

J 健康达人

张软青:29年的结防坚守

本报记者 张琦



张软青(右二)到农村督导工作

邱少刚/摄

1989年夏天,20多岁的张软青和同事一起到长垣县开展结核病防治督导工作,两人早上6时便坐上了前往长垣的长途客车,可是在途中遇到了堵车现象,两人又饿又渴,路边什

么饭店都没有,他们只得买来一个西瓜,用手锤开吃。直到晚上8时,两人到了长垣县。当时,长垣县防疫站工作人员已经下班,张软青只得和同事住在旅馆……在新乡市结核病防

治所副所长张软青的29年结核病防治工作中,这只是一个缩影。

1985年,张软青到新乡市结核病防治所农村结核病防治科工作。张软青经常做的工作就是去新乡所辖县(市、区)的结核病防治所进行督导检查。在交通十分不便、结核防治体系尚未完善、结核病患者难以排查的情况下,张软青和同事坚持不懈,几乎跑遍了新乡市各县(市、区)的大街小巷,深入了解各县(市、区)结核病的防治情况以及结核病患者的管理和治疗情况,为后期的工作打下了坚实的基础。

“20世纪90年代,医院的肺结核患者报告率较低,部分医院未将肺结核患者转诊至结核病防治专业机构接受治疗,那时我们的工作非常辛苦。”张软青告诉记者,1995年,新乡市结核病防治所开展了对部分综合性医疗卫生机构结核病防治工作的调查,其中肺结核疫情报告及转诊率仅为30%。由于一些医院不了解肺结核上报及转诊制度,肺结核患者漏报率较高。张软青和同事前往医院进行

督导工作时,总是几经协调才能拿到肺结核患者的统计数据,工作开展得相当困难。在综合医院接受治疗的肺结核患者用药符合全国统一化疗方案的仅占3.3%,能够得到管理的病例不足1%。

“现在不同了,2013年,新乡市36家医疗卫生机构的肺结核患者报告率达到99.7%,肺结核患者的转诊率达到99.7%,这给我们的工作提供了很大的帮助!”据张软青介绍,1991年,国家颁布《结核病防治管理办法》,我国结核病防治归口管理工作逐年强化。2002年,中国结核病控制项目正式启动。2003年,我国启动全球基金结核病控制项目。目前,我国正在实施中央转移支付项目、河南省结核病“三免”项目。相关政策的陆续实施,推进了结核病防治工作。

“1996年,我在新乡市结核病防治所门诊部工作时,很多人被确诊为肺结核后,只是开一些药就走了,一些农民甚至买不起药,我心里十分难过。”在回忆过去的工作时,张软青不

禁叹息,“现在好了,结核病已经纳入新农合、城镇职工医保、城镇居民医保报销范围。结核病防治机构会看病、能治好病,老百姓也能看得起结核病了,大量的肺结核患者已经被各级结核病防治机构接收并进行正规治疗和管理,有效遏制了结核病疫情蔓延。”

“29年来,我感受最大的是国家相关政策对结核病防治的重要性,正是由于各级疾控部门对结核病防治工作的重视,我们的工作才开展得越来越顺利。”张软青表示,新乡市政府为新乡市结核病防治所划了25亩地(1亩约等于666.67平方米)用于新址建设。新乡市结核病防治所争取重大疾病防治设施建设中央预算内资金1298万元,保证了迁建项目前期工作的顺利实施。

张软青对新型结核病防治模式提出了相关建议。她认为,独立的结核所的存在十分必要,国家应努力推动建立更多独立结核所;国家应加大经费投入力度,提高基层防痨人员的待遇,稳定基层防痨队伍。

J 疾控文苑



□任怀江

读书是大事

现在,走进公交、地铁等公共场所,司空见惯的情景是人人低头对着自己手中的数码产品,或在超大屏幕的手机上“运指如飞”,或在平板电脑和影音播放器上听音乐、看韩剧,或通过掌上游戏机同他人“对战”。与此形成鲜明对比的是,读书看报的人可谓寥寥无几。

据悉,全世界读书排名第一的是犹太人,平均每人每年读书64本,俄罗斯人均每年读书55本,日本人均每年读书40本,而中国人均每年读书0.7本。值得关注的是,3年前的调查数据是中国人每年平均读书4.5本,由此可见,国人不仅读书少,而且变得越来越不爱读书已是不争的事实。

读书不仅能增长知识,还能使人明事理辨是非,瞬间站在巨人的肩膀上。“三更灯火五更鸡,正是男儿读书时,黑发不知勤学早,白首方悔读书迟。”古人对此非常看重,许多贫寒之家,尽力供自己的子孙读书,当然,许多家庭是为了让其成名而光大门楣。也有许多家庭为了家族书香之气而鞭策自己的孩子做学问。从古至今,悬梁刺股、凿壁偷光、囊萤映雪等刻苦读书的故事不断激励着后人。

书籍是人类进步的阶梯,是指路明灯。读书对培养人的性情大有裨益。圣贤之礼,君子之义会给人以指引,启发人的心智;读书还能给家庭带来重视知识、重视文化的风气,对经世、治国也有重要意义。书籍中承载着朝代兴衰、人际浮沉的经验和教训,能给人以借鉴,使人少走弯路。

许多国家以立法形式推进全民读书,保障国民阅读能力的提高和积累,如美国有《卓越阅读法》和《不让一个孩子落后法案》、日本有《关于推进儿童读书活动的法律》、韩国《图书馆及读书振兴法》、俄罗斯有《民族阅读大纲》等。据了解,我国全民阅读立法已列入2014年国家立法工作计划,足见读书是一件大事。

(作者供职于温县人民医院)

Y 养生歌谣

儿童用药歌诀

□米娜

患儿有病先别急,谨遵医嘱来用药。
能不用时先不用,能少用时不多用。
能口服时不肌注,能肌注时不输液。
口服药时不超过量,擅自换药要不得。
按时服药效果好,时断时续不科学。
病情稳定要巩固,宝宝一定早康复。
(作者供职于三门峡市中心医院)

本版未署名图片为资料图片

W 未病先防

病毒性心肌炎 年轻人最易中招

□陈锦屏

23岁的小刘感冒了,他照常和同事一起加班,感冒迟迟不见好转。随后,小刘觉得胸闷、气短,便到医院就诊。医生检查发现,小刘患的是病毒性心肌炎,需要住院治疗。小刘对此很困惑:一次小小的感冒,为什么别人挺一下就过来了,年轻力壮的他却发展成心肌炎了?

感冒为什么会影响到心脏

专家认为,许多引起感冒的病毒同样会引起心肌炎,这些病毒进入人体后,会激发人体的免疫系统进行回应。这种免疫保护是把“双刃剑”,它在杀灭病毒的同时,也会因为免疫变态反应及其免疫产物误伤心肌细胞,从而引发心

肌炎。年轻人的免疫力强,这种免疫反应会更激烈,感冒后患心肌炎的可能性会增加。

专家提醒,如果感冒症状持续两周以上,并伴随心悸、气短、胸闷等症状时,一定要及时就诊。感冒长时间不愈可能会引发病毒性心肌炎,20岁左右的年轻人是高发人群。病毒性心肌炎会使心肌收缩力下降,心脏功能下降,严重的会引起恶性心律失常,甚至猝死。

感冒后劳累、紧张 易发生心肌炎

据专家介绍,病毒感染后约有5%的患者并发心肌炎。这类患者在发病前1~3周常有上呼吸道感染或肠道感染

的病史,表现为发热、咽痛、全身酸困、疲乏无力,或腹痛、腹泻。病毒感染与产生心肌炎之间有一段特有的潜伏期。病毒感染后仍持续紧张、过度劳累、从事重体力劳动与剧烈运动的人,易发生病毒性心肌炎。

各个年龄阶段的人都有可能患病毒性心肌炎,40岁以下的人占75%~80%。一般来说,婴幼儿期的病毒性心肌炎发病率高,病情重;青少年的心肌炎多经治疗后痊愈。

病毒性心肌炎早期症状不是很典型,感冒患者要及时到医院就诊,早发现、早治疗。

(作者供职于郑州市第三人民医院)

肿瘤治疗新选择——

激光消融

治肿瘤? 现在简单了——用激光消融,一般几分钟搞定;

微创无痛、安全高效、无辐射、无污染;

啥感觉? 局部有轻微热、痛感;

治疗后休息30分钟即可离开!

激光消融 欧洲原装 全球独家

激光消融肿瘤微创治疗技术,
可在肝脏肿瘤、甲状腺肿瘤、乳腺
肿瘤、肾及肾上腺肿瘤、子宫肌瘤、
前列腺肿瘤等的治疗上发挥重要作用。

随着医学科技的不断进步,激光消融直接作用于局灶性实体肿瘤(单个或多个)、毁坏肿瘤组织的治疗方法,即微创肿瘤原位灭活技术,迅速发展为肿瘤治疗的新方法,在临床得到迅速推广和应用。

激光消融最先在欧洲用于肿瘤的微创治疗并被迅速推广,成为目前肿瘤治疗的最先进方法之一。

**激光消融肿瘤微创治疗的技术具有
如下特点:**

1.微创、无痛:本技术创伤极小,病人基本无痛苦,术后观察30分钟即可自行离开;

2.快速:一般的消融过程控制在20分钟以内,短的仅需几分钟;

3.高效:病变组织被汽化或凝固性坏死,进而被逐步吸收;

4.精准:消融区域精准可控,可对一些复杂部位的肿瘤进行消融,突破传统的消融禁区;

5.安全:1064纳米的红宝石激光和3瓦~10瓦的消融功率,通过精准的数字化发射和控制技术,确保更精细的消融边界控制,使之对周边正常组织的损伤降到最低并可控;

6.无辐射:对被治疗的病人和医生均没有任何辐射性危害;

7.无污染:清洁环保。

该技术对瘤体可做到发现即可击毁,极大地减少了恶变的发生率;真正做到早发现、早诊断、早治疗;对肿瘤的治疗达到灭活的目的,具有其他很多方法无法达到的手术效果。

服务热线:400-993-0611