

我省率先实现疫苗冷链智能监测系统全覆盖

疫苗24小时不掉“冷链子”

智能监控 遇异常立即报警

本报记者 马珂
通讯员 许珂

《疫苗管理法》于12月1日开始施行,作为我国首部有关疫苗管理的法律,《疫苗管理法》在疫苗研制、注册、生产、批签发和流通等方面,进行了明确规定。

海南日报记者近日从省疾控中心了解到,我省于2018年在全国率先实现了疫苗冷链智能监测系统全覆盖,完善了疫苗全程追溯系统。疫苗从进入到海南省内,便接受全流程电子化管理,每一支疫苗都有一个电子“身份证”,从出厂到注射到孩子体内,全过程每个环节实时监控,每个环节可以追溯。

“以前,最怕停电或者台风天。”王小妹说,虽然金贸社区卫生服务中心有发电机,一旦停电立即切换到发电机发电。但曾经没有冷链智能监控,无法远程了解疫苗存储的温度是否还在正常范围内,她总尽可能在第一时间跑回医院检查疫苗保存情况。

“全省500多个接种点,一些没有发电机的疫苗接种点,管理者如果要第一时间知道疫苗存储温度或者湿度发生变化,就需要安排专人实时监测,尤其是遇到停电或者台风,就更令人担心。”省疾控中心疫苗与冷链管理室工作人员蔡杜称,2018年前,接种点多数靠电子温度计和人工来监测疫苗存储。

2018年4月,为了提升疫苗安全,完善疫苗全程追溯系统,我省在原有的疫苗电子监管系统的基础上,在全国率先实现了冷链智能监测系统覆盖所有接种单位。

一码一苗 实时跟踪扫码接种

每天登录《海南省免疫规划综合信息平台》是蔡杜的常规工作,点开平台中冷链温度湿度系统,一张全省地图显现在眼前。地图上密密麻麻布满了小点,每一个点代表一个疫苗接种单位。“551个接种点,全部显示在这里了,每个接种点一旦疫苗存储温度或者湿度异常,我这里就会接收到红色的显示报警。”蔡杜介绍,系统对全省范围内储存疫苗的冷库、冷藏车、冰箱进行监管,以不同颜色标识不同状态的冷链设备状态,温湿度异常自动切换颜色显示,实时提示异常监测点设备运转状态,全局掌控报警情况。

事实上,从疫苗进入海南省那一刻起,便已经进入到电子监管系统当中。

“每支疫苗都有自己的标识码,等同于疫苗的电子‘身份证’。”蔡杜称,疫苗采购后,会先集中到各级疾控机构入库,每一支疫苗入库都必须扫码验证,核对信息。疫苗到接种点后,接种点仍需要扫码入库,核对信息,最后扫码接种。

蔡杜在系统里点击了一个已经完成接种的疫苗信息,从进入海南省到接种完成,全部流程,具体时间、地点、运输车辆信息等都清晰地显示在电脑上。



海口市龙华区金贸社区卫生服务中心护士将疫苗扫码后,该疫苗的批号信息将同步至儿童的接种记录。 本报记者 李天平 摄

全程追溯 创建“互联网+免疫规划”模式

海口市金贸社区卫生服务中心免疫接种区,2岁的小佳佳刚刚接种完疫苗。小佳佳和她的家人或许并不知道,这一针背后是多个智能系统的数据源联动,即便疫苗接种结束,疫苗进省后的全部记录也都保存在系统里,实现全程追溯。

据悉,2015年至今,海南卫生健康委打造了贯穿预防接种服务、疫苗流通电子监管、冷链温湿度预警、疫苗全程追溯系统,覆盖省、市、县三级共28家疾控预防控制中心、551家接种单位、195家产科机构以及疫苗配送企业。以建设海南省疫苗全程冷链监控及追溯管理体系为着力点,构建了疫苗流通、疫苗

储运、疫苗接种、疫苗追溯一体化管理服务平台。创建了海南特色“互联网+免疫规划”的新模式,面向各级疾病预防控制机构、接种单位和受种者,贯穿疫苗采购、配送、存储、接种全过程,辖区库存实时查询,实现低库存、近效期预警,并采用信息数据、地图轨迹、温度曲线等多种维度和手段,实现流通机构编码、疫苗追溯码、冷链设备编码、受种者编码、管理/接种人员编码五码合一,完成精确到疫苗最小包装单位的全程智能监管和追溯。

通过信息化手段确保实现省内疫苗“来源可查、去向可追、用途清晰、过程规范”。

H 医生有话说

拒绝静脉曲张
拥有健康美腿

我们希望自己的腿健康、修长、有光泽,可有些腿却是青筋凸起、蚯蚓腿、老烂腿,这些都是下肢静脉曲张惹的祸!

什么是下肢静脉曲张?

下肢静脉曲张在生活中是不少见的,通俗地讲,多半是因为静脉中的小门(静脉瓣膜)失去了正常功能,静脉血液回流受到了影响,再加上后天因素影响,比如久坐、久站等,静脉中的小门关闭不严,血液返流致静脉血管变粗,青筋就突出来了。

轻度的下肢静脉曲张开始时只表现为下肢明显的弯弯曲曲的浅静脉,就像一条蚯蚓一样,虽然没有任何其他症状,却很是引人注意。随着时间的延长,病变还会逐渐加重,原来弯曲的浅静脉迂曲成团或成片,使皮肤突出,以小腿最明显,有的甚至连大腿也有大片的曲张静脉,站立时更为突出。静脉曲张不仅影响美观,随着病情加重,还会出现很多不良后果。比如说,酸胀、疲惫、小腿肌肉痉挛发作、皮炎、慢性溃疡、血栓性静脉炎等,到了最后轻微的外伤就可能造成曲张静脉破裂,甚至出血不止。

如何预防下肢静脉曲张?

①避免久坐久站!应及时改变身体姿势。可适当走动或舒展下肢,让小腿肌肉动起来,这样可以有效降低下肢静脉的压力。

②穿着宽松舒适的鞋袜裤子。

③长期从事重体力劳动和长期站立工作的人,最好穿着循序减压弹力袜。

④肥胖人群注意控制体重,过重会增加下肢静脉压力。

⑤戒烟、戒酒。

⑥每天坚持一定时间的行走,行走骑车游泳可以充分发挥小腿肌肉的“肌泵”作用,有效防止血液倒流。

⑦休息时腿部抬高。

⑧皮肤瘙痒时注意皮肤保湿。

下肢静脉曲张怎么治疗?

下肢静脉曲张的危害不只在于影响外观,使患者产生心理上的自卑,到了后期,病情严重后会引起诸多健康危害。所以,下肢静脉曲张的治疗耽误不得,马虎不得。目前临床上外科治疗方法主要有传统的开放手术和微创介入治疗。

传统手术主要采用高位结扎剥脱术,手术过程大概如下:结扎大隐静脉后向大隐静脉远端置入剥脱器。将剥脱器在静脉腔内逐渐向远端推进,遇有较大阻力时停止。再于内踝处分离出大隐静脉,切断后于近端插入剥脱器,与上端剥脱器会合。分别缓慢抽剥,并压迫止血。对于曲张明显的下肢浅静脉,予以切除静脉后缝合切口。

而微创介入治疗,简单的理解就是通过一些特殊医学材料进入到静脉里,在腔内对病变部位进行操作。现在临幊上应用的主要有:腔内激光闭合(EVLIT)、射频消融、微波消融、Trivex旋切和泡沫硬化剂注射等,根据患者病情及各微创技术的特点优势选取一种或多种手术方法。

供稿医生:

海南医学院第二附属医院 介入科 王勇

医生原创科普投稿邮箱:110796597@qq.com

疫苗冷链智能监测流程示意图



“虫牙”是怎么来的?

“小洞不补,大洞吃苦”,我想很多人都听过这句话,这句话用在牙齿上就再适合不过了。很多人对牙齿上的小洞不以为然,等到牙疼到医院检查时多半为时已晚,已不是单纯的补牙就能解决。

牙齿小洞开始是细菌入侵,起初或许还看不到洞。仅表现为牙齿表面粗糙,光泽消失,开始出现白色斑块,进一步着色还会呈现棕黄色或黑褐色。随着时间的流逝,牙洞扩大,食物残渣会嵌塞在洞里。这时吃冷、热、酸、甜的食物多多少少会出现牙齿敏感。此时如能及时就诊,只需把洞内腐质清理干净,补上充填材料即可,简单省事费用少。如果没有在小洞时期及时就诊,任其发展,细菌腐蚀速度越来越快,牙洞不断扩大,等发展进入到牙髓腔,腐蚀牙神经时就会出现疼痛。急性发作时

疼痛难忍,严重时可出现面部肿胀。此时就诊可不是单纯补牙那么简单了,需要做“根管治疗”,往往需要多次就诊,费用也较高。

日常预防龋齿小贴士:

①早晚刷牙、养成饭后漱口的好习惯。
②少食酸性刺激性食物,睡前不吃零食。
③少食含糖分高的食物,如糖、巧克力等。
④不可过多食用过于坚硬的食物,以免牙齿磨损。
⑤常参加体育锻炼,定期检查口腔。
⑥平时应多摄入富含钙、无机盐等食物,尽可能食用高纤维食物。

所以勿以洞小而不为,建议定期(半年至一年)到正规的口腔医院做口腔检查,发现问题及时治疗。

医生在消化道里能发现哪些异物,你可能想不到——
谨防消化道异物“作梗”

■ 本报记者 马珂 通讯员 冯琼

近日,海南省人民医院内镜诊疗中心来了一位行无痛胃镜检查的患者王女士,主治医师陈文妹询问王女士身体有何不适,王女士回答“胃肠不舒服”。

原本以为只是一例普通的胃镜检查,陈文妹却发现情况并没有那么简单。当胃镜进入胃内,陈文妹发现王女士胃窦幽门管区有一大枣核嵌顿,且枣核尖锐的两端均已扎入胃壁,其中一端扎入较深,伴周边化脓包裹,大量脓液溢出。明确为异物(枣核)卡在胃内。随后,陈文妹向其家属询问病史,得知王女士误吞大枣核已有将近20天!

如果消化道卡异物超过72小时,内镜下取出的难度及风险将大大增加,取出后创面的愈合也十分困难。消化内镜中心主任赵心恺在了解病情后,决定让王女士住院行抗感染治疗,进行腹部CT检查评估后,择期再进行内镜下异物取出。

CT结果提示王女士嵌顿在胃内的枣核一端几乎扎透整个胃壁,紧邻着胰腺,如果不能胃镜下取出,王女士只能进行外科手术取出。在赵心恺的指导下,陈文妹在胃镜下顺利将王女士的枣核取出,经过2

天的抗感染治疗,枣核嵌顿处感染情况已明显好转,目前王女士恢复良好,已经出院。消化道异物是消化内镜最常见的急症之一,正是因为有了消化内镜技术,才使王女士避免了外科手术。

什么是消化道异物?

陈文妹介绍,消化道异物是指各种原因造成的非自身所固有的物质滞留于消化道内,包括食道、胃、小肠、大肠,即分为上消化道异物和下消化道异物。

消化道异物都会有哪些?

上消化道异物常见的有进食时“不小心”吞进的各种鱼刺、骨头、核类、食物团块,甚至有牙签;有儿童因好奇心吞进去的硬币、纽扣电池、玻璃弹珠等;有老年人误吞的带包装的药片、义齿等;还有人吞了牙刷、筷子、打火机、弹簧等。

卡了异物会有哪些危害?

大多数上消化道异物在被吞进去后会卡在食管,而又以食管入口居多。这时候患者会有咽喉部疼痛感、异物感、吞咽痛等不适,而其他

部位的异物在短期内一般不会感到不舒服。如果异物在消化道内滞留的时间过久会出现发热、胸痛、腹痛等症状,会出现穿孔、出血、食管气管瘘、纵隔胸腔脓肿等严重并发症,甚至死亡。

卡了异物怎么办?

有人卡异物后采取硬吞饭团、韭菜等粗纤维食物团等方法,试图将异物“推下去”,还有的喝醋,想将鱼刺“溶解”掉,这些错误的自救方法,会有划伤食管壁、将异物从卡在食管入口处推到食管第二狭窄处,此处紧邻大动脉血管,会有扎破血管等风险。陈文妹说,正确的做法是——停止进食,尽快到医院就诊,而且要告诉医生“卡了什么异物”“卡了多长时间”等等,不能感觉到腹痛了才来医院。

医生会进行CT检查,了解异物的位置、大小、形态、与周边邻近器官及大血管的关系等信息,为内镜下取出提供重要指导依据。虽然少部分异物可自行排出,但大多数的食管、胃内异物需要经胃镜取出,大肠异物需经结肠镜取出,而小肠的异物经小肠镜取出。大的、特殊部位的、产生严重并发症的异物只能寻求外科开刀救治。

省卫生健康系统
第四届职工运动会闭幕

本报讯 (记者侯赛)12月7日,省卫生健康系统第四届职工运动会在省体育职业技术学院闭幕。

据悉,本届运动会历时2个月,全省各市县卫生健康部门、省属医疗机构、委直属各单位、部队驻琼医疗机构、民营医疗机构和省卫健委机关共29支队伍参赛,角逐72个奖项。

据省卫健委有关负责人介绍,本届运动会是加强全省卫生健康系统文化建设的重要举措,旨在进一步激励全省卫生健康系统干部职工拼搏进取,促进我省卫生健康事业全面协调发展。



健康周刊广告联系:

18976640822

投稿邮箱:

110796597@qq.com