

培养健康生活方式 筑牢家庭健康基石

每年9月是全民健康生活方式宣传月,2025年9月1日是第19个全民健康生活方式日,活动主题为“培养健康生活方式,筑牢家庭健康基石”。河南多地组织开展全民健康生活方式宣传月活动,进一步推进以“三减三健”(减盐、减油、减糖,健康口腔、健康体重、健康骨骼)为主题,以健康体重管理为突破口的全民健康生活方式行动,传播健康理念,普及科学知识,营造良好社会支持性环境。

南阳市卧龙区 积极开展主题宣传活动

本报讯(记者乔晓娜 通讯员万悦恬 谷芳)9月1日,南阳市卧龙区疾病预防控制中心围绕“培养健康生活方式,筑牢家庭健康基石”主题,以“三减三健”(减盐、减油、减糖,健康口腔、健康体重、健康骨骼)为核心内容,以体重管理为切入点,全面推进全民健康生活方式行动。

当天上午,南阳市卧龙区疾病预防控制中心在卧龙岗街道如意苑游园进行主题宣传,工作人员向居民现场详细讲解健康生活方式工具包(包内有控油壶、限盐勺和腰围尺)的正确使用方法,积极倡导“每个人是自己健康第一责任人”的理念,强调“吃动平衡,合理运动”的重要性。

下一步,南阳市卧龙区健康教育工作将持续围绕“三减三健”和体重管理主题,拓展宣传渠道,深化社区动员,广泛传播健康知识,积极营造社会支持环境,进一步提升居民健康素养水平,助力健康卧龙建设。



图①9月1日,在开封市金明池街道康平社区,工作人员指导群众使用健身工具。当天,开封市疾病预防控制中心联合示范区金明池街道康平社区围绕“培养健康生活方式,筑牢家庭健康基石”主题开展宣传活动,进一步传播健康理念,提升家庭健康素养。

图②9月2日,在商丘市金世纪广场,群众学习营养健康知识。当天,商丘市疾病预防控制中心在金世纪广场参加全市2025年全民健康生活方式宣传月活动,引导群众主动学习健康知识,加强健康管理。

图③9月2日,在许昌市天宝社区卫生服务中心,工作人员为群众发放健康宣传册。当天,许昌市疾病预防控制中心联合天宝社区卫生服务中心对居民开展健康宣传。

医疗和疾控机构 后勤安全生产工作管理指南(2023年版) (节选)

第11部分 危险化学品管理

指南

5.1.7 危险化学品的储存可参照《危险化学品仓库储存通则》(GB 15603)执行。

5.1.8 易燃易爆化学品、腐蚀性化学品、毒性化学品的储存方法可分别参照《易燃易爆性商品储存养护技术条件》(GB 17914)、《腐蚀性商品储存养护技术条件》(GB 17915)和《毒性商品储存养护技术条件》(GB 17916)执行。各类危险化学品不应与相禁忌的化学品混放。

5.1.9 危险化学品储存场所应由专人负责管理。储存场所内应张贴安全责任人、应急电话、急救室电话等信息。

5.1.10 危险化学品储存场所应设置明显的标志,配备相应的应急救援器材。在显著位置张贴或悬挂安全操作规程和现场应急处置方案。

5.1.11 使用场所危险化学品存放应符合《危险化学品仓库

储存通则》(GB 15603)的规定。

5.1.12 危险化学品使用场所应参照5.1.4条设置明显的安全标志。

5.1.13 建筑设施及其他有关安全、防护、疏散的要求应符合《建筑设计防火规范》(GB 50016)的规定。

5.1.14 应根据《易燃易爆性商品储存养护技术条件》(GB 17914)、《腐蚀性商品储存养护技术条件》(GB 17915)和《毒性商品储存养护技术条件》(GB 17916)中规定的易燃易爆性化学品、腐蚀性化学品和毒性化学品的灭火方法,针对医疗和疾控机构使用的化学品的危险性,在明显和便于取用的位置定位设置符合《建筑灭火器配置设计规范》(GB 50140)规定的消防器材。

5.1.15 应为危险化学品使用场所操作人员配备符合《个体防护装备配备规范》(GB 39800)等

相关规定的个体防护装备。

a) 存在飞抛物体、化学性物质等可能对操作者眼、面部产生伤害的危险化学品使用场所,应配备眼、面部防护装备,如安全眼镜、化学飞溅护目镜等;

b) 接触有毒、有害物质的操作人员应根据可能接触毒物的种类选择配备相应的防毒面具、空气呼吸器等呼吸防护装备;

c) 从事接触腐蚀性化学品的操作人员应穿戴耐化学品防护服、耐化学品防护鞋、耐化学品防护手套等防护装备;

d) 危险化学品使用场所操作人员进行操作之前,应佩戴好所有防护装备并检查其功能良好后再进行作业。

5.2 易制爆危险化学品

5.2.1 应建立易制爆危险化学品信息系统,并实现与公安机关的信息系统互联互通。应对易制爆危险化学品实行电子追踪标识管理,监控记录易制爆危险化学品流向、流量。

5.2.2 应如实登记易制爆危险化学品销售、购买、出入库、领取、使用、归还、处置等信息,并录入易制爆危险化学品信息系统。

5.2.3 可使用储存室或储存柜储存易制爆危险化学品,单个储存室或储存柜储存量应当在

50kg(千克)以下。

5.2.4 易制爆危险化学品储存场所应按照国家有关标准和规范要求,设置相应的人力防范、实体防范、技术防范等治安防范措施,防止易制爆危险化学品丢失、被盗、被抢。

5.2.5 易制爆危险化学品储存场所(储存室、储存柜除外)治安防范状况应纳入单位安全评价的内容,经安全评价合格后方可使用。

5.2.6 易制爆危险化学品销售、购买单位应在销售、购买后5日内,通过易制爆危险化学品信息系统,将所销售、购买的易制爆危险化学品的品种、数量以及流向信息报所在地县级公安机关备案。

5.3 剧毒化学品

5.3.1 应如实记录其生产、储存的剧毒化学品、易制爆危险化学品的数量、流向,并采取必要的安全防范措施,防止剧毒化学品、易制爆危险化学品丢失或者被盗。

5.3.2 应设置治安保卫机构,配备专职治安保卫人员。

5.3.3 对剧毒化学品以及储存数量构成重大危险源的其他危险化学品,储存单位应当将其储存数量、储存地点以及管理人员的情况,报所在地县级人民政府安全生产监督管理部门(在港区

内储存的,报港口行政管理部门)和公安机关备案。

5.3.4 储存剧毒化学品、易制爆危险化学品的专用仓库,应按照国家有关规定设置相应的技术防范措施。

5.4 实验室废弃化学品

5.4.1 《化学品安全标签编写规定》(GB 15258)附录A.1样例或《危险废物贮存污染控制标准》(GB 18597)附录A样例编制安全标签,该安全标签应做好防腐蚀措施,并粘贴于收集容器远离开口面的位置,同时详细填写实验室废弃化学品收集记录表。

5.4.2 如需要对实验室废弃化学品进行混合收集,收集之前应明确废弃化学品的成分,根据废弃化学品相容性表及化学品安全说明书的有关安全数据进行收集并如实进行标识。不明成分的实验室废弃化学品严禁与其他废弃化学品混合收集。

5.4.3 实验室废弃化学品须使用密闭式容器收集储存,储存容器应与实验室废弃化学品具有相容性,一般可为高密度聚乙烯桶(HDPE桶),但若与HDPE桶不相容的则使用不锈钢桶或其他相容性容器。

(内容由河南省卫生健康委提供)

警惕「亲出来」的儿童传染病

本报记者 丁玲

近日,河南省儿童医院东三街院区急诊医学科接诊了一位4岁的患儿乐乐(化名)。乐乐在治疗扁桃体化脓一周后仍然反复高热,并新增了颈部肿胀和呼吸困难的症状。最终,乐乐被确诊为通过亲密接触传播的“亲吻病”。

乐乐一周前因发热、咽痛和扁桃体化脓在当地接受口服头孢和静脉输液治疗,但病情未见好转,反而加重。家人立即将他送往河南省儿童医院东三街急诊医学科。主治医师马丽娜详细询问病史并进行体检,发现乐乐双侧扁桃体Ⅲ度肿大,表面有大量白色分泌物,并伴有颈部淋巴结肿大、腹部膨隆、肝脾增大及眼睑浮肿等症状。经过进一步检查,乐乐被确诊为传染性单核细胞增多症,并已出现肝功能损害 and 血小板下降等并发症。医务人员随即对乐乐进行了抗病毒和保肝等综合治疗,一周后乐乐康复出院。

马丽娜介绍,传染性单核细胞增多症,又称“亲吻病”,主要由EB病毒(一种疱疹病毒)感染引起,是儿童时期常见的急性自限性疾病。该病主要通过唾液传播,如亲吻、口对口喂饭、共用餐具和水杯等行为都可能导致病毒传播,偶尔也可通过输血传播。由于4岁~6岁幼儿的免疫系统尚未完全成熟,而长辈们常因喜爱忍不住亲吻孩子,使得这一年龄段成为该病的高发群体。

值得注意的是,“亲吻病”与化脓性扁桃腺炎早期症状高度相似,主要表现为发热、咽痛和扁桃体出现白点,尤其在无淋巴结肿大、眼皮肿等典型症状时,很难仅凭症状区分。但二者的病因、治疗方式和传染性完全不同,误判可能导致病情延误和并发症风险增加。儿童感染EB病毒后通常有1周~2周甚至更长的潜伏期,当免疫力下降时病毒会被激活,出现一系列症状。除了发热、咽峡炎和颈部淋巴结肿大,部分患儿还可出现肝脾肿大、皮疹和眼睑水肿等症状。马丽娜提醒,当孩子出现这些症状时,家长应高度重视,及时带孩子就医,由专业医生进行诊断。

热点

聚焦



新乡市凤泉区

开展秋季儿童 健康教育讲座

本报讯(记者常俊伟 通讯员胡淑娟)9月2日,凤泉区卫生健康委邀请区人民医院儿科专家前往凤泉区幼儿园,开展“秋季开学第一课”儿童健康教育讲座,为孩子们送上健康教育营养大餐,切实保障全区儿童身心健康。

讲座现场,专家以通俗易懂的语言,深入浅出地讲

解了儿童肥胖的成因和膳食平衡的重要性,并鼓励学生积极运动。

下一步,凤泉区卫生健康委将围绕儿童肥胖、近视、龋齿以及心理异常等健康问题的配合,历时8小时成功完成手术。术中,患者恢复顺利,第一天就成功拔除气管插管,第三天转入普通病房。目前,患者生命体征平稳,恢复情况良好。

周口市中心医院

完成全动脉搭桥手术

本报讯(记者侯少飞 通讯员张艺舒 郭永伟)日前,周口市中心医院心胸外科主任金辉团队成功为一名43岁患者刘先生实施全动脉搭桥手术,精准解除患者生命危机。

刘先生因反复胸痛、胸闷,且活动后症状加重,在家人陪同下前往周口市中心医院就诊。经全面检查,心电图结果显示下壁心肌梗死,冠状动脉造影结果显示多支血管重度狭窄。患者同时患有高血压和糖尿病,病情复杂且危急。

据了解,传统静脉搭桥手术10年通畅率不足50%,对于刘先生而言,未来面临二次手术的风险较高。为了给患者提供更优的治疗方案,金辉团队多次进行病例研讨,结合患者病情和远期预后需求,与患者及其家属充分沟通并获得同意后,决定实施

全动脉冠状动脉旁路移植术。术中,金辉团队与多学科团队紧密合作,凭借精湛的技术和默契的配合,历时8小时成功完成手术。术后,患者恢复顺利,第一天就成功拔除气管插管,第三天转入普通病房。目前,患者生命体征平稳,恢复情况良好。

金辉介绍,全动脉搭桥手术的主要优势在于长期疗效稳定。乳内动脉和桡动脉等动脉血管的结构和功能与冠状动脉更为接近,具有抗痉挛和耐高压的特点,术后搭桥血管的长期通畅率远高于静脉血管,能更持久地改善心肌供血,降低年轻患者或预期寿命较长患者的二次手术风险。此外,该手术还能有效减少术后心绞痛复发和心肌梗死等不良事件,显著提高患者的长期生存率和生活质量。

安全生产指南