

流感进入高发季,我市各大医院儿科接诊量上升

流感不是感冒 高烧切莫硬扛

“晚上8点到深夜12点,儿童发热门诊前排着十多个号,多数是3—8岁的孩子。”江门市妇幼保健院儿科主任邓筹芬说。近期,广东省流感进入高发季,江门市疾控中心监测数据显示,我市当前也已进入流感流行期,各大医院儿科接诊量明显上升。

记者从江门市中心医院、江门市妇幼保健院、江门市人民医院、江门市五邑中医院等医院儿科采访获悉,当前流感病例以甲型H3N2亚型为主。据悉,学龄前期(3—8岁)和学龄期儿童占比超八成,也有十几岁青少年感染。目前夜间就诊压力较大,公众对“流感与感冒”的认知易混淆。各大医院通过分设住院病区、弹性增加诊室、24小时值守等措施全力应对,医生同时呼吁家长科学分辨病症,避免“一股脑”涌进急诊,减少交叉感染风险。

文/图 江门日报记者 梁爽 何雯意
通讯员 管浩男 黎歆 温颖 陈君

A

实行24小时不间断接诊制

据了解,江门市中心医院近期儿童发热门诊量大幅上升,周一到周五日均接诊量约600—700人次,周末接诊量最高超1000人次。针对流感高峰期,医院动态增加就诊室,由原来的2个诊室增加至5个诊室,每天按照患儿就诊量动态增派儿科医生及护理人员,实行弹性排班,同时对发热门诊候诊区域进行扩容,对就诊患儿及家长进行人员分流、派发口罩、诊区内24小时通风及空气净化消毒等院感防控措施,防止交叉感染。

11月27日,在江门市妇幼保健院儿科门诊,候诊区坐满了家长 and 患儿,正在等待系统逐一叫号。“从11月下旬开始,儿科日均接诊量比平日增加30%,幼儿园中班到小学生是主要群体。”邓筹芬在采访中明确,流感患儿的症状相对较重,集中表现为高烧(39—41℃)、咳嗽、呕吐、头痛,部分孩子还伴肌肉酸痛、全身无力,“目前暂未出现重症患儿,但已接诊部分由流感引发的肺炎患儿,需通过门诊密切随访观察。”

为应对夜间就诊高峰,江门市妇幼保健院已启动应急预案,全体儿科医生取消休假,



↑ 医生为患儿检查咽喉状况。

← 医院发热门诊外有许多家长带着孩子等候就诊。

实行24小时不间断接诊制,确保患儿能及时得到诊疗。“很多家长看到孩子高烧就慌了神,连夜挤急诊,但普通流感患儿若精神状态良好,可优先选择日间门诊,避免挤占急诊资源。”邓筹芬特别强调,当前流行的流感病毒以甲型H3N2亚型为主,“只要在发病24—48小时内规范使用特效药,多数患儿的症状能快速缓解,无需过度恐慌,但也不能硬扛延误治疗。”

11月28日上午10点,在江门市人民医院,儿童发热门诊挤满了家长和孩子。孩子们的精神状态较差,有的头上贴着降温贴,有的眼角挂着泪珠,有的还眯着眼睛躺在妈妈怀里……

“目前,我们没有儿童普通门诊病区 and 儿童发热门诊病区,每个时段均安排医生出诊,接诊量多的时候还会弹性增加1—2个诊室。”江门市人民医院儿科主任李经猷介绍,除了分类儿科接诊门诊,儿科住院部也已严格实行“感染与非感染患儿分开收治以严防交叉感染”,床位可根据就诊情况灵活调控,弹性增加床位,做好隔离防护措施。

采访中,江门市人民医院儿科主治医师仇向杰分享了一则典型案例:一名3岁多的孩子,发烧仅半天体温就升至40.3℃,就诊后查血常规提示病毒感染,且甲流检测呈阳性,经门诊治疗后未见好转收住院。“这类高热患儿的精神状态通常较差,需要及时干预治疗,若拖延到出现呼吸急促、脱水等症状,健康风险会大幅提高。”仇向杰说。

近日,记者在江门市五邑中医院儿科发热门诊看到,现场不少家长抱着孩子在排队就诊,走廊里坐满了等候的人群。该院儿科主任邓丽群表示,近期儿童发热门诊量大幅上升,每天接诊高达200多人次。儿科日均门诊量600多人次,夜间急诊同样繁忙,每天下午6点后仍是就诊高峰,两人值守仍需工作至深夜12点,下半夜接诊量达60人。面对就诊高峰,儿科已增加夜间医护人员值班人数做好接诊工作。

邓丽群表示,中医特色疗法成为不少家长的选择,推拿、中药外治、耳穴贴敷、艾灸等方式,因温和有效,避免了西药寒凉可能带来的反复,受到广泛青睐。

B

流感与感冒的四大区别要记牢

流感,就是流行性感冒,由流感病毒引发,属于急性呼吸道传染病。我国各地流感活动高峰出现的时间和长短不同,广东多在10月至次年3月。人群对流感病毒普遍易感,孕妇、婴幼儿、老年人和慢性病患者等人群感染流感后,情况往往更严重。

采访中,各大医院的医生均表示,家长最常犯的错误就是“把流感当感冒处理”。邓筹芬和李经猷结合临床经验,详细拆解了两者的四大区别。

首先看病原体。邓筹芬解释:“流感是由甲型或乙型流感病毒专门引发的,而普通感冒多由鼻病毒、副流感病毒等毒力较弱的病毒导致,两者的致病‘元凶’完全不同。”

其次从发热程度来看,李经猷结合接诊案例补充:“流感的发热特点是‘来得急、温度高’,就像我们接诊的那名3岁多患儿,半天就烧到40.3℃,多数流感患儿的体温都会达到39—41℃;但普通感冒很少出现高烧,一般在37—38℃之间,且体温上升速度较慢,不会一下子烧起来。”

全身症状的差异也十分明显。“流感患儿常会说‘浑身没力气、头很痛、肌肉酸’,严重的甚至连走路、拿玩具都费劲,全身症状特别突出;普通感冒则主要是鼻子和喉咙不舒服,比如鼻塞、流鼻涕、咽痛,就算有轻微乏力,也不会影响日常活动。”邓筹芬说。

在病程与并发症风险上,李经猷强调:“流感的病程较长,一般需要1—2周才能

痊愈,还可能引发心肌炎、肺炎;普通感冒5—7天就能自愈,极少出现严重并发症,健康风险低很多。”

“治疗方式上,两者也有本质区别。”邓筹芬补充道,“流感在发病24—48小时内使用特效抗病毒药物,能明显减轻症状、缩短病程;但普通感冒无需使用抗病毒感冒药,只需对症处理即可,比如发烧时用退烧药、鼻塞时用生理盐水洗鼻,同时注意多休息、多喝水。”

“很多家长觉得‘感冒扛一扛就好’,但流感硬扛可能拖出重症。”李经猷特别提醒,若孩子出现“持续高热”“精神差、吃不下饭”“呼吸急促”等任一症状,需立即就医,绝不能拖延。

C

现在接种流感疫苗仍不晚

关于药物选择,仇向杰明确介绍:奥司他韦适合1岁以上人群,玛巴洛沙韦适合5岁以上人群,两种药物各有优缺点,总体安全性良好,不良反应小,均建议在医生指导下使用,避免盲目用药。

疫苗接种方面,邓筹芬呼吁:“每年9—10月是流感疫苗的最佳接种时间,目前虽已进入流感季,但未接种的孩子仍可补种,

接种后2—4周就能产生抗体,为孩子提供保护。”

针对当前流感形势,仇向杰给出具体防护措施:避免带孩子前往人群密集、空气混浊的场所,外出时规范佩戴口罩;多孩家庭若有孩子感染流感,家长 and 患儿均需戴口罩、勤洗手,避免交叉感染;室内每天通风2—3次,每次不少于30分钟;保证孩子充足睡眠、均衡

饮食,多吃橙子、猕猴桃等富含维生素C的水果,帮助增强免疫力;孩子若出现发热伴咽痛、咳嗽症状,应居家休息,若症状加重则及时就医。

“应对流感,我们有经验,也有信心。”李经猷最后表示,只要家长能分清流感与感冒,配合医院做好科学诊疗,就能帮助孩子顺利度过流感季。

女孩拨打12345热线,只为感谢医护人员

“没有他们,我这手就保不住了”

江门日报讯(记者/梁爽 通讯员/余丰年 黎歆)“真的太感谢医护人员了,没有他们,我这手就保不住了!”近日,18岁的“机车女孩”小陈(化名)特意拨打12345政府热线,向全力救治她的江门市人民医院骨外一科(创伤骨科手足外科)医护团队表达由衷感谢。

小陈拥有机车后,骑行时的自由感让她格外喜爱。但事发当晚,她骑机车压弯失败遭遇意外,强大的撞击力让她当场陷入昏迷。120急救人员到达现场时,小陈已出现失血性休克症状,现场诊断为左上臂毁损、骨盆开放粉碎性骨折,生命体征极不稳定,情况万分危急。

“患者情况危急,必须立刻开通绿色通道,各相关科室做好准备!”接到120医生现场传回的信息后,江门市人民医院创伤中心迅速启动紧急程序。小陈被送至医院后,创伤中心各科室迅速联动:第一时间展开输血治疗,补充流失血液、稳定生命体征;快速完善影像学检查,明确损伤程度;骨外一科及麻醉科团队迅速制定“先保命、同时保肢、后康复”的分阶段治疗方案。从入院到推送至手术室,仅用时15分钟,为抢救生命赢得了宝贵时间。

手术中探查结果显示,小陈的伤情远比预想的严重:左上臂外侧半组织毁损,胫骨粉碎性骨折,桡神经缺损,肱动脉挫伤闭塞;左

中指部分组织缺损;左侧髂部大片皮肤撕脱,左侧骨盆粉碎性骨折。

在止血及输血,维持生命体征的同时,团队为小陈实施了左上臂伤口清创、神经血管探查修复、骨折固定及负压封闭引流术;同时对左髂部伤口扩大清创,并对髌骨骨折进行复位克氏针固定等手术,快速控制创面感染风险,稳住肢体损伤态势。

待拆除负压后创面内芽生长良好,医生团队又为小陈开展了左上臂扩创手术,取左侧带蒂背阔肌皮瓣移植覆盖创面,并进行屈肘功能重建、腓肠神经移植桥接桡神经,最大程度修复受损的肢体功能。

治疗过程中,医护团队不仅专注于手术

的精准实施,更兼顾术后的细致照护与心理疏导。从精准控制输血量、密切观察伤口愈合情况,到耐心指导康复训练动作、缓解术后疼痛与焦虑情绪,每一个细节都凝聚着医护人员的心用。

经过数月的精心治疗与护理,小陈的病情的逐步好转。出院时,她受伤的左上肢已能简单活动,骨盆骨折愈合良好,行走功能基本恢复。康复后的小陈满心感激,特意通过12345政府热线,向救治帮助过自己的医护团队表达谢意。

这场跨越数月的救治,既展现了创伤中心高效的多学科协作能力,更传递了医患之间的信任与温情。

江门市疾控中心发布12月健康提醒

呼吸道传染病

传播风险增加



冷空气活动频繁,呼吸道传染病的传播风险增加。

江门日报讯(文/图 记者/梁爽 通讯员/张颖茵 江疾宣)12月来临,冷空气活动频繁,昼夜温差增大,室内活动增多,通风不畅,增加了呼吸道传染病的传播风险。根据江门市疾控中心的监测数据,我市已进入流感流行季。为确保公众健康,江门市疾控中心提醒做好相应的防护措施。

流感是由流感病毒引起的急性呼吸道感染,传染性强、传播速度快,主要通过飞沫、直接或间接接触传播。流感的典型症状包括高热(39—40℃)、头痛、肌肉酸痛和全身不适,与普通感冒相比,全身症状更重,还可能引起肺炎、神经系统损伤等严重并发症。江门市疾控中心提醒:1.接种流感疫苗是预防流感最经济有效的手段。推荐老年人、儿童、孕妇、慢性病患者和医务人员等流感高危人群优先接种;2.做好日常防护,勤洗手、常通风、戴口罩、少聚集;3.早睡早起,加强锻炼,补充足够营养,规律作息,避免过度疲劳,提高自身抵抗力;4.及时就医隔离,一旦出现流感样症状,尽量留在家中休息,避免传染他人,并根据情况及时就医。

目前我市新冠病毒感染疫情呈低水平发病状态,新增感染个案均为散发病例,无聚集性疫情报告,但秋冬季存在与流感等其他呼吸道传染病叠加流行的风险。江门市疾控中心建议,继续做好基本防护,重点人群注意防护,如出现呼吸道症状,应及时就医。

肺炎支原体是一种介于细菌和病毒之间的微生物,主要通过飞沫、直接或间接接触传播。目前没有疫苗可以预防,其预防主要是依靠非药物干预措施。江门市疾控中心提醒:戴口罩、做好手卫生。若出现发热伴有剧烈咳嗽,应及时就诊,切忌自行盲目用药。学习、生活场所要清洁卫生、定期通风。

重点关注疾病还包括诺如病毒感染性腹泻。应养成良好的卫生习惯,注意食品卫生,如果出现呕吐、腹泻等症状,不要坚持上班或上学,学校、托幼机构、养老院等集体单位可通过每日晨午检等方式,开展健康监测,如出现腹泻、呕吐等症状的病例,应尽早开展隔离治疗。

冬季因使用燃气热水器、炭火取暖等原因,室内活动增加且门窗常关闭,是非职业性一氧化碳中毒事件的高发期。江门市疾控中心建议:1.室内保持定期开窗通风,定期检查煤气有无泄漏。选购合格燃气热水器,并定期检查。使用管道煤气炉灶时,管道老化、跑气、漏气等情况需要定期检查。家庭用煤炭时要烧尽,不要闷盖,煤炉要安装烟筒;2.不要长时间在密闭车厢内靠发动机供暖,更不能在发动机持续燃烧时在车厢内睡觉;3.一旦发现有一氧化碳中毒患者,应立即开门窗通风,将患者迅速转移到开阔通风的安全地区,松开患者领口,使患者呼吸通畅,并拨打120急救电话求助。

江门市人民医院血液净化中心升级亮相

为透析患者提供一站式诊疗服务



揭牌仪式现场。

江门日报讯(文/图 记者/梁爽 通讯员/吴静妍 黎歆)11月29日,江门市人民医院举行了血液净化中心升级揭牌仪式,进一步提升医院综合服务能力,为透析患者提供安全、优质的透析服务。

该院全新亮相的血液净化中心位于外科楼二楼,总建筑面积约1500平方米,空间布局科学,环境温馨舒适。该中心配备先进透析机52台,硬件规模与配置位居区域前列。从诊疗环境、核心设备到专业人才,全方位完成升级迭代,为患者提供更高标准的医疗服务保障。

仪式现场,该院肾内科主任余丹红介绍,新血液净化中心将秉承“精准透析、人文照护、多学科协同”的服务原则,凭借全新升级的诊疗环境与科学的分区布局,持续提升医疗服务和管理水平,将进一步完善血液净化诊疗体系,全力打造区域领先的血液净化诊疗平台,为肾病患者提供全方位、一站式的血液净化诊疗服务。

该血液净化中心护士长钟素兰表示,将继续加强队伍建设,完善技术服务体系,切实为透析患者提供更加优质的血液净化技术服务。

该院党委副书记、院长曹克慎表示,血液净化中心的搬迁升级是医院优化学科布局、提升医疗服务能力的重要举措,更是医院践行“以患者为中心”服务理念的生动画。该中心将以此次揭牌为新起点,持续加强学科建设,努力打造成为江门地区乃至大湾区有影响力的血液净化诊疗中心,为区域透析患者的生命健康保驾护航。

此次血液净化中心的全新升级,标志着江门市人民医院在肾病诊疗领域的硬件设施与服务能力迈上新台阶。未来,该中心将继续秉持“以患者为中心”的服务理念,用更先进的设备、更精湛的技术、更优质的服务,为广大肾病患者筑起坚实的健康防线。