


巴州疾控中心（卫生监督所）

预防疾病 保障健康 服务人民



联办



巴州第二人民医院有效防治冬季呼吸道疾病

本报库尔勒1月11日讯（记者盛雪 通讯员 冯娇）随着冬季气温持续走低，呼吸道疾病进入高发期，巴州第二人民医院即时启动应急诊疗机制，通过蒙医绿色疗法与便民服务相结合的方式，多措并举为市民健康保驾护航。

8日，巴州第二人民医院的病房内，医生们穿梭于各病床之间，细致开展查房问诊、体温测量，同时为患者进行脉诊、穴位按压等基础诊疗，各项工作有条不紊推进。记者了解到，近期该院日均接诊量较平日增长30%以上，患者中老年人占比较多，多因冬季呼吸道疾病出现咳嗽、胸闷、痰多等不适症状。

面对就诊高峰，医院不仅开通急诊绿色通道，还利用蒙医绿色疗法优势，为患者量身定制防治方案。“前几天我着凉后咳嗽严重，还有点胸闷。来巴州第二人民医院后，医生用蒙药



医生开展查房问诊。

本报记者 盛雪 摄

和艾灸治疗，咳嗽明显缓解了。”患者阿力同才次说。

巴州第二人民医院重症医学科负

责人海力里·麦提介绍：“今年以流感病毒、支原体感染为主，患者大部分表现为咳嗽、咳痰、胸闷、乏力等症

状。我们采用蒙医调理、艾姜灸、穴位敷贴等特色疗法，结合沙棘、广枣等蒙药组方清肺化痰，对慢性咳嗽患者疗效显著。”他同时建议市民注意保暖通风，减少聚集，戴好口罩，避免交叉感染。

为进一步提升诊疗效率，巴州第二人民医院专门开设“冬季呼吸道健康专诊”，整合优质医疗资源，推出“一次挂号管三天”的惠民举措。市民可通过医院微信小程序实现在线缴费、查询检查结果，大幅减少现场等候时间。针对不同症状患者，医院制定分层专项诊疗预案：轻症患者优先享受蒙医绿色综合疗法；发热或症状加重者通过急诊绿色通道快速接诊后，同步融入蒙药调理、蒙医熏蒸等辅助治疗。

此外，医院健康宣讲队还将深入社区，重点普及蒙医“避寒保暖、食疗调理、穴位保健”等呼吸道疾病预防知识，从源头降低发病风险。

0.02%/0.04%低浓度硫酸阿托品滴眼液获批

关注近视的你了解一下

□新华社记者 黄凯莹 侠克

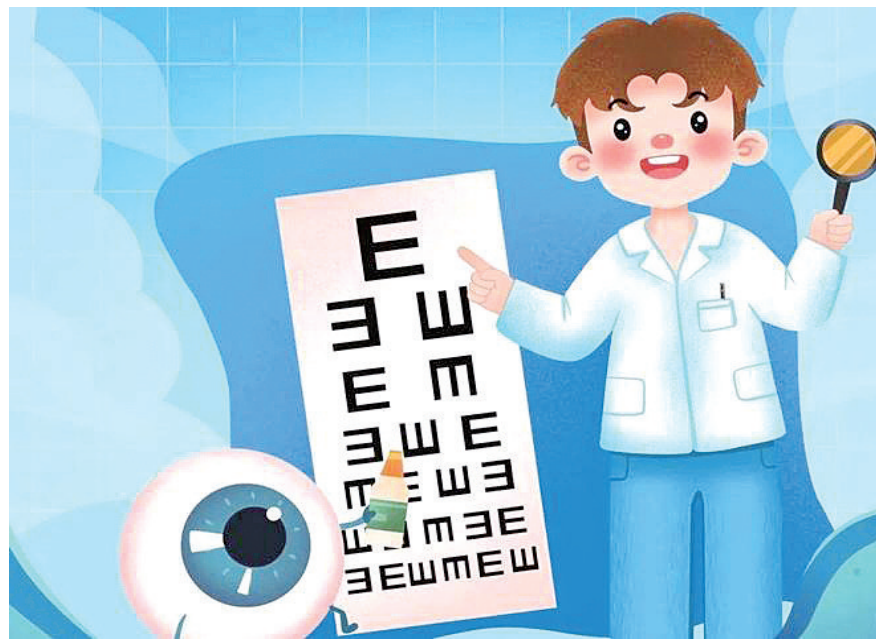
因具有延缓儿童近视进展的作用，低浓度阿托品滴眼液被不少家长熟知。近日，两款“浓度翻倍版本”的低浓度硫酸阿托品滴眼液获批上市，引发家长们对这一药品的关注——孩子近视了都可以用“阿托品”吗？它是近视“后悔药”吗？对此，记者采访了相关专家。

广西医科大学第一附属医院眼科副主任医师黎霞介绍，阿托品是一种睫状肌麻痹剂，以往常在验光检查中作为散瞳药使用。近年研究发现，低浓度阿托品滴眼液具有延缓近视进展的作用，其机制可能与抑制眼轴增长、调节视网膜信号传导有关，“相关药品受到关注，反映出公众对近视防控的迫切需求”。

这两款新获批硫酸阿托品滴眼液浓度分别为0.02%和0.04%，此前我国首款获批用于延缓儿童近视进展的低浓度阿托品于2024年上市。中国工程院院士、北京同仁眼科中心主任王宁利是本次获批产品临床试验主要研究者。“从‘单一浓度’变成了‘浓度量身定制’，让‘个性化防控’成为现实，儿童的近视防控干预效果将进一步提升。”他说。

王宁利介绍，过去的阿托品产品仅0.01%一个浓度可选，医生和家长在应对不同情况的儿童近视问题时，很多时候难以精准匹配每个孩子的个体差异，现在0.01%、0.02%、0.04%三种不同浓度构成梯度化产品矩阵，为应对儿童近视问题提供了更多的选择，“尤其是对于那些年龄小、每年近视进展超100度，或有高度近视家族史的高危儿童，有了更有效的干预手段。”

效果与安全是家长最关注的问题。北京同仁医院斜视与小兒眼科主任医师付晶介绍，从防控效果来看，临床研究显



示，在规范使用和密切随访的前提下，相较于0.01%阿托品滴眼液，0.02%、0.04%两个更高浓度产品的防控效率有所提升。在安全性方面，0.02%和0.04%阿托品总体耐受性良好。在临床应用当中，阿托品浓度的选择应遵循个体化原则，如果儿童在使用0.01%阿托品滴眼液后近视进展仍无法达到预期目标，可在医生评估后考虑调整为0.02%或0.04%。

与一般的保健型滴眼液不同，低浓度阿托品滴眼液须在医生指导下购买和使用，且用药过程中要按照规范周期进行随访复查，切忌“自行用药”。付晶说，使用前，应由专科医生进行规范的眼科检查，评估儿童的调节功能、瞳孔大小及对光反射等指标。部分调节功能较弱或瞳孔偏大对光反射不灵敏的儿童，用药后更容易出现不适反应。

需要明确的是，阿托品并非近视的“后悔药”。“还有一些家长会误以为用了阿托品视力就能恢复回来，无需配镜”。付晶说，低浓度阿托品滴眼液的作用在于延缓近视进展，而非逆转已形成的近视。儿童一旦确诊近视，仍需佩戴度数合适的足矫眼镜。

此外，使用防控手段后便忽视用眼习惯，也是近视防控的常见误区。黎霞提醒，任何近视防控手段的效果，都无法完全抵消长时间近距离用眼带来的负面影响。家长不应因为使用了阿托品滴眼液或佩戴了功能性眼镜，就忽视对孩子用眼行为的管理。充足的日间户外活动、规范的读写姿势、适宜的照明亮度、均衡饮食与充足睡眠，始终是近视防控的基础和关键。

（新华社北京1月9日电）

鼻病毒感染频发？普通感冒“元凶”无需过度担忧

中国疾控中心最新监测数据显示，我国流感活动已降至中流行水平，各省份流感病毒检测阳性率均呈下降趋势，鼻病毒检测阳性率在一定水平波动。

什么是鼻病毒？专家介绍，鼻病毒是普通感冒的主要“元凶”，长期以来一直与人类共存，目前无特效药及疫苗，科学防治不必过度担忧。

“鼻病毒不是新病毒，而是常见病原体，全球约30%至50%的普通感冒与鼻病毒感染相关。”天津市疾病预防控制中心主任医师张颖介绍，近年来鼻病毒“曝光度”提高，是因为检测技术进步让我们更容易看到以前“看不见的敌人”。

中国疾控中心有关专家介绍，与流感、呼吸道合胞病毒感染相比，鼻病毒感染核心特点是鼻塞、流鼻涕、咽痛等上呼吸道症状突出，全身症状轻微。成人多低热或无热，伴轻微咳嗽；儿童更易发热，婴幼儿可能因鼻塞拒奶，部分出现呕吐、腹泻等消化道症状。

北京大学人民医院呼吸与危重症医学科主任医师公丕花介绍，鼻病毒导致的感冒是病毒感染，不要随意使用抗生素。可以对症吃药，如鼻塞、流鼻涕，可在医生指导下使用缓解鼻塞的药或抗过敏药。相比药物，更推荐通过多休息、多喝水、清淡饮食、保持室内通风等非药物方法缓解症状。

专家提示，日常可以通过勤洗手、常通风、减少接触患者、保持家庭清洁、增强抵抗力等方式预防感冒。多数健康人感染鼻病毒后7至10天可自愈。婴幼儿、老人、免疫力低下者等人群需警惕，如出现持续发热超3天、精神萎靡、气促胸闷、婴幼儿脱水等情况，需及时就医。

（据新华社）