

世界防治结核病日，“咳”不容缓

济宁市公共卫生医疗中心专家带你正确认识结核病

齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 褚思雨 通讯员 刘峰

说到传染病，一种通过飞沫传播的慢性呼吸道传染病——结核病不容忽视，会严重危害身体健康。3月24日是第27个“世界防治结核病日”，今年我国的宣传主题是“生命至上 全民行动 共享健康 终结结核”。济宁市公共卫生医疗中心结核病防治专家提醒，结核病具有人群的普遍易感性，做好预防才能有效的防“核”于未然。做到早发现、早诊断、早治疗，就可以有效的阻断肺结核的流行和传播。

超过两周咳嗽咳痰 应考虑排查结核病

结核病是一种由结核分枝杆菌感染导致的慢性传染性疾病，全身多个器官和部位均可受到感染而发病。济宁市公共卫生医疗中心结核二病区主任谷强业表示，人体感染结核杆菌后发生肺结核者占绝大多数，不过在抵抗力强的时候一般并不会发病。

“结核菌主要通过飞沫传播。当肺结核患者咳嗽、打喷嚏、大声说话时，会把大量含有结核菌的微小痰沫排放至空气中，健康人吸入含有结核菌的痰沫，即会受到传染。”谷强业说，大部分情况下结核菌会从呼吸道侵入人体，在肺部形成原发性结核病灶，在免疫力低下的情况下，原发病灶中的结核菌可能通过血液循环、淋巴循环侵入人体其他部位，形成骨结核、关节结核、淋巴结结核等。

据悉，不同种类的结核病症

状不一，以最常见的肺结核为例，咳嗽、咳痰是肺结核最常见症状，部分患者会有咯血、胸痛、胸闷或呼吸困难等。如果出现以上症状，尤其是咳嗽、咳痰持续两周以上，应考虑排查结核病，建议尽快到专科医院进行检查。

为给结核病患者提供精准优质的诊疗服务，济宁市公共卫生医疗中心引进了GeneXpert M T B / R I F 检测技术、OLYMPUS电子支气管镜检查系统，为结核病患者的临床诊疗提供有力依据。医院在国内抗结核标准化治疗框架下，根据患者的不同情况因病施治，制定出适合每位患者的个性化方案，减少因不良反应造成的治疗中断，以及改善患者的治疗依从性，从而提高治疗成功率。谷强业坦言，“结核病治疗强调‘早期、规律、联合、适量、全程’的10字原则，要树立治愈的信心，接受规范科学的抗结核治疗，绝大多数结核病患者是可以治愈的。但如果不能规律服药也容易造成结核病的继发性耐药，给治疗带来困难。”

济宁市一院引进前沿技术，颈7神经移位术——让瘫痪的上肢重新动起来

齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 于伟 李倩

中枢性偏瘫，一般是由于脑卒中、脑外伤、脑瘫等疾病，导致一侧大脑损伤，进而造成对侧肢体偏瘫，是最常见、危害最广泛的后遗症，其功能往往很难康复。如今，济宁市第一人民医院神经外科冯雷教授团队引进“左右颈7神经交叉移位术”，将彻底改变这一现状，开创治疗“上肢瘫”的新天地。

“对于这部分患者，发病后的早期康复可有效防止关节及肌肉萎缩，降低并发症，但康复到一定阶段，很多患者进入瓶颈期后，难以进一步恢复，遗留永久性残疾，给社会及家庭造成沉重的负担。”济宁市第一人民医院血管病区主治医生孙彦春介绍，医院在鲁西南地区率先引进该技术，将为更多脑卒中、脑外伤、脑瘫等中枢性偏瘫患者带来新的希望。

“左右颈7神经交叉移位术，是一个全新的手术治疗方案，颠覆了原有的认知，在国际上具有领先性。”孙彦春说，通俗来讲，就是通过神经的“移花接木”，让瘫痪的上肢重新动起来。

孙彦春表示，该手术无需开颅，仅仅在双侧颈部，分别做一个比较小的切口，将健侧颈7神经移位到瘫痪侧的颈7神经，使得患侧上肢与健侧大脑半球建立联系，配合后期系统的康复训练，从而实现大脑功能重塑，进而使健侧大脑支配双侧上肢。



“颈7神经移位术”作为中国原创技术，开创了“上肢瘫”治疗新天地，该项技术已在上海等地实施8年，并在国外推广实施。“只要病人没有严重的关节挛缩、畸形、强直，能够配合正规的康复训练，没有麻醉禁忌症，均可以实施这个手术，大多数患者通过这一手术及后期康复锻炼，能够实现生活自理。尤其是脑瘫患儿，康复效果更好。”孙彦春表示，通过手术的实施，在医生指导下坚持1—2年正规的康复锻炼，大多数患者可以获得满意的康复效果，如今这项前沿技术已成功落地济宁市第一人民医院，为脑卒中、脑瘫等中枢性偏瘫患者带来希望。

延伸阅读

济宁市第一人民医院神经外科血管病区诊治特色

1、脑动脉瘤、动静脉畸形、动静脉瘘等疾病的微创介入手术及开颅手术：可自主完成复杂的脑动脉瘤、动静脉畸形以及动静脉瘘等手术，如颈内动脉床突段动脉瘤开颅夹闭手术、眉弓锁孔入路颅内动脉瘤微创手术、复杂脑动脉瘤(大或巨大脑动脉瘤)/脑动静脉畸形介入栓塞手术、颅内密网支架及覆膜支架植入手术、硬脑膜/硬脊膜动静脉瘘漏口切除手术、脊柱脊髓动静脉畸形手术，以及通过脑深部血管搭桥的方式，治疗颅底大型或巨大动脉瘤等疾病。

2、烟雾病等缺血性脑血管病的外科手术治疗：通过颅内外血管搭桥的方式，重建脑部血流，可有效降

低此类病人缺血性及出血性脑卒中的发生率。包括直接脑血运重建手术、间接脑血运重建手术及联合手术等不同的术式。

3、左右颈7神经交叉移位手术：该手术主要用于脑卒中、脑外伤、脑瘫所致的偏瘫的治疗。通过对左右颈7神经“移花接木”的方式，配合术后系统的康复训练，从而使瘫痪侧的上肢，重新被正常的大脑半球所支配，从而促进偏瘫肢体的功能恢复。

4、选择性脊神经后根切断术：用以改善脑瘫患者下肢的痉挛状态，可全面调整下肢的肌张力，且可长期、稳定、彻底的解决患者肌肉痉挛的痛苦，为其远期运动功能提供

最大限度的恢复创造条件。手术后，绝大部分患者的痉挛能够得到有效缓解。

5、手汗症的内镜微创手术治疗：对于手汗症，目前还没有有效的药物治疗手段，可在内镜辅助下，行高选择性的胸交感神经切断术，从而为病人解决这一痛苦。

6、神经导航定位下脑深部病变切除术：可用于脑干海绵状血管瘤的切除、脑干血肿清除手术。脑干一度被认为是大脑的禁区，该部位手术难度高，危险性大。在神经导航指引下，精确定位病变，能够真正做到微创化、精细化的手术操作，最大限度的降低术后并发症的发生率。



早发现、早治疗 定期查体预防结核病

由于结核病早期病变小，可疑症状很容易被忽略掉，一些人出现咳嗽、咳痰以为自己患上了感冒，还有部分人在感染初期是没有典型症状的，表现为倦怠、乏力、没有食欲，常不足以引起重视。

“结核病早期症状一般较轻微，系统性的治疗有利于病情的控制，但是如果不能及时治疗则有可能造成严重的不良后果。”谷强业说，他曾经急诊过一位20岁的男性青年患者，

因体检发现结核病，吃了两三个月药后，症状全部消失，便自行中断了治疗。可没多久，“结核菌团”就侵蚀了他的肺部血管，让他咯血不止，最后导致重症肺结核，切除了被结核菌毁损的部分肺组织。“结核病患者只要早诊早治，一般坚持9个月至12个月的正规治疗后，都能取得不错的效果。”

春季是结核病的高发期，针对如何预防结核病，谷强业指出，结核病防治的主要环节就是控制传染源，尽早发现才能有效治疗。“现在随着人员密集场所的增加，如一些娱乐场所、商场超市等，很可能有

携带结核病菌的人参与其中，通过喷嚏、咳嗽等方式将病菌传给其他人。”谷强业介绍，预防肺结核要养成良好生活习惯，居室要保持空气流通，尤其要注意人员密集场所的通风和环境卫生；不随地吐痰，咳嗽应掩住口鼻；适当的户外活动和体育锻炼，能增强体质，提高抵抗力。

同时，他还提醒，为了孩子的健康，一定要为新生儿及时接种卡介苗，预防结核病。对于普通人而言，要定期进行体检，平时加强体育锻炼，提高对结核病的抵抗力，从而降低结核病感染率。

护理“小”发明 解决“大”难题

本报济宁3月24日讯(记者 郭纪轩 通讯员 张德君 董体) 近日，济宁市第三人民医院第三期临床护理实践小发明优秀成果评选完美收官，活动旨在鼓励临床护理人员充分发挥创新意识、动手能力，解决工作难题，提高工作效率与质量。

经过初赛选拔，共20项临床护理实践小发明进入决赛评选。决赛现场，各选手们通过实物、模具、视频、PPT等展示方法，从项目背景、创新目的、方法原理、项目用途、取得成效等方面进行了

汇报。各项发明成果构思新颖、设计巧妙、经济环保、贴近临床，实用价值强。经过现场评选，医院急诊门诊张宇栋的“人体感应语音助手在钉钉打卡中的应用”得到评委们的一致好评，摘得一等奖桂冠。

据了解，临床护理实践小发明优秀成果评选活动的创办宗旨始终坚持贴近临床、应用于临床、服务于临床的理念，各项成果的推广应用，极大的改善了患者的就医体验，提高了临床工作效率及患者满意度。

应急培训再强化 坚实防控打基础

本报济宁3月24日讯(记者 郭纪轩 通讯员 李璐璐) 日前，汶上县军屯卫生院举行了全员核酸采样及穿脱防护服培训，全院医护人员及辖区全体乡医参加了此次培训。

本次培训通过视频教育的方式开展，重点讲解了标本采集方法、标本采集流程、采样人员个人生物安全防护，以及废弃物处理、标本的运送等内容。全体医务人员、乡村医生结合现场培

训，围绕实验室生物安全要求、个人防护操作等要点认真学习。理论培训结束后，分别对医护人员进行了穿脱防护衣、穿脱一次性隔离衣、核酸采样、环境消杀、样本管理培训及实操进行考核。



扫码下载齐鲁壹点
找记者 上壹点

编辑:郭纪轩 组版:李腾 校对:胡韵涵