

耒阳市人民医院挂牌衡阳市肺病诊疗中心专科联盟单位——

让患者在家门口享受专家优质诊疗服务

■通讯员 殷君发

本报讯 7月31日,衡阳市肺病诊疗中心专科联盟签约挂牌仪式在耒阳市人民医院举行。我国著名医学放射学专家肖湘生教授,衡阳市卫生健康委二级调研员、市医学会会长胡晓明,衡阳市中心医院院长申惠龙,党委书记肖友儒,耒阳市人民政府副市长王翔,耒阳市卫生健康局党委书记、局长谢东平,耒阳市人民医院院长、党委书记李小保出席仪式。耒阳市人民医院副院长周小力主持仪式。

仪式上,申惠龙和李小保代表衡阳市中心医院和耒阳市人民医院签署《衡阳市中心医院、衡阳市肺病诊疗中心专科联盟成员协议书》,肖友儒代表衡阳市中心医院向李小保进行“衡阳市肺病诊疗中心联盟单位”授牌。

申惠龙介绍,肖湘生教授团队加盟衡阳医疗方阵,体现了以己之长回报家乡的情怀,展示了一位德艺双馨专家的不舍初心。在肖湘生的倡导下,成立衡阳市肺病诊疗中心,柔性引进长征医院教授赵学维、李兵。衡阳市肺病诊疗中心运行一年以来,进一步壮大了衡阳市肺病诊疗能力和诊疗水平,打造了肺病诊疗精准化、诊疗流程一体化模式,早期肺癌诊断率、普

胸手术微创化、肺癌个性化治疗和呼吸系统危重疾病抢救均居湖南领先水平。通过专家门诊、疑难病例讨论、MDT(多学科联合会诊)、手术指导为衡阳地区肺部疾病患者带来福音,让患者不出衡阳市就能享受到国内一流的诊疗服务。

国内放射医学知名专家肖湘生表示,耒阳是蔡伦造纸的发祥地、是革命热土,耒阳市人民医院挂牌衡阳市肺病诊疗中心专科联盟单位,以自己的医学专长,为耒阳人民肺部疾病诊断治疗尽一份力。

衡阳市卫健委二级调研员、市医学会会长胡晓明,耒阳市人民政府副市长王翔分别发表讲话,对耒阳市人民医院牵手衡阳市中心医院,成为衡阳市肺病诊疗中心专科联盟单位寄予厚望,希望两家医院携手为耒阳人民提供更加优良的诊疗服务,推动耒阳市医疗卫生事业更上层楼。

仪式完成后,衡阳市中心医院副院长刘小平、李珍发,呼吸内科主任、衡阳市肺病诊疗中心主任詹济舟,医学影像科主任李胜祥,胸外科主任廖金文,肿瘤内科二区主任尹忠文还分别深入耒阳市人民医院相关科室进行业务对接。



著名医学放射学专家肖湘生教授讲话

据悉,衡阳市中心医院和耒阳市人民医院将按照专科联盟内业务协作、人才培养、资源共享、共同发展的目标,以衡阳市肺病诊疗中心肖湘生教授团队优质技术资源为主体,将衡阳市中心医院放射科、呼吸内科、心胸外科的特色技

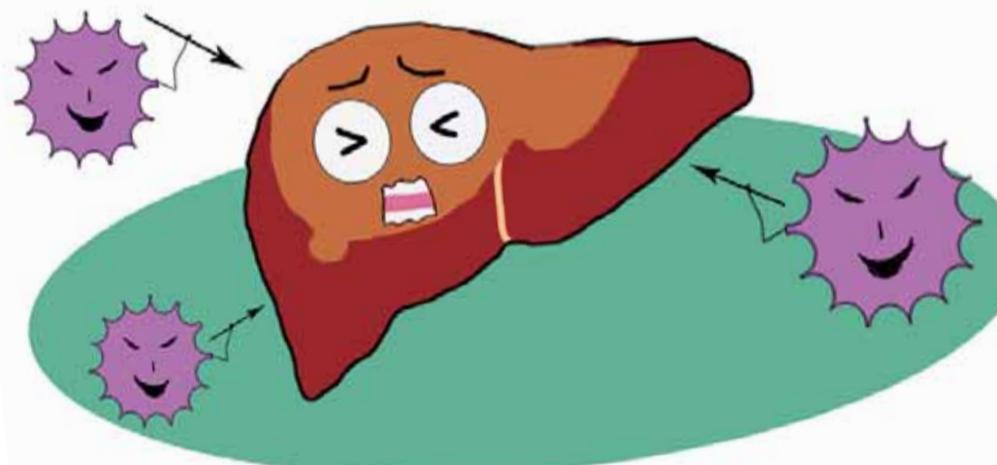
术,对耒阳市人民医院开展技术支持、完善医疗管理、医疗安全、医疗服务等方面的工作制度,进一步优化流程,提高医疗服务能力和管理水平,实行肺部疾病双向转诊制度,设立专门的转诊通道和部门。

我市每年新发现乙肝患者约8000例

衡阳市疾控中心建议市民主动体检了解自身健康状况,并积极接种疫苗;感染者应接受规范的抗病毒治疗,全面遏制病毒性肝炎对人类健康的威胁

■朱嘉林

7月28日是第十个“世界肝炎日”,今年的宣传主题是“积极预防,主动检测,规范治疗,全面遏制肝炎危害”。近日,衡阳市疾病预防控制中心从乙肝的易感人群、传播途径和接种等方面,教您了解病毒性肝炎,满满都是“肝”货,请速速收藏!



新生儿越早接种
乙肝疫苗越好

大量研究证明,接种乙肝疫苗,尤其是新生儿接种,是预防乙肝病毒感染的最有效措施。对于乙肝感染者的家庭成员或性伴侣,也应尽早接种乙肝疫苗。

专家提醒,新生儿越早接种乙肝疫苗越好。母亲HBsAg阳性的新生儿在出生12小时内接种乙肝疫苗和乙肝免疫球蛋白(HBIG),能使传播风险降低95%以上。对于有重症疾病的新生儿不能接种疫苗,应在生命体征平稳后,尽早接种乙肝疫苗。

研究显示,乙肝疫苗接种后有抗体应答的保护效果一般可持续30年,因此一般人群不需要频繁进行抗-HBs检测和加强接种。然而,医务人员、经常接触血液人员、幼托机构工作人员、经常接受输血者、美容美发纹身行业的人员、免疫功能低下者以及家里有乙肝病毒携带者或者经常接触乙肝患者的人员还需要定期检测、加强接种。

加强高风险人群 病毒性肝炎疫苗的接种

病毒性肝炎包括甲、乙、丙、丁、戊五种型别,其中甲型肝炎、乙型肝炎和戊型肝炎有针对的疫苗。据世界卫生组织(WHO)统计,全球3.25亿人患有乙型和丙型病毒性肝炎,每年有140万人因此失去生命,病毒性肝炎每天依然夺走数千人的生命。

2017年,原国家卫生计生委等11个部委联合下发了《中国病毒性肝炎2017—2020年行动计划》,提出在继续做好适龄儿童甲肝和乙肝疫苗接种的同时,要加强高风险人群病毒性肝炎疫苗的接种。其中,因家庭、工作、生活等原因易感染肝炎病毒的人群,感染肝炎病毒后比较差的人群,感染肝炎病毒后易将病毒传播给他人的人群都是病毒性肝炎高风险人群,该类人群建议做好预防,主动检测。

衡阳每年新发现乙肝患者8000例

乙型肝炎(简称乙肝)是指乙型肝炎病毒(HBV)感染导致的肝炎。HBV是一种双链DNA病毒,人是HBV的唯一宿主,人群普遍易感。如果受感染者血清学测定的乙肝病毒表面抗原(HBsAg)阳性持续超过6个月,临床诊断则为慢性HBV感染。

据估计,目前我国慢性乙肝感染者约7000万例。肝硬化和原发性肝细胞癌患者中,由乙肝病毒(HBV)引起者分别占到77%和84%。衡阳每年新发现乙肝患者约8000例。

据了解,乙肝感染的高风险人群主要为医务人员、经常接触或暴露血液人员、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者、免疫功能低下者、职业易发生外伤者、乙肝病毒表面抗原阳性者家庭成员、多性伴者。此外,慢性丙肝感染者、乙肝高流行区的居住者和旅行者也是乙肝的高风险人群。

母婴传播是乙肝病毒最重要的传播途

径,我国约有30%—50%的乙肝患者是母婴传播所致。一个大三阳的母亲,孩子出生后被感染的可能性高达90%—95%。其次,皮肤和黏膜的轻微破损也会传播乙肝病毒,随着无偿献血的开展和检测技术提高,输血或血制品等导致的传播日益减少,但通过修足、纹身、扎耳环孔、与感染者共用剃须刀、牙刷或医疗设备等物品接触感染者的血液仍是可能造成传播的。

此外,性接触也是乙肝病毒的传播途径。值得注意的是,根据目前研究显示,目前未发现乙肝病毒能够经过吸血的昆虫传播,因此,蚊虫叮咬并不会造成乙肝的相互传播。

不少人就有疑问,“如果闺蜜、朋友、同事有乙肝,我还能和她(他)一起玩耍吗?”衡阳市疾控中心专家介绍,乙肝病毒并不经过呼吸道和消化道传播,日常的学习、工作、生活接触、共用餐具不会传染乙肝病毒,也不会通过接吻、拥抱、握手、咳嗽、喷嚏或者在公共泳池玩耍和共用厕所等无血液暴露的接触传播。