

# “痒腮”不可怕 并发症才可怕

本报记者 冯金灿

流行性腮腺炎，俗称“痒腮”“流腮”“大耳巴”，是由腮腺炎病毒侵犯腮腺引起的急性呼吸传染病，多见于5~15岁的儿童和青少年，亦可见于成年人。流行性腮腺炎一年四季均可发病，但以冬春两季为多，时下正值高发季节。飞沫吸入是其主要传播途径，易感人群接触患者后两三周发病。

相信不少人在青少年时期都得过这种病，认为这种病并不可怕，根本不需要害怕和重视。对此，疾控专家表示，腮腺炎病毒侵犯腮腺时，可侵犯各种腺组织或神经系统及肝脏、肾脏、心脏等器官，导致严重的并发症，严重时可让人“绝后”。

河南今年发病近三万人次

统计结果显示，今年前11个月，河南流行性腮腺炎发病人数近3万人次，在全省丙类传染病中仅次于流行性感冒。

对于这种疾病，疾控专家表示，该病以腮腺肿胀为特征，典型症状是以耳垂为中心向前、向后、向下发展，肿大的腮腺状如梨形，边缘不清，表面发热，伴有明显的疼痛或压痛。常常是一侧腮腺肿胀后1~4天累及对侧，双侧肿胀者约占75%。如果发病前1~4周与腮腺炎患者有密切接触史，并在出现发热、畏寒、疲倦、食欲不振等症状一两天后发生单侧或双侧非化脓性腮腺肿胀或其他唾液腺肿痛，一般即可做出诊断。

本病为自限性疾病，目前尚缺乏特效药物，抗生素治疗无效，用中药内服外用兼治有较好的疗效。一般7~10天消退。一旦孩子患上流行性腮腺炎，应高度重视，积极治疗。因为腮腺炎对身体的严重危害并不只是腮腺本身，而是它的并发症，除了疼痛难忍、少数患者的腮腺、脑膜、脑、肝脏和心脏都会受到不同程度的损害。

## 警惕流行性腮腺炎并发症

单纯的流行性腮腺炎预后良好，可怕的是因其导致的各种并发症。

流行性腮腺炎较重的并发症有脑膜炎、睾丸炎、卵巢炎、心肌炎及肾炎等。男性一旦并发睾丸炎，就有可能导致婚后不能生育。

## 并发症可让人“绝后”

并发睾丸炎后，为什么有可能导致男性生育能力丧失呢？原来，腮腺炎病毒引起的睾丸炎可导致睾丸生精小管上皮细胞和间质细胞的不可修复性损伤，严重时可能造成睾丸萎缩，使睾丸失去产生精子的能力，从而失去生育能力。

一般而言，腮腺炎病毒只对发育成熟的睾丸组织产生大的影响，因此该并发症多见于青春期的青少年或成年人。青春期的幼年腮腺炎患者很少并发睾丸炎，即使并发睾丸炎，通常也可完全治愈，造成睾丸永久性损伤的可能性不大。腮腺炎合并睾丸炎的发病率占腮腺炎患者的14%~35%，一般十三四岁以后发病率明显增高，其中三分之二为单侧患病，三分之一为双侧患病，30%~50%发生萎缩。如果萎缩只发生在一侧睾丸，对生育影响较少；如果双侧睾丸均受累萎缩，很可能导致不育。有报告称，双侧睾丸均萎缩者，只有5%的患者仍有生育能力。临床研究发现，有时只有一侧并发症，但并不意味着对侧睾丸就未受到影响，后期损害仍可见于双侧睾丸。据文献报道，在不育症患者中，有14%左右是因睾丸生精功能丧失所致，其中大部分是由腮腺炎并发睾丸炎造成的。

## 筑好三道防线预防“痒腮”

筑好未病先防的一级预防防线，即对易感人群采用“腮腺炎疫苗”或“麻腮风三联疫苗”进行预防接种，避免接触流行性腮腺炎患者等，防止流行性腮腺炎的发生。

筑好有病防传的二级预防防线，即采取卧床休息，多喝水，多吃蔬菜和水果，应用抗病毒药物和中药等综合有效措施，及时积极治疗流行性腮腺炎，防止腮腺炎病毒侵犯睾丸，避免发生睾丸炎。

筑好有病防变的三级预防防线，即发生睾丸炎后，要及时采取中西医结合、内外治相结合等有效治疗措施进行干预，尽量避免病毒对睾丸生精组织的损伤。

要想预防流行性腮腺炎导致不育，必须筑好三道防线。

中医对流行性腮腺炎并发睾丸炎早有认识，并积累了丰富的治疗经验。预防方面，易感人群在流行期间或接触过流行性腮腺炎患者时，可以用生黄芪、金银花、紫花地丁、板蓝根各10克煎水服用，每天1剂，连用3~5天。睾丸炎发生后，治疗多以清肝泻火、解毒消肿为法，常用方药为普济消毒饮或五味消毒饮加减。后期肿痛未消，可坚持服用一段时间的监督生精方药以防止不育。

水服用，每天1剂，连用3~5天。睾丸炎发生后，治疗多以清肝泻火、解毒消肿为法，常用方药为普济消毒饮或五味消毒饮加减。后期肿痛未消，可坚持服用一段时间的监督生精方药以防止不育。

水服用，每天1剂，连用3~5天。睾丸炎发生后，治疗多以清肝泻火、解毒消肿为法，常用方药为普济消毒饮或五味消毒饮加减。后期肿痛未消，可坚持服用一段时间的监督生精方药以防止不育。



## 泌阳县艾滋病防治知识宣传进工厂

为了提高工业园区工人对艾滋病的认识，增强防范意识，12月18日，泌阳县卫生计生委组织艾滋病防治知识宣传进工厂活动，共有300余名工人参加。在活动中，泌阳县疾病预防控制中心艾防科负责人向工人们讲解了艾滋病的致病原理、发病状况、传播途径，以及防治措施等内容，并对为什么需要检测HIV(人类免疫缺陷病毒)抗体、哪些人需要检测、什么时候检测、去哪里检测等问题做了详细介绍。艾防科负责人强调，只有通过化验检测才是知晓艾滋病病毒感染状况的唯一途径，倡导大家正确认识艾滋病，养成良好的生活方式。在自愿的情况下，工作人员共采集工人血样96份(如图)，分别对其进行乙肝两对半、梅毒、丙肝、HIV抗体筛查，目前已向受检人员反馈了检测结果。据了解，泌阳县疾病预防控制中心工作人员在本次活动中共发放艾滋病防治手册、宣传折页、手提袋和干预包等，以及安全套2000余只。(丁宏伟 刘国福 王德红)

## 简讯

虞城县健康巡讲活动进校园 为了贯彻落实党的十九大报告中提出的健康中国战略，12月12~13日，虞城县卫生计生委组织县健康教育巡讲专家到虞城县第一中学、虞城县实验中学等学校开展健康教育巡讲活动。在活动中，健康教育巡讲专家详细讲解了《健康素养66条》和几种常见传染性疾病的发病症状、传播途径、易感人群、预防措施等内容，倡导广大师生养成良好的卫生习惯和健康的生活方式。在活动现场，健康教育巡讲专家对师生们提出的各种健康问题进行了详细解答，并发放了健康知识读本和宣传围裙等物品。健康教育巡讲活动，对倡导广大师生养成良好的卫生习惯和健康的生活方式有着积极的促进作用。(赵忠民 宋玉梅)

## 健康扶贫的济源实践之五：

# 精准施策出实招 精准推进下实功

## ——济源市第二人民医院健康扶贫工作纪实

本报记者 王正勋 通讯员 赵炜方 陈晨 文/图

济源市承留镇玉皇庙村的李老先生今年70多岁了，由于身体一直不好，每年都要住五六次院，基本丧失了劳动能力。李老先生的日常药费加上频繁住院，让整个家庭陷入巨大的经济压力之中。自从扶贫政策贯彻以来，一切都发生了变化。近日，第5次住院治疗的李老先生从济源市第二人民医院康复出院了。李老先生高兴地说：“我今年已经住了5次院了，前几天看了一下，5次住院总费用24619元，放在以前，这时候家里又得出去借钱了，年都过不好，今年有了扶贫政策，家里只需要自付1421.71元就可以了，还是现在的政策好啊！”

李老先生的情况是济源市健康扶贫的一个缩影，2018年，按照济源市委、市政府有关工作要求，济源市第二人民医院(以下简称市二院)通过抓重点、解难题、把握着力点，对扶贫对象实行精细化管理，对扶贫资源实行精细化配置，对扶贫对象实行精准化扶持，确保扶贫资源用于扶贫对象、用在健康扶贫。

市二院作为贫困患者定点医院，坚持以“三个一批”行动计划为载体，将健康扶贫落实到人、精准到病。健康扶贫如同打仗，必须一鼓作气，马不停蹄向前推进。随着健康扶贫的深入进展，市二院严格按照精准识别、医疗救治、随访服务、健康管理、疾病预防、政策惠民的“六位一体”健康扶贫模式，着力推进健康扶贫，积极助力精准脱贫。



下乡义诊

## 聚焦脱贫 精准施策出实招

精准扶贫，首先要精准识别。市二院设立健康扶贫导诊台，贫困患者就医时持健康扶贫服务卡到导诊台登记，享受导诊服务。凡是来该院就诊的贫困患者，首先由咨询台护士和病区护士进行确认，然后医保科工作人员再对照贫困名单再次确认。确认无误后，医保科工作人员协助贫困患者办理入院手续，无须缴纳住院押金，以最便捷的方式完成就诊程序。患者看病住院期间，医务人员对贫困患者进行扶贫政策宣教，对贫困患者不明白的问题，医保科工作人员第一时间来到患者身边给予解释。

精准扶贫，下一番绣花功夫。市二院从贫困患者就诊流程的每个细节着手，探索出好经验好方法。为贫困患者提供优质服务。以往，贫困患者需要先付费，然后独自拿着材料到医保科报销。如今，在医保科工作人员陪同下，贫困患者在医院结算窗口实行基本医疗保险、大病保险、困难群众大病补充保险等即时结算，让贫困患者不出医院就能完成所有医疗费用报销手续。对门诊和住院贫困患者实行“一对一”全程服务，“先诊疗、后付费”服务模式，进行“一站式”结算。

精准扶贫，不讲条件不计代价。市二院在做好构建“3+3”医疗保障体系(六道防线)的同时，还要求医务人员对贫困患者建档立卡，明确贫困患者从入院确认身份到出院结算以及低保、再保障垫资结算的相关流程。为了提高贫困患者住院报销比例，切实减轻患者就医负担，该院又专门下发关于降低贫困住院患者个人自付比例的文件，要求医务人员在贫困患者住院期间不应使用目录外耗材、药品，目录内的耗材和药品能用甲类的坚决不用乙类。市二院采取一系列措施，加强对贫困患者医疗费用控制，严格执行临床路径，规范临床诊疗行为，根据病情，限额超出部分由科室承担，确保贫困患者的自付比例不超过10%。

济源市坡头镇苇园村的张女士不小心摔成骨折，在市二院

骨科接受治疗。医保科工作人员考虑到张女士对扶持政策了解不完善，担心她会在住院期间对医疗费用有数，以减轻心理负担。出院后，经过系统核算，张女士住院总费用为9135.23元，自付632.57元即可，自付比例为6.92%。

2018年1~11月，市二院共接诊贫困患者120人次，救治建档立卡贫困患者102人次(含门诊透析病人)，费用总计701154.80元，各种保险补助金额635382.67元，自付比例9.38%，符合要求。

市二院扶贫工作专班每天都要查看贫困患者住院费用情况，及时了解自费药品、诊疗及耗材情况，并在医院健康扶贫群里发布。该院药剂科、财务科、耗材小组分别查看贫困患者住院病历并实时监控，发现问题及时协调处理，尽量减轻贫困患者经济负担。在贫困患者来院就诊过程中，力争扶贫工作实、扶贫过程

里，在市二院门诊大厅内的橱窗里，有健康扶贫政策、各项医保政策、大病专项救治流程、转诊流程展板；在该院官方微信、微博、网站及门诊大屏幕上定期推送健康扶贫政策信息。该院在门诊、住院收费处和药房设立健康扶贫优先窗口，在病区设立健康扶贫优质病房，在病房内张贴各项扶贫报销政策，方便贫困患者及时了解扶贫政策，营造良好的宣传氛围。

帮助贫困患者就医。脱贫攻坚越往后，越要压实责任，精准施策，精准推进。市二院通过提升医疗保障水平，实施分类精准救治，提高医疗服务能力，让贫困患者看得起病、看得好病，确保贫困群众健康有人管、患病有人治、治病能报销、大病有救助，为打赢脱贫攻坚战提供强有力的健康医疗保障。市二院把脱贫攻坚任务抓在手心，拿出“敢教日手换新生”的气概，鼓起“不破楼兰终不还”的劲头，攻坚克难，乘势前进。

## 聚力脱贫攻坚 精准推进下实功

健康扶贫，上山下乡，守住健康防线，勇毅而笃行。从源头上杜绝“因病致贫，因病返贫”。市二院以医联体为依托，充分发挥自身优势，与王屋卫生院、大峪卫生院共建医疗服务体系，坚决打通健康扶贫“最后一公里”。无论瓢泼大雨还是漫天飞雪，早上7点，市二院准时派出医疗专家组赴距市区60公里以外的山区，王屋镇封门村、汤洼村、西门村、原庄村及大峪镇王庄村、砚瓦河村、林山村、小横岭村等贫困村进行义诊及宣讲扶贫政策，全年下乡义诊20余次，服务群众2000余人次。

没有比人更高的山，没有比脚更长的路。市二院医务人员不畏蜿蜒崎岖的山路，不畏酷暑严寒的困境，为山区群众守住健康防线，助力健康扶贫。市二院4年坚持不懈开展对口帮扶工作。自2014年与王屋卫生院、大峪卫生院结成对口帮扶医联体后，该院坚持每月2次派出医疗专家到卫生院进行查房、会诊、培训，确保帮扶专家派得出、稳得住、用得好，不仅有效提高卫生院医生的诊疗能力，着力改善卫生院的医疗质量水平，还能

让山区贫困患者享受到优质的医疗服务资源。

市二院与王屋卫生院、大峪卫生院联合打通“因病致贫，因病返贫”的脉络。市二院针对“因病致贫，因病返贫”这一困扰贫困群众脱贫的症结，与王屋卫生院、大峪卫生院制定一系列医疗政策、措施，从根源上打通“因病致贫，因病返贫”的脉络。一村村走访，一户户调研，王屋卫生院、大峪卫生院将贫困人口的信息详细记录、归档。在建档立卡贫困人员档案

