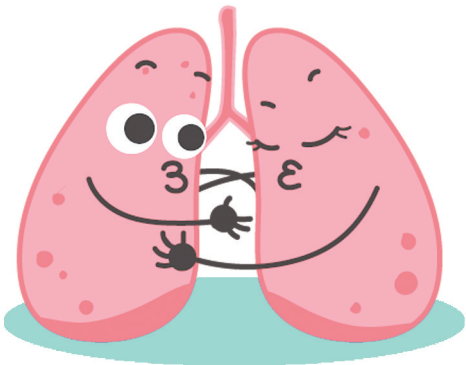


远离结核病 畅享自由呼吸

桂城提供免费查治肺结核服务,市民要加深对结核病的了解与重视

3月24日是第26个世界防治结核病日,今年我国的宣传主题是“终结结核流行、自由健康呼吸”。说到结核病,你了解吗?是否知道它有哪些症状?我们又该如何预防与治疗?桂城街道社区卫生服务中心主任助理吴仿东医生来支招。



曾是不治之症 现也“依旧凶猛”

结核俗称“痨病”(也称为“肺癆”)、“白疫”,是由结核杆菌感染所引起的一种慢性传染病。一年四季都可能发病,潜伏期4到8周。15岁到35岁的人群更为高发,且处于病后恢复期或大手术后体质虚弱者、糖尿病、矽肺患者、因其他疾病长期使用激素和器官移植后抗排斥药者,更易引发结核病。

人的身体除了头发、牙齿、指甲外任何部位都有可能发生结核病,因此它可以累及全身各系统,而肺是最易感染的部位,肺结核占结核病的80%以上。

结核病是

人类记载的最古老的疾病之一。古时候肺结核是不治之症,“白色瘟疫”“十痨九死”体现肺结核对人体健康危害极大。该病也曾在全球广泛流行,成为危害人类生命健康的主要杀手。虽然现已有治疗药物,但药物研发的速度远比不上耐药菌产生的速度。因此,我国结核病疫情仍有感染率高、患病率高、耐药率高、死亡率高等特点。

最新数据显示,全国已有3.3亿人受结核分支杆菌感染。肺结核在我国法定报告的甲乙类传染病中,肺结核发病和死亡人数排在第2位。

阻断呼吸道传播 及早发现症状

结核病主要经呼吸道传播,包括空气传染、尘埃传染、再生气溶胶传染3个传播途径。排菌肺结核病人的深呼吸动作,如咳嗽、喷嚏、大声说话、大笑、唱歌等都会呼出大量传染性飞沫,如果排菌肺结核病人的痰吐在地上,水分蒸发后也会成为带菌尘埃;落在地面、物品上的结核菌随尘埃飞扬,也容易被人吸入肺部,造成感染。

所以,预防肺结核,首先要控制传染源,尽早地发现隐藏在人群中的病人;二是切断传播途径,减少患者与其他人密切接触,教育患者

不随地吐痰,碗筷单独使用等。作为普通人群,去人群密集的地方要戴好口罩,养成勤洗手习惯。三是保护易感人群,如给刚出生的婴幼儿及时接种卡介苗,对于预防儿童结核病效果显著。

如果出现慢性咳嗽、发热、厌食、咯血、乏力、体重下降、胸痛等症状应立即就医;如果出现咯血症状,更要尽早排查;如果出现原因不明的淋巴结肿大或破溃的淋巴结长期不愈、胸腹壁肿块破溃长期不愈、慢性难治性眼结膜炎、慢性肛裂、肛瘘等病症时,要警惕结核病的存在。

桂城严防肺结核 提供免费查治服务

“从2013年1月1日起,凡南海区居民和办理了半年以上南海区居住证明的外来人员有咳嗽、咳痰2周以上或有咯血症状者,可持本人身份证到南海区疾病预防控制中心结核病控制项目科门诊(文华北路133号)进行免费检查。对确诊为活动性肺结核病的患者,会实施免费抗结核药物治疗和管理。”吴医生介绍,结核病虽然很顽固,但如果规律治疗,是可以治愈的,如果不坚持吃药,就不能治愈或变成耐药的病人,

很难再完全治好。此外,患者还要注意劳逸结合,合理膳食、适量运动、戒烟限酒来提高免疫力。

“一般来说初治6个月,复治8个月,耐药、耐多药和广泛耐药的结核病患者,疗程需要20个月以上。”他说,无论初治还是复治结核病,耐药还是不耐药结核病,都要遵循“早期、适量、全程、联合、规律”的治疗原则,在医生指导下进行规范治疗、全程管理,以减少药物副作用。

文/珠江时报记者 邹韵斯 通讯员 吴仿东



植入胶囊起搏器 患者免受“皮肉之苦”

省医南海医院将世界最小的无导线心脏起搏器成功植入患者体内

重量不到2克、如同花生米大小的“胶囊”内,整合了世界最先进的起搏技术元件,这说的就是至今为止,世界上体积最小、质量最轻的无导线心脏起搏器。

近日,广东省人民医院南海医院(下称“省医南海医院”)开展了首例无导线心脏起搏器植入手术,将这颗“胶囊”成功植入患者体内,让患者免受植入传统起搏器的“皮肉之苦”。该手术的成功实施,也标志着省医南海医院在心律失常方面的诊疗技术迈入了国内先进水平。



■省医南海医院心内科电生理团队。

间歇性心率失常导致头晕眼花

平时好好的,突然就头晕眼花,体力明显下降……市民老黄今年50多岁,前段时间辗转省市各大医院,做遍了核磁共振、心脏彩超、冠脉造影、直立倾斜实验等检查,仍旧发现不了病因。后来,他来到省医南海医院心内科就诊。在排除了脑源性、神经血管源性因素引起疾病后,老黄做了电生理检查,证实是心脏的窦房结功能存在异常,导致心动间歇性过缓,引起明显头晕、乏力、活动耐力明显下降,有植入起搏器的强烈指征。

所谓心脏起搏器,是一种植入于人体内的电子治疗仪器,通过脉冲发生器发放由电池提供能量的电脉冲,通过导线电极的传导,刺激电极所接触的心肌,使

心脏激动和收缩,从而达到治疗由于某些心律失常所致的心脏功能障碍的目的。

“传统的心脏起搏器是有几根导线电极的,做手术时需要依次把导线电极放入心脏的不同位置,再通过皮下切口和囊袋安置心脏起搏器后缝合之。而无导线起搏器是集脉冲发生器与起搏电极于一体的新型心脏起搏器,植入过程相对简单许多,也无需做安放起搏器的囊袋,避免了传统起搏器植入给患者带来的‘皮肉之苦’,无伤疤、无电极束缚,更大大地降低了术后感染风险。”省医专家方咸宏教授表示,由于患者对生活质量和术后美观性有所要求,且经济条件较为宽裕,所以要求植入无导线起搏器。

这个重量不到2克、比传统起搏器小93%,如同花生米大小的“胶囊”,是如何植入到患者体内的呢?方教授介绍,该植入手术和介入手术类似,都是在患者股静脉处穿刺,首先放入导丝直达心脏,然后把装有无导线起搏器的导管系统“沿路推进”,在导管系统抵达患者植入部位后,释放无导线起搏器,让起搏器“头端”倒钩牢牢“抓住”心肌即植入成功。随后,还要对置入好的无

导线起搏器进行电生理测试和物理测试,确保它在患者体内牢固并能正常运作。

省医南海医院心血管内科电生理团队表示:由于手术创伤小,患者看不到也感受不到无导线起搏器的存在,所以术后并不会限制患者活动,影响其生活质量。患者术后6小时就可以下床活动,两天后即可恢复正常工作生活,而且可以做抬臂、提物等活动,也无需拆线,术后观察

几天就可以出院了。

全国知名心内科电生理专家、省医南海医院党委书记林纯莹表示:省医南海医院心血管内科电生理团队近年来稳中求进,不断创新,突破多项新技术新业务!而该例无导线起搏器植入手术的成功实施,标志着省医南海医院心血管内科电生理团队成功开启起搏器植入的“无线微创新时代”,将让更多心率失常的患者获益。

住建篇——

河道内运河砂 应持合法来源证明

■案情回顾:

2021年1月13日,南海区住建水利局执法人员在西樵镇海舟对开西江干流水域高明大桥上游200米处水域对“贵港盛2**”字样运输船登船检查时,发现运输船上装载货物为工地开采的砂料(属于河砂的一种),船长徐某现场未能提供任何该船河砂的合法来源证明。

■部门说法:

根据《广东省河道采砂管理条例》第二十七条第一款的规定:“禁止装运非法开采的河砂。在河道管理范围内运输河砂应当持有河砂合法来源证明。”徐某违反《广东省河道采砂管理条例》第二十七条规定,南海区住建水利局作为监管部门可依据《广东省河道采砂管理条例》第四十五条第一项规定及《广东省水利厅关于行政处罚的裁量基准(河道采砂类)》关于在河道管理范围内违法运输河砂的相关裁量规定对其进行行政处罚。南海区住建水利局提醒,河砂属于国家所有,任何组织和个人不得非法采运,应当依法采运,否则将面临被水行政主管部门扣押违法运输工具,没收违法运输的河砂和最高五万元罚款的处罚。

■相关链接:

3月27日至3月28日,南海区普法办、南海区住房和城乡建设和水利局联合举办“深入贯彻新发展理念,推进水资源集约安全利用及平安住建”主题微信学法大赛,参与游戏答题有机会获得微信红包等丰厚奖品,详情可关注“南海普法”微信公众号。



南海普法

文/珠江时报记者 邹韵斯 通讯员 陈倩莹 方钰 图片由受访者提供

整理/珠江时报记者 原诗杰