

健康关注



穿着防护服的军医



出征前举行签名仪式

埃博拉病毒再次肆虐西非

2014年10月3日深夜，沈阳军区202医院血液净化科护士长蔡宇，把留了几十年的长发一缕缕剪下来，小心翼翼地装进盒子里，握着丈夫的手交代“后事”：家里的钱给我父母留一部分，他们把我养大不容易，我还没有来得及好好孝敬他们；孩子快中考了，不能分心，你要再找个伴儿，就等他考上大学以后吧……

就在当天下午，蔡宇和沈阳军区所属50名医务人员接到命令，火速集结到第三军医大学，与该校百余名医护人员一起，组建我军首批援助西非利比里亚抗击埃博拉医疗队。面对未知的病毒，大家心里都做好了“回不来”的准备。

埃博拉病毒1976年在埃博拉河地区出现，随即引起医学界的广泛关注和高度重视，“埃博拉”也因此得名。它是一种能引起人类和灵长类动物产生出血热的烈性传染病病毒，主要通过体液传播，死亡率高达60%至90%。2014年2月，新一轮埃博拉疫情在几内亚出现，短短数月席卷了塞拉利昂、利比里亚等国家，确诊、疑似和可能感染病例近1.5万例，死亡近6000人，是埃博拉病毒



军医黄顺(中)一丝不苟地带教军方护理人员留置针的穿刺方法



医务人员互相检查防护用品

被发现以来最广泛、最复杂和最严重的一次大爆发，严重威胁人类健康安全。

世卫组织2014年8月宣布：疫情向美国、西班牙等国家蔓延，已构成“国际卫生紧急事件”，呼吁国际社会携手应对。

中国军队首次海外防疫情

危急时刻中国政府迅即行动，先后向疫区国家提供15批次、价值1.02亿元卫生物资和2600余万元其他保障物资的人道主义援助。随即，习近平主席和中央军委发出命令，解放军组建医疗队分赴塞拉利昂和利比里亚，对疫情展开生死阻击。

疫情似火，军令如山。2014年9月12日，解放军第302医院奉命组建援助塞拉利昂医疗队。这所全国最大、全军唯一的三级甲等传染病医院动若风发，两小时便完成人员抽组，72小时完成方案制定和人员防护培训，并迅速筹措80余类、150余吨物资。9月16日，由31名传染病专家和护理人员组成的

2015年3月13日18时，北京首都机场，一架银白色专机腾空而起。中国人民解放军第六批援助西非抗击埃博拉疫情医疗队启程。他们穿越云海，飞向遥远的西非大陆。

至此，已有近500名中国军队的“白衣战士”，前往西非抗埃前沿。他们以精湛医术直面死神、征战疫情，半年多来，累计接诊收治患者938例，确诊295例，治愈出院25例，阶段性实现了中央军委主席习近平提出的“打胜仗、零感染”目标。

保卫世界安宁的特殊战役

——解放军援非抗击埃博拉疫情纪实

于乔冰 喻京英



出征



第二批援塞队员出征前正在进行穿戴防护装备的训练



培养基

我军首批援塞医疗队满载重托、紧急出征。

在多部门协同下，解放军卫勤部门仅用7天时间，将塞拉利昂一家小型综合医院改建成传染病专科医院，用一个月时间在利比里亚援建了一座设施设备一流、防控流程科学、拥有100张床位、总面积5400平方米的埃博拉诊疗中心，在西非大地彰显了中国速度和中国标准。

此后，根据防控形势任务需要，解放军连续抽组轮换医疗队赶赴疫区，和中国疾病预防控制中心等机构的医务人员协力同心，全面开展留观治疗、卫生防疫和基础培训等工作。

医疗队“打胜仗、零感染”

2015年1月11日，解放军援助利比里亚诊疗中心传来好消息：3名患者血液检测埃博拉病毒连续两次均为阴性，根据世卫组织相关规定，确定其为治愈，这是解放军援非抗埃医疗队首批治愈的确诊患者。3名患者入院时均高烧、呕吐、腹泻、严重脱水，病情危重。经过近20天的精心治疗，相继度过危险期和反复期，最终于12日上午康复出院。

“敬礼！”走到诊疗中心门口，那个叫罗伯特的7岁小男孩情不

自禁抬起右手，向送别他的叔叔阿姨敬了一个军礼，又跑回来抱着总护士长游建平，轻声说道：“谢谢您！”队员们的眼眶都红了，这是他们向病魔宣战以来打赢的第一场胜仗。

惊心动魄寻常事，生死只在一瞬间。2014年12月1日，第二批援塞医疗队队员孙李建和霍翠华像往常一样，在给最后一位病人发完药品后，回到第一缓冲区，两人互相喷淋消毒，开始脱身上的防护装备。突然，霍翠华看到孙李建脸色通红，呼吸急促，豆大的汗珠沿着护目镜边缘滚了下来，双腿也开始颤抖。

“不好！”霍翠华立即意识到危险。此时，神志恍惚的孙李建下意识地抬起手要自行摘取口罩。情急之下，霍翠华一把抄起墙角的消毒剂，猛地向孙李建的双手喷射过去，“搓手，快！”在她的指挥下，孙李建以最快的速度完成消毒、摘下口罩，剧烈地喘息起来……和战友谈起这一险情，孙李建至今心有余悸：“要不是霍翠华，我可能就要装到盒子里回来了。”

真情无时限，让

爱扎根下。塞拉利昂和利比里亚公共医疗资源匮乏，当地不少医务人员在抗击疫情中被感染。为提高防护和救治水平，解放军医疗队先后为当地培训了3000余名医护人员，留下一支支不走的传染病防治队。

正如利比里亚埃博拉疫情指挥中心负责人托伯特所赞叹的那样：“这是一支勇敢、充满智慧的优秀队伍，他们表现出色拯救了埃博拉患者的生命。这支医疗队很伟大！”



张贴宣传画

本文图片均由 周娜、李斌、戴欣等摄

保健园

“五一”出游别把疟疾带回家

李莹

“五一”来临，我们又迎来一个小的假期。而目前正是疟疾的高发季节，越南、泰国、缅甸、老挝、马来西亚等国家是疟疾流行地区。由于疟疾的传播媒介为蚊虫，去这些国家旅游尤其在农村、山区、野外时，要格外注意防止蚊虫叮咬，以免感染上疟疾。我国著名传染病专家姜素椿教授近日提醒，随着我国对外开放不断扩展和人们生活水平的不断提高，对外贸易、交流越来越普遍，外出旅游者也越来越多；加强防范意识，谨防外出感染，成为防治疟疾的重点。

疟疾在民间又叫“冷热病”“摆摆子”，是一种由疟原虫经按蚊叮咬而传播的寄生虫病，在夏秋季节最为常见。“发冷、高烧、出汗”是疟疾发作的“三部曲”。

人群对疟疾普遍易感，尤其是免疫力低的婴幼儿。因疟疾的自然传播媒介——按蚊喜热喜

湿，因此非洲、东南亚、南美洲等热带及亚热带地区是高疟区。在我国，疟疾主要流行于云南、海南等南方省份，其他地区报告者主要为输入性病例。

姜素椿教授提醒，北方非疫区的医生，一定要熟悉掌握疟疾的临床表现，并注意询问患者的既往史与流行病学史，以便做出正确的判断和及时的治疗；治疗过程中还要随时观察患者情况，若服药后无药效反应，应考虑耐药性问题，更换抗耐药性的青蒿素进行治疗。

对于生活在疫区的人群而言，除口服预防药物外，关键是要做好防蚊、灭蚊、及时清除垃圾、杂草，填平污水坑，消除蚊子滋生地，尤其注意对免疫力低的婴幼儿采取保护措施。

随着我国经济的发展和卫生条件的改善，疟疾在国内已明显减少。正是因为少见，医务人员更要增强责任心，提防误诊误治。



链接▶▶▶

出现高烧症状须及时就诊

疟疾的潜伏期可长达25天。潜伏期后刚开始发病时，会出现像感冒一样的症状，浑身乏力倦怠，食欲不振。有的会出现发冷、高烧症状。发冷时浑身哆嗦，恨不得盖几层棉被，发热时可高达40摄氏度以上。若患者发作几次仍不到医院就诊检查，可能会出现血小板减少、贫血和脾肿大。有些重症疟疾尤其是恶性疟病例，病情急，非常凶险，在发病后6到10天可出现昏迷，脏器损伤可达五个以上，致死率明显增加。因此，患者发热一两天，如果按感冒治疗不见好转，就必须马上去医院就诊，万万不可大意。

健康互联网

数据显示，中国每年实施人工流产手术人次多达1300万，重复流产率高达55.9%，并呈现低龄化的趋势。重复流产会给健康带来很大伤害，甚至是不可逆的伤害。这是国家卫计委科技研究所研究员吴尚纯近日透露的。

重复流产危害健康严重伤身

珏晓

吴尚纯在分析中国已婚育龄女性避孕情况时指出，40.8%的女性选择宫内节育器。女性绝育占28.8%，男性绝育占4.5%，口服避孕药只占1.2%。“但口服避孕药在未婚育龄女性中使用率呈上升趋势。”

我国有88.2%的不孕不育

女性做过人流手术。人工流产次数越多，流产近期和远期并发症率越高。北京协和医院妇产科主任医师徐苓说，人工流产可能导致多种并发症，远期还可能继发不孕、胎盘异常、习惯性流产、早产、胎儿死亡等。

徐苓说，我国目前已拥有突破性“24+4”给药模式，结合复方口服避孕药进入中国，给中国女性带来更多的避孕新选择。

健康资讯

西部股骨头坏死患者受捐助

本报电(张臣)中央财政支持社会服务示范项目“站立计划——西部中壮年股骨头坏死救助项目”近日启动，受助患者将入住北京年轮中医骨科医院。

据悉，“站立计划”将分别在其他城市展开，与各省残联、肢协对接，寻找适合救助的股骨头坏死患者。预计救助100名贫困股骨头坏死的中壮年患者，帮助其恢复和改善肢体功能，提升生活质量。

缓解西部缺水公益项目启动

本报电(仲维英)康师傅优悦品牌发布会暨“点点滴滴，优水悦人心”公益项目，近日在京启动。

据悉，康师傅优悦从2015年开始，助力缺水地区，并通过系列活动向消费者募集14亿水滴。这些水滴将全部转换为善款，用于母亲水窖的公益项目。预计此次首批善款将达到600万元，用于改善西部缺水地区的集中供水工程，以期缓解广大缺水同胞的饮水问题。

北京医疗人员培训急救技能



“首期北京市医院管理局机关公务员急救技能培训班”近日在京开班。北京急救中心培训中心副主任、主讲教师陈志指导参训学员重点模拟训练了成人和婴儿心肺复苏、自动体外除颤器的使用、气道异物处理、心脑血管等突发急症的急救等多项急救技能。 据小红摄