

# 广州卫生健康

搭建行业信息交流平台 · 打造健康科普传播阵地

印刷日期

2021年3月20日 星期六  
第3期

准印证号:(粤A)L0160107

内部资料 免费交流

印刷期数:12期/年

总第1175期

主管:广州市卫生健康委员会

编印:广州市卫生健康宣传教育中心

## 推进卫生健康体系建设 持续推进健康中国行动

李克强在十三届全国人大四次会议上作2021年政府工作报告

据新华社 3月5日,李克强总理代表国务院在十三届全国人大四次会议上作《政府工作报告》。在报告2021年重点工作时,李克强总理提出,要切实增进民生福祉,不断提高社会建设水平。注重解民忧、纾民困,及时回应群众关切,持续改善人民生活。关于建设卫生健康领域,他表示,要推进卫生健康体系建设。坚持预防为主,持续推进健康中国行动,深入开展爱国卫生运动,深化疾病预防控制体系改革,强化基层公共卫生体系,

创新医防协同机制,健全公共卫生应急处置和物资保障体系,建立稳定的公共卫生事业投入机制。加强精神卫生和心理健康服务。深化公立医院综合改革,扩大国家医学中心和区域医疗中心建设试点,加强全科医生和乡村医生队伍建设,提升县级医疗服务能力,加快建设分级诊疗体系。坚持中西医并重,实施中医药振兴发展重大工程。支持社会办医,促进“互联网+医疗健康”规范发展。强化食品药品疫苗监管。

优化预约诊疗等便民措施,努力让大病、急难病患者尽早得到治疗。居民医保和基本公共卫生服务经费人均财政补助标准分别再增加30元和5元,推动基本医保省级统筹、门诊费用跨省直接结算。建立健全门诊共济保障机制,逐步将门诊费用纳入统筹基金报销,完善短缺药品保供稳价机制,采取把更多慢性病、常见病药品和高值医用耗材纳入集中带量采购等办法,进一步明显降低患者医药负担。(有删减)

## 广州市召开爱国卫生工作电视电话会议

穗卫健讯 日前,广东省爱国卫生工作电视电话会议召开,广州市爱卫会领导和相关单位负责同志在分会场参加会议。会后召开了全市爱国卫生工作电视电话会议,市爱卫会副主任、市政府副市长黎明出席并讲话。

黎明指出,各级各单位要深入学习贯彻习近平总书记关于爱国卫生工作的重要

讲话精神,对照习近平总书记重要讲话精神,查找工作差距,突出重点深入开展新时代爱国卫生运动;要严格按照省工作会议的部署和要求抓好各项工作落实;要调整工作思路,采取有效措施统筹解决城中村、城乡结合部、农贸市场周边、“五小”行业环境卫生,爱卫组织机构和队伍建设,健康文明生活方式宣传引导,工作方式方法创新,

病媒生物防制等问题和不足。

黎明强调,各级各单位要以学习贯彻国务院《关于深入开展爱国卫生运动的意见》为契机,推进《广州市巩固国家卫生城市创建成果深入开展新时代爱国卫生运动综合提升方案》落实落地。要进一步解放思想,以更超前的工作思路,更务实的工作态度、更创新的工作方式方法去探索和实

践,建设更好的健康环境。要将爱国卫生运动作为加强基层治理的重要内容,推动村(居)民委员会设立公共卫生委员会,推动新时代爱国卫生运动创新发展。要加强党建引领,以树品牌活动作为提升爱国卫生运动工作的重要抓手,进一步巩固国家卫生城市创建成果。

各区在本地设分会场收听收看会议。

## 不忘初心 为生命助力

市卫生健康委机关举行2021年度无偿献血活动



委党组书记黄光烈参加献血。摄影/陆盛

穗卫健讯 每年二三月向来是广州的献血“淡季”。3月17日上午,广州市卫生健康委举办2021年市卫健委机关首场无偿献血活动,以实际行动支持无偿献血工作,弘扬了救死扶伤、乐于助人的奉献精神,体现了机关工作人员良好的精神面貌。据悉,这已经是广州市卫健委连续18年在春节前后组织医务人员开展无偿献血活动,解决这个阶段的临床用血紧张局面。

医务人员献血率是普通人四倍

与往年一样,不少机关党员干部和热心人士一早便来到现场,打算第一时间参加献血活动并及时返回工作岗位。委领导和前来参加献血的各位志愿者精神饱满、热情高涨。大家挽起袖子,无偿献血出自己的宝贵鲜血,用实际行动为生命助力,演绎了“不忘初心为人民”的情怀。

据了解,这是新冠肺炎疫情以来市卫健委组织的第4次集体献血,是市卫健委践行“生命至上”的举措,也体现了医务人员的热心担当。广州市去年献血率为25.09%,而医务人员献血率高达100%,医务人员献血率接近普通人四倍。广州市千人口献血率位居全国大城市首位,广州更获评2018—2019年全国无偿献血先进单位。

今年3月份以来,我市有50多家医疗机构组织无偿献血活动,已预约献血还有28家。

无偿献血、接种新冠疫苗两不误

目前,我市正处于新冠疫情常态化防控时期,医疗卫生服务逐渐恢复如

常,临床用血需求也回升,前段时间广州血液供应最紧张时,每天用血1200单位,而采血只有700单位。为此,市卫健委专门召集了医疗机构和各区卫健委,召开了春季血液工作会,并下发《关于动员医务人员2021年春节后组织无偿献血活动的通知》,一方面要求各医疗机构医务人员在新疫苗接种前后,合理安排组织医务人员积极无偿献血;二是要求各医疗机构节约、科学、合理用血,并加大开展自体输血工作。

据委医政医管处处长夏海晖介绍,目前正在推进新冠肺炎疫苗的接种工作,接种疫苗后需要间隔一定时间才能献血。他呼吁,有献血安排的市民尽量早献血,献血、接种两不误。市卫健委将继续加大对无偿献血的宣传力度,大力推进广州市无偿献血工作,号召更多市民参与其中,为保障广州市临床用血作出重要贡献。据悉,今年高校无偿献血也拉开了帷幕,华南理工大学、广州大学已陆续开展了高校无偿献血活动,已预约献血的高校达到50多间。



献血现场。摄影/陆盛

## 市卫生健康委举办新冠疫苗临时接种点建设经验交流会

穗卫健讯 3月11日,广州市卫生健康委在番禺區举办新冠疫苗临时接种点建设经验交流会。市卫健委分管领导出席会议,各区卫健局、疾控中心约100人参加会议。

与会人员首先参观祈福医院、番禺區中心医院两个临时接种点,听取工作人员讲解,观看场所设置、接种流程、人员登记、疫苗接种及疫苗管理等,并与现场工作人员交流。与会人员称赞番禺區临时接种点建设规范,区政府组织有力,区有关部门密切配合,街道保障到位,接种工作平稳有序高效。

参观后,与会人员参加经验交流座谈会,祈福医院、番禺區中心医院、番禺區疾控中心分享临时接种点建设经验和体会,番禺區卫健局边叶兵局长介绍了接种工作的统筹协调和组织管理经验。

市卫健委要求各区,一是要借鉴番禺區建设临时接种点的成功经验,推动临时接种点建设。二是要争取区政府大力支持和有关部门的密切配合。三是要高度重视,按照上级部署,上半年全市要完成18-59岁人群约1112万人接种,各区有关部门密切配合,街道保障到位,接种工作平稳有序高效。

## 市卫生健康委举办中医药传统文化展示推广工作培训班

穗卫健讯 3月12日,广州市卫生健康委举办中医药传统文化展示推广工作培训班。市卫生健康委副主任李志强分别围绕广东省2021年重点急性传染病疫情分析、高水平医院建设实践、推动基层卫生高质量发展作了交流发言。

市卫生健康委领导、处室负责人,广州地区省、部属医院和军队医院、广州医科大学附属医院主要负责人,以及市属的民营医院代表共约100人在市卫生健康委主会场参加了会议;各区卫生健康委、属各单位领导班子成员和主要业务科室负责人在分会场参加了会议。

广与新媒体的融合,结合具体案例进行了深入浅出的讲解。

胡文魁强调,各区各医疗机构要提高政治站位,高度重视中医药文化宣传工作的必要性;要把握工作重点,展现中医药文化“中”的特色;要认真学习领会,确保培训取得实效。

此次培训课让参训学员深化了思想认识,拓宽了工作思路,提升了工作水平,为今后找准推进工作的突破口,更好地通过多种形式展现中医药传统文化的魅力,营造珍视、热爱、发展中医药的浓厚社会氛围奠定了良好的工作基础。

## 广州市卫生健康委召开党史学习教育动员大会

穗卫健讯 3月8日,市卫生健康委召开党史学习教育动员大会,传达学习贯彻习近平总书记在党史学习教育动员大会上的重要讲话精神,以及省委常委会会议、市委常委会会议,全省、全市党史学习教育动员大会精神,对卫生健康系统开展党史学习教育进行动员部署。委党组书记黄光烈出席会议并作动员讲话。委领导,委属单位党政主要负责同志,委机关各支部书记、各处室主要负责同志参加会议。

会议指出,要深刻领会开展党史学习教育是牢记初心使命、推进中华民族伟大复兴的必然要求,是坚定信仰信念、在新时代坚持和发展中国特色社会主义的必然要

求,是推进党的自我革命、永葆党的生机活力的必然要求,是贯彻落实总书记对广东重要讲话和重要指示批示精神,在全面建设社会主义现代化国家新征程中走在全国前列、创造新的辉煌的必然要求,是贯彻落实习近平总书记殷殷嘱托,加快实现老城市新活力、以“四个出新出彩”引领各项工作全面出新出彩的必然要求,切实增强开展好党史学习教育的思想自觉、政治自觉、行动自觉。要树牢正确党史观,紧扣“学史明理、学史增信、学史崇德、学史力行”的目标要求,突出重点任务,进一步增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”,真正做到学党史、悟思想、办实事、开新局。会议要求,要把开展党史学习教育作为

一项重大政治任务,高度重视、精心组织,压实主体责任,确保党史学习教育取得扎实成效。一是要加强组织领导,压紧压实主体责任。委党组成立领导机构和工作机构,加强对各单位开展党史学习教育的督促指导。各级党组织成立相应领导机构和工作机构,领导干部以上率下,示范带动广大党员干部全身心投入,切实做到学有所悟、学有所得。二是要牢固树立宗旨意识,切实为群众办实事解难题。扎实开展“我为群众办实事”实践活动,慎终如始抓实常态化疫情防控工作,抓紧推进各项民生实事的落地落实,着眼长远完善“小切口大变化”民生实事办理制度,把学习成效转化为工作动力和成效,让群众有更多、更直接、更实在的获得

感幸福安全感。三是要注重方式方法创新,认真落实工作安排。力戒形式主义、官僚主义,通过开展专题学习、认真组织专题培训等形式,开展特色鲜明、形式多样的学习教育。要加强宣传报道,营造浓厚的舆论氛围。四是要坚持两手抓两促进,推进卫生健康事业高质量发展。把党史学习教育同学习贯彻习近平总书记重要讲话和重要指示批示精神紧密结合起来,同实施省委“1+1+9”工作部署和市委“1+1+4”工作举措结合起来,同统筹推进常态化疫情防控和落实“十四五”开局之年各项任务结合起来,切实用我市卫生健康事业高质量发展成果检验学习教育成效,努力推进卫生健康工作再上新台阶,以优异成绩迎接建党100周年。

## 广州市2021年卫生健康工作电视电话会议召开

穗卫健讯 日前,广州市召开2021年全市卫生健康工作会议。会议以习近平总书记关于新时代中国特色社会主义思想为指导,全面贯彻党的十九大和十九届二中、三中、四中、五中全会精神,深入贯彻习近平总书记重要讲话和重要指示批示精神,认真学习贯彻市委十一届十四次全会精神,落实全国、全省卫生健康工作会议部署,总结“十三五”和2020年工作,研究“十四五”发展思路,部署2021年重点工作,推动新时代新阶段卫生健康工作开好局、起好步。

### 广州卫生健康事业硕果累累

会议指出,“十三五”是广州卫生健康事业非常重要、极不平凡的五年来,是大融合大转型、大挑战大发展的五年。五年来,全市卫生健康系统在市委、市政府的坚强领导下,坚持以人民为中心,以建设卫生强市、健康广州为目标,按照“抓党建、促医改、强基层、建高地、保健康”的工作思路,狠抓落实、加压奋进,锐意改革、跨越发展,广州卫生健康事业的底色更厚、成色更足、特色更靓,为全面开启社会主义现代化建设新征程奠定了坚实的健康基础。

广医附属第一医院成功创建国家呼吸医学中心(广东)、市妇儿中心成功创建中南地区国家儿童区域医疗中心。广州作为全省唯一地市获得国务院2019年度公立医院综合改革真抓实干成效明显地区督查激励。打造高品质家庭医生服务获得2018年国

院第五次大督查通报表扬。花都基层医改新路径入选2018年全国医改十大新举措。基层医改新路径荣获2019年“广东医改十大创新典型”榜首。国家卫健委连续2年在广州召开基层医改新闻发布会,在全国推广花都、增城医改经验。“公益一类财政供给、公益二类绩效管理”经验入选中组部典型案例丛书和全国干部培训教材。连续3年获得省基本公共卫生考核第一名。2016、2019年顺利通过国家卫生城市复审。2020年疫情之下,广州血液中心采血量全国第一。2020年全市医疗卫生机构达5550个、床位10.2万张,分别较2015年增长49%、24%。人均期望寿命由2015年的81.72岁提高到82.52岁(2019年末)。孕产妇死亡率、婴儿死亡率保持低位水平,居民主要健康指标达到发达国家水平。

### 2020 取得抗疫重大战略成果

会议强调,刚刚过去的2020年,全市卫生健康系统面对前所未有的疫情大考,扛起巨大压力,付出极大努力,用不到一个月时间遏制住国内其他省市疫情输入,用不到两个月时间稳住住其他国家(地区)疫情输入和重点国家关联疫情,取得抗疫重大战略成果。回顾一年来的抗疫历程,全系统坚决贯彻习近平总书记重要讲话和指示批示精神,全面落实党中央、国务院决策部署和省委、省政府工作要求,在市委、市政府坚强领导下,结合广州实际,打出综合抗疫新典范,全面实现了应急响应“零延迟”、组织动员“零缺位”、排查监督“零疏漏”、常态推进“零脱节”、医疗救治“零差错”、医务人员院内“零感染”的“六个零目标”。

会议强调,“十四五”时期,是我国全面建成小康社会、实现第一个百年奋斗目标之后,乘势而上开启全面建设社会主义现代化国家新征程、向第二个百年奋斗目标进军的第一年。全市卫生健康工作的

基本发展思路是:以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,坚持以人民健康为中心,立足新发展阶段,贯彻新发展理念,构建新发展格局,落实积极应对人口老龄化国家战略,全方位全周期提供健康服务,为广州高质量发展发挥粤港澳大湾区区域发展核心引擎作用,实现老城市新活力“四个出新出彩”提供更加坚实的健康保障。到2025年,基本建立与国际一流湾区和世界级城市群相匹配的卫生健康政策体系,建成集预防、治疗、康复、健康促进为一体的服务体系,居民健康水平进一步提高。2021年是中国共产党成立100周年,是“十四五”规划开局之年。全市卫生健康工作要聚焦常态化疫情防控,聚力健康广州建设,补短板、固优势,强基层、筑高地,抓改革、惠民生,加快构建大卫生大健康格局,加大全方位全周期健康服务供给,在新的历史起点上,推动卫生健康工作高质量发展。

### 2021 六个重点工作

会议明确,2021年全市卫生健康六个方面的重点工作任务,一是要慎终如始,毫不松懈,抓紧抓实常态化疫情防控工作。强化风险评估“研判力”,强化监测体系“预警力”,强化重要关口“管控力”,强化重点人群“免疫力”,强化措施落实“监督力”,强化应急处置“应变力”,严防死守,确保疫情不出现规模性输入和反弹。二是要抓住机遇,固本强基,持续深化卫生健康改革工作。做好“十四五”规划编制工作,抓紧公共卫生体系改革,深化医疗机构综合改革,协同推进医药医保制度改革。三是要提质增效,做优做强,全面增强卫生健康综合实力。推进高水平医院和区域医疗服务能力建设,提高基层综合服务能力,推动中医药振兴发展,强化科技创新和人才培养,持续推动“互联网+医疗健康”。四是要共建共享,增进福祉,不断提高健康广州内涵质量。积极推进健康广州行动,深化新时代爱国卫生运动,做好重点人群重大疾病健康服务,强化职业健康保护,推进健康教育与健康扶贫。五是要勤

治善理,严查细纠,不断提升行业服务监管效能。深化多元化综合监管,加强卫生健康政策法规制度建设,强化安全责任落实。六是要持之以恒,接续用力,坚定不移推进全面从严治党。加强政治建设,做到“两个维护”;加强思想建设,强化理论武装;加强组织建设,锻造坚强堡垒;加强党风廉政建设,严格监督执纪。

省疾控中心副主任何剑峰、中山大学附属第一医院副院长陈昊湖、增城区卫生健康局副局长李志武分别围绕广东省2021年重点急性传染病疫情分析、高水平医院建设实践、推动基层卫生高质量发展作了交流发言。

市卫生健康委领导、处室负责人,广州地区省、部属医院和军队医院、广州医科大学附属医院主要负责人,以及市属的民营医院代表共约100人在市卫生健康委主会场参加了会议;各区卫生健康委、属各单位领导班子成员和主要业务科室负责人在分会场参加了会议。

### 党建引领: 全面推进卫生健康能力建设

会议认为,“十三五”以来,全市卫生健康系统坚持政治统领、党建引领,全面加强党的建设的建设更加有力有效;坚持敢闯敢试、善作善成,全面深化医药卫生体制改革更加有序有方;坚持求真务实、精益求精,全面推进卫生健康能力建设更加有进有为;坚持用心用情、惠民便民,全面改善卫生健康服务保障更加有声有色;坚持从严从紧、严管细治,全面加强卫生健康行业监管更加有章有法。

会议强调,要深入学习贯彻习近平总书记关于卫生健康工作的重要指示精神,坚持以人民为中心,以建设卫生强市、健康广州为目标,按照“抓党建、促医改、强基层、建高地、保健康”的工作思路,狠抓落实、加压奋进,锐意改革、跨越发展,广州卫生健康事业的底色更厚、成色更足、特色更靓,为全面开启社会主义现代化建设新征程奠定了坚实的健康基础。



## 关注！新冠病毒疫苗接种的最新情况！

目前,全国各地正在按照重点人群、高危人群和其他人群有序推进的原则组织实施接种,稳步提高新冠病毒疫苗人群覆盖率。截至3月14日,共接种新冠病毒疫苗6498万人次。关于新冠疫苗接种,有哪些最新情况?目前已上市的四款新冠疫苗有什么区别?新冠病毒变异对疫苗效果是否有影响?一起来关注!

### 关于疫苗接种

如错过集中接种可就近到所在地接种单位补种

当前,各地的接种人群大部分都涉及重点行业和重点场所,主要是依托所在单位组织集中接种,在目标人群集中的地方各地也增设了一些临时接种点。如果个别目标人群因为个人原因未能参与集中接种,还可以就近到所在地的接种单位进行补种,但要提前与接种单位联系或个人根据当地卫生行政部门、疾控机构或接种单位要求提前预约。如果对新冠病毒疫苗接种有疑问,可以通过线上或者电话咨询的方式,询问当地卫生行政部门、疾控机构、接种单位。

老年人、基础性病患者等高危人群接种需根据疫苗研发进度安排

高危人群的接种主要包括老年人、基础性病患者等人群。由于目前临床试验关于这类人群保护效力的数据还不充足,因此这类人群接种工作需要根据疫苗研发进度来安排,临床试验获得足够的安全性、有效性数据后,将及时开展相关人群的大规模接种。

新冠疫苗通常情况下和其他疫苗接种要间隔至少两周以上

通常情况下,新冠疫苗和其他疫苗接种要间隔至少两周以上,但是一些特殊的情况,

比如遇到动物咬伤或者出现外伤,要及时接种狂犬病疫苗或者破伤风类毒素,在这种情况下不建议按照两周间隔接种,可以不考虑间隔,优先接种狂犬病疫苗或者破伤风疫苗。

接种疫苗后遇到疑似不良反应症状稍重时建议及时就医

疫苗对人体来说是外来抗原,接种疫苗后会出现一些不良反应,但绝大多数都是一般反应,即这些反应不需要处理就能够自愈,但是有时候接种疫苗后会遇到疑似不良反应,可能症状稍重一些,此时建议接种者及时就医,及时诊治。在这个过程中,临床医生如果怀疑是疫苗引起的,要及时报告,后续再



新冠疫苗接种点

做相关的调查和诊断。

预防新冠肺炎最好的办法就是接种疫苗

从感染风险分析,虽然我国疫情形势总体平稳,但仍存在疫情输入和局部流行风险,对绝大多数人来讲,如果没有针对新冠病毒的免疫力,都有患病的可能性,部分人群患病后症状可能比较严重。所以,预防新冠肺炎最好的办法就是接种疫苗。通过接种疫苗能够对个体进行有效保护,对人群也能形成有效保护,接种疫苗能够降低感染率、重症率和死亡率。

### 关于疫苗研发和流通

我国新冠疫苗的研发情况

目前,我国国家有17支新冠疫苗进入到临床阶段,有4款得到附条件批准,其他三个技术路线也基本在三期临床试验或者即将进入三期临床试验阶段。临床试验需要获得足够的临床研究数据,一旦数据可以证明达到符合方案设计的效力,且证明具有可接受的安全性时,申请人可以向国家药监局提出上市申请,国家药监局会在第一时间组织完成审评,以最

快速度保障安全、有效的疫苗上市。

四款上市新冠病毒疫苗分为两种技术路线

目前,国内已有四款自主研发的新冠疫苗获批上市,其中包括三款灭活疫苗——国药集团两款、北京科兴一款;另一款腺病毒载体疫苗,由康希诺与陈薇院士团队共同开发研制。

灭活疫苗是将培养扩增的活病毒通过理化方法,灭活以后经过系列纯化技术制备的疫苗,其主要特点是疫苗的成份和天然的

病毒结构是比较相似的。灭活疫苗通常免疫应答也比较强,具有良好的安全性,整体比较稳定,在2-8℃下可长期保存两到三年,运输方便。采用两针免疫接种程序。

腺病毒载体疫苗,我国采取5型腺病毒作为载体,导入新冠病毒抗原基因,通过生物反应器制成活载体疫苗,制备工艺相对比较简单,成本比较低。该疫苗能够很好地诱导中和抗体产生,其特点是能够增强细胞免疫,采用单针免疫程序,对于一些特殊的应急人群,

使用很方便。

疫苗全流程管控 来源可查、去向可追

在流向追踪方面,国家建立了全国疫苗电子追溯协同平台,各地需及时准确地向平台报告规定信息,做到疫苗全程可追溯,疫苗来源可查、去向可追。在疫苗流通和使用安全管理方面,疾控机构和接种单位严把疫苗出入关,定时监测、记录新冠病毒疫苗在储存、运输过程中的温度,确保储运安全。

### 关于新冠病毒变异株对疫苗的影响

目前没有发现新冠病毒变异株明显影响我国上市新冠疫苗的保护率

目前,尚未发现新冠病毒的变异株对我国附条件上市的新冠疫苗的保护率产生明显的影响。几个研发企业都针对当前收集到的

几种变异株采用疫苗免疫血清进行交叉中和能力的测试和评估,最新一篇报道也没有发现灭活疫苗、重组蛋白疫苗对变异株,包括南非株的中和活性有明显下降,所以还要进一步跟踪研究。病毒长期传播可能会产生多个突变的积累,积累到一定程度就会出现影响

疫苗保护力的风险,这个风险是存在的。

多措并举应对病毒变异造成的影响

为有效应对病毒变异造成的影响,我国采取多措并举的方式积极准备。一方面密切监测,实时监测,及时发现新冠病毒变异株对疫

苗的影响。另一方面,加强疫苗研发的平台建设,通过五条技术路线的部署,我国已经建立了很强大的疫苗研发平台。同时积极研究新一代的疫苗,一旦出现病毒变异引起疫苗免疫效果消失或者大幅度降低的情况,能够在最短时间研发出针对变异株的疫苗。

(来源:中国政府网)

## 中晚期肝癌治疗新技术可根治性切除肿瘤

□通讯员:张阳、黄睿、高昌珍 □指导专家:中山大学孙逸仙纪念医院肝胆外科 陈亚进 主任医师

最近,有几位知名人士因肝癌去世,让公众对肝癌产生恐惧和疑惑。临床上约70%左右的肝癌病人在确诊时即为中晚期,导致相当一部分人失去了手术根治性切除的机会,生存时间有限。近年来,随着肝胆外科手术技术不断向着精准化、微创化的方向发展以及转化医学的持续进步,使得一部分不可手术的中晚期肝癌病人获得了根治性切除的机会。

近日,中山大学孙逸仙纪念医院肝胆外科创新性地将分阶段肝癌切除手术(以下简称ALPPS)与转化治疗相联合,采用腹腔镜手术、介入、药物综合治疗的新模式,为一位肝癌患者根治性切除了肿瘤。

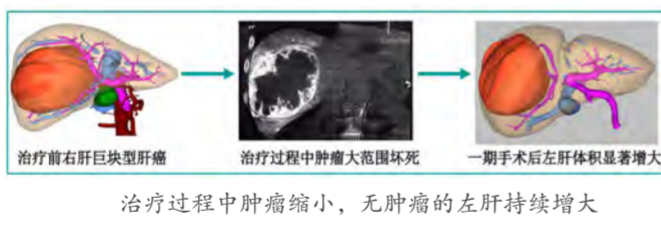
治疗肝癌“三步走”,微创手术促快速康复

36岁的张先生在接受体检时被诊断为肝癌,而且肿瘤已长到十几公分。拿到诊断报告的那一刻,全家人陷入了无助和绝望的困境。张先生来到中山大学孙逸仙纪念医院肝胆外科就诊。肝胆外科主任陈亚进教授全面了解张先生的病情后,发现张先生的右肝肿瘤直径近13厘米,占据整个右肝,无肿瘤的左肝只占标准肝脏体积的24%。张先生面临着严重的肝体积和极高的肿瘤活性负荷的“双重困境”。此时的情况,尚不能够承受一期手术切除。

陈亚进教授组织多学科团队合作讨



三阶段综合治疗方案



治疗过程中肿瘤缩小,无肿瘤的左肝持续增大

论,为张先生制定了三个阶段的综合序贯治疗方案:

第一阶段,“养大”健康的左肝。首先,实施腹腔镜下门静脉右支结扎手术,阻断大部分供应右肝肿瘤的“营养”血液,并使得无肿瘤的左肝“营养”血液过剩。同时,在腹腔镜下将右肝和左肝分割切开,促进无肿瘤左肝迅速生长。如果术后,左肝体积逐渐增加到标准肝脏体积的40%以上,就可以实施第二次手术。

第二阶段,避免肿瘤增长和转移。为最大限度地避免患者在等待左肝增大到可以实施

第二次手术的过程中出现肿瘤的增长和转移,陈亚进团队联合介入科为患者实施了介入治疗和每三周一次的靶向、免疫治疗(仑伐替尼联合帕博利珠单抗)。术后患者恢复顺利,精神状态良好。定期复查CT显示,肿瘤逐渐缩小,活性减弱,而左肝体积逐渐增大。

第三阶段,微创切除右肝肿瘤。在第一次手术后5个月左右,患者的左肝体积已经增加到标准肝体积的46%。经评估后陈亚进团队为患者实施了第二次手术,在腹腔镜下根治性切除了右肝的肿瘤。

术后4个小时,张先生就可以躺在床上向亲友报平安,第二天就可下地活动,术后11天顺利出院。目前,张先生定期回院复诊和接受药物预防的复发治疗。

腹腔镜辅助ALPPS手术,让中晚期肝癌患者重拾希望

治疗张先生的到底是什么手术?陈亚进教授介绍,针对剩余肝体积不足的肝脏肿瘤,ALPPS手术是一种效果较好的全新治疗方式。治疗分为两个阶段:

第一阶段是将门静脉一侧的血管结扎,大幅度减少肿瘤的血供供应,增加无肿瘤肝脏的血供供应;同时将左、右肝脏分割,产生的炎症因子可促进无肿瘤一侧的肝脏迅速增生。

第二阶段是在剩余肝脏充分增生后,再实施第二次手术将肿瘤根治性切除。这个手术方式可以为以前无机会接受手术切除的中晚期肝癌病人提供根治性治疗的机会,有效地改善病人预后。

陈亚进教授介绍,手术切除是治疗肝癌的首选方法。但是,肝癌病人在确诊时,约70%已属中晚期,失去手术机会。将腹腔镜ALPPS手术与介入、药物治疗序贯的相结合,为中晚期肝癌病人争取根治性切除的机会,目前国际上尚无报道。

此种基于ALPPS的综合治疗模式,不仅首次实现了降低肿瘤负荷与增加肝脏体积的同步双向转化,而且同时基于ALPPS的分期效应,将传统ALPPS术式的限期性优化为择期性,为介入、系统治疗提供了条件,将外科先进技术与经典的转化治疗高效结合,最终实现微创根治性切除肿瘤的治疗目标。

同时,陈亚进教授还强调,肝脏疾病“防大于治”,对于合并肝炎、重度脂肪肝等肝病背景的人士,需定期复查B超、肝炎和肝功能、肿瘤指标,必要时及时规律服用药物预防,从而最大限度预防肝硬化、肝癌的发生。

## 年轻女子腹部隆起误认为怀孕6月? 这个常见女性疾病莫忽视

□通讯员:冼咏琪、陈见美、刘宇婷 □指导专家:广州医科大学附属第二医院番禺院区妇产科 钟惠敏 副主任医师



很多女性朋友都听说过子宫肌瘤,比较常见的是直径小于5cm的子宫肌瘤。此病因为看似“不痛不痒”,常常被大家忽视,然而一旦错过最佳治疗时间,有可能形成巨大子宫肌瘤,危及生命。

腹部隆起似孕妇,一查竟“怀”有巨大肌瘤

小潘(化名)是一位33岁的二胎妈妈,5年前体检时发现患有子宫肌瘤,但她自认为是女性常见病,不需要注意,就没有定期至医院复查。

2018年,小潘在体检时复查B超,发现子宫肌瘤已增长至65mm×72mm,此时她仍未加以重视,拒绝了医生手术治疗的建议。此后的一年中,小潘发现下腹部突起一个硬包块,但因疫情原因仍未及时就医治疗。直至突然出现月经量增多,小潘才决定前往当地医院妇科门诊就诊。妇科B超提示“子宫肌层低回声190mm×103mm×168mm,考虑浆膜下子宫肌瘤可能”,医生建议手术治疗,但是小潘担心手术的风险,又一次拒绝治疗。

接下来的三个月,小潘感觉下腹部包块增大的速度越来越快,包块的边缘甚至达到肚脐上两横指,在穿着贴身衣服后,能明显地看到下腹部凸起,小潘也因此经常被人误认为是孕妇。意识到问题严重性的小潘下定决心,前往广州医科大学附属第二医院番禺院区妇产科就诊。盆腔MRI检查提示,“子宫体右壁浆膜下巨大肌瘤伴变性可能,病灶大小155mm×94mm×165mm”,必须进行手术治疗切除肌瘤。



术前腹部MRI

小病拖成大病,瘤体相当于一早产儿体重

考虑到小潘的瘤体包膜剖面巨大,位置位于盆底难以暴露,周围有膀胱、输尿管、直肠等重要器官,术后容易引起尿瘘、肠瘘。在剥离瘤体的同时,存在损伤临近血管、剥离创面大、止血困难等风险,甚至可能出现大出血,危及生命。综合考虑后,医生决定行腹腔镜下子宫肌瘤剔除手术,并在术前安排了静脉肾盂造影,确定输尿管无受压、移位的可能。

手术过程中,医生发现小潘的子宫肌瘤体积巨大,直径达20厘米,切除下来的瘤体术后称竟然重达1.7千克,如同一个早产婴儿一般的重量!切除瘤体后,医生又细致地修整肌瘤包膜,并作子宫整形术,恢复子宫与周边组织的正常结构。术后2周,小潘恢复了正常月经,复查B超提示子宫大小正常,手术切口恢复良好。

女性患子宫肌瘤莫轻视

子宫肌瘤是女性生殖系统最常见的良性肿瘤,常见于30-50岁妇女,据统计,30岁以上妇女约20%有子宫肌瘤。临床表现多无明显症状,仅在体检时发现。常见的症状有:月经量增多及经期延长,下腹部包块,白带增多,压迫症状等。钟医生提醒,各位女性朋友要重视身体发出的信号,切勿在小病拖成大病后,才引起重视。

钟医生指出,子宫肌瘤的治疗方式应根据患者年龄、症状和生育要求,以及肌瘤的类型、大小、数目全面考虑。一般来说,无症状肌瘤不需要治疗,特别是近绝经期妇女。症状轻、近绝经年龄或全身情况不宜手术者,可用药物治疗。若出现以下情况,则建议手术治疗:因肌瘤导致月经过多、致继发贫血;严重腹痛、性交痛或慢性腹痛、有蒂肌瘤引起的急性腹痛;肌瘤体积大压迫膀胱、直肠等引起相应症状;因肌瘤造成不孕或反复流产;疑有肉瘤变。

虽然子宫肌瘤发病的确切病因尚未明了,但是医生建议,日常生活中要从以下几个方面着手,注意养成良好的个人卫生习惯和健康的生活方式,正确认识到妇科疾病的重要性,降低患病风险。



## 耳聋竟与基因有关? 关爱听力健康,做好耳聋防控

□通讯员:何文智、白恬 □医学指导:广州医科大学附属第三医院广州妇产科研究所实验部 黎青 主任医师

耳聋是人类常见的致残性疾病,也是全球重大的公共卫生问题之一。据2013年WHO最新统计,全球有3.6亿人存在不同程度的听力障碍,占全球人口的5%,而我国的听力障碍人口有2000多万,仅次于肢体残疾成为排名第二位的残疾,其中7岁以下聋哑儿达80万,且每年新增约6-8万(其中50%以上属于后天迟发性耳聋)。听力障碍严重影响着这类人群的生活质量和心理健康,也给社会和家庭带来沉重的负担。积极开展预防,防止耳聋发生、控制新生聋儿数量是一项十分重要的工作。

环境因素和遗传因素可导致耳聋

引起耳聋的病因较为复杂,主要由遗传因素和环境因素造成。环境因素包括出

生前和出生后的感染,如:围产期并发症(早产、低体重、高胆红素血症及药物的致聋毒性)、先天性风疹和巨细胞病毒感染、艾滋病、脑脊髓膜炎、慢性中耳炎及环境噪声暴露、脑外伤、蛛网膜下腔出血等其他因素。

另一方面,遗传因素也是导致聋病的重要原因,比例约为60%。目前,已确定的4个主要致聋基因为GJB2、SLC26A4、mtDNA和GJB3。中国人群耳聋基因突变的携带率高达6%,其中GJB2是第一大耳聋致病基因,主要导致先天性感音神经性耳聋,SLC26A4多表现为大前庭导水管综合征,导致先天性或迟发性耳聋,mtDNA导致药物性耳聋和迟发性耳聋,GJB3导致后天高频感音神经性耳聋。



耳聋基因筛查,实现早发现、早治疗

有什么方法可以提前发现致病基因呢?广州医科大学附属第三医院广州妇产科研究所实验部副主任黎青指出,“耳聋基因筛查是一种从遗传基因角度上早发现耳聋、尽早干预和康复治疗的重要手段”。黎青主任介绍,耳聋基因筛查不仅可以从分子水平

上明确耳聋病因,及早发现遗传因素引起的先天性耳聋,提早采取干预和康复措施,指导人工耳蜗植入;还可以尽早发现药物性耳聋易感人群,给予携带者及其家人明确的用药指导,避免药物性耳聋的发生;也可尽早发现迟发性耳聋,给予明确的生活指导,防止头部外伤等情况发生,避免迟发性耳聋。

哪些人群是耳聋基因筛查的重要对象呢?黎青建议,以下情况应考虑做耳聋基因筛查:

- 新生儿听力筛查联合基因筛查;
- 有耳聋家族史,尤其是0-3岁的婴幼儿、孕妇;
- 有氨基糖苷类药物用药需求者;
- 有家族成员确诊为耳聋基因突变携带者;

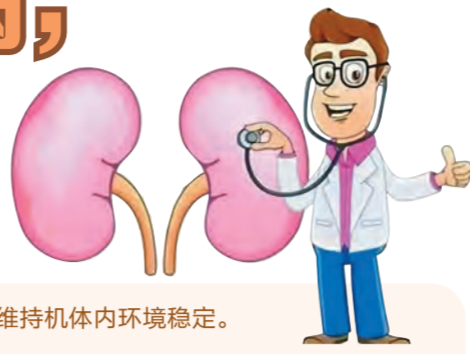
### 预防疾病,从我做起

- 培养健康的生活习惯:不抽烟、不喝酒,保持作息时间规律。
- 合理饮食:饮食均衡营养,避免微量元素摄入不足或吸收障碍。多吃五谷杂粮、水果、时鲜蔬菜,坚持低脂肪饮食。
- 自我调节:保持良好、积极情绪。
- 注意避孕:避免人流伤害。
- 注意月经期的卫生保健:在月经期间,要保持外阴清洁,避免经期同房。
- 坚持适量运动。
- 若检查出子宫肌瘤,要定期复查。



# 10个成人就有1人慢性肾病, 医生:八大习惯最伤肾

□作者:广州医科大学附属第五医院泌尿外科 李天 主任医师



肾脏作为人体重要的器官,它不仅能清除体内新陈代谢的产物和毒物,而且还调节人体中水、电解质和酸碱平衡,维持机体内环境稳定。

同时,肾脏还分泌一些激素,调节血压,促进红细胞生成,保持人体不贫血等。

据报道,我国成人慢性肾脏病患病率高达10.8%,这意味着每10个成人中就有1人患有不同程度的慢性肾脏病,它是继肿瘤、心血管、糖尿病之后患病率排第四位的疾病。这种病如诊治不当或不及时,常常导致尿毒症,所以被人们称为“沉默的杀手”。

日常该如何注意、养护好肾脏呢?广州医科大学附属第五医院泌尿外科主任李天提醒公众要远离以下八个伤肾的习惯。

## 八个生活习惯最伤肾

**●暴饮暴食** 爱喝老火汤、高蛋白饮食,吃太多油腻食物……这些饮食习惯虽然能满足口腹之欲,但也产生了尿酸等代谢产物,加重肾脏排泄负担,长期不知不觉地对肾脏造成了损伤。因此,建议日常要注意调整饮食结构,避免暴饮暴食、胡吃海喝,控制好体重,这对预防糖尿病、心脏病和其他与慢性肾脏病相关的疾病都有利。

**●经常憋尿** 长期的憋尿习惯会导致尿在膀胱里存留太久,增加细菌大量繁殖的机会,甚至可能经输尿管上行感染到肾脏。如果反复感染加上治疗不当,可能发展成慢性炎症,造成往后频繁发病,难以治愈。临床上常见的肾结石、肾积水等都与长时间不喝水密切相关。因此,建议多喝水,勤排尿,不给尿液滋生细菌提供机会。

**●吃得太多** 人体中每天有95%的盐分是通过肾脏代谢的,口味重、吃得咸,不仅会使血压升高,还会加重肾脏的负担。当肾脏

血液不能维持正常流量,就容易诱发肾病。因此,建议每天摄入的盐量不超过6克。

**●吸烟酗酒** 烟草中的有毒物质会直接伤害肾脏细胞,减慢肾脏血流灌注速度,影响肾脏的正常运转。如尼古丁可引起肾小球滤过率增高,伤害到肾小管的功能,加速慢性肾脏病恶化;而有害物质随时间的积累可导致急性肾小管坏死,甚至急性肾功能衰竭。此外,吸烟还会使罹患肾癌的风险增加50%。

而大量饮酒也容易引起高尿酸血症,不仅加重了肾脏排泄负担,还会引发肾结石、痛风肾病等。

**●浓茶饮料** 浓茶中不仅草酸含量较高,而且还含有较多的氟,除了容易引起草酸钙结石,摄入过多的氟也会增加肾脏排泄的负担。

另外,很多年轻人日常喜欢喝饮料而不爱喝水,甚至把饮料当成水来喝。殊不知,软饮料和运动饮料基本为酸性,过量饮用会改变人体的酸碱度。肾脏是调节人体酸碱度的重要器官,长期过度摄入酸性饮料会增加肾脏损伤的概率。除此以外,碳酸饮料中的糖、磷酸盐、咖啡因等成分都可促进钙排出,一旦尿液中的钙含量过多易形成结石,伤及肾脏。

**●劳累熬夜** 研究表明,经常熬夜、长时间缺乏连续性睡眠会影响肾脏的正常运转,导致毒素排出不畅,继而给肾脏带来不同程度的损伤。而长期过度劳累,无论是身体疲劳还是脑力劳动造成的精神紧张等,时间久了,都可能引发肾功能减退。

**●滥用药物** 俗话说“是药三分毒”,很多药物的代谢产物都要通过肾脏排泄到体外。长期使用肾毒性药物容易导致药物的慢性蓄积,使肾脏发生不可逆的损害。例如含有马兜铃酸成分的中草药(关木通、广防己、青木香等)、解热镇痛药(阿司匹林、去痛片、扑热息痛)、抗生素(庆大霉素、丁胺卡那、利福平)等都具有不同程度的肾脏毒性,可能会引起急性肾损伤。因此,服用药物,应严格遵医嘱,严禁自己乱吃药,更要减少所谓“保健品”的使用。

**●缺乏运动** 不少人经常久坐不动,甚至宅家不出门,严重缺乏运动。实际上,适当运动有助于保持健壮的身体,既可以增强免疫力,减少各种感染,又可以把身体各个器官功能活跃起来,还可以加速肾脏排泄。

## 发现早期慢性肾病的蛛丝马迹

李天提醒,慢性肾病起病隐匿,早期没有特殊的临床表现,病情进展缓慢,不

易察觉。但也有一些蛛丝马迹不可忽视。若出现眼睑浮肿、颜面苍白,精神不振、疲乏、乏力、排尿异常、尿液中有泡沫、尿液颜色加深等现象应尽快做尿常规、肾功能、血糖、肾脏B超、测血压等检查,尽早排查是否肾脏出问题。

## 养成好习惯,可防止病情进展

一旦确诊为肾病,养成良好的生活习惯也可以防止病情的进展。李天建议,肾病患者在日常生活中应注意以下几点:在饮食方面,补充优质蛋白质,保持低盐、低嘌呤、低脂、低糖的饮食习惯,不暴饮暴食,不盲目进补;适当多喝水,不憋尿;适当运动,控制体重;戒烟限酒;防治感染,避免滥用药物。另外,建议至少每隔半年监测一次尿常规及肾功能,以便早期发现、早期诊断、早期治疗。



# 睡眠不足的危害,你了解吗?

□通讯员:李晓娜 赖小凌 医学指导:南方医科大学南方医院心理科 张斌 主任医师



期熬夜会增加肥胖、疾病、免疫力下降、心理问题、认知缺陷的风险。

## 睡眠不足会导致免疫力下降

南方医科大学南方医院心理科主任张斌表示,长期睡眠不足会使身体免疫力下降,严重者还会引起内分泌失调、抑郁焦虑、精神萎靡。经常晚睡的人,要警惕高血压等心血管疾病。先前已有大量研究证明,短暂的睡眠时间内会增加高血压的发生率。

## 缺觉的人更容易胖

研究发现,睡眠不足的青少年患肥胖症的风险会增加。睡眠时间减少,一方面会增加能量的消耗,容易出现饥饿感,摄入更多的美味。另一方面,睡眠不足与胰岛素抵抗息息相关,

而胰岛素是维持人体血糖平衡的重要激素。当能量摄入过多与代谢不足碰撞在一起,患肥胖、糖尿病、心血管疾病的风险增加也就不言而喻了。

## 睡眠不足导致工作失误率增加

睡眠不足会降低注意力与警觉性,并且降低人体的认知功能,影响学习和工作效率。有报道,在工作期间,每周少睡6小时,工作失误率会增加1倍。另有研究表明,晚睡的人更容易出现情绪不稳和躯体不适,尤其是经常有晚睡习惯的女性,患抑郁的风险是规律作息女性的1.75倍。

## 助眠小妙招

既然睡眠如此重要,如何拥有优质的睡眠呢?张斌主任分享了一些帮

## 助睡眠的小技巧:

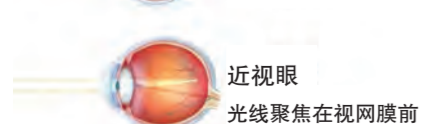
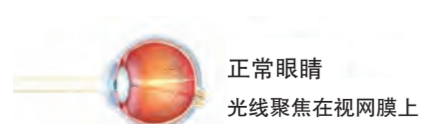
1. 保证睡眠时间,养成良好的睡眠习惯。对于睡眠质量不好的人群,不要刻意要求自己入睡,重点是每天固定同一时刻起床,帮助身体建立“生物钟”,白天尽量减少午睡或打盹。
2. 保持良好的行为习惯,包括白天适当锻炼,睡前不要观看恐怖书籍或影视节目,睡前一小时避免接触手机、电脑等电子设备。
3. 营造舒适的睡眠环境,确保寝具舒适,卧室远离光线和噪音,并保持适宜的温度和湿度。
4. 保持良好的饮食习惯,规律进餐,睡前不要吃过于油腻或难以消化的食物,避免过量饮水。减少咖啡因类产品的摄入,如咖啡、茶、可乐等,避免饮酒、吸烟。

# 孩子近视了,戴OK镜可以吗? 专家这样说

□通讯员:林惠芳 医学指导:广东省妇幼保健院眼科 冯庆阳 医师

近年来,儿童青少年近视防控成为学校、家长,甚至整个社会关注的热点。OK镜作为一种视力矫正方法也逐渐走进人们视野,它能够有效控制近视加深吗?什么人适合使用?一起来了解一下!

正常人的眼球近似球形,当眼睛的调节处于静止状态,外界的平行光线经过眼睛的屈光系统时,就能准确地聚焦在视网膜上,人就能看到清晰的图像。而近视的发生主要与眼球前后轴长度过度拉伸有关,从而导致物体不能准确地聚焦到视网膜上,而是聚焦到了视网膜的前面。发生在儿童青少年中的屈光不正,通常以视远不清、视近清为主要特征。



## 真性近视需及时配眼镜

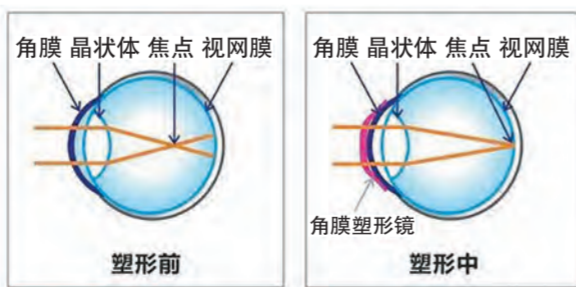
近视有两种,一种是真性近视,即眼

球前后轴变长了,这种情况是不可逆的。另外一种叫“假性近视”,是由于用眼过度,睫状肌痉挛,过度调节导致的远视力下降,确切地讲,假性近视是一种“调节性近视”。

目前区分真性近视与假性近视最有效的方法是到医院进行散瞳验光,通过使用睫状肌麻痹剂,比较用药前后的屈光度数,以判断孩子是真实性近视还是“假性近视”。一旦确诊为真性近视时,需及时到正规机构配眼镜,以减轻眼睛疲劳、眼肌紧张等不适。近视后,如果不戴眼镜的话,孩子会因为看不清东西而经常眯着眼睛。长期眯着眼睛看东西,可加重眼部肌肉的疲劳、紧张,从而使近视进展的速度加快,甚至引起弱视、斜视等更严重的视力问题。

## 不是所有人都适合戴OK镜

OK镜,也叫角膜塑形镜,它是一种使用高透气、透氧的高分子聚合材料制作的角膜接触镜。它能够使角膜前表面的形态重塑,中央变平,周边变陡峭。当外界的光线通过重塑的角膜后,可以使聚焦点落在视网膜上。临床有研究表



明,使用角膜塑形镜后可暂时减轻近视度数,一般夜晚戴镜8-10小时后,可得白天裸眼视物变得清晰。那么,哪些人群适宜戴OK镜呢?

- ◆这些情况下可以尝试戴OK镜 近视≤600度,散光≤150度(近视度数与散光度数之比大于2效果最佳); 无眼部疾病; 眼压正常(10-21mmHg); 角膜中央厚度大于0.4mm; 瞳孔大小正常,暗光下6mm以内; 年龄在8岁以上; 个人卫生习惯良好,能遵从医生指导,具备自理能力。
- ◆这些情况不可尝试戴OK镜 远视、单纯散光及超过适用度数; 具有眼部发育异常、疾病或手术史,如眼睑过紧或偏位严重、慢性泪囊炎、眼球震颤、角膜炎、严重结膜炎、青光眼、干

眼症、严重沙眼、角膜外伤、角膜屈光术后等;

- 眼压、角膜及瞳孔条件不达标;
- 年龄偏小、自理能力欠佳者;
- 具有全身免疫力低下疾病或其他精神疾病者;
- 医生评估后不具备条件者。

## 戴OK镜的注意事项

- ▲OK镜的镜片非常薄且具有一定弹性,容易碎裂或刮花,清洗时力度一定要轻;
- ▲严禁用自来水冲洗镜片,需要使用镜片护理液清洗。若不慎有大量镜片护理液入眼,应立即用清水冲洗,并及时就医;
- ▲开始戴镜时会出现异物感,需要适应一段时间;
- ▲戴镜后如出现眼痒、异物感、灼烧感、刺痛等不适时不可揉眼睛,需取下镜片,重新用护理液冲洗后再戴,若仍有不适则当日停戴;
- ▲戴镜睡觉时要避免趴着睡、侧睡,最佳方式为仰睡;
- ▲当出现全身或眼部疾病,如感冒、发热、眼红、眼肿、分泌物增多等时需停戴,并及时就医;
- ▲定期复查,严格遵医嘱,若镜片出现问题及时复查。

# 结核病防治的九大误区

结核病是由结核杆菌侵入人体所引起的一种长期严重危害健康的慢性传染病。根据世界卫生组织(WHO)发布的《2020年全球结核病报告》,2019年全球估计有1000万新发结核病患者,结核病依然是全球头号传染病杀手。我国是全球结核病高负担国家之一,2019年约有83.3万人发病,3.3万人死亡。结核病从来都没有退出过人们的视野,其危害也不亚于新冠肺炎。防治结核病,公众除了要养成良好的生活卫生习惯,及时接种疫苗,锻炼身体,增强体质以外,也要提升对结核病的认识,避免一些误区。

## 误区一 结核病不治疗也能自愈

人感染结核杆菌后可以不出现症状,结核杆菌在人体内长期存活而不发病。但如果机体免疫功能低下,结核杆菌会大量繁殖,临床上出现结核病相关的症状时,必须进行积极治疗。结核病的治愈率高,复发率低,肺组织修复好,治愈后对肺功能的影响也小。早期及时治疗可使结核病的传染性迅速降低或消失,达到阻断传播流行的目的。所以早发现早治疗,于己于人都有益!

## 误区二 婴幼儿接种卡介苗后就不会得结核病

正常新生儿出生后接种卡介苗对预防结核病确实有效,但婴幼儿接种了卡介苗并不等于进了保险箱,绝对不会患结核病,而是使其患病的可能性大大减少,即使患了病,其病情程度也较轻。从接种卡介苗到产生免疫力约需2个月左右,在此期间小儿基本上不具有对抗结核病的免疫力。另外,对大量、反复、毒性较强的结核菌感染,卡介苗产生的免疫力也不一定就能完全抵御。因此,婴幼儿除接种卡介苗,还要加强其他方面的预防,如讲究卫生,不和结核病患者接触,少带婴幼儿去公共场所等。

## 误区三 症状好转后可以减药或停药

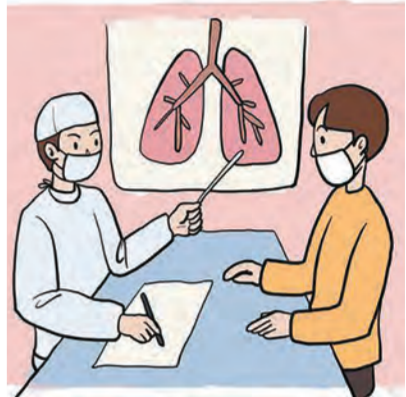
结核病是一种慢性病,短时间用药后症状虽然能缓解甚至消失,但病灶内的结核杆菌并没有被完全杀灭,患者一旦擅自减药或停药,未被杀灭的结核杆菌可再次大量繁殖,很容易导致结核病复发。用药不规则或未完成疗程是治疗失败的主要原因,所以必须严格按照医嘱坚持全疗程、不间断规律用药,最大限度地杜绝结核病复发。

## 误区四 病情一旦复发,自行服用前次的治疗用药即可

有的人结核病复发了,就自己到药店买点以前用过的药吃上,这种做法不仅影响治疗效果,而且容易导致耐药性的产生。因此,复发的结核病人应尽快到定点医院就诊,医生将根据病人的病情做出综合判断,为病人确定新的治疗方案,必要时可根据药敏结果选择治疗方案。

## 误区五 出现不良作用应立即停药或换药

病人不应自行因为不良反应中断治疗或改变治疗方案,否则可能导致治疗失败,还可能增加耐药性的产生。在治疗过程中如出现不良反应,应向医生寻求帮助,医生会帮助患者判断这些不良反应是否由抗结核药引起,如果是,则要判断不良反应的相关指标是否达到停药标准,没达到停药标准的,只需对症处理。如出现轻微肝功能损害,可加用保肝药。如果经过上述对症处理后副作用仍继续加重,或已达到停药标准的,才需停药或



换药。

## 误区六 与肺结核病人分碗筷就可防止被传染

一旦家中发现有人患上肺结核,其家人往往只注重与肺结核患者分碗筷,而忽视其它更有效和重要的预防措施。因肺结核主要通过空气传播,其传染源主要是涂片阳性的病人,这些病人在大声说话、咳嗽、打喷嚏时可以排出许多带结核菌的飞沫悬浮在空气中,或病人咳出的带菌痰落在地面上,干燥后随尘埃飘起,如被健康人直接吸入肺内,一旦人体抵抗力低下时即可引起发病。因此,传染性的肺结核病人日常活动应主动戴口罩,咳嗽、打喷嚏时避开他人,掩住口鼻;不随地吐痰,痰液吐于有消毒液的痰盂或吐于纸巾中后焚烧;病人的衣物、被褥、书籍可在阳光下勤晾晒。常用杀灭结核菌的化学药物有:75%酒精、1-2%石炭酸溶液、来苏儿等,都可在居家使用。

## 误区七 长期服药可以防止结核病复发

肺结核病是一种慢性病,有的人担心复发而长期服抗结核药或者痊愈后一旦再次出现咳嗽、胸痛等症状就自行服用抗结核药,这样做有可能造成人体重要脏器功能损害,严重者还会产生耐药。肺结核的治疗必须严格按照医生的医嘱开始和终止服药疗程,服药期间定期到医院随访,接受专科医生的治疗指导。痊愈后再若出现有关症状时及时到医院检查,切忌盲目自行服药治疗。

## 误区八 中药偏方能治愈结核病

中药可减轻结核病人的发热、盗汗、疲乏、咳嗽及胸痛等症状,减轻抗结核药的不良反应,调节人体的免疫功能等。单用中药不能治愈结核病,结核患者切忌偏信任何中药秘方、偏方等,以免延误病情。只有在正规化疗基础上辅以中药治疗,疗效才能更胜一筹。对于有咯血史的病人在看中医时还一定要向医生讲清楚病情,以免因服用中草药后诱发或加重咯血。

## 误区九 新药和贵药的效果更好

对于结核病来说,治疗就是要遵循“早期、联合、适量、规律、全程”的用药原则,盲目使用某种新药、贵药,不但很难达到治愈的目的,而且还极易产生耐药性。因此,患者不能盲目相信药品广告,以为新药、贵药就一定是好药,以免对人体造成伤害和增加不必要的经济负担,甚至延误治疗使病情加重。只有及时到结核病定点医院就诊,采取正规的治疗方法,才能达到根治结核病的目的。(来源:中国疾控中心结核病预防控制中心微信号)

## 预防结核病小贴士:

1. 养成良好的卫生习惯,不随地吐痰,吐痰时用纸巾包裹,放入有盖的垃圾桶内。咳嗽、打喷嚏时应主动避开他人,用纸巾或肘袖遮挡口鼻。
2. 勤开窗通风,让室内空气保持流通。
3. 到人员密集场所要佩戴口罩。
4. 咳嗽、咳痰2周以上,或痰中带血丝,应怀疑得了结核病。
5. 保证充足的睡眠,合理膳食,不吸烟、不酗酒,加强体育锻炼,提高机体抵御疾病能力。
6. 接种卡介苗,定期体检。
7. 如果出现肺结核可疑症状或被诊断为肺结核后,应当主动向学校或单位报告,不隐瞒病情、不带病上课或上班。





抗疫一线

除夕团圆又错过 援冀英雄载誉归

——广东第一位驰援河北的徐永昊医生圆满完成任务

□ 通讯员:广州医科大学附属第一医院

2021年2月2日晚,广东首位受命驰援河北的广州医科大学附属第一医院重症医学科主任徐永昊圆满完成任务后,乘坐高铁平安抵达广州。

1月4日,受国家卫生健康委委派,徐永昊单枪匹马从广州连夜出发抵达河北石家庄,是广东第一位支援河北的“白衣战士”。

指导疫情防控工作,他已经习惯了这种“随时出发”的状态。尽管徐永昊才四十出头,但经历过的硬战却不少,从非典到甲流、禽流感,再到新冠疫情,参与救治各种呼吸系统传染病重症患者无数。

1月5日,抵达石家庄的第二天,徐永昊便马不停蹄开始投入到紧张忙碌的工作中,作为国家级专家指导当地医院的新冠肺炎患者救治工作。

随着患者数量的增加,徐永昊转战省级定点医院河北省胸科医院。新冠患者的病情进展比较特殊,不少患者早期无症状,但目前无明确有效的抗病毒药物,对症支持和呼吸支持就显得非常重要。

一般重症患者在起病10-14天左右开始出现。胸科医院ICU最多的时候13张病床全部收满,并且同时有4名危重症患者需要ECMO支持,徐永昊说。由于患者数量较多,病情危急,他每天至少进舱两次查看患者,直接参与抢救的重型和危重症病例20余人,并多次到普通病房查看高危风险患者。

这些高危风险患者的病情控制住,阻断其发展成重症,更有助于提高救治成功率”,徐永昊说。

1月31日,离冀之前,河北省胸科医院收治的新冠重症患者全部“清零”,他终于卸下了心头的包袱。“这次支援河北,我也非常有幸与国内重症医学领域的大咖们一起奋战,在他们的身上学到了很多,感觉自己又提升了一大截”,平安回到广州的徐永昊感触很深。

徐永昊说,从国家到地方,都在全力以赴挽救每一位患者的生命,身为一名医务工作者的职业自豪感油然而生。由于疫情防控要求,他需要在集中休整期度过中国传统的新春佳节,这将使其又一次错过和家人团圆的除夕之夜。

年初一便匆匆踏上回广州支援抗疫的征程,他说:“当时心情有点沉重,因为不确定疫情的发展情况;今年虽然也将一个人过春节,但心情相对轻松,不会觉得孤单,因为很多人为了防疫需要,都选择了就地过年,相信在全国上下的共同努力下,一定会早日驱走病毒的阴霾,让城区再次恢复昔日的繁华!”



▲徐永昊医生在河北胸科医院的工作中



▲河北省胸科医院为徐永昊医生颁发的抗疫纪念证书

春节祝福小贴纸 温暖抗疫医患情

番禺卫讯(通讯员 凌明强)2月13日,大年初二的上午,广州市番禺大石某酒店的驻点医务人员凌明强医生测温查房时,发现305房门上贴了一张新年祝福的小贴纸,连忙拍照给同事们分享。

对305房这位特殊的“住客”张女士,凌医生印象非常深刻。2月9日春节前夕,张女士搭乘美国航班回国,入境后被判定为密切接触者,根据疾控中心防疫规定,次日张女士就被转至该酒店进行集中隔离。

张女士入住后寝食难安、茶饭不思,几乎不与人进行交流。凌医生在查房时,细心地发现了张女士的异常状态,就主动地嘘寒问暖,从聊家常开始,一步一步展开沟通,排遣其烦闷急躁的情绪。

2月12日正月初一傍晚,张女士心理压力骤然增大,负面情绪加重,电话哭诉自己彷徨不安、濒临崩溃状态。接到电话后,凌医生耐心倾听张女士倾诉,了解其目前心理状态和诉求,尽最大努力安抚客人情绪。

对此,凌医生开导她,当前肺炎疫情尚未消退,按政府疫情防控要求,海外归来人员需要定点集中隔离;更何况恰逢正月初一新春佳节,外面处处张灯结彩、阖家团圆。张女士满心欢喜回国团聚却只能在隔离酒店度过,换作任何一个普通人,对着冰冷苍白的隔离墙,处于寂静局限的空间,都会百感交集,情绪不定。



▲隔离酒店医务人员团结一心,携手患者共度难关

人员家里的父母、孩子、爱人也期待和他们欢度春节,大家心里都承载着对家人的愧疚,承受着站岗的孤独。经过长达数小时的沟通,张女士慢慢平静了下来,不停地向驻点医生道谢。次日上午,也就出现了开头那温馨的一幕,贴纸上写着:“新年快乐!”

上下力量拧成一股绳 共筑坚实春运防护墙

——广州120圆满完成2021年广州春运医疗保障任务

市急救医疗指挥中心(通讯员 冯瑛)根据市委、市政府和市春运指挥部、市卫生健康委关于做好2021年春运医疗保障工作的要求,市急救医疗指挥中心(以下简称广州120)积极投身春运医疗保障工作。

2021年春运从1月28日开始至3月8日结束,为期40天,是常态化疫情防控下的第一次春运。春运前夕,作为2021年广州地区春运期间疫情防控和医疗保障工作领导小组的成员,广州120为春运医疗保障做了精心的准备。

站、客运站等广州地区重要的春运交通站点共设置了12个现场医疗保障点和发热门诊临时隔离点,并在白云国际机场航站楼内外设置13个医疗保障点。

春运期间,广州120陪同市卫生健康委检查组先后前往白云国际机场、广州火车站、天河客运站等医疗点,对医疗点的布置、人员安排、急救设备和药品的配置、疫情防控措施等情况进行检查督导,并现场接受媒体采访,介绍春运医疗保障工作情况。

广州120还在指挥调度大厅设置春运医疗保障指挥调度席位,专门处置春运医疗保障指挥调度业务,使120院前急救队伍与春运现场医疗保障点实现无缝衔接,保障现场抢救与转送院内救治及时实施。

守;市区内12个医疗保障点共派出医务人员2228人次参与救护工作,共诊治患病旅客240人次,转送到医院的伤病员74人;白云国际机场内13个医疗保障点共出诊115人次,其中送院72人,为104次航班共8393旅客监测体温,筛查出发热病人13人,开展核酸检测22340次,负压车转运6次,重点防控航班引导54次,国际保障航班29次,圆满完成了2021年广州春运医疗保障任务。



▲广州120检查组在春运现场医疗保障点检查督导

雷锋在身边 | 广州地铁“最美乘客”找到了!

广医附属中医医院 2月22日晚8点,广州地铁一号线花地湾地铁站嘈杂的车厢内传来一声格外尖锐的呼喊:“有人晕倒了!”

只见一位脸色苍白的中老年女性瘫坐在座位上,两眼上视,口吐白沫,全身抽搐,明显失去了意识。在下班回家途中的简月玲医师听到呼喊后几乎没有半分犹豫按下身旁的地铁紧急求助按钮,推开围观的人群迅速来到晕倒者身旁,呼唤其他人一同将该名乘客从座位上扶下,让其侧卧,并用双手清除其口中呕吐物,以防窒息。

紧接着,简医师将地铁工作人员提供的药油涂抹在太阳穴等穴位上,乘客意识逐渐转清,但是仍然不能完全地讲述自身

病史及其他相关情况。随后,简医师从乘客的随身病历中发现其具有癫痫病史,考虑到乘客可能是癫痫发作,为确保乘客生命安全,她建议地铁工作人员联系120送乘客到医院进行专科诊治。待120医护人员到达现场,医生仁心的简医师向其讲述了患者病史及发病情况后才默默自行离开。

在处理完救助现场,一切恢复往常秩序后,来不及表达感谢的地铁工作人员经过多方周折才找到了这位做好事不留名的医生,原来她就是广州医科大学附属中医医院的眼科医生,并送上一封感谢信以感谢在这紧急事件中简医师给予的帮助和专业的指导意见。

为人热心的简医师平常在为患者诊疗时,经常会和患者详细交谈病因,通过生活起居推断发病机制,从多方面指导患者进行中医调养,同时她也会持续关注患者的健康状态,以帮助其恢复健康。谈及此次救人之举,简医生会心一笑说:“地铁救人没什么特别的,作为医



▲花地湾地铁站现场救助,黑色上衣者为简月玲医师

生,就应该在人们生命健康受到病痛威胁的时候挺身而出,在医院里如此,在地铁上也是一样。”

医者有仁心,慈悲济世人,悬壶经己利,德品胜黄金。医护人员在医院的病房中是穿上白色战甲与疾病做艰苦斗争的战士,即使脱去工作服,他们也依然会



▲广州地铁集团有限公司为简月玲医师送来感谢信

肩负着医护人员的使命感和责任感,例如在广州医科大学附属中医医院学雷锋系列活动中,他们在繁重的医务工作之余,还坚持抽出宝贵的休息时间参与院内举办的志愿活动和献血活动,不求回报,只为弘扬雷锋精神,为营造和谐友好社会氛围贡献自己的一份力量。

广州市人口福利基金会举行“大健康驿站”赠送推介会活动

市人口福利基金会 2月25日,广州市人口福利基金会在天河区长兴街道华南御景园广场举行了“大健康驿站”赠送推介会活动。市人口福利基金会理事长、国家幸福工程广州市组织工作委员会主任段建华、天河区卫生健康局调研员林晓生、流动办主任周军来,各区、街(镇)卫健系统领导和工作人员以及困境家庭代表参加了此次活动。

活动现场,广州市人口福利基金会理事长段建华介绍了“大健康驿站”自动售货机,该驿站提供的卫生健康用品均经过严格把关和安全检测,供货厂家以公益参与形式给予最优惠的出厂价。

此次活动还准备了300张“帮扶会员卡”,将由社工工作人员发放给街道的困境家庭及社区居民。每张“帮扶会员卡”储值金额200元,可在“大健康驿站”自动售货机上购买卫生保健用品及防疫物资。

困境家庭代表表示,活动中发放的“帮扶会员卡”给他们提供了更多的防疫保障,社区居民也对“大健康驿站”表示欢迎。他们纷纷为“大健康驿站”点赞,同时希望惠民便民的设施能够越来越多。



▲市人口福利基金会“大健康驿站”赠送推介会活动现场

黄浦区云埔街开展“关爱女性 呵护健康”暨“关爱女孩 打击两非”专题宣传活动

黄埔卫讯 为进一步传播新型生育文化,维护女性权益,提高辖区居民对“严禁非医学需要的胎儿性别鉴定和选择性别人工终止妊娠”等“两非”相关法律法规的了解和认识,全面落实“两孩”政策,优生优育,推进婚育新风进万家,家庭健康促进项目活动,3月8日,黄浦区云埔街联合社区卫生服务中心、新东社区居委在新东社区和园广场开展“关爱女性 呵护健康”暨“关爱女孩 打击两非”专题宣传活动。

活动通过义诊、设立计划生育咨询台、发放宣传单张、有奖问答等方式,以“关爱女孩”为主线,以舆论宣传为先导,以完善利益导向机制为根本,向全社会传递关注女性健康、关爱女孩成长成才的观念,“两非”对社会的危害,以及打击“两非”的相关政策法规,引导群众关注女性健康、树立性别平等、生男生女

一样好的婚育观念,将婚育新风送进千家万户。通过开展宣传教育,转变婚育观念,形成全社会广泛关注并参与的氛围,有效推动了“打击两非”政策的深入开展,让关爱女孩行动广为人知。此次活动共发放计划生育宣传品250余份,免费避孕药具100余盒,宣传资料500余份,为构建和谐计生、和谐家庭营造了良好的社会氛围。现场气氛热烈,群众反响极好。



▲黄浦区云埔街“关爱女性 呵护健康”暨“关爱女孩 打击两非”专题宣传活动现场