

## 全省200多名骨科专家聚港城

本报讯 4月26日,由南京鼓楼医院与张家港市第一人民医院骨科举办的第五届国家级继续医学教育《骨科新理论新技术》学习班成功开班,来自全省45家医院的200余名医生参加了该学习班。我市卫生局副局长施剑杰、市一院院长朱贤出席了活动并讲话。

据介绍,此次学习班以由骨科协会主任委员、南京鼓楼医院骨科主任邱勇等编写的约25万字的学习班专用讲义,内容广泛新颖,主要有脊柱外科方面的最新进展,人工关节置换术应用,创伤骨科等内容,成为此次学习班的主要课程。此外,专家们为会议带来了当今国内外骨科各专业的最新信息,会议还专门安排了骨科疑难病例读片、会诊。来自省内及我市各医院骨科专家在骨肿瘤、脊柱、关节病方面进行了很好的学术交流。通过2天听课,学员们学到了脊柱外科、关节镜技术以及人工关节技术等方面的最新知识,对学习班的内容和组织给予了高度评价。

邱勇告诉记者,随着基础研究的深入和临床经验的积累,骨科学取得了日新月异的进展。脊柱生物力学、材料学和解剖学等相关学科的发展,使其相关疾病的治疗取得了长足的进步,包括治疗原则的确定,手术器械的创新及手术方法的改良,尤其是脊柱外科对于先天性胸廓发育不良综合征已采用了先进的veptr矫正技术。关节镜技术的发展最大限度地降低了手术创伤,减轻了患者的痛苦。人工关节技术的不断完善大大改善了关节功能,提高了患者的生活质量。创伤骨科方面,经典的“AO”理论受到了挑战,骨折内固定治疗发展的重点从机械力学角度转向生物学角度,微创的概念和技术在创伤骨科应运而生……虽然我们对骨科患者的治疗已取得了较大的成绩,但仍存在不少盲点和误区:基本概念认识不清,治疗原则把握不准,新技术新疗法应用不当或滞后。而通过这次学习班的开展,有利于各地骨科专家进行学术交流,更好地服务患者。

(木梓)



# 小儿手足口病可防可治

## 手足口病是一种常见病

近年来,国内一些地区发生手足口病流行,以小兒发病为多,对孩子的健康成长造成一定的影响。而最近,随着气温的逐渐升高,在安徽等地这种病多发的情况也引起了很多家长的关注。在手足口病流行的高峰时期——夏季到来之前,市疾控中心提醒市民,认识小兒手足口病的特点,掌握该病防治知识显得尤为重要。记者随之采访了张家港市疾控中心防疫科。

据市疾控中心防疫科科长杜国明介绍,所谓的“手足口病”是由病毒引起的以口腔、手足部位疱疹为特点的一种肠道传染病。引发手足口病的肠道病毒有20多种,如柯萨奇病毒A组的16、4、5、9、10型,B组的2、5型,以及肠道病毒71型均为手足口病较常见的病原体,其中以柯萨奇病毒A16型(Cox A16)和肠道病毒71型(EV71)最为常见。这种疾病全年均可发生,多见于3~11月份,而以6~8月份的夏季为流行高峰。

由于最近一段时间内小兒手足口病时常见诸报端,许多家长都惴惴不安,只要孩子有点发烧、起疹子就急着送医院。这不,小黄的孩子上午有发烧的迹

象,她连忙放下手中的工作将孩子送到了儿科,“孩子体温升到38度了,不停地哭,应该不是那种病(手足口病)吧?”医生诊断其孩子得的是小兒肺炎后,她才舒了一口气。

“目前我市还没有发现一例手足口病。”市疾控中心的工作人员表示,成人及儿童均可发病,但主要以4~5岁以下的小兒为主,年长儿及成人虽然也可感染,但一般症状较轻,或为无症状的隐性感染者。据了解,该病感染性强,人群对引起手足口病的肠道病毒普遍易感,但成人由于自身免疫机能的完善,大多已通过隐性感染获得相应抗体,因而手足口病的患者主要为学龄前儿童,尤以≤5岁年龄组发病率最高。该病传播方式多样,以通过人群密切接触传播为主。病毒可通过唾液、疱疹液、粪便等污染的手、毛巾、手绢、牙杯、玩具、食具、奶具以及床上用品、内衣等引起间接接触传播;患者咽喉分泌物及唾液中的病毒可通过飞沫传播;如接触被病毒污染的水源,亦可经水感染;门诊交叉感染和口腔器械消毒不合格亦是造成传播的原因之一。

(李燕)



## 5项措施防手足口病

由于手足口病在某些地区区域的流行爆发,很多人都将这一疾病视为洪水猛兽,甚至在网上一度将该病称之为“小兒非典”,弄得人心惶惶,虽然我市并没有出现该种疾病,但很多家长都为之忧心不已,纷纷打电话咨询。其实,市疾控中心的工作人员表示,手足口病是一种常见传染病,往年在有些地方也有发生,只不过没有形成疫情,而且这种病是可防可控的。手足口病如无合并症,只要及时治疗,多在一周便可痊愈。在患病期间,应加强患儿护理,注意口腔卫生,进食前后可用生理盐水或温开水漱口,食物应以流质及半流质等无刺激性食物为宜。手足疱疹部位避免摩擦、挤压,要勤剪指甲、勤洗手、避免不良洗涤液的刺激。因手足口病可合并心肌炎、脑炎、脑膜炎等,患儿应及时就诊、复查。

在预防手足口病的方面主要从培养良好的生活习惯、饮食习惯着手。疾控中心的工作人员给出了5个预防措施:1.教育孩子养成良好的个人卫生习惯和饮食习惯,如饭前便后洗手、勤洗澡等,要饮开水,不喝生水,不吃生冷食物,剩饭剩菜要完全加热后再食用;2.家长要经常对孩子居住的房间进行通风换气,尽量少带孩子去拥挤的公共场所,特别是尽量避免与其他有发热、出疹性疾病的儿童接触,减少被感染的机会;3.注意孩子营养的合

理搭配,还要让孩子休息好,适当晒太阳,增强自身的免疫力;4.家长要注意家庭室外的清洁卫生,家庭成员的衣服、被褥要在阳光下曝晒。家禽、家畜要圈养,避免人、畜混住一处,尤其要减少儿童与家禽、家畜的直接接触;5.家长平时要多注意观察孩子身体状况的变化,一旦发现孩子有发热、出疹等表现,应尽早带孩子到医院就诊,并积极配合医生的治疗。

据杜国明介绍,5月2日,卫生部已确定该病列入丙类传染病进行管理。虽然我市尚未出现一例手足口病,但为科学、规范、有序地开展我市对手足口病防控工作,我市已经及时健全组织,做好人员和物资的应急准备;加强培训,提高防控能力;依法监测、报告,切实做到早发现、早报告、早隔离、早治疗。(木梓 邱海岩)



## 致命个例极少发生

而对于民间流传的一些幼儿在患病几个小时就死亡的骇人听闻的说法,市疾控中心防疫科科长杜国明也予以了否定。据介绍,作为一种常见传染病,多数手足口病患儿在干预治疗后都会康复,只有个别患儿可能会引起心肌炎、肺水肿、无菌性脑膜炎等并发症,得不到及时有效的治

疗时才会导致死亡,而且致命个例极少发生。“关键还是要做到早隔离、早治疗。”因此,家长对这一疾病的症状表现一定要做到心中有数,一旦家中的孩子出现类似的临床表现就应该及时送到医院进行检查。

那么,小兒患手足口病后有哪些症状呢?据疾控中心的工作人员介绍,手足口病发病前一般没有明显的前期症状,多数患儿突然起病,发热通常在38℃左右,部分患儿可伴有咳嗽、流涕、食欲不振、恶心、呕吐、头疼等症状。在患儿手、足、口腔粘膜以及臀部出现皮疹,一般有米粒或绿豆样大小,呈圆形或椭圆形,周围有红晕,无明显痒感。由于口腔溃疡会伴有疼痛,患儿往往会流涎、拒食,皮疹通常会在一周内自行消退,同时体温也会下降。多数预后良好,不留后遗症。

但专家也提醒,随着温度的升高,肠道传染病也进入高发期间,与手足口病的临床表现又比较相似,因此,孩子拉肚子的病因,要根据具体情况才可下定论,家长莫要过于惊慌。总之,发生异常,就要及时送医。

(木梓)





**张家港市中医医院**  
Zhenhe Hospital of Traditional Chinese Medicine



**仁和谦廉 精诚慎严**

院址: 张家港市长安南路77号 电话: 0512-58122955