

专家提醒：

肺癌年轻化 五类情况应警惕

本报记者 朱晓娟 通讯员 张晓华

15岁的男孩涛涛(化名)因咳嗽来到河南省人民医院就诊,被确诊为肺癌。专家提醒,肺癌呈年轻化趋势并非偶然,而是多种环境因素与个体因素叠加引发的。

15岁少年确诊肺癌

前不久,涛涛因不明原因咳嗽来到河南省人民医院胸外科就诊。胸部CT(计算机层析成像)检查发现右肺上叶有一个直径1.1厘米的磨玻璃结节。更令人揪心的是,结节内有毛细血管穿

行,还有小空洞。在影像学上,这是非常典型的早期肺癌表现。

涛涛父母第一时间向医生表达了治疗意愿。经过充分的手术前准备,胸外科副主任、主任医师杨军峰带领团队为涛涛完整切除了病灶。术后病理确诊为微浸润性腺癌。

在很多人眼里,肺癌似乎是“老年人的病”,这么小的孩子怎么会得肺癌?杨军峰解释,肺癌确实在中老年群体中更常见,但近年来呈年轻化趋势,临床上

不少30多岁、20多岁甚至10多岁的肺癌患者。

在涛涛的身上,有着不少年轻肺癌患者的“共性”:从小体质偏弱,容易感冒、咳嗽;饮食不规律;运动量少,缺乏锻炼;学习压力大,经常熬夜,睡眠质量也不好。

另外,涛涛有亲属患过肺癌。家庭成员中有人吸烟,他长期生活在二手烟环境中。虽然涛涛自己不抽烟,但是肺部长期处于慢性刺激状态,加上发育尚未完全,更容易受到外界因素影响。

五大致病因素需要警惕

杨军峰提醒,与肺癌相关的几个危险因素,在年轻患者身上表现得更加明显。

长期暴露于烟草环境,即使自己不吸烟。香烟中的有害成分已明确与肺癌高度相关,二手烟甚至三手烟的危害同样不容忽视。很多青少年还尝试电子烟,其中的尼古丁、溶剂气溶胶对

肺部同样有害。

厨房油烟和空气污染长期刺激肺。在煎、炒、爆等高温烹饪过程中,会产生大量油烟。油烟含丙烯醛、苯并芘等致癌物质。长时间处于油烟环境,尤其是肺发育还没完全成熟的青少年,容易造成不可逆的慢性损伤。

此外,PM2.5(大气中空气动力学当量直径小于或等于2.5微米的细颗粒物)、汽车尾气、工业污染等空气污染物中的细颗粒物也会沉积在肺泡内,引起氧化应激,干扰DNA(脱氧核糖核酸)修复,诱发癌变。

家族遗传因素。如果家族中有直系亲属患肺癌,即使本人生活方式很健康,自身肺组织也有可能存在易感性。有研究显示,肺癌家族史会让发病风险明显升高,可能与某些基因突变有关。这种遗传风险在青少年身上更敏感,出现得可能更早。

长期免疫力低下,身体“防守能力”下降。很多青少年因为学

习压力大、熬夜多、饮食不规律、运动少、情绪焦虑等,长期处于亚健康状态。免疫系统是人体对抗癌变细胞的“防火墙”,一旦免疫力下降,癌细胞更容易逃脱免疫监测,从而生长扩散。尤其是从小体质差、反复呼吸道感染、慢性咳嗽的孩子,肺部处于炎症反复状态,久而久之可能埋下病变的种子。

不重视体检,小病拖成大病。临床上,许多年轻肺癌患者最初没有明显症状,不重视体检,从而没被及时发现。

如果有以下情况,建议定期进行胸部CT检查:家中有肺癌或其他肿瘤病史;长期暴露于二手烟或厨房油烟中;经常熬夜,作息不规律,身体免疫力差;经常感冒、咳嗽,或者反复胸闷不适。

杨军峰说,早期发现的肺癌多为单发、边界清晰、呈磨玻璃样的结节,有些为微浸润病灶,处理及时往往预后较好。

商丘市

医学技能竞赛 举办老年

本报讯(记者赵志民 通讯员刘胜利)8月28日,由商丘市卫生健康委主办,商丘医学高等专科学校、商丘市第一人民医院承办的全市第二届老年医学技能竞赛在商丘医学高等专科学校成功举办。

本次竞赛设有理论考试、技能操作和病例分析3个环节,全市卫生健康系统16支代表队、48名选手同台竞技。经过激烈角逐,评选出团体一等奖2名、二等奖3名、三等奖4名;老年医疗、老年护理、老年康复专业评出个人特等奖1名,3个专业分别评出个人一等奖1名、二等奖2名、三等奖3名。

此次竞赛不仅为全市老年医疗护理工作搭建了展示精湛技能、交流学习的平台,提升了他们的综合能力,而且通过以赛促学、以赛促练,激发了他们钻研业务、精进技能的热情,为全市老年医学专业化、标准化、规范化发展夯实了基础。

焦作高新区

开展职业健康素养监测与调查工作

本报讯 连日来,焦作高新区卫生健康服务中心工作人员先后走进多家企业,对一线劳动者开展职业健康素养监测与调查工作,提升劳动者的健康防护能力。

在调查前,疾控部门对劳动者开展职业健康专题培训,讲解职业病防治管理知识、职业健康素养基本知识和技能,并现场指导劳动者正确选用和规范佩戴个人防护用品,播放职业健康科普宣传视频。企业劳动者扫描二维码后在线填写问卷。调查内容紧扣职业健康核心需求,包括基本人口学信息、心理健康状况、

健康行为习惯、职业健康素养状况等多个维度。参加调查的企业劳动者认真答题。工作人员耐心指导,确保问卷结果真实有效。

此次活动为焦作高新区重点人群职业健康素养监测提供了翔实数据,提升了企业劳动者的职业病防治意识和自我保护能力。下一步,焦作高新区卫生健康服务中心将持续推进职业健康服务工作,保障劳动者健康权益,为促进企业安全发展筑牢健康防线。

(王正勤 侯林峰 李亚芬)

漯河市源汇区

强化公共场所健康危害因素监测工作

本报讯(记者王明杰 通讯员耿楠)日前,漯河市源汇区疾病预防控制中心进一步加强公共场所卫生管理,积极开展公共场所健康危害因素监测工作,保障群众健康。

此次监测覆盖辖区内多种公共场所,包括商场、酒店、电影院、洗浴场所等人员密集区域。工作人员依据相关卫生标准和规范,对公共场所的微小气候、公共用品用具卫生状况以及集中空调通风系统卫生指标等进行了全面监测。同时,他们对各种场所的卫生管理制度落实情况、从业人员健康管理以及消毒设施设备运行情况等进行了详细调查。

在监测过程中,漯河市

源汇区疾病预防控制中心工作人员充分发挥专业技术优势,运用先进的监测设备和科学的检测方法,确保数据的准确性和可靠性。工作人员还向公共场所经营单位普及卫生知识,强化其卫生安全意识,督促严格落实卫生管理制度,及时整改存在的问题。

漯河市源汇区疾病预防控制中心通过开展公共场所健康危害因素监测工作,及时掌握辖区内公共场所卫生状况,切实保障广大群众的合法权益。下一步,该中心将持续加大监测力度,扩大监测范围,深入推进公共场所卫生管理工作,为营造安全、健康的公共环境贡献力量。



8月29日,在浚县浚州街道西大榆柳村,医务人员为群众办实事。当天,浚县人民医院老年医学科、急诊医学科以及护理科等组织专业医疗团队,到西大榆柳村开展健康义诊科普活动,助力解决村民看病就医难题。

王平 陈哲/摄

用热血诠释白衣天使的守护与担当



↑近日,在扶沟县人民医院,职工无偿献血。当天,扶沟县人民医院联合周口市中心血站开展以“爱心献血传温情,医者仁心显担当”为主题的无偿献血活动,用热血诠释白衣天使的守护与担当。

侯少飞 刘建红 张姜委/摄

↓近日,在确山县人民医院,医务人员无偿献血。当天,确山县人民医院组织干部职工开展无偿献血活动,用实际行动诠释医务人员的责任与担当。

丁宏伟 刘丽君 景文慧/摄



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

5.4.4 对于实验室产生的少量废弃化学品可储存在卫星式存储区(SAA)。SAA应有醒目标识,标识可参照《化学品分类和危险性公示通则》(GB 13690)的有关要求。储存在SAA区域的每一类废弃化学品的数量和储存时限应有明确的规定,具体可根据实验室废弃化学品的产生量、处理和储存设施容量等具体情况确定。

5.4.5 集中存储区(WAA)应有醒目的标识,标识可参照《化学品分类和危险性公示通则》(GB 13690)的有关要求。储存在WAA区域的实验室废弃化学品的储存时限可按照实验室废弃化学品产生单位的规定确定。当实验室废弃化学品装满储存设施容量的3/4时,应及时申请清运、处理。不明成分的实验室废弃化学

品在成分确定前不得储存在WAA区域。

5.4.6 实验室废弃化学品储存容器中若有多种相容的废弃化学品混合储存,每次向容器中放入废弃化学品时,均需登记废弃化学品的名称、数量、时间等,并附实验室废弃化学品收集记录表。

5.4.7 实验室废弃化学品被错误放置到容器中后,不应通过取出废弃化学品来改正分类的错误,也不应随意转移到另一容器中,应按混合废弃化学品收集。

5.4.8 收集、储存容器应保持良好情况,如有严重生锈、损坏或泄漏,应立即更换。

5.4.9 实验室废弃化学品不可置入收集生活废弃物的垃圾桶内。

5.4.10 报废的高浓度废弃化学品使用原容器暂存。

5.4.11 剧毒类废弃化学品(如氰化物、氧化砷)按照剧毒类

化学品储存和管理。

5.4.12 重金属(如镉、汞)含量较高的实验室废弃化学品应单独收集,不得与其他废弃化学品混合。

5.4.13 实验室废弃化学品生产者如无妥善处理废弃化学品的技术设施,应将其产生的实验室废弃化学品收集交给具有相应处理资质的废弃化学品经营者进行转运、处理,严禁擅自倾倒、排放或交未取得经营资格的单位进行处理。

5.5 瓶装气体

5.5.1 应制定相应的气瓶安全管理制度和事故应急处理措施,并有专人负责气瓶安全工作,定期对气瓶运输、储存、销售和使用人员进行气瓶安全技术教育。

5.5.2 运输和装卸气瓶时,必须佩戴好气瓶瓶帽(有防护罩的气瓶除外)和防振圈(集装气瓶除外)。

5.5.3 应有专用仓库存放气瓶。气瓶仓库应符合《建筑设计防火规范》(GB 50016)的要求,气瓶存放数量应符合有关安全规定。

5.5.4 应购买具有制造许可证的企业制造的合格气瓶,气体使用者应当购买已取得气瓶充装

许可的单位充装的瓶装气体。

5.5.5 氧气站气瓶间的设置按《医用气体工程技术规范》(GB 50751)执行。

5.5.6 气瓶应按《瓶装气体分类》(GB/T 16163)和《气瓶安全技术规程》(TSG 23)中气体特性进行分类,并分区存放,对可燃性、氧化性的气体应分室存放。气瓶存放时应牢固地直立并固定,佩戴好瓶帽(有防护罩的气瓶除外),套好防振圈。空瓶与实瓶应分区存放,并有分区标志。

6 应急管理

6.1 一般要求

应制定本单位危险化学品事故应急预案,配备应急救援人员和必要的应急救援器材、设备,并定期组织应急救援演练。应将其危险化学品事故应急预案报所在地设区的市级人民政府安全生产监督管理部门备案。

6.2 风险分级管控(略)

6.3 应急技术措施

6.3.1 丢失、盗窃事故处置 发现剧毒化学品、易制爆危险化学品丢失或者被盗的,应当立即向当地公安机关报告。

6.3.2 火灾事故处置

6.3.2.1 迅速拨打“119”报警电话,按要求向消防人员汇报现

场火情。

6.3.2.2 进行火情侦察,迅速查明燃烧范围、燃烧物品及其周围物品的品名、主要危险特性、火势蔓延的主要途径,燃烧的危险化学品及燃烧产物是否有毒。

6.3.2.3 对可能发生爆炸、爆裂、喷溅等特别危险需紧急撤退的情况,应按照统一的撤退信号和撤退方法及时撤退。

6.3.2.4 正确选择最适当的灭火剂和灭火方法,并做好现场人员防护。

6.3.3 泄漏事故处置

6.3.3.1 进入泄漏现场应使用个人防护器具。

呼吸防护:在确认发生毒气泄漏或危险化学品事故后,应立即用浸湿的手帕、餐巾纸、衣物等随手可及的物品捂住口鼻,或及时戴上防毒面具、防毒口罩。

皮肤防护:尽可能穿戴手套、雨衣、雨鞋,或用床单、衣物等遮住裸露的皮肤。根据防护服等防护装备配备情况,必要时及时穿戴。

眼睛防护:尽可能戴上各种防毒眼镜、防护镜或游泳护目镜等。

(内容由河南省卫生健康委提供)

安全生产指南