

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

二〇一二年十二月十五日 第二十三期 (总第 979 期) 编辑部 E-mail:edit@gzhe.net

广州市卫生局领导深入五华县黄径村进行扶贫开发“双到”调研与指导工作



健康大讲堂搭建惠民宣教平台

2012 年 9 月至今,市卫生局团委组织开展“幸福广州,健康同行”系列活动之“健康大讲堂”项目,在近三个月的时间里,市卫生系统青年志愿者将健康讲堂深入到企业和社区,已成功举办 11 场,逾千名群众接受了健康知识的教育。讲座围绕群众关心的热点健康话题,如季节性传染病、膳食营养、慢性病及常见病预防、中医养生谈、心理健康、妇儿保健知识等主题,运用现代多媒体技术等宣传载体,以群众喜闻乐见的方式开展宣讲,得到了群众的一致好评。

扶贫暖人心,“双到”见深情

南方石化集团捐建神岗卫生院住院大楼落成启用暨海珠区政协、区委统战部捐赠医疗设备仪式隆重举行

(通讯员 梁倩刘) 11 月 6 日,南方石化集团捐建的神岗卫生院住院大楼落成启用暨海珠区政协、区委统战部捐赠医疗设备仪式在从化市太平镇神岗卫生院隆重举行。广州市政协主席苏志佳,广州市委副书记方旋等领导同志出席了活动。

神岗卫生院新住院大楼由南方石化集团捐资 1300 多万元,2011 年 10 月奠基,今年 6 月底竣工,楼高五层,建筑面积 3823 平方米,病房 55 间,床位 110 张,病房内配有电视、空调及中心供氧

我市卫生执法第一宗消毒产品制假售假大案实现顺利移送

(通讯员 孙雷 张静 陈飞燕) 经过近 70 天的调查取证,在查实“广州坤健医药科技有限公司使用虚假‘消毒产品生产企业卫生许可证号’制售假冒伪劣消毒产品”证据确凿后,10 月 25 日广州市卫生局正式将此案移交广州市公安局进行刑事侦查。这标志着我市卫生执法第一宗消毒产品制假售假大案实现顺利移送。

在此两个多月前,根据群众投诉举报,市卫生监督所对越秀区广园西路广泉街 137 号广州坤健医药科技有限公司进行突击检查,现场查获标注有“粤消准字(2006)第 0101060678 号”的“妖媚儿”系列产品 661 盒

以及 15 本销售记录本,经联动省卫生监督所,查找到卫生行政部门未核发过该产品所标注的卫生许可证号。

在市卫生局对涉案产品出具假冒消毒产品认定书后,专案组积极做好向公安机关移送的手续文书、物证等准备,委托广东大同司法鉴定所对现场查获的 15 本涉案产品销售记录本进行司法鉴定,经审计涉案总值为 448403.23 元。制假售假数额较大,已涉嫌触犯《中华人民共和国刑法》第一百四十四条,按照《行政执法机关移送涉嫌犯罪案件的规定》于 10 月 25 日正式移送市公安局刑事立案,进行侦办,并于 11 月 13 日破获该案。

真心扶贫 硕果辉煌

(通讯员 卫健) 11 月 23 日,广州市卫生局党委书记、局长黄炯烈,局党委副书记刘忠奇到市卫生局扶贫点五华县双华镇黄径村进行扶贫开发“双到”工作督导检查调研。

局领导一到黄径村,村支部书记即代表村两委干部和全村 2000 多名群众送上“真心扶贫,硕果辉煌”八个大字的锦旗,对局领导的到来表示欢迎。同时也对广州市卫生局的帮扶工作表示感谢。督导检查组在走访农户、贫困户,召开座谈会的过程中,村民和贫困户纷纷表示广州市卫生局对黄径村的帮扶是以往所有扶贫工作中力度最大、措施最实,群众得到实惠最大的真帮实扶,成果显著,对驻村干部夏富裕同志工作认真负责、为人实在、亲民爱民的工作作风表示肯定,对他远离家庭、妻女来到农村,为黄径村的进步作出无私奉献表示感谢。

广州市卫生局领导高度重视扶贫工作,三年多来,多次到黄径村现场实地调查,与驻村干部研究具体方案,制定措施,详细指导扶贫工作。市卫生局从人才、技术、资金、项目、信息等方面帮扶,投入资金及物资折价达 490 多万元。驻村干部通过长期驻村帮扶,与

市属医疗机构医德医风评议“回头看”工作获行评团“满意”肯定

(通讯员 王蕾) 11 月 16 日上午 9 时,市属医疗机构民主评议医德医风“回头看”验收工作汇报会在市第一人民医院门诊九楼会议室举行。市属九家医疗机构就今年以来对去年行风评议中发现问题的整改情况和行业作风建设情况向市直行评团作了汇报。市行评团作出市属九家医疗单位全部“满意”的评价。市监察局副局长、市政府纠风办副主任蔡国强,市政府纠风办副主任、市纪委纠风室主任廖增烈等参加会议并作了讲话。

在听取了九家医疗机构的汇报后,市直行评团副团长王超堂对整改

情况表示满意,并对进一步做好医疗卫生系统行风建设提出几点要求:一是继续巩固成果,确保措施到位,防止问题反弹;二是坚持与时俱进,建

廖增烈同志首先对各单位医德医风“回头看”工作表示肯定,同时提出医疗卫生系统应该对“红包”、回扣现象的屡禁不止保持警惕,严密注意

政文化建设,注重道德理念重建。

蔡国强同志对验收工作讲了三点意见:一是各参评单位高度重视,与其他各项工作有机结合,跟去年的评议工作相比,力度不减、思想不松、标准不降,在服务、质量、廉洁、制度等方面各有高招、亮点纷呈,切实达到了“三好一满意”;二是行评是阶段性的,但行风建设是长期的,各单位要正确面对形势,增强抓好医德医风建设的责任感和紧迫感;三是以加强廉政风险防控、推进公共

陈建华市长率市政府有关委局调研医疗卫生工作

(通讯员 尹大勇) 11 月 21 日上午,广州市政府陈建华市长、贡利珍副市长等市领导及相关委局在市卫生局长黄炯烈陪同下,到市属医疗机构调研医疗卫生工作,并亲临广州市脑科医院等医疗卫生机构实地调研。

在市脑科医院,陈市长一行视察了心理危机研究与干预中心、老年精神科等部门。在心理危机研究与干预中心里,陈市长与心理援助热线组工作人员亲切交谈,询问了中心和热线组日常工作的开展情况,对中心未来工作及努力方向提出了建议和殷切希望。得知心理危机研究与干预中心把 5 年来的所有个案进行汇总分析,为心理危机的干预提供参考依据时,陈市长称赞这样做得很有价值。他指出,各区(县级市)也要有心理危机干预中心,下一步,

还要争取在基层社区启动心理咨询和危机干预工作,构建心理咨询和危机干预的三级网络。当来到该院老年精神科时,陈市长详细了解了解医院收治老年病人的病种及治疗康复情况,并参观了老年科住院病人康体活动,对医院为患者提供良好住院生活环境、开展丰富多样的康复治疗活动及取得的成效给予了高度评价。

陈建华市长一行视察完市脑科医院等 5 所医疗卫生机构后在市第一人民医院召开专题座谈会。陈市长强调,各区(县级市)政府及市有关单位要按照《广州市医疗卫生系统布局规划(2011-2020 年)》,制定所属医疗卫生机构的发展方案,进一步优化提升医疗卫生服务水平。会上,陈市长对市脑科医院未来的发展和在白鹅潭地区总体规划中的选址问题作了重要批示。

市属机关医院实现企业行贿记录查询加强系统职务犯罪预防工作再亮一剑

市卫生系统与越秀区检察院共同开展职务犯罪预防工作

(通讯员 王蕾) 11 月 14 日下午,广州市卫生系统与越秀区检察院共同开展预防职务犯罪工作会议在市胸科医院三楼会议室举行。市卫生局长、越秀区卫生局局长、市属九家医疗机构和广州医学院附属八家医院与越秀区检察院现场签订了《共同开展预防职务犯罪意见书》,决定市卫生局和越秀区检察院共同成立预防职务犯罪工作领导小组,并建立信息交流制度、联系会议制度、协助制度、法制宣传教育制度、办案协调制度、行贿犯罪档案查询协助制度等。市卫生局长、越秀区卫生局长、广州医学院纪委会和越秀区检察院有关领导出席会议。

在仪式上,越秀区检察院专委王慧介绍了行贿犯罪档案查询系统。今后,市属各医疗单位在进行医疗设备采购、基建工程建设、大型物资采购、大额资金使用等经济活动中,需要与对方单位签订经济合同时,可向越秀区检察院申请查询对方单位有无行贿犯罪记录,区检察院将负责受理,并及时出具查询结果告知函。越秀区检察院王雄飞检察长作了讲话和工作指导。

市纪委派驻市卫生局纪检组组长、局纪委书记马国业同志在讲话中指出,与司法机关共同预防职务犯罪,是继纠风利器“阳光用药”电子监察系统后,卫

生系统的最新亮剑。各医疗单位应当提高认识,深刻理解当前职务犯罪预防工作的重大意义,突出重点,注重实效,接受监督,着重在以下方面抓好工作:一是强化思想教育预防工作,在教育对象上,重点针对掌握人、权、物的领导干部和重点部门的关键人员,在教育方式上,更加重视典型教育和警示教育,充分发挥教育引导和警示震慑作用,加强教育的预见性、针对性和实效性;二是提高预防的针对性,各单位要深入了解工作中存在的问题和隐患,分析产生的问题以及隐患的主、客观原因,因地制宜地采取对策,帮助相关职能部门建章立制,堵塞漏洞;三是增强工作的实效性,要在基建工程、物资采购、医用耗材、医疗器械及设备采购、财务工作等重要环节上进行重点预防,与主管部门、纪检组以及相关部“一起,进行事前预测,事中监督和事后检查;四是加强协作配合,加强沟通协调,及时互通情况,开展联合工作过程中,做到与廉政建设相关的工作同研究、同部署、同实施、同检查、同考核、同奖惩,建立上下联动、左右互动、形成合力的预防机制。通过以上措施,把全市卫生系统预防职务犯罪工作提高到一个新水平,为建设廉洁广州、幸福广州做出新的更大的贡献!

市卫生监督机构连续圆满完成三大会展会议的公共卫生保障工作

第 112 届广交会保障

10 月 15 日至 11 月 4 日,第 112 届中国进出口商品交易会暨在琶洲展馆举办。在市卫生局的统一领导下,全市卫生监督机构周密部署、层层落实,扎实推进广交会各项卫生保障工作,圆满完成了第 112 届广交会卫生保障工作。展会期间,琶洲展馆 A、B、C 区以及各接待酒店整体卫生状况良好,未发生一起突发公共卫生事件及传染病疫情,确保了本届广交会的平稳运行。

绿创展保障

2012 中国国际绿色创新技术产品展于 11 月 9 日至 11 日在琶洲展馆 B 区举办。按照市卫生局的部署,广州市卫生监督所坚持积极开展卫生监督工作,在

展会开幕前期以及开展期间组织卫生监督员全程进驻琶洲展馆进行公共卫生保障,有效地预防和控制了传染病传播等突发公共卫生事件的发生,保证了展会的顺利举办。

首届“一奖两会”保障

11 月 14-17 日,首届广州国际城市创新奖及广州国际城市创新大会暨世界大都市协会董事年会(简称“一奖两会”)在我市举行。根据市卫生局“一奖两会”医疗卫生保障工作方案,市卫生监督所以高度的责任感和使命感投入到公共卫生保障工作中,以公共场所和生活饮用水卫生保障监督作为本次卫生保障工作的重中之重来抓,圆满完成首届“一奖两会”公共卫生保障工作。(广州市卫生监督所)

责任编辑/版式 梁晓珊 E-mail:yao.wen1@163.com

加强健康教育队伍建设 促进健康教育事业发展 市健教所认真学习贯彻党的十八大精神

(通讯员 黄若楠) 在新起点,迎接新挑战,创造新辉煌。自党的十八大召开以来,广州市健康教育所通过集中观看开幕式和闭幕式盛况,收听收看专题新闻报道,利用报刊杂志学习十八大报告,开展专题中心组学习会和组织生活会等形式,在党员干部中广泛掀起学习十八大精神的热潮。

进一步明确发展方向,理清发展思路

市健教所结合健康教育发展实际,找准学习贯彻十八大精神与加快发展健康教育事业的结合点、切入点、突破点,边学习,边研究,边深化。党支部书记申军同志分别主持召开了所中心组专题学习会和党员专题组织生活会。申书记从党的十八大报告新思想、新论断、新部署、新举措、新内容等方面进行了讲述,并结合健康教育工作的实际重点解读了十八大报告中关于“提高人民健康水平”的内容,引起广大党员的深切共鸣。大家认为十八大报告对于重视预防、完善国民健康政策、推进公共卫生和基本医疗服务、完善突发公共

卫生事件应急和重大疾病防控机制等内容作出了明确要求,公共卫生事业将迎来更好的发展机遇。申书记强调,健康教育与健康促进是公共卫生领域中最具普惠性、公平性的一项工作,大家要从贯彻落实十八大精神,坚持走中国特色卫生发展道路和促进人的全面发展的高度,进一步认识健康教育事业的重要性,从健康教育与健康促进的根本目的和深刻内涵上来理解这项工作,从更高的层次上推进这项工作,把工作做得更深入、全面、扎实。

坚持“真学实干”,在落实工作上有新的突破

申书记强调,学习贯彻十八大精神,关键是要把精神落实到工作中去,落实到行动上,决不搞形式主义,而是真正做到“真学实干”。在专题组织生活会上,大家踊跃发言,结合自身的工作谈感想,谈体会,说的最多的就是要如何落实工作。许信红副所长把贯彻落实十八大精神与当前广州正在推进新型城市化发展道路紧密结合起来,联系健康城市的

建设,强调了开展健康教育工作的必要性,强调最重要的是要形成务实的工作作风,把工作做扎实。有的同志对目前的工作状况进行了分析,认为有时对工作存在应付的态度,做得不够细致扎实,在今后工作中将更加注重实效,把工作重心下沉到基层,真心实意为老百姓服务,把老百姓不满意作为衡量我们工作好坏的重要标准,确保把工作做细、做实。

全面梳理、重点督促,全面完成年度各项目标任务

刘玉洪副所长强调,贯彻落实十八大精神,结合目前的工作最重要的是要按照年初下达的工作目标和年初下发的全年重点工作任务分工方案,逐项查漏补缺,逐条对照落实,保证能按计划完成好工作,这也是把十八大精神落实到工作中去的最直接的体现。大家也纷纷表示,要认真对照年初计划,查漏补缺,标准不降,确保完成全年各项目标任务。并结合学习党的十八大精神,加强自身思想、学习、作风建设,为完成各项工作任务提供精神动力和智力支持。

抓住历史机遇,加强健康教育能力建设 第五届中国健康教育与健康促进大会在京召开



本报讯 12 月 6 日,第五届中国健康教育与健康促进大会在北京召开,会议围绕“抓住历史机遇,加强健康教育能力建设”主题,开展各地工作经验交流并研讨进一步推动我国健康教育与健康促进工作。来自全国各地卫生行政部门、健康教育专业机构、医疗卫生机构、社区、学校和媒体代表共计 400 余人参加了会议。广州市健康教育所派出中层(级)以上管理和专业技术人员一行六人,由申军书记带队,参加和观摩了本次大会,并与参会领导、专家及省市同

健康教育与健康促进工作提出明确要求,为健康教育与健康促进的科学发展提供了重要机遇。

刘谦副部长强调,广大健康教育工作者要以党的十八大精神为指导,以更加强烈的责任感和使命感,全面推动健康教育与健康促进工作科学发展。健康教育工作要融入卫生事业发展和深化医改全局,加强社会动员和综合协调,强化体系建设,提高基层医疗卫生机构健康教育服务能力,大力推进健康素养促进行动,继续推动控烟履约工作。

全国健康教育网络初步建成

会议资料显示,截至目前,我国已有近一半的省(市)建立了独立的健康教育专业机构,专职人员超过万名;初步建成了覆盖城乡居民的健康教育网络,形成了政府主导、专业机构推动、全社会参与的工作格局,确立了以传播健康知识、提升健康素养、改善生活方式为核心的工作模式。

刘谦副部长在会议上指出,随着医改深化,健康教育服务在基层医疗卫生机构逐步落实;多部门合作的健康教育格局逐步形成。(下接 2 版)

积极创建国家卫生应急综合示范区 提升越秀区卫生应急整体水平

(通讯员 陈纯彬) 11 月 5-6 日,国家卫生部专家组一行 7 人采取听汇报、查阅资料和现场调查等方式,对越秀区创建国家卫生应急综合示范区工作进行全面、严格的复核评估。国家卫生部专家组将提交复核工作报告,公布越秀区本次“国考”的结果。如果本次“国考”顺利通过,越秀区将成为全国首批卫生应急综合示范区。

当前我国正处在经济社会转型发展的关键时期,新发传染病、食品安全、群体性不明原因疾病等突发公共卫生事件还将长期存在,公共卫生安全形势不容乐观。为此,党中央、国务院高度重视、积极部署,由卫生部牵头,在全国组织开展创建卫生应急综合示范区活动。2011 年 11 月,越秀区委、区政府积极响应,确立了争创全国首批卫生应急综合示范区的目标。

作为广州市的核心城区,越秀区平均每平方公里人口密度达到 3.4 万,属于人口稠密的区域,而且外来人口较多,流动性大,存在发生各类突发公共卫生事件的风险,需要不断推进卫生应急防控体系建设。结合区情,区委、区政府始终将卫生事业放在优先发展的位置,一直高度重视卫生应急体系建设,将提高卫生应急能力和水平作为全区社会管理的重要内容和重大的民生工程。近年来,经冰雪灾害、汶川地震、甲流等疫病防控的洗礼,经亚运会、亚残运会、广交会等卫生保障的磨炼后,越秀区不断完善了卫生应急工作的长效机制,逐步形成了“指挥有力、网络完善、上下联动、部门合作”的大应急格局。越秀区卫生应急综合工作可圈可点,亮点纷呈。

亮点一 精心打造,卫生应急组织网络实现全覆盖

越秀区委、区政府把卫生应急体系建设纳入

全区“十二五”经济社会发展规划,成立了以分管副区长为组长,卫生、发改、交通、教育、财政、建设、安监、药监和街道办事处等部门为成员单位的卫生应急工作领导小组,各成员单位均与区政府签订目标责任状,打造了横向到边、纵向到底、覆盖全区的卫生应急网络。在此基础上,为有效应对各类突发公共卫生事件,该区先后制定了 58 个突发公共卫生事件应急预案,全区的街道、医院、学校、托幼机构、餐饮等各类场所也结合本单位实际制定了相应的应急预案,建成了较完善的卫生应急预案体系。

亮点二 加大投入,提升应急保障水平

近年来,市、区政府投入 2.9 亿元用于解决基层医疗卫生机构的业务用房问题,投入近 2000 万元用于越秀区疾病预防控制中心改善业务用房及添置实验室设备等,投入 100 多万元用于建设全区卫生应急视频会商系统和卫生信息系统,形成了市-区-街三级视频会商、信息互通的应急联动机制,从而极大地提升医疗救治和公共卫生的应急保障能力。

多年的努力,越秀区卫生应急队伍也不断发展壮大。目前,该区拥有 1 个由专业技术骨干组成的突发公共卫生事件应急专家咨询委员会,有 3 支共计 100 余人的卫生应急专业处置队伍,还有 1 支 100 余人的卫生监督和食品药品监督管理员队伍,1 支 600 余人的卫生应急志愿者队伍。

亮点三 演练与实战,锤炼卫生应急能力

演练是提高水平和完善预案的关键所在。近年来,越秀区先后组织和参加了以实战式演练为

主要形式的大练兵,如应对人感染高致病性禽流感等急性传染病、非职业性一氧化碳中毒、花市群体伤亡、加油站起火事故、食物中毒等无剧本、无事先通知的应急演练。与此同时,也经历了应对各种突发事件的实战磨练,如甲流、登革热等传染病的处置、冰雪洪涝灾害的应对、抗震救灾的参与、重大活动的卫生保障等,均反应及时,应对得当。通过演练与实战,全区卫生应急的联防联控能力得到有效提升。

2009 年以来,越秀区顺利完成各类卫生保障和卫生应急工作 100 多次,出动医务人员 660 多人次、应急备勤 200 多人次,救护车 30 多车次,报告处理突发公共卫生事件 86 起,报告率、报告及时率、网络直报率、报告完整率、事件评估率均达 100%。

亮点四 广泛宣传培训,强化居民自救互救和应急避险能力

连续多年,越秀区以举办群众性应急救护培训班、社区健康节、红十字会安全救护知识进校园、社区志愿服务游园活动、科普大蓬车、手机健康短信和健康家园网站等居民群众喜闻乐见的方式,多渠道、全方位地开展卫生应急知识宣传和普及,据统计,全区共有 2 万余名学生、近 10 万名居民参加卫生应急培训宣传活动,极大地强化了居民的卫生应急意识,提高了居民自救、自救、互救的应急避险技能,为全区的卫生应急工作奠定了坚实的群众基础。

越秀区花大力气进行卫生应急体系建设,目的是为了维护广大人民群众的生命健康安全,维护社会稳定。越秀区将以创建国家卫生应急综合示范区为契机,群策群力,铸就健康屏障,联防联控,编织平安护网,努力为幸福平安越秀和人民群众健康保驾护航!

关注群众健康 慢病防控示范先行 广州市黄埔区创建国家慢性病综合防控示范区经验介绍

(通讯员 欧宇端) 经过国家考评组的现场考评,黄埔区继天河区之后成功晋级国家慢性病综合防控示范区(见本报 2012 年第 21 期报道)。该工作开展慢性病综合防控工作主要有以下经验:

一是领导重视,认识到位。黄埔区委、区政府高度重视创建工作,出台了一系列慢性病防控政策和措施,形成了以“政府主导,部门合作,社会参与”的健康管理模式,特别是区委主要领导对医疗卫生工作、对慢性病综合防控工作的认识非常到位,且能做到身体力行、带头示范,比如少应酬、多运动。各单位也能将健康生活方式与文化建设紧密结合,积极推动创建工作的全面开展。

二是敢于创新,先行先试。糖尿病、高血压等疾病是慢性病防控重点。黄埔区早在 2006 年就成立了广东省首家由糖尿病患者自己组建的糖尿病患者协会,开始尝试慢性病患者自我管理 and 干预。2009 年又开展了社区高血压患者自我管理活动,为社区慢性病患者提供了一个

健康知识、病情防控、健康生活方式等交流平台,对慢性病防控工作采取早介入、早管理、早干预,使该区慢性病防控工作取得了较好的效果,慢性病发病率控制在较低水平。

三是信息化先行,管理效率高。该区早在 2006 年就被国家信息产业部确定为国家“十一五”重点科技攻关项目《基于国产软硬件的公共信息平台关键技术开发及应用》试点单位,是全国首家国产基础软件在社区公共服务中的应用区域,建立了全区统一的社区卫生服务信息网络。2010 年,该区又启动了全区区域卫生信息化建设项目,全市率先实现了与广州市卫生信息平台进行健康档案和电子病历对接,率先实现了居民健康卡“一卡通”就诊服务。通过卫生信息化系统逐步实现居民健康档案、就诊和慢病随访信息的动态管理,全科医生可以通过信息平台对社区患者进行随访和指导,发送电子健康处方,使临床门诊工作与预防控制工作有效衔接,实现了慢性病患者 100% 信息化管理,为慢性病患者规范管理提供有力的技术支撑,大大提高了慢病公共

卫生工作的效率。同时,卫生行政部门通过信息平台可以随时对基层卫生单位进行监管和指导。2011 年底,该区被确定为第一批省级县域卫生信息化建设试点单位,区卫生局被确定为第一批省级基层医疗卫生档案的基层医疗卫生机构信息化试点单位。这方面工作黄埔区走在了全国前列。

四是政策得力,成效显著。该区能依托医改政策,将慢性病防控工作结合到医改工作中积极推进。充分发挥中医药特色,降低慢性病人日常医疗费用。通过政府行为,积极开展适龄儿童窝沟封闭项目,推进幼儿与小学生口腔疾病防治工作,并取得了取得突出成绩。

五是社会参与,理念先进。各社区、各单位秉承了改革前沿传统,健康理念先进,充分调动社会各方面的力量,为社区居民打造健康环境,提供充足的健康设施,比如与社区物业共建提供游泳池、乒乓球室、健身室等体育器材。积极探索多种形式与机制开展社区卫生服务,并取得了良好效果。

专家共聚番禺 献策降低“两率”

(通讯员 李孜) 月前,番禺区举办了 2012 年全区国产协作组、重症孕产妇及儿童救治小组领导暨专家会议。番禺区卫生局、区妇幼保健院相关领导及来自区国产协作组、重症孕产妇及儿童救治小组专家 100 多人参加了会议。

据了解,为贯彻新的妇女和儿童十年发展规划纲要,根据《广州市母婴安康行动计划(2012-2015 年)》相关要求,番禺区委制定了本区“加强急危重症孕产妇救治工作”和“加强急危重症儿童救治工作”的两个实施方案,重新调整了区国产

协作组、重症孕产妇及儿童救治小组领导及专家组。新的专家组由广东省、广州市及番禺区多所医疗机构 100 多名妇产科、儿科、内科、外科、麻醉、重症医学科等学科权威专家组成。专家组负责承担番禺区医务人员培训、重症孕产妇及儿童急诊转诊、病例讨论、抢救、督导、评审、调查与培训等工作。

区卫生局副局长赵子斌在会上强调,区国产协作组专家要积极参加全区国产保健的技术指导、培训、评审及监督评估等工作,充分发挥智囊团作

用,为区妇幼卫生工作出谋献策。区重症孕产妇及儿童救治领导及专家小组承担全区急危重症孕产妇及儿童救治组织管理工作,要对救治工作进行及时、合理调度、指挥与资源配置、提高救治成功率,降低本区孕产妇、儿童死亡率“两率”。专家组组长、区妇幼保健院叶耀群副院长在会议上提出了下一步工作思路,表示全体专家将共同努力,进一步完善我区孕产妇和儿童救治绿色通道,为降低“两率”,保障母婴安康作出积极贡献。

第五届中国健康教育与健康促进大会在京召开

(上接 1 版)特别是政府主导、多部门联合开展的健康素养促进行动、亿万农民健康促进行动、创建卫生城市(镇)和健康城市等活动影响广泛;健康教育方法和技术创新,全国健康素养监测体系初步建立;控烟履约取得进展,地方公共场所控烟法规陆续出台。

刘谦表示,未来要把健康教育与健康促进放在卫生事业发展和深化医改的全局中统筹考虑。要加强综合协调,充分发挥各部门优势,动员全社会参与健康教育工作,同时加强卫生部门内部的分工协作,理顺健康教育管理体制。要加强健康教育专业机构能力建设,全面加强居民素养宣传与普及,促进形成健康生活方式,不断完善健康素养监测体系。要扎实推进控烟履约工作,积极推进无烟环境立法,加强烟草流行监测。

医院宣教项目覆盖近 2000 家医院

根据 2007 年中国公民科学素养调查显示,84.7% 的公众对医学与健康信息最感兴趣,但 2009 年底卫生部首次发布的“中国居民健康素养调查”显示:我国居民具备基本健康素养的人仅为 6.48%。同时,通过对 14 个城市 136 家医院健康教育现状调查发现,只有 42.9% 的医院设立了专门的健康教育科室,缺失平台成

为制约健康教育工作开展的重要因素。针对这一现状,2011 年 8 月,中国健康教育中心启动了“全国医院新闻宣传与健康教育”政府公益项目,旨在全国范围内建立以医院为主体的卫生新闻宣传和健康教育模式,逐步建立起医院电视与平面媒体相结合的宣传平台,使公众受惠,促进医患和谐。

项目启动以来,已经覆盖了北京、上海、广州、深圳等 14 个城市的近 2000 家医院。项目医院每天以视频播放、讲座、义诊、图书、宣传册、宣传画、健康教育处方等形式,在不同科室开展分病种教育,探索和建立医院立体化宣教模式。而在未来,项目拟新增 600 家三级医院和社区卫生服务中心。

广州市红十字会医院是此次项目的优秀合作单位,宣传策划部崔艳玲主任在会议上作了经验介绍。她说,医院通过整合医院电视资源,在外科大楼、病房、内科大楼等就医场所共设置了近 400 台液晶电视,把院内电视媒介打造成电视互联系统,充分整合利用了已有的各种宣教材料,包括媒体报导、自行录制的各种视频,互力传媒提供的各种健教宣传片,向群众传达健康、科学的生活理念,做到防患于未然。实施一段时间以来,医院每天都能收到患者的许多肯定意见,医院的医患投诉和纠纷数量明显

下降,医院宣教项目给医院带来了显见的积极贡献。

健康教育传播材料制作大赛我市成绩喜人

大会同时举行了“国家基本公共卫生服务健康教育传播资料制作大赛”颁奖仪式。广州市选送的各类健康教育传播材料取得喜人成绩,共获得奖项 8 个。其中越秀区健康教育所制作的《预防红眼病》折页、《口腔保健知识 ABC》PPT 课件分别获得折页/处方/手册类 PPT 课件类一等奖,广州市健康教育所制作的《预防红眼病“三讲”》、越秀区健康教育所制作的《科学跑步 健康有道》折页分别获得 PPT 课件类、折页/处方/手册类优秀奖。

本次大赛由中国健康教育中心主办,目的是提高全国健康教育传播材料的制作水平并促成资源共享。获奖作品将被推荐进入国家基本公共卫生服务—健康教育信息平台。

社区卫生工作经验交流(六)

■ 走近从化

从化市社区卫生服务工作亮点

● 从化市卫生局

积极探索,转变模式,有效推进社区卫生事业发展

一是稳步推进社区卫生服务网络建设,江埔街社区卫生服务中心新建综合楼项目已动工建设,城郊街社区卫生服务中心异地重建经多方努力已动工且目前进展顺利,至今已建成 8 间社区卫生服务站的设置并投入使用(多数采用租赁形式建成,由政府下拨租金进行补助,分布情况:城郊街 2 个,江埔街 2 个,街口街 4 个),其中街口街逸泉社区卫生服务站地处逸泉山庄楼盘,是按照《广州市房地产开发项目配套社区卫生服务设施建设移交指引》要求,由房地产开发商将配套社区卫生服务设施房屋及其产权无偿移交后设置,此外还有正在规划建设中的江埔街雅居乐社区卫生服务站用地也正在积极按照上述规定协调办理中。

二是不断加强社区卫生服务机构管理,规范化开展各项服务,逐步健全功能合理、技术适宜、分工协作的社区卫生服务体系;三是按照新的《广州市基本公共卫生服务包(2012 年版)》内容全面完成社区基本公共卫生服务包全员培训工作,积极推进落实社区公

共卫生和基本医疗服务,重点加强了妇幼保健、老年人保健、慢性非传染性疾病预防控制、重性精神病人管理等项目,截至目前,全市共建立健康档案 390856 份,建档率达到 66.4%,其中城市社区共建立健康档案 162156 份,建档率达 59.7%;全市已建立电子健康档案 225995 份,电子健康档案建档率达到 38.38%,其中城市社区共建立电子健康档案 95536 份,电子建档率达 35.15%;四是实施 2012 年中心城区基本公共卫生服务绩效考评工作,经综合评定,街口街、城郊街和江埔街社区卫生服务中心成绩分别为 93.77 分、88.63 分、89.69 分,均达到合格等次,其中街口街社区卫生服务中心成绩为优秀。

想方设法加大社区卫生服务宣传工作

联合从化市广播电视台开展公共卫生服务宣传工作

广州市新医改政策强调实现公共卫生服务均等化,这是民生大事。从今年起我市开始实施《广州市基本公共卫生服务包(2012 年版)》,服务内容增

加至 11 大项 37 小项,公共卫生工作任务将更加繁重,形势愈加严峻,为确保完成今年公共卫生工作任务,今年年初我局积极争取市委宣传部的同意,联合市广播电视台深入社区拍摄和制作了社区公共卫生专题宣传片,现已拍摄制作完毕,将安排在每周日的黄金时段播放该专题宣传片,为我市社区公共卫生服务工作创造了良好的氛围,促使社区人民群众对“配合服务”转变为“主动要求服务”。

广泛印发宣传折页

今年我局结合工作实际,组织相关单位研究编制了公共卫生服务宣传小折页,图文并茂,内容丰富,包括《致广大市民的一封信》以及对各社区卫生服务中心和免费提供服务项目内容的公示等,由广州出版社大量印刷(约 20 万份),并经征求市政府的同意,以市政府的名义印发至全市城乡居民家家户户手中。通过广泛宣传,促使广州市民及时主动到各社区卫生服务中心咨询和享受公共卫生服务,并积极配合当地医务人员户开展服务工作。



(通讯员 苏晓莹) 11 月 17 日,在番禺区沙湾镇文化广场举行的番禺区第十二届健康教育周启动仪式上,番禺区慢病站邀请广州市疾病预防控制中心专家为该区 150 名全民健康生活方式指导员进行了培训。指导员来自辖区 19 个社区卫生服务中心推荐的社区居民和番禺区义工联志愿者。

为了改变人群中普遍存在的不健康饮食、

活动不足和吸烟等不健康的生活方式,2011 年全国启动了“健康生活方式指导员”试点工作,番禺区为 2011 年、2012 年市级试点区。健康生活方式指导员将参照《健康生活方式指导员员工作手册》开展工作,对家庭成员、朋友、邻居、社区居民进行通俗易懂的健康教育,宣传健康生活方式知识,身体力行,带动社区居民改变不健康的生活方式,同时,为社区卫生服务提供资源信息,增进居民对社区卫生服务机构的了解和信任,定期接受社区卫生服务机构全科医生的培训和指导。

活动中,150 名健康生活方式指导员签署了《健康生活方式行动指导员志愿书》,承诺不断学习、掌握新的健康生活方式知识和技能,以身作则坚持健康生活方式并承担指导工作,积极倡导和促进社区居民掌握科学的健康知识和健康生活方式,不断提高社区居民的健康素养,改善健康状况,共享积极、健康、幸福生活。

“中医中药中国行”在花都开展培训

(通讯员 汤志星) 由国家中医药管理局、中宣部、卫生部等 23 个部门和单位联合主办的“中医中药中国行”活动,取得了广泛而深远的社会影响,已经成为中医药文化科普宣传的品牌活动。11 月 23 日,“中医中药中国行——进乡村、进社区、进家庭”广东省花都区基层医生培训在广州中西医结合医院正式开班,省中医院大学城医院、市中医药大学附一院专家教授为我市 200 名基层医生授课。省中医药管理局李梓廉副局长、汪洪滨主任和市卫生局中医处杨克彬处长、童明蹇处长以及花都区卫生局曹扬副书记等领导出席了开班仪式。

会议指出,中医药具有“简、便、验、廉”的特色优势,在防治疾病和保障人民健康、促进

经济社会发展中发挥着重要的作用,此次培训班是“中医中药中国行——进乡村、进社区、进家庭”的重要活动,希望参加培训的医务人员掌握过硬的本领,努力提高中医医疗水平,为辖区的中医药事业发展做出贡献。“中医中药中国行”组委会更向市中西医结合医院捐赠了一台煎药机。

培训班上,省中医院大学城医院、市中医药大学附一院专家教授主要针对糖尿病中医药防治、心血管疾病预防策略以及急慢性咽炎中医药的治疗等方面知识开展专题讲座,通过图文并茂、深入浅出的讲授,让基层医生在中医理论知识上得到进一步提高,为今后更好地服务基层群众提供有力保障。

编者按: 我市从 2011 年启动基层医疗卫生机构综合改革,市、区(县级市)两级政府坚持“保基本、强基层、建机制”的原则,建立了新的以政府为主导的基层医疗卫生服务体系,强化了政府责任与投入,明确了发展方向,健全了制度体系,加强了监督管理。基层综改实施近一年来,尽管仍然面临着不少困难和问题,但是各级卫生管理部门、社区卫生服务中心都充分地发挥了主观能动性,想方设法,在管理模式、内涵建设、绩效考评、提升服务质量等方面做出努力和尝试。8 月 14 日,在市卫生局组织举办的社区卫生工作经验交流会上,各区(县级市)卫生局、社区卫生服务中心挖掘亮点、总结经验,交流材料所关注的领域,与我市目前医改和社区卫生工作的重点工作相契合,所提出的宝贵经验与建议对今后一个阶段社区卫生工作有启示和借鉴意义。本报在今年 16-20 期、23-24 期分别选刊部分经验交流材料,供各单位学习和借鉴。

他们用爱心为艾滋病人撑起一片天

他(她)们以精湛的技术、崇高的敬业精神、强烈的责任心,让艾滋病患者远离歧视,重获生活的勇气。

记广州市第八人民医院艾滋病专科

(通讯员 解静)自人类 1983 年首次发现 HIV 病毒以来,“艾滋病”一词逐渐成为人类的梦魇,成为严重威胁人类健康的公共卫生问题之一,人人避之不及,唯恐与之发生任何联系。恐惧、逃避、唾弃、厌恶、歧视也如影随形地跟随着艾滋病患者。对许多艾滋病患者而言,从确诊那一刻起,不但意味着疾病,更意味着他们的人生从此被改变,吸毒、不洁性交等标签,使艾滋病患者沦为社会的边缘人,不被家庭、社会所接受。然而,即便是避之不及也不能改变艾滋病患者越来越多的事实,也正因这种不正确的态度,使得普遍大众对艾滋病有着错误的认识,对它的传播途径、检测、治疗不甚了解,甚至从心里抗拒知晓有关艾滋病的一切知识,给艾滋病的防治带来了极大的困难。因此只有正确认识、对待艾滋病,消除歧视,才能真正有利于艾滋病的预防和控制。今天,我们走进每天都要与艾滋病“零”接触的群体,讲述他们为抗击“艾滋病”所作努力的故事。

广州市第八人民医院自 1995 年收治第一例艾滋病患者至今,治疗艾滋病人数占全省 88%以上,在全国名列前茅。作为全国最早开展规范化高效抗逆转录病毒治疗的少数单位之一,市八医院在联合抗病毒治疗及机会性感染防治等方面积累了丰富的经验,艾滋病诊治水平处于国内先进、省内领先水平。艾滋病专科由艾滋病专科门诊、艾滋病专科病房和艾滋病研究室组成,是广东省医学重点专科、卫生部艾滋病预防和控制中心,挂靠市八医院,在省卫生厅的直接领导、管理下,市八医院承担起了协助开展全省艾滋病诊疗管理的相关工作。

市八医院艾滋病专科的医务人员日日夜夜奋斗在艾滋病防治第一线,每天与令人闻风丧胆的“艾滋病”密切接触,他们用精湛的技术、崇高的敬业精神和强烈的责任心和爱心,为艾滋病病人撑开一片天,减轻他们身体和心理的痛苦,让他们远离歧视,重获生活的勇气。

为艾滋病患者行外科手术,成为了许多外科医生的梦魇,为此许多患者辗转求医未果,终于在在市八医院解决了燃眉之急。

2010 年 2 月 3 日一名 74 岁的老人辗转市内数家医院,求医未果,来到市八医院外科,一见到外科李宝金主任,家属就跪在李主任的面前。原来这个老年患者是艾滋病合并胃癌,到多家医院求医均被拒之门外,李宝金主任告诉患者安心在这里治疗,为此李主任专门为病人召集院内感染科专家进行讨论,制定了治疗方案,并成功为病人进行了胃癌根治术,手术非常成功,经过外科医护人员

的精心治疗和护理,他已康复出院。目前,据家人介绍,老伯“精神状态良好,心情食欲都不错”。

2011 年 9 月 2 日一名司机开车撞伤导致脾破裂,出血性休克,生命垂危,术前患者告诉医务人员他是艾滋病患者。时间就是生命,外科医务人员没有丝毫的犹豫,急诊为患者开腹手术,仔细的分离缝合、止血。

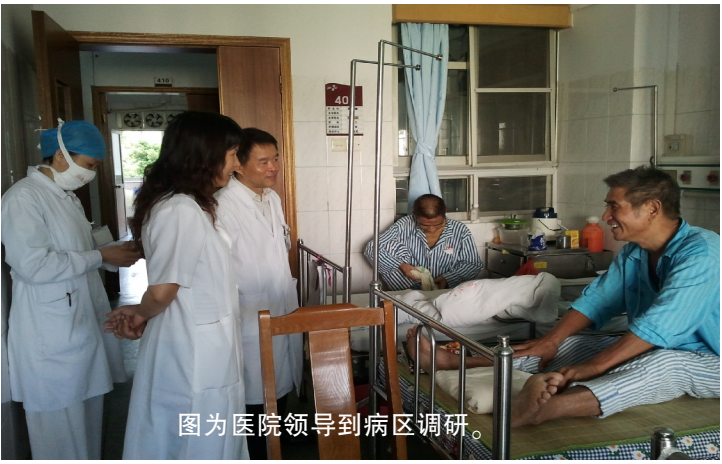
2011 年 6 月 2 日,一阵急促的铃声响起,外院转来的一名艾滋病病人合并梅毒、肺结核、肠结核、丙肝患者突发腹痛,考虑上消化道穿孔可能,经过详细检查后,决定为病人行穿孔修补手术。

以上的三个手术都是常见的外科手术,但是却因患者是 HIV 感染者而又成为了特殊的外科手术。或许很多人会问,艾滋病病人的手术和普通病人手术有什么区别?

HIV 病毒血液传播的特点决定了行外科手术的高风险性。在平时的外科手术中,被利器划破手套是常有的事。然而如果患者是 HIV 感染者的话,医务人员就会发生职业暴露,因此对医务人员来说,为 HIV 感染者行手术不亚于在尖刀上跳舞。只要一个疏忽,就会发生意外,危及医务人员和患者的生命健康。为此,为 HIV 感染者手术必须穿好艾滋病防护手术衣,戴好面罩,手术中要做到有条不紊,缓慢细致操作,所有的锐器必须用弯盘单独存放,避免刺伤。

随着艾滋病人的增多,艾滋病合并外科疾病呈多元化发展。近几年,市八医院在普外科李宝金主任、骨科胡波涌主任、神经外科彭洪主任带领下为艾滋病病人开展了巨大甲状腺腺、乳腺癌、肠道肿瘤根治,髋关节、膝关节置换术、脑肿瘤手术等高难度手术操作。在市八医院里,这些艾滋病病人获得了和普通病人一样的治疗权利,有了理解和同情,有了关爱和温暖,有了做人的尊严和与病魔抗争的信心和勇气。

市八医院的医务人员用实际行动告诉大家,只有消除歧视,才能正确地认识和对待艾滋病,只有这样人类才能遏制住它恣肆无忌的脚步。



图为医院领导到病区调研。

《心态决定健康》连载之二

广东药学院 邹宇华教授主编

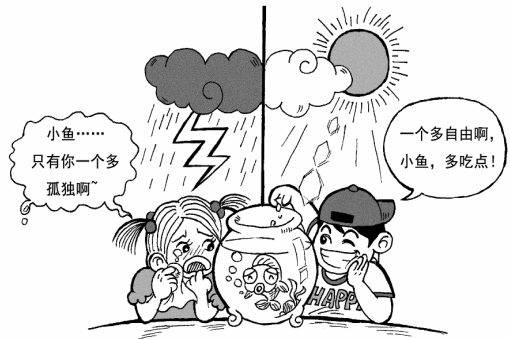
一个人如果拥有良好的心态,在一定程度上也就拥有了健康的人生观,就会正确地面对失败与成功、清贫与富有、坎坷与坦途,进而积极、乐观、自信地向人生目标前行!

换个角度看,人生就会充满快乐

【心灵感言】

生活是一面镜子,当你对它报以真诚的微笑时,你才会收获到快乐。若执意用悲观的心态去观世间万物,世界可能只剩下愁云惨雾。何不用欣喜的心情,看大千世界的阳光明媚,缘起缘落。

【案例回放】



一天,有个年轻人站在悬崖边痛不欲生。这时,一位老者手舞足蹈,哼着小曲路过此地。年轻人拦住老者,问:“老人家,您为何如此快乐?”老人抛地有声地答:“天地之间,以人为尊,我生而为人;星辰之中,唯日月灿烂,我能早晚相伴;百草之中,五谷最养人,我能终生享用。我为什么不快乐?”年轻人若有所思地点了点头,说:“老人家,我觉得自己很自卑,不如别人活得有价值”。老者微微一笑,说:“一块金子和一块泥土,谁更自卑呢?”年轻人刚要回答,老者摆了摆手,继续说:“如果给你一粒种子,可以培育生命,金子和泥土谁更有价值呢?”说完,老者阴笑而去。年轻人顿觉释然。

【心态调适】

不要让生活的琐碎抹杀掉你的快乐。如果你能每天面带微笑,抱着感恩的心态去生活,去工作,那么你

的心里就充满阳光,你会感到由衷的快乐。其实,快乐很简单,就看我们站在哪个角度去看待甘苦与祸福。德国哲学家亚瑟·叔本华说过:“一个悲观的人,把所有的快乐都看成不快乐,好比美酒饮入充满胆汁的口中也会变苦一样。生命的幸福与困厄,不在于降临的事情本身是苦是乐,而要看我们以何面对这些事”。因此,只要能换一个角度去观察,去思考,我们就不难发现,那些表面看似很糟糕、没有希望的事物,其实都蕴含着另一种韵味,往往都是在危难中暗藏转机。“塞翁失马,焉知非福”就说明了任何事物无所谓好与坏,关键看我们以什么样的心态来把握。

请记住罗丹的话:“生活并不缺少美,只是缺少发现美的眼睛”。换个角度,或许你会发现,其实生活中是不乏快乐因由的。想要从自卑的束缚下解脱出来,自由地寻找属于自己的快乐,可以采用以下几种方法:

- ①正确认识自己,认清自己的想法。自卑多源于自我消极的心理暗示,总是觉得:“我不行”,总以悲观的心态来看待问题。因此,要尝试着摘掉“墨镜”看问题的习惯,才能看到事物明亮的一面。
- ②学会巧用阿 Q 精神来解决问题。只要仰不愧天,俯不愧地,中不愧人,就应该快快乐乐的,就应该我行我素。
- ③寻求他人的帮助。很多时候,面对悲观的境况无法自拔的时候,要学会寻求他人的帮助。在自己再怎样想也想不通的情况下,也许他人的话语会有一些惊醒梦助人的效果。正如文中老者对年轻人的引导,使得被求助者的心境豁然开朗!
- ④增强自信心。只有相信自己并乐观向上才是消除自卑的最根本措施。悲观者最缺乏的往往不是能力,而是自信!自信是很重要的,如果连自己都不相信自己,那还有谁能帮助你呢?因此,请不要低估自己,不妨每天起床时都对自己说一次:“我能行!我很棒!”也许你会发现,自信才是使自己通往成功之路最大的动力!
- ⑤在积极进取中弥补自身的不足。自卑往往是由于以往的多次失败或自信心不足所造成的。为此,我们要正视自己存在的问题,取长补短,积极改进。当付出得到回报时,所获得的成就感就可以增强我们的自信心,从而摆脱自卑。

从糖尿病诊疗进展

看中西医结合的发展方向

□广州市中医医院内分泌科 何万辉

我过去曾听到这样的说法:中医与西医分别建立在完全不同的两套理论基础上,是两门理论体系完全不同的学科,因此中医与西医无法从根本上实现“结合”。诚然,中医学与现代西医学的理论基础和理论体系存在极大差异。中医学理论源于古代朴素唯物主义哲学思想,以精气学说、阴阳学说、五行学说为其基本哲学思想基础,其理论是由古人通过观察自然界,以取象比类的方法逐渐积累经验而成。其思维核心是领悟。

现代西方医学主要萌芽于西方工业革命之后,伴随着近代、现代数学、物理、化学、生物学的发展而发展。因此现在西医学是建立在西方数学、物理、化学、生物学等现代自然科学基础上,其思维核心是逻辑。因此学习、研究中医学,必须有悟性;学习、研究西医学,必须具备良好的逻辑思维。悟性与逻辑就如艺术与科学,分别由右侧大脑半球与左侧大脑半球控制,两者往往难以并存。因而有人提出中西医难以结合。

在过去,中医与西医的确存在“各走各的道,各吹各的调”的情况。西医诊治疾病,往往跟着“指南”、“专家共识”走,按照着“诊疗常规”、“临床路径”走。中医诊治疾病依然走着“辨证论治”的道路,自成一家。甚至,过去中西医之间还互相拆台。中医讥笑西医“头痛治头,脚痛治脚”,西医反击中医“头痛治脚,脚痛治头”。但是在近些年,这种情况已悄然发生了变化。中医与西医之间的差距在不经意间慢慢缩小,隔阂在不经意间慢慢变薄。

例如在糖尿病防治领域,近年一些新的研究进展正好反映中西医之间的差别正在逐渐淡化。在过去,西医学界对于治疗糖尿病,防治其并发症,主要提倡强化控制血糖,要求空腹血糖、餐后血糖、糖化血红蛋白全面达标。为此目的,全球各国学者均进行了各种各样的实验和临床研究。

早在 1993 年的糖尿病控制与并发症试验(简称“DCCT”)和 1998 年的英国前瞻性糖尿病研究(简称“UKPDS”)等高质量临床研究证实了对新诊断的糖尿病患者或病情较轻的患者进行严格的血糖控制会延缓糖尿病微血管病变的发生、发展。这些研究所指定糖化血红蛋白控制目标都在 7.5%左右。这些研究结论促发了西医学界进行关于进一步强化控制血糖会带来更大益处的研究。

踏入新世纪后,西医学界进行了糖尿病患者心血管风险干预研究(简称“ACCORD”),退伍军人糖尿病研究(简称“VADT”)和糖尿病与心血管疾病行动研究(简称“ADVANCE”)。这些研究结果却显示强化降糖治疗,使糖化血红蛋白低于 6.5%水平未能为患者带来减少死亡、减少大血管并发症等方面的益处。而当中的 ACCORD 甚至显示控制糖化血红蛋白水平接近正常值会增加患者的死亡率。ACCORD 还因研究过程中强化治疗组患者死亡率高于一般治疗组而被中途停止。ACCORD 的失败正好是对过去西医治疗疾病时采取“一竹篙打死一船人”的做法的当头棒喝,警醒西医在治疗疾病时存在忽视个体实际情况的缺陷。

因此目前西医治疗糖尿病开始重视“个体化”治疗。面对这些国外研究结果,吸取其中的经验与教训,我国中华医学会内分泌学会就在 2011 年制定并发布了《中国成人 2 型糖尿病血糖化血红蛋白控制目标的专家共识》,首次对不同糖尿病患者进行了分层,对于不同层面

在 2 型糖尿病中,人们总担心长期血糖过高会导致日后由其引起的老年性痴呆,无疑,这是一个合理的担忧。但人们常常忽略了另一种倾向,如果对糖尿病患者矫枉过正,出现了诸如虚弱、昏倒以及与他人交往能力减弱或缺失等典型低血糖现象时,则日后引起老年性痴呆的机率就会明显增加,而且发生越频繁机率也就越大。

科学家们曾从 1980 至 2002 年这段时间内分析了 17000 例 2 型糖尿病患者,起初他们都没有痴呆症状。但到了 2003 至 2007 年这四年间,出现痴呆症状者共有 1822 例。他们发现那些有严重

新发现阑尾炎的一种特殊标记物

阑尾炎一般不难诊断,根据突然腹痛,并迅速转向右下腹痛、发热、白细胞增高以及医生检查有右下腹压痛等,大致就可确认,现在更有 CT、超声波检查,诊断就更有把握了。但在儿童和老人,一方面由于诉说不明确或症状不典型,往往就容易误诊。即使使

低血糖与老年性痴呆

□林宝山 编译

低血糖发作者,在日后的日子里出现痴呆者占 45%,而有两次或多次发作者,更面临着有八成倍增加的危险。这可能是因脑细胞内葡萄糖的含量减少了,不足以维持正常的功能之故。不过专家们说,他们并不想要让医生或病家对低血糖的作用过度重视,从而忽略了对血糖的控制,让血糖任意飘高。

美国,经手术后,竟然还有高达 10% - 20%切出的阑尾是正常的。现在可好了,科学家们发现阑尾炎患者的尿中会出现一种特殊的标记物,这是一种富含亮氨酸的糖蛋白,简称 LRG。LRG 是由嗜中性白细胞衍生出来的免疫细胞,阑尾炎发作时大量存在于尿中,升高表示有阑尾炎存在,降低则否,准确率高达 97%,检查又方便无痛苦,堪称为起魔术弹作用的阑尾炎生物标记物。

临床检验



知识之窗

肝脏功能与实验室检查(5)

□广州市第一人民医院鹤洞分院 邓德福副主任技师

(五)糖代谢变化

肝脏参与调节血糖浓度的主要器官。通过糖原的合成和分解,糖异生和其它单糖的转化等维持血糖浓度的恒定。当肝细胞损伤时糖代谢变化的主要表现为磷酸化糖途径及糖酵解途径相对增强,严重肝病时糖有氧化及三羧酸循环运转异常,血中丙酮酸量明显上升。血糖浓度难以维持正常水平,进食后易出现餐后性高血糖,空腹时易出现低血糖。慢性肝病时血中 α-酮戊二酸量与症状平行的增加。不同肝病时期的耐糖曲线可呈低平型、高峰型、高坡型等异常曲线。OGTT 血糖曲线图形可以反映肝细胞线粒体能量代谢的状态和糖原合成的能力。据报道:当能量储备正常时,OGTT 曲线呈抛物线型(parabolic pattern,P),提示可行肝切除手术;当肝脏能量合成不足,不能及时将血糖转化为糖原,OGTT 曲线为直线型(linear pattern,L),提示病人耐受性差,术后易发生肝功能衰竭,如能排除糖尿病性糖尿病患者,一般不宜手术治疗;介于 P 型与 L 型之间的 I 型经积极保肝治疗后,可转变为 P 型,但手术中应严格限制肝切除范围与肝门阻断时间。

血糖测定在临床生化检验中最常用的项目之一。血糖的测定原理可分为无机化学法、有机化学法和生物化学法 3 类。另外,还有电化学法、固相酶法和质谱法等,采用这些新技术和新仪器的测定方法,其准确性、特异性和灵敏度更佳,但目前在我国尚未广泛得到应用。

1926 年由 Folin - 吴宪利用葡萄糖的还原性而共同设计的无机化学试剂测定法,由于血中其它非糖还原性物质的干扰,致使该反应特异性差,其结果比真值偏高 10% - 15.5%,现已淘汰。下面介绍目前国际上公认的葡萄糖测定的参考方法已糖激酶法和我国临床检验中心目前推荐的葡萄糖氧化酶法。

1. 已糖激酶法

(1)原理:在有 ATP 和 Mg2+ 的存在下,葡萄糖被已糖激酶磷酸化。产生 6-磷酸葡萄糖,在有 NADP+ 的参与下被葡萄糖-6-磷酸脱氢酶(G-6-PD)氧化。与 334nm、340nm 或 366nm 处测量产生的 NADPH 的量,后者与反应混合物中的葡萄糖浓度成正比。

(2)评价:该法准确性及精密度高,特异性高于葡萄糖氧化酶法,适宜生化分析仪检测,为目前国际公认的葡萄糖测定的参考方法。轻度溶血、脂血、黄疸、氟化钠、肝素、EDTA 和草酸盐不干扰本法测定。

2. 葡萄糖氧化酶法

(1)原理 葡萄糖氧化酶(GOD)催化葡萄糖氧化成为葡萄糖酸和过氧化氢。然后过氧化酶和色原性氧受体(如联大茴香胺,4-氨基安替比林偶联酚)生成红色化合物,在 505nm、520nm 波长测定,反应混合物的吸光度与葡萄糖浓度成正比。

(2)评价:葡萄糖氧化酶催化 β-D-葡萄糖具有高特异性。溶液中的葡萄糖 α 和 β 构型各占 36%和 64%,葡萄糖的完全氧化需要 α 型至 β 型的变旋反应。某些氧化酶试剂盒已含葡萄糖变旋酶,可加速这一反应。新配制的葡萄糖标准液主要是 α 型,故须放置 2 小时以上(最好过夜),待自发变旋平衡方可使用。过氧化酶酶的特异性远低于 GOD,血中的尿酸、VitC、胆红素等还原性物质可抑制显色反应。

3. 糖耐量试验

糖耐量试验是一种糖负荷试验,常用于了解机体调节和处理能力。可按临床诊断的需要。根据 WHO 推荐的 OGTT 方法:

(1)葡萄糖负荷量:成年人将 75g 葡萄糖溶于 250ml 左右的温开水溶解,于 5 分钟内饮入。妊娠妇女用量 100g;儿童 1.75g/kg 体重给予,最大量不得超过 75g,同样于 5 分钟内服完。

(2)标本收集:受试者在服糖前静卧抽血测空腹血糖(距早餐时间 10±2 小时),服糖后的 30 分钟、60 分钟、120 分钟抽血样一次,共 4 次。若疑为反应性低血糖症的病例,可酌情增加 180 分的抽血时间。

4. 口服糖耐量试验的临床意义

(1)参考值 空腹血糖为 3.89-6.11mmol/L(70-110mg/dl);正常人口服葡萄糖后 30 分钟或 60 分钟达到峰值,介于 7.78-8.89mmol/L(140-160mg/dl);1 小时后血糖逐渐降低;2 小时后已恢复空腹时血糖水平。每次尿液标本中均未检出葡萄糖。

(2)糖尿病患者空腹血糖往往高于正常值并 ≥8.0mmol/L,服糖后急剧升高。血糖峰值时间仍为 30-60 分钟,其峰值超过 10mmol/L,并出现尿糖;120 分钟血糖仍高于 8mmol/L。如果空腹血糖正常而 OGTT 后 2 小时血糖大于 11mmol/L,以及空腹血糖 >8mmol/L 而 OGTT 后 2 小时的血糖水平在 8-10.9mmol/L 者,均可诊断为糖尿病。

(3)肾性糖尿:由于肾小管重吸收功能减退,肾阈下降,以致肾小球滤液中正常浓度的葡萄糖也不能完全重吸收。此时出现的糖尿,称为肾性糖尿。

(4)急性肝炎或肝功能不全患者服用葡萄糖后急剧升高,峰值出现早,30 分钟达最高水平(>10mmol/L),然后急剧下降,2 小时又低于空腹水平。这是由于肠道迅速吸收葡萄糖,而肝不能相应迅速摄取葡萄糖并转化为肝糖原所致。此种情况常见于严重肝病或胃切除患者。OGTT 呈现贮存延迟型曲线。



行动起来,向“零”艾滋迈进

——广州市健康教育所落实市艾防办部署,组织开展“世界艾滋病日”系列宣传活动

编者语:一直以来,广州市委、市政府高度重视艾滋病防治工作,市政府成立市防治艾滋病工作委员会,组织各级政府、各部门、广大医务人员共同努力,动员全社会积极参与,使我市艾滋病防治工作不断取得新进展,艾滋病疫情得到一定控制,疫情上升的趋势有所减缓。一是政府领导、多部门合作艾滋病防治机制已经形成,各部门根据自己职责积极开展卓有成效的艾滋病防治工作。二是全市艾滋病监测、检测网络日渐完善,早检测、早发现能力进一步提高。全市已设立筛查实验室或检查点160家,哨点监测人群覆盖了吸毒人群、性病门诊就诊者、孕产妇、男男性行为人群、结核病人等高危或重点人群。三是推进感染者和病例社区随访管理,“四免一关怀”政策进一步落实。免费自愿咨询检测不断扩大;落实病例免费抗病毒治疗和抗机会性感染治疗费用减免;全面实施艾滋病母婴阻断项目。四是高危行为干预工作不断加强。全市设立11个美沙酮维持治疗门诊,覆盖除南沙区外的11个区(县级市),有效地遏制艾滋病在吸毒人群中传播。实施多部门合作项目,市公安、市妇联、市劳教局、市教育局、市农业局、出入境检验检疫局等部门针对不同人群开展防治艾滋病宣传教育工作。高危行为干预工作队深入到酒店、夜总会、酒吧、发廊和城中村开展娱乐场所从业人员高危行为干预宣传。五是借助全球基金艾滋病项目和中盖艾滋病项目等国际项目的支持,以及实施社区艾滋病综合防治试点,积极探索以社区和企业事业单位为基础的艾滋病防治模式,动员和培养企事业单位和民间社会组织广泛参与艾滋病防治工作,进一步完善了我市艾滋病防治体系。

(通讯员 李晓春)2012年12月1日是第25个“世界艾滋病日”。今年的活动主题为“行动起来,向‘零’艾滋迈进”,副主题是“全民参与,全力投入,全面预防”。在广州市艾防办的部署下,广州市健康教育所于2012年11月30日-12月4日组织开展了预防艾滋病系列宣传活动,向社会广泛宣传《艾滋病防治条例》、艾滋病防治知识及“四免一关怀”政策、美沙酮药物维持治疗和母婴阻断等相关知识,通过活动增强公众对艾滋病的认知,营造全民动员、人人参与、消除歧视的社会氛围。

12月1日,在市卫生局和广铁集团的大力支持下,广州市健康教育所在广州南站候车区举行了“世界艾滋病日”大型现场宣传活动。市卫生局副局长邱春雷、疾控处处长周端华、副处长何蔚云等领导出席了活动。来自广州市健康教育所、广铁疾控中心、市疾控中心、市八医院、市妇儿中心、市皮防所的专家和工作人员对候车旅客进行现场咨询、义诊和健康教育,同时组织专家登上高铁列车对乘客进行防艾宣传。

12月2日,广州市健康教育所联合白云区疾控中心在白云区京溪街嘉裕太阳城广场举办了走进社区大型预防艾滋病宣传活动。活动现场设置了专家咨询、HIV快速检测、大型艾滋病图片展、播放宣传片、派发各种宣传资料、趣味游戏及有奖问答等,约有3900人参加了这次活动。

12月3日,广州市健康教育所和狮岭预防保健所在狮岭喻丝圈实业有限公司共同举办了预防艾滋病宣传活动。现场安排了防艾专家进行咨询服务、HIV快速检测、大型艾滋病图片展、播放宣传片、派发各种宣传资料和安全套、趣味游戏及有奖问答等,吸引企业众多员工的参与,场面甚为火爆,尤其是HIV快速检测区域,更是应接不暇,众多员工主动要求进行检测,令在场检测的医务人员始料未及,据统计约有49多名员工自愿接受HIV快速测试,此次未检出HIV感染者。



市卫生局副局长邱春雷副局在候车区向乘客派发防艾宣传资料



12月4日下午,广州市健康教育所联合市中小学卫生保健所在广州市财经职业学校举办了预防艾滋病健康教育讲座,非政府组织岭南伙伴社区支持中心的若哲老师受邀讲授学生如何预防艾滋病的相关知识。100多名学生参加了讲座,同学们在轻松的氛围中学到了如何避免经性传播感染艾滋病,并通过同学的现场示范掌握了如何正确使用安全套等防艾知识。除了讲座,我们还在校开设了大型艾滋病防治知识图片展览,50块展板一字排开,淡雅的配色,卡通的配图深深吸引了同学们,学生们三三两两一起参观,还不时指着展板议论着,收到较好的宣传效果。

11月30日下午,广州市健康教育所和增城石滩镇政府联合承办的预防艾滋病知识健康教育讲座在政府礼堂举行,石滩镇政府部分干部职工、区直属驻镇单位工作人员、村(居)两委干部、农村居民共480多人参加了本次讲座。市疾控中心艾防科徐慧芳科长受邀作为授课讲师讲解了“什么是艾滋病”、“艾滋病的传播途径”、“如何预防艾滋病”等基本防艾知识,同时穿插有奖问答,形成良好的互动场面,现场气氛热烈。课后,听众们纷纷表示这场讲座办得非常有益,效果非常好,他们将会把学到的知识与家人、同事、朋友分享,让更多的人受益。

广州市健康教育所发挥专业优势,充分利用《广州卫生》、广州市健康教育网等广泛宣传防艾知识和国家有关政策;统一编制了包括主题海报、宣传画、折页和台历等一系列资料提供给各区(县级市),开展艾滋病防治宣传;并充分发挥大众媒体的资源优势,利用广州电视台、中国移动短信平台、社区平面大牌、《南方都市报》及公交车看板等向市民进行预防艾滋病的全方位立体宣传。

值得一提的是广州电视台防艾专题宣传是广州市健康教育所对大众宣传的一个新尝试。利用广州电视台新闻频道《新闻日日睇》栏目的知

名度,11月29日-12月6日期间,广州健康教育所与栏目记者共同策划制作了五期专题节目,每期节目至少2分钟,配合活动进行同步宣传。内容主要有介绍艾滋病在我国的流行情况以及对此次防艾宣传活动进行预告;专家释疑;倡导自愿检测,早发现早治疗;寓教于乐,在游戏中学习防艾知识;关注青少年防艾;病人现身说法及广州落实国家四免一关怀政策宣传等,在广州电视台《新闻日日睇》栏目时段连续播出,首播一次,重播三次,取得较好的宣传效果。

(本版摄影:刘玉洪 邵健远)



广州市召开预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播项目研讨会

(通讯员 黄穗)在“12.1”第二十五个世界艾滋病防治日到来之际,11月29日广州市卫生局在市第八人民医院召开了广州市预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播项目专家研讨会,邀请广州地区艾滋病、梅毒和乙肝防控、产科、儿科等方面专家参加。会议总结了广州市预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播重大公共卫生项目实施情况。

艾滋病、梅毒、乙肝这三种传染性疾病,其中一个主要传播途径就是通过母婴传播。医学研究表明,当孕产妇感染艾滋病、梅毒、乙肝病毒时,在没有预防措施的情况下,可通过胎盘、分娩和母乳喂养等途径,将病原体传播给胎儿或新生儿,感染的胎儿或新生儿将会发生流产、畸形、死亡等不良后果。开展预防艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播项目,实施综合干预阻断措施,可以最大程度地降低艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播造成的儿童感染,是改善妇女、儿童的生活质量及健康水平,提高出生人素质的利国利民民生工程。我市2009年已经启动了预防艾滋病母婴传播项目。

根据卫生部、省卫生厅工作要求,2011年广州市卫生局制定了《广州市预防艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播项目实施工作方案》,明确了项目管理单位、技术支持单位,成

立了专家组,通过加强组织领导,加大经费投入,强化宣传培训,健全工作机制,全力推进预防艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播项目的组织实施。我市项目实施与孕产妇早孕建册相结合,由建册的医疗保健机构负责免费采血咨询;与孕产期保健相结合,扩大筛查人群,提供咨询服务;与艾滋病、梅毒专业技术服务相结合,由专业机构承担免费检测、指定收治、免费随访工作,为确诊感染的阳性孕产妇提供免费预防干预治疗及追踪随访。自2011年10月1日项目实施以来,财政已经投入990万元(包括中央、市、区三级财政补助),为30万余孕产妇提供艾滋病、梅毒和乙肝的咨询与检测,全市孕产妇检测率达98%以上,同时为阳性感染的孕产妇及其所生儿童提供综合的干预措施,以及关怀、支持,取得了良好的社会效益及经济效益。

研讨会上专家从项目的组织实施、专业技术、社会支持等方面提出建议。下一步卫生部门将会同各公共卫生机构加强对项目指导,进一步完善机构间合作机制,同时加大宣传力度,提高广大孕产妇自愿咨询和检测意识,着力提高孕早期筛查检测率,实现早筛查,早诊断,早干预。