

南丁格尔奖获得者钟华荪教授来虞城授课

本报讯(刘旋峰 薛雯)近阶段,虞城县人民医院党委认真对照“新解放、新跨越、新崛起”大讨论活动的要求,把转变干部职工思想观念和服务理念,增进医患沟通,为患者提供精神安慰和支持作为医院解放思想、促进发展的着力点。近日,该院邀请第39届南丁格尔奖获得者、广东省护理协会副理事长钟华荪教授

来院授课,为医院400余名干部职工带来了一场以“医患沟通”为主题的精彩讲座。

在讲座中,钟华荪教授以图文并茂的方式,用独特的语言形式,展示了从南丁格尔创办第一所护士学校至当代,护理事业漫长曲折的发展道路,以及王秀瑛、林菊英、黎秀芳等杰出护理前辈的突出事迹,真诚告诫

医务工作者必须以人为本,尊重人的生命和灵魂,这是从医者应当具备的素质,是工作努力的方向,也是医患沟通的基础。

钟教授在讲座中指出,对于充满博爱精

神安慰和支持作为医院解放思想、促进发展的着力点。近日,该院邀请第39届南丁格尔奖

获得者、广东省护理协会副理事长钟华荪教授

永城举办扩大国家免疫规划培训班

本报讯(刘宇)9月1日,永城市举办了扩大国家免疫规划培训班,各乡镇防疫组成员和市区从事免疫接种的工作人员近200人参加了培训。

去年,我国宣布将对15种疫苗可控的传染病实行免费预防接种,从而使我国的国家免疫规划一跃成为全世界投入比例最多的国家。

一、我国糖尿病患病率正在快速增长

我国糖尿病患病率在过去20年中上升了4倍;2002年全国居民营养与健康状况调查结果显示,我国有糖尿病患者2000多万人,另有近2000万人糖耐量降低;据国际糖尿病联盟估计,我国2007年糖尿病病人数约为3980万,2025年将达到5930万;我国已成为全球糖尿病率增长最快的国家之一。

二、我国糖尿病以2型为主

2型糖尿病占93.7%,1型糖尿病占5.6%,其他类型糖尿病仅占0.7%;膳食结构改变和体力活动减少导致的肥胖是2型糖尿病的重要影响因素;中国人是糖尿病的易感人群;年龄越大,2型糖尿病患病率越高。

三、糖尿病控制不良将产生严重危害

糖尿病患者发生心血管疾病的

危险性较非糖尿病人群高出2—4倍,并使心血管疾病发病年龄提前,病变更严重;糖尿病患者常伴有高血压和血脂异常;糖尿病视网膜病变是导致成年人群失明的主要原因;糖尿病肾病是造成肾功能衰竭的最常见原因之一;糖尿病严重者可导致截肢。

四、2型糖尿病的预防措施

普及糖尿病防治知识;提倡健康生活方式;在重点人群中开展2型糖尿病筛查,推荐采用口服葡萄糖耐量试验(OGTT)。如筛查结果正常,3年后重复检查;及早干预糖调节受损(糖耐量受损和空腹血糖受损)。

疾控天地⑩

本期主持:朱伯健 杨建峰

协 力

睢阳区疾病控制中心

民权县疾病控制中心

梁园区疾病控制中心

虞城县疾病控制中心

永城市疾病控制中心

夏邑县疾病控制中心

糖尿病防治知识要点

谢宽禹



日前,睢县创建“白内障无障碍县”活动在睢县人民医院正式启动。今后该院将陆续对全县十余个乡镇白内障患者进行筛查和复明手术。图为眼科医务人员在为睢县河堤乡患者进行白内障筛查。

陈新征 摄

卫生论坛

战胜疾病的信心;必要时辅以抗焦虑、抑郁药物治疗。

第二,请心理医师共同参与制订治疗方案。

第三,积极参加文体活动,劳逸结合,分散注意力。

第四,避免粗糙、油腻、刺激性食物;忌用冷饮,少食多餐,避免烟酒和咖啡等;作息规律化。

第五,学会自我放松,也可以接受松弛疗法、音乐疗法、催眠疗法治疗。

特别注意对便秘型肠易激综合征要注重预防,主要改变不良生活习惯,

多吃蔬菜、水果,多吃粗粮,早晨起床后要适量喝水,养成按时排便的习惯,即便排不出大便也要定时蹲便,以形成条件反射;另外经常做腹部按摩、多运动、保持乐观情绪等均可改善病情。

张玉文,市第四人民医院主治医师,毕业于洛阳医专临床医学专业,对内科常见病、胃肠疾病、肝胆胰腺疾病能熟练诊治,开展消化科疾病的内镜下治疗。现为中华医学会商丘分会消化专业委员。

健康咨询

正确认识功能性胃肠病

睢阳区王女士近几个月经常出现腹痛、腹胀、腹泻、恶心、呕吐等消化道症状,多次就诊、检查,也没有发现器质性疾病,最后被诊断为功能性胃肠病。近年来,临幊上像王女士这样的功能性胃肠病人不断增多,请大夫谈谈功能性胃肠病方面的知识?

1.什么是功能性胃肠病?

功能性胃肠病是指具有腹胀、腹痛、腹泻及便秘等消化系统症状,但缺乏器质性疾病(如胃炎、肠炎等)或其他证据的一组疾病,在普通人群的发生率达到23.5%~74%。在胃肠门诊中,约42%~61%功能性胃肠病。部分患者存在心理障碍,常表现为焦虑、抑郁和烦闷等,严重影响患者的生活质量。功能性胃肠病,现在发病率越来越高了,而且患者的年龄也越来越年轻。其实这种病跟现代人的工作紧张、生活节奏加快、精神负担重有很大的关系,这类患者一般都有上腹痛、饱胀、嗳气、泛酸、烧心、厌食,甚至恶心、呕吐等症状,有的还腹泻与便秘交替“进攻”,让人苦不堪言,不少患者还伴有失眠、焦

虑、抑郁、注意力不集中等精神症状;但经过胃肠镜、X光胃肠造影以及相应的化验检查又查不出器质性毛病,但消化道症状却实实在在地存在。医生们通常把它叫做功能性胃肠病,以胃症状为主者叫功能性消化不良;以肠道症状为主的称肠易激综合征;分

为便秘型肠易激综合征,主要表现为

大便干燥,想便时,迟迟解不下,腹部肿

胀疼痛,肠道痉挛;腹泻型肠易激综合

征,主要表现为大便稀,一天排便三次

以上,有时自己控制不了。

2.功能性胃肠病特点是什么?

功能性胃肠病发病年龄多在20~50岁之间,病程缓慢,女性病人多于男性,尤以白领阶层居多,喜爱运动的人群中发病很少。症状持续存在或反复发作,长达几个月到数年,甚至数十年,患者主要以胃肠道症状为主,许多患者伴有不同程度的心理障碍,如焦虑、失眠、健忘、神经过敏、易疲劳、注意力不集中等精神症状。这些症状与部分患者有“恐癌”心理有关。

3.功能性胃肠病如何诊断?

以腹痛、腹胀、腹泻及便秘等为主,伴有全身性神经官能症状。一般情况良好,无消瘦和发热,系统检查仅发现腹部压痛。多次粪常规及培养均阴性(至少3次),粪潜血试验阴性。X线钡剂灌肠无相关性发现,或结肠有激惹现象。内镜检查正常或排除了食管炎、溃疡、糜烂及肿瘤等器质性病变。可表现为轻、中度浅表性胃炎。血、尿常规正常,血沉正常,实验室、B超及X线检查排除了肝、胆、胰等器质性病变。无糖尿病、神经肌肉病等。纤维结肠镜检查部分患者肠运动亢进,无明显黏膜异常,组织学检查基本正常。无痢疾、血吸虫等寄生虫病史,试验性治疗无效。

4.功能性胃肠病怎样治疗?

功能性胃肠病关键是调养,用药为辅,针对病因纠正激发因素。而且治疗因人而异,身心兼治,使用消化专科药物治疗包括胃肠道动力药物,胃肠道黏膜保护药物,止泻药物,促排便药物。还要注意做到以下几个方面。

第一,解除思想顾虑,建立和恢复



作广大患者以优质的服务受到好评。图为该科室主任姜剑锋在为患者服务受到好评。本报记者李新平摄

商丘报业网广告招商热线: 0370-2628098

地址: 商丘市归德南路6号商丘日报报业集团网络中心