

麻疹传染性强 接种很重要

麻疹是由麻疹病毒引起的一种急性呼吸道传染病。最主要的临床表现是发热和皮疹,也就是平常说的出疹子,还可能会有流鼻涕、眼睛发红、咳嗽等症状。出的疹子一般一周内可以完全退干净,但严重的麻疹可能会并发支气管炎、肺炎、肠炎等其他疾病,甚至引起死亡,所以麻疹对人的健康来说,危害是比较大的。

麻疹的传染性非常强,麻疹患者在呼吸、咳嗽、打喷嚏的时候会含有病毒的分泌物排出体外,形成病毒气溶胶,这些气溶胶会悬浮在空气中存在一定时间,易感的人接触这些气溶胶,都会被感染。

那么哪些人容易感染呢?如果我们没有接种过麻疹疫苗或者没得过麻疹,只有新生儿在出生后短时期内,可以由母亲那里

得来的抗体保护使他不受感染,其他所有的人都是容易感染的。再加上麻疹传染性这么强,所以在麻疹疫苗问世之前,几乎每个人在一生之中都会得一次麻疹,这个上了岁数的人恐怕也会有一些印象。

麻疹的传染性这样强,我们应该怎么来预防呢?开窗通风、讲究卫生,避免与麻疹患者接触等等一般性预防措施可以采用,

但最有效的,还是接种麻疹疫苗,这样就可以从根本上预防麻疹的发病。目前,除了麻疹疫苗之外,还有麻风、腮腺风等疫苗,不但能够预防麻疹,还可以预防风疹、腮腺炎等疾病,群众可以根据自己不同的需求来选择接种,以抵御这些传染病。

通过有效的免疫预防手段以及疾病监测等手段,使麻疹由一种可怕的传染病变成一个可以控

制乃至消除的疾病。
(河南省疾病预防控制中心供稿)



婴幼儿腹泻长期不治可影响智商

你还认为儿童腹泻是小事一桩吗? NO! 最近一项医学调查研究表明:儿童长期腹泻会影响身高与智商的发育,家长一定要谨慎对待。

据人民网的一个专家座谈会透露:2岁前的儿童,神经系统的发育非常重要,需要保持肠道的正常吸收来保证营养,但病原体对肠道的反复侵袭,会使儿童发育成长受到严重威胁。研究结果显示:幼童时期的腹泻和肠道寄生虫感染对7岁儿童身高发育的负性影响可达到8.2厘米。认知能力方面,2岁之前的反复腹泻过程会导致9岁儿童的IQ分值低于同龄儿童10分,学习能力也落后12个月。

因此,家长必须谨慎对待儿童腹泻。选药既要选择适应症比较全面的,也要兼顾安全性。如度来林鞣酸蛋白酵母散,其鞣酸蛋白经口服后,在肠内经胰蛋白酶分解,缓慢释放出鞣酸,使肠黏膜表层内蛋白质沉淀,形成一层保护膜,可减轻刺激,降低炎症渗透物和减少肠蠕动,起到收敛止泻、保护肠黏膜作用,而且不参与血液循环,确保孩子用药安全。而干酵母成分富含维生素B族,可以有效促进肠道菌群平衡,改善消化功能。另外,药品中特别添加的葡萄糖,还能起到补充儿童营养的作用,因而更适合儿童的体质特点。

(据新华网)

多吃抗氧化物食物能降女性卒中风险

瑞典卡罗琳医学院研究人员日前在美国《中风》杂志上发表研究报告称,对女性而言,不管是否有心血管病史,多吃富含抗氧化物的食物都能降低中风的风险。

共有3.1万多名无心血管病史的女性以及5680名有心血管病史的女性参与了这项研究。这些女性的年龄在49岁至83岁之间。研究人员通过调查问卷收集了她们的饮食数据。这些数据显示,在她们的日常饮食中,水果、蔬菜以及谷物能提供最丰富的抗氧化物。

研究发现,在无心血管病史的女性中,总抗氧化能力最高者,即摄入最多抗氧化物的人,患卒中的风险比最低者小

17%;在有心血管病史女性中,总抗氧化能力最高的女性患出血性中风的风险与最低者相比更是降低了很多。

研究者推测,这可能是由于抗氧化物能中和体内有害自由基,从而抑制氧化应激和炎症,这在一定程度上有助降低人们卒中的风险。

参与研究的苏珊·劳蒂艾宁说,“这意味着人们应该多吃能提高总抗氧化能力食物,例如水果和蔬菜。”(任海军)



疾病防治

中年男子需重视筛查肝癌

据淄博万杰肿瘤医院专家介绍,虽然治疗乳腺癌、胃癌、结肠癌、宫颈癌等取得了一定的进展,患者生存期在不同程度上获得了延长。然而,发病率名列前茅的肝癌患者生存期却没有得到明显改观。

肝癌患者在发病初期往往没有相应的症状和体征,因此,在明确诊断时常常已经属于中晚期,在治疗上十分棘手。晚期肝癌患者的存活率一般仅为3~6个月。

但是如果能在早期发现肝脏肿瘤,尤其是直径小于3厘米,甚至1厘米的肿瘤,即所谓的“小肝癌”,早期治愈的可能性就较大。在我国,目前所发现而又能救治的早期肝癌患者几乎都是在单位体检时偶然知晓的。至于那些不做体检的人就很少有这样的机会了。许多人都是在眼睛黄了、肚子里长腹水了,才到医院来,而这时已经晚了,很难治了。

据悉,肝癌并无肯定的癌前疾病或癌前病变,目前认为乙型肝炎、丙型肝炎都可能与肝癌有关。因此防治肝炎也是预防肝癌的一个重要措施。乙型肝炎的预防比较容易,因为乙型肝炎疫苗可以很好地防止感染乙型肝炎病毒,而且乙肝疫苗已被纳入我国扩大免疫计划,刚出生的婴儿就要接种乙肝疫苗,从而有效地防止乙型肝炎的感染;成人,尤其是一些特殊危险职业工作人员,如幼儿教师、医护人员等也要接种乙肝疫苗,防止感染他人。对于已经患上肝炎的患者要积极治疗,防止肝炎慢性化。而丙型肝炎目前尚无理想的疫苗供接种,



主要是采取一些保护措施,避免通过输血、性生活、母婴途径感染丙型肝炎。

肝硬化也被认为和肝癌有一定的关系,肝硬化的患者中发生肝癌的比例要远高于正常人群,因此肝硬化患者要积极进行治疗,动态观察,防止发生癌变。如果已经发生了癌变也要尽可能在早期发现。

淄博万杰肿瘤医院的专家提醒说,肝癌的高危人群主要是以下人群:男性,40岁以上,乙型肝炎表面抗原阳性,有肝癌家族史,甲胎蛋白低滴度持续阳性。高危人群要注意定期检查和参加人群筛查。

肝癌筛查的主要方法是甲胎蛋白和B超检查,很多早期肝癌可以通过B超检查发现,而CT检查更能诊断出直径小于0.5厘米的肝脏肿瘤,但并不适用于人群筛查,如果B超提示肝癌可以用CT进一步明确诊断。(据千龙网)



西平县疾控中心

全面满足人民群众对健康的需求

本报记者 丁宏伟 通讯员 张振营 李丽

B 搞好 局部区域环境医学调查

西平县疾病预防控制中心抽调16名技术人员分组分片进行调查和资料收集。按照国家选定的消化道癌高发死亡聚集区(称高聚集区),对2个肿瘤聚集点,涉及3个乡镇的16个行政村(总户数8813户)开展了恶性肿瘤相关危险因素流行病学调查,对当地企业生产和污染物排放情况调查、局部区域环境污染状况调查、农药和化肥使用情况调查、工业和生活垃圾堆放及处理等影响健康的环境因素进行了问卷调查及GPS定位。

西平县疾病预防控制中心对现有的

6个重点污染企业进行了实地调查,对各污染企业排污设施、位置进行了现场拍照,完成了现场图片的收集、工艺流程图、位置示意图的绘制,并对各企业排污口位置进行了标记。图片和资料收集整理录入后及时上报国家CDC环境所。

西平县疾病预防控制中心开展了消化道癌高发聚集区新增补的8个行政村和低聚集区的20个行政村的环境卫生现状与环境污染状况调查。同时对被调查的28个行政村绘制了行政区划图及实地考察,对错误及遗漏进行了修改和补充。

C 提高 基层医生癌症防治能力

该中心制定并下发了《淮河流域癌症综合防治西平项目县基层医生培训及健康教育实施方案》和培训计划。2009年12月,西平县疾病预防控制中心对A组9个乡镇的乡村医生共分五期进行了培训;2010年5月份开始对先接受培训的9个乡镇开展了健康教育知识的传播活动,共发放国家CDC制作的癌症教材116本,宣传手册630本,宣传画250份,新发患者登记表750例。共印制宣传彩页1.5万份,宣传版面4块,条幅2条,出动宣传车2辆,出动车次85次。

西平县疾病预防控制中心每年对参加食管癌筛查的乡村医生、流调人员及

检查人员分别进行专题培训。县疾控中心共印制宣传材料8万份,由各村防疫医生配合县疾控中心人员入村串户宣传发放,同时充分利用会议、宣传版面、宣传车等形式普及癌症综合防治知识。

2008-2010年,西平县以县人民医院、县疾控中心为依托分别对吕店乡、杨庄乡、盆尧乡、五沟营镇、重渠乡等乡镇开展了食管癌筛查工作,圆满完成每年2000例高危人群筛查任务,累计完成了8000例食管癌筛查任务,共调查40~69岁健康人群2.2万余人,采血化验9527人,活检人数5942人,查出轻中度增生病例224例,原位癌9例,食管、贲门、胃癌症病人33例。

D 落实 现代结核病控制策略

西平县紧紧围绕DOTS覆盖率达100%、新发涂阳患者发现率达70%以上,结核患者治愈率达85%以上的目标,制订并下发了《西平县2006-2010年结核病防治工作实施计划》,充分发挥县乡村三级防治网的作用,加大结核病的归口管理力度,进一步规范结核患者的治疗与管理,完善了各项规章制度,做到工作有计划、有落实、有总结。

为了提高结核病防治管理水平,西平县疾控中心及时将结防科人员进行优化组合,科室人员实行分片包乡,责任到人,有效地促进了结核病防治工作的顺利开展,对全面落实现代结核病控制策略起到了积极作用。

2006-2010年共发现结核病患者3466例,其中新发涂阳患者1599例,新发涂阳患者任务完成105.4%。新发涂阳治愈1526例,治愈率95.4%。

E 提高 肺结核患者的发现率

为了不断提高肺结核病人的发现率,严把“三关”暨结核病归口管理关、乡村医生关、网络直报关,落实“两措施”暨奖励措施和处罚措施,县疾控中心转发了《医疗卫生机构肺结核病人报告、转诊和追踪实施办法》、《肺结核病人系统管理要求》、《新登记涂阳肺结核病人密切接触者检查指南》、《结核病防治工作“五率”含义》等技术方案,要求各单位以提高“五率”为重点,全面落实现代结核病控制策略,力争医疗机构病人报告率、病人转诊率、患者系统管理率“三率”达到95%以上;结核病防治机构追踪到位率和病人家属筛查率“两率”达到85%以上。

西平县卫生局与县直医疗单位和各乡镇卫生院签订了结核病归口管理目标责任书,层层分解了归口管理各项目标任务,继

续推行交纳抵押金制度,实行奖励罚懒;同时县医院医务人员转诊肺结核病人除按规定领取报病费外,医院再给予等额奖励,各乡镇卫生院也积极制定措施确保乡村医生及时发现可疑肺结核病患者,并按规定转诊至县疾控中心。

进一步加大了与医疗机构的合作力度,规范了县级综合医疗机构转诊、报告、追踪程序,严把网络直报关,对网络报告未到位的疑似肺结核病人由县、乡、村三级防痨网及时进行追踪。

为了提高转诊积极性,该中心充分利用每月院长、防保站长例会将各单位转诊情况及在全县所占的名次进行书面通报,并将报病奖和督导费按时兑现,充分调动乡村两级医务人员转诊患者和督导病人的积极性。

F 建立 健全结核病控制项目督导制度

为了强化对结核病控制项目的督导及管理工作,建立并完善了以县结防门诊为中心、以乡镇为枢纽、以村为基础的农村三级防痨网络。在此基础上,健全督导队伍体系,落实督导责任制,强化对乡镇卫生院、村级卫生所及结核病人的督导与管理,县结核病防治科人员实行分片包乡,责任到人,增强责任意识,每月对全县15个乡镇卫生院,3个县直综合医院督导1次,确保对项目病人在强化期和继续期当面督导1次;项目患者入选后,县结防门诊利用电话将入选的项目病人的详细情况及时反馈给各乡镇防保站和村级卫生所,

各乡镇防保站和村级卫生所对项目患者治疗管理情况,在强化期和继续期至少向县疾控中心结防科进行反馈各1次,否则将扣发患者督导管理费。

为了提高患者正规治疗的依从性,县疾控中心印制了西平县结核病项目患者管理手册,患者可通过管理手册了解到肺结核患者治疗注意事项、各项减免优惠政策等,要求患者按照医生规定的日期携带管理手册及时到县结防门诊进行取药、复查,该措施的落实有效地提高了患者主动就诊及复查的积极性,做到医生、病人密切配合,双管齐下,确保规范全程治疗。

G 落实 各项减免和优惠政策

县疾控中心对所有初诊患者减免费用查胸片1张,对所有结核患者除免费提供组合抗结核药品外,免费查痰3次,免费检查肝功、尿常规3次,免费复查胸片1张,对急危重症住院治疗的结核患者,每人每天减免床位费9元(减免不超过30天)。加入新农合的结核病患者,除享受国家免费政策,不在免费范围的合

理费用实行疗程结束后一次性补偿,起付线100元按70%报销。

按照国家政策按时发放结核患者的报病奖和督导管理费,在项目资金不能足额及时到位的情况下,疾控中心不等不靠,想方设法筹措资金以保证各项减免措施真正落实到位,切实减轻了群众的负担。

认识神经官能症

河南省精神卫生中心 张萍

案例介绍

李老太太今年73岁,因为背痛3个月,活动困难,去医院进行了3次诊治。经检查,她的四肢及神经系统正常,虽然脊柱X光片显示有广泛骨关节病变,但仅此无法解释背痛原因。她曾接受过各种疗法,如卧床、肌肉放松、理疗等,均无效。最后,医生为她做了一个背部固定架,但未能使背痛减轻。后来,她的背痛自发地消失了。

医生让李老太太详谈产生背痛前后的环境变化。她讲起几个月前,丈夫去世,两个儿子为争夺家中财产吵闹不休,常要她出来作裁决,为此她经常生气。大约在此前后出现了背痛,一直不好。后来的一天,小儿子在一家公司谋得一个很好的职位,把家中的财产让给了哥哥。两个儿子的争吵终止了,她的背痛也就不知不觉地消失了。

症状分析

神经官能症又名神经症、神经官能症或精神神经症,是一组精神障碍的总称,包括神经衰弱、强迫症、焦虑症、恐怖症、躯体形式障碍等。患者深感痛苦且妨碍心理功能或社会功能,但没有任何可证实的器质性病理基础。病程大多持续迁延或呈发作性。

神经症的发病通常与不良的社会心理因素有关,不健康的体质和人格特性常构成发病的基础。症状复杂多样,其典型体验是患者感到不能控制的自认为应该加以控制的心理活动,如焦虑、持续的紧张心情、恐惧、缠人的烦恼、自认毫无意义的胡思乱想、强迫观念等。患者虽有多种躯体的自觉不适感,但临床检查未能发现器质性病变。患者多能适应社会,其行为一般保持在社会规范容许的范围内,可以为他人理解和接受,但其症状妨碍了患者的心理功能或社会功能。患者对存在的症状感到痛苦和无能为力,常迫切要求治疗,自知力完整或不完全完整。

神经官能症分为神经衰弱、焦虑症、恐怖症、强迫症、躯体形式障碍、其他或待分类的神经症。其中神经衰弱已作为一个过渡性诊断,实际临床中很少使用。

预防与治疗

神经官能症患者以自觉症状为主,虽然做过多次检查,但结果查不出什么病,长期不愈的紧张情绪和焦虑,使机体免疫功能下降,严重地影响了工作、学习和生活质量,也给家庭造成一定负担,甚至影响家庭和睦,这又加重了新的社会因素,使疾病陷入一种恶性循环。

治疗上多选用药物治疗,并根据患者的情况给予情趣调理、心理疏导。患者不要一个人长时间闷在家中,遇到烦心事情绪低落时,不要憋在心里,而应想办法疏泄出来,或对家人、朋友诉说,这样有调节心理平衡的效果,对心理保健大有好处。患者应多参加户外活动和体育锻炼,户外活动可以呼吸到新鲜空气,再加上各种体育活动如:散步、打羽毛球、游泳等,就能达到防治因植物神经紊乱引起的神经官能症。



河南省卫生厅疾控处 主办

河南省精神卫生中心 协办

咨询电话:(0373)3373990 3373992

地址:新乡市建设中路388号

A 实施 淮河流域癌症综合防治项目

最近,记者从西平县疾控中心了解到,“十一五”期间,西平县淮河流域癌症综合防治及结核病防治工作取得可喜成绩。2009年,西平县疾控中心被河南省卫生厅授予“河南省结核病防治工作先进单位”称号;2010年分别获得“肿瘤随访登记及生命统计工作”二等奖及“河南省死因监测报告管理”先进单位称号;2005~2010年连续6年被驻马店市卫生局授予“驻马店市结核病防治工作先进单位”称号。

淮河流域癌症综合防治项目是一项惠及百姓的民心工程,西平县成立了西平县癌症综合防治工作领导小组,西平县卫生局成立了淮河流域癌症综合防治相关的专业技术小组。同时,西平县疾控中心成立了慢病防治科具体承担慢性病防治及淮河流域癌症综合工作。

西平县项目办公室制定并下发了《西平县全死因网络直报具体实施方案》、《西平县农村饮水监测技术方案》、《西平县局部区域环境医学调查实施方案》、《西平县基层医生培训及健康教育实施方案》和《西平县食管癌早诊早治实施方案》等。

2007年,西平县疾控中心在全县范围内开展了死因回顾性调查工作,在卫生防疫站(现疾控中心)召开了死因回顾性调查专题培训会。该县充分发挥县、乡、村三级防治网的作用,采用县培训乡、县乡共同参与培训村的方法,层层开展业务技术培训工作,培训人员达455人次。2008年1月,该县在全县启动并实施了生命登记系统,全县4个县直医疗机构及16个乡镇卫生院均实行了网络直报。制订了《西平县全死因网络直报工作具体实施方案》、《西平县全死因网络直报工作督导方案》,建立并完善了各项规章制度,加大对县、乡、村三级死因登报人员的专业技术培训,累计培训达1180人次。为了提高登报质量,西平县疾控中心每年抽调专业技术人员对县级医疗机构及乡、村级进行两次督导检查,对督导中发现的问题及时给予指导和纠正,并写出督导总结和报告反馈到乡镇,对工作开展好的单位给予表彰和奖励。

为了确保死因漏报调查工作的顺利开展,西平县疾病预防控制中心抽调专业技术人员14名组成4个调查组,分片包村,在村干部和村医配合下入村逐户开展了抽样家庭基本信息、出生信息和死亡信息及该村的人口资料调查。截止2009年8月底,工作人员共对4个乡镇12个行政村的2007、2008两年未登人口资料,抽样家庭基本信息、出生信息和死亡信息的进行了调查和资料收集,调查资料全部收集整理和录入数据库,并及时上报国家疾病预防控制中心和省疾病预防控制中心。