



接种乙肝疫苗，控制乙肝病毒传播

7月28日是“世界肝炎日”，今年的宣传主题为“积极预防，主动检测，规范治疗，全面遏制肝炎危害”

■本报记者 贺正香 通讯员 黎 澜

今年的7月28日是世界卫生组织确定的第九个“世界肝炎日”。为继续号召全社会共同关注病毒性肝炎防治工作，国家卫生健康委疾控局确定今年的宣传主题为“积极预防，主动检测，规范治疗，全面遏制肝炎危害”。

A 乙肝高发的主要原因

据市疾控中心相关负责人介绍，慢性乙型肝炎患者是指乙肝病毒检测为阳性，病程超过半年或发病日期不明确而临床有慢性肝炎表现者，临床表现为乏力、畏食、恶心、腹胀、肝区疼痛等症状。肝大，质地为中等硬度，有轻压痛。病情重者可伴有慢性肝病面容、蜘蛛痣、肝掌、脾大，肝功能可异常或持续异常。

另外，慢性乙肝携带者是指乙肝病毒检测为阳性但无肝炎症状和体征，各项肝功能检查正常，经半年观察无变化者。一般认为，乙肝病毒携带者可照常工作和学习。

慢性乙型肝炎传播途径主要为母婴、血和血液制品、破损的皮肤黏膜及性接触。目前我国乙肝高发的主要原因是家族性传播，其中以母婴垂直传播为主。

B 接种乙肝疫苗 控制乙肝病毒传播

据介绍，乙肝疫苗接种是目前对抗乙肝病毒传播最有效的方法，乙肝疫苗的抗体有效期从三年到十二年以上不等，因各人体质不同，体内乙肝抗体呈现阳性、弱阳性和阴性三种情况。这意味着只在婴幼儿时期接种过乙肝疫苗的同学，有可能体内已经不存在有效抗体。而乙肝作为预后不佳的疾病，其预防是相对重要的，最好每年定期体检，检查体内是否有乙肝有效抗体，若呈现弱阳性或阴性，应尽快依医嘱补打一针加强或重新接种三针乙肝疫苗。

乙型肝炎疫苗的接种对象主要是新生儿，其次是婴幼儿、15岁以下未免疫人群和高危人群（如医务人员、经常接触血液的人员、托幼机构工作人员、器官移植患者、经常接受输血或血液制品

乙型肝炎是怎么传播的？



者、免疫功能低下者、HBsAg 阳性者的家庭成员、男男同性、多个性伴侣者和静脉内注射毒品等）。

我国使用的乙肝疫苗是灭活血源疫苗，仅仅注射一针不能产生足够的免疫保护作用。研究显示，按规定注射三针，可使 95%以上的少年和成年人产生免疫力。医学上把第一针和第二针疫苗称为致敏接种，使接种者产生抗体，第三针称加强免疫，使产生的抗体效价更高，预防效果更为持久。

接种乙肝疫苗的禁忌对象：已知对该疫苗所含任何成分，包括辅料、甲醛以及硫酸庆大霉素过敏者；患急性疾病、严重慢性疾病、慢性疾病的急性发作期和发热者；妊娠期妇女；患未控制的癫痫和其他进行性神经系统疾病者。

健康教育大讲堂

衡阳市疾控中心 合办



“当老百姓认可的好医生”

——记衡阳市第一人民医院泌尿外科副主任肖铁山

■本报记者 刘臻

肖铁山，衡阳市第一人民医院泌尿外科副主任，主攻泌尿系疾病微创技术，擅长各类结石手术。

1992年毕业以来，肖铁山就一直从事泌尿外科的疾病诊疗工作，是衡阳市第一人民医院泌尿外科当之无愧的元老级人物。

2005年，从湘雅医院进修泌尿系疾病微创技术。学成归来后，他带头开展了该院第一台输尿管下端结石碎石术，随后又开展了腹腔镜等技术。由此，该院的泌尿外科随即走上了“微创技术”发展的快车道，尿路结石治疗的各种新技术都是从这里开始逐渐推广开来。

精湛技术 向复杂结石前进

在采访中，肖铁山表示：“随着技术的发展，很多东西改变了传统医学的理念，以前需要通过外科手术才能治疗的疾病，现在用微创就可以解决。”

以比较常见的胆管结石为例，过去的胆道疾病，需要开腹进行手术，整个过程患者需要接受麻醉、开腹手术以及术后住院观察，整个过程很是辛苦。但现在有了微创医学以后，医生只需在内镜下经口到

十二指肠降部就可通过自然腔道取出结石，而且患者恢复速度快了许多，痛苦大大减少。

肖铁山坦言，“如何运用新技术，以最小的创伤解决最大的问题是我当医生最大的兴趣点。”2018年，肖铁山前往广州医科大学专攻复杂结石手术，学成归来后则在科室推广日间手术。

不久前，深受巨型结石困扰的老彭慕名找到了肖铁山。异位肾、马蹄肾，让他的身材严重走形，看上去仅有1.2米左右高。检查后，肖铁山发现情况比看上去的更严重，一块巨型结石侵占他的右肾，还合并脓肾，左肾萎缩，肾功能不全等并发症以及冠心病、高血压等基础疾病。

“患者身材佝偻，腹腔胸腔挨得近，这就意味着穿刺难度大，加上并发症与基础疾病多，麻醉难度也不容小觑。思前想后，我们通过商议，制定了严密的输尿管镜手术方案，采用局麻+镇痛的方式，让患者可以避免麻醉后手术体位带来的长时间压迫，可以以较为舒适的体位进行手术。为了解决穿刺难的问题，在术中我们请来了经验丰富的 B

超专家进行精准定位。最后通过第一次手术引脉，第二次手术碎石取石，彻底清除了患者体内的巨型结石。”肖铁山介绍说。手术后，患者肾功能不全的问题也渐渐得以恢复。

撒豆成兵 致力技术下沉

如今泌尿外科手术多采用微创手术，并且对医者的技术水平以及设备有着较高的要求，以往这都是乡镇医院所缺乏的。所以，乡镇的老百姓一有这方面的问题，只能往市里跑。

为了解决基层群众看病难看病贵等问题，2017年3月，衡阳市第一人民医院衡东分院成立，肖铁山作为泌尿外科专家前去驻扎带教。在带教的一年多时间里，肖铁山克服了当地医院医务人员技术薄弱、设备落后、人手不足等诸多问题，开展了肾结石、尿道结石、前列腺增生等泌尿系微创手术。在分院期间，他通过手把手地教、每周病例学习、教学查房、讲解泌尿系常见病多发病授课等形式，大大提升当地基层医务人员的诊疗水平。

70岁的老周便是优质医疗资源下沉

的众多受益者之一。近3年来，他因孤立肾、左肾萎缩、输尿管折叠导致感染反反复复住院。肖铁山来到分院后，老周便一直在他手下看病住院。待肖铁山期满返回衡阳市第一人民泌尿外科后，老周也跟了过来。

之前，肖铁山几次建议老周要想彻底根治病症，还是得考虑手术，但都被其婉拒了。来到衡阳市第一人民医院后，通过再三沟通，老周才吐露出自己的真实想法——不想手术，实在是没钱手术。于是，肖铁山不但自己带头给老周捐款，还发动科室的医务人员为其捐款。几番筹集下，好不容易将手术费用凑齐。最终，经过经皮肾手术治疗后，老周肾功能不全等问题得到明显改善。

“把人做好了，才能做大夫。”这是肖铁山常挂在嘴边的话。能在家门口让群众“少花钱、看好病”无疑是肖铁山等泌尿外科医务人员最大的心愿。而这也正是科室不断提升技术、优化服务的动力所在。谈及科室未来的技术发展方向，他坦言，前列腺、膀胱肿瘤、睾丸肿瘤等泌尿系肿瘤的诊疗是科室亟待攻克的技术难题。

“优质护理下基层” 走进祁东

衡阳市中心医院
三位专家授课

■通讯员 何晓晓 周晓琴

本报讯 为实现护理质量同质化发展，加强基层医疗卫生服务水平能力建设，促进优质医疗资源下沉，7月22日，衡阳市“优质护理（静疗）下基层”培训活动在祁东县人民医院举行。祁东县各级各类医疗机构的护理管理者及部分护理骨干共计320余人参加培训。

本次培训邀请了市中心医院护理部主任、市护理质量控制中心主任周艳玉，市中心医院乳甲外科护士长、静疗组长李小敏，市中心医院神经外科护理组长郝芝兰等3位专家进行授课。周艳玉从“什么是优质护理”“为什么要开展优质护理”“怎样做好优质护理服务”三个方面，结合临床案例对优质护理服务作了详尽细致的阐述。李小敏以“治疗方案的评估、输液工具的选择及导管维护”为切入点，对“规范静脉输液，保证患者安全”这一内容作了很好的解答，并积极与学员们互动。郝芝兰现场演示了留置针标准的十步操作方法，学员们生怕记不住，一边认真看一边掏出手机拍视频。