

市妇幼保健院

“一号通”完成五项健康筛查

本报讯(记者 刘涛)针对儿童青少年日益突出的肥胖、近视、龋齿、脊柱侧弯、心理行为异常等五大健康问题,4月27日,太原市妇幼保健院儿童青少年“五健”门诊开诊,以“一号通、一站式”便民服务模式,为患儿提供体重、视力、心理、骨骼、口腔五项健康筛查及个性化健康指导。门诊时间为周一至周五日上午。

长期以来,家长带孩子就诊往往面临多科室往返、多次挂号、反复排队等问题。为此,该院打破科室壁垒,整合优质医疗资源,家长只需挂一个号,即可一次性完成五项核心健康筛查,并获得专业评估报告和针对性干预建议。医院同步建立儿童青少年“五健”健康管理中心,为每位就诊儿童建立统一健康档案,实现健康

信息全程可查、动态跟踪。对筛查中发现异常的儿童,医院开通院内绿色转诊通道,无需重复挂号即可直接转至相关专科诊疗,确保早发现、早诊断、早干预。

此外,该院着力构建“预防—筛查—诊断—治疗—康复”全链条服务体系,依托孕产妇学校、家长学校、育儿学校等阵地常态化开展健康科普宣教,并创

新打造“五健+N”特色服务,拓展体能健康、听力健康、肠道健康等专业服务,为儿童青少年提供全方位、全周期的健康保障。

今后,该院将持续以群众需求为导向,优化“五健”门诊服务流程,提升便民服务水平,用更便捷、高效、专业的医疗服务,全力守护全市儿童青少年身心健康。

市学生卫生保健所提醒

及时补种疫苗 守护儿童健康

本报讯(记者 张晓丽)4月25日是第40个全国儿童预防接种日,太原市中小学学生卫生保健所提醒,家长要及时给孩子查漏补种,筑牢校园免疫防线。

中小学生学习必打的疫苗有4个。6周岁,需接种百白破疫苗(第5剂),可预防百日咳、白喉、破伤风;7周岁至11周岁,未完成5剂百白破疫苗接种者,需接种白破疫苗,可预防白喉、破伤风;6周岁,需接种A群C群流脑多糖疫苗(第2剂),可预防流行性脑脊髓膜炎;2011年11月10日以后出生且满13周岁的女生,需接种双价人乳头瘤病毒(HPV)疫苗(共2剂,间隔大于6个月),可预防人乳头瘤病毒感染。小于18周岁需查漏补种,补齐之前漏种的所有免费疫苗。

推荐自费打的疫苗有4个。大于3周岁,可接种流感疫苗,建议每年流感季节来临前(9月至10月)接种1剂,预防流感及其重症并发症;大于1周岁,可接种水痘减毒活疫苗;9周岁以上(女),可接种四价/九价HPV疫苗;大于2周岁,可接种23价肺炎球菌多糖疫苗,体质

较弱的学生推荐接种。

家长查漏种,需微信关注“山西疾控动态”,点击“疾控服务”“预防接种”,然后“添加受种者”,在“电子接种证”进行“入学查验”,若显示“评估未通过”,提示有疫苗未完成接种。家长预约接种,可选择就近开展免疫规划疫苗查漏补种常规接种门诊进行预约。现场接种时,要带好受种者预防接种证,接种后留观30分钟。

市中小学学生卫生保健所提醒,漏种的疫苗可直接联系就近的接种门诊补种未完成的剂次即可,不用重新开始全程接种,保护效果不受影响。如果孩子感冒发烧,建议暂缓接种疫苗,等体温恢复正常、其他症状明显好转后,再按预约时间补种。自费疫苗同样能预防严重传染病,如流感、水痘、肺炎等,经济条件允许,孩子又没有相应禁忌证时,建议按推荐程序接种。

预防接种证是入托、入学必备证件。全市乡镇卫生院和社区卫生服务中心常规接种门诊,均开放周末接种时段,建议家长先行电话咨询、线上预约,错峰前往接种门诊补种疫苗、补录信息。

生产性噪声成第二大职业病

专家呼吁筑牢三道防线

在工业企业工作场所中,有一种危害不易察觉,却日复一日地侵蚀着劳动者的听力与健康——生产性噪声。不同于有毒化学品和粉尘的直观刺激,噪声正悄然成为职业健康的“隐形杀手”。4月最后一周是全国职业病防治法宣传周,4月27日,市疾控中心发布健康提示,职业性噪声聋发病率逐年上升,目前已成为我国仅次于尘肺病的第二大职业病。专家指出,生产性噪声虽然危害巨大,但可防可控。

生产性噪声是当前我国工业企业中接触人数最多的职业病危害因素。据介绍,按其来源可分为三类:机械性噪声,如冲压、打磨、切割等产生的撞击、摩擦声;流体动力性噪声,如空压机排汽、高压喷枪、通风机运转时的气流声;电磁性噪声,如大型电机、变压器运行时发出的“嗡嗡”声。

很多人以为噪声只是“有点吵”,让人烦躁。然而,长期暴露于高强度噪声环境中,会对人体造成多方面的、不可逆的伤害。听觉系统损伤是最直接、最严重的后果,即劳动者从暂时性听阈位移(离开噪声环境后听力下降、耳鸣,休息后可恢复)逐渐发展为永久性听阈位移,最终形成职业性噪声聋。其典型进程是从高频听力下降开始,逐渐影响日常对话频率,导致交流困难。此外,噪声还会引发全身性损害,国内外研究显示,噪声对神经系统、心血管系统、内分泌系统、消化系统及生殖系统均有一定影响。

面对这一“隐形杀手”,如何有效防控?“生

产性噪声虽然危害大,但可防可控。”疾控专家提醒,国家职业卫生标准规定,噪声8小时等效声级为85dB(A)。噪声控制核心策略是“工程控制优先,管理措施辅助,个体防护兜底”,要守好这三道防线”。

第一道防线是工程控制,从源头消除噪声。企业应优先选用低噪声设备,改进工艺,如以液压代替冲压、焊接代替铆接;在传播路径上安装隔声罩、消声器、吸声材料、声屏障,并对设备进行减振处理;合理布局,将高噪声设备集中布置或隔离,设置隔声操作室和休息室。

第二道防线是管理控制,减少暴露机会。企业需定期检测工作场所噪声强度并公示结果;实行轮班制度,缩短每日噪声接触时间;定期组织职业健康检查,特别是纯音听阈测试;在噪声区域设置警示标识,培训劳动者正确使用护听器。

第三道防线是个体防护,最后一道关口。当工程控制仍无法将噪声降至85dB(A)以下时,劳动者必须佩戴合格的护听器,如防噪耳塞或防噪耳罩。疾控专家提醒,要根据噪声频谱和强度选择合适的降噪值,一般要求将实际暴露声级降至75dB(A)至80dB(A)。对于脉冲噪声,必须选用带峰值限制功能的耳罩。同时,要正确佩戴并定期清洁或更换护听器。

“听力一旦损失,不可逆转。”疾控专家提醒,每一位劳动者都应了解噪声的危害,学会正确使用护听器,并主动要求企业履行防护责任。

记者 刘涛

病毒转阴太大意 肝癌晚期悔不迭

对严重肝病晚期的诊断结果,51岁的王先生追悔莫及。王先生早年感染丙肝病毒,经规范治疗后指标转阴、病情好转,却连续多年忽视定期复查,最终酿成难以挽回的后果。

王先生的肝脏疾病隐患,源于多年前一次手术输血。体检时他被查出肝功能异常,同时合并肝纤维化、肝脏硬化,明确诊断为丙肝肝硬化。王先生在太原市第三人民医院完成3个月抗病毒治疗后,复查各项指标恢复理想,病情得到有效控制。治疗结束后,医生再三叮嘱,肝硬化患者即使丙肝病毒转阴,也需每3个月至6个月定期复查,监测肝脏状况,及早防范各类并发症。

但出院之后,王先生自觉身体状态良好,无明显不适,便逐渐放松警惕,不再重视肝脏检查,长期中断随访与健康监测。

3年后,王先生反复出现肝区不适,且不适感持续加重,前往医院检查后,确诊肝脏恶性肿瘤,已发展至晚期,错失了早期干预的最佳时机。

医生特别提醒:所有丙肝肝硬化患者,无论是否实现病毒转阴、有无自觉症状,都必须严格遵循医嘱,坚持每3个月至6个月随访复查。复查项目需覆盖HCV RNA、肝功能、甲胎蛋白及腹部影像学检查(彩超或CT),确保及时发现病毒反弹、肝癌等潜在问题。切勿心存侥幸,将“无症状”等同于“无病情”,更不能因治疗后指标正常就中断复查。

王先生的案例警示我们,丙肝肝硬化的随访监测是终身任务,一时的忽视,可能换来无法挽回的结局。唯有坚持规范复查,才能早发现、早干预,最大程度保障生命健康与生活质量。 玉晶

患病擅自停药 肝病反复加重

一句“身体没大碍”的侥幸心理,一次自行中断治疗的行为,让丙肝患者李先生长期饱受病痛困扰,反复因腹胀、腹水多次住院治疗。

李先生十年前检查时发现抗HCV阳性,由于早期身体没有明显异常,便没有重视检查与干预。直到2022年,他突然出现腹胀、双下肢浮肿、浑身乏力等不适,还伴随胸闷气短的情况,才前往医院就诊。经检查确诊为慢性丙肝,医护人员根据他的身体情况开展治疗,但李先生服抗病毒药后出现些许身体不适,便私自停止用药,没有及时和主治医生沟通,调整治疗方案。

出院之后,李先生的腹胀、腹水症状频繁复发,多次因病情加重入院治疗,日常生活与身体健康受到严重影响。深刻认识到随意停药的严重

危害后,李先生谨遵医嘱,配合规范用药与对症处理,身体状况才逐步平稳好转。

李先生的情况并非个例。临床中,不少慢性肝病患者初期无症状或者症状轻,对病因治疗认识不足,容易因服药后的轻微反应擅自停药断药,极易造成病情反复、脏器损伤加重,加速肝病恶化,甚至引发多种严重并发症,严重威胁生命健康。

在此医生提醒,高危人群应重视丙肝筛查,做到早发现、早干预。目前临床用于丙肝治疗的抗病毒药物,多数不良反应轻微,服药期间若出现不适,切忌自行停药、减药,务必第一时间告知医生,科学调整诊疗方案。严格遵从医嘱完成全程治疗,坚持定期复查随访,才能有效控制病情,守护肝脏健康。 玉晶