

医药卫生报

疾病防控周刊

开封督查医疗卫生机构传染病防控情况

2013年12月19日 星期四 第137期
电子信箱: yywsbs@163.com 网站: www.yywsb.com

每周四出版

防控疾病 共享健康

肺癌的警示系列报道②

吸烟、雾霾成高危致病因素

本报记者 刘盼

近期在北京举办的第六届中国肺癌南北高峰论坛指出:过去30年内,我国肺癌死亡率大幅攀升,上升465%。预计到2025年,我国肺癌患者将达到100万。

河南省抗癌协会肺癌专业委员会名誉主任委员、郑州人民医院胸外科主任许金良在接受记者采访时表示,从世界范围来看,肺癌的发病率和死亡率是第一位的。近几年,肺癌已代替肝癌成为我国首位恶性肿瘤死亡原因,且发病率和死亡率仍在迅速上升。在所有恶性肿瘤中,唯有肺癌发病率在不断上升,男女死亡比例都占第一位。

那么,肺癌发病与哪些因素有关?怎样才能预防疾病?

吸烟致癌已被证实 “老烟民”要定期进行胸部检查

目前,吸烟是肺癌发病的首要高危因素已被证实。有调查数据显示,目前,我国男性吸烟人群集中在25~64岁。河南省肿瘤医院内科副主任马智勇表示,作为人口大省和烟草大省,吸烟致癌在河南的确存在。

马智勇说:“45岁以上,吸烟在400年支(年支就是吸烟年数乘以每天吸烟的支数)以上的人属于肺癌的高危人群。这部分‘老烟民’每年至少要接受一次胸部X线检查,一旦发现问题,就要继续深入做胸部CT检查。”

远离肺癌,戒烟是最有效的手段。一项国际研究显示,戒烟10年,患肺癌的危险性比继续吸烟者降低一半;中年以前戒烟,可减少90%以上因烟草带来的危险。“对吸烟者来说,任何时候戒烟都不晚。对避免自身患病和他人遭二手烟危害而言,戒烟防癌,当然是越早越好。”马智勇说。

控烟是预防肺癌的重要措施。2003年11月我国就已经成为《烟草控制框架公约》第77个签约国,然而控烟效果却微乎其微。国家“973”肿瘤项目首席科学家、中国工程院院士程书钧日前建议,为了民众的健康,控烟应该成为国家的当务之急,戒烟应该成为民众的明智选择。此外,还要建立国家级的肺癌防治中心,并从幼儿园、小学开始设立包括禁烟在内的健康教育课,全面推行“禁烟令”。

雾霾致癌已成定论 自我防护仍为主要措施

2013年10月,世界卫生组织明确指出,雾霾、灰霾等空气污染是导致肺癌的第一诱因。国内外的多项研究也证实,空气污染的确可引起肺癌等呼吸系统的疾病。

“肺癌发病率和死亡率增长迅速的一个重要原因就是环境污染,这包括外环境和内环境两个部分。其中,外环境主要指工业废气、汽车尾气、大气污染等,这些也是导致雾霾天气的原因;内环境是指室内装修污染和油烟污染。”河南省肿瘤医院呼吸内科三病区主任王启鸣说,“这些年,城市肺癌患者确诊数量较农村患者明显增多,空气污染是‘元凶’。”

“在客观条件不易改变的情况下,让有肺癌家族史、慢性阻塞性肺炎等高危人群避免在高污染行业就业,采取必要的防护措施,减少雾霾天的出行次数,避免家装污染等均作为预防肺癌发生的已知方式。”王启鸣说,强化自我防护依然是目前最大程度避免空气污染致癌的最佳方式。

发病趋势两极化 推广“防癌综合力”概念提上日程

统计数据显示,在我国,肺癌的发生呈年轻化、老年化两极趋势。一方面是四五十岁的肺癌患者越来越多,另一方面是因为慢性呼吸系统疾病而导致的高龄患者增加。“因为肺是人的生命器官,一旦患病将危及生命,这令肺癌的预防和治疗长期以来被公众和医学界所关注。”王启鸣说。

《中国肿瘤登记年报2012》显示,我国平均每天有8550人新发癌症,按照目前人均期望寿命计算,我国居民一生罹患癌症的概率是22%。另有数据显示,我国恶性肿瘤的平均治疗费用为10万元~30万元,相当于农村人群12~37年的收入(以人均年收入8000元左右计算),城镇人群4~12年的收入(以人均年收入2.5万元左右计算),由此导致因癌致贫、因癌返贫问题严重。于是,“防癌综合力”这一全新概念出现在公众眼前。

国家卫生和计划生育委员会宣传司司长、中国健康教育中心主任毛群安在日前召开的一次记者会上提出,当前癌症高发与公众缺乏防癌意识及技能之间存在巨大落差,应积极推广“防癌综合力”的概念,即通过掌握正确的防癌知识、行为,并整合财力、医疗等癌症防御资源,降低患癌风险,减轻癌症对个人及家庭带来的经济、心理等方面的打击。

目前,一项旨在推广“防癌综合力”概念的3年期计划已经启动,在中国健康教育中心的指导下,全国范围内即将开展一次“公众防癌意识指数”调查,通过组织专家制定公众癌症健康教育核心信息,开展癌症风险管理教育行动,引导公众树立正确的防癌意识,帮助公众掌握防癌知识,提高防癌技能,降低癌症的发生率,减轻癌症对个人、家庭和社会带来的损失。

责编 刘静娜 美编 一伊
欢迎大家踊跃投稿
来稿请发送至 570342417@qq.com

本报讯(记者李季)日前,开封市卫生局对该市五县(区)卫生局、疾病预防控制中心、市直及驻汴二级以上医疗卫生机构、乡镇卫生院、社区卫生服务机构进行了传染病防控及医疗废物安全管理工作进行督查,结果喜忧参半。

督查结果显示,医疗卫生机构传染病疫情报告系统运转正常,疫情报告管理符合规范要求,近3年无疫情漏报。特别是二级和一级医疗机构均成立了

医院感染控制领导小组,配备了专业人员负责医院感染控制工作;建立了消毒管理相关制度。医疗机构废物处置符合法定程序,设立了医疗废物管理组织,制定有相关的管理制度和责任追究制度。相关医疗卫生机构重视疾病预防控制工作,能够落实传染病防控措施,对重大传染病的监测、健康教育及人员的培训到位,能按照要求开展疫情监测管理工作。

但是仍有部分机构存在问

题。个别医疗卫生机构存在污水处理工作不能常态化运行,缺少相关制度、工作流程及工作记录;污水处理未按照要求进行监测;虽然设置有肠道门诊、发热门诊等,但布局不合理,分区混乱;未设置单独卫生间;发热门诊或肠道门诊未真正启用;部分乡镇医疗机构预防分诊点设置不合理或未启用;电子病历系统无疾病模块,不能自动显示传染病报告卡填写界面;医疗废物安全管理及污水处理工作人员无培训上岗证;部分医疗卫生机构未按照要求进行资料收集、整理、归档,随意性较强,收集的资料不规范,部分资料缺乏实际的内容依据。

此次督查活动相关负责人告诉记者,通过此次重点督查,发现了突出问题和共性问题。各单位要严格按照督查组下达的整改通知书,逐条查看,逐条整改。开封市卫生局将再次组织检查组进行暗访,特别对第一次检查发现的突出问题进行重点督查。

编者按:为了维持我省无脊灰(脊髓灰质炎)状态,加强消除麻疹工作,近日,省卫生厅下发《2013~2014年河南省脊髓灰质炎疫苗强化免疫及麻疹疫苗查漏补种工作方案》,要求各地按照方案要求,结合本地实际情况,制定本地工作方案,细化具体工作措施,认真做好2013~2014年脊灰疫苗(“糖丸”)强化免疫和麻疹疫苗查漏补种工作。

脊灰强化免疫 麻疹查漏补种



阿姨喂你吃「糖丸」

12月6日,许昌市魏都区疾病预防控制中心工作人员正在为儿童喂服“糖丸”。

薛小锋/摄

新乡 本报讯(记者常俊伟 通讯员王春勃)12月10日上午,暖暖的阳光洒在牧野大地,新乡市副市长杨书廷一行深入新乡市社会福利院,看望孤残儿童,为他们发放儿童食品、生活用品,并为部分符合条件的适龄儿童喂服“糖丸”。

近日,新乡市采取多种形式开展强化免疫宣传工作,督促符合条件的儿童免费接种。

平桥区 本报讯(记者王明杰 通讯员翟磊)12月15日,记者从信阳市平桥区卫生局获悉,今年12月5~6日和明年的1月5~6日,该区对辖区内适龄儿童开展两轮脊灰疫苗强化免疫和麻疹疫苗查漏补种工作。

平桥区卫生局对相关工作人员进行系统培训,并安排平桥区疾病预防控制中心专业人员分片包干督导各乡镇开展工作。同时,该区利用制作宣传标语、发放宣传资料等形式进行广泛宣传,让群众了解消灭脊灰、消除麻疹工作的重要意义,知晓接种时间、地点、对象等。针对城乡结合部、集贸市场、流动人口聚居地区、山区农村等重点地区的人群,该区组织人员预先排查适龄儿童,科学设置流动接种点,确保查漏补种覆盖所有适龄儿童。该区对在接种过程中发现的未免疫、未全程免疫者及流动人口进行重点登记,将其纳入常规免疫规划管理。

唐河 本报讯(记者肖当归 通讯员王辉)近日,唐河县2013~2014年度脊灰疫苗强化免疫及麻疹疫苗查漏补种工作全面启动。全县公立医院院长、乡镇卫生院院长及防保组长、计划免疫专干等积极响应。

唐河县卫生局、疾病预防控制中心高度重视此项工作,下发《唐河县2013~2014年度脊灰疫苗强化免疫及麻疹疫苗查漏补种实施方案》,对相关人员进行培训,并与各卫生院院长签订工作责任书,进一步明确职责,要求不能有懈怠情绪,全力以赴抓好此项工作。

汝阳 本报讯(通讯员王磊)近日,汝阳县卫生局召开汝阳县2013~2014年脊灰、麻疹疫苗查漏补种工作会议。各乡镇卫生院院长、疾病预防控制中心专干等50余人参加了会议。

会上,汝阳县疾病预防控制中心计免科长对各单位2013年前脊灰和麻疹疫苗查漏补种、接种率、资料上报情况和存在问题进行了通报,并对查漏补种工作进行了安排部署。各乡镇卫生院院长就本单位传染病上报、公共卫生服务经费拨付等情况进行了汇报。

会议对此次工作提出3点要求:抓年龄阶段、剂量,及时进行查漏补种;结合卡、证、儿童信息系统抓好查漏补种;固定传染病上报人员,逐级上报。

确山 本报讯(记者丁宏伟 通讯员王小成)12月5日上午,确山县委常委、常务副县长彭广峰等来到该县靖宇小学幼儿园,给孩子们喂服“糖丸”。

确山县委、县政府高度重视,卫生局精心组织、周密部署,在规定的时间内,全县城区、卫生院、村卫生室同时设立咨询台和接种点,开展此项活动。

确山县设置咨询台230个、接种点248个,出动医务人员500余人。县卫生局派出14个督导组,对各乡镇开展活动情况进行督导检查,确保接种对象一个不漏。

正阳 本报讯(通讯员胡建斌 易智慧)正阳县卫生局、疾病预防控制中心依据《2013~2014年正阳县脊髓灰质炎疫苗强化免疫及麻疹疫苗查漏补种工作方案》,于12月5日在全县辖区内对5月龄~4周岁的儿童开展了第一轮脊灰疫苗强化免疫和麻疹疫苗查漏补种工作。

正阳县高度重视,精心组织,责任到人,狠抓落实,积极营造工作和宣传氛围。12月5日上午,全县各医疗机构预防接种门诊和流动接种点悬挂宣传横幅和张贴宣传标语,并组织工作人员深入基层,将强化免疫和查漏补种活动推向高潮。

链接

脊髓灰质炎(简称脊灰,俗称小儿麻痹症)是由脊灰病毒引起的急性传染病,主要影响5岁以下儿童,但人群中抗体水平低,也可引起大龄儿童以及成人发病。接种脊灰疫苗(“糖丸”)是预防该病的有效手段。

麻疹是儿童最常见的急性呼吸道传染病之一,传染性很强,在人口密集而未普种疫苗的地区易发生流行,2~3年发生一次大流行,临床上以发热、上呼吸道炎症、眼结膜炎等,且以皮肤出现红色斑丘疹和颊黏膜上有麻疹黏膜斑及疹退后遗留色素沉着伴糠麸样脱屑为特征。麻疹活疫苗是预防麻疹最有效的办法。

我省将分两轮(第一轮:2013年12月5~6日;第二轮:2014年1月5~6日)在平顶山、驻马店、开封、南阳、许昌、新乡、漯河7个高风险省辖市开展脊灰疫苗强化免疫工作,其他省辖市根据本地实际情况,在适当区域、适当人群中开展强化免疫。凡上述辖区内5月龄~4周岁儿童,只要符合接种条件,28天内未接种过脊灰疫苗的,都应接种两剂次脊灰疫苗,两次间隔1个月。

另外,我省同时在全省范围内开展8月龄~7周岁儿童麻疹疫苗查漏补种工作,家长应留意查看孩子含麻疹成分疫苗免疫史,不足者应及时补种。如果孩子既需接种麻疹疫苗又需接种脊灰疫苗也不要紧,两种疫苗可同时接种。

疾控一线

郑州市八院:让“三无”患者过暖冬

本报讯(记者杨须 通讯员席娜)12月16日,记者从郑州市第八人民医院(郑州市精神卫生中心)获悉,入冬以来,该院对慈善惠民病区收治的特困患者及“三无”(无劳动能力、无生活经济来源、无赡养老人)精神疾病患者开展“暖冬行动”,让每一位患者都感受到医务人员的关爱。

邓州加快省级卫生城市创建步伐

本报讯(实习记者乔晓娜 通讯员丁自力)记者12月16日从邓州市政府获悉,该市进一步明确重点,强化责任,加快省级卫生城市创建步伐。该市自今年5月正式启动省级卫生城市创建工作以来,目前开工垃圾中转站2

本报讯(记者王明杰 通讯员杨洋)记者12月17日从临颍县卫生局了解到,临颍县卫生局推出多项举措,加强慢性病及重大疾病保障工作。

临颍县利用电视、广播、网络等途径进行宣传教育,组织宣传队进村入户,提高知晓率;县新农合管理办公室工作人员深入乡村,针对慢性病及重大疾病的病种界定、病种初筛及病种鉴定等内容对乡村医生进行培训。同时,该县不定期对各村卫生室的工作进行抽查督导,确保慢性病及重大疾病保障工作按期完成。

临颍加强慢性病及重大疾病保障工作



为小朋友义诊

12月6日下午,平顶山市第一人民医院医务人员正在为东方宝贝幼儿园的小朋友体检。冬季是儿童感冒的高发季节,近段时间气温变化无常,天气也比较干燥,容易诱发呼吸道疾病。专家提醒,感冒初期一定要注意给孩子合理用药,建议家长最好带孩子去医院诊治,如果拖延治疗时间,孩子会患上气管炎、肺炎、中耳炎等疾病。

赵毅 王平/摄