

全民普及急救知识和技能



在焦作市全民自救互救卫生应急知识技能普及活动现场，急救专家在为学生们讲解心肺复苏要领。

信阳 提升全民自救互救能力

本报讯 (记者王明杰 通讯员刘勇 柯廷金)6月21日上午,2018年信阳市全民自救互救卫生应急知识技能普及活动正式启动。全市卫生计生系统近300人参加启动仪式。信阳职业技术学院医学院、护理学院的1300余名学生参与了观摩、学习。

全民自救互救卫生应急知识技能普及活动的主要任务是进一步向群众普及卫生应急知识和技能,有效提升群众卫生应急素养和自救互救能力。

全市各有关单位要积极推动自救互救卫生应急知识技能进社区、进单位、进乡村、进学校、进企业,通过各个层级的普及活动,让群众切实提高自救互救能力,有效保障群众生命安全,并探索建立与之相匹配的长效机制,真正实现“卫生应急理念深入人心,卫生应急成果共建共享”。

各相关单位要组织开展各种形式的“五进”(进基层、进社区、进企业、进机关、进学校)活动,掀起全民急救的高潮,全面提升市民的自救互救能力。

新乡 140名专家现场培训

本报讯 (记者常俊伟 通讯员雷曼丽)为了进一步提升公众的健康素养,增强自救互救能力,切实保障人民群众的身体健康和生命安全,6月22日,新乡市全民自救互救卫生应急知识技能普及活动启动仪式在新乡市政府南广场举行,千余名学生及市民进行了观摩学习。

据统计,我国每年有54万人发生猝死,80%以上发生在医院外,抢救成功率不到1%;而在高度普及心肺复苏知识和技能的地区,通过现场急救,抢救的成功率达到58%。在我国,具有急救能力的第一目击者仅有1%。“不会救”和“不敢救”的现象非常普遍。

当天,在启动仪式上,新乡市卫生计生委组织市区各公立医院的140名专家现场讲解培

焦作 集中设置158个展示点

本报讯 抽调医院急救专家,设置158个卫生应急知识展示点,现场展示、现场教学、互动提问,在场的1000余名大学生传卫生应急知识……日前,焦作市在河南理工大学体育场举行了全民自救互救卫生应急知识技能普及活动启动仪式暨市级卫生应急队伍授旗仪式,贯彻落实省委、省政府关于卫生应急文化建设的相关要求,提升公众的健康素养,增强自救互救能力。

此次现场培训的内容包括心肺复苏、气道阻塞急救和创伤止血包扎技术、自动体外除颤仪的使用等4个项目。焦作市9家市直医疗卫生机构及河南能源焦煤集团中心医院等医疗机构抽调急救专家,现场设置158个展示点,其中现场心肺复苏66个、气道阻塞现场急救44个、创伤止血包扎技术44个、自动体外除颤仪使用4个,引导1000余名大学生参与互动学习,普及卫生应急知识技能,规范自救互救行为。

此外,现场还设置了13个咨询台,接待群众咨询,发放宣传资料等。在会议现场,有关领导还为焦作市紧急医学救援队、焦作市突发急性传染病防控队、焦作市突发中毒事件应急处置队,焦作市核和辐

射突发事件卫生应急队授旗。

焦作市要求,各县(区)、各医疗卫生单位要充分认识到全民自救互救卫生应急知识技能普及活动的目的和意义,加强组织领导和部门协作,鼓励引导社会各界参与,积极推动自救互救卫生应急知识技能进社区、进单位、进乡村、进学校、进企业;要通过各个层级的普及活动,让群众切实掌握自救互救技能,有效保障群众生命安全;要加大对活动的宣传力度,充分运用传统媒体和新媒体,探索寓教于乐的宣传方式,增强活动宣传效果。

(王正勤 侯林峰)

十元十年

本报记者 李季

10元,并不是一笔大钱;但是为了还10元钱,一位老人寻找一名护士10年,终于了结心愿。

近日,一位老人风尘仆仆地来到河南大学第一附属医院烧伤整形科护士站,焦急地询问:“你们这儿有位叫李娟的护士吗?”大家告诉老人,李娟是该科的护士长,正在病房忙碌。听到这里,老人兴奋地大声说:“哎呀,应该是她。我终于找到她啦!都10年啦!”

老人说,10年前,他在该院外科一病区住院,康复出院时,因家人不能来接他,他需要自己打车回去。可是临出院时,他却发现自己的钱不够。当时还是普通护士的李娟发现老人神情异常,便主动上前询问。得知情况后,李娟立即将自己口袋里仅有的10元钱给了老人,并送老人出院。

老人一直想当面与李娟表示感谢并还上这10元钱,所以出院后,只要有机会从老家来开封,他都要来河南大学第一附属医院,但是他一直未找到李娟。直到5年前,他再次到该院寻找李娟,以为这次一定能见到了,却得到李娟正在休产假的消息,又没能见到李娟。不知不觉,5年匆匆而过。最近,老人再次来到该院,当听说李娟被调到烧伤整形科病房工作时,便连忙赶了过去。

见到李娟后,老人立即迎上前去,激动地说:“就是她!就是她!”李娟一眼就认出了老人:“李老先生,您怎么来啦?”“我终于找到你啦!10年啦,你还能记得我,真是太感谢啦!”李老先生将10元钱递到李娟手中,终于了却10年来的心愿。

“关注基层,温暖乡医——健康河南乡村行”走进叶县

本报讯 (记者王平)“省城医生免费为大家看病了,请到村卫生室门口集合。”6月22日上午,叶县任店镇前营村的村民们互相转告,仅一个上午时间,就有百余名村民得到医生的健康指导(如图)。其中30名患有颈肩腰腿痛的患者免费接受了全身艾灸治疗。

提起这次活动,村民们无不叫好。据了解,此次活动由医药报社主办,郑州诚诚智慧健康管理公司(“与艾同行”)承办,是首届“关注基层,温暖乡医——健康河南乡村行”公益活动的第一站。

活动当天,不仅前营村的近百名患有疼痛病和妇科疾病的患者得到了省城医生的检查和免费治疗,全县18个乡镇的30多名乡村医生还集中接受了实用技术培训。培训老师由省城的医生和乡医“高手”担任,他们手把手向乡村医生传授技术。各位老师作了《陈艾与新艾的鉴别》《颈椎病的手法治疗》《鼻炎鼻窦炎特色疗法》《针灸治疗肩臂疼痛》等讲座,将实用技术传给乡村医生。



这个城市连续10次被评为“全国无偿献血先进市”

本报记者 常俊伟 冯金灿 通讯员 刘风华 刘小华

在我国不少城市,每到夏季和冬季都会出现临床用血紧张现象,严重影响群众的生命安全。但在有一个城市,不仅连续20年没有出现临床用血紧张的情况,还连续10次被评为“全国无偿献血先进市”。这个城市就是河南省新乡市。这背后有什么样的故事呢?

“近20年来,我们通过构建辐射全市的采血网络,通过全方位、多角度的无偿献血宣传,在全社会营造出无偿献血、奉献社会的的良好氛围,使无偿献血工作实现了‘四个过渡’。”新乡市市中心血站站长郭喜彪说,目前,新乡市临床供血连续20年100%来自无偿献血。同时,新乡市市中心血站不断加强无偿献血队伍建设,建立了8200多人的无偿献血应急队伍,建立了450人的无偿献血机采血小板队伍,建立了750人的稀有血型献血队伍,建立了37733人的固定无偿献血队伍(献血3次以上)。

“为了更好地宣传无偿献血工作,我们积极争取,新乡市委办、市文明办、市直工委、市卫生计生委、市献血办联合发布通知,要求全市各单位把无偿献血工作纳入日常工作范围。具体工作由各单位文明办牵头,安排专人负责,并将全市各单位开展无偿献血活动次数、自愿参加无偿献血人数作为文明单位评选的条件之一。这对推动我市无偿献血工作深入发展具有重要意义。”郭喜彪说。

做好无偿献血工作,保障血液安全是第一位的。20多年来,新乡市市中心血站从简单地将血液加工成红细胞和血浆,到如今向全市各医疗机构提供全血、去白细胞全血、洗涤红细胞、冰冻血浆、新鲜冰冻血浆、病毒灭活血浆、冷沉淀、辐照血、小剂量血液,成分血品种增加了,血液得到了更充分的利用,同时新的技术和设施设备使制备加工更精细,成分输血更安全。同时,新乡市市中心血站还开展了血液滤除白细胞项目、血浆病毒灭活项目、辐照血项目,及早使用第四代丙肝检测试剂,使用进口伯乐试剂进行HIV(人类免疫缺陷病毒)检测,对乙肝、艾滋病进行核酸检测,极大地降低了“窗口

期”感染风险,保障了血液安全;在省内率先使用全自动血液分离机,全面替代手工分离血液,实现血液制备标准化、规范化、信息化。同时,为了更好地服务临床,新乡市市中心血站还成立血型室,协助临床输血科进行疑难血型鉴定,新生儿溶血病的产前、产后检测,血小板抗体检测及配血等,对临床医疗机构提供技术指导。

“除此之外,经过20年的积累,信息化建设工作实现了从无到有、从单一功能到全面覆盖的跨越式发展,在无偿献血事业发展过程中起到了重要的促进作用。”郭喜彪说。

从1999年开始,新乡市市中心血站逐渐实现了街头献血者信息的计算机核查,杜绝了冒名顶替

和恶意献血现象;同时实现了献血者登记、检验、采血、办证等信息的现场录入;在全市供血单位安装了医院输血管理系统,实现了网上约血、医院库存的实时管理、患者用血情况的及时监控。

同时,新乡市市中心血站坚持“依法进行采供血活动,不断提高全体员工的素质,为献血者提供优质服务,为临床提供安全、有效的血液产品”的方针,通过动态考核、月考核、内部审核、管理评审、月质量分析会,与省内其他血站质量互审,以及接受上级组织的跨地区发展,在无偿献血事业发展过程中起到了重要的促进作用。

“依法进行采供血活动,不断提高全体员工的素质,为献血者提供优质服务,为临床提供安全、有效的血液产品”的方针,通过动态考核、月考核、内部审核、管理评审、月质量分析会,与省内其他血站质量互审,以及接受上级组织的跨地区发展,在无偿献血事业发展过程中起到了重要的促进作用。

“依法进行采供血活动,不断提高全体员工的素质,为献血者提供优质服务,为临床提供安全、有效的血液产品”的方针,通过动态考核、月考核、内部审核、管理评审、月质量分析会,与省内其他血站质量互审,以及接受上级组织的跨地区发展,在无偿献血事业发展过程中起到了重要的促进作用。

“依法进行采供血活动,不断提高全体员工的素质,为献血者提供优质服务,为临床提供安全、有效的血液产品”的方针,通过动态考核、月考核、内部审核、管理评审、月质量分析会,与省内其他血站质量互审,以及接受上级组织的跨地区发展,在无偿献血事业发展过程中起到了重要的促进作用。

“依法进行采供血活动,不断提高全体员工的素质,为献血者提供优质服务,为临床提供安全、有效的血液产品”的方针,通过动态考核、月考核、内部审核、管理评审、月质量分析会,与省内其他血站质量互审,以及接受上级组织的跨地区发展,在无偿献血事业发展过程中起到了重要的促进作用。

“依法进行采供血活动,不断提高全体员工的素质,为献血者提供优质服务,为临床提供安全、有效的血液产品”的方针,通过动态考核、月考核、内部审核、管理评审、月质量分析会,与省内其他血站质量互审,以及接受上级组织的跨地区发展,在无偿献血事业发展过程中起到了重要的促进作用。

“依法进行采供血活动,不断提高全体员工的素质,为献血者提供优质服务,为临床提供安全、有效的血液产品”的方针,通过动态考核、月考核、内部审核、管理评审、月质量分析会,与省内其他血站质量互审,以及接受上级组织的跨地区发展,在无偿献血事业发展过程中起到了重要的促进作用。

“依法进行采供血活动,不断提高全体员工的素质,为献血者提供优质服务,为临床提供安全、有效的血液产品”的方针,通过动态考核、月考核、内部审核、管理评审、月质量分析会,与省内其他血站质量互审,以及接受上级组织的跨地区发展,在无偿献血事业发展过程中起到了重要的促进作用。

“依法进行采供血活动,不断提高全体员工的素质,为献血者提供优质服务,为临床提供安全、有效的血液产品”的方针,通过动态考核、月考核、内部审核、管理评审、月质量分析会,与省内其他血站质量互审,以及接受上级组织的跨地区发展,在无偿献血事业发展过程中起到了重要的促进作用。

“依法进行采供血活动,不断提高全体员工的素质,为献血者提供优质服务,为临床提供安全、有效的血液产品”的方针,通过动态考核、月考核、内部审核、管理评审、月质量分析会,与省内其他血站质量互审,以及接受上级组织的跨地区发展,在无偿献血事业发展过程中起到了重要的促进作用。

神经新知

治疗帕金森病需要规避哪些误区?

□陆卫风

帕金森病的漏诊率与误诊率相当高,特别是早期帕金森病,漏诊率和误诊率可达到50%以上。究其原因,除了帕金森病早期症状比较隐匿外,还有一些临床治疗的常见误区。

误区一:认为偏方能治疗帕金森病

坐诊时,笔者时常碰到一些被医疗广告诱导的患者。他们误以为用某些偏方就可以根治帕金森病,既耽误了治疗时机,又加重了经济负担。比如,目前很多人深信注射神经节苷脂对治疗帕金森病有效果,但事实真是如此吗?笔者不以为然。

一些动物实验结果表明,神经节苷脂可以协助旁支神经萌芽,从而帮助患者康复。于是,市场上出现了神经节苷脂对脑缺血有保护作用的说法。但事实上身上的临床试验结果并不支持这种想法,而且截至目前也没有正式的科学报告。另外,神经节苷脂作为治疗帕金森病的药物还没有通过临床验证。

误区二:吸烟能防治帕金森病

社会上曾经流传“吸烟可以防治帕金森病”的说法。事实上,这种民间说法并非无根据。有研究表明,烟草中的主要成分尼古丁以及4-苯基吡啶等可以抑制导致

帕金森病的某些神经毒素的毒性作用,促进其降解,提高脑内神经营养因子的水平,从而保护脑内多巴胺能神经元。

然而,大量调查研究结果显示,吸烟除了可以导致肺癌、肺气肿等疾病的发病率增高外,对于已经确诊的帕金森病患者并无明显的保护作用,且长期大量吸烟还可导致动脉硬化,反而会加重帕金森病、阿尔茨海默病等严重疾病的发病率。

误区三:当颈部和腰部疾病治疗

刚刚发病的帕金森病患者往往会感觉肢体无力,肢端发硬、发僵、不灵活,有时还会有酸痛疼痛的感觉,患者往往以为是为颈椎或腰椎出了问题,到骨科拍片,做CT检查;对于疾病早期单侧肢体出现症状的患者,医生也易误诊为颈椎、腰椎疾病,甚至有些腿部起病的帕金森病患者还被误做了椎间盘手术。

误区四:相信手术能根治帕金森病

帕金森病的治疗通常不是一种方法就能解决的,大多数患者一般以药物治

疗为主,配合康复治疗和中医药治疗;符合手术指征的难治性帕金森病患者还需要进行外科治疗,但手术后仍然需要服药和辅以其他治疗。

目前,对帕金森病的治疗,公认的是以左旋多巴特别是复方左旋多巴为“金标准”的药物,另外就是被誉为近年来帕金森病外科治疗中的重大突破、目前已被医学界公认为帕金森病的有效治疗方案——脑深部电刺激术(DBS,俗称脑起搏器)。

误区五:寄希望于“脑移植手术”

目前,有些医院打出所谓的“脑移植手术”招牌,实质只是通过定向手术,注射胚胎细胞悬液,来减轻症状,而一旦占位效应解除,症状又会重新出现。

另外,干细胞脑移植术还在临床试验阶段,虽有细胞成活,但还不能取代原细胞发挥功能。2003年,美国食品和药物管理局批准一项临床试验计划,方法是向脑内注射一种能产生多巴胺的转基因病毒。由此可见,寻找一种能根治帕金森病的方法还有待人类进一步探索。(作者供职于郑州大学第一附属医院)

专家简介:



陆卫风,医学博士,神经外科副主任医师,郑州大学第一附属医院神经外科功能学组负责人,功能神经外科和神经调控中心门诊负责人,长期从事功能神经外科和神经调控中心门诊工作,美国肯塔基大学医学中心访问学者,美国癫痫协会会员,北美神经调控协会会员,中国抗癫痫协会神经调控专业委员会委员。

2016年,陆卫风在河南省首先开展DBS治疗帕金森病;在河南省率先成立了功能神经外科和神经调控中心门诊;2017年又继续开展了包括帕金森病在内的运动障碍疾病的DBS治疗;2017年在“人胚胎干细胞来源的神经前体细胞治疗帕金森病”的临床研究中,成功完成了世界首例临床级干细胞立体定向脑内移植手术,填补了国际空白。

陆卫风,医学博士,神经外科副主任医师,郑州大学第一附属医院神经外科功能学组负责人,功能神经外科和神经调控中心门诊负责人,长期从事功能神经外科和神经调控中心门诊工作,美国肯塔基大学医学中心访问学者,美国癫痫协会会员,北美神经调控协会会员,中国抗癫痫协会神经调控专业委员会委员。

2016年,陆卫风在河南省首先开展DBS治疗帕金森病;在河南省率先成立了功能神经外科和神经调控中心门诊;2017年又继续开展了包括帕金森病在内的运动障碍疾病的DBS治疗;2017年在“人胚胎干细胞来源的神经前体细胞治疗帕金森病”的临床研究中,成功完成了世界首例临床级干细胞立体定向脑内移植手术,填补了国际空白。

新一代景昱无线远程脑起搏器具有以下特点

- 1.“一托二”设计,一个脉冲发生器解决双侧肢体症状。
- 2.全球首创远程无线编程,方便医生和患者的程控操作,有效缩短程控时间。
- 3.全球领先的刺激芯片设计,实现左右脑异频程控,提供更合理的刺激参数选择,可以获得更好的治疗效果。
- 4.多达13组刺激程序存储和选择,对患者的周期性症状波动提供了精细化的控制选择。
- 5.最先进的电池技术,提供5-10年的持续健康守护。
- 6.磁性开关加速神经刺激器无线信号的侦听频率,节省程控时间;同时具有紧急开关神经刺激器的功能,最大限度保障治疗安全。
- 7.在0.5毫米、1.5毫米触点间距的基础上,专属提供1.0毫米间距电极,在植入电极随机偏移的情况下,大大提高了至少两个电极触点进入丘脑底核的概率,提高治疗效果。
- 8.颅孔电极锁拥有美国专利,实现电极的即刻、自动锁定,解除电极移位后的后顾之忧。



本栏目由景昱医疗协办