



麻风病:可防、可治、不可怕

1月28日是第65届“世界防治麻风病日”暨第31届“中国麻风节”,今年的活动主题是“创造一个没有麻风的世界”

■本报记者 贺正香

每年1月的最后一个星期是“世界防治麻风病日”暨“中国麻风节”,今年1月28日是第65届“世界防治麻风病日”暨第31届“中国麻风节”,今年的活动主题是“创造一个没有麻风的世界”。日前,市疾病预防控制中心寄地结核科戴亚菲在接受记者采访时称,

麻风病是“不治之症”的年代早已成为历史,麻风和其它慢性病一样,完全能治好。

大家要科学认识麻风病

据戴亚菲介绍,麻风病是由麻风杆菌引起的一种慢性传染性疾病,主要侵犯人体的皮肤、粘膜、周围神经及淋巴等;如不早发现、早治疗,可造成眼、手、足的畸残。平均潜伏期2—5年;属于法定丙类传染病。麻风病主要通过飞沫的呼吸道吸入和长期密切的皮肤接触传播。95%以上的人对

麻风杆菌具有自然免疫力,即使感染麻风杆菌也不得病,只有极少数免疫力低下或缺陷者才会发病。

麻风病症状有哪些?戴亚菲说,麻风病的早期表现,临床症状轻微,常被忽视。典型皮损为单个或数个浅色斑或淡红色斑,表面光滑无浸润,呈圆形、椭圆形或不规则形。如未对症治疗可继发出现经常红眼、醉酒面容;眉毛稀疏脱落;长期不愈的红白斑、结界、斑块;躯干、四肢局部皮肤麻木、闭汗;虎口肌肉萎缩、爪形手;足底破溃、无明显疼痛;口角歪斜、闭眼不拢;单脚高抬走路、步态异常;如不及时就医,严重者可导致畸形和残疾。

麻风病可防、可治、不可怕

戴亚菲说,麻风病完全能治好,现在治疗使用联合化疗,更为显著,只要服上一个星期的药,体内的细菌就可以杀死95%以上,只要坚持服药,麻风病就能治愈。麻风病人不应与家人和社会隔离,治疗就在家进行,病人只要服药

一星期后,基本上就失去传染性。病人在家治疗不但可和家人一起生活,而且可以从事相应的工作。

得了麻风病怎么办?有何优惠政策?戴亚菲介绍,我市各县(市)区疾控中心都设有专门的麻风病防治机构,如果有市民被确诊为麻风病,可到当地疾控中心麻风病防治科领取国家免费抗麻风病药物。治疗期间只要注意好个人卫生防护,不会影响正常的工作、学习、生活。

我市是麻风病低流行地区,麻风病主要呈现为散发形式,市疾病预防控制中心温馨提醒广大市民,麻风病可防治不可怕,早期发现、早期诊断、早期治疗是控制传染、预防残疾最有效的措施。同时我们要关爱麻风病人,消除社会对麻风病人的歧视和偏见。



四家县级医院牵手南华附二医院打造医联体



■本报记者 贺正香

本报讯 1月26日上午,南华大学附二医院与衡阳县人民医院、常宁市人民医院、衡山县人民医院、蒸湘区人民医院签署医联体合作协议,南华大学附二医院将以技术、服务为纽带,逐步建立资源共享、双向转诊、人才培养、技术支持等工作机制,实现优质医疗资源合理配置、人才下沉对接,进一步加强县级医院人才队伍和专科能力建设,实现县区群众方便和有序就医的愿景。

南华大学附二医院院长曹仁贤表示,医联体合作协议签署后,该院与签约的四个单位按照服务共同体、责任共同体、利益共同体以及管理共

同体原则,在医联体的框架之下共同发展,将发挥三甲公立医院的技术、人才、设备和管理优势,该院会把实施成熟的技术,如卒中中心、胸痛中心、创伤中心,优势专科如消化内科、呼吸内科、普外科、泌尿外科、肾移植等多项技术推广到医联体医院,强化基层医疗服务能力,推进分级诊疗制度,引导患者合理就医。此外,该院还会与医联体医院之间建立远程医疗关系,让患者在县域内就能通过远程医疗系统得到南华附二医院的医生和专家提供的诊疗服务,促进优质医疗资源的下沉,提升基层医疗服务的水平 and 能力。

据介绍,组建医联体是我市落实十九大报告精神,继续深化医疗卫生

体制改革,推动分级诊疗制度落实,加快推进健康衡阳、卫生强市建设,着力解决医疗卫生资源配置不均衡等重要举措,对提升县域和基层医疗卫生服务能力发挥至关重要作用。

据介绍,南华大学附二医院作为一家集医疗、教学、科研健康保健为一体的现代化三级甲等综合医院,规模大、功能全、整体技术水平高,是地区的医疗中心。该院与四家县级医院建立医联体,对于推进建立大医院带地区的服务模式,全面构建分级诊疗、急慢分治、双向转诊的诊疗系统起到重要作用,将促进分工协作,优质资源下沉,提升基层医疗服务水平,真正地做到不忘初心,有效缓解看病难、看病贵,让人民群众享受到便捷的优质医疗。

48岁男子 主动脉撕裂命悬一线

市中心医院胸外科运用“孙氏手术”,抢救及时助其闯过鬼门关

■通讯员 李小升

本报讯 近日,一位48岁中年男性,因胸痛1小时入住市中心医院,CT提示为主动脉夹层累及胸、腹主动脉全层,诊断为主动脉夹层,命悬一线。幸运的是,市中心医院心胸外科运用“孙氏手术”,历经10小时,在浅低温停循环下完成这一高难度手术,患者转危为安,成为了罕见的幸存者之一。

患者病情危重,手术治疗是挽救其生命的唯一希望。经过组织麻醉科、手术室、体外循环组的术前充分讨论,心胸外科廖金文主任、廖承辉副主任团队决定为病人施行复杂而高难度的浅低温停循环下“孙氏手术”。术中见主动脉全程及多处分支病变、狭窄,经过10多个小时的奋战,成功完成“升主动脉、主动脉弓置换、降主动脉中支架置入术”。手术6小时后,患者意识完全清醒。

据了解,“孙氏手术”是首都医科大学附属北京安贞医院孙立忠教授等根据我国主动脉疾病的形态学特点,自主开发应用的手术方式,被国际公认为是治疗复杂型主动脉夹层以及累及主动脉弓和降主动脉扩张性疾病的标准术式,因病情的凶险性及手术的高难度性,这一手术被业内称为“走钢丝”。

廖金文认为,针对这一手术,要求手术医师有好的脑和脊髓保护措施,手术时间尽量缩短,尽早恢复全身循环减少缺血缺氧时间,从而达到使患者早期苏醒、早期康复及降低患者手术期病死率的目的。他同时说,浅低温停循环较传统的深低温停循环不仅仅是观念上的改变,也是主动脉手术质的飞跃,该手术的成功完成,标志着市中心医院在大血管外科手术方面又上了一个新的台阶。

寒冷冬日 送医送药温暖村民



山里农民接受健康体检,喜悦之情溢于言表

■文/图 通讯员 何晓晓

本报讯 1月24日,祁东县马杜桥乡65岁的张桂秀因被检测血压偏高,从乡卫生院签约医师刘跃华手中,免费领到尼莫利平降血压药,脸上流露着微笑。

马杜桥乡光明村、石桥村、回龙村是湖南省省级贫困村,缺医少药是贫困村的一大难题。当天,祁东县文化、卫生、科技“三下乡”活动在光明村、石桥村、回龙村村级综合服务中心、卫生室里举行,该县卫计局组织32名医疗专家、公卫工作人员现场义诊服务,为困难群众提供医疗咨询,测量血压、检查身体、送医送药等。在义诊现场,医生们耐心细致地为村民检查治疗,对所患疾病对症下药,反复叮嘱用药事项,并耐心地向大家讲解日常生活中如何做好自我保健和预防疾病等,提出了下一步的诊疗意见,对部分病情严重、行动不便的群众则采取入户治疗的方式。