

确山县中医院

搬迁新区展新貌 杏林花开向未来

本报记者 丁宏伟 通讯员 牛红丽 文/图



确山县中医院

“县中医院新区病房楼真好，环境优美，温馨舒适，设备先进，还有中央空调，真舒服啊！”10月9日，来确山县中医院新区就诊住院的患者交口称赞。

金秋十月，丹桂飘香。双节前夕，确山县重点民生项目——确山县中医院新区病房楼建设正式投入使用，确山县中医院顺利搬迁新区，实现了医院跨越式大发展，有力地推动了全县中医药卫生健康事业再上新台阶。

确山县中医院新区位于朗陵社区金山大道与金光大道交叉口，总投资4.8亿元，现已正

式投入使用，开设床位260张，拥有三大品牌项目。

确山县中医院体检中心是集健康体检、健康管理、健康咨询及医疗保健服务为一体的现代化中西医结合健康体检机构，拥有专业体检专家30余人，配备有国内外先进的检查设备和信息管理系统，可提供公众健康体检、公务员入职体检、企业招录体检、研究生入学体检、慢性病治疗后体检及亚健康人群健康管理服务。专业的团队、先进的设备，再加上古典的休闲茶桌、柔和的轻音乐，确山县中医院体检中心已成为技术

过硬、服务一流的专业化医疗体检及职业健康检查机构。

确山县中医院新区智慧中医院项目，发挥“互联网+”、“人工智能+”，建立中医药特色互联网医院，实现了覆盖全县医疗机构的互联网服务，让百姓不用进城就能享受优质的中医药服务。借助人工智能技术，从中药仓储、中药调剂、中药煎煮、煎药包装全过程进行智能化操作管理。患者通过微信APP(应用程序)能随时查询处方饮片煎煮流程及物流配送状态。

确山县中医院康养中心项目，分成人康养、儿科康养两部

分，医养结合，解决了长期以来老幼病患在本县不能得到良好康复救治的大难题。针对儿童认知、语言、社交、运动等方面，进行一对一训练课，结合集体课，通过引导教育达到训练目标。关节松动训练、运动疗法、平衡功能训练、作业疗法等特色治疗，让患儿早日回归正常生活。

“把‘中’字写好，让百姓说‘中’”。确山县中医院是一所集医疗、急救、康复、保健、科研为一体的现代化二级综合性中医院，是全县唯一具有中医药特色的专科医院，也是河南省中医药适宜技术培训基地、河

南省中医药治疗艾滋病试点医院、精神病康复定点医院。该院拥有200余名专家医疗团队，先后派出百余名优秀医、护、技人才，到省级、市级中医院进修学习，引进40余种独具中医药特色的治疗和护理技术。这些中医项目很受临床患者青睐。

确山县中医院还连续被评为全国最佳群众满意示范医院、全国五四红旗团支部、河南省五四红旗团支部等；院长王献伟也先后被评为确山县十大杰出青年、全国

镇卫生院优秀院长、河南省惠民院长、河南省中医先进个人等。温馨的就医环境、精湛的诊疗技术、合理的收费标准，确山县中医院搬迁新区后，所有人必将同心协力，披荆斩棘，为确山县中医药事业发展再立新功！



康养中心



确山县中医院健康体检中心



中药智慧共享煎煮配送中心



专家查房



葫芦灸

布鲁氏菌病的诊断治疗与预防

□张白帆

布鲁氏菌病是世界上最常见的人畜共患疾病。在我国，随着人口流动性的增加以及经贸交流的广泛性范围扩大，流行于华北、西北等牧区的布鲁氏菌病近年来在中部和南部频频发生。

疾病概述

布鲁氏菌病是由布鲁氏菌感染引起的一种人畜共患传染病，简称“布病”。临床上以长期发热、多汗、乏力、关节疼痛、肝脾及淋巴结肿大等特点。因为部分患者表现为乏力、懒动，所以该病又被称为“懒汉病”。“布病”是《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病，也是《职业病分类和目录》规定的生物因素所致的职业病。“布病”不仅严重危害人民

的身体健康，还严重影响畜牧业、旅游业、国际贸易的发展，同时会带来食品安全隐患。

流行病学

“布病”的主要传染源是染病的羊、牛等牲畜及其产品。人群对“布病”普遍易感。布鲁氏菌可以通过破损的，或者有小伤口的甚至完整的皮肤黏膜、消化道和呼吸道等途径传播。人往往通过接触感染动物(如绵羊、牛、山羊、猪或其他动物)的体液或感染动物的食物制品(如未经巴氏消毒的牛奶和奶酪)而染病。

临床症状

人感染“布病”后，从感染到出现症状的时间，一般为1周~3周，最短3天，最长可达1年。急性

期病例以发热、乏力、多汗、肌肉关节疼痛和肝、脾、淋巴结肿大为主要表现。慢性期病例多表现为关节损害、长期发热等。多样的临床表现增加了临床医生对“布病”做出早期、正确诊断的难度，容易导致误诊。有报道指出，临床上易将“布病”误诊为风湿病、结核病、腰椎病、病毒性肝炎、疟疾、淋巴瘤及系统性红斑狼疮等。

诊断与治疗

“布病”实验室检查分为细菌学检查与免疫学检查。细菌学检查是依靠细菌分离培养技术进行检查的传统诊断方法，也是诊断“布病”的“金标准”。从血液、体液、骨髓、关节积液等临床标本中检出布鲁氏菌是诊断“布病”的最直接证据。但

因细菌学检查方法耗时较长、环境要求高、检出阳性率低、敏感性不强，目前较少使用。“布病”的免疫学检查主要包括虎红平板凝集试验(RBPT)、试管凝集试验(SAT)、补体结合试验(CFT)、酶联免疫吸附试验(ELISA)等。其中，RBPT试验和SAT试验因为检测成本低、敏感性和特异性强、操作简单，广泛用于“布病”的初步筛查和确诊检查。

“布病”的治疗原则为早期、联合、足量、足疗程用药，必要时延长疗程，以防止复发及慢性化。在治疗过程中，要注意监测血常规、肝肾功能等。无合并症的非复杂性感染(成人以及8岁以上儿童)者首选多西环素(6周)+庆大霉素(1周)、多西环素(6周)+链霉素

(2周~3周)或多西环素(6周)+利福平(6周)。慢性期感染可治疗2个~3个疗程。在治疗过程中，患者要注意休息，注意补充水、电解质及营养。高热者可用物理方法降温，体温持续不退者可用退热剂等对症处理。

预防措施

从事牛、羊等牲畜养殖及其制品加工的职业人群，要做好个人防护，在饲养或屠宰牲畜的过程中要佩戴口罩、手套并穿工作服，同时做好工作场所的消毒。一般人群要养成健康的饮食及卫生习惯，如不喝未煮沸的牛羊奶、不食用病死或生食的牛羊羊肉等。

(作者供职于河南省疾病预防控制中心)

妊娠期糖尿病的管理策略

□齐玉玲

妊娠期糖尿病是指妊娠期发生或确诊的糖尿病，通常在妊娠20周后出现，而且在妊娠结束后往往可以自行消退。妊娠期糖尿病不仅对孕妇和胎儿的健康有负面影响，还增加了以后发展为2型糖尿病的风险。

有关统计数据显示，全球范围内有7%~18%的孕妇患有妊娠期糖尿病。然而，这个数字在不同地区和人群中存在差异。其风险因素包括高龄、有糖尿病家族史、身体质量指数超过30、曾经有妊娠期糖尿病的既往史等。对于患有妊娠期糖尿病的孕妇来说，如果不能有效控制血糖水平，可能会增加患一系列并发症的风险。这些并发症包括妊娠高血压、巨大儿(新生儿体重超过4千克)、早产、剖宫产等。同时，胎儿也可能面临低血糖、呼吸窘迫综合征和出生缺陷的风险。因此，及时有效地管理妊娠期糖尿病至关重要。本文旨在探讨妊娠期糖尿病的管理策略，包括饮食管理、运动、药物治疗以及监测方法，并分析其效果和安全性。

饮食调控：饮食调控是妊娠期糖尿病管理的基础。通过合理控制饮食，可以有效控制血糖水平。建议妊娠期糖尿病患者遵循低糖、高纤维的饮食原则，限制碳水化合物和饱和脂肪的摄入量，增加蔬菜、水果和全谷类食物的摄入量。此外，定期进食、适当控制餐后血糖也是饮食管理的重要内容。

运动指导：运动对于改善胰岛素敏感性和控制血糖水平非常重要。妊娠期糖尿病患者可以选择适合自己的有氧运动，如散步、游泳等，并进行适量的力量训练。医生或专业指导人员应根据孕妇的具体情况制订个性化的运动计划，确保运动不会对胎儿造成不良影响。

胰岛素治疗：若饮食管理和运动指导对控制血糖水平无效，胰岛素治疗是必要的。经过详细评估后，医生会确定合适的胰岛素剂量和使用方法。妊娠期糖尿病患者使用胰岛素治疗通常是安全的，并且可以有效降低胎儿出生缺陷的风险。

定期监测：妊娠期糖尿病患者需要定期监测血糖水平，以评估治疗效果和调整管理策略。常规监测包括空腹血糖和餐后血糖。此外，妊娠期糖尿病患者还需要进行其他相关检查，如尿液检测、胎儿超声和血压监测等，以评估病情和监测孕妇、胎儿的健康状况。

心理支持：妊娠期糖尿病的管理不仅涉及生理方面，还涉及心理方面。妊娠期糖尿病患者常常面临焦虑、抑郁和自我责备等情绪问题。为了提供全面的管理，医生和其他医疗人员应向妊娠期糖尿病患者提供必要的心理支持和相关教育，帮助她们应对这些情绪困扰。

综上所述，妊娠期糖尿病的管理策略涵盖了饮食调控、运动指导、药物治疗、心理支持等。合理的管理措施可以有效降低妊娠期糖尿病对孕妇和胎儿的风险，并提高孕产妇的生活质量。然而，每位孕妇的情况都不同，因此在制订个性化治疗方案时，应充分考虑个体差异和医学条件。

(作者供职于安丘市人民医院)

秋冬季，警惕心脑血管疾病高发

□任冬冬

秋分一过，天气就越来越冷，这个时候要格外警惕心脑血管疾病的发生。

秋冬季天气变冷，血管收缩，会使血管变得更细，造成心脑血管供血不足，容易引发心脑血管疾病。秋冬季节天气干燥，呼吸会消耗大量水分，导致血液黏稠度过高，血液流通不畅，血管堵塞。此时，发病往往是突然的，不可预测的，并且发病率很高。因此，秋冬季预防心脑血管疾病的发生尤为重要。

很多人认为，只有老年人才会得心脑血管疾病，年轻人不会得。事实上，心脑血管疾病可在各个年龄段发病。近年来，年轻人患心脑血管疾病的发病率呈直线上升趋势，并且发病年龄也越来越小，整体呈年轻化趋势。

诱发心脑血管疾病的因素有很多，三餐不定、多坐少动、熬夜等不良的生活习惯也会导致心脑血管疾病。

心脑血管疾病高发的四大原因

1. 秋季是从夏季到冬季的过渡性季节，人们常常不易立即感觉到天气变化，且秋季天气时常反复，寒而复暖，暖后又寒，使心脑血管疾病患者防不胜防。
2. 秋冬季节天气寒冷，血管收缩变细，容易引起心脑血管供血不足。
3. 秋冬季节天气干燥，呼吸会消耗大量水分，加上日常补水不足，导致血液黏稠度过高，进而使血液流通不畅，可能致使血管堵塞。
4. 冬季室内外温差较大，血管剧烈收缩，易使血管壁上附着

的斑块脱落，斑块随血液流到狭窄的地方就容易形成血栓。

五类人群一定要注意

1. 中老年人 中老年人身体机能退化，抵抗力普遍下降。若出现心慌气短、四肢麻木、听力和视力下降等不良反应，应警惕。
2. 肥胖人群 肥胖的人除脂肪过多外，往往还伴随血液中的胆固醇超标，这就为心脑血管疾病的发生埋下了隐患。因此，肥胖的人在日常生活中应特别注意防范心脑血管疾病的发生。
3. 过度饮食人群 吃得越多，摄入的热量就越多。多余的热量可能会转化为脂肪，从而导致肥胖，诱发心脑血管疾病。

血管疾病。

4. 嗜烟酗酒人群 吸烟、喝酒会对血液循环及内脏造成损伤，进而出现血流不畅、血管痉挛，最终极可能会导致心脑血管疾病的发生。
5. 压力过大人群 压力过大会影响到整个神经系统，导致精神紧张，从而影响到人体正常的代谢，导致人体器官功能紊乱、失衡，如此一来就极易造成动脉粥样硬化，诱发心脑血管疾病。

心脑血管疾病的四大预防措施

1. 注意保暖 秋天，中午气温相对偏高，晚上气温低，体感偏凉，这时应注意及时增添衣物。冷刺激容易引起血管的收缩，导致冠心病

患者出现心绞痛。

2. 多补充水分 秋冬季天气干燥，身体里的水分流失较快，如果没有及时补充水分，血液就会变得更加黏稠，导致血流速度减慢，容易形成血栓。
3. 适量运动 适当运动可以改善心血管的功能，让身体的微循环和血液循环得到一定的改善。可以采取散步的运动方式，安全且简单。
4. 定期体检 秋冬季，患者一定要随时关注自己的血压，查看脉搏的跳动有无异常，每天对早晚的血压进行测量，并记录血压的异常变化。

(作者供职于河南省中医院迎宾馆区心血管内科)