

打赢防艾抗艾攻坚战

——市疾控中心艾滋病防治工作纪实

本报记者 朱传胜

艾滋病是世界各国普遍高度关注的全球性重大公共卫生问题，至今尚未研制出根治的特效药物，曾被称为“超级癌症”“世纪杀手”。但事实上，艾滋病可以有效预防和控制。据市疾控中心监测系统数据显示，今年1~10月份，我市新发现艾滋病病毒感染者及病人数量与2016年同期持平。疫情分析表明，我市艾滋病快速蔓延的势头得到有效遏制。而这一成绩的背后，饱含着我市防控战线上每一位防艾工作人员长期不懈的努力。

在宣传教育上下功夫

艾滋病目前无法治愈，但是可防可控。造成艾滋病蔓延的根本问题是人们对艾滋病的传播方式、防控方法不了解。所以，防控艾滋病的关键就是宣传教育，为此，市疾控中心开展预防艾滋病宣传“六进”（进学校、进工地、进社区、进企业、进机关、进医院）活动；将艾滋病、性病防治知识作为健康教育的主要内容，纳入各级各类技术培训内容；每年开展领导干部艾滋病防治政策、知识培训和宣讲活动；将建筑工地、厂矿、企业、职业培训机构作为艾滋病和性病防治知识宣传教育的重要阵地。针对流动人口、青年学生、老年人、被监管人员等重点人群和高危人群特点，该中心深入细致宣传艾滋病防治知识和政策，强调艾滋病的危害，加强健康促进教育，积极引导有感染艾滋病行为人群参加自愿咨询检测活动，了解自身感染状况，增强自我防护意识，降低病毒传播风险。此外，该中心还积极与媒体结合，定期刊登、播放艾滋病防治宣传公益广告，广泛宣传艾滋病的危害、防治知识及有关法律法规政策，弘扬社会主义核

心价值观和公序良俗，倡导健康、文明的生活方式。尤其值得一提的是，今年，该中心在防治艾滋病宣传工作上进一步创新形式，组织开展预防艾滋病工作建议征集活动，动员全社会共同参与，利用微博、微信等渠道，以照片、视频短片等形式，征集公众对预防艾滋病工作的希望和建议，为预防艾滋病出主意。

在切断传播途径上想办法

如何才能减少艾滋病的蔓延，市疾控中心防艾工作人员经过反复思量后，一致认为，要从切断传播途径上着手。为此，市疾控中心建立健全艾滋病行为干预体系，有效遏制疾病的传播。——为了加强对吸毒人群的管理和干预，我市于2011年建立了美沙酮药物维持治疗门诊，专门为吸毒人员提供戒毒治疗，有效降低了艾滋病等传染病在吸毒人群中传播的危险。——针对暗娼、性病门诊就诊者、男男同性恋高危人群，我市高危行为干预工作队每年对辖区娱乐场所、洗浴中心、美容美发、酒吧茶吧、宾馆饭店、夜总会等场所进行摸底调查，并针对摸底情况实施干预，干预覆盖率达90%以上。同时，在我市所有宾馆、酒店和娱乐场所推行100%安全套计划，安全套使用率达到95%以上。——深入开展单阳家庭阳性配偶的随访管理工作，建立了HIV阳性育龄妇女随访及单阳家庭管理制度，建立了县、乡、村随访管理责任制，定期对单阳家庭安全套的使用情况进行分析与评估。通过对随访对象的逐一随访、检测，截至2017年9月底，我市单阳家庭配偶的半年检测率达到了100%，未发现单阳家庭内出现传染情况。

——开展预防艾滋病母婴传播工作，对孕产妇全面开展艾滋病抗体检测，发现阳性孕产妇则积极采取阻断措施，防止母婴传播。同时，积极落实对艾滋病阳性育龄妇女的随访工作，一旦出现结婚、妊娠、待产等情况，就会尽早采取相应的预防母婴传播措施。

最大限度发现感染者

最大限度地发现艾滋病病毒感染者，减少传播机会，这也是防治艾滋病工作的重点。据介绍，监测和检测是发现艾滋病病毒感染者、掌握疫情的有效手段。为此，该中心逐步完善哨点监测系统，提高监测、预警和干预能力。截至2017年9月，我市设立的6个国家级哨点（1个吸毒者哨点、1个卡卡司机哨点、1个性病门诊就诊者哨点、1个孕产妇哨点、2个暗娼哨点），连续10年圆满完成对各类高危和重点人群的监测任务。如果有过高危行为，担心自己感染了艾滋病病毒怎么办？针对这一情况，该中心在全市范围内开展艾滋病自愿咨询检测，检测者都可享受免费、保密的咨询和检测服务。目前，各县（市）区及市直医疗机构共设立了30个艾滋病自愿咨询检测点，主要分布在各级疾控机构、综合医疗机构和妇幼保健机构。该中心每年均按照要求完成感染者及病人的CD4检测工作，并及时反馈检测结果。从2005年至今，该中心每年完成了6500人以上的咨询检测工作量。此外，该中心还加大对艾滋病高危及重点人群的检测力度，指导各级医疗保健机构积极开展对手术及输血病人、性病门诊就诊者、婚前检查、孕产妇及其他就诊者的HIV检测，扩大检测覆盖面，确保最大限度早期发现艾滋病病毒感染者。

建立综合防治机制

为遏制我市艾滋病疫情快速上升的势头，我市在艾滋病防治工作中建立了综合防治机制和社会组织参与防艾工作培育基地，形成全方位、立体化的防控布局，推动全市艾滋病防治工作向更高层次发展。“近年来，在市委、市政府的正确领导下，在相关职能部门的共同努力下，我市在建立综合防治机制、加强防治网络建设、提高防治队伍业务素质、完善检验和监测能力，开展高危行为干预以及对病人和感染者的管理等方面，做了大量卓有成效的工作，有效遏制了艾滋病疫情在我市的快速蔓延传播。但是，在取得成绩的同时，我们要对全市的艾滋病疫情形势时刻保持清醒认识，对潜在的风险和困难保持足够警惕。”该中心负责人说，“我市在全省虽属于低流行地区，但是艾滋病疫情在我市呈现出的新特点，让我市艾滋病防控工作面临着三大挑战：一是感染者以50岁以上年龄组居多，但感染者平均年龄有年轻化的倾向，尤其30岁以下年龄组的病例所占比例开始明显上升；二是经性途径传播已经成为艾滋病疫情蔓延的最主要方式，而且由于经性途径传播的隐蔽性，极大地增大了艾滋病的防控难度；三是男男同性传播的比例仍在增加，男男同性恋传播艾滋病是最为隐秘和复杂的传播方式，对其进行有效干预控制也最困难。针对我市艾滋病疫情形势演变所呈现的新特点，该中心将积极转变防治工作思路，调整防治工作策略，坚决打赢艾滋病防治这场没有硝烟的攻坚战。



市第五人民医院开展治疗神经外科疾病新技术

神经外科疾病是由人体神经系统，如脑、脊髓和周围神经系统出现损伤、炎症、肿瘤、畸形以及某些遗传代谢障碍或功能紊乱所造成的疾病。常见病有癫痫、帕金森、神经痛等，治疗神经外科疾病的主要手段是手术。市第五人民医院神经外科主任石亚伟介绍，该院是我市最早开展立体定向治疗的医院，目前该院脑外科引进了国内先进的立体定向设备和癫痫刀系统，已经成功为百余例癫痫患者实施了手术，效果显著。同时，该院脑外科近年来还开展了一系列治疗神经外科疾病的新技术。微电极定位靶点射频热凝治疗技术。这项技术结合立体定向三维手术模拟系统，攻克了顽固性神经外科疾病难治疗的问题，让帕金森、难治性精神病、顽固性癫痫的治愈率得到提高。三叉神经痛射频治疗技术。该院是我市率先开展三叉神经痛射频热凝治疗的医院，目前成功实施手术500余例。而该院开展的3D-CT引导下经皮卵圆孔穿刺三叉神经半月节射频热凝术，荣获2015年度焦作市科技进步二等奖。睡眠障碍射频治疗技术。这项技术采用星状神经节脉冲射频的方法治疗睡眠障碍，让许多深受失眠困扰的患者在接受治疗后，失眠症状得到了极大改善。这三项技术使该院脑外科在治疗神经外科疾病方面有着独特优势，其中治疗好一例20余年的癫痫病就是最好的证明：这位患者5岁时因高热及惊吓出现癫痫病，每次发病的表现

为突然意识丧失、双眼上翻、四肢抽搐，有时还会小便失禁，整个过程持续3~4分钟，醒后休息半天便恢复正常。同时，患者发病时间不固定，正在玩耍时、吃饭时都会突然发病，甚至在睡觉时也会发病。他的家人倾其所有为他四处求医问药，先后到郑州、北京、上海等地就诊，口服多种药物，刚开始吃药时还有点效果，时间一长效果就变差，再到后来药物对他彻底失去了治疗效果。患者每周发病5~6次，最严重时每天发病10余次，头部及面部有多处因发摔伤而留下的伤疤，智力也逐渐下降，并且出现自残、打人、毁物的现象，给患者和家人带来了沉重的精神压力和经济负担。后经过亲戚介绍，这位患者在家人的陪伴下到市第五人民医院脑外科就诊，石亚伟通过详细询问病史及发病时的表现，再结合脑电图、头颅MRI等检查结果，确定患者为右侧颞叶癫痫。看着患者家属期盼的眼神，石亚伟说，通过手术治疗效果应该会很好。术中，在皮层电极的监测下，石亚伟成功为患者实施了癫痫灶切除术。术后，患者语言流利、四肢活动自如，经过10余天的治疗，切口愈合良好拆线出院。整个住院费用不足2万元。出院后，通过调整抗癫痫和抗精神病药物治疗，术后3个月未出现癫痫发作，精神状态较之前有了明显好转。此外，该院脑外科还是郑州大学第一附属医院神经外科专科联盟单位、中美脑卒中筛查与防治合作项目技术合作科室。⑨

本报记者 王龙卿



石亚伟，市第五人民医院神经外科主任、河南省微创外科专业委员会委员、河南省抗癫痫协会会员、焦作市神经外科专业委员会副主任委员，1997年开始从事神经外科工作，对神经外科疾病有系统研究，在治疗重型颅脑损伤、颅脑及脊髓肿瘤、脑血管疾病方面有着丰富的经验，擅长治疗帕金森病、顽固性疼痛、脑功能性疾病等，尤其在癫痫、三叉神经痛、面肌痉挛、脑瘫的外科手术方面具有较深造诣，在国家级核心期刊上发表论文30余篇。



为提高非医学专业人员的现场急救能力，普及急救知识，11月28日下午，焦作卫生医药学校（河南理工大学医学中专部）举行了以“关爱生命 呵护健康”为主题的徒手心肺复苏术急救知识与技能竞赛。该校20名中层以上干部参加了此次比赛。 本报记者 徐金华 摄

防治肝腹水，应警惕两个方面

——访市第三人民医院感染六区主任张海

本报记者 朱传胜

肚大如鼓似孕妇，这是对不少肝腹水患者的形象描述。当肝硬化转为肝腹水时，意味着病情急转直下，进入危急阶段。如果出现肝腹水后仍不积极治疗或者治疗方法不恰当，就有可能使病情迅速恶化，甚至导致死亡。对此，市第三人民医院感染六区主任张海指出，有效预防肝腹水的发生也是挽救患者生命的一大重要措施。不过，他提醒市民要特别警惕自身免疫性肝病和喝酒导致的肝腹水。“另类”肝腹水让人防不胜防前不久，挺着大肚子的李老太被家人紧急转送到市区一家大医院救治，医生检查后确诊为肝腹水，在治疗一段时间后，腹水难消。后来得知市第三人民医院专治肝病后，李老太的家人又将她转到市第三人民医院治疗。让李老太的家人感到十分不解的是，李老太今年70多岁，身体一向很好，而且没患有乙肝、丙肝等病毒性肝炎，为啥就患上肝腹水？“从这位患者家人的疑惑中就能看出，在大众的认知中，肝腹水一般是由肝硬化合并发展来的病症，而患上肝硬化，前提是患者患有乙肝、丙肝等病毒性肝炎。”张海说，“从这个逻辑来讲，要想预防肝腹水，乙肝、丙肝患者就必须控制好病情，延缓其向肝硬化发展，发展到肝硬化的患者，则要注意定期体检，并采取措施，避免向肝腹水发展。”

不过，张海指出，有一个原因导致的肝腹水让人防不胜防，这个就是自身免疫性肝病。据张海介绍，自身免疫性肝病是因为人体自身免疫系统错误地将人体的肝脏当成入侵的敌人而去攻击，从而导致肝脏受损。目前，人类对自身免疫性肝病的病因及发病机制还不清楚，只是认为可能与遗传易患性和环境因素有关。自身免疫性肝病主要包括：自身免疫性肝炎、原发性胆汁性胆管炎和原发性硬化性胆管炎以及这三种类型中出现任何两种或以上的重叠综合征。其中，自身免疫性肝炎是因为人体自身免疫系统将肝细胞当成主要攻击对象，后两种则主要是攻击胆道系统。自身免疫性肝炎有个特点，就是女性比男性易患，男女比例约为1：4，该病可发生于任何年龄段，但大部分患者年龄为40岁以上。

“过去这个病比较罕见，现在却经常见到。自身免疫性肝病的危害在于它的发生发展多较隐蔽，等到有明显症状时往往就到了中晚期，比如肝硬化腹水等。作为非病毒感染的慢性肝炎，自身免疫性肝炎临床表现与病毒性肝炎非常相似，病人常感觉乏力、恶心、食欲不振、瘙痒、腹痛等，有些病人体格检查没有异常，常见的嗜肝病毒检查，如甲、乙、丙、丁、戊肝等标志物均为阴性。”张海说，“自身免疫性肝炎很难预防，但可以控制，及早发现、及时治疗很重要。当女性出现转氨酶升高而又找不到酒精、药物、病毒等发病

因素时，应高度怀疑该病。”爱喝酒也会导致肝腹水张海指出，除了自身免疫性肝病外，还有一个就是长期喝酒引起的酒精肝。“在我们科室治疗的肝腹水患者中，有好几位患者就是因为长期喝酒导致的。”张海说，“肝脏是人体最主要的代谢器官，人体内各种营养物质的转化合成都要经过肝脏完成，而各种各样的毒素也要经过肝脏来排解。少量喝酒，酒精经过肝脏解毒代谢后，会被肝组织处理掉，变成无毒的物质排出体外；若长期大量饮酒，酒精的代谢产物乙醛对肝细胞的毒性作用就非常大。乙醛比乙醇对肝脏更有毒性，过量蓄积能损害肝细胞，使肝细胞发生反复的脂肪变性、坏死，出现脂肪肝、酒精性肝炎和肝硬化。由于在多数情况下，人们并不知道自己的肝脏已经受到严重损伤，等到出现明显症状后，病情已经很严重了。在欧美国家，酒精性肝硬化占全部肝硬化的50%~90%。”张海表示，一般来说，人体的肝脏每小时只能对付10~15毫升的酒精。不过，安全的饮酒量取决于每个人的体重、性别等情况。医学权威机构提出：男性每天的酒精摄入量不应超过20克，女性则不应该超过10克。在我国，诊断是否为酒精性肝病首先要看病人是否有一个长期的饮酒史，饮酒时间一般要超过5年，酒精摄入量男性一般每天大于40克，女性每天大于20克，才能诊断为酒精性肝病。如果不是每天饮酒，但一周会饮酒两三天，一周饮

幼儿脱臼易反复 家长动作要轻柔

新华社太原11月28日电

（记者刘翔霄）山西太原的刘女士在给孩子喂奶时，一时心急牵拉到孩子的左胳膊，导致不到一岁的孩子啼哭不止。前往医院就诊后，才知是胳膊脱臼引起孩子疼痛。骨科医生提示，肘关节脱臼在4岁以下幼儿中最常见，且一次脱臼易反复发生，日常尽量避免牵拉孩子胳膊，一旦发生脱臼应立即带孩子到医院骨科进行复位。

“越早就诊，孩子的关节肿胀受损越小。”山西医科大学第二医院骨科医生任步芳说。据介绍，幼儿因骨骼韧带发育尚不完

善，如不慎用力牵拉，容易导致肘关节桡骨小头半脱位。小孩不肯举手、哭闹等，都是脱臼的表现。一旦出现这种情况，家长不要自行触碰孩子脱臼部位，而要尽快找骨科医生，通过医生的手法复位解决问题。需要注意的是，一旦孩子有关节脱臼现象，很容易多次发生成为习惯性脱臼。因此，医生提示，日常生活尤其是玩耍时，家长要注意动作轻柔，避免牵拉孩子胳膊，避免做单边的拉提动作，避免在相同部位用力过大，应有意识地保护孩子的关节。



张武奎表示，今后，我市重症医学专业将继续加强科研建设，提高专业医疗质量，并坚持以全国ICU普查内容为基础，以执行为准绳，夯实质量基础，抓好医护人员的学习和培训工作。同时，努力向省级医院看齐，学习新技术，开展新业务，为我市重症医学专业的发展贡献力量。

市医学会重症医学专业委员会举行第二次代表大会