

# 我市开展防治结核病日主题宣传

本报讯(记者 熊勇力)3月25日,我市以“全面行动、全力投入、全民参与、终结结核”为主题,在黄河广场举办第31个“世界防治结核病日”宣传活动。本次活动由市卫生健康委、市疾控中心主办,市传染病医院、鄆城区卫生健康委承办,旨在强化全社会结核病防治健康观念、凝聚全民共治的强大合力、携手推进终结结核病流行各项工作。集中宣传活动启动仪式由市疾控中心

局长胡忠德主持。市政府副秘书长谢涛在仪式上强调,当前结核病防治仍面临流动人口发现难等突出问题。要凝聚政府、社会、个人三方力量构建一体化防治格局,推动多部门建立联席会议制度、建立智慧化监测预警体系,广泛开展宣传科普。

活动现场,志愿者代表宣读了结核病防治倡议书,发出全民参与结核病防治的倡议;参会领导、医务工作者与群众

众一起在主题背景墙上签名,共同许下终结结核病的美好愿望。工作人员还围绕结核病防治主题,通过舞蹈、三句半、戏曲、诗朗诵等群众喜闻乐见的文艺形式开展防治知识科普宣传。

本次宣传活动得到全市医疗卫生系统积极响应,共有17家医疗卫生单位、150余名医务人员参与现场服务。活动现场设置宣传展板40余块,悬挂宣传条幅20余条,发放宣传折页、画册等资料1.2

万余份,为近800名市民提供结核病防治咨询,通过知识答题、互动抽奖等形式发放纪念礼品1000余份,切实提高了市民对结核病防治知识的知晓率和自我防护能力。

下一步,市卫生健康委、市疾控中心将持续深耕结核病防治工作,不断完善防控体系,推动各项防治举措落地落实,全力筑牢全市结核病防治的坚实屏障。

## 行业快讯

### 我市首家校园“爱眼小屋”启用

为深入推进儿童青少年近视综合防控工作、切实守护学生视力健康,3月24日,市卫生健康委、市教育局联合打造的全市首家校园“爱眼小屋”在漯河小学解放路校区正式启用。

启动仪式上,市疾控中心主任刘瑜、市教育局体卫艺站站长吕斐共同为“爱眼小屋”揭牌。漯河小学解放路校区全体师生共同见证了这一时刻。“爱眼小屋”的启用,标志着我市校园近视防控工作迈入专业化、规范化发展新阶段。

仪式结束后,与会领导与师生共同参观体验视力检测区、科普宣传区、视力训练区等功能区域。市预防保健门诊部眼科主任张建锋现场通过直观教具宣讲近

视防控知识,有效增强了师生科学护眼意识与能力。

近年来,市卫生健康委高度重视儿童青少年近视防控工作,持续创新工作模式、整合专业资源,推动近视防控关口前移、重心下沉。“爱眼小屋”集视力筛查、科普宣教、视觉训练于一体,构建“筛查—预警—干预—科普”一体化防控体系,是我市深化校园近视防控的重要创新实践。

下一步,市卫生健康委将持续发挥专业技术支撑作用,常态化开展视力监测、科普宣传、视觉干预等工作,不断完善近视防控服务体系,切实守护全市儿童青少年视力健康,为青少年健康成长保驾护航。

薛 轲

鄆城区中医院

### 通过河南省老年医学科规范化建设验收

近日,河南省卫生健康委发布关于2025年老年医学科规范化建设评估验收情况的通报。鄆城区中医院凭借完善的科室建设、规范的诊疗管理、优质的适老服务顺利通过省级评估验收。这标志着该院老年医学科建设与服务能力迈上新台阶,达到省级规范化建设标准。

老年医学科规范化建设是河南省健全老年人健康支撑体系、提升老年医疗服务质量的重要举措,旨在切实满足老龄化社会老年人口日益增长的多元化医疗服务需求。此次省级验收包括市级初审、线上资料评审和省级实地抽查等多个环节,对科室管理、诊疗服务、适老建设等多方面进行了综合评定。为推进老年医学科规范化建设,鄆城区中医院紧扣省级标准,健全老年综合征评

估制度,为患者提供精准个性化诊疗;组建多学科协作团队,整合多学科医疗资源,提高老年复杂疾病诊疗效率;全面完成病区适老化改造,优化就医环境,践行尊老爱老服务理念;积极探索医养结合模式,构建“诊疗—康复—养老”一体化服务链条,为老年患者提供全周期健康服务。

此次顺利通过省级验收是对鄆城区中医院老年医学科建设工作的充分肯定,也是该院持续提升老年医疗服务能力的新起点。鄆城区中医院将持续完善科室建设、强化服务能力、优化诊疗流程,以更专业、更规范、更贴心的老年医疗服务守护辖区老年人健康,为老年健康事业发展贡献中医疗量。

张爱军

漯河金康护理院

### 付出关爱 收获温暖

一面锦旗承载一份信任。3月14日上午,家住召陵区的邵女士把一面印有“敬老爱老倾真情 悉心照护似家亲”字样的锦旗送到了漯河金康护理院。

说起漯河金康护理院的护理水平,邵女士言语间都是肯定:“我的老父亲来漯河金康护理院养老之前,咨询了好几家养老机构。选择漯河金康护理院是因为这里的照护服务让他有家的感觉。我下班后会不时来看望老父亲,目睹了这里的医护人员照

护老人的点点滴滴。尤其是护理员闫秀兰、胡桂芳等,照顾老人特别周到。老人小病不出屋、大病不离院,让我们做子女的省心不少。”

“我们会关注这里的每一位老人,记住他们的喜好、家庭情况,护理时做到细致、耐心。只要老人真心把这里当成家,老人的子女发自内心地信任我们,我们的工作就有意义。我们付出的是关爱,收获的是温暖。”闫秀兰说。

刘红杰

## 漫说健康



为进一步科学规范开展疫情防控工作,国家卫生健康委3月25日发布公告,2026年4月1日起将基孔肯雅热和发热伴血小板减少综合征纳入乙类传染病进行管理,并采取乙类传染病的预防、控制措施。

新华社发 朱慧卿 作

# 省呼吸与危重症学会漯河市办事处成立

3月20日,河南省呼吸与危重症学会漯河市办事处成立仪式暨中原呼吸与危重症巡讲(漯河站)在市中心医院举行。本次活动由河南省呼吸与危重症学会主办、市中心医院承办,旨在提升区域呼吸与危重症医学临床诊疗能力、追踪国内外学术前沿进展、促进全省相关领域的交流合作、推动区域医疗卫生事业高质量发展。

河南省呼吸与危重症学会会长蒋军广教授、副会长兼秘书长孙荣青教授、人事部主任张娟雯教授,市中心医院副

院长李耀军、呼吸与危重症医学科一病区主任吴荣英等出席仪式。来自我市各级医疗机构呼吸、重症医学、急诊及其他相关专业的骨干医护人员共40余人参加仪式。

李耀军在致辞中表示,河南省呼吸与危重症学会漯河市办事处的成立,体现了上级学会对漯河市医疗卫生工作的高度认可与信任,为全市呼吸与危重症医学学科搭建起重要的学术交流平台。漯河市中心医院将以此为契机,持续深化与河南省呼吸与危重症学会及各兄弟

单位的合作,不断强化学科建设、提升诊疗水平、优化医疗服务,为区域呼吸与危重症医学事业发展贡献积极力量。

蒋军广指出,河南省呼吸与危重症学会作为省级一级学术团体,学科覆盖面广、学术影响力强。他希望河南省呼吸与危重症漯河市办事处充分发挥桥梁与纽带作用,推动本地相关学科协同发展,提升基层医疗服务能力,更好保障人民群众身体健康,助力全市卫生健康事业再上新台阶。

会上,张娟雯宣读了相关文件,孙

荣青宣读了河南省呼吸与危重症学会漯河市办事处相关人员聘任决定。蒋军广、孙荣青共同为漯河市办事处授牌。孙荣青为漯河市办事处主任吴荣英及副主任张瑞珍等颁发聘书。

仪式结束后,专家围绕无创通气、重症哮喘、急性肺栓塞、非小细胞肺癌罕见靶点等进行学术授课。授课内容紧贴临床实际,兼具前沿性与实用性,有效提升了大家的专业素养与临床技能,获得一致好评。

张瑞珍 赛亚飞

## 图片新闻



3月25日,市三院(市妇幼保健院)精心组织多学科医疗专家团队,深入召陵区召陵镇归村开展“百名医师家乡行”义诊活动,以专业的医疗服务为当地村民的健康保驾护航。

荆明 摄

# 市医疗健康集团举办 疑难危重症护理案例大赛

3月20日,由市医疗健康集团主办、中心院区承办的2026年第二届疑难危重症护理案例大赛举行。来自集团各院区的41名护理骨干同台竞技,以临床疑难危重症案例为切入点,通过PPT演示与现场讲解,展现对危重症护理的新思考、新实践。市医疗健康集团党委副书记王瑾、中心院区护理部主任侯新风、骨科院区护理部主任赵春红、心血管院区护理部主任袁静、传染病院区护理部主任刘从及各院区的其他护理管理者、骨干代表等300余人参加大赛开幕式。开幕式由中心院区护理部副主任温艳主持。

王瑾在致辞中指出,疑难危重症护理是医疗体系中最具挑战性的领域。她向全体护理同仁提出要求:以专业立身,锤炼硬本领,破解救治难题;以患者为本,让护理既有力度更有温度;以创新为驱动,将实践经验转化为学科发展的创新成果。她表示,集团将持续加强护理队伍建设,为人才成长搭建更广阔的平台。

在案例展示环节,41名选手精神饱满、逻辑清晰,通过PPT演示生动还原了临床工作中的疑难危重症救治案例。从对病情的精准判断到护理措施

的有效实施,从多学科协作的无缝衔接到人文关怀的细腻渗透,每一个案例都是一场生命保卫战,充分展现了护理人员扎实的专业功底与敏锐的临床思维。

在专家点评环节,赵春红、袁静和刘从三位评委对选手表现给予高度评价,充分肯定了其在案例呈现、循证运用与人文表达等方面的亮点,同时在护理逻辑的严谨性、创新点的挖掘等方面提出宝贵建议,为临床实践与学术研究指明了方向。

侯新风在总结发言中表示,本次大赛呈现三大亮点:一是多学科协作无缝衔接,展现了护理人员的全局视野。二是护理理论在临床扎根,推动护理从执行医嘱向独立学科迈进。三是对“疑难”背后“人文”的关注——护理人员不仅紧盯监护仪上的数字,还关注患者的痛苦与尊严。

本次疑难危重症护理案例大赛为集团医护人员与多学科专家搭建了高效沟通的桥梁。集团护理部将以赛促学、以学促用,持续锤炼技能、深化人文、推动创新,为患者提供更优质、更温暖的护理服务,为集团护理学科高质量发展注入源源不断的动力。

李琼

## 健康课堂

### 心源性猝死为何“盯”上年轻人

心源性猝死发病急、进展快、死亡率高,近年来出现发病年轻化趋势。专家提醒,无论年轻人还是老年人,都要重视心脏健康、保持良好的生活习惯、定期体检,密切关注身体发出的“求救信号”,出现不适要及时就医。

据了解,心源性猝死是指因心脏原因(如心脏骤停)导致的急性症状发生后1小时内的自然死亡。其本质是心脏的电路突然出现问题,导致心脏无法有效泵血,全身器官迅速缺血缺氧。

“很多人以为猝死就是心脏病发作,其实两者并不完全等同。”浙江省中山医院心血管科主任侯宏伟解释,心源性猝死最常见的原因是恶性心律失常(如心室颤动)。此时心脏并非停止跳动,而是处于一种无效的“颤抖”状态,无法向大脑和全身输送血液。黄金抢救时间通常只有4分钟至6分钟,一旦错过,抢救成功率就急剧下降。

值得注意的是,心源性猝死并非只发生在有明确心脏病史的老年人身上,隐匿性心脏病、长期过劳、睡眠不足、剧烈运动诱发的电解质紊乱等都可能成为压榨心脏的“最后一根稻草”。

与老年人群相比,青年人群猝死更凶险。专家表示,老年人往往伴有高血压、心脏病等慢病,血管老化过程中会形成缺血预适应。而青年猝死者往往具有“无明确心脏病史、预警症状不典型、病情进展极快”三大特征,极大增加了风险预警与早期干预的难度。

浙江大学医学院附属第一医院庆春院区急诊科主任陆远强介绍,长期吃外卖和喝高糖饮料、熬夜加班、频繁应酬、吸烟喝酒、运动不当、情绪起伏

等,都是年轻人诱发心源性猝死的高危因素。不少年轻人自恃年轻、身体好,认为轻微不适扛一扛就过去了,即使出现胸痛、胸闷等关键信号也不重视,一旦急性发作,往往错过抢救时机。

虽然心源性猝死发生突然,但往往在事发前一个月、一周甚至一小时,身体已经发出过警示信号。

侯宏伟表示,部分患者在事发前一个月会出现持续数周的极度疲劳感,即使充分休息也无法缓解,同时可能伴有

不明原因的心悸、胸闷和间歇性头晕。这些症状在压力增大或熬夜后会明显加重。

部分患者会提前一周收到“功能警示”。当身体进入危险倒计时,患者会出现更明显的功能障碍,如轻微活动即感气喘、夜间睡眠中突然惊醒并感到窒息、出现短暂性眼前发黑或视力模糊。部分患者称有“心脏似乎停跳了一下”的感觉。

事发当天,患者身体会发出“危急

信号”。在猝死发生当天,患者可能经历剧烈胸痛、严重心悸、大量冷汗、恶心呕吐或突然发生的意识模糊。恶性心律失常特有的前兆包括突发性眩晕、眼前发黑、瞬间意识丧失但很快恢复。

“这些瞬间的症状往往被患者误认为是低血糖或没休息好,实际上可能是心脏传导系统出现致命问题的信号。”侯宏伟强调,一些运动爱好者在运动后发生的晕厥、严重胸闷或呼吸困难绝非“累着了”那么简单,很可能是恶性心律失常的前兆。

据国家心血管病中心统计数据,我国每年心源性猝死者高达50多万人。如果在1分钟内实施心肺复苏、3分钟至5分钟内进行AED(自动体外除颤器)除颤,可使心脏骤停患者存活率达到50%至70%。

心源性猝死抢救的最佳时间是“黄金4分钟”。心脏骤停发生后的三四秒会出现头晕等症,10秒至20秒意识丧失,30秒至60秒呼吸就会停止,4分钟至6分钟脑细胞将发生不可逆损伤。如果心脏骤停大于10分钟,则有很大可能出现脑死亡。

陆远强表示,抓住“黄金4分钟”、掌握救助方法尤为关键。施救者拨打120后,可通过拍、喊、摸、看四个步骤判断患者是否有意识、有心跳、有呼吸,通过胸外按压、人工呼吸进行心肺复苏,同时查询附近有无AED,正确使用AED进行急救。

专家提醒,生活方式的改善、预防远比抢救重要。戒烟、控体重、调饮食、调工作节奏、不熬夜、适度运动等,是我们每天都该关注的事情。

据新华社



然,抢救窗口期极短。心源性猝死并非毫无征兆,加强风险识别和健康管理的降低猝死风险的重要手段。

新华社发 曹一 作