

健康话题

本期:登革热

5月起,登革热进入流行季节,需注意防控。很多人都不了解什么是登革热?登革热通过什么传播?感染了登革热会出现哪些症状?我们又该如何防控?5月7日,记者采访了区疾控中心地寄科负责人李梦芬,请她进行了解答。

登革热进入流行季 请注意防控

○记者 王灿

为进一步做好登革热疫情防控工作,保护群众身体健康,根据区卫生健康委统一安排,区疾控中心从各基层医疗卫生机构抽调人员组建了2024年登革热媒介伊蚊监测现场调查组。4月29日,区疾控中心对调查组开展了登革热媒介伊蚊监测技术培训。作为普通市民,我们也应该多多了解登革热相关知识,做好防护。

登革热病毒引起的急性传染病
通过媒介伊蚊叮咬传播

登革热是经媒介伊蚊叮咬传播的急性传染病,主要由“患者→伊蚊→其他人”的途径传播,人与人之间一般不会直接传播疾病。我国登革热的传播媒介是白纹伊蚊和埃及伊蚊,俗称“花蚊子”,以白纹伊蚊为主。伊蚊在我国分布广泛,病毒输入后可以快速传播扩散。“登革热患者或隐性感染者被伊蚊叮咬后,病毒在伊蚊体内一般需经大约8至10天的增殖后,才可以通过叮咬将病

毒传播给人。我国人群普遍易感,感染后,潜伏期一般为1至14天,但也有部分人不发病,称为隐性感染者。”李梦芬告诉记者。

那么,登革热感染者到底会出现哪些症状呢?李梦芬介绍,登革热感染者会出现突起发热,同时伴有明显疲乏、厌食、恶心等症,常伴较剧烈的头痛、眼眶痛、全身肌肉痛、骨关节痛,可伴面部、颈部、胸部潮红。如果患者出现以上症状,并且过去两周曾在登革热流行的国家或地区逗留,或自己生活与活动的社区、街道甚至城市范围内有登革热发生,就应考虑自己有感染登革热的可能,此时应尽快到正规医院就医,并主动向医生说明自己可能得了登革热,以尽快得到诊治,并采取防蚊隔离,防止进一步扩散。

预防登革热不仅要做好个人防护
还需减少伊蚊孳生

登革热高发季节为夏秋季,一般

自5月份开始逐渐增多,8至10月份为发病高峰期。目前,我们尚还无法通过注射疫苗预防登革热,也无有效的抗病毒治疗药物,主要采取支持及对症治疗措施,所以,做好登革热防控工作非常重要。

如果有市民前往登革热流行区,一定要穿长袖衣裤,尽量选择浅色,外出使用蚊虫驱避剂或驱蚊产品,避免被蚊虫叮咬;安装纱门、纱窗,外出差时可以在酒店房间使用蚊香、灭蚊气雾剂等,哪怕是高档酒店,也要注意室内灭蚊;如果在逗留期间出现可疑症状,需要及时就医;返回本地后,如果2周内出现发热,要及时就医并说明登革热流行区旅行史,积极配合当地卫生健康和疾控部门的登革热防治要求;居家或住院治疗时,做好防蚊隔离,包括使用蚊帐和纱门纱窗、穿长袖衣裤、喷洒蚊虫驱避剂等措施,减少不必要的外出活动。

登革热的传播媒介主要是白纹伊蚊和埃及伊蚊,白纹伊蚊多栖息在蚊

子的幼虫生长及成蚊产卵的地方,在室外主要栖息在阴暗避风处,如缸、罐、坛的内壁,工地积水的基槽内壁;在室内则倾向于停留在墙上、桌椅和床下、悬挂的衣服上等。埃及伊蚊是典型的“家蚊”,主要栖息在室内避风阴暗处,如水缸脚、碗柜背后、卧室床底、墙角、蚊帐等处,悬挂的有汗渍的黑衣服。

为了减少伊蚊孳生,我们应该采用多种手段清除孳生场所,如清理住家及周围各类无用积水;保持住家及周围环境卫生整洁,清除各种卫生死角和垃圾;人、畜饮用水容器或其他有用积水容器5至7天彻底换水一次;家中减少种养水生植物,已种养的容器5至7天彻底换水一次;住家及周围景观水体,可放养观赏鱼或本地种类食蚊鱼;轮胎整齐存于室内或避雨场所,堆室外时用防雨布严密遮盖,户外废弃轮胎打孔,难以清除积水的轮胎可用双硫磷灭幼蚊;使用敏感公共卫生杀虫剂消灭住家周围的伊蚊成蚊。

2024年全国肿瘤防治宣传周区级集中宣传活动举行

本报讯(记者 陈钰铃)近日,由合川区卫生健康委主办、区疾控中心承办的2024年全国肿瘤防治宣传周区级集中宣传活动在文峰古街广场举行。

活动现场,来自区人民医院、区中西医结合医院、区疾控中心、区健信中心、南津街街道区卫生服务中心

的医护人员,一边向群众发放印有健康运动、肿瘤防治等知识的宣传资料,一边讲解在日常生活中如何合理饮食,均衡搭配。除科普知识外,医护人员还组织现场义诊,接受群众前来咨询相关知识,并为群众免费检查乙肝及幽门螺旋杆菌等患

危险因素,更好守护人民群众身体健康。“学了这些知识,我们也晓得该怎么照顾自己了。”市民们纷纷表示受益匪浅。

据悉,此次宣传周以“综合施策科学防癌”为主题,旨在普及抗癌健康知识,全面提升全社会癌症防控意识,

积极引导全民健康生活,主动参加防癌体检,营造全民防癌抗癌的良好氛围。同时,加强医防融合一体化建设,完善癌症预防、高危人群筛查到早期诊断、规范化治疗以及康复服务的一体化防治体系,进一步筑牢人民群众健康防线。

区中医院

实施房间隔缺损封堵术 为患者成功“补”心

本报讯(记者 谢永恒 通讯员 熊果 摄影报道)近日,区中医院完成该院首例房间隔缺损封堵术,为患者成功“补心”,填补了该院先天性心脏病介入诊疗技术的空白,标志着医院医疗服务能力进一步提升。

据了解,患者李刚(化名)今年49岁,以“烦渴多饮2年,加重1周”入住区中医院糖尿病科老年病科住院,经心脏超声检查提示房间隔缺损(27mm-32mm),肺动脉高压中度,对心脏已经产生明显负担。如不及时治疗,随着病情发展,可能会导致肺动脉高压加重、心力衰竭等并发症。结合患者病情,区中医院组织心内科、糖尿病科、老年病科、超声科等多学科精干力量组成的介入团队经过联合会诊、商讨手术方案,决定施行房间隔缺损封堵术。

据手术医生王生卓介绍,术前,团队再次对患者房间隔缺损进行精确测量,共同确定缺损大小;术中,大家紧密配合、团结协作,将“补心”工具封堵器经股静脉输送至房间隔缺损位置,彩超显示封堵器卡位良好,各瓣膜未受影响,无残余分流、前后牵拉移位等情况。手术完成后,患者恢复迅速顺利出院。



手术现场

新闻延伸

什么是房间隔缺损

房间隔缺损是一种常见的先天性心脏畸形,约占先天性心脏病的23%,其特征是心脏在先天发育过程中出现异常,导致左右心房之间的“墙壁”未

能完全闭合,形成一个缺损口,这一缺损口使得血液可以从左心系统流入右心系统,增加了右心系统的负担,如不及时治疗,患者将出现不可逆的心力衰竭,严重者可导致死亡。

房间隔缺损治疗方式对比

传统治疗方法:开胸手术,需通过正中切口或侧切口,让心脏停跳,然后切开心脏,用补片把缺损补上,需全麻,创伤大。房间隔封堵术:创伤小(仅3mm的

穿刺口),患者清醒,无需全麻,手术时间短(平均约半小时),术后恢复快(一般术后2-3天即可出院)等,既能避免开胸的创伤,也减少全身麻醉潜在的不良风险,大大降低患者的痛苦和治疗负担。

重庆合川宏仁医院

启动胸痛中心、创伤中心建设
提升综合救治水平和急救能力

本报讯(记者 刘亚春 通讯员 方恒建)近日,记者从重庆合川宏仁医院(以下简称宏仁医院)获悉,该院日前正式启动胸痛中心和创伤中心建设工作,进一步规范胸痛患者、创伤患者救治体系,降低胸痛和创伤死亡率及致残率,提升综合救治水平和急救能力。

在召开的宏仁医院胸痛中心、创伤中心建设启动大会上,该院负责人表示,胸痛和创伤发病率高、死亡率高,对救治

时间和救治水平要求高。建设胸痛中心和创伤中心,既是服务患者的需求,也是医院发展的需要。通过胸痛中心、创伤中心的建设,宏仁医院将进一步规范院内外救治体系、救治流程,整合医院各方面资源,协调各科室联动,打造一条高质高效的绿色通道,确保胸痛、创伤患者尤其是重症患者得到迅速、规范、有效的救治,让医院的整体救治水平迈上新的台阶。

据了解,在胸痛中心、创伤中心建设过程中,宏仁医院全院上下将高度重视,积极配合,确保建设工作有序推进;以创建工作为契机,进一步做好业务培训,打造专科特色,营造良好的学习氛围,打造学习型医院;做好多学科协作,精准快速识别诊断急危胸痛患者、创伤患者,给予及时、精准、高效的救治;进一步完善胸痛和创伤的诊疗规范,提升诊疗技术水平,有效提高

胸痛和创伤患者的救治成功率;严格按照指南要求,加强协调、强化督导,把握关键环节,优化服务流程,定期召开沟通协调会,举全院之力确保创建成功。

会上,宏仁医院相关负责人还就胸痛中心建设实施方案和创伤中心建设实施方案进行了解读。指导专家就胸痛中心和创伤中心的建设流程及注意事项作了专题讲座。

关注职业病防治 守护劳动者健康

本报讯(记者 谢永恒 通讯员 王义开)为加强职业病危害源头治理,营造全社会关心关注职业健康的浓厚氛围,近日,以“坚持预防为主,守护职业健康”为主题的合川区第22个《职业病防治法》宣传周启动仪式举行。

启动仪式上,区卫生健康委就2024年主要工作进行了安排部署,工作人员通过发放宣传手册、现场讲座等形式普及《职业病防治法》等相关法律法规,就大家关心关注的职业病防治等问题

进行了深入交流。同时,向获得市级健康企业称号的重庆合川盐化工业有限公司进行授牌。

据悉,接下来,我区将以《职业病防治法》宣传周为契机,以人民健康为中心这条主线,着力开展职业病危害项目申报、中小微企业职业健康帮扶、职业健康技术服务机构提质升级三项行动,深化职业病危害治理,进一步完善企业职业健康管家服务,从源头上减少职业病危害,保护广大劳动者的健康权益。

我区开展“全国疟疾日”宣传活动

本报讯(记者 王灿 通讯员 彭娟)4月26日是第17个“全国疟疾日”,为有效防止输入性病例再传播,进一步做好疟疾防治工作,近日,区疾控中心、区人民医院联合大石街道社区卫生服务中心在大石街道“防止疟疾再传播,持续巩固消除成果”为主题开展了疟疾防治知识宣传活动。

现场,悬挂了主题宣传横幅,区疾控中心相关科室负责人向大家讲解了活动的意义。区人民医院相关科室负责人以典型案例的形式向群众讲解了疟疾主要症状、传染源及传播途径、危害性、高流行区等内容,并对如何做好个人防护措施及国家对疟疾诊疗的相关免费政策

进行了宣讲,同时告知市民发现不明原因发热病例,尤其是近两年高疟地区回国人员,要及时到医疗机构就诊。大石街道社区卫生服务中心的工作人员为群众发放了疟疾防治知识宣传单页。当天共发放宣传资料900余份,宣传知识手提袋150个。

据了解,4月26日前后,我区30个镇街围绕“防止疟疾再传播,持续巩固消除成果”这一主题,利用“线上+线下”多种宣传方式相结合的形式,开展疟疾防治知识宣传和健康教育,提升活动互动性,增强公众参与感,增加群众对疟疾的防范意识,做好防止疟疾输入再传播工作,共同促进和保障人民群众身体健康。

区疾控中心

开展禁毒科普宣讲活动



本报讯(记者 王灿 通讯员 黄爽)为进一步做好我区校园毒品预防教育工作,强化师生的识毒、防毒意识,近日,区疾控中心禁毒宣讲员黄爽应邀来到区健康科普馆,为我区青少年活动中心幼儿园师生们带来了一场以“大手牵小手,禁毒一起走”为主题的禁毒科普宣讲活动。

活动中,区疾控中心工作人员利用动漫结合案例的方式,向

师生们深入浅出的讲解了什么是毒品、毒品的危害、如何远离毒品以及怎么抵御毒品;现场的小朋友通过“警察抓坏人”互动式游戏,进一步提高了对于禁毒、防毒的兴趣,同时也加深了他们对毒品危害的认识。工作人员还鼓励孩子们争做小家禁毒宣传员,让孩子成为家庭的禁毒宣传员,进一步增强了孩子们的禁毒、防毒意识。

此次禁毒科普宣讲进一步营造了禁毒从孩子抓起的良好氛围,培养了孩子们自觉抵制毒品侵害的意识,使孩子们健康快乐成长。

香龙镇

健康巡诊进乡村 服务群众“零距离”

本报讯(记者 刘冰凌 通讯员 周亚庆)4月2日,香龙镇黑石村驻村工作队联合区中医院开展了健康巡诊及义诊活动,通过讲解健康知识的方式为群众的健康保驾护航。

活动现场,区中医院专家围绕心肺复苏、常用保健穴位等主题,开展了相关急救技能和中医药知识讲座。专家用通俗易懂的语言,为老百姓讲解了日常生活中易掌握、易使用的保健知识与

技巧。在随后的义诊活动中,医护人员为群众把脉、问诊、测量血压,开具中医处方,为群众送来了专业、便利的诊疗服务,还积极向群众发放中医药健康知识宣传手册,增强了他们预防疾病的保健知识,也让群众在家门口就能享受到正确的、专业的健康指导。

此次健康巡诊志愿服务活动,共服务群众100余人次,发放宣传资料100余份,强化了群众的健康意识。

龙市中心卫生院

做实做细家庭医生签约服务
为群众健康提供坚实“医”靠

本报讯(记者 黄盛)“感谢何医生的出手相救,他医术精湛,医德也好。”4月20日上午,龙市镇龙头村村民胡廷万将一面印有“情系患者 德医双馨”的锦旗送到龙市中心卫生院全科主治医师何廷廷手中,向他表达了崇高敬意和衷心感谢。

3月21日,71岁的胡廷万正在准备午饭,突然呼吸紧迫,随后倒地不起,出现休克、抽搐等症状。面对突发情况,胡廷万的女儿第一时间想到了签约的家庭医生何廷廷,便拨打了他的电话。何廷廷接到求救电话后,立即驾车赶往胡廷万处,将他载往医院作进一步诊治。通过采取吸氧、心电监护等急救措施后,

胡廷万恢复了神志,情况也逐渐平稳。后来,何廷廷帮助胡廷万联系了上级医院作进一步治疗。目前,胡廷万已回家静养,身体也在恢复中。

近年来,龙市中心卫生院坚持把“家庭医生”签约服务作为为民服务的重要抓手,共组建了16个家庭医生签约服务团队,家庭医生88名。2023年,该院共计签约18577人,针对特殊人群上门开展巡诊服务共计5640人次;各村通过家庭医生签约团队,转诊住院病人891人。对65岁及以上老年人、高血压患者、糖尿病患者、严重精神障碍患者、肺结核患者、孕产妇、0-6岁儿童等人群开展签约服务实现了全覆盖。