

房产手续挂失

郝志刚,不慎将太钢兴华苑清泉水7-2-11的全套房产手续遗失,特此声明。

马滨岩,不慎将太钢建材宿舍1-5-1的购房发票遗失,特此声明。

邢杰明,不慎将其父那少华(已故)的太钢兴华北西区宿舍X18-5-69的购房发票及计算表遗失,特此声明。

返厂单挂失

电气有限公司,不慎将出门证编号:820052560,传递单号:1734947的返厂单遗失,特此声明。

车辆出入证挂失

太原钢城企业集团有限公司铁路建筑有限公司韩鹏飞,车牌号:晋A5UU66

热连轧厂白冬生,车牌号:晋A5D203

能源动力总厂张金文,车牌号:晋ABB363

以上单位、个人不慎将车辆厂区通行证遗失或注销,特此声明。

挂失

炼钢一厂马强,卡号:12500215

炼钢二厂濮维超,卡号:30434406

炼钢二厂南军,卡号:03301727

炼钢二厂闫志,卡号:30456263

炼钢二厂王家宝,卡号:30441788

炼铁厂苗平生,卡号:30435124

炼铁厂常保星,卡号:09204644

冷轧硅钢厂胡高平,卡号:03901332

冷轧硅钢厂李阳,卡号:03901519

不锈钢热电厂周皓,卡号:08401518

型材厂张胜利,卡号:09501004

型材厂梁如雪,卡号:03500655

能源动力总厂董凯,卡号:30524303

物流中心郝帅伟,卡号:30447171

劳务市场张卫忠,卡号:91101297

劳务市场张锐,卡号:81101175

房地产公司陈建军,卡号:94900951

太钢医疗公司李秀峰,卡号:95001179

钢运物流王军军,卡号:30419302

山西钢新实业有限公司李海平,卡号:30456354

山西钢建金属结构二分公司张荣廷,卡号:30422233

山西钢建安装工程公司刘平兆,卡号:30450623

山西钢建王跃太,卡号:20900456

以上职工太钢出入卡遗失或注销,特此声明。

南非医学专家： 多数感染者症状轻 毒株特性仍有待观察

新华社约翰内斯堡11月29日电(记者荆晶)南非多名医学专家近日表示,临床观察发现,感染新冠变异病毒奥密克戎毒株的患者通常症状较轻,几乎没有重症出现。但他们同时也强调,关于该毒株的特性还有待观察,目前下结论还为时尚早。

在南非近期病例数飙升的豪滕省经营诊所的资深医生乌本·皮莱29日召开新闻发布会说,最近前来就诊的新冠患者数量虽然明显增加,但症状普遍较轻。他介绍说,多数患者都出现了类似流感的症状,比如干咳、发烧、肢体疼痛等,但住院病例并没有大幅增加。

南非医学协会会长安赫莉

克·库切27日也表示,该国一线医生们普遍反映,感染奥密克戎毒株的患者通常症状较轻,目前为止几乎没有重症出现。不过她也表示,后续情况仍有待观察。

该国另一名专家、曾担任南非政府前期防疫工作首席顾问的萨利姆·阿卜杜勒·卡里姆则在29日另一场新闻发布会上说,现在不能确认感染奥密克戎毒株的患者都是轻症。

近期,南非报告发现奥密克戎毒株,同期该国新冠感染率急剧上升。南非总统拉马福萨28日晚发表电视讲话说,奥密克戎毒株有突变多和易被检测出的特点,但该毒株是否更易传播,是否会增加痊愈者二次感染的风

险,引发更严重的症状、影响疫苗效力等,还有待进一步研究。

拉马福萨说,当前预防感染的最重要手段依然是接种疫苗,南非现有41%的成年人接种了至少一剂疫苗,60岁以上人群中57%已经完成疫苗全程接种,但这依然不够,人们应马上行动起来接种疫苗。

拉马福萨指出,接种疫苗有助遏制疫情蔓延,降低病毒变异的可能性,因此“疫苗平等”至关重要。“疫苗不平等,不仅使那些没有获得疫苗的国家付出代价,还会威胁到全球应对这一流行病的努力。奥密克戎毒株的出现应该给世界敲响警钟,不能让疫苗不平等继续下去。”



双塔公园 刘月罕摄

双向转诊、强化专科能力建设——老百姓基层就诊将有新变化

分级诊疗是解决“就医难”问题的“金钥匙”,实现一般病在市县解决需要提升县医院综合能力。我国近期连续印发《公立医院高质量发展促进行动(2021-2025年)》《国家卫生健康委办公厅关于推进脱贫地区县域重大疾病救治管理工作的通知》《“千县工程”县医院综合能力提升工作方案(2021-2025年)》等多项文件,对此做出部署。

聚焦重点 加强专科能力建设

国家卫生健康委数据显示,经过“十三五”时期的建设和发展,基层首诊有效推进,截至2020年底,全国县域内就诊率已经达到94%,比2015年同期增长10个百分点。“十四五”规划纲要中提出,加强基层医疗卫生队伍建设,以城市社区和农村基层、边境口岸城市、县级医院为重点,完善城乡医疗服务网络。

未来五年县医院如何发展?国家卫生健康委近日印发的《“千县工程”县医院综合能力提升工作方案(2021-2025年)》(以下简称“千县工程”方案)给出一个明确目标:到2025年,全国至少1000家县医院达到三级医院医疗服务能力水平。

“千县工程”方案提出,要做好县医院临床专科发展规划,加强临床专科服务能力建设。通过引进人才、改善硬件条件、派驻人员支援等措施补齐专科能力短板,重点提升对急危重症患者的抢救能力,突发公共卫生事件应急处置能力,肿瘤、神经、心血管、呼吸和感染性疾病等专科疾病防治能力。

双向转诊 推动资源整合共享

“分级诊疗做得成功与不成功,主要还是在于优质资源发展是不是充分、是不是均衡。”中日友好医院党委书记宋树立说。

国家卫生健康委和国家中医药管理局联合印发的《公立医院高质量发展促进行动(2021-2025年)》提出目标,到2025年,形成国家级医学中心和国家级、省级区域医疗中心为骨干,高水平市和县医院为支点,紧密型城市医疗集团和县域医共体为载体的高水平公立医院网络。

针对推动资源整合共享,“千县工程”方案指出,县医院要牵头组建紧密型县域医共体、远程医疗协作网,并与城市三级医院建立远程医疗服务关系和双向转诊通道。

《国家卫生健康委办公厅关于推进脱贫地区县域重大疾病救治管理工作的通知》中也明确,加快推进专科联盟建设,持续开展专家组巡诊和对口支援等工作,推进“互联网+医疗健康”和远程医疗服务,提升县域大病诊疗能力。

多方提升 不断改善医疗服务

在县医院硬件条件方面,“千县工程”方案将“持续改善硬件条件”列为重点任务之一,强调根据县域居民诊疗需求,逐步改善硬件设施设备条件,加快数字健康基础设施建设,改善医疗、信息化等设备和医用车辆配置,改善停车、医用织物洗涤、医疗废物和污水处理等后勤保障设施。

“千县工程”方案指出,要不断改善医疗服务。巩固完善预约诊疗制度,优化就诊流程,为老年人、儿童、残疾人等群体就医提供绿色通道,为患者提供良好的就医环境。

据介绍,在组织实施阶段,“千县工程”方案要求各地结合实际,制定省级县医院综合能力提升工作的总体实施方案和“一院一案”的具体工作方案,有计划、分步骤落实各项工作。

甲状腺疾病是临床常见病和多发病,是内分泌系统的第二大疾病。在人生命的各个阶段,从胚胎期到新生儿、儿童、青少年到青壮年,中年到老年人,均有可能受到甲状腺疾病的侵扰。甲状腺亦称为人体的“发动机”。

甲状腺疾病发病率呈上升趋势,我国目前约有2亿甲状腺疾病患者。但是,由于甲状腺疾病症状隐匿,科普知识教育工作相对缺乏,导致公众对于甲状腺疾病的知晓率低,接受规范治疗的患者不足7%。

甲状腺疾病包括各种原因导致的甲亢、甲减、甲状腺结节、甲状腺腺瘤、亚甲炎、甲状腺癌等,无论甲亢或是甲减,其病程长短与危害呈正相关,早期发现可大幅度降低其对健康的影响。长期未能控制的甲状腺疾病,可能会影响心血管、生殖等多个系统的功能,如甲亢带来心房纤颤等。甲减则可能引起血脂增高,孕妇胎儿发育异常等,关注甲状腺,提高生活质量,刻不容缓。

甲亢的治疗包括内科抗甲状腺药物治疗、外科手术治疗和核医学科¹³¹I-碘治疗。三种方法各有利弊,关系互补、互不排斥。

内科药物治疗适合于轻度甲亢,以及需要¹³¹I-碘治疗或手术治疗患者的辅助治疗,也适合妊娠或哺乳的甲亢患者。由于治疗时间长(两年左右或更长)、治愈率低(30%-40%)、复发率高(40%-60%),有一定比例骨髓与肝脏等毒副作用发生,采用比例有下降趋势。

外科手术治疗可迅速缓解甲亢症状,可根治甲亢,但外科手术有创伤、有手术并发症带来的高风险,故一般不作为治疗首选。

¹³¹I-碘治疗是目前最安全的治疗方案。可根治甲亢,其一次性治愈率可达85%左右,总治愈率在95%以上,由于其治愈率高、复发率低(1%~2%)安全、简便,尽管治疗后有10%~30%患者会出现甲减,但容易诊治。近20年治疗比例呈上升趋势。

近年来甲状腺结节呈高发趋势,正常人群约有40%~50%有不同程度大小的结节,因比较隐匿往往不被发现,只有在健康体检时才发现,甲状腺结节一旦被发现有对其进行监测,通常需要对甲状腺功能进行检测和甲状腺彩色超声显像,之后按照对结节的规范检查进行动态观察,分别在发现结节后的第3个月、第6个月、第12个月实施甲状腺彩色超声检查以排除甲状腺癌的可能,当高度怀疑甲状腺癌时立即手术根治是唯一的选择,之后在药物替代治疗的情况下每年进行监测。目前鉴别甲状腺癌和良性结节主要依赖甲状腺B超,必要时进行细针穿刺检查或突变基因检测。甲状腺结节的诊疗指南中明确指出,对于较大的甲状腺良性结节,如大于2cm以上和高度怀疑有病变的可能则实施手术治疗。

核医学科是太钢总医院的特色学科,集功能与分子影像学诊断、检测、核素治疗于一体。利用先进的设备对甲状腺显像、功能检测、核素治疗等形成了一整套甲状腺疾病诊疗的特殊手段,特别是利用化学发光分析技术测定甲状腺功能准确地反映和分析出过去、目前并预测将来的甲状腺功能的状况。为临床医师提供了重要的诊断治疗的参考依据。

甲亢属于难治性疾病,除内科药物治疗外几乎没有一种较为完善的治疗手段,对难治性甲亢或甲状腺肿大伴有甲亢的患者、自身不愿接受手术治疗的甲亢患者应接受放射性碘¹³¹I治疗。甲亢合并心脏病、周期性麻痹时碘¹³¹I治疗是首选治疗方案。

核医学科利用碘¹³¹I治疗甲亢以及甲亢合并症有着近30年的历史,积累了丰富的治疗经验,在业内有着较高的声誉。

甲状腺——不可忽视的人体「发动机」

曹润林



图为曹润林主任在学术讲座中演讲。薛富强摄