

县卫计局召开基层医疗机构医院感染管理工作现场会

本报讯 为增强基层医务人员医院感染防控意识,提高基层医疗机构医院感染管理水平,确保医疗质量和医疗安全,5月20日,县卫计局在绛县人民医院召开了“基层医疗机构医院感染管理工作现场会”。来自基层医疗机构的院长、分管院长和医院感染管理专(兼)职人员30余人参加了会议。

会议由县卫计局医政医管股股长张慧文主持,县人民医院院长助理蔡彩云致欢迎词。县卫计局副局长贾俊红在讲话中指出,医院感染管理是医疗质量管理的重要组成部分,医院感染事件的发生会给患者带来极大的伤害,对社会造成很坏的影响,为医院造成巨大的损失,并要求,各级各类医疗机构要高度重视医院感染管理的预防和控制工作,从严落实院感的相关规定,严格预防和控制医院感染事件的发生,切实提高全县的医疗服务水平,保障医疗质量安全。

在经验交流环节,县人民医院院感科主任张新爱就县人民医院在重点科室、重点部位、重点环节的医院感染管理工作进行了经验交流,与会人员参观了县人民医院的手术室、治疗室、急诊科、重症监护室、消毒供应中心及医疗废物暂存处等重点科室,对各科室的院感管理工作进行了详细的讲解,对重点环节的医院感染由专业人员做了现场示范,使基层医务人员在现场学习了医院感染管理的知识,使大家受益匪浅。

参观结束后,医政医管股股长张慧文就我县基层医疗机构医院感染管理工作督查情况进行了通报,指出了我县医院感染管理工作方面存在的不足,并要求各医疗机构在会后认真查找不足、积极整改,学习县人民医院的一些好的经验和做法,把医院感染管理工作当做医院管理中的大事来抓,使我县的医院感染管理工作迈上新台阶。



胸痛 ≠ 心痛,还可能是哪些疾病?

临床上,可引起胸痛的疾病有很多,心脏疾病只占其中的一部分。

1.主动脉夹层

主动脉夹层是指由各种原因造成的主动脉内膜破裂,血液通过破口处进入血管壁从而导致血管壁分层,因其十分凶险,故将其列为鉴别诊断第一位。其可表现为胸痛,胸痛原因多是血管壁分离所致,疼痛多较为剧烈,且可向胸前及背部放射,甚至可向下延伸至腹部、下肢及颈部。

2.肺栓塞

肺栓塞多指下肢静脉血栓或者其他部位血栓或其他物质脱落从而堵塞肺动脉或其分支,从而阻断肺动脉或部分区域血液供应而引起的一系列症状。胸痛在肺栓塞中极为常见,相关数据提示可占70%,胸痛多同肺动脉阻塞后组织缺血缺氧有关,这种胸痛也可向肩和胸部放射,极易容易和心绞痛相混淆,需要加以鉴别。

3.自发性气胸

自发性气胸是指无外伤情况下,肺泡破裂导致气体进入胸腔,胸腔内气体蓄积而引起的病理生理状况。患者胸痛多为突发,当有胸膜粘连和肺功能减损时,胸痛明显,其胸痛也易同心绞痛相混淆。



4.带状疱疹

带状疱疹是由病毒感染所致的炎症性皮肤病常见疾患,其胸痛多为神经痛,但是部分带状疱疹在尚未出现皮肤疱疹的时候,因神经痛较为剧烈,尤其是疼痛部位如果不明确的情况下,很难判断是否为心绞痛。所以,带状疱疹疾病虽小,但仍是鉴别心绞痛的一大难关。

5.食管癌

食道癌是生长在食管上的一种恶性肿瘤,其胸痛可能同肿瘤浸润生长破坏周围

正常组织有关,其胸痛多在胸骨后和剑突下疼痛常见,当肿瘤侵及附近组织或有穿透时,可有剧烈而持续的疼痛,需同心脏绞痛的胸痛鉴别。

6.反流性食管炎

反流性食管炎是由胃内容物反流入食管引起的食管不适所导致的一系列症状,其也可表现为胸痛,但其疼痛多为烧灼样疼痛,且疼痛多局限于胸骨后及剑突下,但症状不典型者或者初发病人较难同心脏绞痛做出鉴别。

7.心脏神经症

心脏神经症是神经官能症的一种,是神经症的一种常见类型,其可表现出各种症状,以胸痛为表现的心脏神经症,是心血管系统功能失常为主要表现的神经症类型,其胸痛原因多为焦虑、抑郁、情绪紧张或者精神创伤,如果患者表现不明显,最难同心脏绞痛相鉴别。

当然还有可能是其他疾病,笔者就见过几例少见的胸痛,一例最后确诊为食管黏膜撕裂,另外一例为胸椎压缩性骨折,但是首要表现均为胸痛,所以,胸痛不能和心绞痛划等号,胸痛的鉴别,依然任重而道远。

戒烟并没想象那么难,不信您来试试!

戒烟并非易事。但是只要坚持不懈,戒烟其实并没有想象中那么难。

事实上,大多数真正想戒烟的人,是能够靠自己就把烟戒掉的。在决定戒烟前,应扔掉所有保留的烟草产品、打火机和其吸烟用具;避免参与往常习惯吸烟的场所或活动,并向身边的亲朋好友宣布,自己决定戒烟,希望他们尽量克制在自己面前吸烟。

开始戒烟后,可以遵循以下步骤:

分析你的吸烟习惯

把通常在24小时期间所吸的每一支香烟登记在一张表上,搞清楚自己的吸烟习惯。

制定戒烟计划表

根据自己的吸烟特点,可以采取三种办法,即:直接戒断法,即从决定之日起,下定决心不再沾一根烟;逐渐减量法,比如自己平时一天抽10支烟,从第二天开始就抽8支,第三天抽6支,依次减量,一个星期后完全戒断;时间延迟法,比如第一天上午9点抽一根烟,第二天就延迟到上午11点抽一根烟,第三天则延迟到下午1点,以此类推,到第7天时,在晚上9点才抽一根烟,第8天后不再吸烟。通过抽烟时间的延缓,逐步摆脱一天中的烟瘾。

戒烟者要有明确的戒烟计划,给自己定下一个完全戒烟的期限,不能抱有一种想戒就戒、想抽就抽的随意心态。

戒烟的前4周最为困难,大约8周后戒烟就基本成功了。刚开始戒烟时,会出现身体上的不舒服,主要表现为,注意力不集中、焦虑、失眠、烦躁不安、食欲不振等,这是正常现象。这些症状在刚开始戒烟的1-2周表现比较明显,以后会慢慢消退。可用分散注意力方法,如烦躁时可以通过缓慢深呼吸、散步调节自身情绪、多喝水或喝茶、嚼口香糖来抵抗吸烟欲望。目前,也有不少戒烟药物,必要时可用于辅助治疗出现的戒断症状,让戒烟者逐步减低烟量,最终戒掉烟瘾。

切记,维生素E不能与5种药同服!

维生素E的功效颇多:改善脂质代谢,预防冠心病、动脉粥样硬化;改善血液循环,保护组织,降低胆固醇,预防高血压;延缓衰老……在医生或者营养师的指导下服用维生素,对身体是有益的。但是,对于正在服用药品的慢性病患者而言,就不可随便服用。因为维生素E与一些药物之间存在禁忌与相互作用,同服非但不能保健,反而可能成为隐患。

阿司匹林

维生素E与阿司匹林都能降低血液黏稠度。当两种药同服时,应根据医嘱调整服用剂量。

维生素K

维生素E对维生素K有拮抗作用,并



且能够抑制血小板凝聚,降低血液的凝固性。外科手术前或者在服用抗凝血药物时,请不要将维生素K与维生素E同时服用,

特别是服用维生素K类抗凝剂的人群更要注意。

洋地黄

维生素E能增强洋地黄的强心作用。使用此类药物的患者请慎用维生素E,以免发生洋地黄中毒。

新霉素

影响脂肪吸收的药物如新霉素,会影响人体对维生素E的吸收。因此,同时服用可能会影响维生素E的吸收,降低疗效。

雌激素

长期大剂量(每日用量超过400毫克)服用维生素E,特别是与雌激素合用时,会诱发血栓性静脉炎。