



近期,呼吸道疾病进入高发期,医院就诊量增加,特别是儿科患儿增多。11月30日,中国国家流感中心监测数据显示,2023年第47周(2023年11月20日—2023年11月26日)南、北方省份流感病毒检测阳性率持续上升,以A(H3N2)亚型为主,其次为B(Victoria)系。

近日,国家卫健委建议症状较轻的患儿首选到基层医疗卫生机构、综合医院儿科等就诊。那么,目前我市基层医疗机构接诊情况如何,能提供哪些医疗服务?连日来,记者走访了我市多家社区卫生服务中心。

统筹:邓榕  
文/图 江门日报记者 李银焕 张泽彬



北街社区卫生服务中心医生在为呼吸道疾病患者看诊。

## 潮连医院中医科有个“阅读角”



小朋友在“阅读角”看书。受访者提供

江门日报讯(记者/张泽彬)启蒙读物、绘本、科普杂志、逻辑思维读物……在蓬江区潮连医院中医科一角,有一个摆满儿童读物的小书架,旁边还有阅读用的桌椅,俨然一个“小小图书馆”。原来,这是该科中医李光明为前来就诊的孩子布置的“阅读角”。

“在为儿童诊疗的过程中,我发现有不少儿童在就诊时会表现得比较紧张、焦虑。”李光明说,观察到这一现象后,他便开始思考:是否有比较合适的方式,可以营造一个轻松愉快的就诊环境,帮助缓解他们的紧张情绪?

“江门阅读氛围比较浓厚,平时我也注意到,一些小朋友比较爱阅读,如果能收集一些有趣的书放在诊室里,不仅可以让孩子们在就诊前以及就诊后的空闲时间得到放松和安抚,还可以拓宽视野。”于是,在诊室开辟一个“阅读角”的想法浮现在他的脑海中。

在潮连医院领导和多位朋友的支持下,李光明开始着手筹备“阅读角”。通过社交平台进行宣传,并向带孩子来就诊的家长朋友们分享建设“阅读角”的想法。数位朋友、小区业主、患儿家长踊跃捐赠图书,不久后,李光明就收集到了足够的图书,并购置了书架用于摆放书本。

据悉,“阅读角”的图书有将近200本,种类繁多,主要面向0—14岁的儿童。除了摆放图书的书架外,还有一张圆桌和几张凳子方便儿童阅读。

“阅读角”建成后的一个多星期里,其受欢迎程度超出了李光明的预期。来就诊的孩子们对“阅读角”产生了浓厚的兴趣,在等待就诊时,就诊后的空闲时间里,孩子会自己到“阅读角”翻阅图书;与此同时,“阅读角”也得到了家长们的肯定,不少家长见到“阅读角”后,表示自己也会回家找点书本带过来分享。“还有的家长告诉我,孩子在这里看书比在家里还积极。”李光明笑道。

“未来,孩子们不仅仅可以在现场借阅,遇到心仪的书本时,也可以借回家阅读。”李光明表示,希望这个“阅读角”能让孩子们在就诊的同时也能感受到阅读的乐趣,也欢迎家长们带来更多书本,为来就诊的孩子们带来更丰富的阅读体验。

# 记者实探我市社区卫生服务中心

国家卫健委建议呼吸道疾病症状较轻患儿首选基层医疗卫生机构、儿科等就诊

## 现场直击 社区卫生服务中心变忙碌了

“医生,孩子的检测结果出来了,显示支原体阳性。”11月30日下午3点,在蓬江区北街社区卫生服务中心良东门诊部,家长张女士带着9岁的孩子来到诊室就诊。

“感染支原体,需要服用阿奇霉素治疗。”蓬江区北街社区卫生服务中心门诊部主任柴选文边说边拿出听诊器为患儿听诊。

张女士告诉记者,她孩子最近一段时间经常流鼻涕、咳嗽,于是就带他来社区医院看病。“在这里看病很方便,几乎不用怎么排队,节省了很多时间。”

当天下午,记者在现场看到,前来就诊的人并不算很多,就诊者来到现场挂号后,几乎就可以立即就诊,流程很方便。

“进入呼吸道疾病高发期,门诊接诊量略有增长,对此我们也积极应对,落实分级诊疗。”柴选文告诉记者。

11月29日下午4时,记者来到位于江海区的北海街道麻园社区卫生服务中心时看到,等候区有一些家长和孩子等候就诊,人数不算太多。

“近段时间,我中心接诊的呼吸道疾病患者以支原体感染和流感为主。”

麻园社区卫生服务中心副主任陈健生表示,近期中心接诊的呼吸道疾病患儿数量有所增多,这与近期天气转凉、呼吸道疾病进入高发期有关。

江海区北海街道社区卫生服务中心副主任周国正也表示,近期该中心接诊的呼吸道疾病患者比上月略有增长。

## 服务措施 增派医护人员延时服务

记者了解到,为方便患者家门口就诊,应对呼吸道疾病高发期,我市社区卫生服务中心推出多项服务措施。

在北街社区卫生服务中心,一方面,加派医护人员,每班次增加1名医生及1名护士;另一方面,必要时延长接诊时间,平时门诊时间为7:30—21:30,近段时间晚上接诊患者多的时候,会延长接诊时间到22时,确保挂号的患者都能看上病。

在外海街道麻园社区卫生服务中心,

为了更好地应对呼吸道疾病患者增多的情况,该中心的轮值全科医生人数由5名增加至8名,夜诊的全科医生人数也由原来的1名增加至2名,护士、药房工作人员也有所增加,就诊时间为早上7:30—21:00,以满足辖区群众的就医需求。该中心从就诊、检测、治疗到健康随访,可为群众提供一站式诊疗服务。

外海街道社区卫生服务中心同样采取了相应措施满足群众的就诊需求。近期该中心的坐诊全科医生从1—

2名增加至3—4名;为应对支原体、流感等呼吸道疾病做好相应的药物计划,保证药物的供应。此外,发挥医联体优势,对病情较重的呼吸道疾病病人,无缝转诊至江门市中心医院江分院。

记者了解到,不少社区卫生服务中心在提供医疗服务的基础上,还开展呼吸道相关检测检验,包括流感、肺炎支原体等病原微生物核酸检测等,帮助孩子快速精准治疗。

“国家推崇分级诊疗制度,小病、常

见病在基层医疗机构治疗,大病则到大医院治疗。”柴选文表示,如果是呼吸道疾病轻症患者,可以到基层医疗机构首诊。该中心的医生经验丰富,能为群众提供一站式的医疗服务。

据悉,我市社区卫生服务中心按照“基层首诊、双向转诊、上下联动、急慢分治”的原则,利用医联体之间的转运机制,为危急重症患者开通绿色通道,提高医疗服务水平、效率及连续性,最大程度保障居民就医需求。

## 儿科医生支招

# 如何防治呼吸道疾病?

呼吸道传染病进入高发季,如何防治肺炎支原体、流感、呼吸道合胞病毒等疾病?记者就此采访了江门市妇幼保健院儿内科主任医师徐杰。

问:流感、支原体感染、合胞病毒的临床症状有什么不同?普通人应该如何区别?

答:流感病毒、支原体和合胞病毒是三种不同的病原体,虽然感染后都可能会出现发烧、咳嗽、鼻塞、流涕等上呼吸道感染症状,但各自的症状和病程也各有不同。

流感,是流行性感冒的简称。有甲、乙、丙、丁四型,其中又以甲型、乙型的“恶名”最大,它们引起的就是我们耳熟能详的“甲流”“乙流”。二者具有易变异、传染性强的特点,通常起病急,患儿一般会出现突发的高热、咳嗽、咽痛,可伴寒战,年龄较大的儿童会感到头痛或肌肉关节酸痛,婴儿可能会出现精神萎靡、吃奶减少甚至少动等。

支原体感染,支原体的传染性强、潜伏周期长(1—3周),从潜伏期到症状缓解后数周均有传染性。支原体感染以发热、咳嗽为主要临床表现,发病时表现为剧烈的阵发性刺激性干咳,有些孩子会有头疼、流涕、咽痛、耳痛等症状。

合胞病毒感染,呼吸道合胞病毒容易在婴幼儿流行,它引起的感染在低龄儿童中是最常见的。合胞病毒感染较轻,感染早期症状类似于普通感冒。随着病情发展,严重者会出现呼吸困难、呼吸急促、喘息、烦躁不安、食欲减退等,甚至并发呼吸衰竭、心力衰竭等。对于6个月以内的婴幼儿,免疫缺陷人群,合胞病毒感染可能会演变为毛细支气管炎、肺炎、呼吸衰竭甚至其他致命性呼吸系统疾病。

问:患儿出现什么情况需要到医院看诊?

答:如果出现以下情况,建议及时到医院就诊:

1.高热不退:流感、支原体感染和合胞病毒感染都会引起发热,但如果高热持续不退或者反复发热,可能是病情加重或出现并发症的信号,就需要及时就医。

2.咳嗽、咳痰、呼吸困难:这些症状是呼吸道疾病常见的表现,但如果症状严重、持续时间较长或者出现憋气、呼吸急促等,可能是病情加重或出现并发症的信号,需要就医。

3.胸部疼痛或不适:流感、支原体感染和合胞病毒感染都可能引起胸部疼痛或不适,但如果孩子胸部疼痛明显

或胸部的不适持续加重,甚至出现新的症状,可能是病情加重或者出现并发症的信号,就需要就医。

4.乏力、肌肉酸痛:这是流感、支原体感染和合胞病毒感染常见的全身症状,但如果症状严重、持续时间较长,可能是病情加重或出现并发症的信号,需要就医。

5.合并其他疾病:流感、支原体感染和合胞病毒感染患者如果合并其他疾病,如儿童的先天性心脏病、儿童糖尿病、生长发育异常等,家长就需要特别关注病情变化,及时就医。

总之,孩子出现持续发烧超过3天,或者一直处于持续高热,精神状态很差;频繁咳嗽,影响日常生活;呼吸增快、呼吸困难;小婴儿出现了声音嘶哑、脸色难看、脸色苍白,或者是频繁呕吐、尿量减少、频繁腹泻等情况,一定要立即就医。

问:如何预防流感、支原体肺炎病毒、合胞病毒等呼吸道疾病的发生?有必要接种疫苗吗?

答:预防冬季流行的呼吸道疾病的发生,如流感、支原体肺炎病毒、合胞病毒等,可以采取以下措施:

1.保持个人卫生:经常洗手,咳嗽或打喷嚏时用纸巾遮住口鼻,然后将用

过的纸巾放入纸篓,经常用肥皂和水洗手至少20秒,或用酒精消毒液洗手。

2.保持室内空气流通:避免长时间处于封闭、潮湿的环境中,要保持室内空气流通,注意家居清洁,避免家里积水。

3.合理饮食:饮食要合理搭配,可以适当吃一些新鲜的蔬菜和水果,尽量少吃辛辣以及过于油腻的食物。

4.避免接触感染者:如果知道身边有人出现发热、咳嗽等呼吸道感染症状,应尽量避免接触。患者应居家休息,避免将病原体传给其他人员。

5.增强免疫力:多开展户外活动,进行身体锻炼,以增强免疫力,抵抗病原体入侵。

6.建议接种疫苗:接种疫苗是一种非常有效的预防呼吸道传染病的方法,通过接种疫苗可以预防许多呼吸道疾病的发生,包括流感、肺炎等,建议老年人、婴幼儿、儿童、孕妇等重点人群及时接种。疫苗的有效接种,首先,是要及时接种,无论是流感疫苗,还是肺炎疫苗,均应提前打,而不是进入流行季节高峰再打;其次,在接种疫苗时,应该按照规定的剂量和时间进行接种;最后,不建议同时打多种疫苗,应该是打了一种疫苗以后,至少间隔两到三周再打一种疫苗,因为需要观察是否有过敏反应等。

(江门日报记者 李银焕)

## 牢记“120口诀”快速识别脑卒中

冬季是脑卒中的高发期,数天前,80岁的梁伯就遇到了这样的危险。

11月29日,市民梁伯突然神志模糊、反应迟钝,右侧手脚无力,讲话不清楚。家人发现后,立即呼叫120将梁伯送至江门市中心医院。经诊断,梁伯左侧大脑中动脉栓塞,从而引发了脑卒中。经过手术取出血栓后,梁伯右侧手脚无力的症状有所改善,精神也有了好转,目前正在该院继续接受药物和康复治疗。

“进入冬季,本院收治的脑卒中患者增加20%左右。”江门市中心医院神经内科主任助理黄达泉博士表示,秋冬季是脑卒中的高发季节,特别是冷空气到来、气温急剧下降时节,急性脑卒中发病率会明显增加。

为什么脑卒中高发于秋冬季?黄达泉介绍,一方面与低温有关:在寒冷的天气,人体血液黏稠度增加、血凝时间缩短,促使血栓的形成;全身小动脉痉挛性收缩,血管腔变狭窄,阻碍血液通过,容易导致脑缺血;血管外周阻力增加,导致血压升高。另一方面与饮食习惯有关:在寒冷的天气,人们的食欲增强,往往容易进食过量碳水化合物、肉类和脂肪,从而导致血脂升高、血液黏稠度上升,增加脑卒中的发病风险。

脑卒中发病时,常见的症状为一侧面面部麻木或口角歪斜,一侧肢体或单个肢体乏力、麻木,说话不清、失语,出现意识障碍等。观察这些发病的征兆,可以及时识别脑卒中,为患者争取到宝贵的救治时间。

黄达泉建议,可以采用“120口诀”快速识别脑卒中:“1”代表“看到一张不对称的脸”;“2”代表“查看两只手臂是否有单侧无力”;“0”代表“聆(零)听讲话是否清晰”。如果通过这三步观察,发现患者符合上述症状,应立即拨打急救电话120,将患者送往具备溶栓或者取栓能力强的医院进行急救。

在日常生活中,可以进行两个层次的预防来降低脑卒中发生的风险。“一级预防”指发病前预防,脑卒中高危人群应养成健康的生活方式,合理膳食、适量运动、戒烟限酒、心理平衡,及早控制危险因素;“二级预防”指预防卒中复发,除了要做到“一级预防”的措施外,也要根据卒中中的个体病因,按照医嘱长期服用药物来预防脑卒中复发。脑卒中高危人群应定期进行卒中危险因素筛查,做到早发现、早预防、早诊断、早治疗。

值得注意的是,现在脑卒中已经出现年轻化的趋势。黄达泉表示,在临床实践中,30岁至49岁发生脑梗塞的病人并不少见,熬夜、抽烟、喝酒、过度劳累、高脂高糖饮食是重要原因。因此,中青年人群不可掉以轻心,在日常生活中要注意养成良好的生活方式。(张泽彬 谭淑欣)

## 江门疾控发布风险提示

# 慎防混合叠加感染

江门日报讯(记者/梁奕 通讯员/陈丽秋 江疾宣)进入冬季,气温下降、天气寒冷,病毒性呼吸道类、肠道类传染病发生和传播风险高。江门市疾控中心(简称“江门疾控”)提醒,12月注意防范新冠病毒感染、流行性感冒、诺如病毒感染性腹泻和肺炎支原体感染等其他呼吸道感染性疾病。

新冠病毒感染属于“乙类乙管”常态化防控阶段,目前我市新冠病毒疫情处于低水平流行期,有零星散发病例,发生规模性疫情可能性不大。随着冬季气温逐渐降低,呼吸道疾病进入高发季节,混合叠加感染风险增高,提醒市民仍需做好必要的防护措施。

据监测数据,近期我市处于流感流行期。养老院和托幼机构、中小学校等

集体单位聚集性疫情的风险增多,应注意保持室内空气流通。婴幼儿(尤其是2岁及以下的婴幼儿)、老年人、孕产妇以及有慢性、基础病的患者等重点人群,尽量不到人多拥挤、空气流通不畅的公共场所,做好个人防护。江门疾控提醒:1.注意开窗通风,加强室内空气流通,开窗换气30分钟,每天1—2次。2.少聚集、出行佩戴口罩、注意咳嗽礼仪、保持社交距离。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.接种流感疫苗是目前最有效的预防手段,建议每年在流感季来临前及时接种,能更有效地预防。

诺如病毒感染性腹泻为全年均可发病,每年10月至次年3月是流行高发季,应警惕学校、幼儿园、医院、养老院

等集体单位出现诺如病毒暴发疫情。江门疾控建议:养成良好的卫生习惯,注意手部卫生。不喝生水,蔬菜水果要洗净,食物及贝类等海鲜类食品要煮熟食用。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。

同时,冬季呼吸道感染性疾病已进入高发季。多种呼吸道感染性疾病存在叠加感染风险,坚持多病同防同治,做好个人防护。不同年龄群流行的呼吸道主要病原体不同。据国家多病源监测结果,1—4岁人群以流感病毒、鼻病毒为主;5—14岁人群以流感病毒、肺炎支原体、腺病毒为主;15—59岁人群中以流感病毒、鼻病毒、新冠病毒为主;60岁及以上人群

以流感病毒、人偏肺病毒和普通冠状病毒为主。

防控呼吸道疾病,江门疾控提醒:1.做好学习、生活场所的清洁卫生和通风,定期打扫教室、宿舍、食堂等公共区域,保持室内外环境卫生整洁;每天开窗通风2—3次,每次不少于20分钟,保持室内空气流通。2.倡导养成良好的卫生习惯,做到打喷嚏或咳嗽时要主动遮掩口鼻,推荐在人员密集场所佩戴口罩等个人防护措施,做好个人卫生,提高防护意识。3.做好个人防护,减少疾病传播。如出现呼吸道症状时,应居家休息,进行健康监测,避免带病上班、上课;外出或接触他人时佩戴口罩,减少疾病传播。若出现病情加重,应做好个人防护,及时前往医院就诊。