

省卫健委医政处调研常宁市中医医院学科发展 助力医学高质量前行

本报讯（通讯员 吴超辉）为深入贯彻落实党的二十大精神以及习近平总书记关于卫生健康工作的重要论述，全面践行省委省政府关于卫生健康事业高质量发展的决策部署，7月9日，湖南省卫生健康委医政处组织专家一行前往常宁市，开展推动湖南省医学学科高质量发展调研工作。常宁市卫生健康局领导易泽忠、梁敏出席活动，常宁市中医医院领导班子以及相关科室、学科带头人共同参与。

本次调研旨在摸清湖南省医学学科发展现状，找准瓶颈问题，广泛听取各方意见建议，为精准施策、推动医学学科高质量发展提供有力决策依据。具体目标涵盖摸清现状、找准瓶颈、问计基层以及提出对策四个方面。调研活动通过问卷调研、现场调研、访谈座谈等多种形式展开。

调研组抵达医院后，便马不停蹄地深入骨伤康复科、中风病科、骨伤二科进行现场调研。在中风病科，其独特的中医中风康复疗法与现代康复技

术相结合的模式吸引了调研组目光。调研组认真了解科室在急性中风绿色通道建设、卒中中心规范化管理以及康复治疗个性化方案制定等方面的特色与成效。在骨伤二科，南詹正骨专长绝技与现代骨科手术技术的完美融合，让调研组领略到南詹正骨疗法在临床运用中的独特魅力。而在骨伤康复科，调研组深入了解中医药治疗方法与现代康复学融合在降低骨折损伤致残率方面发挥的关键作用。通过实地查看，调研组对医院学科建设的实际运行、设备设施配备、科研环境营造以及人才梯队建设等情况有了直观且深入的认识。

随后的座谈会上，常宁市卫生健康局党组书记、局长易泽忠详细介绍了常宁在推动学科发展方面的经验。一是秉持创新、协调、融合、安全理念推动学科发展；二是大力建设重点专科，提升医疗服务能力；三是积极建立医联体、专科联盟，补齐医疗短板；四是搭建健康平台，赋能学科建设，实现卫生信息共享，促进

优质资源下沉；五是常态化开展人才引进工作，提高学科建设能力。

常宁市中医医院党委书记尹雨佳在会上汇报了医院9个重点专科、1个全国基层名老中医药专家传承工作室、1个省中医药重点研究室建设成果，分享了医院在学科建设中的亮点与特色，坦诚阐述了推动学科建设面临的困难，同时介绍了学科建设的成功经验，并就学科建设提出了针对性建议。尹雨佳特别强调了作为湖湘文化重要组成部分的南詹正骨疗法在三湘大地的影响力，就如何更好发展祖国传统医学、推动学科建设建言献策。

此外，会上专家们还对现行医保政策、国家对中医药传承保护发展的推动措施、基层医院科研能力提升以及人才引进地方政策等内容进行了解读，为医院学科建设提供了政策层面的指导与方向。此次调研活动对常宁市中医医院医学学科高质量发展起到了积极的推动作用，也为全省医学学科发展积累了宝贵经验。

新生儿黄疸护理黄金法则 从观察到干预的完整指南

新生儿出生后，超80%正常新生儿均有肉眼可见的黄疸，这是宝宝血液中胆红素含量过高引起的。胆红素是红细胞破坏后产生的代谢产物，新生儿肝脏发育不完善，运转胆红素能力不足，导致身体里的胆红素过多，沉积在皮肤和粘膜上，让相应部位的皮肤和粘膜呈黄色，重者可致中枢神经系统受损，产生胆红素脑病，引起严重的后遗症。

新生儿黄疸的观察

1.“染色”有规律可循，一般先从宝宝脸部开始，之后会逐渐向脖子和胸口蔓延，最后手心和脚心也会变黄。观察的过程中，可用手指对宝宝的额头、鼻尖和胸口等部位进行轻轻按压，手指松开后对按压处的皮肤颜色进行观察，若皮肤颜色为黄色，则说明存在黄疸。同时观察宝宝的大便，若为石灰水或陶土一样的灰白色，是新生儿黄疸的“危险信号”，需要及时就诊。

2.巩膜黄染通常比皮肤黄染更早出现且更具特征性。

3.伴随症状观察

(1)精神状态 出现嗜睡、反应迟钝、哭声无力、拒奶等情况可能提示胆红素脑病风险。

(2)生命体征 监测体温、呼吸等变化，异常可能提示感染或其他并发症。

(3)喂养情况 吸吮无力、喂养困难或体重下降过多需引起重视。

4.经皮胆红素仪可无创快速筛查，血液检查是金标准。

新生儿黄疸的护理

新生儿黄疸有“好坏”之分，“好黄疸”指的是生理性黄疸，一般不需要特殊护理。“坏黄疸”指的是病理性黄疸，是宝宝出生后需要警惕的“不速之客”，多于宝宝出生24小时内出现，宝宝身体内的胆红素数值会快速升高，血清胆红素大于12~15mg/dl，黄疸持续时间长（足月儿大于2周，早产儿大于4周）、黄疸退而复现，使宝宝出现嗜睡、拒奶和抽搐等表现，需要加强对宝宝的护理。

1.加强喂养 建议婴儿出生后半小时及早开奶，母乳、配方奶对婴儿生长发育起关键作用，特别对促进婴儿排尿、排便有明显效果。这两种喂养方式既可以有效地帮助婴儿保持正常生理功能，又可以帮助身体内多余胆红素平稳排泄。平时应确保每天喂养宝宝8~12次，促进胎便排出，减少新生儿黄疸发生的几率。

2.预防感染 注意保持新生儿皮肤清洁，每天沐浴，避免损伤，加强脐部护理及臀部护理，注意保暖，防止受凉感冒。

3.多晒太阳 阳光中的蓝光成分有助于促进胆红素的分解，建议每天早上10点以前或者下午4点以后给宝宝晒太阳。时间以10~15分钟为宜，注意避免太阳直射。

4.光疗（蓝光治疗）是最常用的方法，通过特定波长的蓝光分解胆红素，使其易于排出体外。

5.定期监测 高危儿（早产儿、溶血风险儿），应密切监测胆红素水平。

来阳市妇幼保健计划生育服务中心

刘初凤

消灭蚊虫，远离登革热

登革热（俗称“断骨热”）是由蚊子传播的急性传染病，夏季高温多雨时最容易流行。被带病毒的蚊子叮咬后，一般5~8天就会发病。登革热患者、隐性感染者和登革热病毒感染的非灵长类动物以及带毒的媒介伊蚊为其主要传染源。

传播途径：

蚊子是“罪魁祸首”

1.不会人传人。
2.只有被带病毒的伊蚊叮咬才会感染。
3.蚊子叮咬患者后，再叮咬健康人就会传播。

我国主要传播媒介为埃及伊蚊和白纹伊蚊（花斑蚊）这两种“花蚊子”，埃及伊蚊主要分布在海南、广东雷州半岛等地，白纹伊蚊（花斑蚊）在我国长江以南普遍存在。

哪些人容易

变成蚊子的“香饽饽”

1.二氧化碳排放量大的。
2.新陈代谢快的人。
3.散发特殊气味的人。
4.穿深色衣服的人。

哪些地区是

登革热的高发地区

登革热流行于全球热带和亚热带地区，尤其是在东南亚、太平洋岛屿和加勒比海等

100多个国家和地区。我国各省均有输入病例报告，特别是广东、云南、福建、浙江、海南等南方省份可发生本地登革热流行。

患了登革热有哪些症状

典型症状为高热、三红、三痛和皮疹。

1.高热 突发高烧（40℃以上）。
2.三红 面红、颈红、胸红。
3.三痛 剧烈头痛、全身关节痛、肌肉酸痛。
4.皮疹 四肢躯干和头面部，出现充血性皮疹或点状出血。

但严重时会出现大出血、休克，甚至危及生命。

登革热的临床表现多样

注意与下列疾病相鉴别：

1.发热伴出血疾病 肾综合征出血热、发热伴血小板减少综合征。
2.发热伴皮疹疾病 麻疹、荨麻疹等。

哪些人感染登革热

会更加危险

1.老年人、妊娠晚期的孕妇。
2.有高血压、糖尿病、冠心病等基础性疾病者。
3.肥胖或严重营养不良者。

4.二次感染者。

值得注意的是，出现这些情况应立即就医：腹部剧痛、呕吐物带血、便血、皮肤湿冷、呼吸困难。

如何治疗登革热

目前没有特效疫苗和药物，关键要做到：

1.及早就医确诊。
2.治疗期间严防蚊子叮咬。
3.发热时优先物理降温。
4.退烧后仍需密切观察。

超实用防蚊指南

蚊子最爱在下午5~6点、早上8~9点出没，室内外都会叮人，因此可以留意下面的实用防蚊指南。

1.外出时喷驱蚊液（注意看成分说明）。
2.翻盆倒罐，清洁无积水。
3.清理卫生死角和垃圾。
4.家里装纱窗纱门，早晚记得关好。
5.水培植物要勤换水。
6.穿浅色长袖衣裤，减少皮肤暴露。
7.选择国家正式登记的杀虫剂。

请记住，防蚊就是防病！做好以上这些措施，安心度过夏天。

新化县疾病预防控制中心

王金明