西安交通大学第二附属医院皮肤科主任医师肖生祥介绍,除了蚊虫叮咬、暴晒之外,夏季出汗多、