

市中心有了艾滋病检测试剂发放机

微信扫一扫就能免费领取

本报讯 12月1日是第35个世界艾滋病日,今年的主题是“共抗艾滋、共享健康”。昨天,在无锡市三阳广场地铁站,一台艾滋病检测试剂发放机引起了过往市民的关注。市民只要使用手机微信扫一扫,就能免费获取艾滋病检测试剂,自采一滴血,就能自检艾滋病。

记者从无锡市疾控中心获悉,艾滋病有性、血液、母婴传播三种途径。目前我市艾滋病疫情处于低流行期,主要经性传播途径感染,尤其是男男同性传播,主要集中在青壮年人群,但是青少年和老年人发病情况也不容忽视,24岁以下的青少年和50岁及以上的老年人患病比例呈现上升趋势。艾滋病感染者单从外表无法判断,只能通过检测才能知道感染情况。而现实中,很多市民的防艾意识不强,或是缺乏相关知识。另外,有一些市民谈“艾”

色变,对到相关部门检测心存顾虑。当天,防艾志愿者们在三阳广场地铁站内宣传防艾知识,引导市民自检艾滋病。据悉,市民微信扫一扫后,即可在这台艾滋病检测试剂发放机上领取检测试剂,从手指上自采一滴血,就能自己检测是否感染了艾滋病。这些检测试剂在全市18所高职院校也都能领取。

无锡市疾控中心慢性传染病防治科副主任医师顾静介绍,一老一少中,老年人感染艾滋病相较于年轻人而言更容易被忽视,因为老年人本身存在基础疾病,很可能被误诊。约有50%的老年艾滋病患者都是在发病后出现严重症状,才被诊断发现,此时已经进入艾滋病发病期,免疫系统被严重破坏。统计显示,锡城新报告的60岁以上老年人感染艾滋病人数占总报告数比例从2016年的7%,上升到2021年的15%。老年人不仅人均



寿命增长,精神需求也变得更加丰富。部分老年人为了满足性需求,选择铤而走险,无意中给艾滋病病毒的扩散提供了机会。因此,老年人的性安全意识也有待加强。(卫文)

12月1日是第35个“世界艾滋病日”,今年的宣传主题为“共抗艾滋 共享健康”。11月30日上午,无锡锡新后续照管志愿者团在三阳广场地铁站给市民、游客发放“2022年世界艾滋病日”宣传单,推动全社会正确认识艾滋病。(锡新摄)



近日,一些市民选择接种吸入用新冠疫苗,以此增强自身免疫力。图为在锡北镇卫生院新冠疫苗集中接种点,一位市民正在医务人员的指导下接种吸入用新冠疫苗。(边雅芳 摄)

采血辨病灶 揪出高血压“始作俑者”

近日,无锡市人民医院内分泌科和介入科团队联合,首次独立完成了两例肾上腺静脉分段采血(AVS)。

曹阿姨(化名)今年56岁,患有高血压和低钾血症多年,在无锡市人民医院内分泌科门诊就诊时,发现随机血糖酮等指标均偏高,医生考虑到曹阿姨患有醛固酮增多症,并将她收治入院。通过卡托普利试验、生理盐水抑制试验,结合病史,曹阿姨被确诊为原发性醛固酮增多症。

内分泌科团队与介入科王卫东团队,经过完善的术前讨论,决定为曹阿姨进行AVS手术。在王卫东主任指导下,介入科和内分泌科合作,成功完成了手术。“这次手术一次性解决了我的高血压、低血钾病的烦恼,非常感谢医生。”术后恢复良好的曹阿姨表示。术后肾上腺增强CT结果进一步佐证了此次AVS的结果可靠。

“过去几十年,原发性醛固酮增多症一直被认为是少见病。”王卫东介绍,随着诊断技术的提高,相当一部分血钾正常的患者得以被确诊。研究发现,醛固酮过多是导致心肌肥厚、心力衰竭和肾功能受损的重要危险因素,与原发高血压患者相比,原发性醛固酮增多症患者心脏、肾脏等高血压靶器官损害更为严重,因此早诊断、早治疗至关重要。

据介绍,肾上腺静脉分段采血(AVS)有两点显著优势。以往,影像学检查往往不能发现微小腺瘤,或者不能区分无功能瘤和醛固酮瘤,而肾上腺静脉分段采血(AVS)则是区分肾上腺单侧或双侧分泌可靠准确的方法,对肾上腺瘤治疗方案的选择发挥重要作用,是公认的原发性醛固酮增多症分型诊断“金标准”。另一方面,对高血压特别是难治性高血压及新诊断高血压人群进行原发性醛固酮增多症的筛查,对临床工作有着现实的指导意义。

市人民医院内分泌科作为江苏省临床重点专科,积极开展肾上腺静脉分段采血术、术中快速皮质醇检测,对于原发性醛固酮增多症精准确定病灶,精准治疗。此外,内分泌科在糖尿病、内分泌性不孕、甲状腺疾病、垂体、肾上腺疾病、骨质疏松症、肥胖等内分泌及其代谢性疾病诊治方面经验丰富,为锡城百姓带来健康生活。(陶韦)

冬季,老年人警惕两大慢性病“杀手”

慢性病始终是困扰广大老年朋友的健康难题,全国老年人中有75%的老年人患有1种及以上慢性病,失能和部分失能老年人达到了4000万人。在所有的老年慢性疾病中,心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病和糖尿病排在前四位。近日,由无锡市卫生健康委员会全程指导,无锡日报报业集团主办,宁波银行支持的名医大讲堂巡讲走进了太康社区,邀请无锡市第二人民医院老年科主任医师杨磊为社区居民送去了一场老年人慢性病防治讲座。就老年患者常见的几种慢性病“杀手”进行了科普。

高血压是老年人中最常见的慢性疾病,据杨磊介绍,从高血压的诊断标准来看,理想血压收缩压应该低于120mmHg,舒张压低于80mmHg。需要特别注意的是,普通家庭自测血压如果达到135/85mmHg,需要警惕高血压的可能。按照高血压的分级,1级高血压也就是“轻度”的高血压,收缩压标准为140-

159mmHg,舒张压标准为90-99mmHg。2级高血压也就是“中度”高血压,收缩压标准为160-179mmHg,舒张压标准为100-109mmHg,3级高血压为“重度”高血压,收缩压标准大于或等于180mmHg,舒张压标准大于或等于110mmHg。除此之外,普通人冬季血压会比夏季至少升高5-10mmHg。

另据介绍,老年人的血压还有以下几个特点:比如随着老年人年龄的增大,脉压差逐渐增大,经常会出现收缩压明显升高、舒张压显著偏低的情况,所以,过度降压可能导致舒张压显著偏低,反而影响身体器官。因此,高龄老人降压标准可以略高于年轻高血压患者;另外,服用降压药的老年患者还容易发生体位性低血压。此外,血压变异性增高,晨峰高血压、夜间血压升高的情况在老年高血压患者中也很常见,值得我们关注。

建议广大老年朋友冬季应增加测血压频率,当血压不稳定或

近期调整降压药时,需早晚监测血压1次;血压稳定的老年高血压人群,冬季仍应每周测1-2次血压,在医生指导下服用或调整降压药。一旦出现血压突然升高,伴头晕、乏力、胸闷、肢体活动障碍等情况,应立即到社区医院或上级医院诊治。

随着冬季气温变冷、血管收缩,老年人冠心病也较为多发。天气变冷,血管收缩,原有狭窄的冠状动脉血流变少,冠状动脉斑块易破裂、出血及脱落。老年人饮水较少、血液浓缩,冬季活动减少,血液流动减慢,加之血压波动大,导致斑块不稳定。建议广大老年朋友要在医生指导下严格控制三高,生活规律。多喝水,多进食绿叶蔬菜及水果,管住嘴、迈开腿,少久坐。减少饱餐、少吃油腻食物。如果你是一名严重冠状动脉狭窄的患者,也随时要保持排便的通畅,适当掌握相关急救知识,自备一些心血管急救药物,如有不适立即求助120。

(顾明)