

如何快速辨别布氏菌病和感冒

□保定晚报通讯员 孙静玮

日常生活中,发热、乏力等症状常让人认为是普通感冒。但有一种通过牲畜传播的布氏菌病,初期表现与感冒高度相似,却可能引发慢性感染甚至器官损伤。保定市人民医院专家从以下5个核心维度对比,帮你精准识别。

发热模式: 一个像“波浪”,一个像“直线”。布氏菌病典型症状为波状热,体温逐渐升至38~40℃,持续3~5天后自行下降,间隔数日再次发热,如同“波浪”反复,可持续2~3周。普通感冒多为持续性低热或中度发热,通常3至5天退热,极少超过1周,体温曲线相对平稳。

全身酸痛程度: 一个“深入骨髓”,一个“轻微短暂”。布氏菌病症状包括关节剧痛和肌肉酸痛伴有盗汗。以膝、髌等大关节为主,疼痛剧烈且持续,可能伴关节肿

胀或活动受限,甚至影响行走。全身肌肉酸痛顽固,夜间或退热时大量出汗,衣物常被浸透,与发热程度不成比例。普通感冒全身酸痛较轻,以头痛、四肢乏力为主,退热后症状明显缓解,出汗量较少。

伴随症状: 一个“累及多器官”,一个“集中上呼吸道”。布氏菌病可导致多器官症状,包括淋巴结或肝脾肿大,颈部、腋窝淋巴结可触及肿大,部分患者出现肝脾肿大(按压有痛感);泌尿生殖系统异常,男性可能出现睾丸炎(睾丸肿痛),女性可能出现盆腔炎;消化道症状,食欲减退、恶心、腹痛等。普通感冒以鼻塞、流涕、咽痛、咳嗽等上呼吸道症状为主,偶有轻微头痛或低热,无器官受累表现。

病程发展: 一个“拖成慢性病”,一个“一周自愈”。布氏菌病若未治疗,约10%~30%患者转为慢性感染,表现为反复发热、关

节痛、乏力,甚至引发心内膜炎、骨髓炎、脑膜炎等严重并发症。普通感冒具有自限性,5至7天可自愈,少数继发细菌感染(如中耳炎),但极少转为慢性。

关键线索: 一个“接触史是信号”,一个“病毒传播为主”。高危暴露史是布氏菌病的重要诊断依据,如:近期接触牛羊、骆驼等牲畜;食用未煮熟的牛羊肉、生羊奶/牛奶;从事畜牧、兽医、屠宰、皮毛加工等职业。普通感冒主要通过飞沫传播(如接触感冒患者),无特定职业或饮食关联。

布氏菌病并非“罕见病”,尤其在牧区、生食习惯地区需格外警惕。如出现上述症状应立即就诊,避免“小症状”酿成“大问题”。



远离疾病困扰

共享健康生活

右心声学造影技术 破解患者30年 偏头痛谜团

保定晚报讯(通讯员赵亚楠)近日,高碑店市医院超声科通过右心声学造影技术,成功为一名患者找到30余年偏头痛的“元凶”。

患者是一名48岁女性,已经被反复发作的偏头痛折磨了30余年,经头部CT、核磁等相关检查,发现其患有陈旧性脑梗死。

这么年轻,又没有高血压、高血脂等危险因素,为何会得脑血管病呢?接诊医生敏锐推测,问题或许藏在心脏里。

随后,该院超声科为这位患者行右心声学造影检查。检查结果显示,本应隔绝左右心房的“墙壁”上,出现了一个未闭合的卵圆孔,它使得大量气泡从右心到达左心。导致这位患者多年偏头痛不断的罪魁祸首就是这个原本应该关闭的卵圆孔,这一检查结果为临床医生精准施治提供了坚实依据。

据该院专家介绍,右心声学造影是一种用于评估心脏结构和功能的超声检查技术,通过静脉注射造影剂,利用超声心动图观察微泡在心脏和血管中的流动情况,提供血流动力学的详细信息,以此提高心脏问题的诊断率。右心声学造影检查操作方便,过程简单、安全,10分钟左右即可完成,一般情况下无明显不良反应,具有无创、无痛、实时、无电离辐射等优势特点。适用人群包括顽固性头痛,多发脑梗死,顽固性低氧血症,无心脑血管疾病危险因素却存在脑梗死的年轻患者等。

北京儿童医院 保定医院开展 生物安全应急演练

保定晚报讯(通讯员任怀威)北京儿童医院保定医院近日组织开展实验室生物安全应急演练,旨在防范和应对生物安全风险,进一步提升医务人员职业安全防护意识。该院科教、安全办、输血科、病理科、河北省儿童感染性疾病发病机制及精准诊治研究重点实验室以及保定市各实验室等多部门参与。

演练前,通过专题知识宣传和操作演示,参演人员系统学习了生物安全相关法规、风险防控要点及应急处置流程,进一步强化了安全意识。

演练过程以锐器伤应急处置为模拟场景,重点检验实验人员在突发情况下的快速反应和规范操作能力。

整个演练过程紧张有序,各环节衔接紧密,参演人员操作规范,充分展现了医院应对职业暴露事件的快速反应和协同处置能力。

该院副院长毕晶表示,生物安全是医疗工作的生命线,任何疏忽都可能引发严重后果。本次演练模拟,不仅验证了标准化操作规程的实效性,更检验了人员的应急处置能力。近年来医院持续加强职业安全培训,通过开展不同场景的应急演练,为防范医疗职业风险提供了实战经验。下一步,医院将进一步完善相关流程,扩大培训覆盖面,确保每一位工作人员都能够严守操作规程,提升风险辨识能力,共同构筑医院生物安全的铜墙铁壁。

图片新闻

北京儿童医院保定医院近日组织京保两院二十余名医疗专家,举行爱心义诊活动。现场,众多百姓就健康问题进行咨询问诊。专家们结合各自专业为家长答疑解惑,对孩子们进行耐心评估和细致查体,针对不同健康情况给予相应健康指导。此次义诊活动让二百余人次患儿在家门口获得了“北京服务”,同时也为家长普及了相关健康知识。任怀威 摄



儿童换牙期 家长要注意

□保定晚报通讯员 马素伟

换牙期是儿童成长过程中的一个关键时期。这一阶段的过渡可能直接影响到孩子未来的面部发育、咀嚼功能甚至身心健康。儿童换牙期,家长需要注意哪些问题呢?保定市第二中心医院专家给您答疑解惑。

出现这些问题要及时治疗:乳牙龋坏、牙髓炎、根尖周炎需及时治疗,若不重视可能引起间隙感染,严重时会引起脑膜炎、心内膜炎等;乳牙因龋坏或其他原因过早脱落,恒牙早萌或迟萌;恒牙已经萌出,而对应乳牙还未脱落;儿童6岁左右萌出的第一颗恒磨

牙,俗称“六龄齿”,它的过早龋坏、炎症或缺失等将影响儿童的咬合建立及咀嚼进食。

换牙期的一些不良习惯要摒弃。常见不良习惯包括:咬嘴唇、咬指甲、吮指、吐舌吞咽、张口呼吸、前伸下颌等。其病因主要有通气道阻塞(如鼻炎、扁桃体肥大、腺样体肥大等)、后牙疼痛、后牙提前脱落而无法进食、孩子缺乏安全感等。这些不良习惯会引起多种错合畸形的发生,如下颌后缩、上牙前突、牙弓狭窄、牙列不齐、开合、反颌等,既影响功能,又影响美观。因通气道阻塞引起的问题需到耳鼻喉科诊治;因后牙松动龋坏或不良习惯等引起的错颌畸形需找专业的口腔正畸医

生诊治。

换牙期间,口腔卫生需要注意。儿童乳磨牙及新萌出的恒磨牙表面窝沟点隙较深,且矿化程度相对较低,容易发生龋齿。建议由专业医生酌情对儿童的乳磨牙及新萌出的恒磨牙行窝沟封闭、适时予乳牙涂氟保护漆。儿童在七岁之前,刷牙应在家长监督或指导下完成。因为此时孩子手腕的力量、灵活度或自律性相对较差,不能有效清洁牙齿。儿童在七岁之后,家长要教会孩子正确刷牙方法,如巴氏刷牙法。每天三餐后都要有效刷牙,包括清洁牙齿颌面、颊舌面及近远中面,并且正确使用牙线清洁牙齿邻面,预防邻面龋的发生。