



山东大学附属精神卫生中心、山东省心理咨询中心与滨州市优抚医院医联体签约揭牌

## 滨州“心安医院”启用

滨州日报/滨州网讯(记者 葛肇敏 张丹丹 通讯员 张倩倩 报道)2月9日上午,山东大学附属精神卫生中心、山东省心理咨询中心与滨州市优抚医院医联体签约揭牌暨滨州“心安医院”启用仪式举行,标志着全省乃至国内具有一流水平的精神、心理医院落地滨州。

据介绍,双方共建医联体后,将助力滨州精神卫生医疗事业整体跃升,推动省级优质医疗卫生资源不断下沉,让滨州人民在家门口就能享受到更多便捷、优质的精神、心理健康服务。

本次签约合作是滨州“心安城市”建设的重要一环。山东大学附属精神卫生中心是山东省内唯一一家省级三甲等精神卫生专科医院,技术力量雄厚、设施设备一流、管理经验先进,承担着全省精神卫生的医疗、教学、科研、防治等任务。目前,山东省精神卫生中心已与国内70余家卫生系统精神专科医院建立医联体合作关系,遍布广



山东大学附属精神卫生中心与滨州市优抚医院签订医联体协议书。

西、湖南、安徽、宁夏等省市自治区。滨州市优抚医院是首家与山东省精神卫生中心建立医联体合作关系的优抚医院。

滨州市优抚医院作为滨州市级唯一的公立精神专科医院,多年来始终积极履行公立医院职责和优抚医院特殊使命,在基础设施、专

业技术、管理水平等方面均取得了长足发展。下一步,医院将以此次与山东大学附属精神卫生中心、山东省心理咨询中心建立医联体为契机,通过双向转诊、技术指导、人才培养、远程诊疗等方式,实现资源共享、优势互补、联动发展,在为全市现役退役军人及其他优抚对象做好优先或优惠医疗服务基础上,履行公立医院服务职责,更好地为人民群众提供优质医疗服务。同时,将通过省级专家现场坐诊、远程诊疗、举办培训班等方式,借助市县乡退役军人服务平台,利用线上直播等形式,打造“省级专家坐诊+三级平台推广”的服务模式,更好地为社会各界服务。此外,市优抚医院按照打造“心安医院”理念,积极助力滨州“心安城市”建设,为全市人民提供从心理知识科普、心理咨询,到心理疾病预防、诊断、治疗、康复全流程心理健康服务,努力打造全市精神、心理学科建设高地,为“心安城市”建设贡献优抚力量。

## 如何诊断及治疗胃间质瘤

胃间质瘤,是指起源于卡哈尔氏(Cajal)间质细胞的软组织肉瘤。这类神经细胞与食物消化过程中的肠道运动相关。在生物学行为和临床表现上,可以从良性至恶性。大多数小GIST(直径<2cm)或微小GIST(直径<1cm)被认为是良性肿瘤。根据病变的大小、分裂象及肿瘤的原发部位进行危险度的评估和分级。

### 临床症状

临床症状变化多样,主要跟肿瘤大小和发生部位、胃壁与肿瘤的关系以及肿瘤恶性等密切相关。常见症状主要包括腹部疼痛、黑便、

出血,部分人群还可能会出现贫血、呼吸困难、进食梗阻、腹部包块等。

### 诊断

诊断该病主要依靠组织活检病理检查及影像学检查。

首先,超声内镜是目前诊断消化道壁黏膜下肿瘤的首选方法。超声内镜对于胃外生性肿瘤可协助诊断,协助肿瘤位置、大小、起源、局部浸润状况、转移等。

其次,内镜下采集肿瘤组织进行病理组织学检查,并进一步进行免疫组化,是明确胃肠道间质瘤诊断的金标准;基因检测有助于明确胃间质瘤的分型,并指导靶向治疗。

再次,CT、磁共振成像(MRI)、PET-CT等影像学检查可明确肿瘤的位置、大小、形态,可为临床分期提供可靠的依据。

### 治疗

目前,手术切除治疗仍是胃肠道间质瘤的首选方法。对于间质瘤在2厘米以上的,往往建议手术治疗。在治疗的方法选择上:当大小为2-5厘米时,可采用腹腔镜下手术,手术方式是切除部分胃;当肿瘤大小大于5厘米,可考虑先化疗或者靶向药物治疗待肿瘤缩小后进行手术。

内镜下治疗:对于2厘米以内

的胃间质瘤,因为一般恶性程度低,有可能长期不变化,但检查上发现有一些危险因素,比如超声回声不均匀、形态不规则等,可以早期切除;治疗方法可以考虑内镜下治疗(采用内镜下黏膜剥离术,ESD),将间质瘤从内镜下剥离,从而保留胃的基本形态和功能。

药物治疗:胃肠道间质瘤(恶性)即使经过彻底手术切除,复发率仍高达40%以上;对于那些无法彻底切除或者已经有转移的病患,需要结合药物治疗,使用伊马替尼进行术前术后辅助治疗,可以很好地控制病情。(稿件来源:健康滨州公众号)

## 15分钟医保服务圈 便民惠民

2月12日,邹平市韩店镇卫生院医保服务站,医保工作人员李英丽正在解答老年人药费报销问题。

近年来,邹平市医保部门在城区、镇街、农村建立350家医保服务站,开通站点定位导航;创新设立配备十余家“零差价”集采药医保便民药店、医保慢性病药品店、24小时自助智慧药房,医保便民药店实现药品配送上门;开通“掌上办”“网上办”医保服务措施,构建起方便快捷的15分钟医保服务圈,极大方便了群众,提高了群众满意度。(滨州日报/滨州网通讯员 董乃德 摄影)



## “阳过”之后警惕心血管疾病

多重指标帮你预警

滨州日报/滨州网记者 葛肇敏 通讯员 张莹莹

新冠肺炎疫情对市民的健康造成了不小的影响,尤其是对呼吸系统和心血管系统和肾脏等全身多个系统都构成了伤害,就患有肺部疾病的群众而言,除了引起新冠肺炎,加重原有的慢阻肺之外,对心血管系统也有比较大的影响。

“在工作中我们发现,患者感染新冠病毒以后,心肌炎、心力衰竭和心肌梗死的发生率较以往都有一定程度增加。”滨医附院心内科副主任医师王震说。市民“阳过”之后,有的会出现胸闷气短的症状,有的会出现临床最常见的呼吸系统疾病和心血管系统疾病,比如支气管炎、肺炎、慢阻肺,以及心衰、心绞痛等。患者需要具体情况具体分析,结合自己的身体状况和既往病史,进行系统检查。

**感染新冠病毒后心肌炎发生率有所升高,多个指标帮你“预警”**

感染新冠病毒的患者,心肌炎发生率有一定程度的升高。“奥密克戎毒株在一定程度上会引起心肌炎发病率的上升,但目前没有准确数据。心肌炎最常见的症状就是胸闷

气短,有时候还有停跳的感觉。所以市民在感染新冠病毒以后,要注意评估自己是否有这样的症状。”王震说。

据王震介绍,大部分心肌炎患者在发病前一到三周,都会有发热、倦怠、胸闷心慌、恶心呕吐等前期症状。但是这些症状跟新冠肺炎的发病特点非常相似,所以会在一定程度上让市民忽略这些症状。但如果新冠后期,患者出现心悸、气短、停跳这些感觉,应多加以注意。

其中,有以下几个指标,可以帮助市民做好“预警”:

一是呼吸频率。正常人的呼吸频率为一分钟15到20次,如果病人在安静状态下呼吸频率超过每分钟30次,或者是呼吸频率低于每分钟10次,这时候就要提高警惕。

二是心率。如果患者在轻微的活动之后,出现心慌明显加重;或者在休息状态下,心率每分钟超过每分钟120次,或者是在每分钟50次,也需要引起警惕。

三是血氧饱和度。如果在安静状态下,血氧饱和度低于90%或者是更低,就需要及时就医,避免出现更严重的后果。

**“白肺”症状严重者需及时治疗,避免延误治疗最佳时期**

所谓的“白肺”,是肺组织内严重渗出导致的一种变化。在胸片或者CT的表现,是出现一片白雾的情况。病人出现“白肺”之后,往往预示着病人出现了非常严重的病毒感染和渗出,病人会出现比较严重的呼吸困难、咳嗽、咳痰、憋喘气短等症状。

王震说,对于大部分面积不是特别大的渗出,特别是没有基础病的患者,还是相对比较安全的。患者可以去门诊就医,在医生的指导下合理治疗,大部分病人尤其是年轻患者,愈后情况良好。但是对于渗出面积比较大、特别是超过1/3的病人,若是再加上患有慢阻肺、高血压、冠心病、心力衰竭、全身免疫系统疾病等基础疾病,那就相对危险,患者应选择住院治疗。

“有时候疾病的发展速度比较快,一旦错过了治疗最佳时期,可能会造成比较严重的后果。”王震说。

**建议家庭对老年人保持关注,常备急救设备及药品**

很多家庭都有这样的困惑:“有没有一些方法,方便市民判断家中老人在感染新冠病毒之后,是否需要及时送医?”毕竟老年人行动不便,每住院“折腾”一次,对老人本身就是一种体力和精神上的消耗。

王震介绍,首先要看患者的基础病情,即是否有心脏疾病、肺部疾病。要前后加以对比,观察患者在感染新冠病毒前后的症状差别和程度。再就是结合一定的监测指标,比如心率、呼吸频率、血氧饱和度等。“普通家庭没有专门从事医护行业的人员,很难形成一些比较有效的监控措施。即使有的话,也很难从数值上来判断。所以前后对照是比较有效的方法。”王震说。

王震提醒市民,有老人的家庭,最好配备一些急救设备,比如制氧机。对于患有心脏疾病、呼吸疾病的老年人,必要时可以通过吸氧,延缓患者病情恶化和速度。此外,还应当备好急救药品,对于病人已知的一些疾病,比如严重的心绞痛、冠心病等,除了备好制氧机之外,还要备好阿司匹林、倍他洛克、硝酸甘油等药物。

中疾控:

## 近期注意 HRSV 病毒

近期,全国新冠感染疫情日趋平稳,总体向好态势持续巩固。专家提醒,冬春季是各类呼吸道传染病的高发季,除了新冠病毒,一些其他病原体也会攻击人体的呼吸道和肺部,如流感病毒及人呼吸道合胞病毒等,也要做好防治。

### 什么是 HRSV 病毒?

中国疾控中心健康传播中心发布信息显示,HRSV为肺炎病毒科,正肺病毒属的RNA病毒。HRSV感染后,潜伏期通常为2-8天,临床表现以呼吸道感染症状为主,早期HRSV感染大部分局限于上呼吸道,临床表现如鼻塞、流涕、咳嗽和声音嘶哑等。

HRSV感染患儿大多数症状会在1-2周内自行消失,少部分可以发展为下呼吸道感染,主要表现为毛细支气管炎或肺炎,多

### HRSV 病毒如何传播?

在传播途径方面,有症状的HRSV感染者和无症状的隐性感染者都可传播病毒,通常可通过以下途径传播:一是接触传

播,如鼻咽黏膜或眼黏膜接触到含病毒分泌物或污染物;二是近距离接触患者咳嗽或打喷嚏等。

**感染 HRSV 后引起重症几率高吗? 哪些人群更易引起重症?**

首先要注意的是,感染过HRSV也不能形成永久免疫,之后还可能多次感染。它是婴幼儿肺炎、毛细支气管炎最常见的病因。全球每年约有3310万例5岁以下儿

### 感染 HRSV 后出现哪些症状需立即就医?

HRSV感染后除了引发呼吸系统疾病外,还可导致其他系统病变,如:心血管系统受累可以出现心肌损伤、心功能不全等;中枢神经系统受累可出现中枢呼吸暂停、癫痫、脑炎等;另外,极少数病例可出现低体温、皮疹、血小板减

### 感染 HRSV 之后如何治疗? 可在家自行用药吗?

儿童早期感染大部分局限于上呼吸道,表现为发热、鼻塞、流鼻涕、轻微咳嗽等,这个时期是可以居家观察的,使用一些对症的药物,如使用退热药、感冒药来进行治疗。

### 如何预防 HRSV 感染?

北京大学人民医院呼吸内科主任高占成表示,对于易感人群的预防,要注意勤洗手,避免不洁的手

触摸眼、口、鼻,养成良好的卫生习惯,及时佩戴口罩,减少出入人员密集场所。(稿件来源:健康滨州)

少和结膜炎等。宝宝如出现典型呼吸道症状,包括呼吸频率加快,咳嗽、喘息,并伴有烦躁不安或喂养困难,吸气时出现“三凹征”或者其他异常情况,建议及时就医。

但如果小朋友出现下呼吸道症状或者其他严重表现,出现高热持续不退、发热>3天、咳嗽加重、喘息,甚至面色难看、呼吸急促、呼吸费力、喂养困难、惊厥等,需要及时就医,不可在家治疗。

## 是否还会出现短时间集中大规模流行的疫情

——国务院联防联控机制新闻发布会回应防疫关切

近期,全国疫情日趋平稳,总体向好态势持续巩固。随着各地相继开学,农村春耕陆续开始,未来是否还会出现短时间集中大规模流行的疫情?各地中小学将采

取哪些防控措施? 偏远农村如何进一步提升防疫能力? 围绕公众关注的热点,国务院联防联控机制9日召开新闻发布会作出集中回

**再出现全国范围内短时间集中大规模流行的疫情可能性较小**

中国疾控中心流行病学首席专家吴尊友表示,我国刚经历了一次全国性的新冠病毒感染流行,多数人已经康复,还有部分人仍在康复之中,全国范围内人群免疫保护力处在一个较高的时期。

我国新冠病毒监测数据显示,2023年1月1日以来,从全国各个口岸入境人员中监测到39种进化分支,全部为奥密克戎变异株,以BA.5.2和BF.7及其亚分支为主,到目前为止尚未监测到传播力、致病力、免疫逃逸能力明显增加的新型变异株流行。吴尊友认为,总体来看,三年

### 继续做好农村地区重点人群包保联系工作

对65岁以上的老年人、孕产妇、儿童、残疾人等重点人群进行一对一包保联系,在此前农村疫情防控中起到了“早发现、早识别、早干预、早转诊”的关口前移作用。

随着农村地区疫情进入低流行水平,如何继续对重点人群和重点区域做好防护? 农业农村部农村合作经济指导司副司长、一级巡视员毛德智表示,下一步,在统筹疫情防控和农业生产各项工作时,仍要常态化地做好包保联系的服务工作。

毛德智介绍,要持续推进“五级书记”抓农村地区疫情防控的责任落实,指导各地农村地区疫情防控工作专班做好平急转换。把农村地区疫情防控、乡村医疗卫生服务体系建设和纳入全面推进乡村振兴工作,尽快补齐农村地

区医疗卫生短板。同时,各地要动态优化包保联系的服务机制,让重点人群真正能够“见医、见药、见干部”。

偏远山区、林区、牧区和海岛“三区一岛”由于位置偏远、交通不便、居住分散,一直是农村疫情防控中需要特别关注的区域。毛德智表示,在重点做好“三区一岛”防疫工作能力提升工作基础上,推动各地将防疫药品和医疗物资继续向“三区一岛”倾斜,指导各地通过“敲门行动”、电话联系、微信建群等方式,进一步做好重点人群包保联系服务,针对雨雪冰冻、台风、洪水、干旱等极端天气,指导各地抓紧制定“三区一岛”疫情防控的应急预案。

(据新华社北京2月9日电 新华社记者 董瑞丰 李恒)