



今年流感最凶猛

来势汹汹的流感已经持续多日,而且没有丝毫减弱的势头。来自中国疾控中心的监测显示,今年我国整体的流感流行水平明显高于往年,是近几年来流感流行最为严重的一次。国家卫生计生委表示,目前接种疫苗仍是预防流感的最佳手段。

中国疾控中心的流感监测结果显示,2018年第1周(1月1日至7日),全国南方省份哨点医院报告的流感样病例占门急诊病例总数百分比为6.0%,高于2015年至2017年同期水平(3.0%、3.2%、3.3%);流感病毒检测阳性率为41.0%,高于2015年至2017年同期水平(13.2%、15.8%、20.2%)。北方省份哨点医院报告的这个数字为5.8%,高于2015年至2017年同期水平(4.1%、2.9%、3.8%);流感病毒检测阳性率为48.5%,高于2015年至2017年同期水平(32.2%、17.5%、26.5%)。综上,我国流感监测哨点医院报告的门诊急诊流感样病例比例和流感病毒检测阳性率均高于过去3年同期水平,全国报告的流感暴发数也显著高于往年同期;流感确诊住院与重症病例数也有所上升。

总体上,今年冬季流行季流感活动强度高于近几年。当前,我国南北方省份均处于季节性流感的流行高峰,流感活动的总体水平仍维持在较高水平,且仍可能会继续流行一段时间。大多数地区仍处于流感流行高发季节,但各地区流行高峰和流行持续时间存在差异,部分地区已呈现流行水平上升趋势减缓的迹象。预计多数地区随着学校和托幼机构放寒假,季



节性高峰将出现回落。

国家卫计委医政医管局副局长焦雅辉介绍,今年的流感从临床症状上来讲,和以往的流感相比没有什么特别的特异性表现,基本都是高热、畏寒、全身肌肉酸痛、乏力等流感典型症状。但是,今年有一个和往年不同的特点,就是今年除了有乙型流感感染的病人以外,还合并了甲型的几个亚型病毒的感染,比如甲型H3N2、甲型H1N1。乙型流感患者数量相对多,但是症状比较轻,甲型流感患者数量少一些,但是症状可能会比较重。另外少部分的流感患者是甲型和乙型的混合感染,还有个个别的一些病例,患者

发病比较急,发展成为重症流感。

焦雅辉说,今年流感流行趋势和变化都是通过流感监测结果得出来的,中国疾控密切关注病毒变异以及耐药性情况,及时调整相应的防控策略。目前来看,病毒还没有发生变异,也没有产生新的耐药性。所以,现有的神经氨酸酶抑制剂,大家比较熟悉的达菲这些抗病毒药依然是有效的。

中国疾控中心副主任冯子健表示,对于流感,疫苗仍然是最好的预防手段。所以还是建议公众特别是高危人群,如儿童、老人、慢性病患者、孕妇等都要接种。

据《北京晚报》报道

三大人群 需注意“治未病”

疲劳、心烦、容易发脾气……随着社会节奏加快,很多人都会被各种不舒服的症状所困扰,近日,中国中医科学院广安门医院治未病中心迎来三九灸治疗高峰期,除了大家比较熟知的“夏有三伏,冬有三九”需要保健外,在日常生活中,哪些人群适合到治未病中心接受治疗呢?治未病中心主任提桂香在接受记者采访时表示,治未病应从健康细节入手,三种状态的人群可到治未病中心接受治疗。

“治未病”即采取相应的措施,防止疾病的发生发展。提桂香指出,一般有以下几种情况均可到中医治未病中心进行治疗。首先是在日常体检中,体检指标都正常,但却有一些不舒服的症状,如疲劳、心烦、容易发脾气、睡不实等,这些都称为未病状态,虽然没有明确的疾病诊断,但是确有症状需要调理。第二是某种急性疾病治愈后,在恢复期中出现了一些症状,影响患者正常生活,比如肺炎治愈后,某些病人出现易出汗、怕冷畏寒等状态,需要服用中药调理。第三是已经得了某种疾病,通过西医药治疗,或者正在进行相应西医治疗时,可以通过服用中药控制并发症,或者延缓病情进展。

提桂香表示,伴有高血压、糖尿病等慢性病患者,在服用相应药品中,会感觉有头懵、不精神等情况,可以到预防保健科就诊,可通过药物进行治疗,也可以选择传统疗法进行治疗。

“目前越来越多的人注重保健,除了日常要注意饮食、情绪、运动等方面调理外,还可到医院采用一些治未病的手段进行调理。”提桂香表示,中医保健科除了日常的针灸、推拿、刮痧、敷贴、膏方、耳穴疗法等治疗手段外,还有逐步开展的足浴治疗、音乐治疗,杵针治疗。

目前很多年轻人都很注重养生保健,针对百姓不同的需求,广安门医院治未病中心开设了独具特色的中医体检,如中医体质辨识,将现代计算机技术与中医舌诊、面诊、脉诊、问诊四诊结合,通过客观采集与分析,进行体质辨识,提出调理建议,给予干预方案,包括运动调理、饮食调理、生活方式调理、药物调理等;中医经络检测,根据中医学经络理论,对人体十二经别的二十四原穴进行探测,结合现代医学科技,应用计算机技术,迅速检测出机体的健康状况;另外,还开展人体成分监测,通过对人体成分分析,可以判断人体内水分、碳水化合物、蛋白、脂肪、矿物质等成分是否合适,比如超重者超出部分是肌肉还是脂肪,以便制定科学合理的减重方案等等。

据新华社报道

磴口县人民医院成功救治一名已无生命体征老年患者

2018年1月8日上午9时50分,磴口县人民医院急诊科成功救治一名已无生命体征的老年女性。

当天上午,县医院急诊科的大门被推开,一名男性呼喊:“大夫,大夫,快来救人。”当时家属抱着患者冲进急诊室,分诊护士立即引入抢救室,此时

患者已经是深度昏迷状态,生命体征消失。主治医师何青与医师岳震立即组织急诊人员积极抢救,持续心肺复苏、气管插管、呼吸机辅助呼吸及电除颤,经过医护人员20分钟持续不断的心肺复苏,患者自主心律恢复。同时急诊科迅速邀请心内科副主任医师田

玉琴、神经内科主治医师王炜会诊并给出了积极的指导性治疗意见。

此次抢救,磴口县人民医院的医护人员紧密配合,各兄弟科室会诊及时,抢救成功充分体现了磴口县人民医院急诊急救水平迈入了新的阶段。

磴口县人民医院供稿

杭锦后旗医院邀请巴彦淖尔市医院杨志平院长 解读医联体建设

为进一步贯彻落实国家医改精神,推进医疗联合体建设,切实帮助医联体成员单位提升医疗服务能力。1月10日下午,杭锦后旗医院邀请巴彦淖尔市医院院长杨志平就医联体建设问题进行解读。政府副旗长乔玲君、旗卫计局局长杨占军、旗社保局局长冯致近及各乡镇卫生院院长、旗医院领导班子、各科室主任、护士长、技术骨干参加会议,会议由旗卫计局副局长赵继翔主持。

会上,杨院长就医联体建设深入浅出地谈了自己的见解。杨院长一是阐述了医联体的概念、意义、形式,特别是对医联体联什么、谁来联、怎样联做出生动形象的讲解。二是结合巴彦淖尔市医院的具体实践和基层医院发展中普遍存在的不足,提出了破解制约发展

瓶颈的思路和对策。三是要建立紧密型医联体,围绕“八个统一”原则,从信息、药耗、行政、业务、人才、医保、绩效、后勤八个方面进行探索。杨院长表示,愿意与杭锦后旗医院共同努力,加快建设专科医联体,加强全科医生建设,加快医联体内的信息化建设,不断提升自身实力和区域影响力,实现医联体内共同发展。

在听取了杨院长的讲解后,乔旗长也对医联体建设提出自己的思考。乔旗长谈到,巴彦淖尔市医院与杭锦后旗医院成立医联体、杭锦后旗医院与各乡镇卫生院成立医共体后,各成员单位就可以进一步发挥资源优势,通过人才培养、技术支持、科研创新等方面的深度协作,实现资源共

享、优势互补、共同发展,为广大患者提供更为优质的医疗服务,切实解决人民群众看病难、看病贵、看病远的问题。同时希望巴彦淖尔市医院从技术、资金、设备、管理等方面予以支持,希望杭锦后旗医院及医共体各成员单位开拓思路,大胆实践,尽快形成基层首诊、分级诊疗、急慢分治、双向转诊的就医新格局,努力为我旗医疗卫生工作做出应有的新的贡献。

随着医联体建设的不断推进,杭锦后旗医院将逐步完善上下联动机制,借助信息化平台,拓宽渠道,增进合作,延伸服务领域,增强医联体的凝聚力和驱动力,让医联体真正发挥作用,贴近民生,服务百姓。

杭锦后旗医院白旭供稿