

# 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

2022年第6期(总第1190期)  
印刷日期:2022年6月23日(星期四)

准印证号:(粤A)L0160107 内部资料 免费交流 印刷期数:12期/年(月) 本期共4版  
主管:广州市卫生健康委员会 编印单位:广州市卫生健康宣传教育中心

国务院联防联控机制新闻发布会提出——

## 防控“九不准” 防止简单化

据新华网 6月5日,国务院联防联控机制举办新闻发布会。会上,国家卫生健康委疾控局副局长、一级巡视员雷正龙表示,统筹疫情防控和经济社会发展,要更加科学精准做好疫情防控工作,进一步提高防控措施的科学性、精准性、针对性,坚决防止简单化、一刀切和层层加码等现象,要坚决做到“九不准”。

这“九不准”包括:各地要更加高效统筹疫情防控和经济社会发展,不准随意将限制出行的范围由中、高风险地区扩大到其他地区;不准对来自低风险地区人员采取强制劝返、隔离等限制措施;不准随意延长中、高风险区及封控区、管控区的管控时间;不准随意扩大采取隔离、管控措施的风险人员范围;不准随意延

长风险人员的隔离和健康监测时间;不准随意以疫情防控为由拒绝为急危重症和需要规律性诊疗等患者提供医疗服务;不准对符合条件离校返乡的高校学生采取隔离等措施;不准随意设置防疫检查站,限制符合条件的客、货车司乘人员通行;不准随意关闭低风险地区保障正常生产生活的场所。

## 今年深化医改重点工作任务公布

### 全面推进健康中国建设 深入推广三明医改经验

据《健康报》近日,国务院办公厅印发《深化医药卫生体制改革2022年重点工作任务》。《任务》提出,全面推进健康中国建设,深入推广三明医改经验,促进优质医疗资源扩容和均衡布局,深化医疗、医保、医药联动改革,持续推动从以治病为中心转变为以人民健康为中心,持续推进解决看病难、看病贵问题。

在加快构建有序的就医和诊疗新格局方面,《任务》明确,依托现有资源,加快推进国家医学中心建设和发展,开展国家区域医疗中心建设项目,深化运行机制改革,年内基本完成全国范围内国家区域医疗中心建设项目的规划布局;指导地方建设一批省级区域医疗中心,推动优质医疗资源向市县延伸;每个省份在2~3个设区的市开展紧密型城市医

疗集团试点;落实和完善村医待遇保障与激励政策,推进健康乡村建设,采取巡诊、派驻等方式确保村级医疗卫生服务全覆盖,有序扩大家庭医生队伍来源渠道;组织制定疾病分级诊疗技术方案和入院标准,引导有序就医。

在深入推广三明医改经验方面,《任务》明确,跟踪评估各地推广三明医改经验工作进展,对工作滞后的及时通报并督促整改;开展药品耗材集中采购工作,扩大采购范围,力争每个省份国家和地方采购药品通用名数合计超过350个,国家层面开展一批脊柱类高值医用耗材集中采购;各省份2022年6月底前印发建立医疗服务价格动态调整机制相关文件,年底前将医疗服务价格调出成本监审和价格听证目录;在全国40%以上的统筹地区开

展按疾病诊断相关分组(DRG)付费或按病种分值付费(DIP)改革工作;落实“两个允许”要求,实施以增加知识价值为导向的分配政策,指导各地深化公立医院薪酬制度改革;严格落实行业主管部门监管职责和相关部门职责范围内的监管责任,推动地方政府全面落实属地监管责任,堵塞监管漏洞。

在着力增强公共卫生服务能力方面,《任务》明确,健全疾病预防控制网络、管理体系和运行机制,完善防治结合、联防联控、群防群控机制,加强公共卫生队伍建设,提高重大疫情监测预警、溯源和应急处置能力;推进实施癌症、脑卒中、心血管病、慢阻肺等重大慢性病高危筛查干预项目,推进高血压、高血脂、高血糖“三高”共管试点;继续帮扶因疫情遇困的医疗机

构;推进医疗机构和医务人员开展健康教育和健康促进的绩效考核机制建设。

在推进医药卫生高质量发展方面,《任务》明确,综合医改试点省份率先探索各级各类公立医院高质量发展的模式和路径;落实政府在卫生健康领域的投入责任,指导地方按规定落实政府对符合区域卫生规划公立医院的投入政策;推动基本医保省级统筹,完善跨省异地就医直接结算办法,每个县至少有一家定点医疗机构能够提供包括门诊费用在内的医疗费用跨省直接结算服务;持续深化审评审批制度改革,加快有临床价值的创新药上市;选择部分地区开展医保支持中医药发展试点,推动中医特色优势病种按病种付费;实施社区医养结合能力提升行动,开展医养结合示范项目。

## 广州市召开2022年全市卫生健康体改工作会议

穗卫健讯 5月25日下午,2022年全市卫生健康体改工作会议在广州召开。会议传达了习近平总书记关于深化医改工作的重要讲话和重要指示批示精神,以及2022年全国、全省卫生健康体改工作会议电视电话会议精神,总结了2021年全市医改工作进展,部署了2022年医改重点工作任务。广州市海珠区、番禺区卫生健康局和省中医院、广州市第一人民医院分别作了经验交流。市卫健委党组成员、副主任陈斌同志主持会议,市政府副秘书长、市卫健委党组书记、主任赖志鸿同志出席会议并讲话。

会议充分肯定了2021年全市医改工作取得的成绩,并指出,2022年医改工作要大力推进“1+1+3”建设(一个重要方案、一个重大项目、三大重点任务),进一步激发内生动力和改革活力,推动广州卫生健康事业高质量发展。一是印发实施学习三明医改方案,深化三医联动改革。二是落实公立医院改革与高质量发展,发挥引领示范作用。三是强化改革重点工作推进,进一步完善分级诊疗制度建设,加强公共卫生体系建设,统筹推进健康信息化建设等相关领域改革任务。会议要求各地以抓落实为重点,推动各项工作落地见效。

## 市公共卫生委员会办公室在海珠区沙园街召开全市“五好”镇(街)公共卫生委员会试点创建现场观摩学习交流

穗卫健讯 5月28日上午,市公共卫生委员会办公室在海珠区沙园街召开全市“五好”镇(街)公共卫生委员会试点创建现场观摩学习交流。会议由市卫健委党组成员、副主任陈斌主持,海珠区公共卫生局副局长、区委副书记、政法委书记卢兆华致欢迎辞,市公共卫生委员会办公室副主任,市政府副秘书长,市卫健委党组书记、主任赖志鸿同志出席会议并讲话。

会上,越秀区洪桥街、番禺区石碁镇、海珠区沙园街和黄浦区公共卫生健康委员会分别作了经验交流发言。赖志鸿指出,镇(街)作为落实公共卫生工作的关键环节,是公共卫生委员会建设的重中之重。今年2月底,全市正式启动“五好”镇(街)公共卫生委员会试点创建,确定了11个区的23个镇(街)为试点单位。经过大家的共同努力,目前已陆续取得阶段性建设成果,特别是在我市刚刚过去的“0408”和“0427”疫情防控处置中发挥了重要作用。

赖志鸿在讲话中就下一步深入推进此项创建工作提出了三点意见:一是加强组织领导,进一步解决好“谁来抓”的问题;二是突出工作重点,进一步解决好“抓什么”的问题;三是强化总结创新,进一步解决好“怎么抓”的问题。

赖志鸿强调,成立四级公共卫生委员会是我市提升公共卫生治理能力、促进公共卫生体系改革的一项总揽全局的重大举措,“五好”镇(街)公共卫生委员会试点创建工作将在今年7月验收评估并在全市推广,时间紧,任务重,请各区和各试点镇(街)紧跟全市工作步骤,强化统筹协调,积极探索创新,以常态化疫情防控为重点,以本次现场观摩会为契机,勇毅前行,通力合作,高质量推进“五好”镇(街)公共卫生委员会试点创建。

## 广州市举行中心城区区域急救医疗中心成立授牌仪式

穗卫健讯 6月9日上午,广州市中心城区区域急救医疗中心成立授牌仪式在市卫生健康委举行。活动由市政府副秘书长吴林波主持,副市长谭萍出席活动并讲话,市政府副秘书长、市卫生健康委党组书记、主任赖志鸿参加授牌。活动现场,中山大学附属第三医院院长戎利民、市第一人民医院院长曹杰、120网络医院白云区第二人民医院副院长李宏、市院前急救管理专家委员会主任委员陈晓辉分别就区域急救医疗中心建设工作作了交流发言。

谭萍副市长强调,急救医疗服务水平是评估城市安全、民生保障等综合治理能力的重要指标之一。建设中心城区区域急救医疗中心,是优化院前急救网络体系,提升全市院前医疗急救能力和处置效率,有效应对新冠疫情的一项创新举措。谭萍副市长要求,一是各单位要坚持人民至上、生命至上,充分认识建设区域急救医疗中心的重要意义,面对我市急救医疗工作的新形势、新任务、凝心聚力,全面提升城市急救医疗水平;二是区域急救医疗中心和各网络医院要在市卫健委的指导下,充分发挥优质医疗资源的辐射和带动作用,坚持整体统筹、补齐短板,建立联动机制,整体提升区域急救医疗服务水平;三是市、区卫生健康行政部门要加大对区域急救医疗中心的支持力度,提供经费和政策保障,同时加强监管,共同推动广州地区卫生健康事业高质量发展,以实际行动迎接党的二十大的胜利召开。

市卫健委系统相关负责同志,区域急救医疗中心建设医院、特殊病类救治医院负责同志、急诊科主任,市院前急救管理专家委员会主任(副)委员,中心城区120网络医院负责同志参加了活动。



## 中国共产党广州市卫生健康委员会机关第一次代表大会召开 选举产生新一届机关党委、机关纪委

穗卫健讯 5月15日上午,广州市卫生健康委员会召开中国共产党广州市卫生健康委员会机关第一次代表大会。市政府副秘书长、市卫生健康委党组书记、主任赖志鸿参加并讲话,市直机关工委组织部副部长喻志祥到会指导,市卫生健康委党组成员、市营医疗行业党委专职副书记、机关党委书记王国斌代表上一届机关党委作工作报告。

会议审议通过了代表资格审查报告,上一届机关党委、机关纪委工作报告,党费收缴、使用和管理工作情况的报告,大会选举办法(草案)等事项,经投票选举产生中国共产党广州市卫生健康委员会机关第一届机关党委、机关纪委委员。

赖志鸿同志对上一届机关党委、机关纪委的辛勤付出和出色工作表示充分肯定,勉励新一届机关党委、机关纪委继往开来,以身作则,担当作为,为推动全市卫生健康工作上水平、走前列再立新功。赖志鸿同志要求,一要带头捍卫“两个确立”、坚决做到“两个维护”。坚持以上率下、示范引领,切实强化政治功能,涵养政治定力,提高政治能力,不断提高

政治判断力、政治领悟力、政治执行力,做“政治上的明白人”;二要带头担当作为,提升机关党建工作质量。牢固树立正确政绩观,聚焦主责主业,深入推进党建工作与业务工作深度融合、相互促进,不断提升机关党建工作质量;三要带头坚守廉洁底线,切实筑牢拒腐防变坚固防线。注重发挥廉洁从政表率作用,加强修身律己,强化党内监督,层层传导压力;四要积极履职尽责,开创机关党建新局面。找准工作定位,发挥职能作用,加强自身建设,提升能力本领,高标准落实

各项党建任务,奋力开创我市卫生健康各项事业新局面,以优异的成绩迎接党的二十大胜利召开。

会后,第一届机关党委、机关纪委分别召开第一次全体会议,选举王国斌同志为机关党委书记,陈龙贵同志、姚剑平同志为机关党委副书记,陈龙贵同志为机关纪委书记,龙运伟同志为机关纪委副书记。

赖志鸿同志强调,要发扬钉钉子的精神,忠诚履职、团结奋斗,切实抓好打基础利长远的工作,坚持不懈地全面从严治党向纵深推进,毫不放松抓好疫情防控,全力推动卫生健康事业高质量发展,以优异成绩迎接党的二十大胜利召开。

委领导,委属单位党政主要负责同志、纪委书记、机关党支部书记(处长)共73人参加会议。

## 市卫健委召开2022年全市卫生健康宣传工作会议

穗卫健讯 6月16日,市卫生健康委召开2022年广州市卫生健康宣传工作会议。会议总结了2021年全市卫生健康宣传工作情况并部署了2022年工作任务,委一级调研员(市副局级)马坚出席会议并讲话。

马坚指出,全市卫生健康系统要深刻领会“两个确立”的决定性意义,增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”,在中国共产党广州市卫生健康委员会机关第一次代表大会主席团成员、新一届机关党委和机关纪委候选人、会议代表共174人参加会议。

建党精神和伟大抗疫精神,旗帜鲜明做好宣传舆论引导。马坚强调,要加快推进我市健康教育与健康促进工作,切实加强疫情防控宣教,积极发挥各级公共卫生一级调研员(市副局级)马坚、基层卫生服务机构各方作用,着力创建健康细胞,建设健康细胞,打造健康教育和健康促进主渠道。

会后,由广州日报社编辑部副主任、高级编辑毛玉西为参会人员开展了题为《全媒体时代新闻生产“线索挖掘、安全把关”》的专题培训。

## 落实防疫责任,助力平安高考

穗卫健讯 为做好2022年高考防疫与医疗保障工作,市卫生健康委根据新冠肺炎疫情防控指挥部和教育部门统一部署,成立领导小组,组织各区卫生健康部门和委属医疗卫生单位,全力做好医疗卫生保障和疫情防控工作,圆满顺利完成平安高考保障任务。

一是制定专项方案和应急预案,加强指导培训,落实应急处置,安排疾控、医疗专家到市、区招生考试指挥中心值守,确保一旦发生突发事件,第一时间进行处置。二是安排医护人员协助有关考务工作,全程做好医疗卫生保障。三是强化卫生监督和指导传染病防控。由委领导带队开展专项督导检查。四是做好考试期间核酸检测服务,设置核酸检测点,保障考务人员核酸检测及时到位。高考期间,共安排防疫副主考58名,驻点专业人员228人;累计完成考前56883名考生、9418名考务人员的核酸检测,确保考生和考务人员持有有效核酸结果参加考试。采集考场环境样品470份。完成考后5.5万名考生和1.03万名考务人员核酸检测任务。

在全市卫生健康系统共同努力下,高标准实现了“平安高考、健康高考、暖心高考”的工作目标,有关工作得到了考务部门的充分肯定。

## 市卫健委党组开展集体廉政谈话

穗卫健讯 为落实全面从严治党主体责任,加强对“一把手”和领导班子的监督,推动广州市卫生健康委员会机关深入开展,6月13日上午,委党组组织开展2022年委系统“一把手”集体廉政谈话。市政府副秘书长、市卫生健康委党组书记、主任赖志鸿同志主持并作廉政谈话。

赖志鸿同志指出,开展集体廉政谈话是贯彻落实加强“一把手”和领导班子成员监督的重要措施,目的就是要督促党员领导干部严格落实管党治党政治责任,在党风廉政建设工作中,更好发挥表率作用。

通过认真分析委系统党风廉政建设

状况和医疗卫生行业特点,结合典型案例,赖志鸿同志从坚定信念、强化责任、深化作风、廉洁自律等四个方面提出了具体要求。一是深刻认识“两个确立”的决定性意义,带头在提高政治能力上下功夫,以更高的站位把牢正确的政治方向。要深入贯彻落实省第十三次党代会精神,准确把握卫生健康系统的职责定位,毫不放松抓好疫情防控,坚决防范化解重大风险,不断提升政治判断力、政治领悟力、政治执行力。二是切实履行好管班子带队伍职责,带头在落实全面从严治党上下功夫,以更强的决心落实主体责任。要抓好

党风廉政建设责任制考核问题整改,着力完善党内监督机制,聚焦重点领域,紧盯公立医院腐败现象易发多发的重点岗位和关键环节,深化廉政风险防范。三是树立以人民为中心的发展思想,带头在深化作风建设上下功夫,以更硬的作风勇于担当作为。要牢固树立宗旨意识,坚决落实中央八项规定精神,树立求真务实的工作作风。把疫情防控、基层卫生、老年健康、妇幼保健、医疗服务等工作落到实处,聚焦群众急难愁盼问题,加大跟踪改进力度。四是从严从实加强教育管理监督,带头在严守纪律规矩上下功夫,坚决落实政

# 癌痛不要忍! 多项技术可有效帮助缓解

□ 通讯员:广州医科大学附属第二医院 朱一艺 林楚妍



“每一次呼吸都觉得肺部有沙粒在切割着,每一次呼吸都是在受罪,活着好像失去了尊严,真想放弃治疗了,早日解脱。”

这是一位肺癌患者的自述,癌痛让他痛不欲生,一度抑郁,而家人看着他终日强忍,也倍感煎熬。抱着最后一丝希望,他在广州医科大学附属第二医院疼痛科接受了神经射频消融术,专业的抗癌治疗帮助他快速、有效缓解了疼痛,更让他再一次重生的希望。为了自己和家人,鼓起勇气,决心与肺癌抗争到底。

癌痛,通俗地讲是肿瘤患者在患病期间感受到的疼痛。疼痛会随着肿瘤的进展加重、多变,并出现多部位疼痛。

持续存在的癌痛会影响患者的生理功能,削弱机体的抗病能力,加快肿瘤的生长速度,从而严重影响患者生活质量和生存期限。但在中国,由于对抗癌治疗认知的缺乏,约有一半癌症患者的疼痛未得到有效控制,有30%的患者临终前的疼痛没有得到有效缓解。专家指出,患者出现癌痛时,镇痛治疗与抗肿瘤治疗应该同步进行,特别是癌痛已影响到患者的睡眠和饮食时,就应该接受抗肿瘤专业治疗,让癌症患者活得更高质量、更有尊严。

## 植入这个“泵”后, 癌痛的她终于可以睡上好觉

张女士是一位年轻的肺癌患者,癌痛半年,近期疼痛加剧,每日不得不服用大剂量吗啡口服药物,但疼痛仍然得不到满意的缓解,甚至痛到彻夜难眠,为此张女士深感焦虑。

张女士慕名找到了广医二院疼痛科主任万丽主任医师,寻求专业意见。疼痛科疼痛治疗小组立即对患者进行了综合评估,万丽主任认为张女士可以尝试目前先进成熟的疼痛治疗方案:俗称半植入吗啡PORT,学名中枢靶控输注系统植入术,治疗正经历着的慢性难治性癌痛。通过植入体内的吗啡PORT,体外连接患者自控镇痛泵,将

镇痛药物(如吗啡、局麻药)精准输入到蛛网膜下腔相应靶点位置,从而达到镇痛的目的。使用该项技术时,使用的药量仅为口服的1/300。

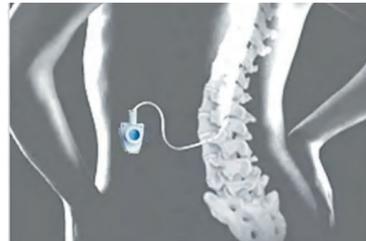
万丽主任介绍,泵的植入非常简单,手术安全微创,可根据患者所需,设置每天的用量,使药物浓度在24小时都处于稳定水平。更为人性化的是,患者可通过镇痛泵的按键临时增加给药量,缓解措手不及的爆发痛。

如此精准的输送药物,张女士再也不用服用口服止痛药以及注射大量镇痛剂,药物的副作用也不会再蚕食她的身体机能。手术后张女士终于得以睡上好觉,也不再因此焦虑。

## 大量吗啡也无效的绝望癌痛, 2针帮他重拾希望

陈先生半年前因为顽固性腹痛就诊,被确诊为“癌中之王”——胰腺癌,一发现就已经局部转移,失去了手术治疗的机会。尽管他一天口服400mg吗啡镇痛,但仍痛得无法平躺,只能缩在床边,整夜整夜睡不着。

而陈先生的身体情况已不适合进行半植入吗啡PORT,应该怎么办呢?经过万丽主任团队研讨,决定为他实施内脏小神经射频术+酒精毁损



半植入吗啡PORT



内脏小神经射频术+酒精毁损术

术。这项技术仅仅是打2个针,损伤较小,多数患者能耐受。

该项微创治疗尤其适合胰腺癌引起的顽固性内脏痛。陈先生接受治疗后,腹部疼痛好转了70%,口服的吗啡也下降到了一天200mg,因药物引起的顽固性便秘也得到改善,大大提高了生活质量和生命尊严。

## 癌痛不要硬扛, 多项技术可有效持续缓解

万丽主任告诉病友,如果出现癌痛,不要强忍、硬扛,应该尽早主动采取积极的疼痛治疗。她介绍,广医二院疼痛科有多项先进技术可以帮助患者控制和缓解癌痛。如针对有明确神经分布区的癌痛,可以进行神经调控技术甚至神经射频消融术来进行镇痛;对于椎体转移,可以进行椎体成形术或神经射频消融术;盆腔、会阴部、肛门的癌痛,可进行骶神经射频消融术或奇神经射频术等。此外,疼痛科能针对患者具体的疼痛性质、发作规律和个人身体情况,定制口服镇痛药物的治疗方案,以减少疼痛和药物不良反应。

万丽主任表示,肿瘤治疗是一场持续战,有效缓解癌痛,不仅可以增强抗肿瘤治疗效果,延长生存期限,还能让患者生活得更高质量、更有尊严。同时,患者家属的心理压力也能得到释放,不用再目睹自己的挚爱家人苦苦煎熬。

# 这个病和怀孕关系密切, 如何化解难言的尴尬?

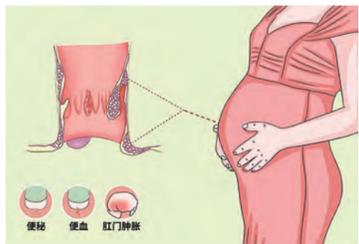
□ 广州市海珠区妇幼保健院 李玉红

痔疮是一种很常见的肛肠疾病,是直肠下端黏膜及肛管皮肤深面的痔静脉丛血管扩张、弯曲、隆起而形成的静脉团。其发生与痔静脉受到压迫回流不畅以及外来刺激有关。由于妊娠期间孕妇盆腔内动脉血流量增多,以及子宫增大、腹压升高压迫盆腔,使痔静脉受到压迫回流不畅,且增大的子宫也会影响淋巴回流,加上孕妇常有排便费力或便秘,更可诱发痔疮或使其加重。因此,妊娠期及产后妇女是痔疮的高发人群。

## 孕妇痔疮发病率高达七成

海珠区妇幼保健院外科主任医师刘新刚介绍,妊娠并发痔疮的发病率与年龄增长有一定相关性。随着三孩政策的开放,中年怀孕的人群基数有所增加,医患双方都更需注意孕产期痔疮的处理和产后的治疗。

痔疮按患病位置可分为内痔、外痔、混合痔,而内痔又可分为I、II、III、IV期。人群中40%左右的痔没有什么症状。内痔的症状主要表现为



出血和痔核脱出,出血常为间断性便后鲜血,一般没有疼痛;当痔核脱出时容易出现血肿、疼痛,不能送回发生嵌顿时,可引发不同程度的感染,严重时危及生命。外痔主要表现为肛门不适、持续潮湿、不洁、有时瘙痒、痔赘外露。混合痔是内痔和外痔的表现同时存在。

有研究数据显示,产后痔的发生率高达75%。妇女保健科朱秀彬主任说,不少产后42天的回来复查的产妇表示:痔疮影响了自己产后的恢复,包括睡眠、排便、早期活动和进食。朱主任提醒产后应注重痔疮的复查,及时诊断和决定后续的治疗方式。

## 及早干预, 积极预防妊娠期痔疮

朱主任提示,预防妊娠期痔疮,首先注重饮食结构的调整,应多食易消化、刺激性小、富含维生素的食物,少食辛辣食物。其次,尽量保持每日或隔日排一次便,便纸应柔软、清洁,便后温水坐浴,分娩后保持肛周局部清洁,露露干净后应早沐浴,可做一些肛周按摩来改善肛周局部的血液循环,方法是:排便后先用温水清洗局部,再用热毛巾按压肛门,按顺时针和逆时针方向各按摩15次。

在运动方面,她建议,对久坐工作的孕妇,在工间休息时,应当站立活动;可坚持做提肛运动,做提肛运动时思想集中,并拢大腿,吸气时收缩肛门括约肌,呼气时放松肛门。每日早晚做2次提肛运动,每次不少于30次,对于预防和治疗孕产期痔疮有很好的作用。

以上措施无效可使用缓泻剂,痔疮块脱出者应在医生的指导下立即托回,分娩后的1个



月内保守治疗很重要,若保守治疗失败,可行外科治疗。

## “无痛”痔疮手术治疗效果理想

刘新刚主任指出,痔疮的I、II、III期患者,在医生指导下可在家通过外用药物治疗。只要能正确对待,无需手术也能控制不复发、不进展。对于一些混合痔或III~IV期的内痔则需要手术的,现在的手术多为微创手术,和以往的手术有很大不同。

刘新刚主任介绍,海珠区妇幼保健院目前采用痔上黏膜环切吻合术(简称PPH)的方法,是以现代医学对“痔”的本质的最新理论——肛垫学说作为依据而创立的一种治疗严重脱垂性痔疮的新术式。相较于传统痔疮切除术,PPH手术时间短,术中出血很少,术后恢复快,不用换药,术后排便疼痛明显降低,一般只需3~5天即可恢复正常生活。同时因为保留了肛垫的正常生理功能,术后出现肛门失禁、狭窄等并发症少,对内痔、混合痔、环状痔、严重痔脱垂、脱肛等都有着非常理想的治疗效果。



# 早期胃肠癌“发现神器”: 290+放大内镜

□ 何贤纪念医院消化内科 王念林 副主任医师

近日,街坊梅姨因为痔疮手术,术前体检胃镜发现胃病变,内镜医生通过医院新引进的奥林巴斯290内镜及放大胃镜精查,确认为早期胃癌,安排胃镜下微创手术(ESD)治疗。术后3天梅姨恢复正常饮食,病理结果显示早期胃癌且属于治愈性切除。梅姨无需放疗及化疗,安心出院。梅姨之所以治疗效果良好,得益于无症状体检胃镜,早期发现病灶,才能微创微创(ESD)治疗。

## 早期胃肠癌也有早期发现

由于早期食管癌、胃癌、肠癌没有明显症状,而出现临床症状如呕吐、吞咽不畅、呕血、消瘦、便血、腹部肿块时,往往已是中晚期,治疗效果往往不理想。

知名媒体人曹景行生前曾在微博发问:“像我这样的胃病病例,有可能更早发现吗?”

答案是肯定的。目前诊断胃肠癌的手段有很多如肿瘤标志物、消化道造影、CT、MR等检查,但是对于早期胃肠癌的发现,胃镜检查是首选手段且不可替代。随着内镜技术的发展,高清内镜、染色内镜、放大内镜是医生发现及诊断早期胃肠癌不可或缺的利器。2021年底我院新引进的奥林巴斯290内镜系统,是目前诊断早期食管癌、胃癌、结肠癌最为先进内镜之一,能更好的为街坊们的胃肠健康保驾护航。

## 防癌路上定期胃镜检查不能少

食管癌、胃癌、肠癌是危害我国居民健康的三大肿瘤,而我国的早期诊断率只有10%~20%,同东亚国家日韩相比差距比较大。提高早期胃



肠癌的确诊率,需要医患共同努力:一方面医生不断学习提高内镜技术,另一方面患者主动定期胃肠镜筛查,这样才能远离消化道肿瘤。

## 附:胃镜检查指征(只需符合一条)

- 1. 40岁以上;2. 胃肠癌患者一级亲属;3. 幽门螺杆菌感染;4. 长期吸烟、经常大量饮酒人群;5. 吞咽不适、上腹痛、便秘、便血等症状;7. 有胃溃疡、结肠息肉、溃疡性结肠炎等病史。

# 绝经后又“见红”, 警惕子宫内膜癌

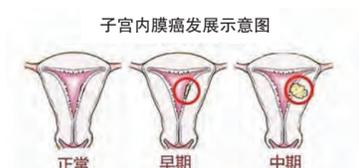
□ 通讯员:广州医科大学附属第一医院 韩文青

王阿姨(化名)退休后没多久,已经绝经两年的她发现阴道有不规则出血,由于出血量不大,也没有其他不适的症状,并没有重视这个问题。这种情况反复出现了一年多,近期王阿姨阴道出血控制不住,赶紧到医院检查,结果令她大吃一惊:已经是中晚期的子宫内膜癌。

“尽管我们通过综合治疗帮助她控制住了病情,但这么晚期才发现的子宫内膜癌,复发转移的风险都较大,患者治疗起来也会更加痛苦。”广州医科大学附属第一医院妇科肿瘤中心主任王薇教授提醒,如果绝经后出现阴道不规则出血的症状,一定要尽早就医做详细的检查。

## 子宫内膜癌是什么

王薇教授介绍,子宫内膜癌是发生于子宫内膜的上皮性恶性肿瘤,是女性生殖系统三大恶性肿瘤之一。我国部分经济发达地区(香港、北京等)子宫内膜癌的发病率已经超过宫颈癌和卵巢



子宫内膜癌发展示意图

癌,跃居女性恶性肿瘤首位。

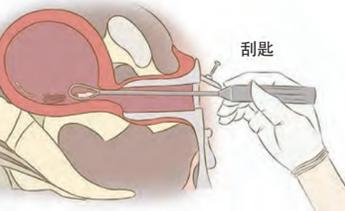
子宫内膜癌根据Bokhman病理分型可分为雌激素依赖型和非雌激素依赖性,前者比较常见,“现在许多爱美的女性在日常生活中服用含雌激素的食品、保健品,这些外源性的雌激素摄入可能会导致子宫内膜癌变。”王薇教授说,长期持续性的雌激素刺激是子宫内膜癌的高危因素,高危因素如肥胖、高血压、高血脂、糖尿病、不孕不育、绝经延迟等,都可能会产生不良影响。

此外,在子宫内膜癌患者中部分存在遗传易感性,其中Lynch综合征(林奇综合征)患者占绝大多数。如果家族中有癌症病人聚集的情况,则需要重点关注林奇综合征,有条件的可以通过基因检测进行筛查。

## 子宫内膜癌有哪些症状

王薇教授提醒:绝经后阴道出血是子宫内膜癌的主要临床症状;如果是年轻患者,可能会出现月经不规则,如经量增多、经期延长、月经淋漓不尽、经间期出血等。

子宫内膜癌的筛查跟乳腺癌、宫颈癌不同,其筛查人群并非面向所有妇女,而是针对高危人群,如高血压、高血脂、糖尿病、有家族遗传史、月经不规律、多囊卵巢综合征、不孕不育等。建议子宫内膜癌的高危人群应隔年进行筛查,通过经阴道彩超了解子宫内膜厚度、均质、血流以及子宫内膜细胞学筛查。



诊断性刮宫操作示意图

## 子宫内膜癌的诊断与治疗

子宫内膜癌的诊断方法有两种,分别是诊断性刮宫以及宫腔镜检查,子宫内膜病理学检查是确诊子宫内膜癌的“金标准”。

子宫内膜癌主要治疗方法包括手术、放疗、药物(化疗和激素)等。很多女性关注子宫内膜癌手术之后还能否生育。王薇教授表示,目前,随着医疗技术的进步,部分子宫内膜癌患者还是有生育希望的,“对于一些病灶局限、病理分化较好、没有出现远处转移,且无妊娠禁忌症的患者,经过充分的沟通后,我们可以先采取保守性治疗,让患者完成生育后,再进行根治性手术治疗。”

王薇教授提醒,对于有生育需求的患者,一定要严密观察子宫状态,如果在备孕过程中发现,经过一定治疗后肿瘤持续存在甚至进一步进展,则一定要尽快选择手术治疗。

最后,王薇教授温馨提醒女性朋友们,在日常生活中要注意控制体重,避免摄入过多高脂肪、高热量食物,养成良好的运动习惯,定期体检,能有效地降低子宫内膜癌的患病风险。

# 夏天来了, 别不期而遇上它!

□ 广州市荔湾区人民医院

夏天到了, 享受明媚阳光、蔚蓝天空的同时, 有一些人可能会不期而遇尿结石引起的疼痛发作。你知道这是为什么吗?

尿结石(或称尿道结石), 大部分是肾、输尿管、膀胱结石向下排进尿道并嵌于尿道所致, 是人体泌尿系统常见病之一, 一年四季均可发作, 但高发于夏天。主要原因是夏天天气高, 人体水分蒸发量大, 如饮水不足, 就会导致人体水分不足, 排出的尿量减少, 尿中所含矿物质易在肾、输尿管、膀胱等处沉积形成结石, 结石随尿排出时就会出现腰痛、血尿、发热、尿频、尿急



血尿 排尿困难 尿痛

等不同症状, 部分人可能没有任何症状(部分人可能没有任何症状, 但恰恰也因此错过及早发现, 从而导致更为严重的后果。)

## 尿结石有大小危害:

- 1. 腰痛、腹痛、血尿、尿频、尿急及总有大便感, 严重的出现发热、寒战等全身感染症状。
- 2. 引起肾积水, 尤其当无症状患者本人不能及时发现就医时, 结石会持续引起尿路梗阻继而出现肾积水, 最终导致肾功能下降甚至丧失。
- 3. 结石长期停留于尿路某部位(超过2周), 会引起局部尿路组织纤维组织增加, 从而局部形成疤痕, 即使治疗好结石, 局部仍可能因疤痕形成尿路狭窄, 最终引起肾积水——肾功能下降或丧失。

所以说, 结石虽小, 危害却大。日常一定要注意平时多饮水、适度运动, 定期体检, 发现问题及早就医。



# 哪些因素会影响核酸检测的结果? 权威专家解答!

捷的核酸检测服务;有利于提高疫情监测预警的敏感性,筑牢疫情预警发现的体系;也有利于更早地发现潜在风险,更快实施防控措施,避免出现大规模和爆发式的聚集性疫情。

## 哪些因素会影响核酸检测的结果?

根据国家卫生健康委发布的咽拭子采集方法,在采集咽拭子的过程中,被采集者需要头部微仰,嘴要略微张大,露出两侧的咽扁桃腺,采样者需要在两侧的咽扁桃腺和咽后壁进行采样。人体的口腔属于柔软的组织,在采集过程中既要保持有力进行一些擦拭、刮拭,同时还要避免对咽后壁产生损伤,要尽量避免采集拭子触及颊部以及嘴唇。

具体而言,影响咽拭子采集的因素主要有以下五个方面:一是咽拭子采集的深度,二是与黏膜接触的时间,三是取样的力度,四是采样者和被采样者之间的身高差距,五是被采集者在采集过程中的配合程度。

考虑到以上的因素在实际过程中可能存在,因此提醒广大市民,在参加核酸检测时,要积极支持配合采样人员,按照其要求,规范做好采样的配合动作,确保采样效果。

## 核酸检测采样拭子含致癌物的传言,是真的吗?

采样拭子不是棉签,它的材质是聚酯或者尼龙纤维,跟日常生活中的牙刷比较类似。做采样拭子时,是成百万个微小的纤维垂直均匀地覆盖在拭子柄端上面。采样就像牙刷刷牙,但它是刷口腔里的咽后壁取细胞,再把采样拭子放到采样管里去,因为用的是尼龙和聚酯,就很容易脱到保存液里,后续就由实验室进行相关的检测。

采样拭子属于医疗器械,生产环境和要求非常严格,质量监管也有相关标准,最基本的就是无毒无害,采样拭子生产过程中也不会产生有害的物质。由于个体对采样过程的容忍度差异比较大,比如有的人咽部比较敏感,采样后觉得不舒服,有异物感,就会产生痒感或者呕吐的感觉,但一旦采样完成就可以缓解。

采样拭子属于医疗器械,生产环境和要求非常严格,质量监管也有相关标准,最基本的就是无毒无害,采样拭子生产过程中也不会产生有害的物质。由于个体对采样过程的容忍度差异比较大,比如有的人咽部比较敏感,采样后觉得不舒服,有异物感,就会产生痒感或者呕吐的感觉,但一旦采样完成就可以缓解。

## 核酸检测环境样本阳性是否意味着环境有传染性?

环境样本中检出核酸阳性不代表环境样本中一定有活病毒。鉴定是否有活病毒,一定要做细胞病毒分离,或者是敏感的小鼠进行病毒分离,来确定是否有活病毒。

在环境样本中无论是死病毒还是活病毒,或者是疫苗接种点的灭活新冠疫苗,都含有核酸,做核酸检测都可以检出阳性,所以检出核酸阳性不代表它有活病毒,要严格地进行综合研判。

(来源:国家卫健委)

# 流感高发季来袭,如何做好家庭护理?

近期,一些医院发热门诊就诊人数爆满,身边的人陆续出现咽喉痛、咳嗽、发热的症状。根据广东省疾病预防控制中心的流感监测数据提示,广东省已进入流感夏季流行高峰,目前流行的是甲型流感。

## 流感是如何传染?

流感是由流感病毒引起的一种急性传染病,流感病毒分为甲、乙、丙、丁四型,常见引起季节性流行的病毒主要是甲型和乙型流感病毒。流感病毒传播迅速,主要通过近距离呼吸道飞沫传播(如咳嗽和打喷嚏等),也可以通过口腔、鼻腔、眼睛等黏膜直接或间接接触传播,在学校、托幼机构和养老院等人群聚集的场所常常发生暴发疫情。近年来,广东省存在冬春季和夏季两个流感流行高峰。

## 流感与普通感冒的症状有什么区别?

当孩子出现“感冒”症状时,许多父母因为无法分辨是普通感冒还是流感,常常无所适从。两者症状主要有哪些差别?

流感主要症状:流感一般表现为急性起病,发热(部分病例可出现高热达39-40℃,可持续3-4天),伴畏寒、寒战、头痛、肌肉痛、关节酸痛、极度乏力、食欲减退、精神状态差等全身症状,常有咽痛、咳嗽,可有鼻塞、流涕、胸骨后不适、颜面潮红、结膜轻度充血,也可有呕吐、腹泻等症。

感冒症状:不发热或仅有轻度、中度发热,通常无寒颤。无出现全身症状或症状较轻,主要以上呼吸道症状为主,表现为打喷嚏、流涕、鼻塞等。

当孩子出现流感症状时,家长要尽早带孩子就医,如果流感病毒核酸检测或流感抗原检测为阳性即可确诊。

## 得了流感,家人该如何护理?

- 1.居家隔离:流感患者应做好自我隔离,避免带病上学、上班。在家中要使用单独的水杯和碗筷,与家人分餐就餐,有条件的应该与家人分房居住,患者应佩戴口罩,勤洗手,咳嗽打喷嚏时要遮掩口鼻,保持个人良好卫生习惯。
2.居家环境消毒:经常开窗通风,保持室内空气流通。患者使用的生活用品、玩具等与其他家庭成员分开,可以煮沸30分钟以上或用乙醇、84消毒液等消毒剂进行表面擦拭消毒。
3.均衡饮食和充足休息:适当多喝水,多吃易消化和有营养的食物,补充水果和蔬菜,保持充足睡眠。
4.做好健康监测:定时给患者测量体温,观察其症状有无好转,如病情加重应及时就医。
5.遵医嘱用药:目前流感有特效药治疗,一般使用神经氨酸酶抑制剂,如奥司他韦、扎那米韦、帕拉米韦等。避免滥用抗生素等药物,因为抗生素并不能治疗病毒感染,不合理使用还可能导致肝、肾损害,或出现耐药性。
接种流感疫苗是预防流感最有效的手段,每年接种疫苗可降低感染流感病毒和发生严重并发症的风险。建议6月龄及以上、有意愿接种流感疫苗且没有禁忌证的人群尽早接种流感疫苗。

(综合整理自广东疾控、中国健康教育微信公众号)

# 夏季瘙痒怎么办? 皮肤科医生来支招!

作者:广州市皮肤病防治所 中医科 李燕红 副主任中医师



瘙痒,是皮肤科最常见的症状,临床上大多数患者都是因为瘙痒而就诊的。在岭南地区,特别是夏季,高热潮湿的气候环境导致了更多的瘙痒性皮肤病出现。那么,日常生活中有哪些常见的瘙痒性皮肤病呢?如何做好预防和治疗呢?

- 1.痱子:由于环境温度高、湿度大,汗液不易蒸发,致使汗孔堵塞,汗液外溢刺激周围组织发生丘疹、水疱等炎症。临床表现为颈部、背部、胸部、腋窝、乳房下、婴幼儿头部及臀部簇集大量针帽大小丘疹、丘疱疹,周围可有红晕,伴有瘙痒。治疗上以通风透气为主,外用清凉、收敛止痒药物,如痱子粉、炉甘石洗剂等。多数患者1周内可痊愈。
2.夏季皮炎:主要是由于气候炎热、温度高、湿度大,加上灰尘等刺激皮肤引起。发病时躯干、四肢出现大片的鲜红斑,红斑上可见针尖大小水疱,瘙痒剧烈,反复搔抓后出现皮肤粗糙增厚。治疗上需保持室内通风和散热,穿着宽松、吸汗的衣服,用温水淋浴,浴后擦干并外用爽身粉,如症状较重,可外用炉甘石洗剂或皮质类固醇激素药膏。
3.过敏性皮炎:又称虫咬性皮炎,多发于儿童,多与节肢动物的叮咬有关,病因可能是对昆虫叮咬产生的毒素过敏所致。临床表现为孤立、散在分布的纺锤形1-2cm大小风团样丘疹,部分皮损中间可见小水疱,瘙痒剧烈,特别是接触热水后或睡眠时。皮疹多7-10天可消退,留下褐色沉着斑。皮疹如多发于四肢,为夏季户外活动时暴露部位为蚊虫叮咬,如若皮疹以腰背部为主,则要考虑床上或沙发上是否有蚤、螨、蚊等。治疗上,首先需要进行居住环境的杀虫处理,如清洁卫生,喷洒杀虫药水或者气雾剂,同时口服抗过敏药物,如氯雷他定、西替利嗪等,外用炉甘石、皮质类固醇激素药膏。
4.荨麻疹:多发于傍晚和夜间,通常发病突然,全身各处出现大小不等、形态各异的风团,风团此起彼伏,24小时内可自行消退,消退后为正常皮肤,不留痕迹。由于发作时剧烈瘙痒,患者反复搔抓,可在搔抓部位出现条状红色风团,而部分发生于面部的患者,还会出现眼睑及口唇的水肿,称为血管性水肿。治疗上需减少辛辣刺激食物及海鲜、牛羊肉的摄入,避免熬夜和剧烈运动,口服抗过敏药物,如氯雷他定、西替利嗪等,部分重症患者可口服糖皮质激素。
上述瘙痒性的皮肤病,除了采用西医的对症治疗,还可以试试中医的辨证论治。现代研究认为,湿渍疗法是药液在组织中由低浓度向高浓度流动过程中,基于湿敷和渗透压的双重作用,使皮肤末梢血管收缩,皮损处渗液和出血现象均减少。此外湿敷能够抑制患处末梢神经,减轻由炎症反应产生的灼热感,起到消炎、镇痛、止痒等作用。

当归润肤汤、三黄汤、解毒汤、除湿止痒汤是一种熏洗治疗基本方,适合各种瘙痒性皮肤病的各种不同表现,因为安全无毒,特别适用于不能服用药物的婴幼儿和孕妇。

## 6月6日 全国爱眼日 关注普遍眼健康,共筑“睛”彩大健康

作者:广东省妇幼保健院 眼科 冯庆阳 主治医师

眼睛是心灵的窗户,也是人体重要的视觉器官。随着手机、平板电脑等电子产品的广泛应用,我们的眼睛承受了越来越繁重的“用眼”压力,长时间的用眼习惯也让一些眼科疾病悄悄地找上门来。儿童青少年和老年人是眼科疾病的高发人群,这两类人群中常见的眼科疾病有哪些?日常生活中如何保护视力,做好眼科疾病的预防?一起来看看!

### 儿童青少年常见的眼科疾病

- 1.屈光不正:近视、远视、散光等统称为屈光不正,是儿童青少年时期最常见的眼病。当家长发现孩子看不清或歪头、眯眼看东西时,一定要尽早前往医院,进行专业的视力、验光、散瞳等检查,明确孩子视力情况,必要时在医生的指导下配戴眼镜,控制病情的发展,切不可自行去眼镜店简单配镜,以免耽误病情。屈光不正的出现往往和不良的用眼习惯有关,日常要减少电子产品的使用,注意用眼姿势,增加户外活动。
2.斜视:斜视是由于眼球肌肉协调运动异常导致双眼不能同时注视同一物体的疾病。斜视不仅会出现眼球偏斜、视物重影等,还会影响眼睛立体视觉和双眼融合能力。家长一旦发现自己孩子眼睛位置异常时,需尽早就医,明确病情,配戴眼镜或进行手术治疗等,控制病情的发展。
3.弱视:弱视是指孩子本身裸眼视力差,且配戴眼镜以后的最佳矫正视力仍然低于相应年龄该有的正常水平。斜视、高度的屈光不正、双眼度数差过大等都可能引起弱视的出现。弱视的治疗除了需要配戴眼镜以外,还需要进行弱视仪器训练等。弱视治疗有一定时限性,一般来说7岁以前效果较好,一旦错过了,治疗效果往往不佳,会影响以后的升学、就业,因此不能拖延,家长需要重视。
4.睑板腺囊肿:睑板腺囊肿一般是由于眼部卫生不良、饮食习惯不好等原因导致的腺体开口堵塞,分泌物滞留所形成的囊肿。发病时可以摸到眼皮无痛性的硬结,病情轻时通过眼药水、热敷可消退,病情重时则需要手术治疗,手术后仍有复发可能,因此日常接触眼睛前要注意勤洗手,多喝水、多吃新鲜蔬菜,少吃煎炸油腻的食物等才能预防此病。

和色觉最敏感的地方,出现黄斑变性往往会导致视力下降,视物黑影、扭曲、变形、色觉异常等问题。目前主要的治疗包括眼球内注射药物、视网膜激光手术等,但病情容易反复,没有特效的根治办法,需要定期复查。

### 4.青光眼

青光眼也是老年人不容忽视的眼病,特别是家族中有青光眼病史者,老年期更容易发病。正常情况下,眼球内压力保持在10-21mmHg的范围,当各种原因导致眼压升高时,就可能出现青光眼,引起视神经损伤,出现眼胀痛、头痛、恶心、视物模糊、视野范围变小等。当发现青光眼或有上述青光眼相关症状时一定要及时就医,尽早治疗,使用降眼压药物或手术等,因为视神经的损伤是不可逆的,一旦错过最佳治疗时间就无法恢复。除此以外,老年人还容易患高血压、糖尿病、心脑血管病等全身疾病,这些疾病往往伴有眼部并发症,比如糖尿病性视网膜病变、高血压性视网膜病变、视网膜静脉阻塞等,这些眼病对视力都有不同程度的损伤,需要及时发现并治疗。

每半年至一年的定期眼科检查对老年人非常必要,特别是已经患有眼病或全身疾病的老年人,出现视物模糊、视力下降等问题需要及时就医,避免延误治疗。

眼科医生推荐的66个护眼小知识,扫码查看视频!



# 全球突发传染病热点——猴痘防控小知识

今年5月以来,全球多个非流行国家陆续报告猴痘确诊病例,且有证据表明其在社区传播,一时间猴痘引起了大家的普遍关注。近日,国家卫生健康委同国家中医药管理局组织制定了《猴痘诊疗指南(2022年版)》,本文根据指南内容整理了有关猴痘的防控小知识。

## 什么是猴痘病毒?

猴痘是一种病毒性的人畜共患疾病(人和脊椎动物由共同病原体引起的,又在流行病学上有关联的疾病)。猴痘病毒是一种DNA病毒,属于痘病毒科正痘病毒属,与天花病毒是“近亲”。

## 猴痘是如何传染的?



- (一)传染源:主要传染源为感染猴痘病毒的啮齿类动物。灵长类动物(包括猴、黑猩猩、人等)感染后也可成为传染源。
(二)传播途径:病毒经黏膜和破损的皮肤侵入人体。人主要通过接触感染动物病体分泌物、血液、其它体液,或被感染动物咬伤、抓伤而感染。人与人之间主要通过密切接触传播,也可通过飞沫传播,接触被病毒污染的物品也有可能感染,还可通过胎盘垂直传播。尚不能排除性传播。
(三)易感人群:人群普遍易感。既往接种过天花疫苗者对猴痘病毒存在一定程度的交叉保护力。

## 感染猴痘会出现哪些症状?

发病早期出现寒战、发热,体温多在38.5℃以上,可伴头痛、嗜睡、乏力、背部疼痛和肌痛等症状。多数患者出现颈部、腋窝、腹股沟等部位淋巴结肿大。发病后1-3天出现皮疹。皮疹首先出现在面部,逐渐蔓延至四肢及其他部位,皮疹多呈离心性分布,面部和四肢皮疹较躯干更为多见,手心和脚掌均可出现皮疹,皮疹数量从数个到数千个不等;也可累及口腔黏膜、消化道、生殖器、结膜和角膜等。皮疹经历从斑疹、丘疹、疱疹、脓疱到结痂几个阶段的变化,疱疹和脓疱多为球形,直径约0.5-1厘米,质地较硬,可伴明显痒感和疼痛。从发病至结痂脱落约2-4周。结痂脱落后可遗留红斑或色素沉着,甚至瘢痕,瘢痕持续时间可长达数年。部分患者可出现并发症,包括皮损部位继发细菌感染、

支气管炎、肺炎、角膜感染、脓毒症等。猴痘为自限性疾病,大部分预后良好。严重病例常见于年幼儿童、免疫功能低下人群,预后与感染的病毒分支、病毒暴露程度、既往健康状况和并发症严重程度等有关。根据有关统计资料,西非分支病死率约3%,刚果盆地分支病死率约10%。目前,国内尚无特异性抗猴痘病毒药物,主要是对症支持和并发症的治疗。

## 猴痘不可怕,如何预防?

- 根据世界卫生组织的研究显示,接种天花疫苗对猴痘病毒的有效率达85%。虽然,我国未报告发现猴痘病例,也没有报告在动物宿主发现该病毒,但传染病无国界,输入国内风险仍然持续存在,出入境人员可以采取以下措施来预防猴痘病毒感染:
1.建议近期避免到发生猴痘病毒感染的地区旅行。确需前往疫情国家的人员,应提高风险评估,避免接触可能感染猴痘病毒的染疫动物和病例。
2.避免在无保护情况下接触和食用可能携带病毒的野生动物,勿食用未煮熟肉制品。
3.养成良好的个人卫生习惯,外出时规范佩戴口罩,可同时降低新冠肺炎和猴痘感染风险。加强手卫生,外出归来或接触已感染的人或动物后,彻底清洗双手。
4.出入境途中,如出现不适症状,应及时、如实告知交通工具乘务员,并配合做好自我防护。
5.入境人员按要求做好入境相应管理措施,落实21天自我健康监测,若出现不明原因急性皮疹、淋巴结肿大等不适症状,应立即申报,并告知医生接触史。(综合整理自中国疾控动态、广州疾控健康微信公众号)



# 倡新型婚育文化 促人口均衡发展

## ——广州市计划生育协会举办第24个“会员活动日”活动

□ 通讯员:广州市计划生育协会



广东省计划生育协会秘书长彭忠荣在活动现场发表讲话

今年的5月29日是全国计划生育协会成立42周年纪念日,也是协会第24个“会员活动日”。为发挥协会的桥梁纽带作用,倡导新型婚育文化,大力营造生育友好的社会环境,6月2日上午,广州市计划生育协会以“倡新型婚育文化 促人口均衡发展——喜迎党的二十大”为主题举办了一场别开生面的“会员活动日”。活动通过新花城平台进行全程直播,当天网络直播观看人数超过62万人次。

活动由广州市卫生健康委、广州市计划生育协会主办,越秀区卫生健康局、越秀区计划生育协会、越秀区妇幼保健院、越秀区北京街道办事处承办,广州市卫生健康委宣传教育中心协办。

广东省计划生育协会秘书长彭忠荣,广州市卫生健康委副主任周端华,广

州市卫生健康委员会家庭发展与老龄健康处处长张斌,广州市计划生育协会秘书长李益平,越秀区卫生健康局党组书记、局长黄甫初等领导出席活动。

### 新时期计生协迎来新发展机遇

“我和我的祖国,一刻也不能分割……”伴随着《我和我的祖国》音乐响起,演员们优美的舞姿瞬间引起全场注目,活动正式拉开序幕。

省计生协秘书长彭忠荣在活动上发表讲话。他强调,计生协是党和政府联系群众的桥梁和纽带,通过组织各种活动,做好宣传服务工作,把党和政府的方针政策传递到育龄群众、计生家庭身边,这是责任和使命。他充分肯定了广州市各级计生协在各领域取得的丰硕成果,希望各级计生协加强组织建设,为促进人口长期均衡发展作出应有贡献。

随后,市卫生健康委副主任周端华讲话。他表示,新时期全市各级计生协要抢抓发展机遇,加快改革步伐,加强组织网络建设。要聚焦生育支持和家庭健康,扎实推进“七个行动方案”落实;要大力开展生殖健康教育和优生优育指导,推动营造生育友好的社会环境;要倾情关怀计生特殊家

庭,维护计生家庭权益;要积极发挥独特组织网络优势,大力宣传党和国家方针政策。

活动中,中国幸福工程广州组委会、广州市人口福利基金会向计生特殊家庭代表赠送了生育关怀慰问金,中国人寿保险公司广州市分公司为他们赠送了慰问品。

### 凝聚奋进力量,一线抗疫代表分享感受

今年4月,广州市发生本土疫情,4月9日越秀区流花街、登峰街、矿泉街部分区域纳入管控。接到防控命令后,越秀区妇幼保健院在管控区迅速成立了孕产妇健康管理小组,24小时保障管控区内约450名孕产妇就医需求。

活动现场,越秀区妇幼保健院妇产科科长陈冰青、医生李世堂两位医护人员走上舞台,与观众一起分享了他们饱含力量的抗疫故事。陈冰青分享,今年4月9日至20日,越秀区流花街、登峰街、矿泉街三街道的管控区内,一共有15名孕妇顺利分娩,其中顺产12例,剖宫产3例,还包括一对双胞胎。越秀区妇幼保健院临时医疗点接诊孕产妇38人次,闭环转运到定点机构产检14例,合计出车转运孕产妇外出就诊49例。

熟悉的身边人身边事也让全场为之动容,现场响起雷鸣般的掌声。“特殊时期不忘特殊群体,在场医护人员的动情分享,让我深刻感受到了奋战在一线的医务人员的艰辛。今后,我要积极向身边榜样学习,不忘初心、勇于担当。”现场,

一名来自越秀区北京街基层计生工作人员告诉记者。

### 全市首个沉浸式互动体验家庭健康服务中心授牌

活动当天,广州市计划生育协会越秀区家庭健康服务中心举行了授牌仪式,并为居民赠送了价值1万元的妇女儿童健康体检券。

据悉,该家庭健康服务中心位于越秀区北京街财厅前社区越华路7号首层,设有VR体验区、多媒体互动区、科普展示区、健康服务角、休闲阅读区、亲子阅读区6个功能区,为广州市首个沉浸式互动体验家庭健康服务中心。

记者了解到,该家庭健康服务中心主要包含三大特色。一是虚拟与现实融合,中心围绕妇女儿童生命各个时期设置不同功能区,从生命起点开始,运用多媒体互动展品、VR体验、角色扮演等

多种新颖的形式,使健康教育变得生动有趣。二是线上与线下结合,中心定期开展网络与现场相结合的培训及体验活动,将身心健康评估、分娩运动训练、膳食营养、亲子教育等以训练营、沙龙的形式带给广大育龄家庭,并将海扶、盆底磁、子午流注等生僻高端的现代医疗技术以生动浅显的形式传播给受众,让高端医学知识走入寻常百姓中间。三是服务多元发展,中心还搭建育龄妇女常见疾病的防治科普培训基地,为育婴师、母乳喂养促进师、家庭推拿师等提供培训实践场地,由专业的市市区级医团队授课。

“该中心从去年11月底建成试运行以来,已开展7场线上培训,累计达2.8万人次提供健康服务,线下参观体验250余人次,让广大育龄家庭在“家门口”就能享受到丰富、贴心的健康服务。”越秀区计生协相关负责人介绍,

### 倡导婚育新风,聚焦优生优育服务

活动现场,主办方还邀请了越秀区妇幼保健院主任张秀枝、海珠区计生协干部代表区昕通过访谈、问答等方式,与现场观众一起聚焦婚育新风,普及优生优育常识。

访谈中,海珠区计生协干部代表围绕婚育新风等问题与现场观众进行了分享,张秀枝则结合平时工作中接触到的真实病例,围绕“HPV疫苗接种”、“孕前相关疾病治疗”、“如何科学补充营养”等与优生优育相关问题展开讨论,并解答观众的提问。

除了精彩的主题访谈,现场还开展了婚育政策、健康知识问答,设置有优生优育咨询、科学育儿服务、生育政策宣传等便民服务,并向居民发放了各类宣传资料和药具。通过群众喜闻乐见的形式,宣传普及新型婚育文化,提倡婚事新办、婚事简办、适龄婚育、优生优育等。



广州市计划生育协会越秀区家庭健康服务中心举行授牌仪式



专家访谈聚焦婚育新风,普及优生优育常识

# 2022年北江大堤抗洪抢险医疗卫生应急演练顺利举行



跨区域、多部门、多专业联动协同的北江大堤抗洪抢险医疗卫生应急演练



现场模拟指受伤抗洪抢险人员止血包扎等应急处置

市急救医疗指挥中心(通讯员洪佳佳)6月15日,由广州市卫生健康委主办,广州市紧急医学救援指挥中心承办的2022年北江大堤抗洪抢险医疗卫生应急演练在佛山市三水区平乐镇北江大堤黄塘管理所举行。

演练模拟北江大堤抗洪抢险指挥部启动II级应急响应期间,多名抗洪抢险人员受伤,1人被困孤岛,卫生应急队伍实施应急救援的场景。演练分为应急准备、救援组织指挥、检伤分类、医学救治和心理干预、无人机远程救治、伤病员转运等科目。

此次演练共调集了15家医疗卫生单位、16支紧急医学救援队伍、130余名卫

生应急人员参加,出动卫生应急特种车15辆、无人机5架。演练还邀请佛山、清远、肇庆市卫健部门和民间组织广州蓝天救援队参演,通过开展跨区域联动协同演练,进一步探索和提高了跨区域、多部门、多专业间联合应急救援的协同能力。

演练首次尝试利用无人机搜寻灾区伤员、投送急救物资、通过喊话器远程指导伤员自我止血包扎等应急处置,成为极端情况下应急通信保障的新装备,开启了城际救援、新技术手段运用于紧急救援的新实践。本次演练设立了佛山北江大堤现场指挥部和广州市卫生健康委后方指挥部,演练利用5G技术和卫生应急指挥决策平台,将北江大堤演练现场与广州市卫生健康

委后方指挥部互联互通,影音共享,实现后方决策指挥与卫生应急救援无缝对接。

演练结束后,专家组对演练活动进行了点评。专家组评价演练组织有序、环节紧凑、贴近实战,起到了良好的练兵作用。市卫生健康委副主任周端华充分肯定了演练各项准备和组织工作,指出本次演练充分展示了各专业队伍的应急救援能力、协同能力,积累了宝贵的经验,并就下一步做好北江大堤防汛紧急医疗救援工作提出了意见和建议。

此次演练,全体参演人员精神饱满、执行命令果断坚决,各环节协调配合连贯到位,既锻炼了队伍又积累了经验,达到了演练的预期目的。

# 弘扬文化传统 番禺区卫健系统欢庆双节

番禺卫健讯(通讯员 刘定鑫 胡嘉霖 林海英)“六一”国际儿童节及端午节期间,番禺区各医疗卫生单位以“听民声、暖民心、聚民情”为主题,开展了以患者、员工为中心的系列活动,把传统文化与以人为本为中心发展思想紧密联系起来。

### 与家属共庆六一

区中心医院在六一节这天,组织了隔离酒店及负压病房工作人员的家属,连同儿科的小朋友们一起度过了愉快的一天。活动现场,医院领导与医护人员、医务社工、志愿者和“小老虎”一起化身爱心大使,亲切地与孩子们交流,关心他们的身体和学习,鼓励孩子们以父母为榜样,珍惜当下来之不易的时光,好好学习,健康生活。同时将治疗车装扮成礼物车,孩子们还抱着医院赠送的礼物,与远在隔离酒店的父母视频通话,开心度过特殊的六一儿童节。

### 与患者共享“粽”文化

区第三人民医院积极关心、关爱精神障碍患者,尤其在疫情特殊时期,他们无法与正常人一样感受传统节日的温情与亲情。医院护理部用端午节“粽”的传统文化关怀关爱住院患者。选粽叶、裹粽子、

弹民乐、唱民歌、煮艾叶、沐艾汤,煮红鸡蛋,人人品尝。在这一天,使来自五湖四海的的患者在医院都可感受到浓浓的“端午情”。

### 与同事共制精美健康香囊

农历五月五,区中医院的年轻人聚在一起,用灵巧的双

手,制作出一个个小巧精美的香囊,以实际行动传承中医药文化。香囊中含藿香、白芷、佩兰、寇仁、紫苏叶、艾草等多种中药材,有利于提高免疫力,增强体质。这一串串精美的香囊在端午期间,送到了广大患者、医院职工、志愿者以及机关直属单位的职工手中,把卫生健康人的爱融入了这浓浓的药香中,深受大家喜爱。



与患者共庆端午节



与家属欢度六一儿童节



# 广东有8000多人近两年献血均超35次

广州血液中心(通讯员 张学元)在第19个世界献血者日到来之际,广东省卫生健康委二级巡视员陈炳、广州市卫生健康委一级调研员胡文魁与省、市卫生健康委医政管理处有关负责同志一行来到广东省血液质量控制中心(广州血液中心)进行实地调研,深入了解中心采供血业务、质量管理、信息化建设 and 科研等方面的情况,详细听取了广东省无偿献血工作情况的汇报,对全省无偿献血工作取得的成绩给予了充分肯定,向全省无偿献血者和志愿服务者作出的重大贡献表示感谢,并致以节日的问候。

2022年6月14日是第19个世界献血者日,今年世界献血者日的活动口号是“献血是一种团结行为。加入我们,拯救生命”。世界卫生组织呼吁各国采取行动,从自愿无偿献血者队伍中采集更多血液,并加强对临床用血的管理。同时强调,血液属于珍贵资

源,为确保每个需要输血的患者能获得安全的血液,所有国家都需要有定期参加献血的自愿无偿献血者。无论是平时时期,还是在突发紧急情况或重大灾害期间,特别是在血液需求激增或采供血服务受到影响时,群众的广泛参与对于满足输血需求至关重要。

据了解,2021年广东省建立健全采供血机构新冠肺炎常态化防控管理模式,无偿献血总人次达到158.47万,采集全血总量230.35万单位(460.7吨),机采血小板22.19万治疗单位,较2020年分别增长9.64%、9.96%和16.67%,千人口献血率达12.58,高于全国的平均水平,连续14年保持“零血液安全事故”,完成采血“零感染”、用血“零感染”、工作人员“零感染”三个目标。全省21个地市采血人次和采血量均超过疫情发生前水平,特别是广州血液中心,采供血总量

连续两年位居全国采供血机构之首。在做好临床用血保障的同时,广东省积极贯彻党中央、国务院的决策部署,采集9300毫升新冠肺炎康复者恢复期血浆,部分调剂到国家新冠肺炎康复者恢复期血浆储备库,提升重型、危重型病例救治水平;同时完善血液应急保障机制,积极调配9292单位红细胞支持中、高风险地区,保障这些地区在疫情期间的临床用血。

为感谢无偿献血者,同时也为鼓励更多的人加入无偿献血者队伍,2021年,广东省大力开展“互联网+无偿献血服务”,继续推行无偿献血者临床用血费用直免政策,对符合条件的献血者在用血医院直接减免用血费用,解决了“献血易、用血贵”的难题。截至2021年底,全省有1.27万人享受直免血费政策,金额达3193万元。另外,部分地市结合实际出台了无偿献血激励政策,

如广州、珠海、清远等市对满足条件的献血者实施免费乘坐公共交通、免费游览政府主办的公园和景区、免交公立医疗机构普通门诊诊查费等一系列激励优待措施,受到广大献血者的赞扬。

近年来,广东省无偿献血人数均位居全国首位,涌现出一批批无偿献血先进人物。2021年,省卫生健康委联合省红十字会专门表彰了2019-2020年度无偿献血工作中作出突出贡献的团体和个人,其中8781名无偿献血者荣获“2019-2020年度全省无偿献血奉献奖金奖”(献血35次及以上)、10913名无偿献血者荣获银奖(献血25次及以上,小于35次)、31912名无偿献血者荣获铜奖(献血15次及以上,小于25次)。以世界献血者日为契机,向弘扬博爱、奉献、互助、友爱精神的广大无偿献血者们致敬,感谢你们!

## 卫生健康学法普法专栏

# 《医疗机构管理条例》最新修订内容参阅

2022年国务院令752号《国务院关于修改和废止部分行政法规的决定》对《医疗机构管理条例》的部分条款予以修改,决定自2022年5月1日起施行。其中重大变化有:

### 诊所备案可以执业

医疗机构执业,必须进行登记,领取《医疗机构执业许可证》;诊所按照国务院卫生行政部门的规定向所在地的县级人民政府卫生行政部门备案后,可以执业。

### 无证、未备案重罚

第四十三条 违反本条例第二十三条规定,未取得《医疗机构执业许可证》擅自执业的,依照《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》的规定予以处罚。(违法所得5至20倍罚款)。违反本条例第二十三条规定,诊所未经备案执业的,由县级以上人民政府卫生行政部门责令其改正,没收违法所得,并处3万元以下罚款;拒不改正的,责令其停止执业活动。

### 出卖、转让、出借证重罚

第四十五条 违反本条例第二十三条规定,出卖、转让、出借《医疗机构执业许可证》的,依照《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》的规定予以处罚。(违法所得5至15倍罚款)。

### 超范围重罚

第四十六条 违反本条例第二十六条规定,诊疗活动超出登记或者备案范围的,由县级以上人民政府卫生行政部门予以警告、责令其改正,没收违法所得,并可以根据情节处以1万元以上10万元以下的罚款(3000元以下变10万以下罚款);情节严重的,吊销其《医疗机构执业许可证》或者责令其停止执业活动。

### 使用非卫技人员重罚

第四十七条 违反本条例第二十七条规定,使用非卫生技术人员从事医疗卫生技术工作的,由县级以上人民政府卫生行政部门责令其限期改正,并可以处以1万元以上10万元以下的罚款(5000元以下变10万以下罚款);情节严重的,吊销其《医疗机构执业许可证》或者责令其停止执业活动。

### 出虚假证明重罚

第四十八条 违反本条例第三十一条规定,出具虚假证明文件的,由县级以上人民政府卫生行政部门予以警告;对造成危害后果的,可以处以1万元以上10万元以下的罚款(1000元以下变10万以下罚款);对直接责任人员由所在单位或者上级机关给予行政处分。

(供稿:广州市卫生监督所 钟邦)