

加强春季传染病防治工作

我市

今年疾病控制目标管理责任明确

本报讯(张孔华 杨景 吕维富)近日,副市长曹新生与10个县(区)政府主管卫生工作的副县长(区)长签订了《2010年信阳市艾滋病、结核病防治及免疫规划工作项目管理责任书》(以下简称《责任书》)。《责任书》明确要求,各级政府要将艾滋病防治工作纳入重要议事日程,及时解决存在的问题。将“四免一关怀”等艾滋病防治与救助政策落实到位。各级政府及有关部门负责同志100%接受艾滋病防治政策和相关知识培训。对感染艾滋病病毒的孕产妇100%采取预防艾滋病母婴传播干预措施。单方艾滋病抗体阳性感染者配偶规范管理到位率在95%以上。艾滋病高危行为干预活动覆盖当地90%以上的主要高危人群和流动人口。高危人群艾滋病基本知识知晓率在90%以上,安全套使用率达到90%,宾馆、酒店等场所和大型娱乐场所安装安全套发售装置或放置安全套,摆放预防艾滋病宣传材料。

《责任书》要求,结核病防治要继续保持“DOTS覆盖率达到100%,新涂阳肺结核病人发现率在70%以上,新涂阳肺结核病人治愈率在85%以上”。建立以县(区)为中心、以乡(镇)为枢纽、以村为基础的农村三级防痨网络,确保肺结核病人报告率100%,转诊率在95%以上,结核病防治机构追踪病人到位率在85%以上,病人系统管理率在95%以上,传染性肺结核病人家属筛查率在85%以上。

《责任书》强调,各级政府要将免疫规划纳入本县(区)国民经济和社会发展规划,保障免疫接种补助经费和工作经费,各县(区)财政免疫规划经费投入只能增加不能减少。县(区)级财政需保障辖区内免疫规划冷链系统运转维护费,免疫规划接种器材购置费,一次性耗材购置费,一线预防接种人员劳务补助经费等,确保目标儿童预防接种率城市在95%以上,农村以乡(镇)为单位在90%以上。对于经费有保障,工作到位,接种率高的县(区)予以表彰和奖励;对不落实国家免疫规划保障政策,或工作不力、措施不到位,造成免疫规划疫苗接种传染病暴发流行或其他严重后果的,将依纪依法追究当地政府、有关单位和责任人的责任。

春季传染病预防知识

□杨景 刘云

隆冬过去了,温暖的春天带来了生机,同时也带来了各种传染病:如流行性感冒、麻疹、流行性脑脊髓膜炎、百日咳、猩红热、流行性腮腺炎等。这些疾病一旦流行,在人群中的发病率和死亡率便会骤然上升,因此,必须及时做好预防工作。

春季传染病的共同特点

春季传染病,不管是病毒还是细菌引起的,都有它共同的特点。这些病的病原体都寄生在鼻咽黏膜上,由于病毒或细菌在上呼吸道黏膜上生长、繁殖,引起局部发炎,局部分泌物增多,发病的早期便会出现咳嗽、流鼻涕、打喷嚏,病原体借咳嗽和打喷嚏散布在空气中,通过飞沫传播。这些传染病的早期酷似感冒,极易被误诊,所以,对春季传染病保持高度警惕,及时治疗,是预防扩大流行的关键。

春季传染病的各异特点

春季传染病除有上述共同特点之外,还存在各异的特点,识别这些特点,将有助于我们准确地认识这些病种, 准确地进行防治。如麻疹,90%患者在起病后2天至3天内可在口腔内找到典型的黏膜斑。发现这种斑点,再结合与麻疹病人的接触史,便可提供确诊的根据。猩红热,在链球菌侵入咽喉部后,便可引起咽喉峡部黏膜及扁桃腺红肿,出现发热、呕吐、咽痛、头痛,口腔软腭黏膜充血、肿胀,病初起皮肤即见小米粒状红疹及出血点,继而出现粟粒样大小均匀的点状充血性红疹,以手按之全部消退。流行性脑脊髓膜炎早期可出现发热、呕吐、头痛欲裂、脖子发硬。流行性腮腺炎则发冷、头痛,继而两侧腮帮肿大,邻居或同班同学多有同病者。百日咳,受传染后经过7天至10天即进入痉咳期,患儿出现痉挛性阵发性咳嗽,形成不断呼气,最后出现深长的吸气鸡鸣声,同时可追溯到明显的接触史。这些各自相异的特点,都有助于春季传染病的早期诊断。

常见传染病的临床表现

霍乱:霍乱是由霍乱弧菌引起的急性传染病。临床主要表现为腹痛和呕吐,严重者可引起水电解质丧失,导致脱水 and 循环衰竭,如延误治疗可造成死亡。
伤寒:伤寒是由伤寒杆菌引起的急性肠道传染病。特征:长期发热,肝脾肿大,白细胞减少,胸腹部可见玫瑰色皮疹。一般症状有畏寒头痛、食欲减退、腹胀、便秘等。传播以被污染的水食物为主,苍蝇和蟑螂是传播媒介。
肝炎:肝炎开始时怕冷发热、四肢酸

痛,之后会有恶心、厌油、有时呕吐、全身乏力、食欲减退,部分病人可以出现黄疸、小便深黄,右上腹疼痛。

细菌性痢疾:主要有发热、腹痛、里急后重、腹泻及黏液血便等。重症病例可出现惊厥、昏迷、循环或呼吸衰竭。细菌性痢疾是由于人吃了被痢疾杆菌污染的食物引起的。痢疾杆菌通过食物、水、手等经口进入人体引起感染。苍蝇和蟑螂的带菌率很高,是重要的传播媒介。

肺结核:肺结核(又称肺病)是一种慢性消耗性呼吸道传染病。主要临床症状有低热、乏力、食欲不振、消瘦、咳嗽、痰中带血,严重的会咯血、胸痛等,痰检有结核杆菌,X线胸片肺部有结核病灶。其主要传播途径是通过空气传播。肺结核病人大声讲话、大笑、咳嗽、打喷嚏时会把结核杆菌播撒到空气中传染给别人。

疟疾:疟疾俗称“打摆子”。是由疟原虫引起并通过雌性疟蚊于每年5月份至10月份传播的急性传染病。发作时一般有规律,表现为先发冷(发抖),后发高热,接着出汗而停止发作。如反复发作,就会造成慢性贫血和脾肿大,身体衰弱,影响生活和工作。

如何预防春季传染病

春季容易发生的传染病主要有两类:一类是呼吸道传染病。如:流行性感冒、流行性脑脊髓膜炎、麻疹等。另一类是经消化道传播的传染病。如:甲型和戊型病毒性肝炎、霍乱、痢疾等。

对于呼吸道传染病的预防,要注意气温变化,避免着凉;加强锻炼,增强体质;尽量少去公共场所,居室多通风;儿童按时进行免疫接种。如果发生感冒症状,如发热、头痛、咳嗽等,一定要重视,及时到医院就诊,以防发生流脑等严重疾病,因为这些疾病早期的症状和感冒很相似。

对于消化道传染病的预防。俗话说“病从口入”,预防消化道传染病要注意勤用流水洗手,不吃生冷、变质的食物。应做好餐具的消毒,聚餐时最好实行分餐制。一旦发生腹泻、呕吐等症状,应尽快到医院的肠道门诊就诊,以防发生病毒性肠炎,也应到医院隔离治疗,防止传染给家人或其他密切接触者。

春天如何预防“流脑”

在流行季节宜采取综合预防措施,防止“流脑”的发生和传播。具体有以下措施:
1.“三晒一开”,杀灭病菌。“流脑”的病原体——脑膜炎双球菌有怕冷、怕热、厌氧的特性。所以,在阳光充足、空气新鲜流通的环境中不易生存。“三晒一开”就是常晒太阳、晒被褥、晒衣服,居室常开窗通风,以达到杀灭该病菌的目的。
2.预防接种,增强免疫力。15岁以下儿

童是“流脑”易感人群,需要重点保护。预防“流脑”最重要的一点就是要按时接种疫苗,据有关资料显示,接种疫苗后,90%以上的人可以产生有保护力的抗体,接种疫苗后免疫时间可维持一年以上。

3.及时发现,早期隔离。在“流脑”好发季节,如发现儿童有不明原因的发热、头痛、呕吐时,须引起警觉,及时去医院检查,确诊为“流脑”的要隔离治疗。对疑似病人或与病人密切接触者要严密观察,以防止该病扩散、传播。

流行性感冒与普通感冒有什么不同

流行性感冒是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病。病毒存在于病人的呼吸道中,在病人咳嗽、打喷嚏时经飞沫传染给别人。流感的传染性很强,由于这种病毒容易变异,即使是患过流感的人,当下次再遇上流感流行,他仍然会感染,所以流感容易引起暴发流行。

单纯型流感的症状为:突然畏寒、发热、头痛、全身酸痛、鼻塞、流涕、干咳、胸痛、恶心、食欲不振,婴幼儿或老年人可能并发肺炎或心力衰竭。中毒型流感病人则表现为:高热、说胡话、昏迷、抽搐,有时能致人死命。该病极易传播,应及早隔离和治疗。

普通感冒,俗称伤风,是由鼻病毒、冠状病毒及副流感病毒等引起,这些病毒存在于病人的呼吸道中,经飞沫传染给别人。普通感冒往往是个体出现,很少像流行性感冒流行时,病人成批出现。

普通感冒发病时,多数是低热,很少高热,病人鼻塞流涕、咽喉疼痛、头痛、全身酸痛、疲乏无力,症状较流感轻微,并无生命之虑。

如何预防流感

- 1.加强流感监测:尽早发现疫情,做好疫情预测和预报,制定防范措施。及时发现有意义的新型变种,首先其大流行株,提供疫苗生产和诊断试剂制备。
- 2.疫苗接种:流感疫苗接种是世界公认的预防流感的有效方法。流感疫苗的免疫接种越来越受到各国的高度重视,实践证明,免疫预防是减少流感危害的一种重要措施和手段。对高危人群、易感人群接种流感疫苗是预防流感的有效方法。
- 3.服用预防药物:必要时,在医生的指导下,服用抗流感病毒的针对性药物。
- 4.自我保护:自我保护在预防流感中是不可忽视的环节。首先平时要注意锻炼身体,增强对各种疾病的抵抗力。流感流行季节要根据天气变化增减衣服。少去公共不去,更不要带儿童去拥挤不卫生的公共场所和正在患流感疾病的家中。娱乐要适度,不能暴饮暴食,房间要经常通风换气,保持清洁。

人口计生专栏

我市全力打造“优质服务”品牌

本报讯(熊林高)自春季生殖健康进家庭服务活动开展以来,我市坚持以人为本,把为广大群众提供温馨、优质的技术服务作为工作的出发点和落脚点,严格服务标准,落实服务措施,打造“优质服务”品牌,受到群众欢迎。

我市各级人口计生部门对施术医生、B超医生进行了专题培训,重点培训操作技能。组织对B超、手术设备、消毒感控措施、手术质量管理进行全面检查,强化手术安全。做好术后随访,组织技术人员带着礼品到手术对象家中随访,减少和避免手术并发症发生。对前来施术的对象提供温馨服务,为节育对象准备好纯净水、空调房间,大多数县区还对前来落实节育措施的对象送一个礼包(一包红糖、一条毛巾等)。对施术对象开展奖励优惠活动,对主动落实双女绝育手术对象给予一定的经济奖励。为农村政策内双女绝育对象户及时办理了养老保险。对符合条件的农村奖扶、特扶对象进行了认真摸底核查上报。

潢川县委政法委书记祁登舰到邹湾村督促指导计生工作

本报讯(卢宇海 骆玉陈彦明)近日,潢川县委常委、政法委书记祁登舰带领县直计划生育包村单位负责人,深入到该县定城区办事处邹湾村督促指导人口计生工作。针对该县定城区办事处邹湾村计生工作存在的一系列问题,祁登舰当场拍板:一是由政法委、审计局先期拿出经费3万元给予帮扶,用于该村“三室一校”和人口文化大院建设。二是抓好队伍建设。办事处要选好村“两委”班子建设,抓好强村计生委管理。三是抓好经常性工作。要及时掌握工作动态,澄清各类底子,特别是要抓好当前四项手术遗留任务的落实。四是抓好依法行政。

固始县人口计生委进村入户开展优质服务

本报讯(肖加喜 李法春)生殖健康进家庭春季服务活动期间,固始县300多名计生干部进村入户,为广大育龄群众提供宣传教育、技术服务、奖励扶助等综合服务。目前,全县计生部门共出动宣传车64辆次、刷新墙

息县人口计生委开展“进村入户促春耕”活动

本报讯(王秋菊 甄霞)近日,息县人口计生委组织开展“进村入户促春耕”活动,委机关50多名工作人员深入田间地头,为计生户送政策、送科技、送服务、送物资。送政策。采取集中宣讲与上门宣讲相结合的方式宣传惠农政策、送科技。组织科技下乡服务队,开展技术指

商城县人口计生委开展人口计生“三强”竞赛活动

本报讯(张永清 陈海峰)本次活动时间为2月21日至6月30日,培训内容主要包括计算机基础知识、人口和计生有关法律、法规基本知识、人口统计基础知识、人口计生信息化建设工作职责和技术规范要求等。

徐集乡加强乡村计生队伍建设

本报讯(丁昌铭)近年来,固始县徐集乡切实加强乡村计生队伍建设,使全乡计划生育工作步入了良性循环轨道。全乡已连续10年人口自然增长率控制在规定以内,被授予“全市计划生育优质服务工作先进乡”称号。徐集乡采取上级扶持和

长陵乡健全计生队伍激励机制

本报讯(王秋菊 陈勇)近日,息县长陵乡出台三项措施完善计生干部激励机制。该乡一是从政治上关心计生干部。把优秀后备干部选拔到计生队伍或分管计生工作岗位。配齐、配强计生服

莽张镇扎实开展春季计生服务活动

本报讯(马明)入春以来,罗山县莽张镇通过康检服务落实“四项手术”措施,深入开展避孕节育全程服务和生殖保健系列化服务。该镇组织计生工作人员深入村组,全面开展育龄妇女妇科普查普查工作,同时为育龄妇女发放避孕药具。开展

为助孝子救亲娘 英模联手再募捐

□杨克

4月3日下午,感动中国人物魏青刚、中华慈善奖获得者赵俊方等一行,前往市中心医院看望“重型再生障碍性贫血”患者胡应云女士,并呼吁社会各界伸出援助之手,帮助患者积极维持治疗。患者胡应云女士因患“重型再生障碍性贫血”于2月26日转入市中心医院进行ATG维持治疗。其儿子邱峰系云南大学物理学院三年级研究生,出生在新县深山的农村,家境贫寒,为筹集母亲的治疗费,他四处奔波,向社会各界寻求支持。

他的孝心感动了中原各界,3月28日由赵俊方联系郑州市慈善



4月3日,信阳职业技术学院附属医院青年志愿者代表在医院团总支书记、女工委主任陶玲的带领下,怀着无比崇敬的心情来到鄂豫皖革命纪念馆,缅怀先烈,祭奠先烈英灵。图为祭奠时的情景。邓冬梅 朱晓红 摄

4月2日下午,由市肿瘤医院组织的“情系灾区”特别捐款活动在该院门诊大厅举行。全体医务人员共为西南五省干旱灾区捐款3000余元。图为捐款现场。朱德军 摄

为生命赢取每一秒

——记信阳职业技术学院附属医院急诊科

□邓冬梅 朱晓红

有人说,医院急诊科是通往生命之舟的绿色通道,每时每刻都在上演着惊心动魄的生死营救;有人说,医院急诊科的医护人员是“绿色”天使,每时每刻都在演绎着人间大爱。信阳职业技术学院附属医院急诊科的医护人员团结一心,始终站在救死扶伤的最前沿,在困难与危险中,在生与死的较量中,无畏不惧,用敏锐的观察力、快捷的应变力、精湛的技术,挽救着一个又一个的生命。

与时间赛跑的科室

急救工作在于“急”,“时间就是生命,铃声就是命令”,能不能在第一时间赶到现场,在最短的时间内对病人做出最恰当的处理,是衡量急救水平高低的关键因素。

2009年1月21日下午5时,患者吴某在该院门诊挂号时突发心源性猝死,闻讯赶到的急诊科医护人员没有放弃努力,在朱桂华主任和护士长焦永春的带领下,他们就地对患者实施了争分夺秒的急救措施:电除颤、徒手心肺复苏、紧急气管插管、心电监护、吸氧……经过20多分钟的全力救治,患者奇迹般地恢复了生命体征,后经及时治疗,顺利康复出院,创下了心源性猝死患者生还的生命奇迹。能把这样一位在死亡边缘挣扎的病人“抢”回来,急诊科全体医务人员感到既欣慰又自豪!

急救工作讲究一个“快”,为了快速赶赴急救现场,挽救病人生命,该科多名医护人员在出诊过程中,因为天黑、不熟悉地形、抢救病人急切等原因不慎摔伤过。4名司机,常常是牺牲个人休息时间加班加点,遇上大型抢救,还主动协助医护人员搬担架、抬病人,很少休息过完整的一天……但大家毫无怨言。司机班长郭怀永用一句很朴实的话道出了所有急诊科人的心声:“时间就是生命,动作快一

视病人如亲人的集体

“视病人如亲人!”该院急诊科医务人员是这么说的,更是这么做的。急诊科的患者很多因突发灾祸及疾病而没有家属陪伴,医护人员在抢救病人的同时,还要积极与家属联系。遇到联系不上家属或者特别贫困的患者,医护人员都会主动为患者送水送饭、清洗衣物。曾经有一位外地患者在急诊科被医护人员精心治疗4天后家属才赶到。患者感动地说:“是医院给了我第二次生命,他们热情的服务和精湛的医术让我感受到了家的温暖。”

今年1月10日凌晨3时,天空飘着雪花,温度骤降至零下5摄氏度。当人们还沉浸在睡梦中时,急诊科又接到了去京珠高速灵山服务区急救出诊的任务,已连续出诊了几次的值班医护人员李正波、曾春霞、司机李伟毫不犹豫地又冲进了风雪中。高速公路路面积雪,路滑难行,为了让病人尽早得到救治,他们没有丝毫退缩,结冰的路面有坡度车上去,他们不顾自己的安危,冒着风雪推车前行,看到医护人员不顾寒冷在车外与风雪搏斗的情景,车内的病人深受感动。事后,患者说:“我受伤之后忘记了所有亲友的电话,只记得要拨打120。”那一刻,在场的每一名医务人员都感到无比欣慰:急诊工作能得到患者的肯定,再苦再累也值!

无私奉献的团队

这是一个人才梯队健全、医疗设备先进的优秀团队。现有硕士研究生1名、正高级职称1名、副高级职称2名、中级职称8名。科内所有急诊医护人员都经过省卫生厅急诊岗前培训,熟练掌握心肺复苏、气管插管、止血、包扎、固定、搬运等急救技术,曾多次参加省、市级急救技术比武,获得了优异成绩。科内配有高级监护型救护车、呼吸机、双相波除颤仪、多参数心

电监护仪、临时心脏起搏器、血液灌流仪、微量注射泵、全自动洗胃机、心电图机、电动吸引器、血糖测试仪等先进急救设备。

这是一个医术精湛、学风浓厚的优秀团队。作为医院的窗口科室,急诊科承担了院前急救、急诊、抢救任务,“争取时间,抢救生命”是他们的宗旨。为了提高抢救成功率,科室定期进行业务学习,互相交流,取长补短。在应用现代化医学设施监测、治疗、护理的同时,不断改进急救方法,急诊、急救整体水平走在全市同级医院的前列。

这是一个团结和谐、无私奉献的优秀团队。全科人员以“仁医济世、救死扶伤”为己任,奋战在急救第一线,默默无闻地奉献。没有人能数得清有多少次地在危重病人的病床边度过漫漫黑夜……除了对病人的关爱,科室同事之间的相互关心、互相帮助也蔚然成风。护士小谢因妊娠反应厉害,护士长就主动替她上夜班;为改善职工的工作环境,急诊科从有限的资金中拿出一部分购买了饮水机、微波炉,方便了病人,也保证了为抢救病人错过吃饭时间的值班人员能吃上热饭热菜,这不仅温暖了他们的胃,更温暖了他们的心。

近几年,该院在快速发展的同时,加大了急救力量和急救设施的配备,强化了急诊科的院前急救功能,开通了120绿色通道。尤其是门诊大楼装修扩建后,该院按照卫生部2009年下发的《急诊科建设与指南》要求,对急诊科进行了重新设计、规划、布局。除了急诊抢救室、急诊化验室、输液大厅、治疗室、注射室、处置室、清创室、洗胃室等,还设有观察病床、临时输液床、急诊急救病床,配备了高档监护型救护车及各种先进的常规急救设备,拥有近30名医务人员组成的院前急救团队。同时,医院还建立健全了火灾、重大传染病等多种突发公共卫生事件应急预案,每年都会进行院外、院内急救演练,提高了医院抢险急救的整体能力。

视时间为生命,视患者如亲人。信阳职院附属医院急诊科构筑生命绿色通道,为生命赢取每一秒,为老区人民健康保驾护航,用信誉、实力赢得了信阳百姓的信任!