

东营市召开全市卫生计生综合监督工作暨监督规范年活动启动会议

本报3月26日讯(记者 吕增霞 通讯员 张光文) 2017年3月23日下午,东营市卫生计生委召开全市卫生计生综合监督工作暨监督规范年活动启动会议。

会议传达了省卫生计生综合监督工作会议会议精神,总结2016年全市卫生计生综合监督提升年活动开展情况,分析了当前形势及存在的问题和不足,安排部署了全市卫生计生综合监督工作任务。市卫生计生监督执法局局长高东田通报了全市2016年卫生监督情况,并就今年工作进行了安排部署。市卫生计生委调研员宋谦出席会议并讲话,对组织开展好监督规范年活动、加强卫生计生综合监督执法体系建设、

“智慧卫监”信息化建设、依法行政等工作进行了重点强调和部署,要求各级要进一步加强对组织、增强大局意识和责任意识,建立完善监督执法长效机制,切实解决好敢监督、会监督、能监督的问题,努力开创综合监督工作新局面。

2017年,东营市卫生计生综合监督工作以“12345”为工作思路。“1”即抓住一条主线,扎实开展卫生计生综合监督规范年活动,着力提升综合监督执法的能力和水平,切实净化医疗服务市场,保障公共卫生安全,维护计划生育工作秩序。“2”即全面完成监督覆盖率和人均办案率,强化责任意识,强化法定职责必须为

的理念,落实监管责任,按照有法必依、执法必严、违法必究的原则,加大监督执法力度。“3”即以完善监督执法体系、提升队伍能力素质和执法规范化水平为三个重点,完善市、县、乡、村“四级”监督执法体系建设,加强队伍能力和信息化建设,加强执法监督和案例评查,规范监督执法文书,杜绝案源流失,全面提升监督效能和水平。“4”即切实抓好医疗卫生监督、传染病防治监督、公共卫生监督、计划生育监督等四个方面的工作,深入开展医疗机构依法执业专项检查,严厉打击非法行医和违规执业行为,认真开展《传染病防治法》等“一法四规”

落实情况监督检查,开展生活饮用水卫生安全专项整治、学校卫生健康行、餐饮具集中消毒单位整治等专项行动,加强计划生育监督工作,全面完成卫生计生监督抽检计划。“5”即实现综合监督体系规范化、执法主体规范化、依法服务规范化、监督执法行为规范化、示范区创建规范化等五个规范化,推进综合监督体工作上新水平。

各县区卫生计生局分管局长、卫生监督执法机构负责人;东营经济开发区社会事务管理局、东营港开发区社会事务管理局分管局长;委机关相关科室负责人参加会议。

该吃药了,儿童用药时间有讲究

本报记者 吕增霞 通讯员 锡霞

药究竟饭前还是饭后服,取决于药物作用机制、对胃肠道的刺激,以及食物对药物吸收的影响。有些药应饭后,有些应饭前,有些则是随餐服;另外,对某些特殊的药物,为使体内浓度恒定,发挥确切的疗效,降低毒副作用,则需按要求的间隔时间服用。

下面介绍一些儿童常用药物的服用时间和注意事项,供参考:

“一日三次”≠“一天三餐”

“一日三次”的正确理解,应当是每隔8小时服药1次,这样间隔时间相同,可使体内血药浓度在一天24小时之内都保持相对平稳,既可减少过量带来的药物不良反应,也可取得较好的疗效,对服用抗菌药物,如头孢类尤其如此。但严格遵循服药时间间隔,也许会与日常工作作息时间产生冲突,夜间起床服药显然会比较困难。我们可以根据药物特点和实际生活情况,合理调整服药时间。

饭前或饭后,这是一个问题

注明“饭前”(或空腹)服用,多是因为食物会影响药物的作用或吸收。一般饭前指的是在饭前半小时至1小时。如:胃黏膜、肠黏膜保护剂,服此类药物后药物会分散并在消化道形成一层保护膜,与食物同时服或饭后服,药物会与食物混合而起不到应有的作用。如硫酸铝用于保护胃黏膜,或蒙脱石用于腹泻,应该在饭前半小时服用。

注明“饭后”(或餐后)服用,多是因为此类药物对消化道有刺激,食物或可减轻不适,有时则因为食物中的脂类物质能促进药物吸收。如:鱼肝油(维生素A、D)等脂溶性药物,因为脂溶性药物可溶解于食物中的脂肪内,饭后服用,更容易吸收,从而提高药物的生物利用率。

生理活动也有昼夜节律,注意时辰用药

机体内各种生理活动呈现有规律的周期性变化,这种变化的节律称为生物节律。以日为周期的称为昼夜节律。

晨起顿服:

需要进行大剂量冲击的激素类药物,如强的松等适宜晨服,因为人体皮质激素的分泌高峰出现在早晨7-8点,此时服用,可避免激素分泌的反射性抑制作用,降低不良反应风险。

睡前服用:

是指在临睡前30分钟服用药物,适合睡前服用的药物包括抗过敏药物、多数平喘药等。睡前服用抗过敏药物,可以减轻副作用,利于药物吸收,发挥药效。多数哮喘用药以临睡前服用最佳,因为凌晨0-2点是哮喘病人对乙酰胆碱和组胺反应等最敏感的时间,也是哮喘易发时间。

肝硬化患者如何做好健康管理

本报记者 吕增霞 通讯员 魏成敏

肝硬化是临床常见的慢性进行性肝病,由一种或多种病因长期或反复作用形成的弥漫性肝损害。在我国大多数为肝炎后肝硬化,少部分为酒精性肝硬化和血吸虫性肝硬化。病理组织学上有广泛的肝细胞坏死、残存肝细胞结节性再生、结缔组织增生与纤维隔形成,导致肝小叶结构破坏和假小叶形成,肝脏逐渐变形、变硬而发展为肝硬化。早期由于肝脏代偿功能较强可无明显症状,后期则以肝功能损害和门脉高压为主要表现,并有多系统受累,晚期常出现上消化道出血、肝性脑病、继发感染、脾功能亢进、腹水、癌变等并发症。但对于肝硬化患者日常生活的健康管理也不容忽视,有时甚至可以起到事半功倍的效果。

具体可以从以下几个方面着手:

1.饮食管理:

每天高蛋白饮食(1-1.5g/kg),选择瘦肉、鱼肉、鸡肉及豆类乳类制品,有肝性脑时应限制蛋白质摄入;禁止暴饮暴食,不可短时间内进食大量动物蛋白、饮大量豆浆等;控制高脂饮食如肥肉、油炸食品,每天进食水果蔬菜以补充钙锌硒及多种维生素;进食时细嚼慢咽,不进食粗糙食物如芹菜、硬米饭等;控制钠盐摄入每日小于2.0g,忌食咸菜、皮蛋、火腿等腌熏制品;饮食规律,少食多餐,可选择4-6次/日;戒酒。

2.日常生活管理:

保持皮肤清洁,瘙痒可用温水擦洗,勿抓破;保持口腔清洁卫生,饭后漱口,选择软毛刷刷牙,不用牙签剔牙,避免戳破;根据季节增减衣物,注意保暖;每晚睡前温水泡脚30分钟,促进血液循环,帮助睡眠;按时上床休息睡眠8小时,午休1小时;注意劳逸结合,每天保持有氧锻炼半小时,可选择慢走;改变急躁发脾气性格,保持乐观情绪,对慢性病治疗有信心。

3.用药管理:

尽可能少用止痛、安眠镇静类药物,按时按量按疗程规范用药,勿擅自停药,尤其是抗病毒药物;不可乱服药,不迷信神医及虚假广告;不服用可能引起肝损害的药物。

4.病情自我检测管理:

胃部不适,出现呕血、黑便或皮肤黏膜出血,下肢水肿等状况应及时就医,必要时拨打急救电话;避免剧烈咳嗽、用力排便、提举重物等引起腹内压增高的动作;每日称体重,必要时测腹围;定期复查肝功能、血糖、白蛋白、电解质、B超、CT、AFP等。

反复头晕20年,原是颈动脉畸形在作怪

油田中心医院成功完成国内罕见高难度超高位颈动脉畸形手术

本报3月26日讯(记者 吕增霞 通讯员 夏军国) 滨州的乔先生因“反复头晕20余年,加重2年”在过去10年间反复奔波于北京、上海、济南等地大医院就诊,但一直无果。不断加重的头晕症状一直困扰着乔先生,甚至严重影响到他的视力和心率变化,以至于完全不能正常地生活和工作。

近日在当地医生推荐下,乔先生来到胜利油田中心医院神经外科就诊,经胜利油田中心医院脑科医院副院长、神经外科韩光良主任的细心检查,乔先生反复头晕的“罪魁祸首”终于被找到,原来乔先生靠近颅底的高位颈动脉存在扭曲畸形,造成大脑供血不足导致反复头晕,需要进行手术治疗。但该手术难度大,在国内十分罕见。韩光良主任带领神经外科和头颈血管外科团队在显微镜和神经内镜联合下成功修复了乔先生的畸形颈动脉,恢复了大脑血流,而术中出血只有10毫升。术后乔先生的头晕症状完全消失,视力恢复正常,心慌症状消失,他也重返工作岗位,术后未出现任何

手术并发症。

对于颈部高位、复杂、靠近颅底的颈动脉手术,一直是颈动脉外科治疗的难点甚至是手术相对禁区,对术者有着严峻的挑战,不仅需要良好的心理素质,娴熟的颅底和颈部解剖,术中更要注意保护颅底颈部交界出入的各条颅神经,颈内静脉和颈外动脉的各条高位分支,稍有不慎围手术期就会出现严重的手术并发症而死亡或重残。此类手术的成熟开展代表着该院神经外科在颈动脉外科领域已经达到了较高水平。

胜利油田中心医院神经外科自2006年开展颈动脉内膜切除术以来,目前该手术年手术量在110台以上,并在此基础上成熟开展了显微镜联合神经内镜下小切口颈动脉、椎动脉交感神经网切除术,锁骨下动脉狭窄合并椎动脉盗血、椎动脉狭窄的内膜剥脱和各类颈部和颅内外血管搭桥手术,取得了非常好的临床效果和社会效益,在省内处于绝对领先地位,在国内名列前茅。

利津县卫生监督执法局开展学校传染病防控检查

本报3月26日讯(记者 吕增霞 通讯员 李斌) 2017年3月14日至20日,利津县卫生监督执法局联合县教育局开展了为期五天的春季学校传染病防控监督检查工作。

重点检查了学校传染病疫情及相关突发公共卫生事件应急预案建立情况,新生入学预防接种证查验制度落实情况、晨检制度及落实情况、因病缺勤及因病排查登记情况。共出动执法人员10人次,执法车辆5台次,检查中小学校33所,出具监督意见60余条。通过检查,确保疫情早发现,早报告,早处置,有效防范传染病疫情在校园内的发生,保障了《学校卫生工作条例》的顺利实施。