

# 饮水思源

## ——参观瑞金革命传统教育心得体会



“瑞金，在这神圣的土地上，种下了中华苏维埃的心脏。它沾染了多少烈士的鲜血，承载了多少英雄的梦想。我睁开双眼，用心感受，触摸到你过去的沧桑，拥抱到你曾经的辉煌，感受到的是你别样的温暖，红都瑞金，给我的是难以忘怀的印记。”

一直想找个机会好好了解一下

中华苏维埃政权发源地——瑞金红色故都的革命历史。经医院党委研究决定，我院党员分两批前往瑞金接受革命传统教育。

首先我们参观的是瑞金中央革命根据地纪念馆。刚一抵达，“人民共和国从这里走来”十个大字立刻映入了眼帘，因为在第二次国内革命战争时期，毛泽东、朱德、周

恩来、刘少奇等老一辈无产阶级革命家创建了以瑞金为中心的中央革命根据地，建立了中华苏维埃共和国，并定都瑞金，开始了历史长河中的中央苏区斗争。其中让我感触最深的是在红军烈士纪念馆宣誓的那一刻，我们脚下的路，是烈士用鲜血换来的，为了中华人民共和国的成立，他们付出了生命的代价，才换来今天的和平幸福生活。望着严肃的烈士纪念馆，我们庄重的宣誓：我志愿加入中国共产党，拥护党的纲领，遵守党的章程，履行党员义务，执行党的决定，严守党的纪律，保守党的秘密，对党忠诚，积极工作，为共产主义奋斗终身，随时准备为党和人民牺牲一切，永不叛党！

第二天参观的是沙洲坝旧址

群、二苏大旧址、红井。听着老师细腻深情的讲解，看着一张张革命历史图片，听着一个个感人的故事，先辈们给我们树立了非常好的榜样，奋发图强，不怕苦，不怕累，有的是冲劲和干劲，这也正是我们医务工作者应具备的职业精神。其中最让人难忘的当属红井，并边木牌上的14个大字述说着它的历史：“吃水不忘挖井人，时刻想念毛主席”。这口井是红军来到沙洲坝以后，由毛主席亲手挖的，因此得名“红井”，我们纷纷品尝了井中那又清又甜的井水，身临其境的接触让大家对革命历史有了更多的了解。

经过两天的学习教育，我终于理解了红都瑞金的精神是什么？就是革命前辈坚定的理想信念、艰苦

奋斗的精神，密切联系群众、依靠群众的优良作风，建立农村根据地的路线，英勇战斗不怕牺牲的英雄气概。我们共产党人一定要像苏区革命烈士那样坚定不移跟着中国共产党走，一定要坚定共产主义理想信念，重温党章，不断加强党性教育，时刻牢记党的宗旨，全心全意为人民服务。只有这样，我们党才能团结和带领广大的人民群众实现中华民族的伟大复兴。

今后我要继续学习红都瑞金的精神，并弘扬红都精神，用红都精神来武装自己，继承先烈们的遗志，认真学习，努力工作，严格要求自己，为医院的建设，为南昌的卫生健康事业奉献自己的一切，做一名合格、优秀的共产党员！

(医支部 曾卫新)

# 再谈关心群众生活 注意工作方法

## ——瑞金参观学习体会

七一前夕，我与医院的党员同志们一道前往人民共和国摇篮——瑞金参观学习，接受了一次深刻的红色革命教育。两天时间，无论是置身在中央革命根据地历史博物馆、还是在“一苏大”、“二苏大”旧址，无论是瞻仰在红军烈士纪念馆前，还是端坐在当年的会场、学堂，一个个扣人心弦的革命故事，一场场感人肺腑的讲解，无不震人心魄、令人泪目。期间，在沙洲坝列宁小学，由驻地的讲解老师进行主题为“关心群众生活 注意工作方法”的现场教学更是让我感触颇深，印象深刻。

该场教学讲述了1933年毛主席在沙洲坝革命期间，为解决当地老百姓的喝水问题，亲自带领红军战士选址并挖出了一口水井的故事。这口红军井不仅寄托着老区人民“吃水不忘挖井人，时刻想念毛主席”的深情厚意，更彰显了毛主席一贯坚持的“关心群众生活 注意工作方法”的工作方针。

1934年1月27日，在瑞金召开的第二次全国工农代表大会期间，毛主席就重点谈到两个问题“关心群众生活 注意工作方法”，指出“革命战争是群众的战争，只有动员群众才能进行战争，只有依靠群众才能进行战争。”对于工作方法问题，主席打了个形象的比方，“我们的任务是过河，但是没有桥或没有船就不能过。不解决桥或船的问题，过河就是一句空话。不解决工作问题，任务也只是说说一顿。”“重温主席严肃而不失活



泼的言辞，虽年岁久远，却犹在耳畔，且振聋发聩。这对于我们今天的工作不正适用吗？

一是关心群众生活问题。在战火硝烟的年代，革命依靠群众取得了一次又一次胜利。在今天的和平年代，国家的发展、社会的进步同样要靠群众才能取得成功。医院的建设与发展更离不开每一位职工的努力与贡献。作为管理者，在追求医院进步的同时，还要将目光落在关心职工的生活问题上，以及更高层面的职工职业规划、发展平台等需求问题上，有满意的职工，才有满意的患者。这样的道理似乎大家都懂，但实际上我们做到了多少呢？可以说，任重而道远！但千里之

行，始于足下。我们可以从一件件小事做起，比如，让职工每天有一份满意的工作餐，每年得到一份难忘的生日礼物……这些事情，说难不难。只要心中有职工群众，只要用心想了，细心做了，相信职工在开心的同时，更会报以满腔的热情、毕生的付出。

二是注意工作方法问题。毛主席当年在瑞金沙洲坝挖井时，自己亲自选了地方，还拿着绳子围出地盘，甚至跳到井中看井的深度。哪怕是这么一件小事，他都身体力行，而且也是尊重科学的。而好的科学的工作方法来自于哪里呢？首先是调查研究。毛主席说过，没有调查就没有发言权。如果对问题的起因、根源都不了解，分不清主要矛盾和次要矛盾，那么拿出来的方法只会是无的放矢、缺乏针对性。再来来自于知识技能的掌握与不断提升。工欲善其事，必先利其器，这里所说的器，既指工具、设备，也指技术手段和技能。三是要把握好工作原则。我们要在国家法律法规框架内，寻求解决问题、处理事情的方法，任何心存侥幸、逃避法律的想法和做法都只能是弄巧成拙，最终将功亏一篑。

短短两天的瑞金之行，所到之处、所睹之物无不让人触景生情。我们在感叹革命先烈的抛头颅、洒热血英勇不屈精神的同时，要更加不忘初心、牢记使命，坚定忠于党、忠于人民的决心和信心，做一名有担当的新时代合格共产党员。

(行政支部 张小芳)

# 微笑密码

扬起唇角浑圆的漩涡  
是我最美的时刻  
您星眸闪过的点点露珠  
是我得意的杰作  
那是山的琴影 风的轻歌  
在心头轻轻的 绕来  
逃也逃不脱 躲也躲不过  
我的笑容是力量 是密码锁  
祈盼开启您紧扣的心结  
抚平您深锁的眉窝  
我的笑容是星辰 是清河  
照亮了您的心灯  
舒缓了您的焦灼  
对您展颜是值得的 欣慰的  
您回馈于我的有千百倍之多  
那是信任 是嘱托  
是跨越深山厚河的丰收硕果  
护患沟通 笑容是门  
进门才可建立情深  
我们温润和煦的笑脸啊  
足以驱赶您内心惶恐的心魔  
勿需质疑 切莫惶惑  
请把希望寄托于我  
我将好好思索 细细揣摩  
用心把握您生命轮回的航舵  
(急诊科 刘峰)



今天你微笑了吗

(导诊科 高龙娥)



医院已通过 ISO9001:2000 质量管理体系认证

## 医院精神

厚德 博爱 创新 奉献



“掌上九院” 安卓系统二维码

医院地址：南昌市洪都中大道167号  
邮编：330002  
电话：0791-88499677  
医院地址：www.ncdiy.com  
E-mail:ncdiy\_xck@163.com  
主 编：熊少云  
副主编：曾卫新  
执行编辑：张小芳 李欢  
编辑：梁青 刘峰 谢淑华 张子婷  
美编：吴余红  
印刷：南昌方正彩印制版输出中心  
电话：0791-862526



# 南昌九院报



官方微信公众号

内部资料 免费赠阅  
医院地址：南昌市洪都中大道167号 邮编：330002  
医院网址：www.ncdiy.com 2019年8月 第8期 总第175期

# 强化纪律督查 护航健康扶贫

市卫生健康委领导督查湾里区健康扶贫工作 院领导督查第四轮健康扶贫工作

7月31日，由南昌市卫生健康委副主任万鹏带队，市卫生健康委基卫处、政宣处负责人组成的督查组，来到我院对接的湾里区精准扶贫点，对该区脱贫攻坚“夏季提升”整改攻坚工作完成情况等进行实地督查。我院院长熊少云、医务部、社医部等科室负责人陪同督查。

在湾里区卫生健康委，万鹏一行听取了该区卫生健康委脱贫攻坚“夏季提升”整改攻坚工作具体落实情况汇报，对该区卫生健康委周密部署推进、压实层级责任，全面落实健康扶贫各项整改措施给予充分肯定，并表示南昌市第九医院对湾里区四个乡镇卫生院提供了管理、技术与人力上的大力支持，医院派出的精准扶贫骨干医师认真履职，扎实工作，为所在乡镇的健康扶贫工作做出了突出贡献。

万鹏一行还先后来到湾里区梅岭镇卫生院和太平镇泮溪村狮子峰景区红十字救护站等地进行了现场督查。针对个别乡村存在的保障政策落实不到位、村医作用发挥不到位等问题，督查组现场进行了交办，提出了限期整改的要求。



左五：万鹏

督查组指出，当前，脱贫攻坚工作已经到了“攻坚拔寨，啃硬骨头”的冲刺期，区卫生健康委作为承担基层健康扶贫工作的重要职能部门，要更加坚定信念，继续攻坚克难，走完健康扶贫“最后一公里”；要进一步提高思想认识，夯实政治责任，坚持问题导向，深挖细查，将整改工作一一落到实处；要切实提升脱贫攻坚质量，着力实施健康扶贫巩固提升，确保各项工作任务圆满完成。



右二：吕爱英

7月24日，院党委书记吕爱英带领医务部、社医部等部门负责人组成督查组，前往湾里区精准扶贫点，开展第四轮健康扶贫工作纪律督查。

吕爱英一行先后前往对口帮扶的三个中心卫生院，对挂点医生工作状况进行突击检查，全面了解健康扶贫工作进展情况。督查情况显示，对口帮扶挂点医生均严格遵守工作纪律，认真履行职责，积极开展基层指导、卫生帮扶等工作。

督查组对扶贫工作提出了新要求，一是要把疾病精准识别、精准施治作为工作出发点和落脚点，使健康扶贫各项政策落地落实。二是要以问题为导向，对照上级要求查找不足，及时整改，下大气力解决突出问题，不留盲区、不漏死角。三是扶贫代表要强化责任意识，树立大局意识，代表医院认真履职，推进健康扶贫工作按要求圆满完成。

(社医部 夏璇 监审部 揭超)

# 2019年上半年大事记

岁月更替，春华秋实。九院半年大事记，记录前进中的大事，印刻发展中的足迹，流淌拼搏中的汗水，散发团结中的喜悦，传承生生不息的精神，展示九院的辉煌。

1月25日，南昌市青山湖区举行2018年度“三风”榜样人物发布会，护理部主任胡敏华荣获“兴家风 淳民风 正社风”南昌市青山湖区榜样人物。

2月15日至16日，我院隆重召开第十届职工暨工会会员代表大会第五次会议，68名正式代表出席会议，部分中层干部代表应邀列席会议。

2月28日，第二届全国卫生健康系统优秀院报院刊评比结果揭晓，我院主办的《南昌九院报》荣获一等奖。

3月18日，江西省中医药管理局组织专家组，对江西省临床重点专科——我院中西医结合传染科建设情况进行现场验收。经专家严格考评、考核，该科以优异成绩通过了评审验收。

4月，我院正式开放骨科、中医科、呼吸科、消化内科、肾内科、妇产科等6个科室住院部，新增床位250张，总床位数达到600张。

4月3日，我院重症肝病科金秋主任、熊墨龙主任、谢能文医师等组成的专家组赴宜春市第六医院，开展学术交流和查房会诊等巡回医疗活动。

4月25日下午，南昌市医学会肝病学专业委员会、南昌市感染病学专业委员会第三届换届选举大会在南昌举行，我院肝病科主任徐龙、感染一科主任王淑梅分别当选新一届主任委员。

4月26日至28日，由我院主办的“中南八省人工肝理论论坛”在南昌召开，来自全国各地的百余名护理专家代表参加了会议。

4月27日至28日，为纪念五四运动100周年和“5.12”国际护士节，我院在乐体拓展展川基地举办了户外拓展活动，期间召开了“青春向党 建功新时代”五四表彰大会。

5月8日，我院召开庆“5.12”国际护士节表彰大会，表彰了37名先进个人和4个先进

科室。“江西省优秀护士”熊萍和“南昌市优秀护士”王丹在会上作代表发言。

5月10日至5月12日，中华预防医学会感染性疾病防控分会2019年学术年会暨第二届中国感染论坛在广州举行。我院徐龙教授受邀出席并主持了研究热点专题会议。肝二科医师吴敏受聘为中华预防医学会感染性疾病防控分会青年委员会委员。肝二科范声春医师的《慢急性肝衰竭分型及预后影响因素分析的研究》入选大会论文发言。肝二科李艳艳、张伟医师及感染一科王淑梅教授的论文分别被大会收录入册。

5月28日，江西省环鄱阳湖血吸虫病防治科研联合体工作推进会在上饶召开，来自全省30家血防站的领导和专家参加了本次会议。省寄研所和我院联合下发了成立环鄱阳湖血吸虫病防治科研联合体理事会的通知，明确了联合体理事会的组成、主要职责、管理运行等方面的内容和要求。

6月1日，我院举行海军军医大学附属东方肝胆外科医院“杨广顺教授团队南昌工作站”启动暨揭牌仪式。南昌市卫生健康委副主任万鹏、东方肝胆外科医院移植植科主任、博士生导师杨广顺教授及其团队成员等出席揭牌仪式。

6月10日，江西省卫生健康委批准我院设立江西省突发事件传染病救治基地，并同时组建江西省突发急性传染病救治队。

6月，我院院长熊少云、党委书记吕爱英带领其他班子成员，分别来到重点岗位干部和新提拔干部家中开展家访。

6月25日，省疾控中心、市疾控中心及经开区卫生健康委领导和专家一行到我院开展结核病防控工作的调研和协调，对医院积极推进结核病分级诊疗及建成耐药结核实验室等工作表示充分肯定。

6月健康月，省疾控中心、市疾控中心及经开区卫生健康委领导和专家一行到我院开展结核病防控工作的调研和协调，对医院积极推进结核病分级诊疗及建成耐药结核实验室等工作表示充分肯定。

6月健康月，省疾控中心、市疾控中心及经开区卫生健康委领导和专家一行到我院开展结核病防控工作的调研和协调，对医院积极推进结核病分级诊疗及建成耐药结核实验室等工作表示充分肯定。

6月健康月，省疾控中心、市疾控中心及经开区卫生健康委领导和专家一行到我院开展结核病防控工作的调研和协调，对医院积极推进结核病分级诊疗及建成耐药结核实验室等工作表示充分肯定。

6月健康月，省疾控中心、市疾控中心及经开区卫生健康委领导和专家一行到我院开展结核病防控工作的调研和协调，对医院积极推进结核病分级诊疗及建成耐药结核实验室等工作表示充分肯定。

# 我是最美微笑护士



2018年初我被评选为最美微笑护士，在我临床32年的护理生涯里，我用最美的微笑，使贫病者看见了希望；使失眠的人得享安眠；使冷漠的世界拥有温暖，使

他人的误解化为鞭策；让心中的善良坚持不懈。我在导诊科服务了多年，内心积攒了很多经验与感受，每天面对形形色色的病人，在与他们沟通的过程中，我一直秉承着善良与爱心给他们输注希望，输注信心，我在他们进门时愁眉不展而出门时平和微笑的脸上得到了安慰，赠人玫瑰，手留余香，更何况我的职业是圣洁无私的天使。

我也是章金媛爱心奉献团的一名志愿者，这么多年来我跟随爱心奉献队伍参加了许许多多的义诊和志愿服务活动，把爱心和热心播撒在城市四处。我用我最热情和真挚的微笑去换取大众理解和赞许的笑容，这就是最有意义和最值得我去做的

事。九九颐家养老院95岁黄履辉奶奶4年一直失眠焦虑，我将志愿服务由家庭跟随到养老院，听黄奶奶说她的儿子有鼻咽癌，女儿有胃癌，她说虽然在养老院，而心却一直担孩子身体，我时常去养老院安抚黄奶奶的心情，和她聊天和她说话，之后我又再去给老人的孩子们做了心灵安慰。前段时间听黄奶奶说她两个孩子在医院检查已经没有癌细胞了，这真是大快人心之事，喜悦的心战胜了癌症。后来我定期去养老院及电话跟随老人做心灵慰问。为95岁高寿老人解除长期失眠忧虑之困扰，让老人过上常常喜乐，时常唱爱心歌的生活。我是一个有爱和心的人，我相信人们常抱喜来之心，常得淡定之魂是能够化解一切

灾难与病痛。我脸上洋溢着的笑容也是有感染力的，它能影响更多的人。我得意于我是最美微笑护士，我将持续地播种仁爱、播种信任、播种希望、播种喜悦。一个好的心态不仅能缓解病痛还能治愈病痛，给悲伤者一个微笑，那是安慰！给跌倒者一个微笑，那是支持！给失落者一个微笑，那是向往！给迷茫者一个微笑，那是勇气！给快乐者一个微笑，那是分享！

我是最美微笑护士，我做我该做之事，姐妹们，大家都行动起来吧，用我们的真心付出换取病友们的健康幸福，从此以后，我们也将更加幸福！

(导诊科 高龙娥)

# 暨学术活动在石城县人民医院圆满举办

## 「熊墨龙专家工作室」授牌

7月16日，江西省肝病专科联盟成员单位授牌，我院“熊墨龙肝病专家工作室”成立暨学术交流活动在赣州市石城县人民医院举办。我院院长熊少云、纪委书记刘德珍、石城县卫生健康委副主任朱亮、县人民医院院长温桃芳、我院重症肝病科主任熊墨龙及其团队成员等出席仪式。仪式由石城县人民医院党总支书记黄运强主持。

“熊墨龙专家工作室”石城站成立后，专家团队将通过定期坐诊、专家会诊、教学讲座、现场义诊等方式，为石城县人民直接带来健康保障。同时，我院还将免费接收石城县人民医院的医务人员进修、培训、学习，以进一步提升石城县整体肝病诊疗水平，为石城县人民带来更多的健康福祉！

我院重症肝病科主任熊墨龙教授是全国肝胆病咨询专家、全国肝衰竭与人工肝专家委员会常委、全国疑难及重症肝病攻关协作组委员、江西省研究型医院学会感染病分会常委。由他负责的我院人工肝治疗中心是江西省首家、全国第三家人工肝治疗中心，治疗人次居全国前列，被评为全国人工肝及血液净化技术示范中心。为充分发挥专科技术优势，向全省乃至全国各地推广人工肝及重型肝病诊疗技术，我院推荐由熊墨龙教授领衔，带领一批擅长各类肝衰竭、肝硬化、急性慢性肝炎以及疑难肝病诊治与人工肝技术的优秀中青年专家组建而成工作室。该工作室团队所有成员均为临床业务技术精湛的专家，全部具有副主任医师以上职称。

(社医部 夏璇)



江西省肝病联盟成员单位授牌熊墨龙肝病专家工作室成立仪式

# 万勇 - 脂肪肝专家工作室简介

## 团队成员



万勇 主任医师 硕士生导师 江西省名中医培养对象

**章志娟** 主治医师, 硕士研究生, 营养师, 中国营养学会临床营养分会会员, 曾先后在北京佑安医院、江西省中医药大学附属医院进修营养和消化专业。

擅长各类慢性肝病的诊治, 运用中西医结合疗法治疗脂肪肝, 熟练使用饮食疗法治疗肝病、糖尿病、代谢综合征等, 善于针对亚健康人群给予饮食调理。

**周峰** 中医师, 硕士研究生, 江西省中医药学会儿科分会委员, 曾先后在江西省中医药大学附属医院、江西省儿童医院、南昌大学第二附属医院进修学习中西医结合、儿科等专业。

擅长中西医结合治疗各类消化系统疾病; 急、慢性肝病; 感染性疾病。特别善于儿科疾病的诊治和中医调理。

**欧阳静** 中医师, 中医硕士, 先后毕业于江西中医药大学与南京中医药大学, 硕士期间攻读中医妇科方向, 师从南京妇科专家张眺教授。

擅长治疗妇科疾病: 月经失调, 不孕症, 产后调理, 更年期综合征, 盆腔炎, 子宫肌瘤等; 内科杂症: 病毒性肝炎, 脂肪肝, 慢性胃炎, 腹泻便秘, 胆囊炎等肝胆脾胃疾病, 及

失眠、亚健康调理等; 皮肤科: 痤疮、湿疹、黄褐斑等。

**刘文** 住院医师, 硕士研究生, 毕业于北京中医药大学, 师从国医大师吕仁和教授, 曾于江西省中医院进修小儿推拿。

擅长中医治疗糖尿病及其并发症、脂肪肝、痛风等代谢综合征, 善于运用小儿推拿治疗小儿发热、咳嗽、厌食、消化不良、积食、便秘、夜啼、面瘫、发育迟缓等儿科常见病。

**谢文星** 住院医师, 毕业于江西中医药大学, 主修中医专业。曾在江西省中医院进修针灸学。

临床擅长以中医针灸、推拿、中药等方法治疗脂肪肝、颈椎病、肩周炎、腰腿痛、扭伤等常见病, 以及各类急、慢性、难治性、探索中医针灸灸法治疗脂肪肝等各类代谢性疾病。

**熊萍** 副主任护师 国家三级健康管理师 南昌市第九医院中医科护士长, 南昌市护理学会中西医结合专业委员会副主委; 南昌市护理学会中医学专业委员会常委。

擅长运用腹腔镜、耳针疗法、艾灸、刮痧、穴位贴敷等中医疗法治疗各类慢性肝病。

积极预防, 主动检测, 规范治疗, 全面遏制丙型肝炎的危害

# 医院举办世界肝炎日丙肝免费筛查义诊

## 相关链接

为深入开展“奉人民为上, 视群众为友, 与健康同行”活动, 进一步提高群众预防肝病意识, 加强对慢性肝病尤其是丙肝的了解和自我管理能力, 7月28日, 我院在感染门诊开展免费丙肝筛查和肝病义诊咨询活动。

此次免费丙肝筛查是由医院与中联肝健康促进中心合作进行。经过前期预约, 有25名群众接受了丙肝抗体初筛, 4名初筛阳性的群众接受了丙肝 RNA 检测, 50多名群众进行了现场咨询。

**作者简介:**徐龙, 主任医师, 南昌大学、江西中医药大学教授, 感染病专业硕士生导师, 南昌市肝病专业学科带头人, 南昌市第九医院肝病学科带头人、肝病二科主任。以肝病及感染病的临床和基础工作为专业特长, 擅长病毒性肝炎、重型肝炎、肝炎肝硬化、自身免疫性肝病、多种疑难杂症肝病及传染病诊断及治疗。



## 1. 丙型肝炎流行现状及感染特点

HCV 感染呈全球性流行状态, 是导致肝硬化和肝癌的主要病因。最近 WHO 公布的数据表明, 全球约 7100 万 HCV 感染者, 我国大约 980 万 HCV 感染者。丙型肝炎传染源包括急性、慢性丙型肝炎患者及病毒携带者。我国丙型肝炎感染有“三高”、“三低”的特点。“三高”是指: ①感染 HCV 后发展成慢性丙型肝炎的比例较高; ②经血传播比例较高; ③慢性丙型肝炎的症状比较隐匿。“三低”是指: ①认知程度低; ②诊断率低, 目前只有不到 18%; ③接受抗病毒治疗的比例低, 目前只有不到 2% 的患者进行了抗病毒治疗。

## 2. 丙型肝炎传染源及传播途径

丙型肝炎传染源为急性、慢性丙型肝炎患者和无症状 HCV 携带

者。我国 HCV 经血液传播是最主要的传播途径。经破损的皮肤和黏膜传播, 是目前最主要的传播方式, 包括使用非一次性注射器和针头、未经严格消毒的牙科器械、内镜、侵袭性操作和针刺等。在某些地区, 因静脉注射毒品导致 HCV 传播占 60%~90%。与 HCV 感染者性接触和有多个性伴侣及同性恋者, 感染 HCV 的危险性较高。一些可能导致皮肤破损和血液暴露的传统医疗方法也与 HCV 传播有关; 共用剃须刀、共用牙刷、纹身和穿耳环孔等也是 HCV 潜在的经血传播方式。母婴传播传播比例较低, 仅 2% 左右。接吻、拥抱、咳嗽、打喷嚏、食物、饮水、共用餐具和水杯、无皮肤破损及其他无血液暴露的接触一般不传播 HCV。

## 3. 丙型肝炎的高危人群

丙型肝炎的高危人群包括与 HCV 感染者性接触和有多个性伴侣及同性恋者, 感染 HCV 的危险性较高。同时伴有其他传播途径者, 特别是感染人类免疫缺陷病毒(HIV)者, 感染 HCV 的危险性更高。器官移植、骨髓移植及血液透析者也为高危人群。

## 4. 丙型肝炎的危害

暴露于 HCV 后 1~3 周, 在外周血可检测到 HCV 核糖核酸(HCV RNA)。急性 HCV 感染者慢性化率为 60%~85%。慢性丙型肝炎自发痊愈的病例很少见。丙型肝炎在临床可表现为急性肝炎、慢性肝炎及肝硬化, 很少出现重型肝炎。一旦发展成为肝硬化, 肝癌的年发生率约为 1%~7%。输血后丙型肝炎患者的肝癌发生率相对较高。肝硬化和肝癌是慢性丙型肝炎患者的主要死因。

## 5. 丙型肝炎是一种可以治愈的疾病

我国 HCV 1b 和 2a 基因型较为常见。丙型肝炎患者只要检测到 HCV RNA, 就需抗病毒治疗, 治愈率可达 90% 以上。直接抗病毒药物(DAA) 治疗丙型肝炎具有使用安全、HCV 转阴率高、疗程短、不良反应发生率最低等优点。已广泛用于丙型肝炎抗病毒治疗。可根据疾病的严重程度及 HCV 基因型不同选择不同的 DAA 治疗, 且治疗时间为 8 周至 24 周不等。

## 6. 丙型肝炎是可以预防的

主动检测, 尤其针对高危人群, 及时发现 HCV 感染者, 并进行规范 DAA 治疗。切断 HCV 传播途径, 要杜绝重视经破损的皮肤和黏膜的传播, 与 HCV 感染者性接触感染 HCV 的危险性很高, 应洁身自爱。目前尚无疫苗预防 HCV 感染。(肝二科 徐龙)

# 酷暑送清凉 义诊保健康

——博士专家团义诊助力扶贫



“南昌九院真是好, 博士专家到家门口来给我们看病, 还免费送药。”见到医疗专家免费义诊, 湾里区罗亭镇的居民邓先生高兴地说道。7月24日、8月7日, 医院分别组织博士专家团, 冒着酷暑分别来到扶贫点湾里区太平镇南溪村、罗亭镇集贸市场, 开展义诊活动。

在南溪村扶贫攻坚室及罗亭镇的集贸市场门口, 两次义诊现场, 前来就诊的群众都排起了长队。由骨科徐聪博士、外科毛卫博士、呼吸科周玉龙博士以及妇产科韩莉主任组成的博士专家团的专家们, 忙着给当地居民们听诊、问诊、检查身体, 详细询问他们的身体状况, 分析病情, 还不断解答村民提出的一些常

见病、多发病的预防诊治问题, 讲解卫生保健、均衡饮食、合理用药等保健常识。当日, 义诊团还向村民们赠送了藿香正气水、板蓝根、止咳糖浆等常用药品。据悉, 湾里区是医院精准扶贫对口帮扶地区, 自 2016 年以来, 医院共派驻 16 位中青年骨干医师帮助支援地区四个乡镇卫生院提高诊疗服务能力, 缓解当地居民看病就医难问题。期间, 医院经常在帮扶点开展义诊、上门巡诊和送医送药等服务。据不完全统计, 四年累计开展义诊 16 次, 上门巡诊 40 余次, 接受现场咨询 2000 余人次, 赠送药品金额 2000 余元。(社工部 夏璇)



为深入推进“奉人民为上, 视群众为友, 与健康同行”专项活动, 倡导科学精神, 普及健康知识, 7月26日, 医院举办了医务人员健康科普宣讲比赛。

来自全院临床、医技科室的 21 名参赛人员, 通过 PPT 展演宣讲的形式, 进行了激烈角逐。选手们宣讲的科普内容多针对临床患者遇到的常见问题和日常生活、急救所需, 主要涉及到心肺复苏、急性心梗、传染病防治和日常养生保健等方面。每一位选手都对宣讲课件进行了精心准备, “请别‘蚊’我”、“今天, 你减了吗?”、“结核君来了, 快跑!” 等新颖独特的宣讲题目很是抓人眼球, 而且大家的 PPT 制作也很有创意, 幽默呆萌的卡通动漫、声形兼具的小视频、通俗易懂的图表示意等, 将晦涩难懂的医学药理知识化繁为简, 生动活泼地展示在现场观众和评委面前, 给大家上了一堂又一堂精彩、有趣、有益的健康科普课。

通过现场评委打分, 最终评出一等奖 1 名, 二等奖 2 名, 三等奖 3 名。此次科普宣讲比赛考验了医务人员的宣讲技能, 进一步激发了医院广大医务人员投身健康科普宣教的工作热情, 对推动医院健康教育工作开展, 助力健康中国建设具有积极意义。(公卫部 李岩岩)

## 医院举办医务人员健康科普宣讲比赛

# 如何对 HBV 感染孕妇所分娩婴儿进行免疫接种

母婴传播是乙型肝炎病毒(HBV)的重要传播途径, 加强慢性 HBV 感染孕妇及其所分娩婴儿的规范化免疫接种是切断母婴传播的有效途径。

**1. 婴儿免疫:** (1) 出生 12 h 内, 在大腿前部外侧肌肉或上臂三角肌内注射乙型肝炎免疫球蛋白(HBIG) 100 IU; (2) 同时在另一侧大腿前部外侧肌肉或上臂三角肌内注射重组酵母乙型肝炎疫苗 10 μg/0.5 ml, 在婴儿 1 月龄和 6 月龄时分别注射第 2 和第 3 针乙型肝炎疫苗(各 10 μg/0.5 ml); (3) 若婴儿第 2 针乙型肝炎疫苗延迟时间在 3 个月以内, 则尽快补打第 2 针。第 3 针仍在 6 月龄时注射; 若超过 3 个月, 应尽快接种第 2 针疫苗, 至少间隔 2 个月后可接种第 3 针; (4) 低体重量儿(<2000 g) 或早产儿的免疫接种: 低体重量儿(<2000 g) 或早产儿于出生 12 h 内接种 HBIG 100 IU+重组酵母乙型肝炎疫苗 10 μg/0.5 ml, 并于 1.2 和 7 月龄各

注射一针乙型肝炎疫苗 10 μg/0.5 ml; 如母亲 HBsAg 不详, 则按母亲 HBsAg 阳性处理。**2. 婴儿完成乙型肝炎全程免疫接种 1 个月**后, 抽静脉血查 HBsAg 和抗-HBs, 如 HBsAg 阳性, 加查 HBV DNA 和肝功能。(1) 免疫接种失败, 发生母婴传播; HBsAg 阳性, 伴或不伴 HBeAg 阳性, 以后按 HBV 感染者进行随访; (2) 免疫接种无应答; HBsAg 和抗-HBs 均为阴性, 无论抗-HBe 及抗-HBc 阳性与否, 建议检查 HBV DNA, 如果 HBV DNA 为阴性, 则使用重组酵母乙型肝炎疫苗 10 μg/0.5 ml, 重复 0-1-6 程序, 完成接种后 1 个月, 检测 HBsAg 和抗-HBs, 了解免疫应答和 HBV 感染情况; (3) 免疫接种成功: 如果 HBsAg 阴性, 同时抗-HBs 阳性表明免疫接种成功。如果抗-HBs<100 mIU/ml, 为低应答; 如果抗-HBs≥100 mIU/ml, 为中强应答。(医务部 谢淑华)

炎炎夏日, 上蒸下煮, 我国大部分地区持续高温黄色预警, 医院中暑病例数居高不下, 中暑死亡人数持续上升。那么大家对中暑了解多少呢?

中暑是一种威胁生命的急症, 可因中枢神经系统和循环功能障碍导致死亡、永久性脑损害或肾衰竭。

根据中暑的轻重程度分为先兆中暑、轻症中暑和重症中暑三种类型。先兆中暑者临床表现较轻, 可有口渴、乏力、多汗、头晕、目眩、耳鸣、头痛、恶心、胸闷、心悸、注意力不集中, 体温不超过 38℃。轻症中暑较先兆中暑表现重, 可见早期循环功能紊乱, 包括面色潮红、苍白、烦躁不安、表情淡漠、恶心、呕吐、大汗淋漓、皮肤湿冷、脉搏细数、血压偏低、心率加快、体温轻度升高。重症中暑是中暑最严重类型, 可进一步分为三型(1.热痉挛; 2.热衰竭; 3.热射病), 可出现高热、痉挛、惊厥、休克、昏迷, 甚至死亡等。

为有效减少罹患中暑的机率, 首先要熟知中暑的原因及易患因素。引起中暑的致病因素主要是在高温环境下作业, 或在室温>32℃、湿度较大(>60%)、通风不良的环境中长时间或强体力劳动, 从而使机体产热增加而散热减少。年老、体弱、产妇、肥胖、甲状腺功能亢

进和应用某些药物(如茶丙胺、阿托品)、汗腺功能障碍(如硬皮病、先天性汗腺缺乏症、广泛性皮肤病后疤痕形成)等由于机体对高温环境的适应能力不足, 更容易发生中暑。

中暑如此危险, 该怎么预防呢? 首先, 在高温环境应适当增加水分的摄入, 特别是在大量出汗后及高温作业时, 要及时补充水分, 饮水中可加入少许的盐, 以含氯化钠 0.3% 至 0.5% 为宜。其次, 要降温, 减少暴露于高温环境的机会, 出门时备好太阳伞、遮阳帽, 穿浅色透气性好的衣服。再次, 要保证充足的睡眠, 合理安排作息时间, 保持充沛的体力。

那么中暑后我们应该采取什么紧急措施。中暑患者应立即被转移到阴凉、通风环境, 口服淡盐水或含盐清凉饮料并休息, 可使用风扇、空调、冰块降温, 且可适当服用一些藿香正气水、十滴水等药物。对于病情较重的患者应立即拨打 120 急救电话, 送往医院救治。在等待救护车到来的同时将其移至通风环境并给予降温、饮食水, 待到到医院后进一步规范救治。

中暑严重影响我们的生活、工作及学习, 甚至威胁我们的生命, 因此, 在如此高温季节, 我们要提前做好降温准备, 提高中暑警觉性, 熟知中暑相关急救措施, 减少中暑对我们造成的伤害。(肝二科 万萍)



## 中暑的预防与急救处理