

户外谨防人粒细胞无形体病

本报记者 安华 通讯员 王迎秋

日前,卫生部办公厅下发《关于认真做好人粒细胞无形体病防治工作的通知》称,截至9月10日,2009年全国已报告人粒细胞无形体病病例92例。

根据通知显示,人粒细胞无形体病是一种新的自然疫源性传染病,这种新型传染病该如何预防?为此,记者采访了市疾控中心传染病科副科长梁士杰。

记者:什么是人粒细胞无形体病?
梁士杰:人粒细胞无形体病是由嗜吞噬细胞无形体感染人末梢血中性粒细胞引起,以发热伴白细胞、血小板减少和多脏器功能损害为主要临床表现的蜱传自然疫源性疾病。

记者:易感人群是哪些?
梁士杰:人对嗜吞噬细胞无形体普遍易感,各年龄段均可感染发病。高危人群

主要为接触蜱等传播媒介的人群。疫源地主要为森林、丘陵地区的居民、户外劳动者和旅游者等。与人粒细胞无形体病重患者密切接触、直接接触病人血液等体液的医务人员或其陪护者,如不注意防护,也有感染的可能。

记者:它的传播途径是什么?
梁士杰:无形体是一种寄生于细胞内的寄生菌,主要通过蜱叮咬传播。蜱可寄生在家畜或宠物的体表,当蜱叮咬携带病原体的动物后,再叮咬人时,病原体可随之进入人体。直接接触危重病人或带菌动物的血液等体液,也可能导致传播。

记者:临床表现是什么?
梁士杰:人粒细胞无形体病的潜伏期一般为7-14天,平均是9天。它起病急,主症为发热,多为持续性高热,可高达40℃以上,全身不适、乏力、头痛、肌肉酸痛,恶心、呕吐,厌食,腹泻等。部分患者伴有咳嗽、咽痛。体格检查可见表情淡漠,相对缓脉,少数病人可有浅表淋巴结肿大及皮疹。并伴有心、肝、肾等多脏器功能损害,并出现相应的临床表现。

重症患者有间质性肺炎、肺水肿、急性

呼吸窘迫综合征以及继发细菌、病毒及真菌等感染。少数病人可因血小板减少及凝血功能异常,出现皮肤、肺、消化道等出血,救治不及时,可因呼吸衰竭、急性肾衰等多脏器功能衰竭及弥漫性血管内凝血死亡。老年患者、免疫缺陷患者及进行激素治疗者,感染本病后病情较重。

记者:主要预防措施是什么?
梁士杰:避免蜱叮咬是降低感染风险的主要措施。有蜱叮咬史或野外活动史者,一旦出现疑似症状或体征,应及时就医,并告知医生相关暴露史。

蜱主要栖息在草地、树林等环境中,市民应尽量避免在此类环境中长时间坐卧。如需进入此类地区,尤其是已发现过病人的地区,应注意做好个人防护,穿着紧口、浅色、光滑的长袖衣服,可防止蜱的附着和叮咬,且容易发现附着的蜱。也可在暴露的皮肤和衣服上喷涂避蚊胺(DEET)等驱避剂进行防护。

在蜱栖息地活动时或活动后,应仔细检查身上有无蜱附着。蜱常附着在人体的头皮、腰部、腋窝、腹股沟及脚踝下方等部位。如发现蜱附着在身体上,应立即用

镊子等工具将蜱除去。因蜱体上或皮肤破损处的液体可能含有传染性病原体,不要直接用手将蜱摘除或用手将蜱捏碎。

蜱可寄生在家畜或宠物的体表,如发现动物体表有蜱寄生时,应减少与动物的接触,避免被蜱叮咬。

记者:此病的治疗方法是什么?
梁士杰:人粒细胞无形体病的治疗应及早使用抗生素,其中四环素类为首选,也可选用利福平或喹诺酮类,而青霉素类及头孢菌素类基本无效,禁用磺胺类药物。对疑似病例可用上述药物进行经验性治疗。患者还应注意卧床休息,予以高热量、适量维生素、流食或半流食,多饮水,注意口腔卫生,保持皮肤清洁,一般慎用激素类药物,以免加重病情。

健康快讯

省首届医院院长论坛在郑召开

本报讯 12月12日,首届河南医院院长高峰论坛在嵩山饭店召开。论坛议题包括医院危机管理的现状和对策、危机管理理论在医院管理中的应用、网络传媒时代医院战略管理、网络传媒时代医院品牌和文化建设、网络传媒时代医院营销战略等。

据悉,论坛为医院提供了一个业务交流、沟通的平台,为推动我省医院管理和运营方面起到良好的助推作用。河南各个地市的院长、医学专家和业界企业代表参加了此次论坛。本次论坛峰会由新浪网等单位主办。论坛期间,还举办了“院长主题对话”和“新浪河南健康频道改版上线仪式”等活动。

(李欣)

颅内介入新技术创我省首例

本报讯 日前,郑州大学第一附属医院刚刚获得卫生厅批准成立的河南省介入治疗与临床研究中心成功完成河南省首例利用世界最先进的颅内动脉覆膜内支架技术,治疗颅内动脉瘤破裂的复杂动脉瘤手术。今年8月在该院投入使用的国内首台妙手机器人数字血管造影机(DSA)发挥了重要作用。

患者为37岁男性,确诊为左颈内动脉海绵窦瘘,随时会发生颅内大出血危及生命。郑大一附院接诊后,研究认为只有采取目前神经介入领域最前沿的颅内覆膜支架技术,才有可能完全封闭多个瘘口,根治本病。11月21日,介入中心韩新巍主任带领专家组,利用妙手机器人DSA的三维导向功能,经过细致测量、精确定位,将一枚直径仅3.5mm的覆膜支架置入左侧颈内动脉海绵窦段。旋转DSA造影复查,显示多个瘘口完全封闭,左颈内动脉血流通畅。术后患者症状明显减轻,观察一周症状完全消失,患者痊愈出院。

据悉,郑大一附院成功开展这项新技术系河南首例。

(李臻 邹治真 郭栋)

市一院举行核心制度考核

本报讯 12月14日,市第一人民医院举行核心制度考核决赛,这是该院开展技术比武百日大练兵系列活动之一。评审考核小组由该院领导和省内专家组成。

据了解,为提高全院医师的业务素质,提高医疗技术水平,该院适时开展百日练兵技术比武活动。本次核心制度考核决赛内容包括危重患者抢救制度、术前讨论制度、死亡病例讨论制度、医生交接班制度、患者身份识别制度等,从各科淘汰赛选拔出来的优胜选手共计41人参加决赛。

这次核心制度考核决赛要求的是当场背诵。本次比赛提升了医护人员的理论知识,同时促进了职工把理论知识应用到临床当中,也展示了他们爱岗敬业、刻苦钻研业务技术的精神和一切为了病人的崇高品质,同时搭建了职工互帮互学的平台。

(秦川 李留军)

干细胞移植还他年轻活力

本报讯 近日,市第二人民医院成功运用干细胞移植帮助一名安徽籍偏瘫青年恢复行动能力。

据了解,27岁的安徽小伙吴军醉酒3天后,突然感觉手脚无力,走路没劲。后来整个左半边身出现麻木、手指不能伸展等现象,经过当地医院的诊断确诊为突发脑梗塞。吴军先后到过6家医院,均无明显好转。

日前,吴军来到市第二人民医院,经过该院神经外科主任满勇半个多月的干细胞移植治疗,现在吴军手脚功能基本上恢复正常。

(陈燕)

鼻缺损姑娘补鼻成功

本报讯 历时4个多月,经过3期手术,鼻翼缺失的姑娘韩晓静拥有了一个挺拔的鼻子,12月8日,是她出院的日子。

据悉,16岁的韩晓静是濮阳人,3岁那年,她从三轮车上摔下来之后鼻子就变形了。漂亮的鼻子变成了鼻翼缺失,鼻孔挛缩,周围形成难看的疤痕。父母一直想给孩子做手术,无奈治疗费用高,这个贫困的家庭无力承担。市三院耳鼻喉科主任周世华了解到韩晓静情况后,专程到濮阳把晓静接回医院,为她免费做手术。据周世华介绍,晓静的手术难度较大,需分3期完成。11月25日,医生为晓静做最后一期手术,手术很成功,使晓静的鼻子变得自然、挺拔。

(陈锦屏)

健康咨询进校园

本报讯 日前,信息工程大学理学院开展以“打造阳光心态”为主题的心理健康宣传周活动。

据了解,该活动主要采取邀请心理咨询师专家讲解心理学知识及心理咨询方法,组织经典心理电影赏析、心理情景剧演出等方式,引导学员了解常见心理问题与成因,以及心理危机识别与干预的方法,增强他们认识自我、发展自我和完善自我的能力。

笔者在团体心理咨询现场看到,约有百余名学员参与到该活动中,他们向心理咨询师专家咨询自己在学习、生活中的疑问,通过与专家沟通交流更好地认识自我、重塑良好心态。

(杨克功 樊芷莹)

社区医护人员参加急救培训

本报讯 日前,市卫生局组织全市社区卫生服务机构骨干进行了为期两天的急救培训。来自全市150多个社区卫生服务机构的218名社区医护人员参加了此次培训。

据悉,这次培训班特邀郑州人民医院急救科主任巫庆荣进行了急救基本知识和常见急救病症诊治的理论讲座,又组织6位急救专家分批对所有学员进行了心肺复苏技术操作培训,使学员熟练掌握急救基本理论和实际操作技能。参加培训的学员负责对本单位的人员进行全面培训,最终达到社区医护人员都掌握急救技能的目的,从而提高社区医护人员对危重症的诊断和处置能力。

(阎清涛)

天津学术团来郑交流

本报讯 12月13日,市颈肩腰腿痛医院迎来了由天津市南开区卫生局局长率队的区属一、二级医院院长20余人的学习团,双方就“邵氏正骨法”和“中医学系列疗法”治疗各种软组织疾病的方法和神奇疗效进行了探讨,通过此次学术交流,拓展了双方视野,进一步加强了医院的对外交流。

(付娟)

健康视点

郑州市疾病预防控制中心

市三院 健康课堂

呼啦圈转出了脑缺血

53岁的周女士患有高血压,却转起了呼啦圈,才转了几分钟,顿时感到天旋地转、四肢麻木,到医院检查,发现小脑脑干缺血。

高血压、糖尿病人易罹患此病

神经内科主任王继立说,中老年人由于患有高血压、动脉硬化、糖尿病等疾病,一旦剧烈颈部运动,颈椎易受到压迫,供应小脑的血管椎动脉会受到压迫,引起小脑脑干缺血,出现头晕、肢体麻木、神智模糊、吞咽困难等一系列症状,严重时会发生深昏迷,甚至猝死。

发病后6小时内是最佳治疗时机

一旦出现上述症状,应明确诊断,及时治疗。最佳治疗时间是在发病后6小时内,特别是发病3小时内,给予溶栓以及血管扩张剂及抗凝治疗等。同时加强病情监护,预防和治疗各种并发症。如果病情较轻,心功能

良好,动脉硬化较轻和侧支循环较佳者,经过治疗后,多数患者的眩晕等症状可以减轻和消失,但其他神经系统症状和体征一般恢复较慢,常残留不同程度的后遗症。

运动时跟着感觉走

王继立提醒,中老年人运动不可过量,以自我感觉为标准。运动时,感到周身舒适,就达到了运动的目的。如果感到心慌、气短、乏力,则提示运动过量,不可再继续坚持活动。

患有慢性病的老人,在医生的指导下,运动前要服药,运动时要携带药。

陈锦屏

地址:郑州市第三人民医院
王继立电话:15838190931
神经内科电话:
0371-66905369

科普知识

孕妇如何防甲流

本报讯 郑州市中心医院呼吸内科副主任医师陈建丽介绍,孕妇是感染甲流的高危人群,在生活中尤其要注意预防。

一、避免接触流感患者和疑似患者,有人咳嗽或打喷嚏时,应尽量远离。

二、不去密闭、通风不畅的场所,如商场、电影院等。外出时最好戴口罩,由于孕妇及胎儿对氧气的要求比较高,所以孕妇戴口罩的时间不宜过长。

三、保持良好的卫生习惯。不要揉鼻子,因为揉鼻子会破坏鼻黏膜。外出回家后应立即洗脸、洗手、洗鼻腔,并更换外衣。

四、要合理饮食,饮食上摄取充足的蛋白质,添加适量维生素,补充微量元素,以提高免疫力;增强体质,适当进行体育锻炼,如散步、做孕妇操等轻微运动;多开窗通风;天气变化时,尤其要注意保暖;要避免劳累,保证拥有充足的睡眠。(王建国)

图片新闻



12月12日,省、市泌尿外科专家、教授到市中心医院参观、指导。 王建明 摄



近日,市妇幼保健院为提高医务人员的临床技能,进行2009年下半年“三基三严”技能操作考核。 杜亚军 摄



12月14日,市儿童医院邀请心理咨询师王纪琼来院作题为“跨越焦虑心理减压”的心理健康专题讲座。 刘妍 樊星 摄

关注糖尿病

手术咨询电话:0371-66988120

武警河南总队医院 手术治疗糖尿病让患者告别终身服药

近日,记者从武警河南总队医院获悉,该院糖尿病多学科诊疗中心成功为近50例2型糖尿病患者实施了胃转流(GBP)手术。这一医学突破,打破了糖尿病无法根治,患者须终身服药的传统医学论断。

据武警河南总队医院糖尿病多学科诊疗中心主任刘红斌介绍,胃转流(GBP)手术是一种基于传统的胃切除术后的消化道重建术,手术简便快捷,时间1个小时左右,创伤小,恢复快,一个星期就可以出院,饮食和营养吸收不受影响。手术后4个

月内,病人的血糖就可以稳定在正常水平,告别终身服药的痛苦。

据了解,胃转流(GBP)手术源于国外20世纪80年代手术治疗肥胖研究时的意外发现。当时,英国研究人员对近600例肥胖患者进行手术。医生们发现,那些患有糖尿病的肥胖患者减肥手术后糖尿病病情也有好转,由此揭开了手术治疗糖尿病研究的序幕。经过糖尿病医学界20多年的潜心研究和临床实践,胃转流手术已经发展成为成熟的糖尿病治疗新方法,起到了临床治愈2型糖

尿病的作用。2009年1月世界糖尿病治疗的权威机构美国糖尿病协会(ADA)正式将胃转流(GBP)手术列入《糖尿病防治指南》,将其确定为糖尿病的常规疗法。

2004年,胃转流手术被引入中国。截至目前国内已有多个省区开展胃转流手术治疗2型糖尿病技术。我国最先引进此技术的武警总医院已累计开展手术近2000例,治愈率90%以上。胃转流手术于今年正式落户武警河南总队医院,在我省尚属首家,已经近50位患者解除了糖尿病的痛苦。

中原名医



黄黛,郑州市第二人民医院神经内科主任,河南省医师协会神经内科分会委员,郑州神经科会诊中心专家,河南省抗癫痫学会委员,中华医学会神经科郑州分会副主任委

员,中西医结合分会副主任委员,郑州医学会神经电生理分会委员。

曾被选拔为郑州市卫生局跨世纪人才赴北京研修神经内科,从事临床医疗工作20余年,擅长诊治神经内科各种疾病,如肌肉疾病、神经脱髓鞘疾病、癫痫、脑炎、周围神经病等,尤其是脑血管疾病的治疗,有独特方法。率先开展了颈动脉内膜剥脱术和颅内血管支架置入术,脑出血的颅内血肿微创穿刺术,被全国脑血管病防治办公室命名为微创穿刺术全国研究与推广协作医院。

66岁的梁先生突感头痛难忍,随后又出现了精神错乱、大小便失禁等症状,多方求助未果,转至郑州市二院内一科时已危在旦夕。神经内科主任黄黛会诊后,确诊梁先生为病毒性脑炎,立即采取抗病毒、脱水、降颅压等综合治疗,20天后康复出院,出院后黄主任经常对梁先生进行“跟踪”康复指导:每天下午5时,老伴就手拿梁先生的康复记录坐在电话机旁接听黄主任的电话,及时沟通梁先生的康复情况,一个月后,梁先生痊愈,没有留下任何后遗症。

咨询电话:13938519745
坐诊时间:周一、周三全天

中医中药 养生苑

六类人群 冬季需警惕冠心病

病的几率增高,因为太多的脂肪沉积在血管壁上,到一定程度后导致血管狭窄、堵塞,进而引起冠心病。

吸烟的中老年人:吸烟产生的一些有害物质对血管内皮产生刺激,造成血管壁的损伤,最终导致斑块形成,血栓堵塞血管,进而引起冠心病。

肥胖的中老年人:肥胖容易引起高血压、高血脂、糖尿病等很多疾病的发生,而肥胖本身也会增加心脏的负荷,因此,肥胖的中老年人更容易发生冠心病。

通讯员 王红专

确诊冠心病患者:一旦确诊了冠心病,要坚持长期治疗并终身吃药,症状减轻勿擅自停药。

高血压患者:高血压病人患冠心病的危险比正常人高2-3倍,长期高血压,使得心脏负担加重,且长期高血压导致动脉硬化,进而狭窄堵塞,引起冠心病。

糖尿病患者:一旦确诊为糖尿病,在治疗糖尿病的同时也要按冠心病的治疗方案来治疗,以防防治冠心病。

高血脂:血脂高的人发生冠心病