

发挥和体现政府负责的职能作用 建立和完善防治艾滋病工作机制

我区积极建设艾滋病综合防治示范区

本报讯(通讯员刘丽娜)12月1日是第27个“世界艾滋病日”,今年活动主题为“行动起来,向‘零’艾滋迈进”(英文主题 Getting to Zero),副标题是“凝聚力量,攻坚克难,控制艾滋”。意在说明我国艾滋病防治工作到了关键时期,面临很多困难和挑战,需要动员各级政府、部门、社会组织和志愿者,集中各方面力量,解放思想、开拓创新、破解防治工作难题,控制艾滋病流行。

目前,艾滋病感染人数逐年增多,正面临艾滋病发病和死亡的高峰期,且感染人群已由吸毒、暗娼等高危人群开始向一般人群扩散。为应对艾滋病发病趋势,按照市卫生计生委统一部署,自今年起至2018年我区将全面开展“全国艾滋病综合防治示范区北京市城市示范区”创建工作,进一步加强组织领导,健全工作机制,完善监测系统,落实干预措施,强化综合管理,营造宣传氛围。

围绕今年的宣传主题,我区多部门组织在医院、单位、学校、社区、工地开展了艾滋病防治知识系列宣传活动。12月1日当日,区卫生局联合区教委、区食药监局、工

商分局、区妇联、公安分局、区红十字会、八角街道办事处等防艾委成员单位在八角文化广场开展了艾滋病防治知识大型宣传活动,区疾控中心、石景山医院、玉泉医院、首钢医院、朝阳医院西区等医疗卫生机构参加了此次活动。本次活动通过发放宣传彩页、宣传品,展出展板并讲解科普知识等多种形式向社区居民宣传了艾滋病的基本知识及相关防治知识。宣传活动受到了广大市民们的热烈欢迎,活动现场气氛活跃,收到了良好的宣传教育效果。

此次活动中共展出各类传染病宣传折页5000余份,发放宣传礼品200余份,解答咨询300余次,出动医务人员及艾滋病防治志愿者40余人。通过多部门参与艾滋病宣传活动,营造了良好的社会氛围,带动和影响全区宣传活动的开展,掀起了全民参与防艾活动的高潮。

下一步,我区将进一步充分



发挥和体现政府负责的职能作用,建立和完善我区防治艾滋病工作机制,形成合力,齐抓共管,解决好防艾工作中出现的各种困难。发挥社会力量作用,开展艾滋病综合防治,加强与社会的合作,充分发挥社会组织在艾滋病防治工作中的重要作用,利用其易于深入接触社会群体、工作方式灵活、效率高等优势,促进社会组织在高

危人群宣传教育、行为干预、检测咨询以及感染者和病人关怀救助等领域参与艾滋病防治工作。同时充分利用广播、电视、报刊等传媒形式,大力宣传艾滋病防治知识,对不同人群,采取不同的宣传方式进行宣传教育,使防艾知识进入校园、进入课堂、进入社区,形成自我防疫屏障,让市民远离艾滋,共享生命。

区卫生部门

开展居民健康素养监测调查工作

本报讯(通讯员周蕊蕾)健康素养是指个人获取和理解基本健康信息和服务,并运用这些信息和服务做出正确决策,以维护和促进自身健康的能力,它是经济社会发展水平的综合反映。为进一步掌握北京市居民健康素养水平变化趋势,根据国家卫生计生委要求,北京市在8个区县开展北京市居民健康素养监测工作,我区共有3个街道中的6个居委会被选为监测点。

目前,我区有6个监测点各组建1个调查队相继开始监测调查工作。调查内容涵盖居民的安全与急救素养、科学健康观素养、传染病防治素养、慢性病防治素养、基本医疗素养和信息获取能力等。本次调查得到各街道和居委会的大力支持。通过此次监测调查工作,不仅有助于了解居民健康素养水平和变化趋势,还为卫生计生行政部门进行健康决策提供科学依据,为我区居民提供更优质的健康教育服务。



市急诊质控中心组织专家对石景山医院急诊科进行检查

畅通急救绿色通道

本报讯(通讯员张丽英)为了评估综合性医院急诊科急性心肌梗死、急性脑卒中等重点病种的绿色通道运行情况,日前,北京市急诊质量控制和改进中心组织专家对石景山医院急诊科进行检查。

检查内容包括三部分,随机抽查近1年来急诊科收住院的急性心肌梗死、急性脑卒中和严重多发创伤病历各5份,调查重点病种的绿色通道运行情况;填写急诊科基本情况调查表,了解急诊科人员资质和抢救设施情况;现场模拟急性心肌梗死、急性脑卒中和严重多发创伤患者来诊,分别呼叫心内科、神经内科、各外科专科,记录各个专科到位时间。

经过检查,专家们对医院急救绿色通道畅通情况表示满意,认为医院重点病种的救治及时、环节顺畅,同时建议医院加强病案管理。

石景山医院胸、血管外科

为外周动脉疾病患者实施复杂性“全腔内接力手术”

近日,一位73岁的男性患者来到石景山医院就医,该患者患有糖尿病右下肢已经出现坏疽,左下肢也出现发凉、麻木症状并疼痛半年多。在其他医院治疗均不理想,如果任由病情发展,那患者将面临左下肢高位截肢的结果。

医院医生通过检查发现,患者左锁骨下动脉几乎闭塞,有左锁骨下动脉窃血症,双髂动脉严重狭窄,双股动脉和腘动脉长段闭塞,双膝下动脉闭塞。为了提高患者的生活质量,医务人员决定尽力去保住患者的左下肢。但该患者年龄大,心脏情况也不好,如果采用搭桥手术的话,需要在全身切4~5个手术切口,每个伤口至少在10cm以上,出血量也会比较大,手术时间也长,患者很难坚持下来。在胸、血管外科主任王建利的带领下,全科进行了术前讨论,制订了

详细的手术计划,决定使用全微创的手术方法同时解决患者的问题,也就是复杂的“全腔内接力手术”。

整个手术时间不到2个小时。患者手术当时左下肢疼痛感就消失,并感觉到左下肢明显的温暖感。患者术后已经不需使用药物止痛了,在手术后的第2天就可以自己下地活动了。经过药物配合等系统治疗,患者的左脚保住了,术后10天就出院回家了。最后患者整个治疗,仅仅为两个2毫米大小的穿刺伤口。

很多人可能以为动脉硬化只是心脏的冠状动脉硬化了,可能引起冠心病、心梗等,或者是脑动脉硬化引起脑梗、偏瘫等,却不知道动脉硬化是一种累及全身动脉的疾病,它不仅可累及心脑血管,而且还会累及内脏和肢体动脉,依然可以带来致残、致死性后果。外周动

脉疾病(PAD)是由于动脉狭窄而导致肢体血流不足的疾病。近年来,随着社会人口的日益老龄化,外周动脉疾病发病率逐年上升,在60岁以上人群中,发病率达10%,动脉硬化闭塞症发病率在65岁以上人群中达20%,有5年以上病史的糖尿病患者都有不同程度的周围血管病变。目前,多数患者对外周动脉疾病知之甚少,甚至有些非专科医生也常会误诊和漏诊,例如典型的间歇性跛行常被作为腰椎间盘突出,肠系膜动脉栓塞常被误诊为肠梗阻、急性胰腺炎等一般急腹症等等,这直接导致很多患者失去了手术治疗的最好机会,甚至完全丧失了治疗机会。

下肢动脉腔内成形术是一种崭新的手术方式,随着新技术的发展,以前需要截肢的很多患者,现在都可以尝试进行保肢治疗,而且

效果确切。而下肢动脉腔内成形术是一种微创手术,整个手术伤口仅仅约2毫米大小,很多患者在手术还未结束就已经感觉到肢体发热和温暖,几个小时后就可自由活动。该患者得益于非常复杂的“全腔内接力手术”,更是体现了微创的优势,石景山医院胸、血管外科已获得北京市卫生局血管外科介入诊疗资质认定,可完成各种复杂性血管腔内手术,为石景山区群众提供更好、更专业、更值得信赖的医疗服务。

黄柳桓



如何早期识别风湿病

百姓对“风湿病”主要理解为与“风、寒、潮湿”及地理环境因素有关的一类疾病。而对医生来说,风湿病指主要侵犯关节、肌肉、骨骼及关节周围的软组织,如肌腱、韧带、滑囊、筋膜等部位的疾病总称。风湿病学是临床医学的主要分科之一,目前风湿病包含有200多种疾病,常见疾病有类风湿关节炎、强直性脊柱炎、系统性红斑狼疮、干燥综合征、白塞病、系统性硬化症、皮肌炎、骨关节炎、痛风、系统性血管炎等。随着科技的进步及人们意识的提高,风湿病已经成为比较常见的疾病。但是由于多数风湿病可影响全身包括心、肺、肾、血液系统等重要脏器,严重者危及生命,部分患者没有及时、正规的诊治,往往病情较重时才到风湿科就诊,此时病情已不可逆,造成严重后果。那么,出现什么情况时应该到风湿科就诊呢?

(1)关节肿痛与变形:多数的风湿免疫病表现有关节症状,主要为肿或痛,可同时并发关节周围皮肤发红发烫,时间可长可短。例如双手对称性小关

节梭形肿痛需要考虑类风湿关节炎,双手远端指关节骨性膨大,变形及膝关节肿痛则要考虑骨关节炎,足部第一拇趾的跖趾关节突发红肿热痛常提示痛风,游走性的全身大关节肿痛要考虑风湿性关节炎。

(2)晨僵指清晨起床后关节、腰背、软组织的粘着感,活动后可减轻。类风湿关节炎的晨僵可以持续1小时以上,其他疾病的晨僵时间相对较短。

(3)皮肤黏膜症状:不明原因的皮疹、晒太阳后皮肤过敏、口腔溃疡、外阴溃疡、皮肤溃疡、眼睛充血、网状青紫、皮肤结节、红斑等。例如系统性红斑狼疮可出现面部的蝴蝶疹、皮肌炎可以前胸的V形疹和披肩疹,反复发作的口腔溃疡常见于系统性红斑狼疮,如伴有外阴溃疡或眼炎则想到白塞病。日光过敏性皮炎可以是红斑狼疮的早期表现哟。

(4)不明原因的发热:不明原因的长期发热是内科一大难题,临床最长见的原因是感染,肿瘤,风湿病。经常规抗感染治疗无效,特别是经抗生素治疗无效又无明显肿瘤征象的,一定要注意风湿免疫病

可能。风湿病的活动期都可以出现发热,以低热多见,如风湿热、反应性关节炎,而成人斯蒂尔病则呈高热多见,也可以高热与低热或无热交替出现。

(5)雷诺现象:雷诺现象就是遇冷或情绪改变时出现双手或双足变白进而发紫,保暖或情绪稳定后变红,最后转为正常颜色。最常见于硬皮病、混合性结缔组织病、系统性红斑狼疮、各种血管炎等。

(6)口干,眼干表现:口干主要表现为唾液少,每天需要多次饮水,舌红少苔,严重者牙齿脱落。眼干主要表现为眼睛干涩,有进沙子的感觉,每天需要多次点眼药水缓解眼干的症状。皮肤干燥表现为少出汗,皮肤脱屑,瘙痒等。常见的风湿病是干燥综合征。

(7)肌痛、肌无力:如果有四肢肌肉疼痛无力,蹲下后站起困难、手臂上举困难等,或伴有眼周围发紫,前胸后背皮疹。抽血查肝功能转氨酶、肌酶升高,提示皮肌炎、多肌炎、代谢性肌病及肿瘤相关肌病等。

(8)腰背疼痛和交替性臀部疼痛:主要特点是休息加重,尤其是后半夜腰背部疼痛常见,可影响睡

眠,活动后减轻,起床时有僵硬感,有时可伴有膝关节、踝关节、足跟肿痛,应除外脊柱关节炎,尤其是强直性脊柱炎。

(9)多系统或多脏器出问题:主要表现为心、肝、肾、肺、脑、血液系统、皮肤关节等多系统损害,最长见于系统性红斑狼疮、系统性血管炎、系统性硬化症等。

(10)其他:如年轻人出现的心肌梗死、脑梗塞、癫痫发作;反复2次以上的不明原因的自然流产;复发性耳廓、鼻子红肿痛;复发性流脓性或血性鼻涕伴哮喘者;反复手指趾腊肠样改变者;皮肤硬肿、发紧,纹理减少;全身性疼痛伴失眠及肢体怕凉怕冷者。另外这些检验异常常也要就诊风湿科:不明原因白细胞或红细胞或血小板的降低、尿蛋白或血尿、尿酸增高、双臂血压不一致、脉搏减弱或消失、肺间质病变、肝脾和淋巴结肿大者,不明原因的肝功异常者。

总之,风湿免疫病的表现多种多样,以上临床症状只是一些常见表现,目前患这类疾病的病人越来越多,希望广大的群众能时刻警惕,及时到风湿免疫专科就诊,避免漏诊和误诊,以利于早期治疗、早日康复。
北京大学首钢医院 李雪梅