健康九江

市卫健委
召开全市卫健系统疫情防控工作调度会

本报讯（**李洁**）为进一步贯彻落实习近平总书记系列重要讲话、指示批示精神和省、市对疫情工作的部署要求，做好全市卫健系统秋冬季疫情防控工作，10月14日，市卫健委召开全市卫健系统疫情防控工作调度会，对疫情防控工作进行再部署、再调度、再推进。市卫健委领导班子成员、各县（市、区）卫健委主任、市直医疗卫生单位行政主要负责人、市管民营医院主要负责人参加会议。各县（市、区）卫健委主任就秋冬季疫情防控工作进展及下步工作打算进行了交流。

会议指出，当前疫情输入和本土疫情反弹风险始终存在，秋冬季风险正在加大，任何松懈麻痹都可能导致局势逆转，在思想上不能有一丝侥幸心理，措施上不能有一点漏洞，时间上不能有一刻拖延。全市卫健系统要时刻绷紧疫情防控这根弦，坚决克服麻痹思想、厌战情绪、侥幸心理、松劲心态，切实把各项防控举措做在前头、落在实处，把科学精准措施落实到每一个环节、每一个细节，把疫情防控网扎得更密更牢，堵住所有可能导致疫情反弹的漏洞，并要实行挂图作战，倒排时间任务，严格对标对表，在规定时间内完成上级出台的一系列文件要求和任务措施，切实做好常态化疫情防控各项工作，坚决守住“不发生本地关联病例”和“不发生聚集性疫情”这两条底线。

就下一步疫情防控工作，会议要求：一是切实提升多点触发能力。各地各单位要结合各自实际，细化多点触发机制，使多点触发能够快速、有效响应，确保一旦出现疫情，能够第一时间发现，并坚决做到“三防”“四早”“五严格”。二是切实强化医疗卫生机构防控措施。充分发挥医疗卫生机构“哨点”作用，持续推进医疗卫生机构常态化监测预警，严格落实各项入院管理措施和院感防控措施，绝不能在医疗机构发生疫情传播。三是切实加强核酸检测能力建设。各地要以本地发生疫情需开展全员检测为目标，快速提升本地核酸检测能力。四是切实加强应急预案演练。进一步健全全链条疫情防控应急预案，把各项措施落实到社区（村居）最基层，确保一旦发生疫情，能够第一时间响应、第一时间启动、第一时间高效处置。五是切实加快发热门诊建设。严格按照省发热门诊基本建设标准开展发热门诊建设、改造，确保月底完成验收，切实做好发热门诊留观工作及就诊人员流行病学史询问。六是切实加强定点医院建设。提高辖区重症床位设置率，不断优化就诊流程，并明确定点医院分级启用原则，确保满足满负荷收治患者的需要。七是切实加强重点场所防控。严格落实医院、学校、农贸市场、生鲜市场、冷链食品相关场所等各类场所防控要求，按规定对有关人员、食品样本、环境样本开展“应检尽检”。八是切实强化责任落实。各级疫情防控应急指挥部要保持战备状态，发挥统筹协调、调度推进等作用，督促各相关部门压实压细各项防控措施。

九江学院附属医院
开展扶贫日主题活动

本报讯（**杨世伟**）10月16日，在全国第7个扶贫日前夕，九江学院附属医院负责人带领专家义诊团，深入柴桑区涌泉乡开展“关注健康，奉献爱心，脱贫攻坚在行动”扶贫日脱贫攻坚主题活动。该院驻村扶贫工作队、对外联络办相关人员参加活动。

由九江学院附属医院多位主任医师及涌泉乡籍专家组成的义诊团，携带血压计、血糖仪等诊疗设备，在涌泉乡卫生院为周边群众进行了义诊。专家们详细询问前来就诊患者的身体状况、病史，耐心细致地解答关于常见病、多发病的预防诊治及愈后等问题。

义诊结束后，该院领导一行前往该院精准帮扶点枫树村，走访了各自结对帮扶贫困户。

在座谈会，该院领导详细听取了驻村第一书记李检的工作汇报，仔细询问脱贫攻坚成效，重点了解了下一步脱贫攻坚工作。该院相关负责人表示，将一如既往地做好对枫树村帮扶工作，尽所能在人力、财力、物力上给予最大的支持，同时对驻村工作队的下一步工作提出具体要求，强调要进一步把工作做深做细，坚决防止出现返贫现象。

市三医院
医疗服务进乡村

本报讯（**贺文**）为了进一步提高城乡居民的健康知识水平，增强居民的健康意识，近日，市三医院健康教育科组织呼吸内科、心血管内科、内分泌科、肿瘤科专家前往经开区永安乡卫生院开展医疗义诊、健康咨询活动。

义诊活动一开始，附近不少的居民就闻讯赶来了，现场一时热闹非凡。专家们为到来的当地居民开展各类常见病的预防保健等健康专题宣教、咨询，并免费为居民们测血糖、血压及健康宣教。在整个活动过程中，问诊的人群络绎不绝，居民们在专家现场引导下有序就诊，为居民们耐心普及健康教育相关知识，细致解答居民提出的问题并且详细了解他们平时的生活习惯，根据他们的身体状况，用通俗易懂的言语为他们分析病情、进行用药指导，并为其提供切实可行的就医方案。

此次义诊活动，共提供医疗咨询服务100余人次、测量血压、血糖各80余人次，发放宣传资料共100余份。活动得到永安乡卫生院的大力支持，通过健康教育、医疗服务进乡村活动，不仅让当地居民在家门口就享受到了三甲医院专家零距离、高水平的诊疗服务和健康咨询，也有效提高了当地居民的健康意识并丰富了其健康知识，得到了当地居民的一致好评。

市中医医院
全院核酸再检测 营造安全就诊环境

本报讯（**舒雅婷**）近日，市中医医院在全院范围内开展新冠病毒核酸再检测工作，此次检测严格执行标准化检测流程，医院医护人员、规培生、实习生、后勤服务人员、保安、保洁人员等相关人员共计1500余人进行了检测。

据了解，医院高度重视秋冬季疫情防控工作，在全院范围内传达学习了市卫健系统疫情防控工作调度会会议精神，各临床科室实现对发热门诊患者、新住院患者及陪护人员和医疗机构工作人员等重点人员新冠病毒核酸检测的全覆盖，同时加强医院的发热门诊、病区等重点区域的巡查和管控，并多次开展疫情防控讲座及培训，不断提升各科室和全院疫情常态化防控能力，切实做好疫情常态化防控的各项工作。

该院将继续按照疫情防控的工作要求，坚持抓好疫情防控常态化管理，有效应对秋冬季节可能发生的疫情反弹，为广大患者营造更加安全的就诊环境，坚决打好疫情防控这场持久战。

市疾控系统举行卫生应急大演练

10月12∽13日，市疾控系统卫生应急中片区大演练在德安县举行，来自共青城市、浔阳区、柴桑区、德安县疾控中心的四支卫生应急队伍共计70余人参加演练。

此次演练以一例输入性病例引起本地登革热疫情暴发为背景，采用现场模拟加讲解方式，从各队伍疫情接报、队伍集结、防护装备穿脱、流行病学调查、标本采集、病例搜索、疫情通报、蚊媒防制与监测、疫点消杀、健康教育等场景，全面演示发生登革热疫情后的应急处置过程。

演练现场，应急队伍分为流行病学调查组、病媒应急监测组、消杀组、健康教育组、信息组，各组分别开展了对模拟病人流行病学调查现场处置、使用双层叠帐法及布雷图指数法应急监测、在室外蚊虫孳生地及室内空间灭蚊、张贴发放登革热知识宣传小册及入户宣传、疫情信息报送等工作，应急队员们模拟登革热疫情桌面推演并就实际工作进行进一步探讨与互动。

整个演练活动贴近实战，是对全市突发公共卫生事件应急处置能力的一次综合检验，加强了各县区之间的协调，也锻炼了应急队伍的专业技能，大大提高九江市各县卫生应急和处置突发事件的能力，充分展示了各县、市（区）疾控系统卫生应急工作的水平、能力和应急队伍的风貌。

演练结束后，市疾控专家组对各支队伍进行了点评。认为这次演练集结迅速、准备充分、实战性强、处置得当，达到了检验预案、以演促练、以练为战、锻炼疾控队伍的目的。专家组还对下一步秋冬季疫情常态化精准防控提出了早发现、早报告、早隔离、早治疗等要求。 （**陈亚国** 摄）

生命活水医疗集团
疫情防控常态化

本报讯（**胡之军**）根据医院统一部署，所有入院患者均需在住院前完善新冠肺炎病毒核酸检测。对于一些病情危重、需要紧急处理的患者来说，时间就是生命，但没有完善新冠肺炎病毒检测，对于疫情防控来说却是十分危险的。生命活水医疗集团急诊科作为医院的“桥头堡”，在疫情防控常态化形势下，满负荷运转，加班加点，为疫情防控筑牢了防线。

10月17日下午5点半到6点半，救护车送来急诊患者六次，当日，活水院区急诊科接诊患者109人，经核酸检测收住院35人，收治ICU7人。

急诊二楼，9月22日至10月18日，收治急诊入院病人392人，转出24个专科约300人，其中急诊手术约30人次，平均每天入院约20人，转科18人。

10月17日，总院急诊二科接诊50人，留观病床始终满负荷运转。

在这样的情形下，急诊科的医护人员们特别是留观区的医务人员，更是超额满负荷运转。据急诊科护士长介绍，大家根本没有正常下班过，加班加点成为常态。

急诊科是一道重要的“关口”，是医院的前哨，是救人治病的特殊战场。急诊科医务人员承担着巨大的风险和压力。工作压力大、思想压力大，但是医护人员诊断、监护、治疗全力以赴做好了患者救治工作。急诊科全体医护人员加紧学习新冠肺炎防控知识，及时在微信群学习最新版《新型冠状病毒肺炎诊疗方案》，对疫情防控知识、病人表现识别、病情处置等各方面进行了学习培训，要求全科人员提高政治站位，强化责任担当，做好医疗诊治工作，守好战“疫”前哨站。

医务处、检验科、护理部、配送中心等多个职能、临床医技科室积极配合急诊救治，为急诊患者保驾护航。

秋冬季是呼吸道疾病的高发季节，在今年新冠疫情全球流行的背景下，秋冬季节疫情防控形势异常险峻。国务院、国家卫健委、省卫健委、市卫健委多次下达应对秋冬季节疫情防控的相关要求。生命活水医疗集团整合资源、多方协调，保证在最短时效内完成检测。同时，着力解决疫情防控下急诊患者入院的问题。

开放急诊入院患者留观区域，对急诊患者采取集中收治、专科管理的模式，优化就诊流程、打破信息壁垒，患者确认未感染新冠肺炎病毒后转入专科继续治疗，保障急诊患者诊疗的延续性；与此同时，检验科增开一班核酸检测，加快急诊入院留观患者的周转。在急诊留观病房，针对特殊情况，由经过严格培训的医护人员进行床旁采样。

疫情防控常态化下，该院编织了一张各科室紧密联动的网，形成了各方支援的防控格局，活水人齐心协力，始终筑牢疫情防控的防线，坚守在疫情防控一线。

“敬老月”《民法典》“继承法”普法解答

九江市法律援助中心 **范庆银**

2021年1月1日，《民法典》将正式实施，为了普及《民法典》“继承法”知识，九江市卫生健康委员会、九江市法律援助中心共同为大家解析《民法典》与现行继承法的相关变化内容。

《民法典》关于遗产的范围扩大了

现行的继承法规定遗产是公民死亡时遗留的个人的合法财产，包括公民的收入、房屋、储蓄，林木等以列举的方式规定的，《民法典》1122条：遗产是自然人死亡时遗留的个人合法财产，即只要是自然人死亡时遗留的个人合法财产，均属于遗产。在符合法律规定的情况下，网络虚拟财产也可认定属于可继承的合法财产范围，对遗产的范围扩大了。

在遗嘱形式中增加了打印、录像两种遗嘱形式

《民法典》颁布前，对于遗嘱的形式只有公证遗嘱、自书遗嘱、代书遗嘱、录音遗嘱、口头遗嘱五种，《民法典》颁布后增加了打印、录像两种遗嘱形式，共七种遗嘱形式，《民法典》1136条：打印遗嘱应当有两个以上见证人在场见证。遗嘱人和见证人应当在遗嘱每一页签名，注明年、月、日。1137条：以录音录像形式立的遗嘱，应当有两个以上见证人在场见证。遗嘱见证人应当在录音录像中记录其姓名或者肖像，以及年、月、日。

存在数份不同遗嘱时，取消了公证遗嘱的优先效力

《民法典》颁布前，如果同一个被继承人留有数份不同形式的遗嘱时，内容有抵触时以公证遗嘱为准，《民法典》则规定以最后的遗嘱为准，不区分遗嘱形式，《民法典》1142条：遗嘱人可以撤回、变更自己所立的遗嘱。立遗嘱后，遗嘱人实施与遗嘱内容相反的民事法律行为的，视为对遗嘱相关内容的撤回。立有数份遗嘱，内容相抵触的，以最后的遗嘱为准，此种修改有利于老年人根据子女、亲属对自己的赡养等情况，随时对遗嘱作出变更，更有利于保护老年人的合法权益。

新增继承人宽恕制度

《继承法》规定的继承人“丧失继承权”为永久制，一经丧失永不复得；《民法典》对此作出修改，继承人在丧失继承权后，之后若确有悔改表现，被继承人表示宽恕或事后在遗嘱中将其列为继承人的，该继承人恢复继承权。《民法典》1125条：继承人有下列行为之一的，丧失继承权：（一）故意杀害被继承人；（二）为争夺遗产而杀害其他继承人；（三）遗弃被继承人，或者虐待被继承人情节严重；（四）伪造、篡改、隐匿或者销毁遗嘱，情节严重；（五）以欺诈、胁迫手段迫使或者妨碍被继承人设立、变更或者撤回遗嘱，情节严重。

继承人有前款第三项至第五项行为，确有悔改表现，被继承人表示宽恕或者事后在遗嘱中将其列为继承人的，该继承人不丧失继承权。受遗赠人有本条第一款规定行为的，丧失受遗赠权。

扩大法定继承人的范围

《民法典》规定在符合法定条件下，侄子、外甥也可以成为继承人，代位继承大伯等人的遗产，避免了如果被继承人的兄弟姐妹先于被继承人死亡，被继承人的遗产将归国家或集体经济组织所有的结果，更有利于保护老年人及亲属的合法权益。

《民法典》1128条：被继承人的子女先于被继承人死亡的，由被继承人的子女的直系晚辈血亲代位继承。被继承人的兄弟姐妹先于被继承人死亡的，由被继承人的兄弟姐妹的子女代位继承。代位继承人一般只能继承被代位继承人有权继承的份额。

自2021年1月1日《中华人民共和国民法典》生效，同时1985年10月1日生效的继承法同时废止。

夜深人静，你睡着了吗？

失眠主要表现入睡困难、睡眠不深、早醒、醒后不易入睡和总睡眠减少。长期失眠影响个体的正常生活和工作，增加罹患各种健康问题的风险。严重的睡眠缺失将降低患者的工作效率和警觉水平，甚至有可能引发恶性意外事故。失眠常伴随其他健康问题，有时很难确定两者之间的因果关系。原发性失眠常伴发焦虑抑郁，焦虑抑郁等其他疾病亦可出现继发性失眠。无论属于“原发性”还是“继发性”失眠，均需要针对失眠本身进行独立的临床干预，防止症状反复迁延不愈。

面对失眠给人们带来的诸多问题，有效解决途径之一是正确选择和使用药物。苯二氮 类药物是目前临床上最常用于治疗失眠的镇静催眠药物，开始服用时较小剂量即能起到催眠作用，但经常或连续服药一段时间，就会感到作用逐渐减弱，不能达到初始服用的效果，必须加大剂量方可奏效。这是由于药物在人体内受到肝脏药物代谢酶作用的影响，以至达不到初治时发挥疗效的有效浓度，此时只有增大药物剂量，才能达到治疗目的，这就叫连续用药的“耐受性”。持续使用苯二氮 类药物后，还可出现运动不协调、记忆力受损、易激动、中枢性肌松作用以及欲望和性功能下降等副作用。为避免镇静催眠药物可能导致的不良后果，最佳办法是求助专科医院失眠专科。

若失眠继发于或伴发其他疾病，或多种药物同时应用存在药物交互反应，单纯药物治疗失眠的效果往往有限。当药物治疗失眠无法获得满意效果时，应将催眠疗法、放松疗法、经颅磁刺激、生物反馈治疗、经颅微电流刺激疗法、针灸按摩等作为替代治疗手段。总之，慢性失眠是一种较复杂的顽疾，需在专业医生的指导下进行综合治疗。

（**市五医院供稿**）

主 办：九江日报社 九江市卫健委

本版统筹：李洁 柳高翔 冯良罡 黎娜 夏想花 服务热线：13755266761