

拥抱数字浪潮打造“数字红会” 市红十字会综合信息系统启动

9月21日,由市红十字会主办,滨湖区新时代文明实践中心协办的市红十字会综合信息系统启动暨2023年“世界急救日”主题宣传活动在滨湖区党建馆举行,市红十字会在省内率先启动综合信息系统,创新打造“数字红会”。

据悉,市红十字会综合信息系统打造了“捐赠/捐献、人道救助、救护培训、会员志愿者管理”4个模块,串

联了红十字会门户网站、微信公众号、灵锡APP等3个平台,整合了线上、线下两种渠道,依托大数据、云计算、区块链等新技术,逐步推进业务“一网统管”,将推动红十字工作决策更科学、运行更高效、服务更精准、管理更规范。同时上线的红十字“数字身份”4个,包括红十字志愿者、造血干细胞捐献者、红十字救护师资证、中国人体器官捐献协调员证。通过

“数字身份”,群众可以实现在线标识认证、业务办理、信息查询等功能,将有效提升政务服务能力、管理服务效率和便民服务水平。

自动体外除颤仪(AED)不仅是一种急救设备,更是一种急救的新观念,也是院前急救体系的有效补充。近年来,市红十字会深入推进红十字“救”在身边行动,高标准实施“公益性应急救援救护培训+公共场所

AED配置”项目,以专业力量促进公众“知急救、学急救、懂急救、会急救”,救护培训普及率达全市常住人口的近20%;先后在全市公共场所配置AED419台,设置点位全部纳入灵锡APP健康地图,为助力健康无锡建设发挥了积极作用。当需抢救心脏骤停患者时,市民可以打开灵锡APP健康地图,迅速找到离事发地最近的AED所在位置,予以施救。(卫文)

莫让阿尔兹海默症吞噬你的记忆 中老年人每年可接受一次“记忆体检”

60岁的吴老伯记性变差,主动到无锡市精神卫生中心筛查阿尔茨海默病并接受早期干预,2年多来病情没有进一步发展。9月是世界阿尔茨海默病月,9月21日是第30个世界阿尔茨海默病日,“立防立治,无问早晚”是今年世界阿尔茨海默病月的主题。无锡市精神卫生中心临床精神科徐清副主任医师表示,近年来,随着市民健康意识的提高,门诊上早期查出阿尔茨海默病的患者比往年增加二三成。他提醒,中老年人每年可接受一次“记忆体检”。

早期诊断阿尔茨海默病的人多了

吴老伯退休后,有时放东西会找不到,到嘴边的词想不起来,虽然生活自理下降不明显,但是文化程度高的他还是认为自己可能患了早期阿尔茨海默病,于是主动在家人的陪同下到无锡市精神卫生中心老年精神科门诊检查。徐清通过患者反映的病情、量表检查及脑CT结果,诊断吴老伯为早期阿尔茨海默病。正是由于早期药物和其他方式干预,2年多来,吴老伯的病情得以控制。徐清介绍,近年来早期阿尔茨海默病患者诊断增多,一方面与医生和市民对阿尔兹海默病的了解和重视程度提高有关,另一方面也与包括PET扫描、脑脊液指标检测和多种量表测试等各项检测的完善有关。

阿尔茨海默病发病过程比较长,早期表现隐蔽,症状不明显,家人特别容易忽视老人的一些早期症状,或者错误地认为这些症状是老年人的正常生理衰退现象,直到症状明显了,影响患者和家庭生活,不得不去就医,这时往往已经错过了早期诊断和治疗的好时机。徐清介绍,记忆力日渐衰退,影响日常起居活动,如炒菜放两次盐、糖盐混淆,做完饭忘记关煤气;处理熟悉的事情出现困难,难以胜任日常家务,如不知道穿衣服的次序、做饭步骤;语言表达出现困难,忘记简单的词语,说的话或写的句子让人无法理解;对时间、地点及人物日渐感到混淆。此外,判断力日渐减退,理解力或合理安排事物的能力下降,常把东西乱放在不适当的地方,情绪表现不稳及行为较前显得异常,性格出现转变,失去做事主动性等等,都要及时就医。

阿尔茨海默病误区也不少

尽管门诊上,主动来筛查阿尔茨海默病的患者增加了不少,但是我国65岁以上老年人发病率达5.6%,每增长5岁,发病率翻一番,基于庞大的人群,因各种认识误区导致阿尔茨海默病延误治疗的患者还是很多。徐清介绍,如很多老人

及家属认为,人老了,记性不好了,是正常的,没有关系的。其实有的老人记忆力下降是正常的,做过的事情经人提醒会回忆起,而阿尔茨海默病患者,最近做过的事情,提醒了也想不起。对于这种情况,早发现、早治疗才能早获益。再如有的老人及家属认为,得了阿尔茨海默病不能根治,没有好办法,反正治不好,不要麻烦了。其实阿尔茨海默病是一个渐进的老龄化过程,轻度和中度患者经过治疗会延缓疾病的进展,甚至可以通过治疗恢复部分功能。医务人员会提供一些关于该病治疗和护理等方面的帮助和建议。

徐清介绍,家中有此病遗传因素,受教育程度低的,经常习惯饱食、营养过剩、营养不均衡,头部有过外伤,吸烟、过量饮酒的人群易患阿尔茨海默病。退休后、亲人或朋友亡故、环境发生重大变化、遭受重大打击时,又是阿尔茨海默病易发病时段。阿尔茨海默病虽然是一种慢性疾病,开始往往表现为轻度的记忆力下降,慢慢地则会出现严重的大脑损害,最后患者免疫系统下降,脏器功能衰退,继发感染,或原有躯体疾病加重,导致死亡。因此,一旦被诊断为阿尔茨海默病,家人对患者饮食、锻炼、生活起居等方面提供适宜的安排与照料也十分重要。

“记忆体检”帮助患者增强记忆

阿尔茨海默病临床诊断程序不同于一般内科疾病,除常规检查外,认知功能检查特别重要,为此,无锡市精神卫生中心引进一整套国内外先进的认知功能评估工具,设立认知功能评估室,由专业神经心理测验评估员,为每位就诊疑似阿尔茨海默病的患者进行认知功能评估,并建立认知功能神经心理档案。因此,建议65岁以上老人,50岁以上有家族史的人群,不妨参加“记忆体检”。

对于早期病情比较轻的患者,通过非药物干预或药物干预,记忆力能够得到部分恢复,精神行为紊乱得到纠正,生活质量得到提高;甚至患者痴呆程度比较严重时,药物在一定程度上也能缓解患者的症状,药物能够延长或保持相对完好的大脑功能,从而大大减轻患者的痛苦。除给予药物治疗外,还能够通过一些辅助治疗,包括无创伤性的经颅磁刺激治疗、认知刺激治疗、计算机认知辅助治疗、音乐治疗、社会功能培训、老人益智训练、日常生活能力训练等,来改善患者的认知功能,帮助患者增强记忆,延缓衰退的速度。(卫文)



日前,洛社镇卫生院启动辖区幼儿园学生视力筛查工作,倡导学校、家庭、社区齐抓共管,落实视力健康管理关口前移。(殷平波)

多科协助“达芬奇”精准除瘤

“我已经绝经好久了,4个月前突然出现阴道流血,竟然是宫颈癌,幸亏人民医院救了我。”近日,患者孙女士(化名)给无锡市人民医院妇科医护人员送来了感谢信,表达感激之情。据悉,孙女士不幸罹患宫颈癌,妇科主任张金伟收治后对其病情进行全面评估和细致的手术规划,经多学科诊疗后运用达芬奇机器人手术技术,精准诊治妇科肿瘤,为孙女士带来了新的生机。

55岁的孙女士本已绝经,4个月前突然开始出现阴道流血,在附近医院就诊后,进行宫颈活检提示宫颈癌,连忙预约无锡市人民医院妇科张金伟的专家号。张金伟仔细询问完病史后,将患者收治入院。对其做了进一步详细检查后,张金伟发现,孙女士不

仅患有宫颈癌,还曾因心脏房间隔缺损做过手术,并伴有重度睡眠呼吸暂停综合征和重度夜间低氧血症。“能否耐受长时间的全麻手术?”张金伟不免有些担心。

考虑到孙女士病情较复杂,张金伟团队立刻联系心血管内科、心血管外科、麻醉科、全科医学科、呼吸与危重症科等多学科会诊。在众多科室通力合作下,孙女士接受了机器人辅助腹腔镜广泛子宫切除+盆腔淋巴结清扫术。手术十分成功,孙女士术后无不适症状。

之后,张金伟又主动为孙女士联系了医院放疗科,方便她接受后续治疗。医院各科室积极开展多学科合作,为孙女士这样需要综合治疗的肿瘤患者带来了极大的方便。

(张俊)

梁溪区人民政府关于房屋征收决定的公告

因无锡地铁5号线一期工程(南长街站)建设需要,区政府决定对项目范围内国有土地上的房屋实施征收。根据《国有土地上房屋征收与补偿条例》(国务院令第590号)、《无锡市国有土地上房屋征收与补偿办法》(锡政规〔2011〕第3号)及相关规定,现决定征收下列范围内国有土地上的房屋及所有构(建)筑物,国有土地使用权同时收回。现公告如下:

- 一、项目名称
无锡地铁5号线一期工程(南长街站)。
- 二、房屋征收范围
住宅:泰昌弄10号、泰昌弄12号、泰昌弄12-1号、泰昌弄12-2号、泰昌弄14号、泰昌弄16号、泰昌弄37号、泰昌弄39号、泰昌弄41号、泰昌弄57号、泰昌弄58号、泰昌弄58-1号、泰昌弄58-2号、泰昌弄62号、泰

昌弄63号、泰昌弄79号、泰昌弄82号、塘南新村1号、塘南新村2号、塘南新村4号、塘南新村5号、塘南新村6号、塘南新村8号、塘南新村9号。

非住宅:泰昌弄30号旁、塘南新村3号旁、塘南新村4号(其它)、塘南新村9号(其它)、向阳南路3号。

三、征收补偿方案:见附件。

四、签约期限:自房屋征收决定公告之日起1个月。

被征收人对本征收决定不服的,可以自本决定公告之日起60日内申请行政复议,也可自本决定公告之日起6个月内依法提起诉讼。

特此公告

无锡市梁溪区人民政府
2023年9月22日