

天气渐暖,如何减少“四害”侵扰?

十堰疾控专家为你支招

■记者 杨天娇 特约记者 黄卉

4月10日下午,2024年全市病媒生物防制技术培训班在市疾控中心举行,全市各社区、市直各相关单位100余人参加了此次培训。市疾控中心消毒与病媒生物控制科专家现场介绍灭“四害”的小窍门。

市疾控中心消毒与病媒生物控制科科长陈士强围绕除“四害”从密度控制水平、孳生地管理、消杀、监测调查等内容,进行了系统、全面的讲解。他表示:“除‘四害’不仅要靠药物控制,做好环境治理、清除孳生场所更加重要。”陈士强告诉记者,预防控制病媒传染病最经济、最绿色的妙招,就是破坏蟑螂、蚊子、苍蝇、老鼠等病媒生物的栖息隐蔽场所,使它们断水、断粮,在源头上控制它们的生长、繁殖和蔓延。

陈士强介绍,开展环境卫生整治和病媒生物预防控制活动具体从以下几方面进行:首先封盖水缸、水池等盛水容器,覆盖污水沟,水封下水道入水口或安装防蚊防鼠装置,密封垃圾容器、粪池,封抹缝隙;其次是及时清除垃圾,日产日清,实行垃圾分类



收集;对于积水要及时排清,还要填平洼坑、废弃的水塘、水沟、竹洞、树洞和石穴等;及时疏通沟渠,清理岸边淤泥和杂草。

据了解,鼠、蚊、蝇、蟑螂等病媒生物是各类传染性疾病的主要传播媒介,可能引发疟疾、乙脑、登革热等多种疾病,是影响人群健康重要环境因

素。进入春季,天气渐暖,适宜的温度、湿度环境为害虫提供了栖息之处,因此,春季是病媒生物孳生繁殖高峰期,也是防制的最好时机。在此,陈士强呼吁全民行动起来,携手开展爱国卫生行动,共同做好病媒生物防制,筑牢全社会健康屏障,享受高品质健康生活。

□链接

老鼠

1、鼠类进入室内的途径有下水道、空调、抽油烟机、燃气洞口等,因此首先要防止老鼠进入室内。下水道口要安装防鼠网(小于6毫米),再检查老鼠能进入的洞口,及时封堵。2、室内不能堆积物品,减少鼠类藏匿处。3、老鼠进入的通道封堵好了,紧接着在室内布置陷阱,即物理捕捉的粘鼠板。

粘鼠板使用方法:首先将粘鼠板

家庭灭“四害”小窍门

打开,将里面的防粘扣揭掉,对粘鼠板进行按压,再撕开增加胶水黏性,最后在粘鼠板的中间放置诱饵,带壳的花生、瓜子、核桃都可以,切记数量不可多。

蟑螂

1、主要检查室外带入室内的物品,尤其是快递包裹,检查有无蟑螂活体或卵鞘。2、在室内若发现活蟑螂,应尽快用药灭治,蟑螂是群居性昆虫,发现一只蟑螂并不代表只有一

只蟑螂。3、在室内各处喷上吡虫啉成分的蟑螂药物,降低蟑螂密度。另外,在蟑螂的出没处,一些墙角缝隙处点上蟑螂胶饵,等待蟑螂成虫食用,一般蟑螂成虫食用后,感到不适,回窝休息,半个小时就会死亡,而在死亡前排出的粪便都是带有一定毒性,可以毒死窝内专吃蟑螂成虫粪便长大的小蟑螂。同时,窝内蟑螂尸体多了,会被同伴分食掉,这也是蟑螂有同类残杀的习性,以此便能将蟑螂全部灭治。

国家医保局 扩大门诊慢特病 跨省结算病种范围

■新华社电

记者11日从国家医保局2024年上半年例行新闻发布会上获悉,2024年将扩大门诊慢特病跨省直接结算病种范围,让更多的门诊慢特病患者能享受异地直接结算。

国家医保局医疗保障事业管理中心副主任隆学文介绍,今年将在现有5种门诊慢特病跨省直接结算基础上,进一步增加3至5种覆盖人群多、药物治疗为主、待遇差异小的门诊慢特病病种。

“除了扩大门诊慢特病跨省直接结算病种范围外,今年将进一步扩大跨省联网定点医院的范围。”隆学文介绍,2023年,跨省联网定点医药机构达到55.04万家,比2022年底增长了68.37%。

此外,跨省异地就医直接结算服务还将在就医地管理、异地就医结算监测等方面提质增效。

隆学文介绍,接下来要强化就医地管理力度,重点加强就医地医保经办机构跨省异地就医费用的审核,在京津冀、长三角等区域内开展异地就医大额费用经办联审工作,进一步规范就医地的医疗行为,防止异地就医过程中的不合理诊疗行为,取得经验后向全国推广。

同时,加强异地就医结算监测。跟踪了解异地就医结算政策落地情况,破解异地结算过程中的痛点、难点和堵点,持续完善异地就医结算服务。

七旬老人确诊直肠癌 一把“冰刀”冻死肿瘤

一年前,广东佛山的王奶奶突然出现便血症状,持续数日不见好转,在当地医院确诊为直肠癌,需要进行Miles手术(腹会阴联合直肠癌根治术),但她和家人都有些抵触。日前,王奶奶在家人的陪伴下,慕名来到国药东风总医院就诊,医生用一把“冰刀”成功解除了她的困扰。

■记者 唐晓玮 通讯员 张贤慧

患者不远千里慕名求医

70多岁的王奶奶家住广东佛山,身体一向硬朗。没想到,一年前,她持续便血,一直无法缓解,在当地医院检查发现,她罹患直肠癌,该院医生表示只能通过Miles手术治疗。

王奶奶的儿子查阅资料后发现,Miles手术可能发生尿潴留、肠梗阻等并发症。肛门切除后,还需要做腹部结肠造口,通过造口排出体内的排泄物,肠造口还可能相关并发症,严重影响患者术后生活质量。因此,王奶奶及家人都很抵触这种手术方式。

确诊后的3个月,王奶奶间断依靠药物缓解症状,却始终没法从根本

上解决问题,而且大便次数增多,便血情况加重,身体每况愈下。

随后,王奶奶在儿子的带领下,从佛山慕名来到国药东风总医院,准备在该院结直肠·肛门外科寻求一线希望。

专家妙手仁心除病痛

“跑了几十家医院,医生都建议我做Miles手术。听说这里有一种新型治疗手段,不用切除直肠和肛门就能治疗肿瘤,我们立马赶了过来。”全面了解王奶奶的情况并做相关检查后,国药东风总医院结直肠·肛门外科主任吉祖进向其介绍了低位直肠癌冷冻消融术。

“这是一种利用超低温设备使肿

瘤(癌)组织发生凝固性坏死脱落,激活免疫系统,从而达到‘切除’和‘消融’肿瘤组织的新型医疗技术,既能治疗肿瘤,又能保留患者肛门功能。”吉祖进解释道。了解情况后,王奶奶果断决定接受结直肠肿瘤冷冻消融术。

完善术前检查和相关风险评估后,吉祖进手术团队对王奶奶进行了低位直肠癌冷冻消融术治疗。

冷冻消融术已造福上千患者

术后3个月,王奶奶来到国药东风总医院复查,发现体内瘤体已经完全消失,贫血及排便困难等情况也随之缓解。

“该疗法是一项微创技术,手术创

伤小、费用低、并发症少,既能有效治疗肿瘤病变,又能避免‘挖肛手术’造成的直肠肛门切除、腹壁造口、粪便转流的痛苦,还能保持直肠和肛门功能,保护患者的排尿、排便功能,是一项真正惠及低位直肠肿瘤患者的医疗技术。”吉祖进介绍。

据了解,国药东风总医院结直肠·肛门外科从1976年就开始研究低位直肠癌冷冻消融术,数十年来,在全国劳模戴宗晴教授的带领下,历经几代科室主任的不断传承、探索与实践,一大批低位直肠癌患者在这里接受了冷冻消融治疗。目前,已有超千例患者通过该手术获得新生,治疗效果获得全国各地直肠癌病患的广泛好评。