

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11期(总第1195期)
印刷日期:2022年11月23日(星期三)

准印证:(粤A)L0160107号 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

孙春兰强调——

提高疫情防控科学精准水平

据新华网 国务院联防联控机制11月11日召开电视电话会议,国务院副总理孙春兰出席会议并讲话。她强调,要深入贯彻习近平总书记重要讲话精神和党中央、国务院决策部署,坚定不移坚持人民至上、生命至上,坚定不移坚持“外防输入、内防反弹”总策略,坚定不移坚持“动态清零”总方针,完整、全面、准确理解和把握优化调整疫情防控措施,科学精准做好防控工作,高效统筹疫情防控和经济社会发展,确保疫情要防住、经济要稳住、发展要安全,以实际行动贯彻落实党的二十大精神。

孙春兰指出,二十条优化措施是对第九版

防控方案的完善,基于对病毒变异和传播规律的把握和近三年来各地防控经验的总结,是稳中求进、走小步不停步、符合我国国情、更加科学精准的举措,不是放松,更不是“躺平”,各地要结合实际操作好,加强政策解读、培训指导,确保落实到位。要加快重点地区疫情处置,做好企业、学校等单位滞留人员等服务保障,尽快恢复生产生活秩序。要落实“四早”要求,规范核酸检测、集中隔离、居家隔离和健康监测,精准判定风险区域和人员,整治层层加码、“一刀切”,减少因疫情给群众带来的不便。要加强疫苗药物研发,推进老年人加强免疫接种,加快相关药物和医疗资源准备。

国务院联防联控机制强调要不折不扣落实二十条措施——

坚决反对“一封了之”“一放了之”

据新华网 11月17日,国务院联防联控机制在京召开新闻发布会,发布会强调,要不折不扣、科学精准落实疫情防控优化措施,坚决反对两种倾向,既要防止“一封了之”,又要防止“一放了之”。

发布会上,国家卫生健康委新闻发言人、宣传司副司长米锋介绍,优化疫情防控二十条措施发布以来,各地迅速贯彻落实,细化执行方案,开展政策培训,加强社会动员,结合自身实际采取更为精准的措施。要完整、全面、准确理解和把握优化防控工作的部署举措,既要持续整治层层加码,防止“一封了之”,又要反对

不负责任的态度,防止“一放了之”,从而保障二十条措施不折不扣落地落实。

具体到规范开展核酸检测工作,国家疾控局副局长、中国工程院院士沈洪兵表示,无论是第九版防控方案,还是优化疫情防控二十条措施,都对常态化核酸检测和发生本土疫情后的区域核酸检测做出了明确规定。各地要基于疫情风险,科学精准组织开展核酸检测,“既不能层层加码,也不能随意减码”。

沈洪兵介绍,没有发生疫情的地区要严格落实对风险岗位、重点人员的核酸检测要求,不得随意不检、漏检,也不能擅自扩大核酸检测范

围。发生本土疫情后,要在流行病学调查基础上,根据疫情发生地区人口规模大小、感染来源是否明确、是否存在社区传播风险及传播链是否清晰等因素综合研判,根据风险大小,按照分级分类的原则,确定检测范围、频次和先后顺序。如果仅有零星感染者,传播链条清晰,没有社区传播风险,一般不按行政区域开展全员核酸检测;当疫情存在扩散风险时,可以每日开展一次全员核酸检测,连续3次核酸检测没有社会面感染者后,间隔3天再开展一次全员核酸检测,若无社会面感染者可停止全员核酸检测。

中国疾控中心传防处研究员王丽萍表示,“落地检”措施自实施以来,对于各地及时发现来自高风险区的风险人员,做到跨区域疫情传播的早发现,避免引起本地关联性疫情,发挥了重要作用。“落地检”措施并不是与核酸检测结果全国互认的要求相悖,而是在当前面对奥密克戎变异株引起全国本土疫情严峻复杂的形势下推行的,通过“落地检”可有效防范流动人员在旅途辗转中可能被感染等诸多不确定风险,对于现阶段疫情防控非常必要,也非常重要。所以,仍将继续坚持“落地检”,保护出行人员健康。

“十四五”全民健康信息化蓝图绘就

据《健康报》 近日,国家卫生健康委、国家中医药管理局、国家疾控局联合发布《“十四五”全民健康信息化规划》。《规划》部署八大主要任务、五项重点工程及八大优先行动,要求以引领支撑卫生健康事业高质量发展为主题,促进全民健康信息服务体系、集约化、精细化发展,到2025年推动形成卫生健康行业机构数字化、资源网络化、服务智能化、监管一体化的全民健康信息服务体系。

《规划》部署八大主要任务:集约建设信息化基础设施支撑体系,完善国家全民健康信息平台功能,加强省统筹区域全民健康信息平台

建设,构建传染病监测预警与应急指挥信息平台,全面推进医院信息化建设提档升级;健全全民健康信息化标准体系,完善全民健康信息化应用基础标准,加强全民健康信息化标准推广应用,深化全民健康信息化标准服务管理;深化“互联网+医疗健康”服务体系,拓展“互联网+医疗健康”服务,加强“互联网+政务服务”,规范服务保障与监管体系;完善健康医疗大数据资源要素体系,加强健康医疗大数据创新应用与行业治理,强化数据全流程质控和数据治理,推进健康医疗大数据中心建设;推进数字健康融合创新发展体系,构建数字健康战略发

展新格局,重塑数字健康管理服务新模式,培育数字健康经济产业新业态,提升数字健康行业治理新水平;拓展基层信息化保障服务体系,强化基层信息化便民服务,强化基层信息化基础设施建设保障,强化基层综合服务保障体系;强化卫生健康统计调查分析应用体系,持续完善统计调查体系,加强统计数据质量控制,强化统计数据共享应用,全面提升统计监督效能;夯实网络与数据安全保障体系,全面落实网络安全和数据安全相关法律法规,完善网络安全和数据安全责任体系和管理制度,构建卫生健康行业网络可信体系。

《规划》要求实施五项重点工程,即全民健康信息新基建强化工程、数字化智能化升级改造工程、新一代信息技术应用促进工程、基层信息化能力提升工程 and 关键信息基础设施安全保护工程。

同时,《规划》要求开展八大优先行动,即互通共享三年攻坚行动、健康中国建设(行动)支撑行动、智慧医院建设示范行动、重点人群智能服务行动、药品供应保障智慧监测应对行动、数字公卫能力提升行动、“互联网+中医药健康服务”行动和数据安全能力提升行动。

市卫健委党组召开会议

全面系统深入学习宣传贯彻党的二十大精神

穗卫健讯 10月26日,广州市副市长、市卫生健康委党组书记、主任赖志鸿同志主持召开市卫生健康委党组会议,党组理论学习中心组学习(扩大)会议,传达学习党的二十大精神及二十届一中全会精神,部署市卫生健康委贯彻落实工作。

会议指出,党的二十大是在全党全国各族人民迈上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关键时刻召开的一次十分重要的大会。习近平总书记代表十九届中央委员会所作的报告,是党和人民智慧的结晶,是党团结带领全国各族人民夺取中国特色社会主义新胜利的政治宣言和行动

纲领,是马克思主义的纲领性文献。会议强调,要深刻认识党的二十大的重大意义、丰富内涵、精神实质和实践要求,迅速把思想和行动统一到党的二十大精神上来,进一步深刻领悟“两个确立”的决定性意义,更加坚定做到“两个维护”。

会议要求,要把学习宣传贯彻党的二十大精神作为当前和今后一个时期的首要政治任务,以更加奋发有为的精神推动党的二十大精神在广州卫生健康系统落地生根、结出丰硕成果。要持之以恒推进全面从严治党,增强委系统党组织政治功能和组织功能,坚持以严的基调强化正风肃纪,深入推进新时代党的建设新

的伟大工程。要规划引领体系建设,立足广州国家中心城市、粤港澳大湾区核心引擎的战略定位,牢牢把握《南沙方案》重大机遇,推动卫生健康事业高质量发展。要深化医药卫生体制改革关键领域改革,实施公立医院改革与高质量发展示范项目,全面提升医疗服务能力。要推进疾病预防控制体系现代化建设,加强重大疫情防控救治体系和应急能力建设,推动防治结合、医防融合,构建更加强大的公共卫生体系。要完善全生命周期健康保障体系,实施积极应对人口老龄化国家战略,健全老年健康支撑体系,推动生育友好型社会建设,落实生育支持政策,深入推进健

康广州行动。要着力推进《南沙方案》落地,落实《南沙方案》我委实施方案和十项重点工作,加强督促督办,确保各项任务落实落地。

会议要求,要全面落实“疫情要防住、经济要稳住、发展要安全”重要要求,全力抓好疫情防控各项工作。要加强平安医院建设,持续强化安全隐患排查治理,深入排查化解矛盾风险,突出抓好信访维稳各项工作,确保社会安全稳定。要立足主责主业,全力以赴抓好市卫生健康委年度20项重点工作,确保年度目标任务圆满完成。

委领导,委机关党支部书记、各处室处长参加会议,会议以视频方式开至委属各单位。

市卫健委全力做好2022年成人高考和专业技术人员职业资格考卫生防疫保障

穗卫健讯 11月5日至6日,我市2022年计算机技术与软件专业技术资格(水平)考试、翻译专业资格(水平)考试等五项专业技术人员职业资格考及全国成人高考招生统一考试如期顺利举行。两类考试我市报考人数共计约29万人,全市11区共设考点185个。市卫健委全力做好考试卫生防疫保障。

此次考试在我市三年来疫情最复杂、最严峻的时期举行,我委高度重视,考前专门制定印发相应的《考试医疗与疫情防控保障工作方案》《考试组考防疫工作指引》,组织疾控中心印发《考试防控措施》,成立市卫生健康委相应考试疫情防控工作领导小组,分管领导任领导小组组长,考前组织各区卫健局相关负

责人、各考点防疫副考官召开专项培训视频会议,提前统筹应急备勤,强化落实各项防疫细节,两天全市共派驻卫生防疫人员和防疫副考官462人次,派出核酸采样人员997人落实每天全员核酸检测工作,市卫健委、市疾控中心派员到市招考办、市人社局驻点值守,加强现场应急处置。

考试期间及时妥善处置开考后红码、发热等紧急情况,安排考生在学校隔离观察室,紧急抗原测试及核酸检测采样送检,落实隔离转运;持续跟进考生核酸检测情况,做好随时阳性的应急处置准备;持续做好各项常见病、突发病的卫生保障,确保了考试安全有序进行。



广州首批控烟劝导员“戴章上岗”

穗卫健讯 近日,广州市首批控烟劝导员戴上专属的“控烟劝导员”徽章,正式上岗。据了解,广州市控制吸烟办公室今年要求全市各机关、团体、企事业单位、个体私营企业设置“控烟劝导员”,重点在服务窗口及人员密集的公共场所开展控烟宣传、劝阻不文明吸烟现象。戴上徽章后,控烟劝导员将更好地倡导文明健康的生活理念和生活方式。

“您好,我们这里是无烟单位(区域),请您遵守《广州市控制吸烟条例》和单位(区域)控烟规定不要吸烟,感谢您的合作。”“这位先生,这里禁止吸烟,请您到吸烟区吸烟。另外吸烟有害健康,让我们一起共建共享无烟环境。”当天早上,在广州市黄埔区大沙地商圈举行的控

烟主题宣传活动中,广州市控烟志愿服务队队员为一批在辖区内工作的安保、物业、清洁等工作人员戴上控烟劝导员的徽章,并为他们进行了控烟劝导标准用语的培训。

据介绍,控烟劝导员的组成为各机关团体、企事业单位负责控烟工作的干部职工,以及结合实际情况设置的经培训上岗的兼职人员,如保安、物业和保洁人员等。按照要求,他们除了要制止在责任区域内禁止吸烟的公共场所发生的吸烟行为,还要以身作则,自觉遵守《广州市控制吸烟条例》,带头控烟、戒烟,主动宣传吸烟的危害;同时还要检查责任区域内的禁烟标识、吸烟区引导标识、禁烟标识是否完整等。



市卫健委开展托育机构和月子服务机构疫情防控督导检查

穗卫健讯 为保障3岁以下婴幼儿身心健康和健康成长,落实新冠肺炎疫情疫情防控工作要求,近日,市卫生健康委联合市商务局、市市场监管局一起,派出疾控、卫生监督专家51人次,对辖区内26家托育机构、月子中心的疫情防控工作开展专项督查。督查组通过听取汇报、查阅资料、现场督导的方式,重点查看各托育机构、月子中心的疫情防控组织机构、应急预案、出入管理、人员管理、环境消杀、物资储备、健康监测记录、职工疫苗接种等情况。督查中发现仍存在疫情防控工作方案更新不及时、机构晨检缺漏登记及跟踪记录落实不具体、防疫物资登记不及时、学生健康档案资料不齐全等问题,并针对存在问题现场填写清单进行当场反馈,责令被检查机构限期进行整改,将督导检查情况通报各区卫生健康委,督促各机构对照问题进行自查,举一反三抓好整改落实。

通过此次疫情防控工作专项督查,进一步提高了托育机构、月子中心卫生保健人员对卫生消毒、疫情防控等方面的认识,引导其充分认识疫情防控工作的重要性。下一步,市卫健委将针对检查中发现的问题,组织疾控、卫生监督专家对全市托育机构和月子中心进行疫情防控工作培训。持续加强托育机构、月子中心疫情常态化管理和监督指导,及时督促各机构做好后续隐患问题整改工作,规范各项卫生保健工作,为婴幼儿安全健康提供切实保障。

看球必备! 逸仙专家 送上世界杯“健康指南”大礼包!

□通讯员:中山大学孙逸仙纪念医院 刘文琴、黄睿、王睿涵

健康“红牌”3: 高血压危象

高血压危象指各种原因所致血压突然大幅升高,通常高于180/120mmHg。患者此时可出现恶心、呕吐、头痛等症状,严重者出现视乳头水肿、视物模糊、脑卒中、肾损伤、肺水肿、急性左心衰竭、昏迷等情况。

收藏! 伤“心”世界杯的实用自救法则

若不幸突发以上心血管疾病,该如何紧急自救呢? 林茂欢副教授表示,不同类型的人群,自救法则不同,具体如下:

健康“红牌”1: 冠心病

心绞痛和心肌梗死是冠心病的不同严重阶段。 心绞痛:冠状动脉(主要负责给心肌供血)因为斑块而狭窄,在情绪激动、血压增高或氧耗增加情况下,冠状动脉供血不足,心肌缺血加重,便会产生胸痛等症。此时,胸痛呈压榨性、闷胀性或窒息性,可放射至左肩、左上肢前内侧,达无名指和小指,一般休息后于数分钟内缓解。 心肌梗死:如果冠状动脉的斑块发生破裂、糜烂,继而形成血栓,就会产生心肌梗死。此时,患者往往感到压榨性剧烈胸痛,常伴出汗,严重者还可能恶心呕吐,且并发生心律失常、急性心衰、低血压休克等。

健康“红牌”2: 假日综合征

假日综合征于1978年在Ettinger等人的论著中被提出,指的是由于节假日期间过量饮酒引起的心律失常,其中以房颤最为多见,也可以有房早(房性早搏)、房速(房性心动过速)等心律失常。患者可感心悸、胸闷、气促、乏力等症状,如果自测脉搏会发现不齐整。房颤使心房失去辅助射血功能,而且如若房颤伴心室率过快,整个心脏的射血功能将进一步减少,脑等脏器供血不足,就可能有眩晕、胸闷、胸痛等症状。房颤时心脏内亦易形成血栓,若脱落游走,即可导致脑梗死,出现中风症状。其它心律失常也大抵相似,严重者甚至诱发心衰、心脏骤停等。

专家提醒, 细心预防是治本之方

古语有云,防患于未然。林茂欢副教授分享道,比起“世界杯”变成“世界悲”后的沉着应对,未发生时细心预防才是治本之方! 他建议,做好准备,理性看球,合理观赛!

一是家中应常备应对紧急情况药物,特别是既往患有心血管病或心血管病高危人群。例如可常备应对高血压的药物,如硝苯地平片等;应对心绞痛的药物,如心痛定、硝酸甘油片等;应对急性心肌梗死的药物,如阿司匹林、氯吡格雷片等。

二是学习心肺复苏操作。心肺复苏是心脏骤停时急救的方法,包括胸外按压、开放气道、人工呼吸三步。首先,将患者置于平地,施救者跪于一侧,将一只手手掌根置于患者胸骨中下1/3交界处,另一只手手掌根置于其上,双手按压,手指不接触胸壁。按压时双臂伸直,垂直向下用力,确保身体重量压于手掌,按压频率为100-120次/分,下压深度5-6cm,每次按压之后应让胸廓完全回弹。放松时手掌根不能离开胸壁,以免按压点移位。随后,掰开患者口腔检查其内有无假牙、异物等,确保没有后使患者仰头、抬颌,给予人工呼吸,同时余光注视患者胸口,观察有无起伏。一般来说,每胸外按压30次,予2次人工呼吸,后重复此流程。重复数个循环后,检查患者生命体征恢复情况。

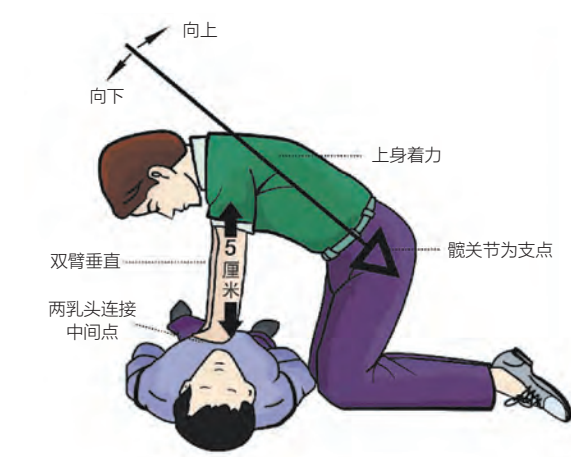
三是从日常做起,管理心血管病高危因素,如控制高血压、糖尿病、睡眠通气障碍综合征、甲亢等疾病。尽量在平时做到早睡早起,保持好心情、减轻压力,及时休息,作息规律,定期运动,清淡饮食,避免肥胖。在世界杯期间,尽量做到不熬夜观赛,不饮酒、少饮酒,不过晚进食或适当进食健康食品。



专家介绍

林茂欢,中山大学孙逸仙纪念医院心血管内科副主任医师,硕士生导师,医学博士,美国宾夕法尼亚大学访问学者。长期致力于冠心病、高血压、心力衰竭、心律失常和结构性心脏病等心血管疾病的诊治和危急重症抢救。擅长冠脉介入治疗及二尖瓣钳夹。

气障碍综合征、甲亢等疾病。尽量在平时做到早睡早起,保持好心情、减轻压力,及时休息,作息规律,定期运动,清淡饮食,避免肥胖。在世界杯期间,尽量做到不熬夜观赛,不饮酒、少饮酒,不过晚进食或适当进食健康食品。



- ◆ 遇心梗突发,第一目击者应在第一时间施救。
- ◆ 对心脏骤停患者进行识别、呼吸、判断、复苏。
- ◆ 对需要急救者快速、用力进行胸外按压。

秋冬温差大, 别让血压忽高忽低“引爆”血管

□通讯员:广州医科大学附属第一医院 韩文青 指导专家:广州医科大学附属第一医院血管外科主任王海洋教授、心脏大血管外科王凯副主任

高血压是常见的慢性病之一,如果控制不力,可成为心脑血管病的重要危险因素。

今年90岁的冯奶奶(化名),身体一直都比较硬朗,唯独血压控制不好,忽高忽低,老人家“嫌麻烦”不太愿意去医院检查。去年年底,她感觉到腹部隐隐作痛,老人以为是消化不良导致,并没有太在意。

没想到,这种疼痛越来越严重,甚至疼到直不起腰来,这才去广州医科大学附属第一医院血管外科检查。王海洋主任通过一系列检查发现老人的胸腹主动脉出现了严重问题,诊断为胸腹主动脉瘤合并溃疡及腹主动脉瘤濒临破裂。

很多人一听到“瘤”这个字就会感觉到不寒而栗,自然而然与“肿瘤”挂钩,但其实,腹主动脉瘤不是肿瘤,而是血管疾病的一种,因人体主动脉硬化或是血管壁的薄弱导致动脉出现扩张和膨出形成的。

腹主动脉瘤发病隐匿,多表现为腹部的搏动性肿块,平时不注意往往会被忽视,大多为患者体检时发现。但是一旦出现突然的剧烈腹痛,往往是腹主动脉瘤破裂或急性扩张的特征性表现。故把腹主动脉瘤突然出现腹痛视为最危险的症状。

随着腹主动脉瘤体的不断扩大,会压迫邻近的器官,引起肠坏死、腰痛血尿、肢体剧烈疼痛,严重者可能会发展成为肾衰,导致截肢等不良后果,一旦破裂则可危及生命。

王海洋主任表示,对于腹主动脉瘤,并不是全部都要手术,绝对手术指征为直径达到4.5厘米(女性)或5.0厘米(男性)。此外,还有以下情况建议手术:(1)随访发现动脉瘤半年增大超过5毫米,1年超过1厘米。(2)有明显的症状,如压迫的症状、腹痛、腰痛等。(3)动脉瘤形态有薄弱点、偏心性或存在破裂风险。

目前,腹主动脉支架腔内隔绝术已成为常规手术,通过将血流“改道”,让动脉瘤不受高压血运的影响而被“引爆”。

术,随着时间的推移,动脉瘤也会逐渐萎缩,即使不会完全消失,也不再对生命造成威胁。

医生特别提醒:腹主动脉瘤、主动脉夹层等,都与高血压有密切相关,绝大部分患者都是没有重视高血压的防治,血压长期处于忽高忽低的状态,对血管造成了不可逆的损伤。

高血压很常见,同时也存在很大的风险,有高血压的患者务必提高警惕,特别是进入温差变化大的秋冬季节,需要定期监测血压,遵医嘱服用降压药物,定期去医院进行复查,如果发现血管疾病尽早治疗。

发生踩踏事件如何自救?

□广州市红十字会医院急诊科主任、主任医师 张锐 副主任 谢志翔

韩国发生的踩踏事件造成了重大的伤亡,实在令人痛心。事件中,我们也发现,导致伤员死亡的最主要原因为窒息。

在发生踩踏事件时,伤者胸部受到挤压从而导致窒息,是最主要的死亡原因。这是因为胸部和上腹部受到外力挤压后,气管及肺部空气不能有效换气,胸内压突然升高,压迫心脏及大静脉,导致呼吸困难,甚至窒息。简单地理解就是,在暴力的挤压下,人的胸廓活动不能顺利扩张和收缩,从而使得呼吸受限。有研究显示,成年人胸腹部持续受

到40公斤至50公斤,健壮的人在受到80公斤至100公斤的压力时,就有可能导致死亡。而在踩踏事件时,拥挤的人流所产生的压力会大得多,持续时间较长。

但是任何事故的发生,预防才是重中之重。

预防分为事前预防和事中预防。

- ◆ 事前预防包括:
 1. 关注举办单位的资质和能力,举办类似活动的历史,一旦发生事故的处理能力和应急预案;
 2. 举办地点的安全性,容纳的人数,有没有足够的安全保障措施。
- ◆ 事中预防包括:
 1. 关注现场人流方向;
 2. 现场安全出口的位置;
 3. 意外事故的应急处理方案和设施是否齐全。

一旦发生踩踏事故,如何进行自救、互救和等待救援呢?

- ◆ 自救:
 1. 顺人流方向,不要过快或过慢。尽量走在人群的边缘或者尾部。
 2. 如果发生人群聚集,马上到路边

的商铺躲避,远离玻璃门窗。

3. 找不到商铺,就利用路边的固定物体,如路灯、消防栓之类的,紧握物体,防止被人流冲走。

4. 一旦被人流冲倒在地,就尽量选择墙边、墙角躲避,如果都没有,就选择坚固的东西阻挡,比如桌子、椅子。

5. 如果没有墙壁、墙角、坚固的东西掩蔽的,只能跪在地上,双手抱头,双肘着地,保持胸腔空间利于呼吸。

6. 如果人流实在太大,连跪着的都不行,就横躺下来,也是保持双手抱头,双肘支撑大腿的姿势,保持胸腔空间利于呼吸。

- ◆ 互救:
 1. 一起的亲友千万不能被人群冲散,尽量在一起。
 2. 每人肘关节互扣,尽量围成一个圈,使大家胸前空间足够大。这个时候不能手拉手,力量不大,容易被冲散。
 3. 全部人为一个整体,顺人流方向活动,或者到附近商铺躲避或到墙边、墙角。
 4. 没有足够把握,不要试图救其他人,要保证自身安全,不会被人流冲散的前提下才能救人。



有促生发的洗发水吗?

□广州市皮肤病防治所 李燕红 中医师

1. 两手十指交叉相扣,保护后脑和颈部。
2. 两肘向前,护住双侧太阳穴。
3. 两膝尽量前屈,护住胸腔和腹腔的重要脏器。
4. 侧躺在地。

◆ 等待救援:

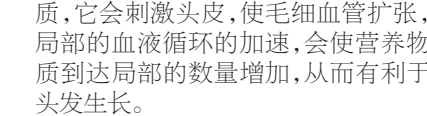
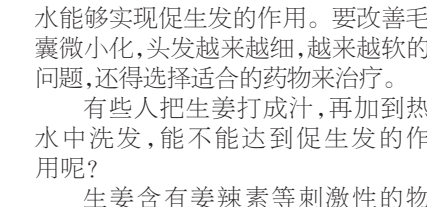
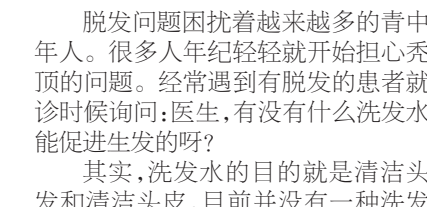
1. 镇静;
2. 不要乱动或移动身体;
3. 知道或听到救援人员的声音才呼叫,避免不必要浪费体力。
4. 听从救援人员或现场指挥人员的指挥。
5. 野外、户外或天气寒冷时注意保暖,防止失温。

◆ 急救:

1. 马上报告:如果遇到踩踏事件,应该即刻远离,并马上拨打“120”及向相关部门报告。
2. 发现无意识、呼吸暂停的伤员,要将其搬开远离人群,搬运时要注意保护颈部,避免伤势加重,在平地上马上进行心肺复苏,如有附近有AED的,同时使用AED急救。

脱发问题困扰着越来越多的青年人。很多人年纪轻轻就开始担心秃顶的问题。经常遇到有脱发的患者就咨询:医生,有没有什么洗发水能促进生发的呀?

其实,洗发水的目的就是清洁头发和清洁头皮,目前并没有一种洗发水能够实现促生发的作用。要改善毛囊微小化,头发越来越细,越来越软的问题,还得选择适合的药物治疗。有些人把生姜打成汁,再加入到热水中洗发,能不能达到促生发的作用呢? 生姜含有姜辣素等刺激性的物质,它会刺激头皮,使毛细血管扩张,局部的血液循环的加速,会使营养物质到达局部的数量增加,从而有利于头发生长。



也就是说用生姜煎水洗发,对头发的生长有一定的帮助。老百姓尤其是斑秃的患者用生姜来蹭一蹭局部,以利于头发的生长,是有一定的道理的。但是使用生姜一定要注意不能太使劲,把头皮擦伤。

对于脱发问题比较严重的患者,单纯使用生姜煎水洗头并不能解决问题,可以根据情况使用低能量激光、梅花针、微针等治疗手段。

梅花针、微针属于半刺、毫刺的范畴,是一种由古老的针刺技术发展而来的治疗手段。具有操作方便、痛苦较小的优点。梅花针、微针等治疗手段可用于治疗脱发,是因为其具有调节气血、通经活络的作用。



孕妈妈长痘怎么办? 怀孕生宝宝原本就是一件幸福又不容易的事,每位孕妈妈都想美美地拥有光滑细腻的皮肤。最近在痤疮专病门诊接诊了一些有长痘、皮肤色素暗沉困扰的孕妈妈,希望我们专科医生能给出安全、有效、温和的治疗方案,帮助孕妈妈恢复良好的皮肤状态。在这里,小薛医生浅谈一下治疗思路,希望可以帮助到大家加深了解、排忧解难。

孕妈妈长痘怎么办? 避免过度清洁。尽量避免使用成分过分复杂的产品,要仔细看清楚护肤品成分,选用孕妈妈可以使用的护肤品。同时也要注意护肤流程,做到简单保湿润肤即可。也可在医生指导下选用、使用产品。若出现炎症,可使用绿茶水湿敷皮损处15-20分钟。长痘的时候避免用手挤压,挤压痘疮容易感染和留下疤痕。

孕妈妈长痘怎么办? 放松心情,保证睡眠,注意防晒。饮食上多食水果蔬菜,少食高糖高盐油腻食物,外用药物相对来说的安全的,尤其是在孕中晚期,局部外用壬二酸及抗菌类药物,例如红霉素、克林霉素、夫西地酸等对胎儿是比较安全的。因为孕中晚期,局部外用药物通过皮肤进入体内血液循环的量是极少的。但含有维A酸类成分的,应避免在孕期使用。以上用药,出于安全性的考虑,需要在医生指导下规范使用,避免滥用药物,导致不良反应及毒副作用。可适当补充维生素C、维生素B、锌元素等。如果是重度痤疮,外用药物疗效不佳的话,也可联合其他疗法,例如针清、红蓝光、果酸浅表剥脱术等。



核酸检测

关注! 各类人员核酸检测最新要求



近日,自新冠肺炎疫情防控二十条优化措施出台后,国务院联防联控机制综合组公布了《新冠肺炎疫情核酸检测实施办法》等4个文件。在核酸检测方面,对各类人员有什么最新要求?一起来看看!

常态化监测

没有发生疫情的地区,严格按照《新型冠状病毒肺炎防控方案(第九版)》(以下简称第九版防控方案)确定的范围对风险岗位、重点人员开展核酸检测,不得扩大核酸检测范围,一般不按行政区域开展全员核酸检测。

医疗机构就诊人员检测

加强对发热、干咳、乏力、咽痛、嗅(味)觉减退、腹泻等症病例的监测,对所有发热患者开展新冠病毒核酸检测。对无发热但有干咳、乏力、咽痛、嗅(味)觉减退、腹泻等症状者,具有新冠肺炎流行病学史,或从事风险职业人员(见下述风险职业人群分类)的可疑患者应当及时开展核酸检测。

吸道感染病例开展核酸检测。

对所有新入院患者及其陪护人员开展核酸检测。社区卫生服务站、村卫生室和个人诊所发现可疑患者后,要在2小时内报告社区卫生服务中心或乡镇卫生院,落实“村报告、乡采样、县检测”核酸检测策略,可同步开展抗原检测,尽早发现疫情。

风险职业人群检测

对与入境人员、物品、环境直接接触的人员(如跨境交通工具司乘、保洁、维修等人员,口岸进口物品搬运人员,海关、移民管理部门直接接触人员、海关检疫区的一线人员等)、集中隔离场所工作人员、定点医疗机构和普通医疗机构发热门诊医务人员等每天开展1次核酸检测。

对从事环境人员密集、接触人员频繁、流动性强的从业人员(如快递、外卖、酒店服务、装修装卸服务、交通运输服务、商场超市和农(集)贸市场工作人员、口岸管理服务人员以及普通医疗机构除发热门诊外的其他科室工作人员等,每周开展2次核酸检测。辖区内

出现1例及以上本土疫情后,根据疫情扩散风险或当地疫情防控要求加密核酸检测频次。

重点机构和场所人员检测

学校和托幼机构、养老机构、儿童福利领域服务机构、精神专科医院、培训机构等重点机构,监管场所、生产车间、建筑工地等人员密集场所,常态化下应做好相关人员症状监测,可根据当地防控需要组织开展核酸检测。辖区内出现1例及以上本土疫情后,应及时组织完成1次全员核酸检测,后续可根据检测结果及疫情扩散风险,按照每天至少20%的抽样比例或辖区检测要求开展核酸检测。

社区管理人群检测

纳入社区管理的新冠肺炎出院(舱)感染者及其同住人员,在出院(舱)后第3、7天各开展1次核酸检测。对结束闭环作业的高风险岗位从业人员开展“5天居家健康监测”,期间赋码管理,第1、3、5天各开展1次核酸检测,非必要不外出。

对高风险区外溢人员开展“7天居家隔离医学观察”,期间赋码管理、不得外出,在居家隔离第1、3、5、7天各开展1次核酸检测。管理期限自离开高风险区算起直至满7天。流入地排查发现后,应立即对外溢人员开展1次核酸检测,后续按要求的频次开展;排查发现外溢情况时,如溢出人员离开高风险区已超过7天,立即完成1次核酸检测后,无需进行居家隔离。

对低风险区外溢人员,3天内完成两次核酸检测,期间间隔24小时。对涉疫场所暴露人员,在判定后的第1、3天各开展1次核酸检测。

解除集中隔离的密切接触者、入境人员,在居家隔离的第1、3天各开展1次核酸检测。

购药人员检测

出现本土疫情后,辖区药店应对购买退

热、抗病毒、抗生素、止咳感冒等药物的人员进行实名登记并推送辖区街道(社区)管理,及时督促用药者开展核酸检测,必要时可先开展1次抗原检测。

跨区域流动人员检测

按照“自愿、免费、即采即走、不限制流动”原则,在机场、火车站、长途客运站、高速公路省界服务区、港口等地设置核酸采样点,面向跨省流动人员提供“落地检”服务,引导自驾人员群众到一地主动进行核酸检测。

旅客需凭48小时内核酸检测阴性证明乘坐飞机、高铁、列车、跨省长途客运汽车、跨省客运船舶等交通工具。离开陆地边境口岸城市人员需持48小时内核酸检测阴性证明。

对入住宾馆酒店和进入旅游景区人员需查验健康码和72小时内核酸检测阴性证明。3岁以下婴幼儿等特殊人群可免于查验核酸检测阴性证明。(来源:国家卫健委官网,有删节)

接到流调电话莫慌! 如何配合看这里!



报备行程

“您好,我是xx区疾控中心,跟您了解一下您最近的行程……”疫情期间,很多市民可能都会接到这样的电话,或许有些市民曾怀疑这是不是诈骗电话?其实,这是防疫部门的涉疫风险排查电话,简称“流调”电话。什么是流调?市民接到流调电话时,应该怎么做?如何辨别流调电话和诈骗电话?一起来了解一下!

“流调”是什么?有什么作用?

“流调”是“流行病学调查”的简称,是传染病防控中控制疫情传播的关键环节。“流调”主要是通过现场流调或电话流调,询问重点人群在某个重要时间段里的暴露史、接触史、活动轨迹、就医情况等,从而分析他们是否有传播疾病的可能或感染某种传染病的风险。通过流调,寻找与传染源、传播途径有关的蛛丝马迹,为判定密切接触者等风险人员、划定风险区域等提供依据,有助于开展疫情形势分析和风险研判,提出切实可行的防控建议。

流调电话一般会问什么?

- 1.个人信息。例如:姓名、年龄、现居地、目前所在地等。
2.健康状况。例如:近期有无不适,是否有发热、干咳、乏力、咽痛、嗅(味)觉减退、腹泻等可疑症状,近期是否做过核酸检测,近期是否服药或就医等。
3.旅居史。例如:近期去过哪些地方,在这些地方具体做了什么事情等;是否去过中高风险地区或境外,经过了哪些地方,在这些地方具体做了什么事情等。
4.病例密切接触者。例如:同乘旅客、近距离

交流人员、居家成员、同事同学、围观群众其他接触过的人员等。

- 5.交通工具。例如:是否乘坐过飞机、火车、汽车、轮船、地铁等公共交通工具,具体乘坐日期、时间、航班号、同乘旅客等。
6.其他必要信息。例如:其他一些与疫情相关或对疫情防控有用的信息。

接到流调电话应该怎么办?

市民接到流调电话时,不要慌张,被流调并不等于被感染,要注意以下几点:

- 1.核实来电号码真实性。目前,广东省依托全国公共卫生公益热线,将“12320”指定为涉疫风险人员排查专号。特殊情况下,流调人员也会以本地固话或手机致电。值得注意的是,如果来电归属地显示为未知或未标记的、来电号码为“00”或“+”开头的境外号码,并不是流行病学调查的工作电话。

- 2.配合做好流调工作。遇到流调人员登门拜访或电话询问时,应积极配合做好流行病学调查工作,仔细回顾近期行程,如实报告行程轨迹、居住地址、近期接触人员。刻意隐瞒行程、隐瞒流行病学史造成疫情传播的,将依照《中华人民共和国传染病防治法》《中华人民共和国突发事件应对法》《中华人民共和国治安管理处罚法》等法律法规追究法律责任。

- 3.做好防护,及时报备。接到流调电话后,应做好个人防护,减少流动,避免造成疫情传播风险,并立即向属地社区报备情况,通知工作单位,说明相关情况。
如何辨别流调电话和诈骗电话?
广大市民在积极配合疫情防控工作的同时,也要提高警惕注意辨别流调电话与诈骗电话。下表列出了几点注意事项,教你如何辨别流调电话与诈骗电话。

流调电话 VS 诈骗电话

Table with 2 columns: 从来电外显辨别, 从内容辨别. Rows include phone numbers, caller ID, personal info, health status, travel history, and contact cases.

(来源:广东疾控微信公众号)



解除集中隔离后 转居家隔离, 该怎么做?

近日,国家卫健委根据优化疫情防控工作“二十条”措施,发布了最新版的《新冠肺炎疫情居家隔离医学观察指南》,居家隔离的对象有哪些?居家隔离医学观察期间要注意什么?同住人员如何做好个人防护和家居清洁卫生?一起来看相关指引!

居家隔离医学观察的对象

管理对象包括密切接触者中的特殊人群、解除集中隔离后的密切接触者和入境人员、高风险区外溢人员及其他经专业人员评估无法进行集中隔离医学观察的人员。

居家隔离场所要求

居家隔离医学观察者最好单独居住;如果条件不允许,选择一套房屋里通风较好的房间作为隔离室,保持相对独立。在相对独立的隔离室外放置桌凳,作为非接触式传递物品的交接处。房间使用空调系统通风时,应选择分体空调,如使用集中空调,保证空调运行正常,加大新风量,全空气系统关闭回风。条件允许的情况下,尽量使用单独卫生间,避免与其他家庭成员共用卫生间。房间内应当配备体温计、纸巾、口罩、一次性手套、消毒剂等个人防护用品和消毒产品及带盖的垃圾桶。



居家隔离医学观察者自我管理要求

- 1.健康监测。居家隔离医学观察者应当每天早、晚各进行1次体温测量和自我健康监测,并将监测结果主动报告至社区医学观察管理人员。医学观察期间,如出现发热、干咳、乏力、咽痛、嗅(味)觉减退、腹泻等症状时,社区管理人员应当及时向当地卫生健康行政部门和辖区疾控机构报告。
2.禁止外出。居家隔离期间赋码管理,居家隔离人员严格做到不外出,拒绝一切探访。对因就医等确需外出人员,经所在社区医学观察管理人员批准后方可外出,安排专车专车,全程做好个人防护,落实闭环管理。
3.个人防护。非单独居住者,其日常生活、用餐尽量限制在隔离房间内,其他人员不进入隔离房间。隔离房间内活动可不戴口罩,离开隔离房间时要戴口罩。尽量减少与其他家庭成员接触,必须接触时保持1米以上距离,规范佩戴医用外科口罩。如居家隔离医学观察者为哺乳期母亲,在做好个人防护的基础上可继续母乳喂养婴儿。
4.核酸检测和抗原自测。居家隔离医学观察人员需根据相关防控要求配合工作人员完成核酸检测、抗原自测和结果上报。
5.卫生防疫要求。
(1)保持家居通风,每天尽量开门窗通风,不能自然通风的用排气扇等机械通风。
(2)做好卫生间、浴室等共享区域的通风和消毒。

共同居住者或陪护人员要求

- 1.陪护人员与居家隔离医学观察者接触时,处理其污染物及污染物体表面时,应当做好个人防护,穿戴一次性工作帽、医用外科口罩、工作服、一次性手套,与其保持1米以上距离。
2.与居家隔离医学观察者任何直接接触,或离开其居住空间后,准备食物、饭前便后、戴手套前、脱手套后要进行双手清洁及消毒。
3.有基础疾病的人员和老年人不能作为儿童、孕产妇、半自理及无自理能力等居家隔离人员的陪护人员。
4.共同居住者或陪护人员一并遵守居家隔离医学观察管理要求。(来源:国家卫健委官网,有删节)

心理战“疫”, 这些自我调适方法学起来

当前,广州市正面临抗疫三年来最复杂、最严峻的疫情。要打赢这场疫情防控硬仗,需要强大的心理、坚定的意志。疫情下,居民的日常生活、工作受到影响,越来越多的人产生恐慌、焦虑、失眠、愤怒等持续性的负面心理。面对一系列负面情绪,我们该如何积极调适、提高心理免疫力,平稳度过这段非常时期呢?
情形一:“我们小区/附近街道有人确诊了,我好恐慌,怎么办?”
面对灾难、危机,出现焦虑、恐慌的情绪是正常的反应。但“夸大”自己所面临的危机,常会导致一些问题。试试通过以下方式调节:
第一,对危机持正确的认识。检查现实问题对自己的威胁有多大,并找到应对措施。周围有人确诊新冠肺炎,是否意味着自己一定会被感染呢?答案是否定的,那我们该做什么和需要做的就是做好个人的防护和积极配合各部门的防疫工作。
第二,分散注意力。做一些感兴趣的事情分散一下注意力。唱歌、看书、看剧、居家运动,都是很好的方式。
第三,顺其自然、为所当为。不必担心还

没发生的事情,更重要的是过好当下的生活。
情形二:“整天宅在家,生活工作都受影响,情绪很低落,怎么办?”
因为疫情原因,没法出门,造成情绪低落,感到无聊,可能是因为还未想到感兴趣的事情,或者是因为对自己的生活已经变得很迟钝了。这种“迟钝感”让我们对周围的事情提不起兴趣。这个时候我们可以通过以下方式调整自己的心情。
第一,善用居家运动带动情绪。运动时可以促使人体分泌多巴胺,从而提升愉悦感。在家也可以有很多的运动方式,来一场大扫除或者跟着网上的健身达人进行一些无器械的健身运动。
第二,善用想象,增添乐趣。发挥你的想象力,当疫情缓解后,制定计划,并做成攻略。
第三,善用正念,提升敏感度。可以通过呼吸训练、身体扫描等练习帮助自己更好地觉察当下,平衡理性与感性的信念,减少评判。
情形三:“每天都待在家里不许出去,感到很烦躁,我该怎么办?”
整天都待在家里确实很无聊、很难熬,再加上疫情的消息一条接一条,总想出去散散心、透透气。但是换个角度想一想,如果想要立刻享受到旅行、外出的快乐,就有可能感染病毒。与其付出巨大的代价,不如延迟满足,

就能获得更高的安全保障。重新调整作息,从普通的事件中找到特别的意义可能会让你格外高兴。比如,写一写或画一画“宅”在家的自己,用艺术的方式发泄情绪。弹一曲自己喜欢的歌曲都可能有助于缓解烦躁。
情形四:“网上有很多与疫情有关的新闻,看完心里很压抑,但又忍不住总想去看,这是怎么回事?”
当我们看到与疫情有关的图片、视频、文字等,会难以避免地产生悲伤、焦虑、恐惧等负面情绪。这些负面情绪会使我们感到身体不适,同时又反过来促使我们不断查看新的进展以确保自己是否安全。这样一来,负面情绪再次被强化。因此,我们可以限定自己上网查阅新闻的次数,如把“随时看新闻”改成“一天只看两次”,减少负面信息的输入,重点关注好消息,对自己进行积极的心理暗示,增强对抗疫的信心。
疫情期间公众心理健康服务指南
积极寻求心理援助资源也是做好心理调适的重要手段。如果需要寻找缓解紧张情绪和心理健康咨询服务:可拨打广州市新冠肺炎疫情防控工作咨询热线:020-81899120或020-12320-5,该热线为市民提供24小时免费心理咨询服务。(来源:广州医科大学附属脑科医院临床心理科)



市第一人民医院:国考成绩展示发展成就

日前,在国家卫健委最新公布的全国三级公立医院绩效考核2021年“国考”成绩单中,广州市第一人民医院再次跃升至126名,首次评级获A+突破。在此前公布的2020年“国考”成绩单中,该院已由前一年度的188名升至第132名,评为A级。同时,在广州市人民政府公布的2021年真抓实干成效明显单位名单中,该院获评“公立医院综合改革成效明显单位”。这是继获广东省、市“高水平医院建设单位”后再次实现的新突破。

在推动专科特色化发展上,做到“院有专科、科有特色”,逐步探索出一条差异化、特色化的研究型综合医院发展道路。

一是创立消化疾病中心。2013年,通过对近几年就诊患者数据进行分析,医院决定有针对性地重点做强相关科室。2014年5月,“广州消化疾病中心”在医院成立,这是广州市首个以消化疾病临床诊治、科学研究、人才培养为一体的高级医疗研究中心。医院基于国家临床重点专科消化内科,借助消化疾病中心挂牌,适时对消化内科、普通外科、中医消化科实行资源统筹,打造医院第一个跨学科整合重点专科——消化专科,并开创消化疾病患者就医内外科一站式服务的先河。同时,鼓励更多特色专科专病发展,完善综合发展体系。

二是打造再障诊疗品牌。医院血液内科团队在华南地区率先开展亲缘单倍体供者allo-HSCT治疗重型再生障碍性贫血这项国际先进技术,并结合临床不断改进。该项技术显著扩大了再障移植适应症,提高了患者移植后生活质量。医院每年完成重型再障的移植等治疗超过100例,患者来自国内多个省市,再障移植例数以及整体疗效在国内名列前茅。再障诊治特别是再障造血干细胞移植,已成为医院的招牌学科和广东省血液界的品牌项目。

三是布局老年医学高地。医院老年病科是国家首批临床重点专科,是广州地区成立最早、目前规模最大的老年病专科。医院高度重视老年医学的发展,老年病科目前配置床位450张,内设老年呼吸、老年心内、老年ICU等13个亚专科。

医院老年病科的住院患者平均年龄达到85岁,其中90岁以上的高龄患者占了一半,心脑血管、肿瘤疾病患者比较常见。医院充分发挥综合医院老年医学的学科优势,坚持以老年医疗技术为重要依托,为老年病患者及老龄群体提供高水平一体化的综合医疗服务。

精细运营 支撑学科发展

绩效考核效果显现。从国家三级公立医院绩效考核监测指标考核结果来看,医院2020年度运营效率和满意度评价指标维度得分率超过95%,其中收支结构方面的5个指标得分均为满分。收支结余实现扭亏为盈,显示医院收入结构得到优化。这得益于医院绩效方案的有效调整。

2018年,医院通过对本院运营管理发展历程、组织架构、管理模式、管理经验及国内外知名医院运营管理案例的梳理,对现行绩效方案进行调整,以深入拓展精细化运营,支撑学科的进一步发展。当时,也有很多不理解的声音,但现在看来,收获非常大,医院整体运营结构逐步得到了调整。

医院积极采取措施,调整医疗收入结构,在国家医改政策引导下,采用以资源为基础的相对价值比率(RBRVS)等方法,正式开始内部绩效分配改革——将手术单项方案向四级手术及微创手术倾斜,并加强科室二级分配的督导,提高二次分配的透明度,将新绩效方案的引导方向传导至医疗组甚至个人。新绩效方案作为内部绩效管理的“指挥棒”,

在促进医院业务转型、引导医务人员控制成本、调节收入结构方面逐步发挥作用。为了提升人力资源效率,医院提高技术性劳务收入;在成本管理中深耕细作,加强运营管理,与医保按病种分值付费(DIP)改革结合,加强临床科室药品、耗材成本管控,为提高医务人员的绩效水平腾出合理空间。同时,及时调整预算,定期做好资金预测,微调新绩效方案,多措并举引导临床科室积极复工复产。2020年,医院医疗结余扭亏为盈。

未来,市第一人民医院将依托南沙医院(分院),计划在国家战略新区南沙区筹备开设再生障碍性贫血患者移植中心;在白云湖新院区成立老年医学中心,结合医院老年病科多年来形成的高龄和超高龄患者救治经验,进行进一步的探索。同时,医院在广州生物岛的“医学创新与转化中心”正式投入使用,由此启动医院公共科研平台,尝试开展精准医学、医学大数据研究,打造科研临床综合体,搭建转化与精准治疗的平台。

(供稿:广州市第一人民医院)

最新排名!

广州八院传染病学首次冲入全国前十

广州医科大学附属医院市八医院 李粤平 审核:刘琪莎

日前,中国医学科学院发布2021年度中国医院/中国医学院校科技量值(STEM),广州医科大学附属医院市八医院(以下简称“市八医院”)在传染病学学科排名中,位列全国第10位,广东省第2位,显示该院传染病学领域的科研能级稳步提升。

2021年,医院为收治新型冠状病毒感染者,多次关停综合院区,全体医务人员同时兼顾收治艾滋病、新发传染病患者和新冠隔离病区患者,工作十分紧张。在此基础上,依靠我院在艾滋病、肝病和新发传染病领域的深厚积累和科研创新,依靠研究所平台,能够取得全国前十的成绩非常不容易。

据了解,2020-2021年,市八医院在传染病学项目中共获得国家级、省级、市级感染性疾病相关立项课题共84项,其中获得国家重点重大项目6项、国家自然科学基金4项、省市级重大/重点项目7项;发表SCI论文近200篇,其中一篇发表在Nat Med,影响因子36.36分。



市八医院的科研工作者进行新冠相关实验

荔湾区中医医院3项目入选市中医药相关建设项目

近年来,荔湾区中医医院在抓好医疗服务、落实疫情防控的同时,多措并举促进科教兴院,在重点专科、特色专科、中医名科建设等方面屡获殊荣。

充分发挥中医药优势、抢抓机遇、整合资源,目前已形成了孕产沃土、调经助孕、孕产科学产中医学干预、产后中医康复、围绝经期保健女性全生命周期健康维护的闭环服务模式。继今年4月份“西关助孕诊疗法”顺利



广州市荔湾区中医医院广雅院区

桂云名中医团队“西关助孕诊疗法”入选广州市中医药临床核心建设项目。近日,广州市卫生健康委公布了广州市中医药临床核心建设项目,荔湾区中医医院谭桂云名中医团队“西关助孕诊疗法”成功入选。此次入选该建设项目共10个,荔湾区中医医院作为唯一一家区级二甲医院跻身上榜。广州市中医药临床核心建设项目是加快建设中医药强市,推动广州中医药事业和产业高质量发展的重要举措。荔湾区中医医院地处岭南西关中医药的重要发源地,助孕诊疗法经过妇科几代学术带头人的探索与实践,充分彰显中医药优势、抢抓机遇、整合资源,目前已形成了孕产沃土、调经助孕、孕产科学产中医学干预、产后中医康复、围绝经期保健女性全生命周期健康维护的闭环服务模式。继今年4月份“西关助孕诊疗法”顺利

通过广州市荔湾区非物质文化遗产保护名录申报后,团队再结硕果。

两诊疗项目入选广州市中医药特色诊疗技术建设项目

此次入选的2个中医药特色诊疗技术项目专业性高,实用性强,疗效显著,具有较大的研究及推广价值,充分体现出荔湾区中医医院在中医药特色诊疗技术方面所做的创新探索。

(供稿:广州市荔湾区中医医院)

市胸科医院耐多药结核病诊疗中心挂牌

广州市胸科医院内四区 袁圃

耐多药肺结核(MDR-TB)因痰菌阴转慢、传染期长、诊断治疗和管理技术复杂,治疗费用高、不良反应多等特点,严重威胁人民群众身体健康,曾被业内称为“传染性癌症”。近日,广州市胸科医院成立耐多药结核病诊疗中心,整合多学科诊疗优势,努力为广大地区乃至全国各地的耐多药结核病者提供高水平诊疗服务。

(MDR-TB)病是指结核病患者感染的结核菌经体外药敏试验证实至少同时对两种最有效的一线药物异烟肼和利福平同时产生耐药性。利福平耐多药结核病(RR-TB)是指结核病患者感染的结核菌经体外药敏试验证实对利福平耐药,利福平耐药往往需按耐多药结核病治疗。

据专家介绍,耐多药结核病的传播途径与普通结核病一样,都是通过空气传播。当结核患者咳嗽、打喷嚏时,肺部或咽喉部的结核菌会通过飞沫进入空气,周围的人可能会吸入这些结核菌而感染上结核。耐多药肺结核

据专家介绍,耐多药结核病的传播途径与普通结核病一样,都是通过空气传播。当结核患者咳嗽、打喷嚏时,肺部或咽喉部的结核菌会通过飞沫进入空气,周围的人可能会吸入这些结核菌而感染上结核。耐多药肺结核

白云区再添一家三级综合医院

近日,世界500强企业广药集团旗下广州白云山医院被白云区卫生健康局正式核定为三级综合医院。广州白云山医院晋级,白云区再添一家三级综合医院。

战略合作,合作开设以国医大师谭国维为主的中医特色专家门诊。谭国维教授及其专家团队每周都在医院轮排出诊,为群众提供优质中医服务。

广州白云山医院坐落于白云山风景区东南麓,占地面积近4万平方米。近年来,该院以康复医学科为主要特色专科,以泌尿外科和骨外科为两翼,制定了“一主两副”发展战略,并拓展了妇产科、心血管内科、神经内科等具有高质量专家团队支撑的技术专科,作为今后重点发展的学科。

医院还升级了院内硬件设备,配备标准的层流手术室7间(百级1间、千级1间、万级5间)、净化放射介入手术室,逐步开展微创后路椎间盘镜等骨科先进微创技术,形成专科特色鲜明、综合实力较强的综合性医院。

此次入选的2个中医药特色诊疗技术项目专业性高,实用性强,疗效显著,具有较大的研究及推广价值,充分体现出荔湾区中医医院在中医药特色诊疗技术方面所做的创新探索。

随着广州白云山医院晋级三级医院,该院在服务能力、技术水平、医疗保障等方面迈上了新的台阶。广药集团的“大医疗”板块实力也进一步增强。按照广药集团“十四五”规划,“大医疗”板块将成为发展重点,拟发力医疗、康养产业,以月子中心、专科医院、康复中心、社区养老中心为抓手,打造从出生、抚育到临终关怀的全流程康养服务体系。

为打造优质医疗团队,医院与南方医院、中山三院、广附附属第一医院、广州中医药大学附属金沙洲医院、白云区人民医院建立医联体或专科联盟,还与广东省中医院签署了

今年恰逢广州白云山医院建院40周年,医院也将以三级综合医院核定为新起点,以三级综合医院各项质量标准为目标,持续提升医院整体综合实力,以精湛的技术、优质的医疗服务群众。

(供稿:白云区卫生健康局)

越秀区全面提升健康养老服务水平

4个社区获评“全国示范性老年友好型社区”

近年来,越秀区认真贯彻落实党中央、国务院决策部署,将提升健康养老服务水平作为民生大事,不断推进全国示范性老年友好型社区创建工作。自创建以来,越秀区白云街东湖新村社区、六榕街日南海社区、北京街盐运西社区和洪桥街三眼井社区共4个社区入选国家卫健委“全国示范性老年友好型社区”名单,总数居全市首位。

一是优化社区环境实现“老有所安”。以“社工+慈善”融合发展模式为基础,依托社区慈善基金、公益善款、社区微改造项目等渠道,开展“乐安居”旧楼改善计划,推动绿化补种、外墙整饰、路面修整、加装电梯等改造项目,保障长者出行便捷。加大老年人住老公共配套设施无障碍改造,重点改造坡道、楼梯、电梯、扶手等公共建筑节点。截至目前,全区设有养老、助餐等各类

社区养老服务设施314个,年服务长者200多万人。借助“健康e站”强化长者健康管理,配备平安通、生命监测仪等智能健康养老设备,为老年人提供健康风险评估、健康体检、辅助检查等健康管理服务。全区建成40个“健康e站”,累计服务居民8万余人次。

二是提升服务质量实现“老有所养”。依托国家智慧健康养老示范基地,利用“互联网+”智慧养老服务平台,加强健康养老终端设备的适老化设计与开发,通过“银龄安康”驻点专员深入社区、开展“智慧助老”培训等方式,为老年人提供方便智慧健康养老服务。今年以来,全区累计开展171场智慧助老培训活动。全面推开多样化社区养老服务,18条街道全覆盖配备社工服务站、长者公益食堂、社区卫生服务中心、星光老年之家、颐康中心、羊城家政基层服务站,为长者提供日托照料、家政服务、送餐配餐、文娱康乐等服务。充分利用党群服务站、社工服务站等场所作为社区老年人活动场所,扩大老年人社会参与度,全市率先实现社区15分钟为老服务生活圈全覆盖。

能老年人健康服务率为100%。

四是丰富老年生活实现“老有所学”。定期开展敬老爱老主题教育活动,探索开展“智乐长者学堂”,开设书画、器乐、歌舞、摄影、智能手机应用等课程,为老年人提供课程学堂、兴趣班和工作坊等社区教育服务,满足老年人多元精神文化生活需求。发动老年党员积极投身“哨子队”“国学教育大学堂”、文明社区督导等志愿服务,建立“以老助老”养老服务储蓄制度,鼓励低龄长者对高龄、孤寡、独居长者开展“邻里关爱”“志愿帮扶”活动。组织党员、志愿者上门探访慰问,开展老年人防诈骗知识与普法宣传教育,驻点律师为社区长者提供公共法律服务,同时开展灵活多样的社区健康咨询、爱心义诊、艺术展演等服务活动,营造爱老敬老的良好氛围。

(供稿:越秀区卫生健康局)



社区党员上门探访慰问长者