

广州卫生

粤内登字 A 第 00121 号 (内部资料 免费交流)
广州市卫生局主管 广州市健康教育所主办

二〇一二年六月三十日 第十二期 (总第 968 期) 编辑部 E-mail: edit@gzhe.net

国务院办公厅印发关于县级公立医院综合改革试点的意见

日前,国务院办公厅印发《关于县级公立医院综合改革试点的意见》(以下简称《意见》),确定了“十二五”期间推进县级公立医院综合改革试点工作思路和总体要求,明确了主要工作任务。

《意见》指出,要按照保基本、强基层、建机制的要求,遵循上下联动、内增活力、外加推力的原则,围绕改革分分、管办分开、医药分开、营利性和非营利性分开的改革要求,推进县级医院综合改革。

《意见》将破除“以药养医”机制作为县级公立医院综合改革试点的关键环节。在改革补偿机制方面,鼓励探索医药分开的多种形式,取消药品加成政策,将对试点县级医院的补偿由服务收费、药品加成收费和政府补助三个渠道改为服务收费和政府补助两个渠道。医院由此减少的合理收入,通过调整医疗服务价格和增加政府投入等途径予以补偿。同时,明确要发挥医疗保障制度的补偿和控费作用,推行总额预付和按病种、按人头、按病种付费方式;按照总量控制、结构调整的原则,合理调整医疗服务价格;坚持质量优先、价格合理的原则,规范药品采购供应;以及落实完善政府投入政策等四个方面的主要措施。在落实医院自主经营管理权,激发医院和医务人员积极性方面,要改革人事分配制度,建立现代医院管理制度,明确提出了创新编制和岗位管理,深化用人机制改革,完善医院内部收入分配激励机制,完善法人治理结构,建立院长负责制,实行院长任期目标责任制考核制度,完善对县级公立医院的绩效考核,优化运行管理措施。

《意见》强调,要加强重点组织领导,细化分工,落实责任,精心组织,扎实推进。2012 年选择 300 个左右的县推进县级医院综合改革,力争 2013 年上半年总结评估,形成基本路子,为 2015 年实现县级医院阶段性改革目标打好基础。(来源:卫生部网站)

广州市控制吸烟条例修正案通过

对违法吸烟者将直接罚款 50 元

(通讯员 甘群) 6 月 19 日,广州市人大常委会会议表决通过了关于修改《广州市控制吸烟条例》的决定。根据修正后的新条例,对违法吸烟者不再“先警告再罚款”,而将直接罚款 50 元。修正的条例将报省人大批准后由广州市人大常委会公布实施。

相比已经执行了近两年的条例,新条例只进行了一处修改:删除了“先警告、责令立即改正,拒不改正再罚款”的前置条件,规定在禁止吸烟场所或者区域内吸烟或者携带燃着的香烟、雪茄、烟斗的,将被责令立即改正,并处以 50 元的罚款。

据市爱办相关负责人介绍,自 2010 年 9 月 1 日《广州市控制吸烟条例》实施以来,广州市的控烟状况相较之前有了很大改善。全市的商场、学校、图书馆等室内公共场所基本无违法吸烟现象;根据 2011 年的评估,控烟条例在各场所吸烟的 15 个指数,较 2009 年基线调查结果均出现了全面下降的态势,显示

出广州控烟趋势向好。但是,条例在实施中的确存在着困难,其中之一就是执法程序繁杂而导致的执行难。根据原条例,对违法吸烟者必须经过警告、责令整改环节,拒不改正的,才实施处罚。该程序造成执法成本高、效能低、力度不够等问题。

广州市人大常委会在修改说明中表示,2011 年市人大常委会开展了对《广州市控制吸烟条例》实施情况的执法检查。经检查,条例实施一年来,广州市城管 12319 投诉服务专线共受理控烟举报投诉 1211 宗,其中,有 1023 宗主要是投诉餐饮场所违法吸烟者,占案件总量的 84.48%,但 1023 宗投诉案件中只有一个违法吸烟者被开处罚单。执法检查暴露了条例执行难的现状和亟待修改的必要性。

此次控烟条例的修改,目的是使实施更具可操作性,利于节约行政成本,提高行政效能,增强执法力度,从而对违法吸烟行为起到更好的规制作用。

背景资料: 2010 年 9 月 1 日《广州市控制吸烟条例》正式生效

2010 年 9 月 1 日,《广州市控制吸烟条例》正式生效,标志着我市控烟工作开始进入有法可依的新时期。

烟草危害是当今世界最严重的公共卫生问题之一。为减少烟草对人类健康带来的严重损害以及由此导致的大规模公共卫生负担和经济损失,2003 年 5 月世界卫生组织主持达成了国际《烟草控制框架公约》。我国政府高度重视控烟工作,2005 年 8 月,十届全国人大常委会批准了该《公约》。2006 年 1 月 9 日该《公约》在我国生效,并于 2011 年 1 月 9 日在我国全面实施。为履行我国政府的控烟承诺,发挥地方在控烟工作中的积极主动作用,广州市人大常委会于 2010 年 4 月 28 日通过《广州市控制吸烟条例》,经市人大常委会

批准,于 2010 年 9 月 1 日正式生效。

《条例》生效当日,广州市爱国卫生运动委员会向全体市民发出倡议书,呼吁:一、不吸烟、少吸烟,努力戒烟,做控烟的支持者和参与者;二、支持并遵守《条例》,依法主动劝阻他人不在禁止吸烟和限制吸烟的区域内吸烟;三、列为禁止吸烟的场所,应当全面禁止吸烟;限制吸烟的场所,应当全面禁止吸烟;确实无法实现的,应当划定吸烟区或者设置吸烟室,并完善控烟措施;四、积极参与创建“广州市无烟单位”活动;五、烟草生产、销售企业不发布烟草广告,不向未成年人和孕妇出售烟草制品;六、在各类公共和大型公共活动中不吸烟、不备烟、不敬烟。

“亲青热血汇一 每位献血者都是英雄”

2012 年广东大学生无偿献血主题活动暨广东省血站开放启动仪式近日开幕

(通讯员 张月) 今年 6 月 14 日是世界第 9 个“世界献血者日”,炎炎夏日阻挡不了献血者的拳拳爱心和滚滚热血。“亲青热血汇一 每位献血者都是英雄”2012 年广东大学生无偿献血主题活动暨广东省血站开放启动仪式在华南师范大学大学城校区行政楼广场举行。团省委书记梁宇,省卫生厅厅长廖新波,团省委副书记陈宏宇,华南师范大学党委书记王去非,华南师范大学副校长钱贤彬,省教育厅副厅长办公室主任朱俊文、省红十字会副会长廖岩,广州血液中心主任潘沛文、广州血液中心党委书记迎春花等出席了本次活动。

省卫生厅厅长廖新波在启动仪式上指出,动员在校大学生支持和参与无偿献血工作意义重大。他强调要将调动大学生无偿献血积极性与普及无偿献血知识相结合。要充分发挥各地、各高校宣传战线的重要作用,切实办好广东省无偿献血活动,让更多大学生走进血站,真正了解献血的意义和价值。现场 1000 名献血志愿者也与嘉宾一同助力弘扬当代大学生爱心奉献、服务社会的精神。活动中,团省委副书记陈宏宇、学校副校长冯永志、省学联副秘书长朱瑞峰等省委副书记、华南师范大学 40 多名老教师与志愿献血的同学们一起挽起衣袖,捐献热血,为无偿献血事业贡献自己的一份力量。

据悉,在每年的“世界献血者日”前后,主办方与各校将一起集中开展大学生无偿献血活动,并从五个方面进一步深入推进大学生无偿献血工作:组织大学生无偿献血;成立和培育大学生无偿献血宣传公益社团;开展无偿献血宣传活动;举办无偿献血宣传骨干培训班;开展无偿献血工作表彰活动,力争将大学生无偿献血率提高至 12%。无偿献血活动对培养大学生“献血光荣”意识和责任感起到推动作用。青年学生接力献血,爱传万家,以实际行动为“厚德、诚于信、敏于行”的新广东精神做出精彩诠释。

广州市发改委、卫生局及财政局到化调研

(通讯员 李少华) 5 月 29 日,广州市卫生局胡丙杰副局长率市卫生局农卫处、规财处、市发改委及财政局相关处室负责人一行到化调研基层卫生院、卫生站业务用房标准化建设情况及镇村一体化管理情况。

调研组通过实地考察和听取化市卫生局李宝玲局长的汇报,对从化市的基层医疗卫生机构业务用房建设给予了肯定,并就如何加强建设工作及镇村一体化管理提出了要求,继续加大卫生院业务用房建设的推进力度,特别是对进度较慢的卫生院,在业务用房的建设过程中,医院要及时跟进建设情况,以保证业务用房的建设符合医院建设用房的规范要求,要根据本地区实际情况,尽快制定切实可行的镇村一体化管理实施方案。

市医务工会到市急救指挥中心考察调研

6 月 1 日,广州市医务工会陈永强主席带领所属各单位工会主席一行到市急救指挥中心召开局属各单位工会主席例会,并就医务工会加入工会组织事宜进行考察和调研。例会首先听取范永强加入市急救中心近期工作情况的通报,随后由急救指挥中心工会主席陈永强汇报医务工会加入工会组织的工作情况。各单位也分别就该项工作的推进和存在问题进行了交流,与会者认为急救指挥中心的工作经验值得借鉴,将结合各自单位的情况开展好各项工作,以更好地保障职工的合法权益。(广州市急救指挥中心工会 供稿)

从化中心医院举办护理新技术培训班

(通讯员 李燕芳) 随着近年来伤口、伤口专科护理在我国的蓬勃发展,伤口护理、慢性伤口及失禁护理也越来越受到广大医护人员的重视。为了培养一批慢性伤口、压疮及失禁护理的专科护士,让更多的病人能享受专业的护理服务,5 月 26-28 日,从化中心医院举办了市级继续教育项目《难愈性伤口护理新技术》培训班,邀请中山大学附属第一医院急诊科主任、王维平教授、国际造口师黄培容等进行授课。250 名来自院内外的人员参加了本次培训。

培训课程内容紧密结合临床实际,采用了大量的案例分析、疑难病例讨论、操作示范、现场观摩等多样化的形式教学,课程内容丰富,涉及专科建设与发展、难愈性伤口认识新进展与临床实践、慢性伤口的护理治疗进展、难愈性伤口的护理管理实践、改良 VAC 在骨科病人中的应用、家庭病人的换药护理、截瘫病人康复锻炼指导、糖尿病足溃疡的治疗护理方法等。此外,培训班还介绍了该院造口伤口护理小组的运作与取得的效果。

中小学卫生监督开展综合评价试行工作

6 月份,广州市卫生监督所联合市教育局、番禺区教育局、番禺区教育局开展中小学学校卫生监督综合评价工作,覆盖中小 11 间。联合检查组由学校的组织科、制度管理、教学环境卫生、生活环境卫生、饮用水卫生、传染病管理等方面进行了专项检查,并进行综合评价,根据评价后的评分结果,确定学校卫生等级。在 11 间学校中,评出优秀学校 5 间,良好 6 间。(广州市卫生监督所 供稿)



娃娃会洗手,健康一起走

广州市举办 6.1 儿童节“咪姆杯”幼儿手卫生健康知识竞赛活动

(通讯员 曾翠屏) 做好“手卫生”是各类传染病如手足口病、红眼病等的预防关键环节。为大力宣传“手卫生”知识,预防和减少幼儿园中常见传染病的发生,在“6.1”儿童节前后,广州市妇女儿童医疗保健中心携手全市 12 区(县级市)妇幼保健院举办了“2012 年广州市 6.1 儿童节‘咪姆杯’幼儿手卫生健康知识竞赛”活动。从 5 月初启动开始,全市各区(县级市)即分别举行了轰轰烈烈的竞赛活动,上百间幼儿园参与比赛,上万名小朋友从中受益,认识到了手卫生的重要性,学会了如何正确洗手。6 月 18 日,各分赛区获得第一名的小朋友在广州少年宫演播厅进行了总决赛。通过手卫生健康知识竞赛、洗手六步歌演示等环节,决出优胜奖 8 名,优秀奖 8 名。此次活动,以生动活泼的方式,向广大幼儿与家长传递了卫生知识与理念,有效地促成小朋友健康行为的养成。

海珠区深入推进医改,实施“一二三四”齐步走战略 构建新型城市基层医疗卫生体系

(通讯员 周庆) 通讯员近日从海珠区卫生局获悉,在广州市卫生局委托第三方独立实施的“2011 年广州市居民社区卫生服务满意度调查”中,居民对该区基层医疗卫生服务的满意度高达 98.34%,位列全市第一。优异的业绩源于该区在构建新型城市基层医疗卫生体系中的“一二三四”齐步走战略。

抓住“一个目标”,开创基层医疗卫生事业新局面。

海珠区紧紧围绕“深入推进医药卫生体制改革,构建新型城市基层医疗卫生体系”目标,建立基层医疗卫生机构新型管理体制和新型运行机制,优化卫生资源配置,增强基本公共卫生和基本医疗服务能力,群众看病难看病贵问题得到缓解。

实施“两个分开”,创新基层医疗卫生管理新体制。

实施管办分开,分离管理。强化卫生行政规划、准入、监管等全行业管理职能,筹备建立社区卫生服务发展指导中心,实行管办分开的管理新模式。政府举办的 14 间社区卫生服务机构全部实行“四独立”(独立法人、独立场所、

独立核算、独立管理)一体化管理。推进医药分开,便民惠民。区政府举办的 14 个社区卫生服务机构、18 个社区卫生服务站全面实施基本药物制度,实现了政府办基层医疗卫生机构基本药物制度全覆盖。基本药物全部实行零差率销售,全部纳入医保报销范围,报销比例明显高于非基本药物。建立药品集中采购管理模式,引导合理用药,减轻了群众用药负担。

推进“三项建设”,构建基层医疗卫生服务体系新格局。

优化全区卫生资源结构布局。重点建设 3 间二级医院,发展建设 18 间社区卫生服务机构,逐步形成由二级医院重点承担急重症和疑难重症救治,由社区卫生服务机构提供公共卫生和基本医疗服务,推进基层医疗卫生机构规范化建设。市区两级财政分别投入 1.38 亿元、2045.4 万元加快 9 间社区卫生服务机构和 26 个社区卫生服务站业务用房和基本设备标准化建设,完善 15 个便民服务站,加速社区卫生信息化建设,致力于实现全区社区卫生服务机构信息化 100% 覆盖,区投入

规范医疗市场秩序 优化发展环境

海珠区扎实开展打击商业贿赂专项行动

(通讯员 陈勇) 海珠区卫生局认真贯彻市“三打两建”工作会议精神和“打建结合、边打边建、打边建”的原则,以维护人民群众切身利益为核心,以规范医疗市场秩序、优化发展环境为目标,坚决打击医药购销领域商业贿赂行为。一是加强领导,落实责任。成立了局打击商业贿赂专项行动领导小组,加强检查、督导,推动打击商业贿赂专项行动扎实开展。二是加强宣传,营造氛围。以打击医药购销领域商业贿赂为主要内容,广泛深入宣传发动,使全体机关干部和广大医务人员充分认识到打击商业贿赂的重要性和必要性。三是健全机制,强化防控。强化廉政风险防控,重点抓好廉政风险排查和预警防控工作。推进智能化管理,推进使用“阳光用药”电子监控系统,进一步加强了对医疗机构采购和使用药品的管理,确保集中采购“阳光采购”。四是加强行政监管,行政处理并举。规范许可管理,加大执法检查力度,推进“三打两建”专项行动。五是加大执法力度,推进政务公开和阳光党务工作。保证公开事项的真实、及时、有效,扩大党务、干部、职工知情权和参与权,自觉接收群众和社会监督。

展开岗位轮换 防范廉政风险

越秀区卫生监督系统预防腐败和防范职务风险有良策

为预防腐败和防范职务风险,提高工作效率,提升服务水平,改进医院行政管理团队的工作,今年 4 月开始,越秀区卫生监督局以廉政风险防范机制建设为抓手,对全区卫生监督系统重点岗位工作人员进行了岗位轮换,目前工作进展良好。

全面筛查,掌握人员基本情况。

今年 4 月,结合“三打两建”和廉政风险防范管理工作,区卫生监督局对全区卫生监督系统医疗卫生机构的“钱、人、物”审批和行政执法等重点岗位人员进行筛查,重点筛查药剂科、总务(采购)、财务等关键岗位人员情况,建立全区卫生监督系统重点岗位人员档案,为全区医疗卫生机构中分期分批实施轮岗的轮岗提供第一手材料。

查找风险,科学设置调整岗位。

根据工作职责和工作任务、岗位职责,全面深入开展“三查”;查找业务流程及岗位设置是否存在廉政风险,进一步优化业务流程,明确岗位职责,科学设置和调整岗位;查找现有岗位制度体系是否存在廉政风险,进一步建立健全现有岗位制度体系,着力增强制度的可操作性,完善监督和监控措施,落实反制风险的过错追究机制;查找业务岗位责任是否存在廉政风险,进一步加大对履行岗位职责追究中决策、实施、监督等各环节可能存在廉政风险的防范力度。

展开轮岗,落实廉政风险防范。

在保证工作连续性的基础上,坚持分期分批的渐进式轮岗原则,在医疗卫生机构敏感部门和重点岗位人员中实行定期轮岗制度。越秀区卫生监督局制定了对具体从事财务、基建、物资、器械及物资采购等关键岗位的工作人员,实行每年 2 年轮岗一次。医院分管领导对重点岗位的新旧交班人员进行谈话并提出工作要求,告诫大家在轮岗后的各自岗位上要遵纪守法,廉洁自律,谨言慎行,诚实守信,踏踏实实开展本职工作,为医院的发展作出新的贡献。

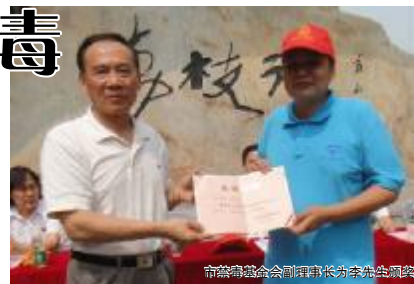
(越秀区卫生监督局打击商业贿赂专项行动小组办公室 供稿)

责任编辑/版式 梁晓晴 Email: yao.wen1@163.com

李先生是荔湾区的居民,因吸毒感染艾滋病,一度沉沦堕落,无法自拔。荔湾区疾病预防控制中心本着救助为本的宗旨,向其伸出援助之手,数年来帮助他治疗顽疾和克服毒瘾,一步步促使李先生的人生轨迹发生改变,由一名“瘾君子”转变成为一名禁毒志愿者。

昔日“瘾君子”今帮人戒毒

——荔湾区艾滋病防治工作成效实例



市禁毒委员会副理事长李先声(右二)。

李先生的故事

故事的源起……

李先生自小就因父母长期在外工作跟着爷爷奶奶生活,与爷爷奶奶感情很深。14岁那年,尚年幼的他因交友不慎染上毒瘾,本来疼爱他的爷爷奶奶为了躲避他,搬离了住处。而他则经常被公安人员送到戒毒所进行强制戒毒。每次强制戒毒之后,不久又心瘾难耐而开始复吸,李先生对自己今后的人生完全没有信心,开始自暴自弃。直到一次“免费咨询检测”活动中,抱着尝试心态的李先生与区疾控中心专家医生交谈,他的命运开始发生了转变……

故事的发展……

对于因吸毒染上艾滋病的李先生,荔湾区疾控中心给予了高度的关注,以贯彻落实“四免一关怀”政策为方向,建立帮扶机制为其提供及时、有效的服务,在连续两年的历程中,中心的专业防控医生和志愿者们对其倾注了大量的心血和关爱。

从1999年起,区疾控中心专家医生对李先生进行了多次约访,咨询患者感染状况的同时,不厌其烦地做思想教育和健康教育,以潜移默化地促使他思想认识转变,由不太愿意接受治疗转为主动接受治疗。接受治疗期间,如何摆脱心瘾,防止复吸,是李先生所面临的一道难关,多次复吸致使他本人被强制戒毒,成为戒毒所的常客。然而,他内心深处还是很想戒除毒瘾,回归社会。每次在戒毒所,李先生都会通过公安人员致电区疾控中心医生,经中心医生提供的病情证明得以保释。对于李先生的多次复吸问题,中心医生没有放弃,反而采取贴心访谈的方式和其深度交流,不断在情感上和心理上进行慰藉和鼓励他远离毒品,健康生活,并为之寻找更为有效的治疗方式。

2008年荔湾区建立了一个海洛因成瘾者社区药物维持治疗(简称“美沙酮社区维持治疗”)试点门诊。李先生在中心医生的指导下,接受了“美沙酮社区维持治疗”,至此没有再复吸毒品。

现在的主人公……

戒除毒瘾的李先生很快过上了正常的生活。2008年,他与一名艾滋病女患者相识相爱并结婚。婚后,妻子怀孕了,由于顾虑胎儿有感染艾滋病毒的风险,焦虑的夫妻俩向疾控中心求助,中心医生积极联系市第八人民医院艾滋病专科病房,并邀请市妇产科专家来会诊。在积极有效的干预措施下,一个健康可爱的新生命来到这个世界。考虑到李先生家庭经济的困难,区疾控中心还积极联系其在街道办事处,帮助他获得低保补助并解决了就业问题。

沉浸在幸福之中的李先生和妻子,不忘回馈

社会,积极投身于防控艾滋病的志愿者队伍中,李先生还参与了大同社会工作服务中心的艾滋病患者关怀工作。在区疾控中心的支持下,他还参加了第六轮中国全球基金项目“地区社区工作能力培训班”。他现在是广州市“禁毒宣讲团”成员,通过以身说教,以自身的经历警醒途途中的吸毒者。

荔湾防艾工作经验

综合防控措施得力。近年来,荔湾区成立“荔湾区防治艾滋病工作委员会办公室”,加强对全区艾滋病防治工作的统一领导和组织管理,区卫生、民政、司法、公安、宣传、财政等七部门联合设立“对艾滋病病毒感染者艾滋病病人及其家属的帮扶救助工作组”。区卫生部门成立了“荔湾区海洛因成瘾者社区药物维持治疗试点工作组”,“荔湾区高危人群干预工作队”,区疾控中心进一步强化了为艾滋病患者提供免费咨询、检测、中西医结合治疗、心理干预、疾病预防、生活帮扶等服务。在采取了各种综合防控措施之后,2008年全区艾滋病病毒感染者人数呈现逐年下降之趋势,2010年新报告户籍或常住艾滋病病例数位居全市第7位。增长速度排位处于全市中下水平。

政府主导加大投入。帮助吸毒者有效戒除毒瘾是防治艾滋病工作中非常重要的工作内

容。2008年以来,荔湾区委、区政府加大工作力度,根据国家有关文件精神,2008年荔湾区建立了首个海洛因成瘾者社区药物维持治疗(简称“美沙酮社区维持治疗”)试点门诊,采取替代性治疗方式帮助吸毒成瘾者戒除毒瘾,同时在克服财政困难的情况下,拔出补助专项资金,用于病人的奖励和困难病人补助等。2008年9月,在市科医院的大力支持下,试点门诊引入新的信息管理系统和医生工作站,大大提高了工作效率,缩短了病人等候服药的时间。

加强防治队伍建设。荔湾区疾控中心坚持抓好专业队伍建设,注重开展多样化的岗位培训,切实提高基层艾滋病防治工作人员、管理人员、社区工作者和志愿者的工作能力,尤其是坚持务虚与务实相结合,抓好党员先优活动,抓好党建带群建、带团建、带工建,进一步增强了党员志愿者的服务宗旨意识,中心全体工作者对于患者不歧视、不偏见,始终保持着一种真诚相待的态度,坦诚沟通交流,对于患者遇到的困难问题,能真诚地想其所需,积极设法解决,尽上自己的一份心力。

广泛普及宣传教育。荔湾区非常重视防治艾滋病的宣传工作,区卫生部门在禁毒宣传、爱国卫生日、创卫宣传等各种大型宣传活动中,均把艾滋病的防治作为主要宣传内容之一。由荔湾区防治艾滋病工作委员会办公室主任主导,各成员单位积极参与,在每年12月1日起都开展为期一周的专项宣传活动,宣传覆盖面广泛,深入到区各街道、各社区、区疾控中心派出医生配合各街道的城管、计生、妇联、社区卫生服务中心工作者,为辖区群众开展现场咨询义诊,播放预防艾滋病的宣传教育片,上门派发宣传资料,开展社区人群艾滋病知识知晓率调查,切实做到家喻户晓。李先生正是在这种浓厚的宣传氛围下,通过参与“免费咨询检测”活动,渐渐开始认识到防治艾滋病的重要意义。

禁毒日专题

履行禁毒义务,参与禁毒斗争

广州市举办“6.26”国际禁毒日宣传活动

6月26日,广州市禁毒委员会、天河区禁毒委员会和广州海关在天河花城广场联合主办以“履行禁毒义务,参与禁毒斗争”为主题的“6.26”国际禁毒日宣传活动。市公安局、司法局、民政局、卫生局、食品药品监督管理局、禁毒基金会、禁毒教育馆和天河区有关部门等单位协助举办此次活动。活动在严肃而轻松的氛围中进行,吸引了大量市民尤其是青少年的积极参与。

此次活动结合禁毒宣传主题,穿插文艺表演,有市公安局艺术团的专业演出,也有天河区群众团体的激情演绎,还有广州海关缉毒大查缉

毒品表演。活动现场展示了毒品样本、缉毒装备、缉毒成果、禁毒案例,展示了广州海关近年来破获的各种制毒工艺案、藏匿毒品工具、其中利用改音喇叭、手机壳、塑料袋等各式藏匿毒品为近年首次出现。活动现场通过播放“强制隔离戒毒”、“社区戒毒康复”、“美沙酮维持治疗”等相关问题现场群众对戒毒康复知识有了更深入的了解,通过组织禁毒游戏、禁毒知识问答、禁毒义工招募等互动活动吸引现场群众踊跃参与,突出了“履行禁毒义务,参与禁毒斗争”的活动主题。(广州市禁毒委员会办公室 供稿)

警惕! 新型毒品违法犯罪势头迅猛

(通讯员 甘群)在广州市举办的“6.26”国际禁毒日宣传活动中,通讯员了解到,近年来,新型毒品犯罪活动蔓延势头迅猛,吸食人数明显增加,对社会的危害日益严重。更为严重的是,青少年由于对新型毒品的危害缺乏正确和足够的认识,正在成为新型毒品最大的受害人群。据广州市禁毒办工作人员介绍,新型毒品是相对鸦片、海洛因等合成毒品而言,主要指人工化学合成的致幻剂、兴奋剂类物质,是国际禁毒公约和我国法律法规所规定管制的、直接作用于人的中枢神经系统,使人兴奋或抑制,连续使用能使人产生依赖性的精神药品(毒品)。在国内大量滥用的新型毒品主要有甲基苯丙胺(俗称冰毒)、MDMA(俗称摇头丸)和氯胺酮(俗称“K”粉)等。

新型毒品与传统毒品有何不同

工作人员介绍,新型毒品在来源、吸食方式、人体危害、引发犯罪特点等方面与传统毒品有所不同。在来源上,新型毒品不需要种植,在化学实验室里就可以合成。而鸦片、海洛因等传统的麻醉药品对人体则主要以“镇痛”、“镇静”为主。在引发犯罪行为方面,海洛因等传统毒品吸食者一般在吸食前犯罪,由于对毒品的强烈渴求,为了获取毒资去杀人、抢劫、盗窃;新型毒品吸食者一般在吸食后会出现幻觉、极度的兴奋、抑郁等精神病症,从而导致行为失控甚至暴力犯罪。

常见的几种新型毒品

工作人员通过展示现场毒品样本,向通讯员和现场观众介绍了常见的几种新型毒品。**“K”粉。**即氯胺酮,“K”粉又叫“HIGH”药,滥用后,易致人迷幻,产生幻觉、麻痹神经等症状。一些不法之徒也利用该药去引诱犯罪。此外,新型毒品还有**三唑仑、五羟色胺、开心水、安纳酮、安眠药、麦角乙二胺等。**工作人员还介绍了一种称为“麻古”的新型毒品,实际上是偏阿片的毒品,主要成分是甲基苯丙胺和咖啡因。具有很强的成瘾性,俗称“迷幻丸”。通讯员指出,“麻古”外观与摇头丸相似,黄绿色片状大小,呈玫瑰红、浅橘红、深橘红、苹果绿,上面印有“R”、“WY”、“66”、“888”标记。工作人员表示,近年毒贩利用青少年工作年龄轻、警觉性低的特点,将麻古包装成糖果形式出现,并加入不同口味、外彩缤纷涂层,与糖果无异。青少年和家长应格外引起注意。

妙手仁心助烧伤女孩脱胎换骨



小秋蓉亲昵地与主治医生合影在一起。

(通讯员 胡景仪)2011年8月6日,小秋蓉的父亲亲自开车将她送到广州市红十字会医院完成大部分的整形手术,康复出院,正式地投入到正常的生活中,但专家表示,小秋蓉日后康复整形之路仍漫长。

蹲下小便都困难

去年11月,小秋蓉在广州市红十字会医院完成了第一阶段的治疗。然而在小秋蓉原来烧伤的地方愈合后,却长出了一块块又红又硬的瘢痕,伤势最严重的地方,瘢痕更厚重。这预示着小秋蓉的治疗还远远没有结束,烧伤的“后遗症”——瘢痕,才是她正常生活的最大障碍。市医院烧伤整形科李叶扬主任解释,“瘢痕是人体修复创伤的必然产物,一般来说,创伤越严重,瘢痕生长越厉害,甚至会影响到人体的正常功能。”

小秋蓉的妈妈诉道,“瘢痕很厉害,秋蓉蹲下小便都很困难,要慢慢来,甚至需要人来帮忙。”小秋蓉喜欢玩电脑,但是拿起鼠标却让她觉得不舒服,手指部的瘢痕增生,使她不能像正常的小朋友一样握笔写字。而腹部大片的瘢痕,更把小秋蓉的腰给拉弯了,她只能弯着身子走路。到了晚上,瘢痕会又痒又疼,小秋蓉经常都睡不好。

李叶扬主任表示:“小秋蓉的会阴部、腹股沟、双手的瘢痕增生,瘢痕挛缩情况严重,已经影响到她的生长发育和正常生活,必须通过手术给她‘松绑’,否则破坏的情况,小秋蓉将不能行走。”

四次手术为小秋蓉松绑

今年2月20日,小秋蓉再一次来到广州市红十字会医院,进行整形手术。从2月份到6月份,小秋蓉一共进行了四次手术,分别是上肢两次、会阴部、腹股沟

小秋蓉完成四次整形手术

各一次。在会阴部与腹股沟的手术中,由于小秋蓉自身良好的皮肤较少,所以使用了人工真皮进行植皮。李叶扬主任介绍,人工真皮是由猪、牛的真皮经原提取经过高科技制作而成,比起以前复合皮,抗原性更少,外观修复更佳,功能更好。

手术后,小秋蓉脱胎换骨,原来手臂上一块块的红色瘢痕已经消失了,摸上去也平滑了很多,现在她可以完成比较精细的动作了,行走、跑步完全没有问题。李叶扬主任表示:“小秋蓉的四次手术都非常成功,恢复得都很好。这一次出院,她可以正常生活了。”

完成这四个月的手术,最为激动的是小秋蓉的妈妈,看到小孙女终于可以像正常的小朋友一样玩乐、上学,是她最为欣慰的事情。整形成功后的

小秋蓉也更加活泼爱笑。她的爽朗的笑声让人很容易就忘了她曾经经历的伤痛,而现在的她最大的心愿,就是赶快去上学,像普通女孩子一样去生活。

康复整形仍要继续

虽然小秋蓉这一次的入院治疗时间较长,而且完成大部分的整形手术,但并不是一劳永逸,未来她的整形之路仍很长,要看以后瘢痕发展情况而定。李叶扬主任表示,这一次整形后,植皮的边缘有可能会长出新的瘢痕,必须严密观察瘢痕的增生情况。另外,由于小秋蓉腹股沟部位的原来自体情况严重,瘢痕的生长和挛缩特别厉害,一次的“松绑”并不能完全解决问题,两年后需要再进行一次手术,否则小秋蓉成年后,会影响她的怀孕。



团队建设,拓展健康教育志愿服务

番禺区开展HYA野外拓展活动

6月8日,番禺区健康教育所与区疾控中心大学城办事处为在校的健康青年使者(HYA)举办了一场野外拓展活动。来自10所高校的20名HYA代表参加了拓展活动。大学城健康教育志愿者队伍成立于2011年5月,队伍成立后,健康教育所每年组织召开2-3次座谈会,跟每位志愿者进行交流、沟通,了解学生的健康教育需求,也通过座谈会把健康教育近期工作动态告知志愿者。2011年11月,区疾控中心举办了“第一届HYA健康知识竞赛”,在大学城引起较大反响,受到了老师和学生的好评。举办该拓展活动,志愿者们体会到了团队协作精神在工作过程中的重要性,促使队员们增进了彼此的了解,同时也增强了团队的凝聚力和向心力。

觉得他们所说的不合其意,甚至认为这是偏护之言,就没有让其与公众见面了,这不能不令人感到遗憾。最近有了省内一家媒体对中山市一例纠纷的报道,基本上就是记载患方的亲朋好友对当时情况所述,根本没有涉及医生的说法。其实,完全可以通过正常的途径来采访到医生或者引用病历的记载,如果医生不愿意提供,也不好说,双方的观点都亮出来,才能体现出报道的客观性。

我想,老师所说的尊重权威,与笔者一直强调的专业的事情该由专业的专家来评判的观点是一致的,权威之所以为权威,就在于他们做出的判断,是以事实为依据的,具体到医学上的对错判断,都是有循证医学证据支持的,而非定受某种情绪所左右。在组织医疗事故技术鉴定的过程中,对于一些病人或者家属的确充满同情,但并非不说明就是医疗所能左右,疾病的发展与转归,也并非医生所能左右的,是非对错总得有个客观的判断,而能做出这个判断的,除了此时无利益关系的相关专业的专家,别无他人。所以,就是要相信权威的力量。作者:黄丹平,中山市医学会副会长。

不久前,听北大一名教授讲国医、受益匪浅。他说:人要有敬畏感,可以不信权威,但如果对于一切都要持怀疑和否定态度,会活得很累。慢慢体会,你会了教授的意思,就是说对权威要有最起码的尊重,因为权威所做出的判断,自有其深厚的知识积淀与储备作为基础。如果对于一切都不以为然,都要质疑一番,那么就很容易走向极端。由此想起了社会上某些对医学界的偏见,比如对于某个诊疗行为的质疑,对于由医学界组织医学专家对医疗事故进行鉴定的质疑,甚至对于卫生行政部门做出的解释也要莫名其妙地质问一番。这是否也是对权威缺乏最起码的尊重呢?2010年8月28日出版的权威医学杂志《柳叶刀》(在备受瞩目的中国医生)一文中,就尖锐地指出:“值得一提的是,媒体在医患关系紧张恶化中扮演了重要的角色。媒体常常出现带有偏见的报道。几周前,(南方都市报)声称一名为产妇进行痔疮治疗的助产士,故意造成产妇死亡。去年11月,中国的权威媒体中央电视台报道北大一院非法行医,允许医生进行外科手术,致使一名患者死亡。尽管该

医患关系系列谈-2
相信权威的力量
● 黄丹平

暑假-如何为学生编织一张安全网

随着暑假的到来,学生们在感受假期轻松快乐之余,各种影响安全的不确定因素也随之增加。孩子们放松了,但家长以及学校却紧张起来。如何保证学生假期安全,成了当下热点话题,深受学校、家长乃至社会所关注。如何保证学生暑假安全,是一个社会综合问题,需要家长、学校、政府部门、社会力量的共同参与。

学生暑期易发生的几类安全问题

暑假将至,学生的活动随意性增大,因缺乏相关知识、自我防范意识和保护意识,极易发生危险。2010年7月10日,中学生徐某、陈某等人在某商场游戏厅内玩游戏时,被3名嫌疑人员以脚踏钱为由敲诈勒索。同年8月,某中心小学6年级学生张某到鱼塘玩,在鱼塘边徒手抓鱼时,滑入三四米深的鱼塘中,幸好好心人相救才幸免于难。

保证暑期学生安全,总的来说就是要“三防”——防抢、防盗、防意外。这些安全问题无论是在家里或家外,都可能发生在学生身上。因此,学生和家长们都要特别注意以下安全问题:

关注家庭设施使用不当对孩子造成的伤害——有些家长因工作忙就把孩子反锁在家里,其实这并不安全。夏季里,孩子可能会频繁使用冰箱、热水器、空调、微波炉等家电,如果电路、电线出现问题,极易导致触电事故的发生。孩子自己在家使用液化气不当,也极易发生中毒。

学生引入狼入室——一些不法分子在掌握孩子一个人在家的情况后,可能乘虚而入,采取各种办法诱骗孩子开门,从而发生不测。

外出活动的危险——有些安全隐患是防不胜防,如食品安全等。就学生外出活动而言,易发危险类型大体来说主要有:伤害、溺水、交通事故、食物中毒、意外伤害以及违法犯罪伤害等。

身体冲撞的危险——活泼好动是孩子的天性,尤其是男孩喜欢一些身体对抗游戏,在身体碰撞当中容易受到伤害。

野浴易发生危险——夏天天气炎热,孩子们总喜欢结伴到郊外野浴,溺水成为暑假学生最容易发生的意外伤害事故。

交通安全隐患——暑期学生外出活动机会多,中小学生的交通安全意识不强,自我控制力差,容易发生交通事故。

食品安全——外出活动的孩子经常选择街边小摊就餐,而小摊点的卫生状况不容乐观,中小学生在食物中毒事件并不鲜见。

不法分子利用暑假学生缺少监管之机,实施犯罪,极易造成孩子意外伤害,有些中小学生在放假期间沉迷于网络,从中接受暴力等不健康的信息;夏季炎热,人们情绪相对浮躁,易引发打架群殴、盗窃、抢劫等违法犯罪行为,这些问题都贯穿在孩子们日常生活中,诱发危险因素很多,不容小觑。

是什么原因引发和造成学生的安全问题?

首先是孩子不听话,不听话,其二是监护环节出现空白,孩子身处危险之地而不自知或者没有有效应对;第三是有家长认为社会上缺少既安全又能让孩子自由的场所。社区居民胡发光说,他和妻子都很忙,父母也都在外边,对10岁儿子的安全感到忧虑。“孩子在那我都不放心,单独在家,担心他给陌生人开门;在外面,担心他碰着谁……尤其担心孩子野浴。我平时没少教育孩子注意安全,可不在眼皮底下就是不敢。”

居民白雪认为,平时多数孩子一些正确使用家电的知识,在家独处是不会有安全问题的。一旦走进社会就不好说了。路上有车、影院、游戏厅情况又复杂……各种不可见的危险随时都能发生,所以她要求读初一的儿子不准走出小区活动,不准和别人追逐打闹。

对于孩子在假期容易出现的安全问题,某小学校长屠文生认为,无论是学校,家长都应该给予足够的重视,要分析孩子容易在哪些方面出现问题,然后实施有针对性的

教育。有些家长经常告诉孩子这不能做,那不能做,以远离危险。其实孩子有很强的好奇心,如果家长不讲明不允许做的原因,孩子难免产生跃跃欲试的心理,进而做出危险行为,造成严重的后果。家长要结合自身经历,不仅要告诉孩子哪些事情不能做,更要说明不能做的原因,才会最大限度地防止危险的发生。

不少家长在假期给孩子报了各种补习班,认为这样不仅保证孩子的学习,还不用为孩子的安全担心。针对这种现象,屠文生说,孩子参加补习班确实能增长知识,但孩子平常的学习负担就很重,假期依然承受学习重压而不得放松,容易使孩子过度劳累进而失去学习兴趣,产生厌学情绪,影响正常学习。

需要全社会编织一张“安全网”

人身安全是暑期学生安全重中之重,不涉险、会避险、能脱险,才能远离危险。暑假期间,是学生们的人身安全。中小学生在不要到池塘、湖泊、水库等危险场所游泳,外出游玩要注意人身、财产安全,提防被偷、被抢、被骗。孩子外出不要轻信他人花言巧语,或随便和陌生人外出。要避免深夜滞留在外不归或晚归,少去网吧、电影院、游戏厅等情况复杂的公共场所。如果孩子遇到抢劫等突发情况,一定要沉着应对,要在保护自身安全的前提下,寻机报警或者向人求助。

暑假期间,孩子外出活动的机会增多,出行时一定要遵守交通规则,不在机动车道上追逐打闹,以免发生交通事故。

独自在家时的孩子应该做到以下几点:做好防盗门、防坏人等,外出时关好门窗,防止被盗和外人入侵;对自修煤气、抄水、电表的人,可以给家长打个电话或给物业管理部门、派出所打电话,说明情况,如初访已经进门,如果没被发现,要迅速躲起来,伺机求救或逃走。

过一个健康的假期,规律的作息、卫生的饮食必不可少

不少小学生在假期容易养成晚睡晚起、暴饮暴食的不良习惯,这不利于身体健康,容易患上胃肠炎等疾病。因此,放假期间要合理安排作息时间,注意饮食卫生,尽量不到街边摊吃小吃,如果出现腹泻,要及时就医,以免诱发其他疾病。

让学生参加社区、图书馆等有安全保障的公共场所活动,是一个不错的选择,这不仅能让小学生增长知识,提高各方面的能力,还确保了学生安全。为了有效发挥社会对学生假期监护功能,建议提高学生到具备保障单位活动的积极性,这些单位可与学校挂钩,学校要把学生在假期里的表现作为评优奖励的依据。

暑假中小学生学习安全问题,需要社会各界齐抓共管

政府要确保学生生活场所的安全,提高学生在校期间所活动的安全系数,有关部门要提高暑期安全教育工作的力度,认真分析近年来中小学生学习发生溺水死亡、交通事故、意外伤害、火灾等各种安全事故的原因,并开展防范工作;公安机关要加强巡逻防控,营造良好的社会治安环境,确保广大中小学生暑期安全;社会各界要对中小学生及家长进行交通安全、防火、防盗、防溺水、防诈骗和预防自然灾害的安全教育,切实提高学生和家长的安全防范意识和自我保护能力。

对安全隐患进行整改也是非常必要的,管理部门要加大网吧、电子游戏厅等娱乐场所的安全检查,严格落实实名登记制度,严防中小学生进入网吧、电子游戏厅娱乐场所等。如果那个环节没有做到位或者有欠缺,小学生暑假安全工作就会受到影响。

(据广州市政府网文整理)

越吃越靓度夏天

□俞永乐 副主任医师

“荷叶”、“荷叶”、“荷叶”……“荷叶”有清暑利湿、升发清阳的作用,尤长于渗湿泻热,减脂降脂,令人体瘦、腰细。黑木耳耳下汤

用料:黑木耳15克,白萝卜200克,盐少许。

制法:黑木耳用水泡发后洗净,白萝卜去皮切块。二者同煮汤,熟后加盐、味精即可食用。1日2次,连汤带菜和水果,要节制甜腻、油腻及含油脂多的干果、奶油点心等。

功效:清热、消痰、润燥。

荷叶:荷叶中所含的胶质、纤维素能促进胃肠蠕动,可将残留在消化道中的杂质、废物等排出体外,还能使胃肠道的排泄,减少食物脂肪的吸收,从而起到防止肥胖和减肥作用。黑木耳内还含有一种核酸物质,可以降低血中的胆固醇和甘油三酯水平,防止冠心病、动脉硬化。萝卜所含热量较少,膳食纤维较多,吃后易产生饱腹感,有助于减肥。萝卜中的B族维生素、钾和镁等物质可促进胃肠蠕动,有助于通便。萝卜中含有大量的植物蛋白、维生素C和叶黄素,能降低胆固醇,保持血管弹性,又可防止血管和皮肤老化。萝卜汁内服,可使脂肪结石形成。(本草纲目)里讲菜(萝卜)是蔬菜中对人类最有益的,也可当饭吃。

山楂荷叶茶

用料:山楂15克,荷叶12克。

制法:山楂水煎取汁,加入荷叶煎汁,功效:消脂解郁,降脂减肥。

注:山楂活血化瘀,降脂减肥,消食健胃,山楂的降脂作用是脂质的清除,有利于肝脂代谢,适用于脂肪肝及肥胖者食用。

减肥茶

用料:荷叶60克,生山楂、生薏苡仁10克,橘皮5克。

制法:上四味药碾碎,沸水冲泡。功效:化湿利尿,降脂减肥。用法:每日1剂,泡茶服,连用10天。

注:荷叶含有减肥成分;健脾止泻,开胃进食,利尿利尿,祛湿除痰,降脂美容,增强免疫力,治疣消斑,消痛排

乌龙茶

用料:乌龙茶5克,山楂15克,何首乌30克。

制法:先将何首乌、山楂加水煎沸5分钟,取药汁冲乌龙茶即成。每日1剂,不拘时服。

功效:消脂减肥,健身益寿。适用于肥胖症及高血压症。

炎夏谨防“冬病夏发”

□钱进

消化道疾病如胃溃疡、呼吸疾病如支气管炎、支气管哮喘、心脑血管疾病等是冬季常见病,然而,随着现代生活方式的改变(尤其是空调的普及),这类“冬病”频频“夏发”。在夏季呈现高发趋势,故人们在夏天预防中,皮肤病等“夏季”疾病时,切勿对多发在冬天的这类“淡季”疾病掉以轻心。

许多人误认为胃溃疡、胃炎在冬季高发,因此夏天的饮食不节,燥热、口渴时,猛喝冰饮料等,冰冻饮料大量进入胃后,不仅会导致胃肠道血管强烈收缩,血流量减少,引起胃肠道痉挛性收缩,引发腹痛、腹泻,冷刺激还会干扰肠道的正常蠕动,导致消化功能失调,影响消化液的分泌,使免疫力下降,从而诱发或加重胃病。胃溃疡,严重的会导致出血和穿孔,长期使用空调也是一个重要因素,胃对温度变化极为敏感,稍有不适,就会出现腹痛、胀气等“胃感冒”症状。

支气管炎、支气管哮喘在夏天高发主要与不注意空调的使用有关,炎夏人体容易出汗,当大汗淋漓地由室外进入开着空调的房间时,就像突然从夏季转入深秋和冬季,人体虽然感觉凉爽畅快,但对于抵抗力差、过敏体质的人而言,上呼吸道突然受到冷空气的袭击,导致气管、支气管剧烈地痉挛,并引起咳嗽、气喘。

另外,很多家庭的空调长时间没有进行过清理,空调器内积存有毒菌和尘,同时室内空气得不到及时更新和流

通,也可能诱发支气管管炎、支气管炎。此外,炎热夏季无节制地大量进食冷饮,也是诱因之一。

酷暑高温天气,可造成人的情绪波动,出现烦躁不安,从而引起血压升高,对素有高血压、动脉硬化的人来讲,极易导致脑血管破裂,发生出血性中风。

炎夏,人体大量出汗,血液相对浓缩,血液黏稠度增高,血液流动缓慢,易出现凝块现象,造成血管堵塞,从而诱发脑梗塞等缺血性中风和心绞痛、心肌梗塞。尤其是空调等室内降温设备的频繁使用,在室内与室外形成了一定的温差,使人忽冷忽热,造成人体血管舒缩功能失调,在室内外温差持续增大的情况下,即可导致心脑血管障碍,发生中风、心肌梗塞等心脑血管疾病。

避免“冬病夏发”,要注意生活规律,夏季人体的体力消耗大,要保证充足的睡眠,尽量避免过度的紧张劳累,避免情绪波动,锻炼身体亦应劳逸结合,适当休息。饮食要荤素均衡,蛋白质的摄入量不可减少,可适当吃一些鱼类、瘦肉、鸡肉、蛋、奶制品等,同时多吃豆制品、新鲜蔬菜和瓜果,要及时补充水分,多饮清凉饮料,喝冷饮一定要适可而止,既不能喝冷饮,也不宜喝得太快,有慢性胃肠疾病患者,最好不要喝冷饮;使用空调时,注意室内的温度不要超过25℃,出汗时,不要贸然进入空调房间,应该先用手毛巾擦身上的汗水,喝一些温开水,待身体适应新环境后,再进入空调的房间,空调房间应保持每天清洁,定时开窗通风,保持空气流通;不可长时间地吹空调或风扇;有心脑血管疾病的患者千万不可因为病情好转而自行减量服药,应在医生指导下坚持用药,并密切观察病情变化。

血液是由细胞和血浆组成的红色黏稠混合物。红细胞包括红细胞、白细胞和血小板。血浆是复杂的胶体溶液,成分非常恒定,其中固体的成分占8%-9%,包括各种蛋白(抗体、酶、因子等生物活性物质)、无机盐、激素、维生素和代谢产物。水分占91%-92%。

正常成人血液约占体重的7%-9%,即60%-80ml/kg体重。成人平均血容量5L左右,其中血浆约占55%,红细胞约占45%。血液的PH为7.35-7.45,比值为1.050-1.060,相对粘度为4-5,血浆渗透压(渗透压)为290-310Osm/kg H₂O,血液黏度数4-5,即自行凝固。

血液通过循环系统与全身各组织器官密切联系,参与机体的呼吸、运输、防御、调节体液渗透压和酸碱平衡等各项生理活动,维持机体的正常新陈代谢和内外环境的平衡。在病理情况下,由于血液携氧功能减低,可使全身各脏器缺氧,导致神经、内分泌、呼吸、泌尿等系统出现相应的临床症状和体征;反之,各组织器官和病变也可直接或间接地引起血液生理和病理的变化。比如全身各组织的感染性炎症可引起血液内白细胞总数和分类计数的改变。

因此,血液检查不仅是诊断各种血液病的主要依据,对其他系统疾病的诊断和鉴别也可提供许多重要信息,是临床医学检验中最常用、最重要的基本内容。



临床检验
知识之窗

血液学检查的临床意义

□广州市第一人民医院鹤洞分院 邓穗德副主任技师

近年来,血液分析仪已在血常规检查项目中得到广泛应用,其性能快速、结果可靠得到肯定。但笔者认为,任何血液分析仪代替不了血涂片的显微镜检查,血涂片的显微镜检查是血液细胞学检查的基本方法,特别是对各种血液病的诊断,具有重要价值。

在血涂片显微镜检查中,会为临床提供很多信息。若发现红细胞缟状排列,提示骨髓增生;若发现红细胞缟排列,提示骨髓纤维化的可能;若发现靶形红细胞,提示地中海贫血的可能;若发现大红细胞贫血提示缺乏铁质血的可能;若发现大红细胞贫血提示缺乏叶酸或维生素B12血的可能;若出现较多的核红细胞,那么要对白细胞总数进行校正;若出现较多较老的幼稚粒细胞,要考虑血液病并进一步分类;若出现血小板减少,血涂片下的血小板成堆状,可考虑假性血小板减少症。所以,科在每一血常规项目中坚持血涂片的显微镜细胞学检查的工作流程,为患者提供优质、超值服务。

南源街查获八十斤私宰肉



近日,广州市荔湾区南源街办事处牵头组织南源街工商所、南源街派出所、南源街城管执法队联合行动,查处“三打”和城管整治工作,对南源街内进行“三打”和城管整治工作。

这次行动出动了50多人,对南源街内的东风西路、南岸路等主干路段和源溪、和平南、南岸、塘前南、澳口共5个社区进行巡查宣传城管、宣传“三打”活动,派发宣传文明城管、宣传“三打”活动单张共700多份,纠正违规占道经营、乱搭篷等不符合城管规定100多宗,对多次纠正拒不听的乱搭篷多宗予以拆除处罚。

在当日上午10时许,发现位于南源路源溪大街25号之后座内建有私宰肉房,南源街工商所、南源街派出所、南源街城管执法队联合迅速行动,一举查获八十斤私宰肉,该案正进一步查处中。

(采写摄影 陆华能)

近代岭南骨伤名医何竹林

(三)

□李主江

(二)救死扶伤,蜚声羊城
1904年,二十岁出头的何竹林以“城西何氏,世传骨科,专医跌打,善出炮药(粤语:子弹)”之名在广州西关长寿路开设医馆。

一天,一位住海珠紫微街的老翁从楼上坠地,头部受伤及全身多处骨折,昏迷不醒,危在旦夕。家人把他送到长堤一间法国天主教办的医院,洋医见状,说是无药可救,谢绝治疗。家人无奈,只得准备后事,还购置了棺木。后经人介绍,艾打奄奄一息的翁送到何竹林先生处,他予以点穴理疗复醒,并给病人服药“通脉止痛散”,然后在医馆另辟一室安置患者,经一段时间的精心治疗,终于把这位老人从死神手中夺了回来。何竹林先生手到回春,救治了垂危病人的消息不脛而走,声誉鹊起。

1917年,孙中山先生在广州就任中华民国军政府大元帅,其副官马伯伦被枪走火,伤及右臂,致股骨骨折并伤口感染,何竹林为之清创、固定,经用生肌膏等药治愈。自始自终军政府官员有跌打伤症均乐意他诊治。后经马伯伦介绍加入孙中山创办的联义海外交通都从事医疗工作。

1919年陈公哲等人决议在广州设立广东精武分会,聘请何竹林先生为骨科顾问及教练。随后,上海精武会又派李佩章、霍东阁等人来粤拓展体育工作,何竹林较霍东阁年龄长10多岁,却是忘年莫逆,共研医道,悉心治疗各类运动损伤,甚得会员信赖。杨深伦等同仁赠送一副“何竹林道医悬壶”的镜屏,上书“治伤正骨 弘扬国术”数字,盛赞他对国民强身健体的支持。

1924年10月10日,广州各界参加“双十节”的游行队伍途经太平南路时,被广州团叛乱军当场打死20多人,受伤多人,其中一位市民被流弹所伤,子弹斜穿破腹股肌,肠管露出外,何竹林先生用银花甘草水冲洗,把肠管缝合回腹腔,用丝线缝合伤口,外敷生肌膏而取得成功。该市民康复后,感激涕



图为何竹林在治病病人(历史图片)。

