

市中医院医学检验科通过ISO15189监督评审

本报讯（记者 郭诗玮 通讯员 陆若希）近日，市中医院医学检验科顺利通过中国合格评定国家认可委员会（CNAS）组织的ISO15189医学实验室质量和能力认可监督评审。此次评审的通过，标志着该院检验质量管理体系持续有效运行，检验技术能力达到国际认可标准，科室标准化、规范化建设迈上新台阶。

据了解，ISO15189是国际标准化组织专为医学实验室制定的质量与能力认可标准，从管理体系、技术能力两大维度，对医学实验室全流程工作进行系统化、标准化规范，是衡量医学检验结果精准度、可靠性及实验室国际互认能力的权威准则。

8月20日~22日，由河南省洛阳正骨医院教授李勇军任组长，湖北省黄石市中医医院教授徐继勋、兰州大学第二医院教授孟灵、阜外华中心血管病医院教授滑世轩、山西省儿童医院妇幼保健院教授陈海珍组成的评审专家组，对市中医院医学检验科进行了为期3天的现场监督评审。

8月20日上午，监督评审首次会议召开。李勇军介绍总体部署与工作要求，宣读廉洁自律声明。市卫生健康委相关负责人，市中医院班子成员、相关职能科室负责人、检验科骨干参会。会上，市中医院医学检验科负责人向专家组汇报了科室概况，以及自获得认可以来科室质量管理体系常态化运

行、动态维护与持续改进等举措，全面展示建设成果。

首次会议后，专家组在院领导陪同下实地查看院区及医学实验室。现场评审期间，专家组严格依据CNAS—CL02：2023《医学实验室质量和能力认可准则》，通过审阅文件、查看记录、现场考核等方式，对体系运行的符合性、人员管理、安全管理、试剂耗材管理等进行了全方位评审。专家组还进行血液、尿沉渣、粪便形态学现场实操考核，组织授权签字人专项考评，参评人员均顺利通过。同时，深入脑病科、糖尿病科、妇产科、儿科等临床病区，重点核查标本采集、PDA扫码登记、标本转运、报告出

具、不合格标本处置及危急值报告落实情况，全面评估检验与临床的沟通实效及衔接质量。

8月22日，监督评审末次会议召开。李勇军代表专家组作全面总结，对科室质量管理体系架构科学、制度流程完备给予充分肯定，确认各项指标完全符合CNAS认可标准，全部申报项目顺利通过评审。同时，专家组结合行业前沿标准与精细化管理要求，提出针对性、指导性的改进建议，为科室未来专业化、精细化发展指明方向。市中医院相关负责人表示，此次评审是对医院检验质量的“全面把脉问诊”，医院将细化举措、压实责任，限期闭环落实，推动整体医疗质量迈上新台阶。④2

中医义诊送健康

近日，市第一人民医院老年综合医学科在西院区门诊大厅开展中医适宜技术义诊活动。现场针对中老年群体高发的失眠多梦、头晕乏力、脾胃失调、肢体麻木等问题，专家结合群众身体状况制订个性化诊疗方案，切实为老年人健康保驾护航。⑥3

本报记者 王 捷 通讯员 邢小宝 摄影报道



市中心医院

教学查房传实操 学术交流拓视野

本报讯（记者 王冰之 通讯员 张亚楠）为持续深化医联体建设，推进分级诊疗政策落地，近日，市中心医院相关负责人带领多学科专家团队，赴汝南县中医院开展门诊坐诊、教学查房、学术交流及技术指导等活动，切实提升基层医疗服务能力。

此次专家团由神经外一科、神经内三科、中西医结合肿瘤科、儿童康复科、心内二科、泌尿外二科、老年医学科、关节外科、内分泌科9个重点学科专家组成。

活动启动仪式上，汝南县相关负责人对市中心医院长期以来的帮扶表示感谢，要求本院医务人员珍惜学习机

会，认真交流，提升能力。

市中心医院相关负责人表示，将以此次活动为新起点，深化两院合作，探索契合基层需求的专科共建模式，切实让群众受益。

启动仪式结束后，专家迅速投入工作，为当地患者细致问诊、制订个性化

诊疗方案，让群众在家门口享受到市级三甲医院的优质医疗服务。病房教学查房中，专家对疑难病例逐一查体分析，围绕诊断思路、治疗方案及预后管理进行实操讲解。学术交流环节，专家围绕学科前沿以及常见病规范化诊疗开展专题分享。④2

谨防登革热 科学防蚊护健康

近段时间降雨增多，蚊虫进入活跃繁殖期。其中，白纹伊蚊、埃及伊蚊（俗称“花蚊子”）不仅叮咬扰民，更是登革病毒的主要传播媒介。登革热是一种急性虫媒传染病。市民需提高警惕，科学做好防护。

传播途径明确，仅靠蚊虫传播

登革热由登革病毒感染引起，该病毒分为四种血清型，人体感染后仅对单一型别产生免疫力，反复感染风险较高。登革热不会通过人与人接触、呼吸道飞沫传播，唯一传播途径为“登革热患者—伊蚊叮咬—健康人群”。

携带病毒的伊蚊叮咬发热期患者后，病毒会在蚊虫体内繁殖，经过8~12天的潜伏期，带毒蚊虫再次叮咬健康人，即可造成病毒传播。作为主要传播媒介的花蚊子，白天叮咬活跃度高，市民户外活动需重点防护。

牢记核心体征，警惕重症风险

人体被带毒蚊虫叮咬后，潜伏期为3~14天，多数患者在5~9天内发病。登革热典型症状总结为突发高热、三痛、三红、皮疹，市民可对照自查：突发高热：体温快速升至39℃~

40℃，持续2~7天；三痛症状：剧烈头痛、眼眶疼痛、全身肌肉关节酸痛，这也是登革热被称作“断骨热”的原因；三红表现：面部、颈部、胸前皮肤弥漫性潮红；皮肤皮疹：退烧前后四肢、躯干出现红色斑点、丘疹，多为无痒痒或轻微刺痒。此外，患者还可能伴随恶心呕吐、牙龈出血等症状。

临床需重点警惕重症登革热信号：若退烧后出现剧烈腹痛、持续性呕吐等症状，属于危重病情预警，需立即就医，避免延误病情。

对症科学治疗，严守禁忌要点

目前，临床暂无针对登革热的特效抗病毒药物，治疗核心以对症支持、缓解症状、预防重症为主。市民一旦确诊或疑似感染，需严格遵循诊疗规范：

一是科学退烧止痛，首选对乙酰氨基酚（扑热息痛），严禁使用阿司匹林、布洛芬、双氯芬酸等药物，此类药物会增加出血风险，加重病情。二是充分补水休养，及时补充口服补液盐、米汤等电解质液体，坚持卧床休息，帮助机体恢复免疫力。三是严格防蚊隔离，患者休养期间需使用蚊帐，杜绝蚊虫叮咬，防止病毒二次传播。

清积水、防叮咬、重防护

登革热可防可控，防控关键在于灭蚊防蚊、清除蚊虫滋生地，日常防护需落实三项核心措施：

彻底清除积水，根除滋生源头。花蚊子偏好小型干净积水中产卵，市民需及时清理家中及周边各类积水容器。水培植物每3~5天换水，同步搓洗植物根部、刷洗容器内壁；及时清空花盆托盘、闲置瓶罐、废旧轮胎中的积水，闲置器具倒扣存放；填平院落、户外坑洼及树洞，从源头杜绝蚊虫繁殖。

强化物理化学防护，阻断蚊虫叮咬。居家环境安装纱门、纱窗，日常睡觉使用蚊帐；清晨、黄昏蚊虫活跃时段外出，需在裸露皮肤涂抹含避蚊胺、派卡瑞丁成分的正规驱蚊产品，降低叮咬概率。

优化外出着装，提升防护效果。前往公园、河边等蚊虫密集区域，尽量穿浅色长袖、长裤，深色衣物易吸附招引蚊虫。

破除认知误区，科学长效防控

针对市民常见登革热认知误区，疾控部门作出权威解答：一、登革热感染后无终身免疫力，仅对本次感染的病毒型别产生抗体，再次感染其他型别病毒时，重症发病风险会大幅升高，防护不可松懈。二、登革热并非南方专属传染病，只要有伊蚊活动即可传播，需常态化防控。三、国内已有适用于9~45岁人群的登革热四价减毒活疫苗，高发地区可按需接种，但疫苗仅为防控手段之一，无法完全杜绝感染，需配合防蚊灭蚊措施综合防控。

驻马店市疾病预防控制中心提醒：登革热防控需全民参与、源头治理。市民要及时清理积水，做好个人防护，熟知发病症状，疑似病例及时就医，共同筑牢虫媒传染病防线。④2

（驻马店市疾病预防控制中心卫生检测检验科 郝 波）

重点疾病和领域健康教育

驻马店市疾病预防控制中心
驻马店日报社

联 办



联勤保障部队第990医院

深耕护理科研 赋能临床提质

本报讯（记者 张新理 通讯员 张亚杰）近日，联勤保障部队第990医院护理部组织开展护理科研能力提升专题培训。此次培训特邀黄淮学院医学院护理学系陈莹作专题授课，旨在提升临床护理人员科研思维与实践能力。

针对临床护士选题难、文献阅读慢、写作周期长等科研难题，陈莹以《AI赋能护理科研：从选题到成果输出》为题作分享。她结合护理学专业一线，立足护理实操挖掘研究课题，把科研成果转化应用于临床工作与患者照护。④2

巧用AI工具助力文献深度研读。

授课过程中，陈莹细致讲解秘塔AI、IMA、NoteExpress等实用工具，演示借助AI高效完成文献检索、创新点挖掘、参考文献规范整理等实操方法。整堂课内容干货充盈，讲解生动通俗，学习氛围浓厚。

联勤保障部队第990医院参训学员学习热情高涨，反响热烈。大家纷纷表示，此次授课提振了科研信心，有效厘清了选题设计、文献研读等工作中的难点，以后要扎根临床一线，立足护理实操挖掘研究课题，把科研成果转化应用于临床工作与患者照护。④2

艾滋病防治宣传教育知识

艾滋病病毒感染者后续随访：在完成首次咨询/随访后，由感染者现住址所在地随访实施单位的随访人员对其开展医学咨询、行为干预、配偶/固定性伴的告知和HIV检测、CD4细胞检测、结核筛查和检查等一系列工作，按照其不同需求将其转介至相应的工作平台（抗病毒治疗、美沙酮维持治疗、结核病检查、母婴阻断等），同时填写并上报有关表格的整个过程称为后续随访。主要目的：一是改变危险行为；二是促进抗病毒治疗，提高依从性；三是降低二次传播的风险。

感染艾滋病病毒后，应尽早开展艾滋病抗病毒治疗。一旦感染艾滋病病毒，体内病毒复制即开始，会损害全身多个器官。已有的抗病毒药物和治疗方法，虽不能治愈艾滋病，但实施规范的抗病毒治疗可有效抑制病毒复制，降低传播风险，延缓发病，延长生命，提高生活质量，减少艾滋病病毒传播。国家实施免费的艾滋病病毒抗病毒治疗，对于所有艾滋病病毒感染者和患者，均建议实施抗病毒治疗，即实行“发现即治疗”。

国家实施艾滋病“四免一关怀”政策。其中“四免”指的是：

- 1.对农村居民和城镇未参加基本医疗保险等医疗保障制度的经济困难人员中的艾滋病病人免费提供抗病毒治疗药物。
- 2.实施免费自愿咨询检测。
- 3.对艾滋病患者的孤儿实行免费上学。
- 4.对艾滋病孕妇实施免费艾滋病咨询、筛查和抗病毒药物治疗，减少母婴传播。

“一关怀”指的是将生活困难的艾滋病患者纳入政府救助范围，按国家有关规定给予必要的生活救济，并积极扶持有生产能力的艾滋病患者参加生产活动。

艾滋病病毒感染者也是艾滋病的受害者，应该得到理解和关心，但故意传播艾滋病的行为既不道德也要承担法律责任。

艾滋病病毒感染者和艾滋病病人在得知感染艾滋病病毒后应主动告知性伴或配偶。若继续同他人发

生无保护性行为则为故意传播。《艾滋病防治条例》第38条规定，“艾滋病病毒感染者和艾滋病病人不得以任何方式故意传播艾滋病”。《中华人民共和国传染病防治法》第77条规定，“单位和个人违反本法规定，导致传染病传播、流行，给他人人身、财产造成损害的，应当依法承担民事责任”。

职业暴露途径及其危险度：发生职业暴露的途径包括暴露源损伤皮肤（刺伤或割伤等）和暴露源沾染不完整皮肤或黏膜。暴露源为HIV感染者血液，经皮肤损伤暴露感染HIV的危险性为0.3%，经黏膜暴露为0.09%，经不完整皮肤暴露的危险度尚不明确，一般认为<0.1%。

暴露源危险度的分级：

- 1.低传染性为病毒载量水平低、暴露源接受ART并取得了持续的病毒学抑制。
- 2.高传染性为病毒载量高、AIDS晚期、未接受ART或不规律服药者。
- 3.暴露源情况不明为暴露源所处的病程阶段不明、暴露源是否为HIV感染，以及污染的器械或物品所带的病毒载量不明。

HIV职业暴露后处理原则：

- 1.用肥皂液和流动的清水清洗被污染局部。
- 2.污染眼部等黏膜时，应用大量等渗氯化钠溶液反复对黏膜进行冲洗。
- 3.存在伤口时，应轻柔由近心端向远心端挤压伤处，尽可能挤出损伤处的血液，再用肥皂液和流动的清水冲洗伤口；用75%乙醇或0.5%碘伏对伤口局部进行消毒。

HIV职业暴露或暴露后预防：

职业暴露和非职业暴露服用阻断药物相同。在发生HIV暴露后尽可能在最短的时间内（尽可能在2小时内）进行预防性用药，最好在24小时内，但不超过72小时，连续服用28天。市疾病预防控制中心设置有艾滋病暴露后门诊，门诊设置以来，已提供咨询服务和阻断药物指导200多人次，3个月随访HIV检测均为阴性。④2

艾 滋 病 科 普 知 识

驻马店市卫生健康委
驻马店日报社

联 办

无偿献血公告

本周市中心血站血液库存情况

A型——偏低

B型——偏低

O型——偏低

AB型——偏低

本周市中心血站血液库存：A型、B型、AB型和O型均偏低。

每一次挽袖，都会有人因此重获新生；每一滴热血，都能点亮他人的生命之光；让我们一起，用可再生的血液，挽救不可重来的生命。市

中心血站衷心感谢您对无偿献血事业的支持！欢迎拨打献血预约电话，流动采血车电话：2836636。成分献血电话：2836612。志愿者报名电话：2839993。微信：ZMDSZXZXZ。

