市卫生健康委

对口支援助基层服务能力提升

为深入推进医药卫生体制改革、持续筑牢基层医疗卫生服务“网底”，今年以来，市卫生健康委紧密结合全市基层医疗实际需求，系统谋划、统筹推进2025年度对口支援工作，构建优质资源下沉、诊疗能力提升、群众健康受益的闭环支援体系，真正让在家门口享受优质医疗服务从美好愿景变为群众可感可及的现实。

市卫生健康委始终围绕“强基层、补短板”总体目标，精准聚焦基层诊疗中的痛点与难点，科学制订帮扶计划，从全市14家二级以上医疗机构中精心遴选85名专业医疗骨干，分赴47家乡镇卫生院开展靶向支援，服务范围覆盖内科、外科、超声科等12个基层急需专业；同步建立动态跟踪与保障机制，定期评估支援进展情况，实时协调解决基层机构在设备使用、技术操作中的实际困难，确保支援资源用在关键处，切实增强援助实效。

对口支援成效在一线生动体现。患者段先生在郾城区孟庙镇卫生院例行体检时，市六院支援专家张玲玲通过彩超检查发现其心脏主动脉瓣异常。经完善检查和综合评估，确诊段先生为“心脏主动脉瓣重度关闭不全”，遂第一时间出具诊断报告并协助转诊上级医院，为患者赢得宝贵手术时间。最终，段先生顺利手术并康复出院。自今年对口支援工作开展以来，市六院团队在孟庙镇卫生院开展超声检查220余人次，检出异常病例18例，其中4例重症患者经转诊均获有效救治。全市85名下派医疗骨干累计接诊14252人次，举行业务培训104场，开展带教查房328次，协助乡镇卫生院新增诊疗项目3项，推动基层门诊量大幅度增长，优质医疗资源下沉的惠民实效不断显现。

在推进对口支援工作中，市卫生健康委不仅注重“短期送服务”的即时效果，更加着眼于“长期育能力”的机制建设，积极推行“临床带教+集中培训”教学模式，系统提升基层医务人员的专业水平和实操能力，助力乡镇卫生院自主诊疗能力持续提升。目前，多家卫生院已在专科诊疗、检查检验等领域取得突破性进展，“小病不出乡”正逐渐成为现实。 刘军凯

漯河医专二附院名誉院长李奎教授被聘为中国医药教育协会骨并发症专业委员会常务委员

9月6日，中国医药教育协会主办的第二届（2025）中国骨科教育大会在北京开幕。会上，漯河医专二附院（漯河市骨科医院、漯河市立医院）名誉院长李奎教授被聘为中国医药教育协会骨并发症专业委员会第二届常务委员。

本届大会以“规范、新质、务实、发展”为主题，设立1个主会场、7个分会场（骨并发症、脊柱外科、保膝外科、骨损伤、创伤外科、关节外科和骨质疾病分会场），会聚了骨科领域全国顶尖专家学者。与会专家和学者围绕骨科医学的前沿进展、临床诊疗规范、多学科协作与智慧医疗、行业标准建设及促进健康科普教育等议题进行深入研讨，其目的在于推动中国骨科事业在医疗质量、科研创新、人才培养和社会服务等多个层面实现高质量发展，为提高全民健康水平贡献积极力量。

李奎教授是我市创伤骨科重点专科学术带头人，漯河市髋关节疾病研究创新型科技团队、漯河市髋关节疾病诊疗中心负责人，现任河南省医学会创伤分会第四届委员会副主任委员、中华工程学会数字骨科学会创伤与关节学会常务委员、中国老年学学会第五届骨质疏松委员会河南省学组委员。他先后被评为漯河市技术拔尖人才、漯河市医德标兵等，获市科技成果一等奖、二等奖十余项，参与完成省级及市级科研项目多项，发表专著两部，在国家级杂志发表专业论文二十余篇。他擅长骨盆髋臼骨折微创治疗、全髋关节初次置换及髋关节翻修，在四肢复杂创伤骨折方面有较高造诣，在豫中南地区较早开展四肢畸形矫形治疗技术。 刘旭

学校及托幼机构诺如病毒感染防控指南

诺如病毒感染起病急，主要症状为呕吐、腹泻，部分伴有低热、腹痛。该病毒传染性极强，全年均可发生，10月至次年3月为我国诺如病毒流行高发期。学校与托幼机构作为传染病防控的关键场所，需要落实以下防控措施：

强化传染病管理，做好健康监测与早期干预。托幼机构及学校要加强学生健康管理，严格落实晨（午）检制度与因病缺勤登记查因工作。一旦发现学生出现疑似诺如病毒感染症状，应立即安排其就医，并做好隔离管理。若发现病例异常增多，要第一时间向所属疾控机构及教育行政部门报告，同时储备足量的含氯消毒剂、一次性口罩、手套等防护用品。

严控饮水与食品卫生，筑牢安全防线。定期维护管网并检测水质，确保供水安全。严格监管食品原料采购与加工，生、熟分开存放，彻底煮熟煮透；砧板、菜刀等用具专用，避免交叉污染。

加强从业人员健康管理。重点关注厨工、保育员等直接接触学生或食品的从业人员，定期监测其健康状况。若从业人员出现腹泻、呕吐、恶心等肠道传染病相关症状，必须立即暂停其工作，及时就医排查，坚决杜绝带病上岗。

做好日常清洁消毒，科学处理污染物。流行季节来临，校区（园区）公共场所要定期清洁、通风；对重点部位（如门把手、楼梯扶手、水龙头、便器按钮、电梯按钮、上下床扶手等）进行定期清洁与消毒；卫生间要配备洗手池，并配备流动水、肥皂或洗手液；按照规范流程妥善处理呕吐物、粪便等污染物，并同步做好消毒工作。

深化健康宣教，培养良好卫生习惯。依托班会、宣传栏、校园广播等加强肠道传染病预防知识宣传，提醒师生在外就餐时关注食品安全；强化师生手卫生意识，养成良好个人卫生习惯。

倡导健康生活方式，增强自身抵抗力。引导师生合理膳食，保证营养均衡，并增加户外活动，开展体育锻炼，增强身体素质和免疫力。

出现呕吐或腹泻患者增多或有疫情发生时，除持续落实上述日常防控措施外，学校与托幼机构还需要在卫生部门指导下进一步采取以下应急措施：

密切关注疫情变化。一旦发现病例增多或有疫情扩散迹象，要第一时间向属地疾控部门报告，积极配合疾控部门开展流行病学调查、标本采集等预防控制工作。

严格落实病例管理。患者要居家停课或集中隔离，待符合解除隔离标准后方可正常返校复课；厨工、保育员等从业人员须症状消失72小时后，经评估无传染风险方可返岗。

规范开展消毒工作。安排专业人员在做好个人防护的前提下规范开展消毒工作。重点对被患者呕吐物、粪便污染的环境物体表面、生活用品、食品加工工具、生活饮用水等进行消毒。

市疾病预防控制中心提供

乳管镜检查守护乳腺健康

乳头出现异常溢液时不要大意，这可能是乳腺发出的求救信号。乳管镜检查被称作乳腺疾病诊断的“利器”，能第一时间查找出乳管内的隐患，为乳腺健康保驾护航。

乳管镜是一种专为乳腺导管设计的微创检查设备，直径仅0.4毫米至0.7毫米，可经乳头的天然乳管开口进入，直接观察乳管内部的黏膜形态，及时发现病变。其主要有以下核心优势：

1.微创无痛。通过乳管自然通道检查，全程痛感轻微。患者检查后休息片刻即可正常活动。

2.精准直观。因其能直接进入乳管内部，可清晰看到病变细节，极大地提高了乳管内疾病的诊断准确率。

3.定位准确。若发现病变，可通过乳管镜精准定位病灶位置，为后续手术（如微创切除）提供明确指引。

4.安全便捷。10分钟至20分钟即可完成检查，无辐射风险，对育龄期、孕期等特殊人群也适宜。

以下人群需要做乳管镜检查：非哺乳期出现乳头异常溢液（尤其是血性、暗红色、浆液性溢液）；超声、钼靶等检查提示乳管扩张、乳管内占位，但无法明确性质；乳头溢液伴随乳房胀痛、乳头凹陷，需要排查乳管内病变；乳腺癌术后随访，需要评估乳管内情况。

乳头异常溢液并非小事，及时检查是关键。乳管镜检查前，被检查者要避开月经期，并提前告知医生过敏史及乳腺病史；检查时，被检查者平躺在检查床上，医生对其乳头进行消毒后，将超细乳管镜缓慢置入乳管，观察并记录病变情况；检查后两天内避免乳头沾水，少数人可能出现轻微乳头胀痛，一两天后可自行缓解。 谢梦博

■专家链接

谢梦博，市三院副主任医师，现任河南省抗癌协会乳腺专业青年委员、河南省乳腺疾病管理与创新分会青年委员、河南省微创外科专业青年委员，漯河市抗癌协会乳腺专业委员、漯河市小儿外科专业委员。他进修于中国人民解放军总医院（301医院）乳腺专病中心、河南省肿瘤医院乳腺外科，擅长乳腺、甲状腺良（恶）性肿瘤的规范化手术治疗及个体化综合治疗方案设计（包括术后辅助放化疗、靶向治疗、内分泌治疗及免疫治疗等），注重乳腺良（恶）性疾病的全生命周期精准健康管理。

秋风起 花粉飞 谨防鼻炎

告别暑热，迎来了秋高气爽的金秋时节。然而，对于不少人来说，秋天却意味着另一个烦恼的开始——过敏性鼻炎。鼻痒、鼻塞，狂打喷嚏、鼻涕流个不停，有的人还伴有眼睛痒、喉咙痒等症状，这些可能都是花粉在作祟。今天，北京市疾病预防控制中心环境卫生所的专家和大家分享秋季花粉防御指南。

看天出行

根据北京市气象服务中心最新花粉监测预报，入秋后，菊科蒿属、藜科、桑科等植物进入盛花期，花粉随风飘散，成为过敏人群的“隐性困扰”。

花粉过敏者可以关注“花粉监测预报”微信公众号或“花粉健康宝”微信小程序，及时获取最新的花粉监测预报信息及过敏风险等级提示。花粉浓度高峰时段通常在每天10时至17时，这期间尽量减少户外活动，尽可能减少花粉的吸入量。

减少暴露

避免直接接触过敏原，是减少过敏的有效方法。如果需要外出，建议戴口罩、防护镜，穿长袖衣物，避免裸露皮肤。不要去植物密集区域。回到家中要及时更换衣物并洗手、洗脸。若接触了较多过敏原，回家后可用生理盐水清洗鼻腔，减少花粉残留。此外，花粉浓度高峰时段应减少开窗频次。用湿拖把、湿抹布等清洁室内，避免花粉飞扬；尽量不要在室外晾晒床单、衣物等，避免沾染花粉。

增强免疫力

自身的免疫力就是抵抗花粉过敏最好的“金钟罩”。日常要保证良好睡眠，因为熬夜易造成免疫功能障碍，导致过敏症状频发；饮食宜营养均衡，多吃绿色的、新鲜的食物，适量饮水。

适量运动可以增强免疫力，但最好选择清晨或雨后室外花粉浓度较低的时间段进行锻炼。此外，保持好心情也很重要。

及时就医

专家建议，对花粉过敏或有哮喘和其他过敏症状的患者应注意适当增减衣物，避免着凉感冒，防止加重过敏症状。

同时，出现花粉过敏症状或感到不适时，不要自行把花粉过敏当作普通感冒治疗，应及时前往正规的医院、药房，在专业医师、药师的指导下科学用药。 据《北京青年报》

市二院

接受国家房颤中心现场评审

9月11日，国家房颤中心总部派出专家组对市二院房颤中心建设情况进行现场评审。专家组由河南省胸科医院教授袁义强、山西省心血管病医院教授王海雄、河南省胸科医院教授黄琼组成。市二院领导班子及相关科室负责人、网络医院代表参加了本次现场评审。

市二院房颤中心负责人、心血管内科病区主任李慧新就医院基本情况、心血管内科概况、房颤中心建设情况以及对房颤中心建设项目的建议四个方面进行了汇报。随后，专家组根据检查内容分组进行现场评审，分别查阅数据库、病历，并走访了心血管内科病区、房颤门诊、急诊科、小儿心血管内科等，对房颤筛查与治疗、房颤患者的规范化管理、数据填报等内容进行全程追踪。

反馈会上，专家组充分肯定了市二院在房颤中心建设方面取得的成绩，对房颤中心创建工作中的亮点给予高度评价，并提出了意见和切实可行的改进思路。 尹红娅 许净

图片新闻

9月10日，市三院（市妇幼保健院）组织多学科医疗团队到大刘镇大陈村开展“百名医师家乡行”义诊活动。 荆明 摄

秋季雷雨天警惕“雷暴哮喘”

秋意渐浓，北方地区进入过敏高发期。恰逢近期雷暴天气频发，不少人会突然出现咳嗽、喘憋等症状，严重者甚至可能危及生命。医生提醒，患有哮喘、过敏性鼻炎等基础性疾病的人群需要高度警惕“雷暴哮喘”。

宁夏医科大学总医院呼吸与危重症医学科主任医师谭海说，在雷暴天气期间，强风会将花粉、霉菌等过敏原卷入空气。受雷暴强气流影响，这些过敏原被破碎成更微小的颗粒极易被吸入人体呼吸道。此外，这些微粒随气流沉降至地面，使空气中可吸入过敏原的浓度急剧上升。人们吸入微粒后，气道黏膜的通透性将发生改变，使过敏原更易侵入气道，进而引发过敏反应，导致哮喘急性发作。

“目前，‘雷暴哮喘’的高危人群主要包括患有哮喘、花粉症或过敏性鼻炎的‘老病号’，以及儿童、老年人等免疫力较弱的人群。”谭海说，尽管“雷暴哮喘”的症状与普通哮喘相似，但其危险性更强，且症状持续时间更长。部分患者在引发“雷暴哮喘”后的3年至5年内可能会持续出现哮喘症状。

医生提醒，“雷暴哮喘”易感人群在雷雨天气前后应预防性使用抗过敏药物，并随身携带哮喘类急救药物。一旦哮喘发作，尽量采取半坐位或坐位，保持呼吸道通畅，确保充足的水分摄入；使用布地奈德福莫特罗、沙丁胺醇等急救药物。若症状仍未缓解，一定要及时就医。

雷暴天气发生前后要做好个人防护。医生建议，尽量紧闭门窗，避免外出。即使雷雨过后阳光普照，也应暂时留在室内。如果需要外出，应戴上N95口罩、护目镜；回家后及时更换外衣外裤，并使用清水或生理盐水清洗鼻腔和面部。 据新华社

漫说新闻

白昼日短，秋风渐起，许多人会感到疲惫、烦躁，甚至抑郁。入秋后情绪的变化可能并非简单的“伤春悲秋”。专家提示，精神心理疾病的发病与季节变化存在一定程度的关联，抑郁症、双相情感障碍等心理疾病与季节关系密切。 新华社发

本版组稿：王夏琼

印刷单位：漯河日报社印刷厂 地址：漯河市召陵区黄河路东段东兴电子产业园24号楼