



开平一老农被“咬”进ICU

医生提醒:被红火蚁咬伤后赶紧就医

江门日报讯(记者/张泽彬 邓榕 通讯员/潘淑欣) 72岁的梁伯,怎么也想不到,自己竟被小小的红火蚁给咬倒了。

1个月前,家住开平赤坎的梁伯在田间务农时,不慎被红火蚁咬伤,腿部出现了青紫、水泡,于是前往当地医院简单处理。谁知,第三天,梁伯的情况开始恶化,从气促、胸闷、发烧、血压降低,加重到出现感染性休克。8月17日,梁伯从当地医院ICU转入江门市中心医院ICU治疗。

“刚转入院时,患者的身体状况很差,需要呼吸机辅助呼吸,血压也很低,即使使用了大剂量的升压药也难以维持正常血压。”该院重症医学科副主任医师雷艳回忆道,1.5小时后,患者的心电监护仪突然发出了心跳停止的警报。面对心跳骤停

的患者,值班医生蔡雪敏立即实施胸外按压,一分钟后,患者恢复了心跳。

尽管梁伯恢复了生命体征,但并发症坏疽性筋膜炎让他情况不容乐观。“患者的左腿被红火蚁咬伤得比较严重,持续释放炎症毒素,引发了坏死性筋膜炎、感染性休克。”雷艳说,为避免病变沿着筋膜往上蔓延,经讨论,决定由运动医学科副主任马洪韶给患者进行左下肢截肢术。术后,经过机械通气、血液净化、抗感染、镇静镇痛及营养支持等治疗,患者的身体状况逐步有了好转。

红火蚁为何如此厉害?雷艳介绍,红火蚁的攻击性强烈,遇到刺激会主动发起攻击。其尾部带有螫针和毒囊,可以重复蜇刺,每次蜇刺都会向人体释放

毒液。被叮咬后,人的皮肤会发红、有烧灼般疼痛感和瘙痒感,其后出现类似灼伤的水泡。半天到一天,蜇刺处化脓形成脓包。如果水泡破裂,还可引起细菌性感染。对红火蚁毒液中水溶性蛋白过敏的人群,可能会出现严重过敏、头晕、发烧、无法说话等症状,严重时甚至会出现休克、死亡。

“之前医院也收治过红火蚁咬伤的患者,但症状这么严重的,还是第一次遇到。”雷艳说,推断患者遭受红火蚁叮咬的次数较多,且水泡破裂导致周围皮肤合并感染造成。

据悉,5—10月是红火蚁活动、繁殖的高峰期,那么,该如何避免被红火蚁咬伤?雷艳提醒,红火蚁的巢穴突出地表,

比较容易识别。市民去野外活动时,要留心观察周边是否有红火蚁的巢穴,如有,不要靠近或触碰。在红火蚁侵害场所的地区作业时,要加强个人防护,要穿好长袖长裤及袜子,穿戴手套、高筒水鞋,鞋外周可环绕涂上凡士林及滑石粉,防止红火蚁钻进衣物。

万一被红火蚁咬伤,该如何处理?雷艳建议,可第一时间用清水与碱性肥皂水清洗叮咬部位,外涂地塞米松、丁酸氢化可的松、地奈德等含类固醇的软膏,冰敷叮咬处缓解灼热感。切忌抓破水泡,如果水泡破溃,很容易造成合并二次感染。若市民被叮咬后,出现发热、胸闷、头晕、难以发声、休克、全身过敏等状况,要立即前往医院就诊。

今天是我国第19个出生缺陷日 预防出生缺陷需要全社会参与



医生为孕妇进行羊水穿刺术。

江门日报讯(文/图 记者/蔡昭璐) 9月12日是我国第19个出生缺陷日。近3年来,随着我市出生缺陷防治工作的稳步推进,家长的认知越来越清晰,越来越重视三级预防措施,也更积极地参与到预防出生缺陷行动中,大大提高了我市出生人口素质和妇幼健康水平。

出生缺陷是指胎儿出生前发生的身体结构、功能或代谢异常,可由染色体畸变、基因突变等遗传因素或环境因素引起,目前已知出生缺陷病种至少有8000种—10000种。出生缺陷是导致早期流产、死胎、围产儿死亡、婴幼儿死亡和先天残疾的主要原因,在新生儿死亡原因中位居第二。

我国是人口大国,亦是出生缺陷高发国家。据原卫生部在2012年发布的《中国出生缺陷防治报告》统计,我国出生缺陷发生率为5.6%左右,每年新增出生缺陷数约90万例,平均每30秒至40秒有一个缺陷患儿出生。

自2021年起,江门市积极响应国家与省的政策,陆续出台相关政策,落实相关目标任务,全力做好出生缺陷工作。经过3年的努力,我市出生缺陷防治工作中卓有成效。

自2021年至2023年5月,在江门市卫生健康局的领导下,全市阻断约1100例出生缺陷儿出生,约为4.28万对夫妻提供免费婚前孕前检查,为4.76万名新生儿提供免费先天性心脏病筛查,为47名在我市诊治的出生缺陷儿完成国家出生缺陷

救助项目申报,申报金额达28.3万元,为万千家带来福音。

预防和减少出生缺陷,需要全社会共同参与和聚焦。目前群众普遍存在两种常见的认识偏差:

一是没有遗传病家族史,曾经生育过健康孩子,认为当前怀孕的胎儿不可能患遗传病。实际上,多数遗传病患儿没有家族史,遗传病中的染色体病(如唐氏综合征)90%—95%是新发生的染色体畸变所致。另一类遗传病——单基因病(如地中海贫血),由于同种基因多数成对,一对基因中的一个基因产生突变时,本人往往没有明显的临床症状,此为正常携带者,家族中部分人也是类似的携带者,所以没有家族史。但如果配偶恰好也是相同基因突变携带者,那么夫妻将有1/4的概率自然妊娠遗传病患儿。

二是过于夸大产前诊断穿刺的风险。羊水穿刺术风险仅为1%—3%,由于穿刺针较细,数分钟的穿刺过程,孕妇感受疼痛感就像平时臀部肌注一样。

“预防出生缺陷,科学健康孕育”,让我们共同参与预防出生缺陷中来,关注生命的起点,为宝宝打造一个“无”缺陷未来。

健康科普指导:
江门市妇幼保健院医学遗传中心主任、妇产科副主任医师、博士李浩贤;江门市妇幼保健院医学遗传中心初级检验师谭淑明。

我市新生入学结核病筛查工作已启动,不同年龄段学生筛查方式不一 重在预防,全力守护校园健康



防检人员为学生做TST试验。



新生入学,有一件事必不可少——结核病筛查。近日,记者从江门市结核病防治所获悉,我市2023年秋季新生入学结核病筛查工作已启动,防检人员将陆续走进学校为新生进行筛查。为什么要开展新生入学结核病筛查?筛查方式是什么?平时怎样预防结核病?大家一起来了解一下。

文/图 江门日报记者 蔡昭璐 通讯员 马洪军

A 青少年感染后易发病

结核病是由结核分枝杆菌侵入人体引起的一种慢性传染病,是危害我国公众健康的重大传染病。学生是结核病发病的重点人群之一,每年肺结核报告发病数占全人群报告的4%—6%。

由于卡介苗保护效力有限、青少年免疫系统尚未发育完全、学业负担重、运动时间不足等因素,学生感染结核杆菌后更容易发生结核病。再加上学校人员密集,如有传染源存在,处理不及时极易造成传播和流行。因此,新生入学结核病筛查工作尤为重要。

江门市结核病防治所结核病控制科负责人谢永平说:“我们将结核病防控关口前移到入学前,通过筛查能及



防检人员走进学校为学生进行筛查。

时发现已患肺结核和潜在感染人员,及时干预治疗,可防止结核患者带病入学,同时对潜在感染人员采取有效措施,减少校园结核病疫情的发生风险。”

不同年龄段的学生结核病筛查内容不同。谢永平介绍,对幼儿园新生,主要是询问肺结核可疑症状;对小学、初中、高中及中等职业教育学校、工读学校、特殊教育学校、技师学校等的新生,会进行可疑症状筛查+结核病分枝杆菌感染检测。对大学新生,主要进行可疑症状筛查+胸部X光片检查,“如果该校往年的结核病发病率较高,还会建议增加结核病分枝杆菌感染检测。”谢永平说。

记者了解到,结核病分枝杆菌感染检测分为结核菌素皮肤试验(TST试验)和血液IGRA检测。进行TST试验前不能空腹和饮酒,结束后要留观20—30分钟。试验后如有针眼出血,不可用力压迫,以防药液溢出。

谢永平说,TST试验引起的红肿一般几天后可自行消退,注射部位不能用手抓、摩擦和热敷,以免感染发炎;不可用肥皂水或沐浴露等搓揉,也不可涂抹任何药物或用创可贴覆盖等,以免影响结果的判断。

如果筛查结果异常,防检机构或学校会通知学生、家长到当地防检机构进行排查。若确诊肺结核,要休学治疗,直至痊愈后才能复学。

B 经规范治疗90%以上 结核病患者可痊愈

结核病是一种很古老的疾病。当结核分枝杆菌侵犯肺脏时,称之为肺结核,也是最为常见的一种;侵犯其他部位,如肝、肾、脑、淋巴结时,称为肺外结核。

结核病主要通过呼吸道传播,患者咳嗽、喷嚏、大声说话会把含有结核分枝杆菌的唾液飞沫排到空气中,正常人群吸入后,就有可能感染上结核分枝杆菌。

“感染并不一定会发病,在结核分枝杆菌感染的人群中,发生结核病的概率为5%—10%。其中,约70%的人在感染2年内发病,其余可在免疫功能低下时发病。”谢永平说,幼儿、青春期、老年人和营养不良、尘肺、糖尿病患者、长期使用免疫抑制剂的人发病率较高。

结核病重在预防。生活中保持良好的卫生习惯,勤洗手,提高自身抵抗力;注重咳嗽礼仪,咳嗽、打喷嚏掩住口鼻,远离经常咳嗽的人或做好防护;少去密集场所,前往时戴好口罩。

谢永平提醒,得了结核病一定要坚持规范治疗。经规范治疗,90%以上的患者可痊愈。如果不规范治疗,极有可能发展成难治的耐药结核病,那么治愈率就会较低,治疗费用高,社会危害大。

C 家里有患者该怎么办?

学生发现同学患有结核病怎么办?谢永平表示,应及时向班主任报告,配合学校接受筛查和调查。

学校要及时报告教育行政部门和结核病防治机构并进行疫情报告,配合开展密切接触者筛查,关注与病例同班级、同宿舍学生及授课教师的健康状况,做好在校治疗学生和预防性治疗学生的服药管理,规范开展休复学学生和休复课教职员工的的管理。

当结核病患者居家治疗时,怎样避免传染给家人?

首先,患者的家人属于密切接触者,应进行筛查,判断有无感染和发病。建议对患者进行隔离,如患者单独一房间、单独吃饭、单独使用碗筷等,有条件的分开使用卫生间。患者和家人尽量避免长时间接触,如需接触均需佩戴口罩。经常开窗通风,减少空气中的细菌含量可有效降低结核菌传染力,有条件的家庭可早晚用紫外线对患者居住的区域进行照射消毒,每次30分钟。

“患者治疗2个月后,传染性可降低90%,治愈后即无传染性。”谢永平提醒,未治愈前,患者外出建议佩戴口罩,少去人群密集的地方,避免传染给他人。

江门市疾控中心发布9月疾病提醒 市民要注意防范4种疾病



开学后,诺如病毒、细菌性腹泻、虫媒传染病、登革热等病例上升。

江门日报讯(文/图 记者/梁爽 通讯员/陈丽秋 江宣 管浩男) 9月处于夏秋之交,也是开学季,此时仍适宜蚊媒孳生,江门市疾控中心提醒,注意防范新冠病毒感染、登革热、猴痘、诺如病毒等感染性腹泻。

我国已进入新冠“乙类乙管”常态化防控阶段,我市新冠病毒感染疫情处于低水平流行期,存在零星散发病例。江门市疾控中心提醒市民,仍需做好必要的防护措施,坚持做好个人防护,保持健康生活方式,咳嗽或打喷嚏时遮掩口鼻,与出现呼吸道症状者保持距离。

目前我市已进入登革热流行季节,有输入病例和本地散发病例的发生,出现家庭、社区和集体单位聚集性发病的风险进一步增加,需做好登革热热防控措施。人群普遍易感,居家待业和离退休人员多见。二次感染患者,老人、孕妇或婴幼儿,肥胖或严重营养不良者,有基础疾病的病人易发展为重症登革热。江门市疾控中心建议:1、预防积水,清除伊蚊孳生地;2、室内安装纱窗、纱帘等防蚊用具,定期使用杀虫剂从源头上灭蚊,尽量不要在蚊子活跃时段在树下、草地、垃圾桶旁逗留;3、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,如出现发热,关

节、肌肉酸痛、皮疹等症状的病例,要尽早开展隔离治疗;4、近期前往东南亚、非洲地区的归国人员,归国后14天如出现发热、皮疹、出血等临床症状应及时就诊,并说明旅行史及蚊虫叮咬史,及早诊断,尽早治疗。

猴痘是由猴痘病毒引起的人畜共患疾病。目前国内尚无治疗猴痘的特异性药物,主要是对症治疗,防止继发感染,大部分预后良好。江门市疾控中心提醒,避免与有症状者密切接触;避免在高发国家与野生动物直接接触;保持良好的卫生习惯,经常清洁和消毒,做好手卫生;市民要积极了解猴痘预防知识,做好健康防护。

秋冬季是诺如病毒性腹泻的流行高发季。9月开学后,各类学校、托幼机构等人群集中场所发生诺如病毒感染暴发疫情的风险增加。江门市疾控中心建议:1、养成良好的卫生习惯,饭前、便后要勤洗手,用肥皂和流动水至少清洗30秒;2、不喝生水,蔬菜瓜果要洗净,食物及贝类海鲜类食品要煮熟食用;3、如果出现呕吐、腹泻等症状,不要坚持上班或上学,特别是食品从业人员,应立即离岗,密切关注健康状况;4、学校、托幼机构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、呕吐等临床症状的病例,应尽早开展隔离治疗。

孩子出现焦虑、厌学、注意力无法集中等情况,怎么办?

别慌,摆脱“开学综合征”并不难

新学期开学,家长开心了,可孩子却焦虑了。有的孩子一提到上学就难受,有的孩子上课打不起精神,集中不了注意力,还有的直言不想去学校……这些情况的出现,可能是“开学综合征”找上门,需要用科学的方法来应对。

多出现在幼升小、小升初阶段

小凯(化名)是一名小升初的学生。这段时间家人见他总是闷闷不乐,而且脾气很烦躁,尤其是提到学校的事情。为了不影响到学习,家人带着他来到江门市第三人民医院就诊。

经该院心理科心理治疗师罗裕川开导后,小凯终于坦白了内心的忧虑。新学校、陌生的环境,以及小学的好朋友都不在一起,这些让小凯感到焦虑,他担心自己融入不了新环境,从而对上学存在恐惧。

罗裕川表示,小凯的表现属于“开学综合征”。“开学综合征”不是医学诊断的

病症名称,而是指开学前后的一段时间,中小学生在所表现出的一种不适应新学习生活生活的非器质性异常表现。

“开学综合征”表现在身体、情绪、认知功能上。身体上,有的孩子可能会出现吃不好、睡不好、没精神、头晕、乏力、腹痛,甚至呼吸困难,并且已排除身体疾病层面的原因。情绪上,孩子可能会出现焦虑、烦躁、沮丧、易怒等。认知功能上,可能会表现为记忆力下降、厌学、注意力不集中等。

罗裕川说,“开学综合征”的出现主要是孩子对未知的恐惧和焦虑,原因大致可以分为以下方面:

一是环境改变。“开学综合征”多出现于幼升小、小升初、初升高阶段,因为这时孩子会面临一个全新的、陌生的环境,可能会出现适应障碍,产生焦虑,甚至害怕。此外,人员的更换,如孩子喜欢的一个老师被调走了,也会让孩子产生焦虑。

二是人际关系。如孩子在学校遭遇了霸凌,各种原因导致的自尊心受挫,与朋友闹别扭,等等。

三是学业压力。有的孩子会因为学习压力太大,而产生逃避的心理;有的付出了努力但得不到回报,在学习上找不到成就感,不想上学。

症状可持续2—4周

“开学综合征”会持续一段时间,平均为2—4周,开学后2周是高峰期。这会对孩子的正常学习、生活造成不同程度的影响,但经老师、家长的积极引导和孩子的自主调节,多数孩子的不适表现会逐渐消失,不会对身心健康造成大的影响。

“有的孩子症状比较严重,会持续一个学期,如听到要去学校、见到校门就感到恐惧等。这会导致他无法坚持完成学业,或者发展为躯体形式障碍、适应障碍、焦虑障碍等,对孩子身心健康及学习

生活造成影响。”罗裕川表示,如果自我调节无效,或持续时间较长,应寻求专业医师的帮助。

如何应对“开学综合征”?首先,学生们要懂得给自己积极的心理暗示,在新环境中,按照以前的交往模式跟新同学相处即可,不要求改变自己,可先与同桌或周边的同学开始交流,增强适应环境的能力。其次,制定并细化学习目标,规划好学习时间,不要制定过于宽泛和距离自己太大的目标,给予自己太大压力。最后是解决好人际关系,如果有基础霸凌,要学会保护自己,同时积极向家长、老师求助,必要时可向警方求助。

“对待孩子,家长不要着急给予评价和建议,要先听、后问、再疏导。”罗裕川说,父母要耐心询问及倾听孩子诉说的困难和痛苦,对孩子表达出真诚的关心和理解,并反复地疏导及鼓励,发现问题及时调整。

(蔡昭璐 周天欣)