

广州卫生计生

黎明副市长主持召开全市登革热防控工作视频会议

穗卫讯 7月27日下午，黎明副市长主持召开全市登革热防控工作视频会议。会议听取了近期我市登革热疫情形势和风险评估情况汇报，白云区、天河区、黄埔区、市卫生计生委、市城管委、市住建委分别汇报了近期登革热防控工作进展，部署相关工作。会议由市卫生计生委党组成员、巡视员刘志奇同志主持，相关部门分管领导等40余人在市主会场参加会议，各区、各街（镇）分管领导和各区分会场参会人员。会上，黎明副市长传达了市委、市政府主要领导近期登革热防控工作批示精神，布置具体防控工作。一是要高度重视，切实加强组织领导。各区、各街、各委办局要严格落实市委、市政府主要领导批示要求，各单位主要领导要亲自抓、亲自部署，切实把登革热防控工作抓细、抓实、抓好。二是科学防控，落实防蚊灭蚊措施。组织开展全市防蚊灭蚊专项行动，开展以蚊媒孳生地清理为主的环境卫生整治行动。三是强化重点区域防控。已经发生疫情的区和街镇，必须在规定时间内把疫情处置工作落实到位。人口密集且人流量较大的老城区、地铁沿线、城中村、往年的旧疫点等重点区域，要进一步加大防控力度。四是强化病例管理。各级医疗机构要落实预检分诊制度，加强发热门诊管理，及时发现和收治登革热病例。疾控中心要强化病例搜索及病例应急处置，及时对可能有传播风险的区域进行分析研判。

搭建行业信息交流平台 · 打造健康科普传播阵地

2018年7月31日 星期二
第14期
准印证号：(粤)L0160107 内部资料 免费交流 刊期：半月出版 本期共4版
总第1114期
广州市卫生和计划生育委员会主管 广州市健康教育所编印

科学应急 守护生命

广州市卫生计生委组织开展第18届广州市健康教育周宣传活动

《广州卫生计生》(通讯员 赖玉虹/摄影 邓健达)为普及卫生急救与应急基本知识,加强卫生应急法制宣传,提升公众卫生应急健康素养,推进卫生应急社会参与广度和深度,2018年7月21-27日,广州市卫生计生委在全市组织开展以“科学应急,守护生命”为主题的第18届广州市健康教育周活动。本届宣传周重点开展“公民卫生应急素养12条”市民应急知识普及和系列健康教育活动,通过线上线下相结合的方式,让市民了解掌握卫生应急与急救知识,提升应急意识和技能,以及卫生应急相关法律法规宣传。

7月21日上午,活动在越秀区英雄广场举行启动仪式。在启动仪式上,市卫生计生委领导刘成勇副巡视员为11个区的代表发放了由市卫生计生委组织专家编写的《市民卫生急救与应急知识手册》,该书从民众实际生活出发,面向社会公众和家庭,是集知识性、实用性和针对性于一体的卫生应急科普读物。内容包括卫生急救常识、意外伤害的应急处理、中毒事件及常见中毒的应急处理、常见急症及急症的应急处理、灾害事件应急处理、广州市传染病急救知识等九个部分。《市民卫生急救与应急知识手册》已印刷10万本,通过

过全市各基层医疗卫生机构向家庭签约居民免费发放。活动现场,有11家市属医疗卫生单位医务人员以及来自民间救援机构的救援人员和志愿者向市民开展卫生应急与急救知识咨询,演示成人心肺复苏术、AED的使用,小儿异物阻塞的应急处理,包扎止血等急救技能,提供各种居家、外出旅游等急救应急和传染病防控知识宣传。据统计,现场超过300位市民参与。广州市各大媒体对活动进行了报道。

本届健康周活动同时通过媒体公益广告、市委宣传部门“广州发布”、市卫生计生委和市属各单位“两微”公众号、《广州卫生计生》(报)、以及组织各区健康教育所、各基层医疗卫生机构同时举办咨询活动和系列健康教育活动等方式扩大宣传辐射范围,让更多市民了解掌握卫生急救知识和卫生应急素养。广州市健康教育周始于2001年,每年根据卫生应急工作中心任务和热点健康问题组织开展大型综合科普传播活动,通过紧扣主题的群体参与式系列活动,广



启动仪式上,刘成勇副巡视员为11个区的代表发放《市民卫生急救与应急知识手册》。

泛深入传播科普知识,传递“每个人都是自己健康第一责任人”的理念,营造“健康广州全民参与”的氛围。经过18年持续不断的创新发展,已经成为我市健康教育工

作的一个重要品牌,群众心目中流动的“健康科普讲堂”。(更多咨询请拨打广州12320卫生热线或关注广州卫生计生微信公众号。)

越秀区全面推进健康促进区创建工作

《广州卫生计生》讯(通讯员 魏玮彬)近日,越秀区政府召开区政府常务会议,审议《越秀区创建健康促进区实施方案》,全面部署健康促进区创建工作。区健康促进区工作领导小组成员单位的主要领导参加会议并围绕方案进行了讨论。

近年来,党中央、国务院对健康促进工作高度重视,把人民群众健康问题放到优先发展的战略地位,提出要把握健康融入所有政策的理念,周密部署创建工作,推动辖区各部门资源共享和相互合作,为进一步探索创建工作模式和长效机制,如期完成创建工作目标奠定了坚实的基础。

荔湾区获评广东省严重精神障碍管理工作先进区

《广州卫生计生》讯(通讯员 魏玮彬)近日,在广东省卫生计生委疾控处、广东省精神卫生中心主办的2018年广东省严重精神障碍管理工作先进区评比表彰暨培训班上,荔湾区被评为2017年度广东省严重精神障碍管理工作先进区。这是荔湾区第四次获评殊荣。据了解,自开展严重精神障碍管理工作以来,荔湾区卫生计生局高度重视该项工作,指定区疾控中心作为严重精神障碍管理专业技术指导机构,严格按照严重精神障碍管理工作规范开展各项工作,从组织管理、宣传发动、开展工作、人员培训、落实责任、与多部门协同合作等各个环节逐步落实,形成了完善的工作体系。

市卫监所开展校园卫生普法活动

《广州卫生计生》讯(通讯员 肖伟明)结合正在持续开展的打击非法违法应用人类辅助生殖技术专项行动,从源头切断非法产业滋生,引导大学生正确认识识别代孕的危害,近期,广州市卫生监督所联合共青团开展“关爱健康,卫生普法”进校园宣讲系列活动,组织临床经验丰富的生殖专家、妇产科专家和一线执法人员进行现场教学与普法,从科学的角度讲述代孕对女性身体的伤害,以案释法揭露非法代孕真相,呼吁年轻女性远离非法代孕陷阱。据了解,去年开展本专项行动以来,已取缔非法代孕场所13间次,实施行政处罚13宗,罚款34万逾元,没收非法所得近2万元,移送公安部门调查共2宗。

中国医药中国行

中医药健康你我他

广州市卫生计生委举办2018年中医药健康文化主题活动

《广州卫生计生》讯(通讯员 宋倩雯)7月1日,《中华人民共和国中医药法》实施一周年。为了更好地推动中医药健康文化传播,提升公众中医药健康素养,广州市卫生计生委在全市组织开展

“中医药健康你我他——2018年广州市中医药健康文化”主题活动。活动主场设在市文化公园,市中医医院派出多个专家团队进行义诊和健康咨询,各区卫生计生局当天也在辖区内设点设场。

利好:《中医药法》配套文件颁布有利于传统医学传承

中医药是我国独特的卫生资源,广受国人喜爱。以往,一批手握精湛传统医疗技术并且有着丰富诊疗经验的医师、祖传秘方、碍于没有执业医师而不能正常执业行医。广州市卫计委药管处黄蓓处长介绍,《中医药法》实施1年来,其配套文件《中医诊所备案管理暂行办法》《中医医术确有专长人员医师资格考核注册管理暂行办法》也相继颁布实施,对中医诊所的设立和中医医师资格管理

进行了改革创新。据上述一个配套文件,以师承方式学习中医或者经多年实践,医术确有专长的人员,可以申请参加中医医师确有专长人员医师资格考核。据第二个配套文件,凡举办中医诊所的,拟举办诊所所在地县级中医药主管部门备案后即可开展执业活动。以上两个配套文件的实施,将大大促进传统中医医学的传承发展。

发展:我市中医药服务能力处于全国前列

发源于广东省的岭南中医药独树一帜,中医药治疗和养生保健方法独具特色。广州市中医药是岭南中医药的代表。目前,广州市拥有省级公立中医医院5间,市级公立中医医院1间,区级公立中医医院(中西结合医院)14间,2017年总诊疗量达2117.23万人次。

服务,已超过了国家和省基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划目标2020年的指标要求。此外还有一定数量的社会办中医医院、中医类门诊部和服务。我市中医药服务能力处于全国前列。黄蓓处长介绍,到目前,我市已有10个区先后创建为全国基层中医药工作先进单位;广州市今年也将申请创建全国中医药工作先进单位(地级市),广州市中医药发展稳步推进。

主题党日有创意 健康讲座暖民心

市红会医院、市教所联合客轮公司举办健康主题讲座暨主题党日



“如约水巴 健康相伴”主题健康讲座现场。

《广州卫生计生》讯(通讯员 吕朝佳、黄若楠/摄影 邓健达)夏季是登革热等传染病高发季节多发的季节。为普及健康知识,传播健康理念,7月30日上午,广州市健康教育所党支部分别与广州市红十字会医院联合客轮公司举办了“如约水巴 健康相伴”主题健康讲座。这个移动的健康讲坛受到了市民的追捧,约80名市民参加了此次活动,并对活动形式、效果给予了一致好评。水巴从黄沙码头开出,去程途中,市红会医院专家通过专业理论、现场模拟演示心肺复苏等生动形象地讲解急救知识,再由听众进行实操演练,专家一对一指导,使听众真正掌握操作要领。返程途中,市教所何文雅副所长为听众带来了一场生动有趣的预防登革热小讲座,教给市民防蚊灭蚊的“三招”。现场问答互动环节把活动推向高潮,市民踊跃举手回答问题,从市民的问答中看到短短二十分钟课程大家都基本掌握了预防登革热的关键知识点,收获满满。

全科医生: 维护群众健康的好管家

□郭洪

报道,陕西省出台政策支持社会力量举办全科诊所,大力培养全科医生,争取到2020年,非公立医疗机构中全科医生数量占医生总数的25%。

目前,我国全科医生还是一条“短板”,培训合格的全科医生仅有20.9万人,离2020年70万人的目标还有不小差距。我国全科医生占医生总数的6.6%,远低于发达国家一般为30%以上,英国、加拿大等国家则达到50%左右。因此,加快培养大批合格的全科医生,是推行家庭医生签约服务、建立分级诊疗制度的关键。

为什么我国全科医生如此短缺呢?原因之一,是人们认识有偏见。在我国,全科医生常常被认为是“低端医生”,什么病也治不了,只会聊天开药。原因之二,与专科医生相比,我国全科医生的薪酬待遇、职称评定、职业前景、社会地位均有较大差距。例如社区全科医生的月收入只有三甲医院同年资医生的二分之一左右,这是影响优秀人才进入全科医生队伍的重要因素。

其实,真正的全科医生是“通才”,他们把人视为一个整体,而不是一堆分散的“零件”。当病人同时有多种疾病或症状时,他们能分清轻重缓急,找到就诊所在。网上有个点题百万的帖子,一位老人因突发脑梗北京某社区卫生服务中心开药,全科医生听了病情之后,建议他到专科医院做心电图检查。老人很不乐意,认为是没有必要。医生解释说他患心脏病高危人群,根据初步诊断很可能是心脏病引发脑梗,后来老人去了专科医院,医生检查后发现老人有严重心脏病,并及时放了支架。老人感慨地说,没想到全科医生具有“全科”这个故事的生动诠释了全科医生的价值。如果没有这样的全科医生,患者往往会病乱投医,或凭感觉挂号,或听医生名气挂号。本该一次完成的诊疗竟成了多次挂号重复诊疗,既浪费了有限的医疗资源,也加剧了“看病难、看病贵”。同时全科医生关注生命全周期、健康全链条,能提供连续性综合性和个性化的医疗服务,是维护人民群众健康最理想的“家庭医生”。

实践中,全科医生和专科医生是医疗服务的“两条腿”,二者分工合作,相互依存,缺一不可。全科医生既是看病的“始发站”,也是“枢纽站”。对于绝大多数常见病、多发病,全科医生可以及时诊治;而对于无法处理的疑难重症,全科医生会介绍给合适的专科医生,从而实现患者的精准就医。在这样的运行机制下,全科医生和专科医生都能集中精力做各自最擅长的事,从而实现医疗服务资源的最优化配置,大大提高医疗服务效率和质量。

强基层是我国医改的重要原则之一。近年来,我国加大对财政投入力度,让基层全科医生全部“吃皇粮”,保证了全科医生的基本待遇。今年初,国务院又印发《关于改革完善全科医生培养与使用激励机制的意见》,提出:签约服务费作为家庭医生团队所在基层医疗卫生机构收入组成部分,可用于人员薪酬分配。这意味着,政府为提高全科医生薪酬待遇又打开一条特殊通道,让全科医生通过签约服务费获得更多收入。全科医生签约的居民数量越多,服务质量越好,收入就越高。这是一种强激励机制,体现了多劳多得,优劳优酬的导向,有利于全科医生的积极性。(意)还提出,鼓励社会力量举办全科诊所,支持符合条件的全科医生个体或合伙在城乡开办全科诊所,对符合条件的,按规定纳入医保定点范围。对规模布局不对全科诊所的设置作出限制,实行市场调节。这表明,政府希望引入市场竞争机制,让私人全科诊所通过“激活”“一潭死水”。政府采用购买服务的形式,给予社会力量举办全科诊所同等待遇,从而倒逼全科医生改进服务模式,提高医疗质量。

政策播报

番禺区统筹推进“互联网+健康”建设

互联网+医疗健康”的发展,可为国民提供全方位全周期的健康服务,也为“健康中国”战略落地和增加人民群众获得感提供有力支撑。为推进这项工作落到实处,番禺区通过“五个统一”加强卫生计生信息化建设。

中心之间建立起专科医联体。完成了8个社区卫生区域PACS系统的本地化部署工作,实现基层单位拍片、三级医院阅片,当居民在大型医院就医时,医院的自助终端会向居民提供相关的疫苗接种提醒信息,并推送接种报告打印,为儿童入学查验提供便利。

降低现场等候耗时间,提高疫苗接种安全保障,降低漏种及延迟接种情况发生。同时我区将预防接种的信息关联到居民信息档案中,当居民在大型医院就医时,医院的自助终端会向居民提供相关的疫苗接种提醒信息,并推送接种报告打印,为儿童入学查验提供便利。

统一建设区域检验和影像系统。全区统一开展数字化预防接种门诊改造,完成31个预防接种门诊数字化管理系统建设。其中,7间被评为4A级,6间被评为5A级。区内各接种门诊信息流程基本规范统一,实现通过家长手机APP及医生后台,现场设备取号、叫号机等应用,实现医疗机构之间衔接信息业务协同,提升医疗服务体系整体运行效率,改善患者就医体验。统一建设区域卫生信息化平台。我区已实现移动支付的定点医疗机构有10家(区中心医院),正在继续推动我区另外10家定点医疗机构实现医保互联网移动支付。同时,参保人持医保卡,可在医院银联自助终端完成挂号、结算等流程。在11家跨异地联网结算医院中,已发生结算业务的有6家,分别为区中心医院、祈福医院、何贤纪念医院、区中心医院、第二人民医院、第五人民医院,参保人就医结账后告别“垫资跑腿”现象,获得感大大提升。统一建设区域卫生信息化平台。我

区引入资金约1.5亿元,稳步推进新的番禺区城卫生信息化平台建设。今年5月,我区与中国电信、番禺区中心医院和广东通用医药有限公司三方共同签订“番禺中心医院智慧区域医疗综合云”项目合作,实现“智慧医疗”里程碑突破。今后将由区中心医院牵头完成全区统一的医疗云服务对接,实现基层医疗卫生机构和医疗云专用网络建设,建成后供区内医院使用,并与基层医疗卫生机构信息系统对接,实现基层医疗卫生机构信息在区域内互联互通,区域内基层医疗卫生机构与二级、三级医院,对口培训和技术帮扶医院的互联互通,可以提供远程影像展示、远程心电图检测、远程病理分析、远程专家会诊、双向转诊等应用,实现医疗机构之间衔接信息业务协同,提升医疗服务体系整体运行效率,改善患者就医体验。(番禺区卫生计生局)



关注丙型肝炎 主动检测、规范治疗

公众,尤其是未感染的高危人群、未被诊断的患者了解丙肝感染途径,实现早检测、早诊断;确诊但未治疗的患者了解丙肝危害;采取早治疗;正在治疗的患者要了解丙肝可以被治愈,尽早开始规范治疗。

血液传播最主要的传播途径 高危人群应及时筛查丙型肝炎

2018年7月28日是世界卫生组织设立的第八个世界肝炎日。7月25日,华南地区领先的肝病诊疗中心——南方医科大学南方医院肝病中心举行了世界肝炎日大型义诊活动,向公众普及肝炎预防和治疗相关知识,呼吁消除肝炎歧视及误解。

相对于大众熟知的乙型肝炎,丙型肝炎同样可演变为肝硬化、肝癌。我国有超过980万慢性丙型肝炎感染者,是世界上第一大丙肝感染国家。然而调查显示,公众对丙肝的知晓率不到四成,80%的丙肝患者感染初期没有症状。相对于甲肝和乙肝而言,丙肝更像是一个“隐形杀手”。我国丙肝防治在认知率、诊断率、治疗率以及药物可及性、可负担性等多方面都落后于乙肝。

□通讯员:李晓娟

医学指导:南方医科大学南方医院感染内科彭副主任医师

另外,慢性丙型肝炎感染母亲分娩的婴儿在出生18个月后进行抗-HCV(丙肝病毒抗体)或在出生1个月后检测HCV RNA(丙肝病毒定量)。

目前没有预防丙肝的疫苗,治愈是阻断传播的最好手段

南方医科大学南方医院感染内科主任医师彭娟指出,丙型肝炎病毒急性感染后慢性化的风险很高,约为55%-80%。慢性丙型肝炎患者,每年约有5%-15%发生肝硬化,继而发生肝硬化代偿、肝癌、肝硬化等严重不良后果。对此她提醒,丙肝基因III型、较高的年龄、较长的感染年限、较高的饮酒量、男性以及HIV(艾滋病病毒)、HBV(乙型肝炎病毒)混合感染都是肝脏纤维化进展的风险因素。对于具有上述特点的人群,应尽快寻求治疗。

由于丙型肝炎属于RNA(核糖核酸)病毒,具有极高的变异速度,因此目前仍没有可用于预防的疫苗,机体感染后产生的丙肝抗体也不具有保护作用,因此会出现重新感染的情况。彭娟表示,通过抗病毒治疗,若在停药后12周仍测不出丙肝RNA(丙肝病毒定量),可视为治愈丙型肝炎。而治愈丙型肝炎则是阻断丙型肝炎传播最好的手段。

“治愈丙肝援助项目”将让贫困家庭患者也能享受最好的抗病毒药物

彭娟表示,丙型肝炎的治疗新策略,目前已经从干扰素治疗进入到直接抗病毒药物(DAA)治疗。DAA药物实现了对所有基因型超过95%的治愈率,同时还具有不良反应少,治疗周期短,口服使用方便的特点。为了最大化抗病毒药物的疗效,应该尽可能实现规范化的治疗方案,包括但不限于对耐药风险、药品质量、疗程及合并用药的严格管理。同时,覆盖全基因型、疗程更短、不受耐药影响的新一代丙肝DAA药物即将上市,是今后消除慢性肝炎的关键所在。

据悉,丙肝DAA药物进入国内后,虽然疗效可靠,但仍为部分贫困家庭难以负担。据了解,由中国初级卫生保健基金会发起的“上下求索,治愈丙肝”——丙肝患者援助项目目前已在全国推广,南方医院作为广东省首家项目共建医院合作中心将为低收入低保障一年的患者提供免费DAA药物,为低收入人群提供半年疗程的赠药。同时,为解决丙肝患者看病困难的情况,南方医院感染内科已为丙肝患者开通快速就医通道,方便丙肝患者尽快确诊和完善相关检查,以及获得专家的治疗指导。

20年!膀胱小结石变到拳头大

□广州医科大学附属第五医院 泌尿外科 李天 副主任医师

预防膀胱结石,多喝水和定期随访

膀胱结石分为原发性和继发性两种。原发性膀胱结石多发生于10岁以下儿童,与营养不良及低蛋白饮食有关,随着生活水平的不断提高,饮食结构和营养条件的改善,原发性膀胱结石的发病率在我国已经明显降低。继发性膀胱结石常见于男性,病因常见于良性前列腺增生、尿路梗阻、神经源性膀胱等,部分是由于肾或输尿管结石掉入膀胱造成,个别是因膀胱异物及膀胱憩室引起。尽管膀胱结石形成因素是综合性的,但是随着医疗条件的不断改善,一般通过常规的治疗,根据临床表现,B超、X线检查等,膀胱结石还是能早期诊断、早期治疗,难以形成巨大结石。目前常见的膀胱结石多在3cm左右,该患者能形成如此巨大膀胱结石,实属罕见。分析原因主要有:患者经济条件较差,对自己的身体状况不够重视;患者医学知识比较缺乏,自诉平时也能触到这颗石头硬硬的包块,但却不知道那是异常的。

膀胱巨大结石对机体可能产生巨大危害:反复尿频、尿急、尿痛困难严重影响患者的生活质量;由于巨大结石对膀胱壁有直接压迫作用,长期挤压可能造成膀胱壁缺血坏死,甚至自发性破裂、膀胱皮肤瘘、膀胱直肠瘘、膀胱阴道瘘;影响上尿路,引起膀胱输尿管返流、肾积水,造成肾功能不全,甚至出现尿毒症危及生命;巨大结石长期反复刺激膀胱黏膜,还有可能导致黏膜上皮细胞癌变,形成膀胱癌。

对于膀胱巨大结石的预防,术后除了要注意多喝水、多运动、合理膳食,还应定期随访,随访患者的排尿情况、尿流动力学变化情况,结石有复发,有膀胱黏膜的后续病变。特别对那些结石原因不明者,术后需进一步检查以尽可能明确病因。

床上玩手机,五条须谨记!

虽然此次阿凯眼睛红肿的直接诱因并不是手机,但夏朝霞主任依然提醒广大市民,睡前玩手机不仅影响睡眠质量,而且在黑暗或弱光环境下长时间盯着手机,极易对眼睛造成伤害,还可能造成瞳孔长时间散大,堵塞眼内液体循环流通,严重的还可能诱发青光眼致盲。

- 一、手机灯光尽量调低。晚上躺在床上看手机,建议把手机或浏览器的字体调大些,同时尽量把手机灯光调到最低,也要避免手机蓝光直射眼睛。
- 二、避免侧躺或趴着玩手机。左右侧躺会对左右眼睛的压迫力最大,很容易造成左右眼睛视力偏差;而俯躺则易对手肘、颈部的血液循环造成困难,颈

夏季开胃美食, 试试茴香

□通讯员:黄月星

医学指导:广州市第一人民医院南沙医院中医科 唐梁

食用注意:

1. 刚患火疔、湿热火疔、热毒瘰疬者禁服茴香。
2. 由于茴香含有挥发油,对胃肠道有刺激作用,长期不宜大量食用。
3. 茴香属于含钠很高的蔬菜,用茴香做馅应该少放盐,高血压、肾脏病不宜多食。

食疗推荐:

1. 茴香豆
材料:新鲜蚕豆250g,小茴香1小撮,八角数枚,花椒1g,干辣椒2支(切碎),桂皮1小段,盐少许,水适量。

做法:将蚕豆洗净,把上述材料放入锅中,用大火将水烧至微沸,再转小火煮制8分钟后熄火,让蚕豆浸泡在汤汁中约30分钟使入味即可食用。

功效:开胃健脾。中医认为蚕豆性平味甘,具有益胃、利湿消脾、止泄泻的功效。用茴香等材料烹饪后更加促进食欲。G6PD缺乏症(蚕豆病)者不宜。

2. 茴香饺子

材料:茴香菜、猪肉馅、葱、姜、芝麻油、生油、饺子皮、水、色拉油。

做法:茴香菜洗净后先控水,将葱洗净切碎后放入肉馅里,再用烧热的色拉油泼香,拌匀之前放入芝麻油,顺一个方向,搅拌均匀。将控水后的茴香菜切碎,放入肉馅里,用筷子将馅料拌匀。然后将包好的饺子煮熟即可。

番禺区开展阶梯式早期胃癌筛查

《广州卫生计生》讯(通讯员 潘卫)日前,广州医科大学第一附属医院授予番禺区大石街社区卫生服务中心“阶梯式早期胃癌筛查推广单位”称号。该区石基镇、大龙街、东环街等三个社区卫生服务中心也是阶梯式早期胃癌筛查的推广单位。

据了解,阶梯式早期胃癌筛查项目为广州医科大学附属第一医院何祥教授团队在长期临床实践中总结出的以早期胃癌筛查问卷筛查、血清胃功能四项检查、胃镜检查为基础的早期胃癌筛查系统,适用于在社区人群推广早期胃癌筛查,做到了不漏诊、不漏筛,并且具有很高的准确度。

长期以来,胃癌一直是我国发病率和病死率最高的恶性肿瘤之一。胃癌的预后与诊治时机密切相关,进展期胃癌即使接受了以外科手术为主的综合治疗,5年生存率仍低于30%;而大部分早期胃癌在内镜下即可获得根治性治疗,5年生存率超过90%。因此,胃癌的早期筛查工作至关重要。

筛查首先要对被检测者生活习惯、家族病史、既往病史等进行综合评估,初步筛选出危险人群后再进行胃镜四项等检查,综合以上结果再筛查出中、高危人群进行精确的胃镜检查(金标准治疗)。这是目前胃癌预防早发现早诊断早治疗的首选筛查手段。

此项工作由三甲医院专家团队、社区卫生服务站全科医生、健康管理师三者合作,通过社区初筛检查、专家精准胃肠镜检查、综合专家会诊及后期治疗、社区随访健康管理等双向转诊,建设“未病早预防、小病就近看、大病能会诊、慢病有管理、转诊对接”的医防融合体系。

《餐饮服务食品安全操作规范》修订发布 进一步严格要求 网络餐饮及外卖服务

□资料来源:中国工商报网 2018-07-24

为指导餐饮服务提供者规范经营行为,落实食品安全法律法规,规章和规范性文件要求,履行食品安全主体责任,提升食品安全管理能力,保证餐饮服务食品安全,市场监管总局修订了《餐饮服务食品安全操作规范》,并于日前发布,《规范》自2018年10月1日起施行。

《规范》提出,鼓励和支持餐饮服务提供者采用先进的食品安全管理方法,建立餐饮服务食品安全管理体系,提高食品安全水平。鼓励餐饮服务提供者明示餐饮服务的主要原料信息、餐食的配料或重量,开展“减油、减盐、减糖”行动,为消费者提供健康营养的餐食,同时降低一次性餐饮具的使用量,提示消费者开展光盘行动,减少浪费。

对于当前快速发展的网络餐饮及外卖服务,此次《规范》进一步明确了相关要求,其中要求网络餐饮服务第三方平台提供者和入网餐饮服务提供者应在

爱护眼睛 让我们的“心灵之窗”少受伤

□通讯员:中山大学附属第六医院 简文杨 戴希安 李尧尧

日前,中山大学附属第六医院眼科主任夏朝霞接诊了一位患者,自述前一天在网上购买的一盏新“台灯”,让他眼睛红肿,泪流不止。夏主任敏锐的觉察出这可能是由于紫外线灯引起的灼伤,提醒阿凯打开购买记录一看,这才才发现自己真的购买到了一台消毒用的紫外线灯,闹出了大“乌龙”,幸运的是,阿凯求诊及时,受伤的角膜上皮不久后得以修复。

蓝光 正常情况下,蓝光可以帮助人们调节生物钟、睡眠周期、情绪控制等。然而,一些光源比如液晶LED灯、电脑、手机等,都会释放出大量的蓝光。长期接触,容易导致眼睛疲劳,甚至产生黄斑变性。

日常生活中,为了减轻蓝光对眼睛的伤害,可以采取如电脑防蓝光膜等措施,避免长时间直视LED光源。

蓝光

蓝光主要来自手机、平板电脑、LED灯、光滑物体表面(如马路反光面或水面、电脑屏幕)的反射也属于蓝光。手机屏幕发出的蓝光也会对眼睛造成不适,特别在昏暗夜里很容易使眼睛感到刺痛。

紫外线

无论一年四季,紫外线都存在于我们身边,除了太阳光中的紫外线,日常生活中如本案案例中的紫外线消毒灯、电焊、荧光灯、大功率灯泡、激光、人工太阳

陈晞明:为抢救患者,不遗余力与死神赛跑



医者仁心

时间就是生命,这在急性心肌梗塞患者身上,绝对不是一句宣传的口号。“如果患者延迟就医,如果患者延迟到可以行冠脉介入治疗术的医院,一旦出现恶性心律失常,往往猝不及防,死亡不可避免。”就职广州医科大学附属第三医院心血管内科的陈晞明主任告诉记者,他经常会跟团队一起“上演”生死时速的抢救。

从事心内科临床二十多年的陈晞明主任,用满腔的热忱和高超的医术,守护着患者的心健康。他建立起“急性心肌梗塞绿色通道”,使无数急性心肌梗塞患者得到了及时、有效的救治;在他的带领下,心血管内科在急性冠脉综合征(ACS)诊断、救治技术及规范用药等医疗质量方面已步入全国顶尖行列,2016年科室获全国急性冠脉综合征(ACS)医疗质量金奖。陈晞明主任是2016年“羊城好医生”、广医三院首届“梁济名医”、第五届“广州医师奖”的获得者,我们今天讲述的主角。

策划/文/宋倩雯 通讯员/白恬



陈晞明主任在介入室

抢救心梗合并室颤患者,他带领团队与死神赛跑

去年12月3日上午,一名急性心肌梗塞患者经转诊抵达广医三院急诊科,患者胸痛持续,且程度较为剧烈,同时伴有大汗淋漓,心电图监护显示生命体征不稳定。陈晞明主任得知情况后,决定立刻开通绿色通道,启动导管室为患者开通梗死的相关血管。但不料,准备进行左冠脉造影时,患者突发室颤。短短半个小时里,患者



陈晞明主任在施行手术



陈晞明主任分享守护心声

室颤多达二十余次,命悬一线。陈晞明主任带领手术团队沉着应对,经采取反复电除颤、人工胸外按压、气管插管等抢救措施后,患者终于恢复自主心律,血压、血氧饱和度也逐渐好转。

经造影提示,右冠状动脉急性闭塞,经验丰富的陈晞明主任判断,这是此次发病的“罪魁祸首”。陈晞明主任凭借娴熟的技能,迅速将导管送至病变血管远端,冠脉注入抗血小板药物、球囊扩张、植入支架……整个手术过程仅持续了十多分钟,患者右冠状动脉血流恢复,体征逐渐稳定,最后转危为安。

陈晞明主任讲述当日的抢救情况是危急一被接一波,“对患者转诊前的早期诊断非常重要。同时有赖于院内的急性心肌梗塞绿色通道,为抢救患者生命赢得时间。每分钟每秒的抢救都是与死神赛跑。”陈晞明主任把成功抢救归功于团队的努力,“抢救并非一个人的力量能够做到,体现的是我们整个团队救治水平的提升。”

当好专科医生,基本功格外重要

作为科室主任,陈晞明主任经常对团队成员强调,无论是专科医生还是全科医生,都不能丢掉扎实的基本功。他跟着学生分享了一个印象深刻的故事。那是他刚参加工作的时候,急诊科接诊了一位患者,表现为气促,脸上发紫。询问病史,患者有慢性支气管炎病史,容易发生气促。“慢性支气管炎感染发作,我马上想到

这方面。”陈晞明主任在体查,发现患者双肺布满哮音,当时他判断这名患者是慢性支气管炎。然而,正准备处理时,患者突然出现呼吸骤停,情况一度危急。恰在这时,急诊科里一位资深医生迅速打开患者的喉镜,发现患者舌咽的包刚卡在气管,这位医生马上把面巾掏出来,患者慢慢恢复平静。

“医生的基本功非常重要!患者来到医院,不是非得要用大型医疗设备做检查。对患者而言,体查这些看似平常的基本功运用充分体现医生的专业素养。”陈晞明主任说。

患者:“医者仁心,感恩生命守护神”

说起医患关系,不得不提及一段跨越二十年的医患故事。笔者采访了这段故事的患者陈方(化名),他与陈晞明主任最初的结缘追溯到上世纪90年代末,陈方体检发现频发室性早搏,陈晞明主任接诊为他进行治疗。2007年,时年58岁的陈方突发突发气促,举步维艰,造影发现他的心脏对室间隔置入支架,但陈主任有不同看法,他在考虑放置支架的必要性。”陈方忆述道。陈晞明主任带着这个问题专门请教他的老师,当时就珠江江医院的内科教授,“我真没想到,陈主任为了我这个病人,专门请教其他医院的专家教授。作为患者,我感到深深的温暖、感动,这是一种医者的责任心。”最后,陈晞明主任没有采用放支架的治疗方案,而改用了

服用药规范治疗。经治疗,陈方症状消除,恢复了正常生活。

2015年,陈方出现心绞痛。冠脉造影检查发现,有一条冠状动脉阻塞70%堵塞,与8年前相比,堵塞的位置不同,陈晞明主任建议放置支架。“没有犹豫,我非常相信陈主任的判断,我和家人马上签名同意手术。”陈方说。如果说医生的高超技术可以救治疾病,那么高度的责任心就能强化患者对抗疾病的信心。至今,这位老病友一直与陈主任保持着良好的医患关系,陈主任也保持着良好的医患关系,感恩医生生命中的守护神。陈主任,感谢您!”陈方动情地说道。

编者语:

医患关系比较严峻,这是整个社会的问题。当笔者与陈晞明主任谈起医患关系,他说道:“作为医生,我们要知道,医疗技术发展至今,还远远不完美。”陈晞明主任坦言,从单一层面来讲,目前医学仍是一门遗憾学科,不能解决所有问题。医生只能根据目前的医疗水平,根据对疾病的认知度,给患者提供不同的治疗方案,不同的治疗方案,“最终选择哪种治疗方案?我主张由医生、家人、患者这三方来共同决定。同时要考虑到患者,家属对风险的经济承受能力,对治疗的风险承受能力。”陈晞明主任说。

市疾控开展对口援疆居民膳食调查

《广州卫生计生》讯(通讯员王燕杰)自2010年广州市对口援疆新疆喀什地区疏附县工作开展以来,广州市卫生系统在人员财力物力等方面全力开展对口援疆工作。广州市疾控中心重点根据自身专业优势成立了疏附工作站,并合作建立了疏附县健康数据研究中心(以下简称“数据中心”),在疾病防控、计划免疫、慢性病控制等方面持续开展技术指导和服务工作,当地卫生防疫和服务水平得到显著提升。

2016年起,疏附县卫生部门在政府支持下,每年开展全县约28万居民的免费体检,数据中心经过初步统计分析发现当地居民的肥胖、高血压、糖尿病等慢性病的患病率较高,考虑到当地具有较为独特的饮食习惯和习惯,与居民慢性病的高发可能存在关联。为进一步探索原因,今年5月,受疏附县卫生局邀请,广州市疾控中心组建5人工作小组,赴当地开展居民膳食营养调查前期工作。

工作小组在当地通过相关部门访谈,实地走访集市、饮食店、超市等食品销售地点,了解当地常见食物种类、饮食方式和偏好,同时,前往当地卫生院了解了当地每年一次的居民健康体检工作开展情况,并借广州援疆医疗队到托克拉克镇来村开展义诊的契机,进行了问卷的预调查。接着,结合预调查实际情况,工作小组制定了符合当地的膳食调查方案,修订调查问卷,同时制作了当地常见食物的简易图谱。最后,工作小组组织了各乡镇调查人员的专题培训,顺利启动居民膳食营养调查项目。

本项目是首次由对口援疆单位在新疆地区开展的居民膳食营养调查工作,预期通过本项目的实施,能科学评价当地居民的膳食结构、营养状况,并发现膳食营养与疾病发生的关联,为制定改善当地甚至全疆地区居民营养和健康状况的政策措施提供科学的依据。

白云街开展“世界人口日暨青春健康同伴教育”活动

《广州卫生计生》讯(通讯员郑雅美)“艾滋病怎么传染?”“什么时候可以进行性行为?”“有效的避孕措施是什么?”7月11日上午,在广州市越秀区白云街道道德讲堂,由白云街计生办、计生协携手白云街家综,联合举办的“世界人口日暨青春健康同伴教育”活动,吸引了众多大中学生、流动人口青少年积极参与,现场气氛热烈。

为普及性与生殖健康知识,活动特邀广东工业大学青春健康协会同学开展“性行为与决定”、“艾滋病防治的同伴教育”活动。活动以一个小游戏开场,让大家对“老师”、“医生”、“农民”、“妓女”等多种人群进行分类,挑选出艾滋病感染的高危人群和低风险人群,再以实际例子告诉大家,感染艾滋病的危险程度不是取决于他的职业而是取决于他的行为。随后,讲师向大家介绍了艾滋病的传播途径、艾滋病的危害以及如何防治艾滋病。鉴于目前艾滋病的预防传播途径,由白云街计生办、计生协携手白云街家综,联合举办的“世界人口日暨青春健康同伴教育”活动,吸引了众多大中学生、流动人口青少年积极参与,现场气氛热烈。

为普及性与生殖健康知识,活动特邀广东工业大学青春健康协会同学开展“性行为与决定”、“艾滋病防治的同伴教育”活动。活动以一个小游戏开场,让大家对“老师”、“医生”、“农民”、“妓女”等多种人群进行分类,挑选出艾滋病感染的高危人群和低风险人群,再以实际例子告诉大家,感染艾滋病的危险程度不是取决于他的职业而是取决于他的行为。随后,讲师向大家介绍了艾滋病的传播途径、艾滋病的危害以及如何防治艾滋病。鉴于目前艾滋病的预防传播途径,由白云街计生办、计生协携手白云街家综,联合举办的“世界人口日暨青春健康同伴教育”活动,吸引了众多大中学生、流动人口青少年积极参与,现场气氛热烈。

本次活动共有50余名大中学生及流动人口青少年,通过参与式的教学方式,充分调动青少年参与的积极性,参与度,将青少年关于理论的性与生殖健康知识融入生活实践的互动中,受到了青少年们热烈欢迎。

梅花村街开展“微微一笑很倾城”暨寻找家庭最美美容活动

《广州卫生计生》讯(通讯员潘秋秋)围绕创建幸福家庭,为深入开展广州市越秀区梅花村街“新家庭计划——家庭发展能力建设”宣传,开展面向家庭及其成员的宣传服务活动,6月30日上午,梅花村街“微微一笑很倾城”暨寻找家庭最美美容摄影活动在中山一社区东堤湾小区内中心花园举行,投票评选出来的梅花村街最美美容获奖者都来领奖。

该活动由梅花村街道办事处主办、广州贝贝口腔、梅花人家家庭服务站、梅花村街家庭综合服务中心联合举办。据了解,活动自发出征集之后,共收到34幅投稿作品,经过3天的网络评选,最终决出了一、二、三等奖以及积极参与奖等。活动现场,主办方分别对获奖者进行了表彰。除颁奖之外,现场还有文艺表演、互动环节、有奖问答、口腔咨询摊位、摄影照片展示、“我家的小河涌”绘画摊位、“我有治理河湖小妙招”等摊位。据主办方介绍,举办本次活动主要是为了进一步传播家庭正能量,营造社区“见人微笑”的氛围,促进邻里关系,提升社区归属感;同时通过“健康家庭行动”,引导家庭重视家风家教,建设健康家庭。该活动通过普及关爱口腔健康知识,提高居民口腔健康意识,从而有效促进居民关注自身健康。

该活动由梅花村街道办事处主办、广州贝贝口腔、梅花人家家庭服务站、梅花村街家庭综合服务中心联合举办。据了解,活动自发出征集之后,共收到34幅投稿作品,经过3天的网络评选,最终决出了一、二、三等奖以及积极参与奖等。活动现场,主办方分别对获奖者进行了表彰。除颁奖之外,现场还有文艺表演、互动环节、有奖问答、口腔咨询摊位、摄影照片展示、“我家的小河涌”绘画摊位、“我有治理河湖小妙招”等摊位。据主办方介绍,举办本次活动主要是为了进一步传播家庭正能量,营造社区“见人微笑”的氛围,促进邻里关系,提升社区归属感;同时通过“健康家庭行动”,引导家庭重视家风家教,建设健康家庭。该活动通过普及关爱口腔健康知识,提高居民口腔健康意识,从而有效促进居民关注自身健康。

广州地区首家护士心理解压站落户番禺

“爱护士行动”项目在番禺区中心医院启动

《广州卫生计生》讯(通讯员彦涛)南丁格尔说过:“护士其实就是一种没有翅膀的天使,是真善美的化身。”她们细心、体贴,她们奋战在一线,她们照顾老人、孩子,她们不辞辛劳,她们没有怨言。也许我们看不清,眼前被口罩遮住的那张脸,但能感受到那颗默默奉献、认真服务的心。也正是因为护理工作“润物细无声”,以致于护理人员容易被人们忽视,甚至被病患误解,心理承受委屈和压力,久而久之,心理还会抑郁成疾难舒。

“爱护士行动”项目在番禺区中心医院启动

为缓解护理人员心理压力,提高护理人员心理承受力与抗压能力,培养健康

心态,积极投入工作,营造和谐工作氛围。7月24日下午,“爱护士行动-临床护理人员关怀”项目在番禺区中心医院启动。中国社会福利基金会关爱基金项目、咸高慈善基金会、番禺区中心医院相关负责人参加启动仪式。

2017年《中国护士群体发展现状调查报告》的数据显示,41.2%的护士在一年内,遭受过患者家属的过激行为,在受到的职业伤害类型中,她们的心理创伤比例最高,81.9%的护士希望在感到紧张和压力时能及时得到援助。

为此,中国社会福利基金会关爱基金携手国内外知名心理专家、职业规划专家及爱心企业,启动“爱护士行动-临床护理人员关怀”项目,计划在3年内在全国100座城市建立心理解压站,番禺区中心

医院成为广州地区该项目首家建立心理解压站的医院。

随着医学的进步与发展,护理队伍在现代医院管理中突出越来越重要的作用,护理人员拥有健康的心理是保障患者安全、落实优质护理的先决条件。此次“爱护士行动”的启动充分体现了社会及医院对护理人员的爱护,同时,希望通过系列培训和活动,引导广大护理人员能够更好地感知幸福,提升为患者实施护理的能力,进而提升护理服务的效益及满意度,传达“有温度的”护理服务。

护士拥有良好的心理健康状态,才能为患者提供更好的服务,才能为医院赢得声誉,才能

推动护理事业进一步发展。当被关爱的白衣天使们随时随地为周围的同事、同行和广大的患者呢?



番禺区中心医院成为广州首家建立护士心理解压站的医院。

翻转课堂+参与式培训,这样的健康传播培训你参加过吗?

《广州卫生计生》讯(通讯员余凯)摄影 邓健达 6月11日,广州市2018年度健康传播能力全员培训在广东省科技馆举行,240名来自市、区、社区(镇卫生院)三级卫生医疗机构的健康教育专(兼)职人员参加了此次培训。暨南大学新闻与传播学院副教授、暨南大学传播与国家治理研究院健康传播中心主任李浩博士担任本次培训导师。

将医学研究成果转化为大众健康知识,促成大众形成健康的生活理念和方式,离不开健康传播理论、策略的学习和实践。健康教育从业人员唯有掌握健康传播的知识与技能,提升居民健康素养宣传水平,方能充分发挥健康教育从业人员在健康科普宣传中的主导作用,才能促进健康传播工作科学有效发展。为此,培训



小组作业互动培训进行中

班打破以往专家单向传播的大班培训模式,导入翻转课堂结合参与式培训的综合模式,在健康传播领域给学员带来全新的学习体验。

培训通过翻转课堂将培训内容提前,学员预习培训有关内容,更快进入培

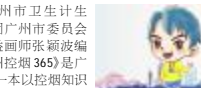
训学习活动。培训现场以问题为导向,结合专家授课、小组学员问题处理探讨和讨论答疑的方式,让学员在相互学习的基础上找问题、找原因、找对策,通过理性的思考和判断,领会健康传播的实质所在。

李浩教授理论结合案例,给大家带来

了一场健康传播盛宴。健康传播效果提升的七大宣传策略和说服性传播策略深受学员心中,学员们明白了健康传播中受众的重要性,对健康传播策略有了更深层次的理解。

翻转课堂怎么玩?

翻转课堂(Flipped classroom),又译为翻转教室、颠倒教室,是一种新的教学模式,2007年起源于美国。翻转课堂是由学生在家中看老师或其他人准备的课程内容,上课时候,学生和教师一起完成作业,并且进行问题及讨论。由于学生及老师的角色对调,而在家学习,在学校完成作业的方式也和传统教学不同,因此称为“翻转课堂”。



由广州市卫生计生委、共青团广州市委员会指导,公益画师张颖波绘制的《广州控烟365》是广东省内第一本以控烟知识为主题的漫画。

漫画内容围绕一家五口温馨之家的日常展开,以家庭生活为背景,描绘7岁控烟达人“钟无烟”与老烟枪爸爸的各种斗智斗勇场景。《广州卫生计生》从2017年第10期起予以连载,以喻读者。

