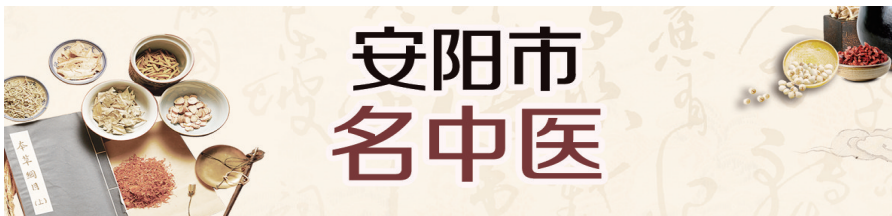


帮患者重获健康就是幸福

——记市中医院门诊部主任、主任医师、国医堂负责人李彦萍



□本报记者 张武杰 文/图

心血管疾病是威胁人类健康的常见疾病之一,一旦发病可能随时危及患者生命。在市中医院有这样一位医者,她继承发扬中医文化,结合中西医之所长,以仁心仁术为广大患者托起“心”希望。今天,记者走近市中医院门诊部主任、主任医师、国医堂负责人李彦萍,看她如何数十年如一日全心全意守护人民健康。

8月5日15时许,市中医院门诊部心血管内科(五)诊室内,李彦萍认真接诊着一位又一位患者,四诊合参,辨证施治,没有片刻闲瑕。从医三十九年来,她坚持“以患者为中心”的理念,日复一日地辛勤付出,用真心对待每一位患者。患者就诊需要检查时,她总是尽量合理安排时间,即使下班再晚也会等待患者的化验检查结果,为患者耐心诊断开药。遇到危重患者,她准确识别,及时给予有效处置,争分夺秒挽救患者生命。

前段时间总觉得心里发凉、难受,我专门找到李大夫,她给我开了几副药,吃

完感觉好多了,也省了再住院了。”年过八旬的薛大爷(化名)笑着说。原来,老人三十多年前就找过当时还在内科工作的李彦萍看过病,经过精心治疗,老人康复如初。从此之后,他和家人对李彦萍就信赖有加,生病时总会让她先看。如今,到医院找李彦萍看病的患者络绎不绝,其中不少人是慕名远道而来。

“中医药是中国古代科学的瑰宝,也是打开中华文明宝库的钥匙。作为一名中医医生,我感到自豪。”李彦萍表示,能够帮助患者解除病痛重获健康是一件幸福的事。

学医之初,李彦萍就立志要当一名好中医。她给自己确立了“学精”这样一个奋斗目标。为此,她认真读书,做到读懂、弄通、熟读、熟记,并在实践中不断积累经验。从市中医药学校毕业后,她自考了河南中医药大学,随后还到北京大学第一附属医院内科进修,掌握了系统的专业理论知识和丰富的临床经验。经过多年的磨砺,李彦萍逐渐成为心血管内科病中西医结合治疗方面的行家里手,并担任河南省中医药学会老年学会常务委员、河南省



李彦萍为患者诊脉

中医药学会经方临床研究分会常务委员、河南省中医药学会心血管病专业委员会委员、河南省中西医结合学会高血压病专业委员会常务委员。

“随着社会的飞速发展,人们对健康的要求不断提高,中医药的治病之本,调理、滋补的功能就显得更加重要了。”李彦萍说,“中医与西医在专业技术上各有所长,各有优势和特点,中医的辨证施治既准确又灵活,对诊治许多疾病有独到之处。”

为了让人民群众切实感受到中医药的神奇疗效和中医药文化的博大精深,经河南省中医管理局批准,安阳国医堂落户市中医院,作为负责人,李彦萍为之倾注了大量的心血和精力。“作为中医人,要切实把握中医药这一祖先留给我们的宝贵财富,继承好、发展好、利用好,传承创新、提升能力、发挥优势、服务群众,为人民群众的健康保驾护航。”李彦萍坚定地说。



8月22日上午,一堂别开生面的公益课在北关区豆腐营街道向阳社区新时代文明实践站开讲。

市老干部局银龄志愿服务队与向阳社区党总支以“学党史 颂党恩 童心向党”为主题,讲好革命故事。到访同学听了银龄志愿服务队队长李如生的讲述后深受感动,激发了强烈的爱国之情。

随后,剪纸艺人李桂芬、书法爱好者杨社芬还分别带来剪纸和书法教学,进一步加深了同学对传统文化的认识,增强了文化自信。(本报记者 张武杰 摄)



一线见闻·基层行

专家话健康

乙肝要科学防控、规范诊治

□徐江海

乙型肝炎呈世界性流行,每年死于乙型肝炎相关疾病的患者,约88.7万例,其中因肝硬化和肝癌死亡的人数分别占52.0%和38.0%。我国一般人群乙型肝炎阳性率为5.0%~6.0%,即乙肝病毒感染者约7000万例。由此可见,控制乙型肝炎,仍任重道远。

乙型肝炎危害大,积极预防是关键。传染病流行要有三要素,即传染源、传播途径、易感人群,三者缺一不可。乙型肝炎就是由乙肝病毒感染者,通过不同的传播途径,把乙肝病毒传播给没有相应抵抗力的人群。乙肝的传播途径主要有三条:母婴垂直传播、血液传播和体液传播。随着血液制品的严格管理,血源性传播已被控制,母婴传播是目前最主要的传播方式。

接种乙肝疫苗是预防乙型肝炎最有效、最成功的手段。我国于1992年开始

实施对新生儿乙肝疫苗计划免疫接种,取得了显著成效。新生儿三剂乙肝疫苗接种覆盖率由1992年的30%提高到99.6%,乙肝病毒感染率降低了96.7%,1岁~4岁儿童乙肝感染率为0.32%。正是因为乙肝疫苗接种的普及,我国的乙肝防控才能取得如此显著的成效。

感染乙肝要重视,定期复查不放松。感染乙肝病毒后可以有不同表现形式:急性肝炎、慢性肝炎、肝硬化甚至肝癌,这与每个人的免疫功能、感染时的年龄、病程等均有关。如果在儿童时期感染,一般没有症状或症状轻微,但多数会发展成为慢性肝炎;在成人时期感染,多数表现为急性肝炎,症状较重,经过积极治疗后可彻底治愈。

在临床上我们确实发现,一部分病人在首次就诊时就是肝硬化甚至肝癌,经仔细追问,得知乙肝病史已有十几年甚至几十年,但因症状轻微,多被忽视,疏于复查,致使病情悄然进展,所

以乙肝患者定期复查非常重要。专业医生会根据每个人具体情况决定复查周期,已有异常表现的,一般3个月至4个月复查一次,最长不要超过半年。

乙肝病毒携带者,是指确定有乙肝病毒携带者,有40%~80%已经出现不同程度纤维化、甚至肝硬化,尽管肝功能正常,但是肝脏组织学,也就是肝脏内部结构已经出现病变了,这就不能诊断为乙肝病毒携带者了,需要及时规范治疗了,所以定期复查,不仅要查肝功能,还要查彩超、肝纤维化扫描,甚至肝脏穿刺检查,这样才能发现潜在的疾病进展,以免延误治疗。

比较可喜的是,经过几十年的努力,我国在乙肝诊治方面积累了丰富的经验,抗病毒已经可以精准施治,不管是口服核苷类药物、还是肌肉注射长效干扰素,都可以把病毒控制住,部分人已经彻底治愈。我国已成功摘掉乙肝大国的帽子,在根除乙肝的道路上又迈出了坚实的一大步。

总之,对待乙型肝炎,我们强调预防为主,特别是新生儿,一定要全程接种乙肝疫苗。一旦感染上也不用恐慌,要高度重视、定期复查,早日发现潜在问题,及时规范治疗。只要我们密切配合、科学防控、规范诊治,相信乙肝不是梦。

(作者系市第五人民医院感染三科主任)

本栏目由安阳市疾病预防控制中心、安阳市健康教育所主办

新冠肺炎 应知应会主要内容 (第九版)

1.来(返)豫人员实行报备制度,提前向目的地社区(村)、单位报备,抵达后向社区(村)、单位报告行程。

2.根据病原学特点,新型冠状病毒对紫外线和热敏感,乙醚、75%乙醇、含氯消毒剂、氯仿等脂溶剂可对新型冠状病毒有效灭活。

3.新冠肺炎主要传播途径为经呼吸道飞沫和密切接触传播,也可经气溶胶传播、接触被病毒污染的物品传播。

4.公民防疫基本行为准则:勤洗手、科学戴口罩、注意咳嗽礼仪、少聚集、文明用餐、遵守1米线、常通风、做好清洁消毒、保持厕所卫生、养成健康生活方式、配合做好核酸检测和疫苗接种。

5.乘坐电梯时,乘坐公共交通工具时,进入人员密集的公共场所时,应佩戴口罩;出现发热、干咳、乏力、咽痛等症状时,就医时,建议佩戴医用外科口罩或以上级别口罩。口罩需及时更换,每个口罩累计佩戴时间不超过8小时。

6.无症状感染者是指新冠病毒病原学检测呈阳性,无相关临床表现,如发热、干咳、乏力、咽痛、嗅(味)觉减退、腹泻等自我感知或可临床识别的症状与体征,且CT影像学无新冠肺炎影像学特征者。

7.对密切接触者实施“7天集中隔离医学观察+3天居家健康监测”管理措施。密切接触者集中隔离医学观察的第一、二、三、五、七天各开展一次核酸检测。在3天居家健康监测的第三天开展一次核酸检测,期间做好体温和症状监测。

8.对密接的密接采取7天居家隔离医学观察措施。每日应做好体温和症状监测,在第一、四、七天各开展一次核酸检测。

9.病例和无症状感染者居住地以及活动频繁且疫情传播风险较高的工作地和活动地等区域划为高风险区。高风险区连续7天无新增感染者降为低风险区,中风险区再连续3天无新增感染者降为低风险区。

11.高风险区原则上采取“足不出户、上门服务”等封控措施。

12.无疫情地区对7天内有高风险旅居史的人员,采取7天集中隔离医学观察,在集中隔离第一、二、三、五、七天各开展一次核酸检测。

13.无疫情地区对7天内有中风险旅居史的人员,采取7天居家隔离医学观察,在居家隔离医学观察第一、四、七天各开展一次核酸检测。

14.中、高风险区所在县(市、区、旗)的其他低风险区人员离开所在城市需持48小时核酸检测阴性证明。

15.对7天内有低风险地区旅居史的人员,3天内应完成两次核酸检测,并做好健康监测。

16.集中隔离点工作人员实行轮班制,闭环管理,工作期间不与外界接触,做好健康监测和定期核酸检测,工作期满后,开展7天集中或居家隔离医学观察,期间第一、四、七天各开展一次核酸检测。

17.居家隔离医学观察应在社区医务人员指导下进行,单独居住或单间居住,尽量使用单独卫生间,做好个人防护,尽量减少与其他家庭成员接触,居家隔离医学观察期间本人及共同居住人不得外出。

18.居家健康监测期间不外出,如就医等特殊情况必需外出时做好个人防护(佩戴N95/KN95口罩),尽量避免乘坐公共交通工具。

19.对入境人员实施“7天集中隔离医学观察+3天居家健康监测”管理措施。入境人员在集中隔离医学观察的第一、二、三、五、七天各开展一次核酸检测。在3天居家健康监测的第三天开展一次核酸检测,期间做好体温和症状监测。

20.对接触阳性物品及其同批次物品的从业人员进行连续两次核酸检测(采样时间至少间隔24小时),其中接触频次较高的从业人员采取7天居家健康监测,在第一、四、七天各开展一次核酸检测。

21.常态化疫情防控期间,重点场所、重点机构应在场所(单位)入口处对进入的工作人员、来访人员(顾客)进行体温检测、核验场所码并进行登记,正常者方可进入。

22.重点场所工作人员工作期间全程戴医用外科口罩、N95/KN95颗粒物防护口罩或以上级别口罩,戴一次性手套。乘客或顾客戴一次性使用医用口罩、医用外科口罩或以上级别口罩。

(安阳市新型冠状病毒肺炎疫情防控指挥部办公室)

助力老年人体育公益事业 北关区老年人体育活动中心揭牌

本报讯(记者 张武杰 通讯员 范海凤)8月23日,北关区老年人体育活动中心正式揭牌,向辖区老年人免费开放。北关区老年体工委、北关区教体局、北关区彰北办事处等多家单位的相关负责同志参加了揭牌仪式。

北关区老年人体育活动中心由安阳逸仙青训体育文化有限公司精心打造,位于优美的洹河北岸,紧邻中华桥,设有篮球场、足球场、乒乓球场,环境优美,场地面积大,布局合理。

北关区老年人体育活动中心为北关区60岁以上的老年

人免费提供活动场地,体现了该区对老年人体育公益事业的重视和对老年人的关爱。

北关区老年人体育活动中心揭牌,不仅让老年人感受到社会大家庭的温暖和关怀,提升了老年人生活归属感和幸福感,营造了新时代尊老敬老的和谐氛围,也标志着北关区辖区内公用、民用以及学校体育场地将逐步对老年人开放。

仪式结束后,北关区老年体工委执行主席王才根为到场的老年朋友颁发了纪念品,带领大家熟悉了体育场地,并告知老年朋友锻炼的时间和注意事项。