

防控慢性阻塞性肺疾病

吉大二院今日启动大型义诊

慢阻肺被称为“沉默的杀手”，世界卫生组织的数据显示：全球目前有6亿人患有慢阻肺，平均每分钟就有2.5人死于慢阻肺，到2020年它将成为全球第三大致死疾病。11月18日是第19个“世界慢阻肺日”，为提高市民的慢阻肺防控意识，倡导健康生活行为，避免和延缓慢阻肺的发生发展，吉林大学第二医院携手吉林省基层呼吸疾病防治联盟兄弟单位多家医院，开展大型义诊活动。

据了解，慢性阻塞性肺疾病（简称

“慢阻肺”），其临床表现为长期反复咳嗽、咳痰、气喘，久而久之将演变成肺心病、呼吸衰竭，最后可累及全身各系统。在我国慢阻肺患病率逐年升高，据统计现全国慢阻肺总患病人数约1亿人，已成为与高血压、糖尿病“等量齐观”的最常见慢性疾病，构成我国重大疾病负担。

早发现早诊断早治疗对慢阻肺防治至关重要。肺功能检查是诊断慢阻肺的金标准。今日9时至11时，吉大二院呼吸科张捷主任将在该院

门诊1号楼1楼139室进行义诊，免费为患者提供义诊、咨询答疑及指导诊治方案；为患者提供慢阻肺等呼吸系统疾病相关知识的健康教育；免费发放慢阻肺、哮喘、睡眠障碍、戒烟等知识宣传手册；免费检测指尖血氧饱和度、测量血压，并免费为前20名COPD患者行肺功能筛查+呼出气一氧化氮测定。欢迎慢阻肺患者及家属、有慢性呼吸系统疾病及吸烟者积极参与本次活动！

/城市晚报全媒体记者 朴松莲 报道

省妇幼保健院产科专家教你不做“糖妈妈”

11月14日是第14个联合国糖尿病日。为更好地普及妊娠期糖尿病防治知识，11月12日，吉林省妇幼保健院产前门诊在建政路院区开展了公益讲座和义诊活动。

活动中，该院产科门诊主任付雪梅为孕妇们讲解了如何预防妊娠期糖尿病。

妊娠期糖尿病作为糖尿病的一种，世界范围的总体患病率高达17.8%。在我国，七分之一的分娩受到妊娠期糖尿病的影响，而6个准妈妈中就有1个糖妈妈。“我们一定要注意孕期及孕前的糖尿病管理。”付雪梅介绍，妊娠期糖尿病会对孕妇和胎儿产生很大危害，孕期会导致流产及早产，出现妊娠高血压综合征；对胎盘有损伤，导致胎儿畸形，增加巨大儿出生几率；新生儿出现呼吸窘迫综合征、低血糖等现象；70%罹患妊娠期糖尿病的患者在10年或20年后会变成真正的糖尿病患者。

“我们建议所有的孕妇，要控制体重，整个孕期标准孕妇体重不能超过25斤到30斤，适当饮食，不能随便吃，胡乱



吃，再有一点是观念的改变，适当的运动。”据了解，妊娠期血糖控制理想标准为：孕妇无明显饥饿感，空腹血糖在3.3—5.3mmol/L；餐前30分钟血糖3.3—5.3mmol/L；餐后2小时血糖4.4—6.7mmol/L；夜间血糖4.4—6.7mmol/L。

所有孕妇都应在孕早期进行糖尿病筛查，在孕24—28周进行糖尿病检查。如确诊为糖尿病合并妊娠或妊娠期糖尿病，则应接受专业的产科医生和营养师的治疗建议，控制血糖，保证母婴健康。/城市晚报全媒体记者 朴松莲 报道

吉林省人民医院紧密型医联体榆树院区神经内科成功救治高危罕见疑难病“甲状腺危象”老年患者

生命高热、血压下降休克体征……近日，吉林省人民医院紧密型医联体榆树院区神经内科成功救治一位高危罕见疑难病“甲状腺危象”老年患者。

甲状腺危象又称为“甲亢危象”，目前，我国暂无甲状腺危象的确定发病率数据，根据收治病例来估计，可占住院甲亢患者的1%—2%。虽然发病率不高，但发作起来很要命！该院神经内科主任李淞表示，“甲状腺危象是甲状腺毒症急性加重的一个综合征，多发生于较重甲亢未予治疗或治疗不充分的患者，其病死率在20%—100%之间。”

据李淞介绍，患者入院前一个月出现进食差、乏力等症状，在长春的医院诊

断为“电解质紊乱、酮症酸中毒”，治疗后症状没有好转，入院时病情已非常严重，给诊断和治疗带来了很大的难度。

李淞说，患者在入院前一天出现了躁动、淡漠、懒言等症状，检查结果提示低钾、低蛋白，头部CT提示多发腔梗、脑萎缩。虽然检查结果显示以上改变，但并不能解释病人临床症状，随后，医院对患者进一步检查，发现患者存在明显的心动过速，并且存在体温逐渐升高，血压下降的趋势。考虑病人是内科疾病引起的神经系统并发症，医生立即提检甲功等检查。

报告结果提示甲功异常，患者此时出现高热、血压下降休克体征，确诊为高

危罕见疑难病“甲状腺危象”，并给予及时对症治疗。经过治疗，一周后患者病情逐渐平稳，血压体温正常，进食好转，可与家人正常交流。

甲状腺危象发生原因可能与循环中的甲状腺激素水平增高有关，常见诱因有感染、手术、精神刺激等。临床表现为高热、大汗、心动过速、烦躁、焦虑不安、谵妄、恶心、呕吐、腹泻，严重患者可有心衰、休克和昏迷等。李淞提醒，“甲状腺危象诊断主要靠临床表现综合判断。临床高度疑似本症及有危象前兆者应按本症处理。”

/徐梦晗 城市晚报全媒体记者 朴松莲 报道

当心，这6种情况婴儿不适合游泳

11月3日，湖南一名刚满月的女婴甜甜（化名）在家人监护下，在家中戴脖圈游泳窒息身亡。原因是家长不专业的看护，不了解婴儿正确的游泳方法导致！“婴儿游泳是一项专业操作，有很严格的规范要求，需在专业人员陪同下进行。”长春市妇产医院早教中心护士长郭晶提醒家长，刚打针的宝宝不行、吃奶时间不到半小时不行、新生儿产瘤没吸收好不行、肚脐有渗血不行、宝宝血糖低不行、皮肤破溃或有皮肤病的不行等6种宝宝不适合游泳。

泳圈的挑选非常关键，关系到宝宝的安全和舒适度。郭晶表示，脖圈

选择因宝而异，要根据宝宝的颈围及体重综合判断，选择泳圈内径略大于婴儿颈围的泳圈。此外，一般新生儿水温在37—38℃，好似母体子宫般的温度；满月的婴儿水温调到36℃左右，会感到舒适；再大点的婴儿，已适应外部环境，抵抗力强，水温设在35℃左右。

婴宝游泳时，专护要在一臂以内全程监护，随时观察宝宝是否有吐奶、呛奶、脸色、精神状态不好现象；观察下颌是否垫托在下颌槽上，脖颈与泳圈内径是否空隙过小或过大，防窒息或滑落；对新生儿，还要做泳操，帮助婴宝锻炼；游泳时间控制在8—10分

钟。游泳结束，专护不仅要为宝宝洗头，为肚脐消毒，还要擦上润肤油，为宝宝换上干净、漂亮的衣服，这时的婴宝们大多会甜甜地睡着了。专护人员在核对好婴宝父母的身份并做好宣教指导后，家长们就可以抱宝回家了。

郭晶表示，当下信息爆炸的时代，像宝宝游泳、小儿推拿、宝宝早教等各种育儿理论充斥着宝妈们的生活，再加上生活的繁杂纷扰，妈妈们似乎逐渐陷入这样一个“知识快餐误区”。宝妈们一定要学习正确的育儿方法，在专业人员指导下让宝宝健康快乐成长。

/城市晚报全媒体记者 朴松莲 报道

国际肺癌关注月 一起关注肺癌

11月9日，“全球肺癌关注月”的系列公益活动之一，由吉林省肿瘤医院主办，吉林省老年大学声乐系协办的“传承红色基因，赓续红色血脉”、“歌舞‘肺’扬”爱心义演在吉林省肿瘤医院高新院区举办。

面对全球日渐严峻的抗肺癌形势，世界肺癌联盟把每年的11月定为“全球肺癌关注月”。此次义演正式揭开了吉林省肿瘤医院“全球肺癌关注月”系列公益活动的序幕，11月17日“国际肺癌日”，我国肺癌诊疗领域知名专家程颖教授率领多学科团队、以及省内知名专家共同在高新院区为患者和居民百姓提供义诊、咨询、爱心赠药活动。随后，该院将陆续开展多学科专家会诊、大型义诊活动、肿瘤筛查进社区、专家做客直播间以及爱心义剪等公益活动，提高公众抗癌意识、规范癌症治疗、为肿瘤患者送去温暖和关爱。

据了解，肺癌不仅是我国发病率和死亡率最高的肿瘤，也是我省癌症防控的重中之重。作为全省肺癌诊疗事业的引领者和开拓者，吉林省肿瘤医院始终坚持预防为主

主、防治结合的卫生健康方针，传播正确的防癌理念，推进肺癌早筛早诊，倡导肺癌精准治疗，帮扶基层医院开展新技术，快速推进了我省肺癌诊疗的规范化进程。同时，医院也一直坚持公益性的基本定位，每年都会以“全球肺癌关注月”为契机，举办公益活动，呼吁广大人民群众重视肺癌的预防，提高人们对肺癌的防癌、抗癌意识，加强对肺癌患者的关怀。

多年来，吉林省肿瘤医院始终本着“以病人为中心”的宗旨，力求打造有温度、有情怀的医院，让人文关怀的理念渗透到医院环境、诊疗服务的每一个细节，并以志愿者服务为切入点，针对肿瘤患者的特点和不同需求，开展了门诊导医、康复交流、科普教育、爱心捐赠、爱心义剪、爱心义演等服务，社会志愿者、医务社工、癌症康复者、医务人员共同为患者和家属提供帮助，帮助患者减轻对疾病的恐惧，建立乐观心态、树立抗癌信心，以更积极的态度接受治疗，以更好的状态回归家庭和社会。

/城市晚报全媒体记者 朴松莲 报道

青少年犯罪 竟然与ADHD密切相关

长春市第六医院儿童青少年心理门诊主任彭新贤表示，我国青少年犯罪呈现出低龄化、团体化、暴力化趋势，而且犯罪率逐年上升，犯罪人数急剧增长，犯罪性质越来越恶劣。“青少年罪犯中ADHD患病率明显高于普通人群。”

注意缺陷障碍（简称ADHD），俗称多动症，是一种起病于儿童时期（一般在12岁之前发病），以与发育水平不相符的注意缺陷、多动和冲动为主要表现，并伴有神经发育障碍。有研究表明，ADHD和青少年犯罪之间存在密切关联，ADHD引起的冲动症状和情绪不稳会增加犯罪的概率，是青少年及成年后犯罪的主要因素之一。ADHD患者普遍具有注意力集中困难、过度活动、冲动、学习困难等特征，这些行为特性决定了他们较容易与人产生冲突，与正常青少年相比，他们发生违法犯罪的几率大大增加。另外，ADHD与其他精神障碍的共患率较高。共患病的存在直接或间接导致了更高的犯罪率。

彭新贤指出，青少年处于人生重要阶段，既要适应身体成长带来的改变，又要面对社会环境带来的挑战，是各种心理矛盾、冲突的多发期，是依赖性童年期发育到独立自主成年期的过渡期、关键

期。这一阶段的青少年心理与行为问题愈加突出，心理障碍已成为阻碍全球儿童、青少年身心健康发展的因素，其发生率和精神障碍患病率逐渐上升。ADHD青少年的治疗需要一个长期的过程，目前主张治疗时应制订全面兼顾的优化方案，不仅要解决ADHD的核心症状（注意缺陷、多动、冲动），还要考虑满足患儿社会功能和情感发展的需求。ADHD青少年的社会功能损害不可能通过短期治疗得到彻底改善，而其对ADHD青少年的影响却是长期而深远的，其严重性直接关系到青少年成年后的适应能力和生活质量。很多ADHD青少年的社会功能损害未被重视，这与日后的青少年品行障碍和犯罪问题直接相关。

DHD青少年的社会功能和情感发展需要家长和社会的共同关注及广泛重视，改善其情绪和社会功能损害需要医生、家庭和社会多方面共同努力。彭新贤强调，“医生、家长、社会应多方面密切合作，充分意识到ADHD青少年社会功能和情感方面的挑战。一旦发现青少年有心理健康问题应立刻前往心理专科医院进行早期干预治疗，不可轻视。”

/城市晚报全媒体记者 朴松莲 报道