

# 我市道路运输行业首家“司机小站”开张

■ 记者 刘星 通讯员 鲍磊 朱跃华

本报讯 7月26日,位于相山区明美智能充电站内的全市首家道路运输行业“司机小站”正式启用。出租车作为一种不定时、不定点、不定线的特殊城市公共交通运输形

式,给市民出行带来了便捷体验,也给出租车司机带来了“泊车难、如厕难、吃饭休息难”的困扰。为解决这些问题,市交通运管部门按照要求,依托前期建设的工会驿站的基础,结合我市出租汽车行业实际特点,在全市范围内建设10个为出租车驾驶员

服务的站点。“司机小站”为出租车司机提供休息、停车、如厕等场所,配置饮水机、微波炉、充电器等设施,免费为出租车驾驶员提供饮水、临时休息、饭菜加热、手机充电等基本服务,让驾驶员在合理休息、保障安全的同时,更好地为市

民提供优质的服务。来到“司机小站”的出租车及网约车驾驶员们连连称赞:“麻雀虽小,五脏俱全。”据介绍,“司机小站”的成立和运营,为出租车司机提供更好的服务保障,促进我市出租汽车行业健康发展。

## 烈山区百善街道拆除“小锅盖”守护“大文明”

■ 记者 于晓 通讯员 陈利 杜磊

本报讯 近日,烈山区百善街道和百善社区开展非法安装和使用卫星电视广播地面接收设施(俗称“小锅盖”)专项清理整治工作,全力维护好居民“头顶上的安全”。百善街道和社区工作人员通过会议、广播、宣传张贴及入户走访等方式,广泛宣传讲解擅自使用卫星地面接收设施的危害、卫星电视相关法律法规及政策,明确告知擅自安装、使用非法卫星接收设施的,特别是擅自接收境外卫星电视广播节目的属于违法行为。提高广大群众的法治

意识,教育引导群众自觉抵制各类非法销售、安装和使用“小锅盖”接收设施的行为。在专项清理整治工作中,以社区网格为单位,通过入户排查和吊车作业相结合的方式,对辖区内非法安装的“小锅盖”设备进行拆除。工作人员还为居民解读《卫星电视广播接收设施管理规定》及其实施细则,在工作人员耐心劝导下,居民纷纷表示理解和支持。下一步,百善街道和社区将持续加大对安装、使用“小锅盖”行为的整治力度,及时打击非法安装、使用卫星电视地面接收设施的违法行为,切实维护辖区内社会安全,营造风清气正的文化环境。

■ 记者 邹晨光 通讯员 黄蓉

本报讯 7月22日,相山区相南街道春秋社区网格员在微信群接到居民反映,惠黎路31号8栋楼路灯被货车撞倾斜,存在安全隐患,希望尽快维修。社区

## 迅速维修受损路灯 照亮居民回家路

人员仅用半天时间就修好受损的路灯。惠黎路31号是老旧小区,居民比较多,并且绝大多数都是老年人。附近居民反映,受下雨影响,一位货车司机没有注意,拐弯时碰到了路灯。路灯倾斜给居民生活带来安全隐患。了

解情况后,网格员对路灯破损及线路问题进行记录,与辖区民警联系到货车司机制定了维修方案,将损坏的地方进行了修复。“感谢社区及时解决路灯问题,晚上出行安全多了,给社区工作点

## 痛到怀疑人生的三叉神经痛是怎么回事

马鞍山市人民医院麻醉科疼痛病区 秦玲

三叉神经痛号称“天下第一痛”,这种痛感会让人痛到怀疑人生,很多人经常把它误认为牙痛,实际上三叉神经痛与牙痛有着本质上的区别。那么三叉神经痛到底是怎么回事?又该怎样预防和治疗呢?这篇文章带您答案。

### 一、什么是三叉神经痛?

三叉神经痛是最常见的一种脑神经疾病,患者会感到眼、面颊部出现放射样、烧灼样、电击样疼痛。三叉神经痛多发生于中老年人,右侧多于左侧,这种疼痛感十分剧烈,但是疼得快去得也快,在发病时骤发骤停且反复发作,每次疼痛时间会持续数秒至数十秒。在日常生活中正常说话、吃饭、洗脸、刷牙甚至吹风等都可能诱发疼痛发作,让人无法忍受,严重影响日常生活。

### 二、导致三叉神经痛的病因

#### 1. 血管因素

血管是导致三叉神经痛最常见的因素,有95%的三叉神经痛都是由于血管压迫三叉神经所导致的。在我

们颅内三叉神经的位置上有着大量的血管与神经交织在一起,正常情况下血管较软,在通过三叉神经时虽然有一定的波动,但一般不会对三叉神经造成损伤。如果我们血管出现硬化,血流的波动性冲击可能会导致神经出现脱髓鞘病,从而导致三叉神经痛。

#### 2. 面部防护不当

三叉神经痛患者基本在面部上都存在敏感点,比如口角、鼻翼、脸颊、嘴唇等,如果面部突然受到刺激,比如受冷、受风时,就会导致三叉神经痛急性发作。

#### 3. 精神刺激

三叉神经痛在发作时会出现十分剧烈的疼痛,一般人难以难受,患者会因为害怕疾病发作而不敢说话、洗漱、吃饭等,整日惶惶不安。长期处于这样不良的情绪中可能会导致三叉神经痛进一步加重。

### 三、三叉神经痛的类型

三叉神经痛主要分为原发性和继发性两种。原发性三叉神经痛在临床中并没有确切的病因,但是一般认为是由于血

管压迫导致三叉神经脱髓鞘损伤产生异位冲动引发。继发性三叉神经痛一般是由于患者自身颅内外各种器质性病变所引起的,比如肿瘤、牙源性、外伤感染等,在临床中以原发性三叉神经痛更为常见。

### 四、三叉神经痛怎样治疗?

#### 1. 药物治疗

药物是治疗三叉神经痛的首选方式,常见药物有卡马西平、奥卡西平、阿米替林、肌肉松弛剂等,药物治疗的主要目的是减轻患者疼痛,缓解患者不适症状。但是在选择药物治疗时一定要按照医生的医嘱规范服用药物,不可以私自购买和使用药物。马卡西平是治疗三叉神经痛的首选药物,这种药物存在一定的副作用,如皮肤皮疹,在严重的情况下甚至会出现剥脱性皮炎的情况,危及患者生命,所以在出现皮疹情况时一定要及时停药,并到医院就医。在进行药物治疗时还存在耐药性的可能,一开始治疗效果比较好,但随着药物的使用和疾病的进展,药物治疗效果也会越来越差。

#### 2. 神经阻滞治疗

早期三叉神经痛患者还可以采用神经阻滞的方法进行治疗,医生会将消炎止痛药注入患者三叉神经分支或半月神经节内,以消除神经炎症,抑制痛觉信号的传导。有三分之一的患者能够通过神经阻滞治疗得到较长时间的缓解,但是存在复发的可能。

#### 3. 手术治疗

如果患者药物治疗效果不佳,则可以考虑使用手术的方式进行治疗,当下手术治疗的方式比较多,但是只要是手术就会存在一定的风险,在治疗三叉神经痛上的手术也有一定的副作用,比如说神经损伤、颅内出血等,所以患者需要谨慎考虑。具体的手术治疗方式还是要根据患者个人情况以及医生建议进行合理选择。

#### 4. 伽马刀治疗

伽马刀是近几年推出治疗三叉神经痛的新方式,当下医学领域中认为,放射线可以对神经纤维造成放射线损伤,从而

对三叉神经造成影响,以缓解患者疼痛感。伽马刀治疗后并不是立即就有明显的效果,一般会在15天以后起效,所以患者在接受伽马刀治疗后的一段时间内依然需要通过药物控制疼痛,患者三叉神经痛的症状会随着时间的变化逐渐消失。

### 五、怎样预防三叉神经痛?

精神刺激是诱发三叉神经痛的重要因素,在日常生活中我们要保持良好的心态,保障每日充足的睡眠,避免长期熬夜,学会调节情绪,可以通过冥想、听音乐、看电视等方式转移注意力,并且在出现不良情绪时要积极表达自己的想法,与他人进行沟通交流,避免情绪郁结于心。运动有助于提高身体免疫力,我们可以根据自己身体情况选择适当的运动形式和运动时间,增强体质。

### 六、如何鉴别三叉神经痛与牙痛?

有很多人在出现三叉神经痛时第一反应是牙痛,实际上二者有着本质上的区别。在出现疼痛时,患者首先要观察自身是否存在牙齿本身的疾病,并且普

通牙痛在发作时,在服用止痛药后能够有很大程度缓解。但是三叉神经痛在发作时,普通的止痛药无法缓解,并且三叉神经痛具有相对明显的扳机点,比如患在不小心触碰到唇角、口腔、脸颊等部位时就会突然诱发疼痛。牙痛则不会存在这样的情况,患者一般会在接触冷、热、酸、甜等食物时会诱发疼痛。此外,牙痛一般会持续存在,但三叉神经痛为阵发性,疼痛持续时间也比较短。

### 七、结束语

当患者颜面部出现剧烈疼痛时,一定要对其进行正确判断,明确疾病类型。确诊三叉神经痛的患者需要在医生的指导下进行规范、科学的治疗,避免疼痛复发。在日常生活中我们也要保持良好的生活习惯,积极预防三叉神经痛的发生。



## 早诊断 早检测 早治疗 消除肝炎 积极行动

7月28日是第14个“世界肝炎日”,今年我国的宣传主题是“消除肝炎,积极行动”,旨在进一步提升全民病毒性肝炎防治意识,号召全社会积极行动,最大限度遏制新发感染,有效发现和治疗患者,切实减轻疾病负担,尽早实现“消除病毒性肝炎公共卫生危害”的目标。

近年来,全市各地各部门充分认识消除病毒性肝炎、维护人民群众健康的重要意义,压实政府、部门、社会、个人“四方责任”,持续加强病毒性肝炎防治工作。各级

疾控部门进一步完善工作机制,加强医防协同、医防融合,全面开展病毒性肝炎防治工作。推进病毒性肝炎防治宣传教育“进社区、进企业、进校园、进家庭”。针对大众,广泛宣传病毒性肝炎可防可治及国家医保政策等核心信息,普及防治知识,树立“自己是健康第一责任人”的健康理念,提高自我防范、主动检测和积极规范治疗的意识,减少对病毒性肝炎的恐惧和对患者的歧视,针对重点人群,要根据人群特点以疫苗接种、减少危险行为和定期检测为宣传重点,减少新发感染;针对患者,要以早诊早治、科学规范治疗为宣传重点,提高治疗依从性和治疗效果,维持较高的生命质量和健康水平,努力形成全社会共同推进病毒性肝炎防治的良好局面。

疾控专家介绍,根据病毒类型不同,病毒性肝炎可分为甲肝、乙肝、丙肝、丁肝、戊肝和未分型肝炎,都具有传染性,属于《中华人民共和国传染病防治法》规定报告的乙类传染病。甲肝病毒和戊肝病毒主要通过消化道传播,乙肝病毒和丙肝病毒通过血液、母婴和性接触传播。得了病毒性肝炎可能会出现全身乏力、厌食、恶心、呕吐、腹胀、皮肤巩膜发黄、尿色加深等症状,检查时可发现肝脾肿大、肝区疼痛等。慢性肝炎还可能出现腹水、肝掌、蜘蛛痣等。部分慢性乙肝或丙肝没有症状或症状较轻,不易察觉。急性期感染可导致肝损伤,少数严重患者可出现肝衰竭甚至死亡。乙肝和丙肝会慢性化,不及时发现和规范抗病毒治疗,可导致肝硬化,最终导致肝癌。婴幼儿期感染乙肝慢性化风险大于90%,将长期携带病毒。

疾控专家提醒,甲型、戊型肝炎患者要养成良好卫生习惯,加强饮水、饮食卫生监管,使用疫苗进行预防。乙型、丙型、丁型肝炎患者重点在于防止母婴、血液和体液传播,远离毒品,依法使用血液及血制品等,儿童及成人高危人群应按免疫规程接种乙肝疫苗预防乙肝。丙肝暂无疫苗预防,高危人群要加强主动筛查。乙肝成人高危人群包括存在性暴露感染风险人群、职业暴露风险人群、存在经皮肤和黏膜暴露血液风险人群和慢性乙肝感染者家庭成员等。高危人群应做到早诊断、早检测、早治疗,发生可疑感染情况,应及时到正规医疗机构诊断和治疗。

淮北市疾控中心 整理

