

# 烟台120“听障人士呼救平台”上线

## 开辟文字呼救新通道

YMG全媒体记者 张莘 通讯员 吴明顺 张晴

近日,市120急救指挥中心聚焦解决听障人群呼救障碍的难题,研发上线“烟台急救”听障人士呼救平台,实现“一键报警”,用“无声守护”打通特殊人群的“生命救援通道”。

### 新建“听障人士呼救平台”

发生急症或意外时,拨打120急救电话,告知发生地点、主要症状等关键信息是启动急救流程的第一步。但对于听力、语言障碍人士而言,完成语言沟通却困难重重。相关数据显示,在全市常住人口中,约有1.6万听力言语残疾人,还有相当比

例的人群因听力功能减弱而影响正常语言交流。这类群体发生急症时,往往无法自主呼叫120。

为了满足听障群体的急救呼叫需求,实现听力或语言障碍人士无障碍呼救,近期,市120急救指挥中心对120调度指挥系统进行

了升级,新建“听障人士呼救平台”,并成功嵌入了“烟台急救”微信小程序,开辟文字报警新通道。

通过此平台,听障人士可向120指挥中心发送文字求救。小程序会将呼救文字、呼救人位置等相关急救关键信息一键推送至120接

警受理系统。120调度人员根据相关信息及时调派急救车出诊,平台将派车信息以短信方式推送至听障人士手机,实现市120指挥中心与听障报警人士的双向沟通。

### 操作方法看仔细

“听障人士呼救平台”的操作方法如下:

微信搜索“烟台急救”小程序。进入小程序点击“听障人士呼救”功能,在页面中填写姓名、电话、确认定位是否正确,并在地址栏输入详细地址信息,比如XX小区X号楼X单元XX,填写呼救原因。点击立即呼叫120。120中心与呼救者会同时进入实时对话窗口,调

度员可确认相关情况并及时调派急救车出诊。派诊后,呼救者会收到短信提示。报警后建议停留在报警主界面,等待中如情况有变可继续进行文字沟通。如报警后不需要急救服务,可主动取消报警。

烟台急救“听障人士呼救平台”的上线,是对120传统电话报警方式的补充,能够帮助残障人士在突发紧急

情况下有效传递求救信息,为急救赢得宝贵时间。这既是市120急救指挥中心为民办实事、关爱特殊群体的重要举措,也是扎实开展“改善就医感受提升患者体验”主题活动的生动实践,将切实增强听障等特殊群体的获得感、幸福感和安全感。



### 多种春花具有 中医养生功效

春花绽放正当时。北京协和医院中医科副主任宣磊介绍,春天的许多花朵不仅赏心悦目,还秀色可“餐”,从中医角度具备一定的养生功效,可根据自身体质加入日常饮食。

当前正值樱花和玉兰盛开的时节。宣磊介绍,樱花味辛性平,花叶均可入药,有止咳、平喘、润肠的功效。如使用樱花鲜品或干品制作樱花茶,有助于消除疲劳、改善焦虑情绪。玉兰性味辛温,花香扑鼻,有祛风散寒、宣肺通鼻的功效,用于头痛、鼻塞、慢性鼻窦炎、过敏性鼻炎的辅助治疗。玉兰花有多种食法,花瓣可炒肉或酿制肉丸,还可制作玉兰花饼、玉兰花蛋羹等。

春花中的迎春花和连翘颜色鲜黄,两花形色相似。宣磊介绍,迎春花的花瓣通常为6枚,花朵朝上开放;连翘则有4枚花瓣,朝下开放,能结果实。这两种花入药皆有清热功效,日常可每次3克到5克代茶饮。迎春花有抗菌、抗炎活性,能疏肝解郁、活血通经、清热解毒。连翘经加工制成连翘茶,可生津解毒,清热泻火。

据新华社

### 保“胃”健康 谨防病从口入

幽门螺旋杆菌是诱发胃炎、胃溃疡等疾病的主要元凶之一。4月9日是“国际护胃日”,专家呼吁重视胃部健康,远离幽门螺旋杆菌感染,谨防病从口入。

据青海省人民医院消化内科主任医师刘芝兰介绍,幽门螺旋杆菌主要寄生在人的胃黏膜上,通过破坏胃黏膜的保护机制,导致胃酸和胃蛋白酶对胃壁造成损伤。这种细菌与多种胃部疾病有关,包括慢性胃炎、胃溃疡、十二指肠溃疡,甚至与胃癌的发生也有一定关联。

“养成良好生活习惯,避免病从口入是预防幽门螺旋杆菌感染的最佳途径。”刘芝兰说,幽门螺旋杆菌的感染途径多样,包括口口传播、食物和水污染、与感染者密切接触等。不良的个人卫生习惯,如不经常洗手、共用餐具等,也可能增加感染的风险。

专家提醒,感染幽门螺旋杆菌可能出现上腹部疼痛、消化不良、恶心、呕吐和食欲减退等症状,也有些人可能没有任何明显症状。即使无症状,也存在潜在的健康风险,因此发现感染后应及时咨询医生。

刘芝兰表示,目前对于幽门螺旋杆菌的治疗,通常采用抗生素联合疗法,即所谓的三联疗法或四联疗法,以根除细菌。保持个人卫生、避免摄入刺激性食物和饮料、戒烟限酒等,都有助于预防和改善幽门螺旋杆菌感染。

据新华社

## 防治百日咳要注意这些要点

近期,百日咳传播备受公众关注,多位专家围绕百日咳有哪些症状、患病后是否真的要咳100天、如何减少患病风险等进行了专业解答。

### 百日咳初期的症状较轻时容易与感冒混淆

百日咳是由百日咳鲍特菌引起的急性呼吸道传染病,传染性强,潜伏期5至21天,一般为7至14天,从潜伏期开始到发病后6周都具备传染性,人群对百日咳普遍易感,尤其是新生儿和婴幼儿。

“百日咳有一些比较特异性的症状。”北京大学第一医

院儿童医学中心儿童呼吸内科主任叶乐平说,“典型表现为剧烈的阵发性、痉挛性咳嗽,伴咳嗽末吸气性吼声(鸡鸣样回声),咳嗽昼轻夜重。常在咳嗽后出现呕吐,可致舌系带溃疡、面部或眼睑浮肿、眼结膜出血、鼻衄,重者颅内出血。新生儿和6月龄以下婴

儿咳嗽后常引起颜面部发红甚至青紫、呼吸暂停、惊厥、心动过缓等。”

百日咳病程分为卡他期、痉咳期和恢复期三个阶段。卡他期主要表现为鼻塞、流涕、打喷嚏、咽痛等上呼吸道感染症状,多无发热或患病初期一过性发热。叶乐平提示,百日咳

初期的症状较轻时容易与感冒混淆,所以不少患儿直到痉咳期才来就诊,可能错过百日咳的最佳治疗时间窗口。成年人由于免疫功能较为完善,患病后常无典型痉咳,表现为阵发性咳嗽和暂时性缓解交替,但如果不注意隔离,容易造成疾病传播。

### 6个月以下的婴儿尤其要提防重症风险

首都医科大学附属北京佑安医院呼吸与感染性疾病科主任李侗曾提示,治疗百日咳首选大环内酯类药物,例如

阿奇霉素、红霉素或克拉霉素等,不同人群用药建议不同,需咨询医生后再用药。从百日咳不同的发病阶段来看,使用抗生素的效果并不一样,因此不应盲目使用。

“卡他期使用抗生素治疗效果非常好,但患者咳嗽症状较轻,容易被误诊为普通感冒;到了痉咳期再使用抗生素,虽然可以清除细菌,减少

传染性,但对于清除百日咳毒素并没有太多帮助,因为百日咳毒素才是导致百日咳严重咳嗽的主要原因,而不是百日咳鲍特菌本身。”李侗曾说。

北京大学人民医院儿科主治医师丁明明介绍,百日咳病程可能长达2到3个月,实际上一般持续4到6周,处于疫苗保护期的孩子和抵抗力足够强的成人病程相对较短。6个月以下的婴儿尤其要提防重症风险,一旦发现频繁咳嗽要高度警惕,及时就医。

专家提示,百日咳主要通

过呼吸道飞沫传播,建议少去人员密集的场所,平时注意戴口罩和做好手卫生,保持空气流通。百日咳的治疗越早用药效果越好,如果出现可疑症状,尤其是身边有确诊患者时,一定要尽快就医,以免延误治疗。

北京市疾病预防控制中心提示,接种百日咳疫苗和自然感染百日咳均不能产生终生免疫,但接种疫苗仍是预防百日咳最经济、最有效的措施。3月龄至5周岁未完成百白破疫苗规定剂次的儿童,需补种未完成的剂次。

据新华社

