

广州卫生

粤内登字 A 第 00121 号 (内部资料 免费交流)
广州市卫生和计划生育委员会主管 广州市健康教育所主办 主编:刘玉洪

2015年6月30日星期二 第12期(总第1040期) 本期4版 编辑部 E-mail:edit@gzche.org

广州市召开整治“两非”专项行动暨打击防控采血鉴定胎儿性别行为电视电话会议

穗卫讯 近日,我市召开整治“两非”专项行动暨打击防控采血鉴定胎儿性别行为电视电话会议。会上,陈怡霓强调,国家和省在近期连续发文和召开视频会议,部署整治“两非”专项行动和打击防控采血鉴定胎儿性别行为工作,尤其是14个部门联合发文共同打击行动,凸显了政府下大力气综合整治力度,彰显了政府决心和决心。她强调推进我市开展整治“两非”专项行动,要严格落实主体责任,主动作为,勇于担当,确保专项行动顺利开展,取得成效,为落实国家、省、市关于打击“两非”专项行动的决策部署,作为检验卫计机构改革成效的重要标志。

陈怡霓到番禺调研打击“两非”工作

穗卫讯 6月15日下午,市政协副主席、市卫生计生委主任陈怡霓带队到番禺调研打击“两非”(非医学需要的胎儿性别鉴定和选择性别人工终止妊娠)工作。陈主任一行先后到番禺妇幼保健院、番禺区卫生监督所、番禺区卫生监督所执法大队、番禺区卫生监督所执法大队执法大队、番禺区卫生监督所执法大队,详细了解番禺打击“两非”工作进展情况和存在的问题,并对番禺打击“两非”工作取得的成绩给予肯定。陈主任一行还实地查看了番禺妇幼保健院打击“两非”工作台账,并听取了番禺妇幼保健院打击“两非”工作负责人陈怡霓的汇报。陈主任一行还实地查看了番禺妇幼保健院打击“两非”工作台账,并听取了番禺妇幼保健院打击“两非”工作负责人陈怡霓的汇报。陈主任一行还实地查看了番禺妇幼保健院打击“两非”工作台账,并听取了番禺妇幼保健院打击“两非”工作负责人陈怡霓的汇报。

“三个强化”严打“两非”违法行为

《广州卫生》(通讯员 肖伟民)为严厉打击“两非”违法行为,在各级卫生行政部门的领导下,广州市各区(县级市)两级卫生监督所高度重视,结合打击工作,持续严厉打击“两非”行为。今年以来共出动卫生监督员5862人次,检查医疗机构1739处,检查各类医疗机构2289,取缔无证行医点345间,立案查处非法行医违法案件197宗,其中涉及非法开展终止妊娠手术案件6宗,罚款888403元,没收违法所得25426元。

强化领导,明确责任。市卫生计生委成立打击“两非”专项行动领导小组,定期召开工作会议,研究部署整治工作。各区(县级市)也相应成立打击“两非”专项行动领导小组,明确责任,开展整治工作。6月5日,市卫计委综合监督处在市卫生监督所召开全市卫生监督系统打击“两非”阶段性工作会议,进一步贯彻落实省市打击“两非”会议精神,部署近期工作。

强化监管,严厉打击。紧紧围绕净化医疗服务市场和规范医疗服务行为两个重点,一方面结合“黑诊所”整治行动,联合工商、公安、交警、出租管理等部门开展打击非法行医和非法开展终止妊娠手术专项行动。另一方面,加大对非法行医和非法开展终止妊娠手术的打击力度,对非法行医和非法开展终止妊娠手术的医疗机构,一经发现,立即取缔,并依法查处。

“感谢您挽救我的生命”

广州地区举办纪念世界献血者日十二周年主题活动
《广州卫生》(通讯员 李季元、黄秋欣)今年6月14日是第12个“世界献血者日”,主题是“感谢您挽救我的生命”。广州地区举办嘉年华系列庆祝活动世界献血者日的到来。

市卫计委欧阳文副主任希望并慰问无偿献血者代表,采血机构工作人员代表和用血者代表。他对无偿献血者和采血机构工作人员表示衷心感谢,褒扬他们无私奉献、弘扬救死扶人道义精神,强调无偿献血机构和有关部门要充分认识无偿献血的重要性和必要性,进一步加强对无偿献血者的宣传,提高全社会对无偿献血的认识,使无偿献血成为一项光荣的事业,为改善民生、保障健康做出更大的贡献。

“广州健康通”便民服务升级 微信支付1分钱即可挂号

穗卫讯 广州市卫生计生委联合各大医院倾力打造的“广州健康通”便民服务升级,“广州健康通”自2014年上线以来,逐步在改变羊城市民的就医习惯和体验,广州市的各大医院通过“广州健康通”微信公众平台、手机客户端 APP 为市民提供了“随时随地触手可及”的医疗信息化服务,其中最受欢迎的是预约挂号服务,就医居民凭广州市社保卡、实名健康卡、身份证等有效证件注册成功后即可预约挂号,支持微信支付等多种支付方式。

从6月10日起至7月10日,广州市卫生计生委和微信联合开展“1分钱挂号”活动,在1个月内,广州市民在“广州健康通”微信公众平台上,选择已开通微信支付的16家医院(名单附后),点击相关资料,只需1分钱和1分钟,足不出户即可在微信上轻松完成预约挂号。根据统计,仅排队挂号、缴费一项,平均可以每位患者节约节省半个小时以上。需要说明的是,“1分钱”活动不是“降价”或“促销”,而是为了提高“广州健康通”知晓率,逐步改变市民的就医习惯,惠及更多市民而开展的宣传活动,微信支付为该项目的合作伙伴,为“广州健康通”推广活动提供经费支持,挂号费的差额部分由微信补贴给医院,让市民得到实惠。

“广州健康通”内医生号源的数量和质量保持稳定,不因本次活动有所调整。近年来,广州市将卫生信息化建设作为深化医疗改革的重要任务,主要着力点有两个方向:一是通过搭建区域卫生信息平台,逐步促进医疗卫生信息资源的互联互通和共享;二是推动医疗服务模式创新,重点针对医院服务中的“三长一短”(挂号排队时间长、就诊时间长、缴费排队时间长、就診时间短)现象,通过建立全市统一的线上预约挂号系统,移动支付等信息化服务,优化服务流程。“广州市卫生计生委相关负责人介绍,“广州健康通”的推广对医患双方都有十分积极的意义,医院可以减少人员投入,合理分配医疗资源,实现“均匀就诊”精细化管理,患者则获得了方便就医的途径,减少挂号排队、缴费排队环节,就诊后也能及时获得诊疗结果,有助于改善医患双方信息不对称的现状。

目前,“广州健康通”的粉丝用户已经达到数十万并迅速增长,同时“广州健康通”支付宝服务修正案张筹建中,计划于今年下半年推出,对于广州市民来说也同样值得期待。



参与微信1分钱挂号活动医院名单

- 广东省妇幼保健院
- 广东省皮防病医院
- 中山大学附属第六医院
- 暨南大学附属第一医院(广州市华侨医院)
- 广东省中医院
- 广州市第十二人民医院
- 广州市红十字会医院
- 广州市惠爱医院
- 广州医科大学附属第一医院
- 广州医科大学附属第二医院
- 广州医科大学附属第三医院
- 广州医科大学附属第五医院
- 广州医科大学附属第七医院
- 广州荔湾区人民医院
- 广州市越秀区中医院

广州市第一人民医院、广州消化疾病中心联合门诊 消化疾病走向精准医疗



早期肠癌治愈率高达90%。
“广州消化疾病中心”联合门诊于6月14日正式挂牌成立,由广州市第一人民医院、广州消化疾病中心联合门诊正式挂牌成立,由广州市第一人民医院、广州消化疾病中心联合门诊正式挂牌成立。

广州市第一人民医院、广州消化疾病中心联合门诊,由广州市第一人民医院、广州消化疾病中心联合门诊正式挂牌成立,由广州市第一人民医院、广州消化疾病中心联合门诊正式挂牌成立。该中心由广州市第一人民医院、广州消化疾病中心联合门诊正式挂牌成立,由广州市第一人民医院、广州消化疾病中心联合门诊正式挂牌成立。

纪念“6.26 医师节” 广州市医师协会举办义诊活动

《广州卫生》(通讯员 郭国杰)为了纪念中国医师节,广州市医师协会在广州番禺镇镇开展义诊健康宣传月活动,为基层群众送医送药。在协会会长郭国杰的带领下,广州市红十字会医院(广州市流动医院)、广州市第八人民医院、广州市胸科医院、广州市第十二人民医院、广州市皮肤防癌所、广州医科大学附属第三医院、广州医科大学附属第五医院、广州医科大学附属肿瘤医院、广州医科大学附属肿瘤医院、广州医学院附属医院和广州市正骨医院等医疗机构派出医师 22 名、护士 2 名参加本次义诊活动。

国家卫生计生委副主任王国强调研番禺区登革热防控工作 总结番禺四大防控特色

《广州卫生》(通讯员 詹海光)6月18日,国家卫生计生委在广州召开6省登革热防控工作会议。当天上午,国家卫生计生委副主任王国强和参会代表到番禺区桥东街社区卫生服务中心调研登革热防控工作,听取汇报,并实地查看了社区卫生服务中心防控工作。王国强副主任在调研期间,听取了番禺区桥东街社区卫生服务中心防控工作汇报,并实地查看了社区卫生服务中心防控工作。

王国强副主任在调研期间,听取了番禺区桥东街社区卫生服务中心防控工作汇报,并实地查看了社区卫生服务中心防控工作。王国强副主任在调研期间,听取了番禺区桥东街社区卫生服务中心防控工作汇报,并实地查看了社区卫生服务中心防控工作。



科普小知识:登革热由四种不同却密切相关的病毒引起,包括 DEN-1、DEN-2、DEN-3 和 DEN-4。感染一种病毒仅具有,抗体对该病毒具有终生免疫,但对其它三种病毒没有免疫保护和交叉免疫,随后感染其它三种病毒会增加重症登革热的危险,原因主要是抗体增强增强作用。也是抗体增强重症登革热病毒产生的抗体,可与二次感染的登革热病毒结合,形成复合物,后者通过单核细胞或巨噬细胞内的受体物质,但不能对抗二次感染的新病毒,反而促进这一病毒毒在这些细胞中复制,提高感染率,从而引起重症登革热的发生。



中山六院局部晚期直肠癌 研究取得重大突破

面向全国,中山六院直肠癌会诊直通车顺势启动

□ 通讯员中山大学第六附属医院 简文梅 戴希安

高发率和死亡率,该领域的研究和报告在每年的美国临床肿瘤学会(ASCO)年会上都是参会医生和媒体关注的焦点。汪建平表示,能够取得此项成果,有赖于多学科协作(MDT)模式的实施。MDT是目前医学治疗的主流模式,更是对肿瘤患者进行个体化治疗的一个途径。每位患者的肿瘤情况和体能状态都不相同,需要MDT小组充分讨论,相关学科专家共同评估,从而制定具体的治疗方案,精准治疗,最大化的保障患者的安全及获益。例如我们在MDT讨论时,如果直肠癌的位置太低,或者患者保肛欲望强烈时,添加治疗会让肿瘤退缩更好,降期更为明显,可能在这种情况下就会考虑加放疗。如果肿瘤位置相对较高,有可能单纯化疗就达到降期降期,满足根治手术需求。这也是一种个体化治疗”,汪建平说。

目前中山大学附属第六医院的所有直肠癌患者都必须进行多学科讨论,讨论后才会决定治疗方案,讨论组成员主要包括内科、外科、放射科、影像科、病理科、超声科医生。而由汪建平牵头的直肠癌会诊团队更是于2012年即成立了华南地区首个直肠癌联合会诊中心,即使严格控制每日看诊人数,但至今也一共接诊了近600位患者。

中大六院直肠癌会诊直通车面向全国启动

近期该中心除了原有的现场和电话预约外,更是面向全国患者,与知名网络咨询网站好大夫在线共同推出直肠癌会诊直通车的服务,确保每一位直肠癌患者仅需一

图解 中国居民营养与慢性病状况报告 (2015年)

最新播报 资料来源:国家卫生计生委网站 6月30日发布

我国居民膳食营养与体格发育状况



二、膳食结构有所变化,超重肥胖问题凸显



2 我国居民慢性病状况



近日,中山大学附属第六医院胃肠肛门科主任、首席专家汪建平教授团队从第51届美国临床肿瘤学会(ASCO)上载誉而归。在这个全球最瞩目的学术会议上,汪建平教授作了关于局部晚期直肠癌新辅助治疗(FOWARC研究)的初步结果报告,这也是中国在本届大会上的唯一入选的口头报告。报告指出,FOWARC研究显示,与术前5-FU联合放疗相比,mFOLFOX6联合放疗患者的病理完全缓解率(PCR)更高,而单纯mFOLFOX6新辅助化疗患者也可达到良好的病理缓解率,且毒性和术后并发症发生率更低。该研究完全由FOWARC研究团队针对我国直肠癌患者特征自行设计和完成的大型多中心随机对照III期临床研究,是第一个关于国人新辅助治疗效果的大型研究。

“接地气”的研究设计

主要研究者(PI)汪建平教授指出,在2007年-2010年之间,由于标准治疗5-FU联合放疗的直肠癌新辅助治疗对远处控制不理想,国际上都开始探索把莫沙利酮加入到直肠癌的新辅助治疗,他们也

多学科团队协作意义重大

由于直肠癌在欧美国家乃至全球的

凭经验,小心贻误最佳治疗时期

——广医五院成功救治一例高龄急性肺栓塞患者

□ 广州医科大学第五附属医院 方向明

79岁的赵先生感觉胸闷不适,以为自己“便秘”,于去年的12月15日到广州医科大学附属第五医院消化内科治疗。而这次,他比“便秘”却不那么简单了。17日,他突然感觉呼吸困难,气促,医生帮他做了胸部CT检查,提示急性肺栓塞。接诊他的主管医生表示,赵先生当时大汗淋漓,口唇,指甲床发紫,意识模糊,各

项生命体征很不稳定,主管医生考虑病情危重,向ICU转科。赵先生家属交代病情后,当日上午即转入ICU治疗。ICU医生在张春云副主任医师指导下,由医生立即向明和护士于当日下午给患者行溶栓治疗,溶栓治疗后,患者气促、指甲床发紫消失,一周后赵先生复查胸部CT,提示肺动脉血栓已经吸收,溶栓

咳嗽、气促、咯血,6.9%患者无明显症状。胸部CT未发现肺段以上肺动脉内栓子,是确诊肺动脉栓塞手段之一。此病的关键在于早期诊断,早期发现,早期治疗。溶栓治疗是最有效治疗方法,成功率高,明显降低死亡率。溶栓治疗主要适用于大面积肺栓塞或两段以上肺栓塞者,其主要并发症为出血,年龄大于75岁是相对禁忌症,因此用药前需全面评估溶栓的风险。溶栓的后续抗凝治疗是漫长的,需要密切监测患者的凝血指标及药物引起的出血并发症。近年来采用结扎、置以特制的夹子或下腔静脉滤网的方法,可使急性肺栓塞的发病率降至24%以下。

当RhD阴性妈妈怀上RhD阳性宝宝——稀有血型产妇的困与惑

□ 广州血液中心 张元元 姬艳红

■关于血型

首先了解一个人的血型开始,狭义地讲血型是指红细胞表面的抗原在个体间的差异,广义的血型包括血清蛋白成分(如血小板、白细胞、粒细胞等)的抗原在个体间出现的差异。至今人类已发现了35个血型系统,超过300种血型抗原。除ABO血型系统外,还有RH、KIDD、MNS、KELL等血型系统。每个人的红细胞上是不可能同时拥有这300多种血型抗原,而是选择性地表达其中的一部分。当某些个体红细胞表面携带的血型抗原与人群中绝大多数人不同时,他的血型就显得很稀有,一般来说,在人群中的分布频率少于千分之一的血型可称为稀有血型。每个血型系统有各自的稀有血型,如ABO血型系统的O型、孟买型,孟买型,ABO血型系统的Rh(D)阴性血型及Kidd血型系统的JK(a-b-)血型等。

对于女性的稀有血型者,在怀孕生育的过程中,容易出现母婴血型不合,导致一些临床症状。通常稀有血型女性在无免疫史(即从未注射过血型或无孕产史)的情况下,体内不存在针对红细胞抗原的相应抗体,罗平为强调,在第一次怀孕时,胎儿不会受到影响。但是,女性稀有血型者在多次孕产、多次流产或者有异型输血的情况下,有机会接触到异型的红细胞,而产生相应的红细胞免疫性抗体。例如RhD阴性女性第一胎怀有RhD阳性胎儿,孕早期有0.1-10ml胎血RhD阳性红细胞可进入母体内,通常在产后8-9周可诱发母体产生抗D抗体,抗体产生的第一次怀孕的胎儿不会受到抗D的伤害。但当RhD阴性女性第二次怀有RhD阳性胎儿时,已经产生的抗D就会通过胎盘进入胎儿体内,破坏胎儿红细胞,造成胎儿宫内溶血,重者可致胎死宫内,或者胎儿出生后出现母婴血型不合新生儿溶血病。有资料统计多次妊娠的RhD阴性女性,14.3%会产生抗D,并且抗体在体内保持能在输血后可持续10年之久。

■关于输血与血型反应

输血是将一个人的红细胞输入到另一个人体内,其属于一种特殊的移植,所以不可避免地存在同种免疫的问题。RhD阴性者第一次输入不同型的RhD阳性血液后可被RhD抗原刺激,约2/3的几率产生抗D抗体。而一旦体内产生抗体,再次输血输入D抗原的血液后,血清中的抗体会致敏输入的红细胞破裂,表现为溶血反应,血红蛋白由红细胞释放入血,随后血红蛋白而产生血红蛋白多聚体使胆红素升高,继而产生黄疸,其他临床表现轻则出现发热、寒战、贫血等症,重则可导致肾小管堵塞,最后可因急性肾衰竭或DIC死亡。所以,应珍惜稀有血型患者来产生抗体时的第一次异型输血机会,把这一次放在最有需要的时候,比如在车祸急救,抢救母婴等紧急情况下才考虑进行稀有血型异

型输血,因为稀有血型者一旦产生抗体就必须输同型血液。而当稀有血型者在人群中寻找同型血液的时候,由于其罕见性,短时间内常常难以寻找到匹配血液,而对于一些极为罕见的血型,还可能会出现无法寻找到匹配血液的困境。

■关于稀有血型患者的血液供应

为了保障稀有血型患者的血液供应,可以有以下几个主要途径。一个是稀有血型患者开展自体输血,积极自救;另一个是建立稀有血型库,稀有血型人群抱团互助。自体输血是指采用患者自身的血液或血液成分进行输注,以满足本人手术或紧急情况需要的一种输血治疗。稀有血型者在身体状况良好,准备择期手术,而预期术中出血多需要输血的情况下,例如骨折等外科疾病、生育等情况可以预先采集血储存,术中或术后就可以重新输入自己的血液,很好地克服了资源短缺所造成的困境。这种方法非常值得推广,它不仅可减少输血传播疾病的发生,避免同种异体输血产生的同种免疫反应,还可以缓解血源紧张,在国外已有广泛的应用,在国内一些大的医疗机构也已逐步开展。

而稀有血型患者的建设是保障稀有血型患者血液供应的一个有力手段。当遇到稀有血型患者紧急用血时,首先在血液中心稀有血型库中寻找匹配的冷冻血液,如果没有库存血液,血液中心可以紧急招募稀有血型患者中已登记个人信息的献血者进行血液应急献血,以解燃眉之急。目前广州血液中心稀有血型患者资料库有4100多人份,当遇到极为罕见的稀有血型患者,本库稀有血型无法找到匹配血液的时候,还可以尝试在其他血液中心的稀有血型库寻找。

■稀有血型女性的孕产问题和对策

一般情况下,当抗体效价达到1:32就可能对相应血型抗原性的胎儿造成危害,抗体效价越高,对红细胞的破坏能力就越强。所以,对于RhD阴性稀有血型的产妇,在决定再次怀孕之前,可以提前检测血清中是否有不规则抗体,在怀孕后的整个孕期,也需要动态监测抗体效价的变化情况,评估其对胎儿的影响。当然,如果RhD阴性孕妇怀有RhD阳性胎儿,即胎儿与母亲血型不合,就不存在血型不合的情况,不会产生抗D,也不会对胎儿造成影响。

中国人群中RhD阴性孕妇与RhD阳性丈夫生下一个RhD阴性孩子的概率小于5%,付浦水提醒,RhD阴性女性更应珍惜第一次怀孕机会,避免反复流产产生血型免疫性抗体。随着医学的发展,现在

《百病饮食自忌》专栏

常见内科疾病饮食的宜与忌

广州中医药大学中医内科科 张华 主任医师

胃下垂

胃下垂是由于机体消瘦,腹内肌肉、韧带松弛无力,胃壁张力减低所致,多发于形体瘦弱的人,由于进食过多,热量摄入过多,加上肝脏脂肪堆积,肝内脂肪来源增多,加上肝脏利用及转运脂肪的功能不足,就会导致脂肪在肝脏中堆积,形成脂肪肝。脂肪肝的主要表现是肝脏的功能下降,出现消化不良、厌食、怕油腻等表现。

胃下垂的原因有引起消瘦的各种原因,中医认为胃下垂属脾虚、中气不足的表现,治疗用益气健脾、补中降逆的药物。此病属慢性过程,药物治疗效果不佳,饮食调养,补益身体是根本。

胃下垂的原因有引起消瘦的各种原因,中医认为胃下垂属脾虚、中气不足的表现,治疗用益气健脾、补中降逆的药物。此病属慢性过程,药物治疗效果不佳,饮食调养,补益身体是根本。

【宜】

(1)宜吃低脂肪、低糖、高热量的食物以及含有充足维生素的食物,宜限制食盐摄入,减轻体重。宜吃去脂牛奶、蒸蛋、豆腐、豆腐干、瘦猪肉、瘦牛肉、鸡肉、鱼、虾等,宜少食用、宜少量植物油(如油、葵花子油、芝麻油、花生油等)。

(2)宜多吃纤维食物,如洋葱、兔肉、芋头、干贝、菠菜、小米、燕麦、芝麻、油菜、菠菜、甜菜、山楂、蘑菇、紫菜、海带、芹菜。

(3)宜多饮水。

【忌】

(1)忌高糖、高脂肪食物,如土豆、芋头、山药、粉条、动物内脏、鱼、肉、肥肉、动物内脏、蛋黄、蟹、猪肉、猪肚、猪脾、莲子、糯米、甜菜、杨梅等酸味食物。

(2)忌辛辣刺激性食物,如葱、姜、蒜、辣椒、胡椒、芥末、咖喱等。

(3)忌烟、酒。

脂肪肝

脂肪肝是由于摄入热量或脂肪过多,脂肪沉积在肝脏中,造成肝细胞功能障碍。此病多发于单侧性肥胖和肝炎后,单纯性脂肪肝或肝炎的人,由于进食过多,热量摄入过多,加上肝脏脂肪堆积,肝内脂肪来源增多,加上肝脏利用及转运脂肪的功能不足,就会导致脂肪在肝脏中堆积,形成脂肪肝。脂肪肝的主要表现是肝脏的功能下降,出现消化不良、厌食、怕油腻等表现。

脂肪肝的原因有引起消瘦的各种原因,中医认为胃下垂属脾虚、中气不足的表现,治疗用益气健脾、补中降逆的药物。此病属慢性过程,药物治疗效果不佳,饮食调养,补益身体是根本。

【宜】

(1)饮食宜高蛋白、低热量、低脂肪,脂肪也不宜过多。

(2)宜吃高纤维、吸收的食物,食物加工宜精细,不要过饱。

(3)宜多吃“血肉之品”及增加肉类、蛋、猪肉、猪肚、猪脾、莲子、糯米、甜菜、杨梅等酸味食物。

【忌】

(1)忌烟、酒。

(2)忌辛辣刺激性食物,如葱、姜、蒜、辣椒、胡椒、芥末、咖喱等。

(3)忌辛辣刺激性食物,如葱、姜、蒜、辣椒、胡椒、芥末、咖喱等。

