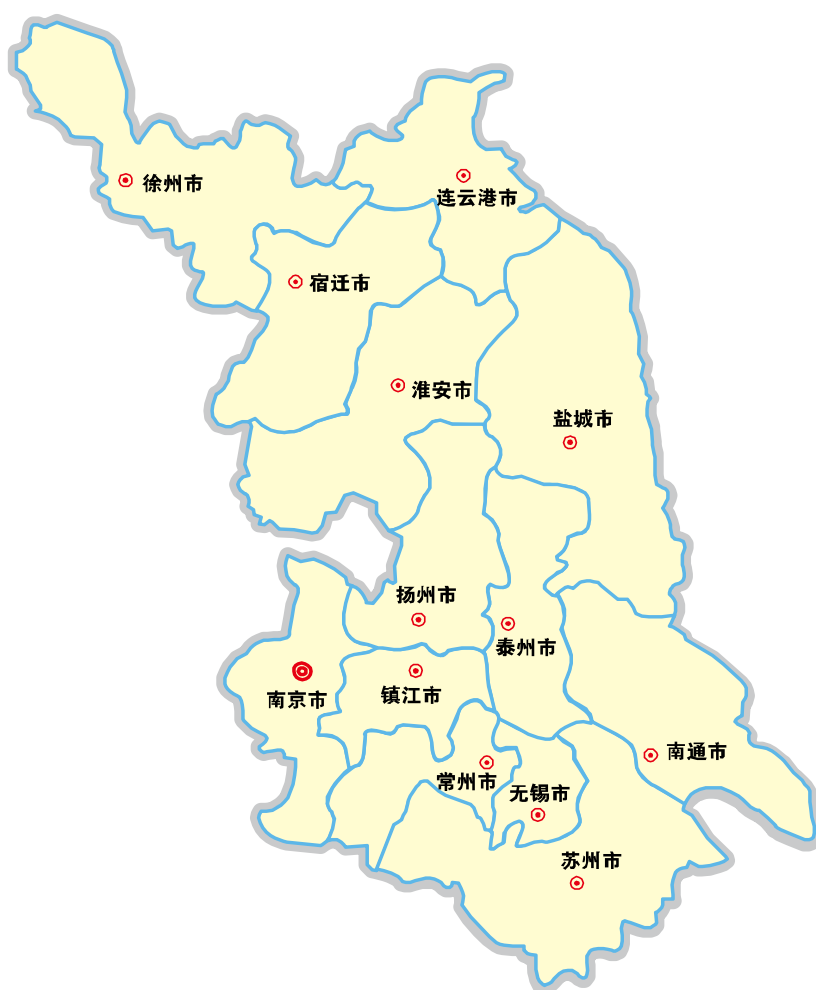


江苏省疾控机构公共卫生医师规范化培训项目

季 报

（第一期 总 1 期）



目录

前 言·····	1
启动仪式·····	2
学员参与基层营养工作的调研并书写报告·····	3
学员参与个体防护服穿脱的学习·····	6
以爱眼日为契机，认识学校卫生工作·····	7
VCT 咨询见习个案及感想·····	9
探讨书写结核防治工作进展报告作业指导书 ·····	12
参加技术培训班 提升 AEFI 处置能力·····	13
学员参与急传所夏季传染病防控督导 ·····	15
学员参加江苏省首届公卫医师规培学员健康传播大赛 ·····	16
镇江地区淡水鱼和海产品中寄生虫的监测 ·····	18
职防所的那些日子 ·····	19
放射所规培集锦 ·····	20
艾滋病高危人群干预学习报告 ·····	23
吸毒人群干预-美沙酮维持治疗·····	25

前 言

疾病预防控制机构公共卫生医师规范化培训（以下简称公卫医师规培）是为了贯彻落实《“健康中国 2030”规划纲要》、《“十三五”全国卫生计生专业技术人员培训规划》要求，2018 年 11 月由国家卫健委启动发起，旨在以提高公共卫生实践能力和相应的临床基本技能为核心，重点提高解决公共卫生实际问题的能力，为各级疾控机构培养具有良好的职业道德、扎实的预防医学和相关临床医学基础知识和实践技能防治结合型公共卫生医师。江苏省作为全国十个公卫医师规培试点省份之一，于 2018 年年底启动，2019 年 5 月正式开始公卫医师规范化培训，省卫健委确定省疾控中心作为首批学员的培训基地，首期学员共 28 名，分别来自省、市、区县疾控为 4 人、7 人、17 人。

秉承着“多元探索、试点起步、自愿参加、规范管理、不断完善、逐步推进”的原则，根据学员个人以后工作方向或兴趣，结合规培所要学习内容，将学员分为防病组和卫生组。确定试行两年学习课程为：2019 年 5 月至 2020 年 2 月在省疾控分组科室进行系统学习实践，深入学习科室各项工作内容；2020 年 2 月至 2020 年 5 月在省疾控培训基地进行预防医学专业知识集中授课的理论学习；2020 年 5 月至 2021 年 2 月在中大医院和南京市第二医院进行相关临床专业的学习；2021 年 2 月至 2021 年 5 月，各自学员根据未来职业方向，在省疾控选择相关科所查漏补缺，进一步学习与实践。希望通过积极尝试第一期，早日摸索出行之有效的公卫医师规培模式。

2019 年 5 月 15 日，江苏省疾控中心公卫医师培训基地首期 28 名学员报到，在接下来的两年时间里学员们将以提高公共卫生实践能力和相应的临床基本技能为核心，需完成培训内容包括：职业道德、政策法规、公共卫生理论和实践、临床基础理论和实践、人际沟通等。

首期学员将通过季报的形式向各级领导和专家反馈学习、工作和生活动态。

学员：江苏省疾控中心 项耀

启动仪式

2019年5月17日，江苏省2018级公共医师规范化培训启动会在江苏省疾控中心召开，会议由省疾控中心朱凤才副主任主持，省卫健委副主任周明浩、省疾控中心党委书记兼副主任朱宝立、参与规培的相关单位领导以及相关地市区县疾控领导应邀出席。

启动会上，首先由省疾控中心朱宝立书记介绍了江苏省疾控机构公卫医师规培试点的工作情况，接着省卫健委周明浩副主任对规培工作的开展提出了相关要求，希望各位学员能够在两年的时间里学好理论知识，掌握科学方法，探索高效模式，为以后解决各级公共卫生问题发挥应有的作用。最后参与规培的单位负责人、规培导师代表以及规培学员代表分别表态发言。

启动会结束后，中国疾控中心教育培训处副处长戴政作了题为《中国公卫医师规范化培训进展介绍》讲座，省疾控中心教科谭兆营老师作全员规培学员学前的动员。



图1 江苏省2018级公卫医师规范化培训启动会

学员参与基层营养工作的调研并书写报告

为贯彻落实好《江苏省国民营养计划实施方案（2018-2030）》基层营养工作，江苏省疾控中心食品安全与评价所于2019年5月28日在扬州召开基层营养工作调研会。学员项耀、张清纯参与其中，在戴月老师的指导下，主要调研情况书写汇报如下：

一、 基层营养工作目前的现状

扬州市疾控中心从1989年开展营养工作至今，有专职的人员从事营养工作，没有独立设置营养科室。营养工作仅仅近几年未开展常规营养工作，仅完成上级部门给予的营养监测、营养调查等工作任务。县（区）级疾控中心部分有兼职人员从事营养工作，但是均没有设置独立的营养科室，依托于卫生科室开展工作。市、县（区）疾控均没有专项的营养工作经费，存在挪用其他工作经费的情况，工作开展难度大。

二、 基层营养工作的主要做法

1. 营养宣传工作

以全民营养周、学生营养日、食品安全宣传周，进行营养宣传教育活动，主要包括开展社区讲座、广场咨询活动、与媒体联合宣传。

2. 营养监测和调查工作

按照省里的要求，开展相关居民健康与营养状况调查、食物消费量调查、铁强化酱油等项目。

3. 其他营养工作和其他科室、其他部门合作开展宣传等营养工作，比如和慢病科联合开展慢性病患者营养知识的健康教育。还有少部分社区卫生服务中心开展特色营养工作，例如健康小屋、老年人群的膳食配送、家庭医生签约等。部分县（区）疾控中心与市场监督管理局

联合打造 80 名掌勺人，通过培训提高膳食营养配餐的技能；和学校联合，通过在课间或其他课余时间给孩子们做讲座普及营养知识。

三、基层营养工作存在的问题

1. 缺编缺人的问题。设区市从事专职营养工作的人员较少，甚至没有，使其他业务人员兼职从事营养工作，在一定程度上增加了人员的工作量，影响营养工作质量。

2. 营养专业人员的技能不足。由于没有专职营养专业人员没有接受国营养系统的培训和学习，知识体系还不够完善。

3. 从事营养工作的形式单一。目前基层营养工作开展的形式仅仅是宣教，其他营养工作较少涉及。

四、基层营养工作开展的需求

基层营养工作开展的需求以加强领导、健全体系、强化教育、规范培训为重点，科学制定营养工作规范，不断提高基层营养工作业务水平，使基层营养工作的开展能得到较好的实施。

1. 加强领导。加强对营养工作的组织领导和指导工作，确保各项任务落实到位。省、设区市成立专门的营养与食品部门，县（区）级设立专职的营养工作人员，明确各级的职责。

2. 健全体系。建立省、市、县（区）营养工作体系，保障基层营养工作有效、顺利实施。

3. 强化培训。有效提高营养专业人员的知识水平。制定科学有效的培训方案、逐级进行规范化的培训，使从业人员的知识储备不断丰富，提高他们的技能。

五、下一步工作建议

1. 保障营养专项工作经费，使各项营养工作顺利开展。

2. 加快设置独立营养科室及营养专职人员，确保各项营养工作能

科学深入开展。

3. 强化营养工作骨干的培训。省制定统一的培训材料、PPT 等，开展强化营养骨干人员的培养，建立一支规范化、科学化、高效化的营养专业人员队伍。

4. 建立政府为主导，多部门联动的营养工作体系，明确责任分工。按照《江苏省国民营养计划实施方案（2018-2030）》的要求，市场监管部门、教育部门、广电部门、交通部门等多部门联合开展营养工作。

5. 利用新媒体传播途径，开发营养网络管理平台或 APP 等形式多样的宣传模式；方便群众了解科学的营养知识。

6. 社区卫生服务中心形成营养工作全要素网格化的管理模式，区县以 300-500 户为一个网格，将营养要素加入其中，在政府的推动下，有序开展各项营养工作。

7. 营养元素有效融入健康城市、健康单位、健康食堂、健康校园、健康小屋、城市书房、慢病管理示范区创建工作中。利用多种形式进一步推进营养工作，在创建过程中充分体现营养元素。

8. 全面推广全科社工、家庭医生签约等工作模式，通过系统培训家庭医生和全科社工的营养知识，提高他们的技能，通过家庭医生和全科社工的一对一专业服务，更好的让居民了解营养知识，提高他们合理膳食的能力。

9. 结合社区慢病自我管理小组，通过对慢病患者进行营养知识的宣教，让其本身收获更多的营养知识的同时，也能将营养知识传播给家庭以及其他人员。

10. 建立营养相关指标考核体系。将全民的营养知晓率、行为执行率、营养性疾病的控制率、营养体质指标等纳入考核体系，作为对营养工作成效的评估。



图 2 学员参与现场调研并听取当地领导工作汇报

规培学员：江苏省疾控中心 项耀

盐城市大丰区疾控中心 张清纯

指导老师：食品安全评价所 戴月

学员参与个体防护服穿脱的学习

在进行现场采样或实验室操作时，难免出现与生物安全相关的紧急情况或意外事故，如发生切割伤、感染性物质溅洒污染皮肤或眼睛、危害性气溶胶释放等。因此，正确地穿脱个体防护是每一位疾控工作者必备的职业素养。

6月2日，病原微生物检验所郭喜玲老师向学员授课个体防护服的穿脱内容。首先，郭老师以韩国在中东呼吸综合征的治疗及防控过程中医务人员受到感染的实例来指出个体防护使用的重要性，随后详细讲解了个体防护的分级与相应的防护要求，重点讲授了个人防护用品的穿脱步骤和要点。之后指导每一位学员进行实际操作，对学员操作不规范行为及时纠正并示范，确保学员掌握每一个步骤。此外，郭老师还向学员强调，个体防护用品应当根据病原微生物的危险度等

级进行选择，而非盲目采取最高等级防护措施。

作为疾控工作者，只有解决好保护自我问题，才能处理疫情和意外事故。通过郭老师的言传身教，学员们深刻领悟到做好个体防护措施的必要性和重要性，能够熟练地掌握个体防护用品的选择依据及规范穿脱步骤，为今后现场流行病学调查做好技能储备。



图3 郭喜玲老师向学员授课个体防护服的穿脱内容

规培学员：扬州市江都区疾控中心 周冰洁

指导老师：病原微生物检验所 郭喜玲

以“爱眼日”为契机，认识学校卫生工作

学校卫生工作是儿童青少年健康促进所的主要工作方向，在儿健所的学习期间，大家通过参与各项活动和各个工作会议来全方面的了解学校卫生的工作内容，其中预防近视是一项不可忽略的工作项目。

在6月6日下午，“健康江苏行”2019年全国爱眼日主题宣传暨江苏省儿童青少年近视防控研究中心揭牌仪式在南京市金陵汇文学校隆重举行。在此之前，为了配合我省爱眼日主题宣传活动，自5月

初，儿健所在全省范围内组织开展了“灵动儿童、阳光少年健康行动”全省儿童青少年近视防控知识网络答题活动，得到了各学校师生、家长的积极响应。

“江苏省儿童青少年近视防控研究中心”是省教育厅、省卫生健康委员会等八部门联合发文批准的依托南京医科大学成立的省级研究中心，体现了我省对于儿童青少年近视防控工作的重点关注。



图 4 规培学员作为活动环节主持人参与宣传爱眼知识



图 5 省卫健委领导作现场讲话

规培学员：太仓市疾控中心 肖翔玉

指导老师：儿童青少年健康促进所 王艳

VCT 咨询见习个案及感想

在性艾所轮转的第一周，我们分别学习了暗娼人群、MSM 人群和吸毒人群的干预方法，并且在 VCT 咨询室进行了见习、参与了 MSM 人群队列研究的问卷调查。下面，我将对我在 VCT 咨询室所见习的案例进行描述，并浅谈自己的感想：

一、 女性咨询者

1. 女大学生

咨询的原因：与异性第一次发生无保护措施性行为后一个月。

在互联网高速发展的时期，大学生这个青年群体可能从许多层面了解到艾滋病及性卫生等等知识，尤其是女性，会对自己的高危性行为有比较高的关注度和认知度。在意识到自身的行为可能造成的后果时，及时寻找到正确的途径进行艾滋病性病的咨询与检测，这本身是非常值得肯定的，这例个案也体现出，针对性活跃阶段的青年学生的艾滋病相关知识的宣传工作是卓有成效的。

2. 未发生高危行为的女性（恐艾人群）

咨询的原因：被流浪汉抢夺物品，发生肢体接触

这名女士自述 4 月被流浪汉抢夺了打包的外卖，流浪汉的指甲划到她的手背，然而，她不能确定是否出现了伤口，因近日疲惫乏力，联想起一月前的事件，故来咨询检测。在咨询的过程中，能够发现她存在焦虑的心态。同时，她对艾滋病的传播方式是不够了解的，对艾滋病抱有恐惧心理，却无法从科学的角度分析这

种接触的危险程度。从这例个案我们可以发现，让普通人群，了解到艾滋病的传播知识，对其进行正确的心理引导，不仅可以降低其高危性行为的发生率，也可以减轻其对艾滋病过分恐慌的心理负担。

二、 男性咨询者

1. 已婚的中年咨询者（MSM）

咨询的原因：长期同性性行为，定期检测，梅毒阳性。

自述婚前发现自己的性取向为同性，与妻子育有一子，婚后向妻子坦白并分居。男同人群会因为种种原因与异性结婚：传宗接代的需求；家庭、长辈的期望；生活圈内的社会舆论等等，造成了同妻的社会现象，这也是艾滋病传播的隐患。一方面，MSM 的人群会与同性发生性行为，无保护措施的男男性行为传播艾滋病的几率比较高；另一方面，与异性的婚姻关系以及工作、生活圈内的社会舆论在某种层面上限制了男同拥有固定的性伴，促进了艾滋病在男同群体之间的传播；最后，这种婚姻状态也增加了妻子被感染艾滋病的风险。相比于未婚的 MSM，这类人群不易被发现，主要依靠主动监测，一旦发生 HIV 的感染，及时服药，降低病毒载量是减小其妻子感染风险的重要方法。我想，以下问题值得我们思考：男同对于同性感情、婚姻的需求、同妻婚姻所导致的种种问题的解决、对同妻的关怀、男同的社会舆论的导向等等。

2. 初筛阳性的咨询者（MSM）

（1）出现明显症状的咨询者

咨询的原因：长期同性性行为，近一段时间出现乏力、消瘦的症状。

这例个案存在长期的同性性行为，自述有不超过 4 个的同性性伴，在性行为过程中，有少数几次未使用安全套。对比了身份证照

片后发现，这例个案有明显消瘦的情况，目测体重减轻大于 10%。咨询者自述两年前曾在本中心进行过 HIV 检测，结果为阴性。在咨询过程中，咨询者的情绪是比较悲伤的，要注重对其情绪的疏导，并对其介绍 HIV 确证试验，以及在确证阳性后，应该进行的后续医疗处理和艾滋病免费医疗政策。

（2）自行检测阳性的咨询者

咨询的原因：长期同性性行为，网上购买 HIV 检测用品，结果阳性。打开淘宝搜索 HIV 试纸，最高月销量可达 2.5w+。我想，HIV 试纸的热卖至少可提示以下几点：由于 HIV 防控知识宣传的日益纵深，群众对自身的关注度是日益上升的；网购试纸对于想进行检测的人来说是更加便捷的；网购试纸比较私密，患者可能有害怕遇到熟人、害怕信息泄露等等顾虑，而不愿意到检测点进行检测。诚然，网购 HIV 试纸有其积极意义：首先，对于一些因害怕他人眼光而对检测有顾虑的人群，网购的方式能打消其顾虑；其次，对于长期有同性性行为的人群来说，网购试纸定期检测更加便捷、容易形成习惯，可以及早确认自己的身体状况。但是，我们也要认识到这种自我检测的局限性：首先，产品本身，其灵敏度是否足够高，是否容易出现假阴性；其次，自行进行检测，由于操作不规范、采集到的样本量过小等因素，可能导致检测结果不准确。我认为，网购试纸绝不能成为人们进行 HIV 检测的第一选择，因此，VCT 咨询宣传十分重要；此外，对于各种检测产品的监管也需到位，假阴性的患者极可能成为传播隐患。

三、 共性问题

1. 咨询者过分关注自身症状

在见习过程中，发现许多咨询者是因乏力、皮肤发痒等症状

来进行咨询的，其中不乏未发生高危行为的人，即使在初筛结果显示阴性后，仍对自己的症状无法释怀。对于这类人群，要注意对其进行心理引导，增加其对艾滋病的认识，减轻精神负担。

2. 咨询者有倾诉的心理需求

初筛阳性的咨询者，情绪会比较悲伤，并且会关心自己的后续治疗问题，有较强的倾诉欲望；而偶然情况下发生了高危性行为的人，也会表现出焦虑的情绪，甚至会出现心因性的各种症状。受咨询的医生要做一个好的倾听者，从自己的专业角度上提出建议，并对其进行一定的行为干预，往往能得到咨询者的认可和接受。

规培学员：苏州市吴江区疾控中心 钱一丹

指导老师：性病与艾滋病防制所 李建军

探讨书写结核防治工作进展报告

作业指导书

6月20日，学员在省慢传所的学习过程中，了解到全省结核防治工作进展情况分析报告撰写的操作复杂性，自主提出讨论书写一份能够让疾控工作人员在结核工作中可供参考的作业指导书。

本次作业指导书的书写分收集信息展开多人讨论与书写作业指导书两个阶段。在第一个阶段中，我们仔细研读了《中国结核病防治规划实施工作指南》与《“十三五”全国结核病防治规划》中的结核防治工作相关指标，注明指标的参考来源，并进一步对这些工作指标进行了深入浅出地解读。同时，我们对结核病信息管理系统的操作环境及要求也进行了细致地描述。另外，在书写作业指导书的阶段，为

了便于作业指导书的方便使用，我们不仅撰写了图文并茂的 Word 版本，也通过使用 PhotoShop 软件完成了张贴海报版本的绘制。针对如何通过结核病信息管理系统来获得统计指标的操作步骤，我们细致地绘出了一目了然的操作流程图，起到了良好地引导效果。

结核防治工作进展报告作业指导书的书写，对我们综合能力的要求非常高。因此，扎实的理论知识、敏锐的观察力、快速的应变力、精准的判断力及良好的沟通能力是我们完成挑战任务的必备的素质。我们勇于挑战新的学习思路的，拓宽视野，为今后工作的能力的提升打下了坚实的基础。



图 6 学员探讨书写结核防治工作进展报告作业指导书

规培学员：连云港市连云区疾控中心 吴郑立

指导老师：慢性传染病防制所 竺丽梅

参加技术培训班 提升 AEFI 处置能力

免疫规划是预防和控制疾病的有效手段，其复杂性和重要性非常值得去学习和研究。

在免疫规划所教学秘书高君老师为规培学员张婷婷、凡丽芸精心安排好课程之后，她们了解了疫苗的历史与现状、疫苗的冷链管理、门诊的规范化接种和设置、疫苗相关疾病的监测、接种之后疑似预防接种异常反应（AEFI）的识别和处理，以及信息化水平的建设提高。其中，AEFI 的发生率很低，但后果严重、不易识别。

为了提高识别、处理 AEFI 的知识储备和能力建设，免疫规划所的领导和老师为学员门争取到由中华预防医学会疫苗与免疫分会在杭州主办为期五天的预防接种异常反应疑难案例处置技术培训班学习机会，与来自全国 29 个省的 523 位代表一同参加了本次国家级继续医学教育项目培训。在中国疾病预防控制中心免疫规划中心首席专家王华庆主任讲授了严重 AEFI 监测处置分析的课程之后，学员们对预防接种异常反应疑难案例的规范调查、科学诊断、风险沟通和应对处置有了进一步的了解。浙江省疾控中心副主任陈直平，浙江省疾控中心免疫规划所副所长吕华坤，还有复旦大学附属儿科医院等领域专家还就以下内容进行了分享授课：疑似预防接种异常反应监测处置进展及因果关联评估、疫苗临床试验中安全性研究、特殊健康状况儿童接种风险评估、卡介苗严重反应处置技术及案例分析、免疫缺陷与预防接种异常反应、预防接种后危重症识别和急救处置等，丰富的培训内容，雄厚的师资力量，使得学员们获益很大，不仅开阔了视野，更加深了疫苗相关技术与事件的认识，但对实际工作的实践能力仍任重道远。

规培学员：南通市通州区疾控中心 凡丽芸

指导老师：免疫规划所 高君

学员参与急传所夏季传染病防控督导

为了解我省霍乱、手足口病等肠道传染病及登革热等夏季重点传染病防治工作部署与落实情况，7月中旬，省卫健委组织省疾控中心专业人员分为三组对部分市、县区传染病防控工作进行督导检查。在省疾控中心急传所老师的带领下，李雪诚、王柳、周冰洁3名学员参与了此次督导。

7月9日，学员们参加了此次督导的培训，初步了解了夏季传染病的防控工作实施步骤及注意事项。

7月10日，督导组分别到达淮安、泰州和无锡市疾控，听取分管领导和负责同志汇报现场工作，查阅了相关资料和原始记录，并开展了问卷调查。

在市疾控相关负责的同志的陪同下，专家组一行人来到当地医疗卫生机构，现场实地查看了手足口病门诊、肠道门诊开设情况，发现问题如下：1. 医院大厅预检分诊工作流于形式，手足口病主要在儿科门诊通过值班护士分诊；手足口病诊室未与儿科其他诊室隔离开；2. 门诊预检分诊把关不严，导致肠道门诊就诊病人极少，造成肠道门诊医疗资源的浪费；腹泻病例登记本与周报表每周就诊和检索病例数不一致。

专家组于第二天又分别来县区疾控和人民医院听取现场工作汇报和实地查看，发现同样存在门诊预检分诊把关不严，导致肠道门诊医疗资源浪费的问题。

通过参与本次督导，学员们学习了疫情监测和霍乱、手足口病、登革热等疫情的规范化处置、疫情研判及风险评估相关内容，了解了医院手足口病门诊和肠道门诊的设备设施要求和规章制度，实地观摩

了医院预检分诊流程，与监测的理论学习相联系，进一步加深了印象，为日后的学习工作提供了宝贵的经验。

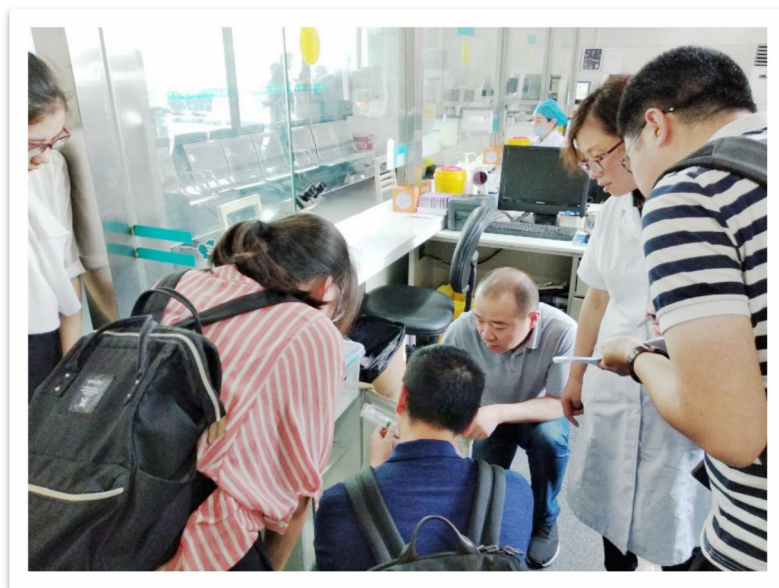


图 7 学员周冰洁正在认真观摩老师现场查看

规培学员：淮安市疾控中心 王柳

指导老师：急性传染病防制所 时影

江苏省首届公卫医师规培学员 健康传播大赛顺利举办

8月2日，江苏省首届公卫医师规培学员健康传播大赛总决赛在江苏省疾控中心举行。

本次大赛由江苏省健康教育协会主办，江苏省疾控中心承办，以“传播健康素养，展现职业风采”为主题，旨在提高规培学员的健康素养水平与健康传播能力，切实肩负宣传推广健康素养基本知识与技能责任和义务。

除因出差在外无法参加，其余二十余名规培学员踊跃报名，积极

准备。规培学员根据《中国公民健康素养——基本知识与技能（2015年版）》内容自行选题，配合PPT演讲。经初赛选拔，进入总决赛共十名学员。决赛分两部分，健康科普演讲和随机答题，由全省健康中心健康教育专家组成的评委现场打分以及点评。十名决赛选手同台竞赛，激烈角逐，为大家呈现一场精彩异常的赛事。

此次大赛是江苏省疾控中心首届公卫医师规培以赛促学的重要内容，大赛既考核选手对专业知识点的正确演绎，又考察选手的语言表达能力和现场控制能力，是对选手综合能力提升的阶段经验。通过比赛，不仅丰富了规培学员的学习内容，促进了规培学员对于健康科普的正确理解，更提高了学员作为疾控工作者所必备的健康传播能力、培育了新一代公卫医师对健康科普工作的热爱，为今后健康工作中找准方向、精准服务打下坚实基础。



图8 规培学员参加健康传播大赛现场

规培学员：扬州市疾控中心 许飞

指导老师：健康教育所 季莉莉

镇江地区淡水鱼和海产品中寄生虫的监测

2019年8月底，在江苏省血吸虫病防治研究所丝蠕虫病室戴洋副主任的指导下，于镇江市疾控中心开展镇江市辖各市（区）淡水鱼和海产品中寄生虫的检测工作。此次检测鱼类主要包括麦穗鱼、棒花鱼、草鱼、餐条鱼、鲫鱼等淡水鱼和小黄鱼、带鱼、青占鱼等市售的海鱼。通过现场教学指导，详细学习了淡水鱼体内吸虫囊蚴及海产品异尖线虫的检测方法，监测结果显示小黄鱼和带鱼中异尖线虫感染率较高，麦穗鱼中东方次睾吸虫感染率较高，同时未检测到华支睾吸虫。

根据《江苏省“十三五”重点寄生虫病防治规划》工作计划，此次现场实践教学为各个市区疾控中心培养人才和加强队伍的建设。并了解淡水鱼和海产品寄生虫感染情况，指导居民合理饮食并维护广大人民群众身体健康。

通过现场调查实践，学员们学会异尖线虫和吸虫囊蚴的检测方法。将理论与实践相结合，将教学放到实践中，提高学员兴趣和加深对知识的理解并努力将今日所学用于以后的工作之中。



图9 学员赵庆华进行带鱼中异尖线虫检测

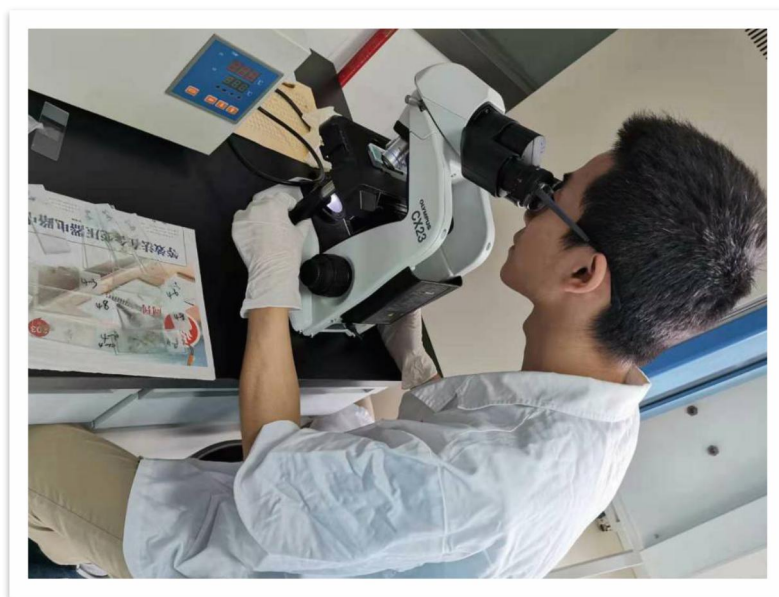


图 10 学员赵庆华进行淡水鱼体内吸虫囊蚴检测

规培学员：句容市疾控中心 赵庆华

南京市疾控中心 徐阳光

指导老师：江苏省血吸虫病防治研究所 戴洋

职防所的那些日子

自 5 月 27 日至 6 月 21 日，我在江苏省疾控中心职业病防治所进行了为期四周的轮转学习。在这一个月的轮转学习中，如果要问我最大的感受是什么，那我一定会脱口而出，我还想再呆一个月。这一个月轮的转，让我深刻的感受到职业卫生，这是一个涉及面广、涉及知识点多，科室职能分工明确的领域。在职防所的各项学习与实践是紧锣密鼓的，甚至可以说是繁杂的，但是，职防所也是一个如果你能静下心来认真学就能学到很多知识的地方。在这里，需要你灵活得将理论知识与实践操作相结合，同时也能培养你将公卫知识与临床知识灵活运用能力。在这一个月里，我对职业卫生有了一个更加深入的理解。其中尤以职业健康体检印象最为深刻。体检这一块我跟的时间最

长，用了一周多的时间，分别学习了问诊、血压仪的使用、肺功能检查以及电测听检查。对于问诊所涉及到的要问哪些问题有了一个清晰的认识，对于血压仪的正确使用也有了相应的了解，对于肺功能和电测听的检测原理以及数据所代表的医学信息也有了直观的认识，同时通过实践操作，我对于作为一个医务人员对于受检者所应体现的人文关怀也有了更深刻的理解。比如离岗者体检，都是一些年纪较大的退休人员，普遍动作较慢反应稍显迟钝，这时作为医务人员的我就应该做到耐心检测，细心讲解。不过在肺功能检测上，我也有着明显不足。在带教老师的细心讲解与实际操作中，我在通过语调带动体检者呼吸气上做的仍不够好，经验不足。

当然，除了职业健康体检以外，我还学到了很多其他的知识，比如一些网报流程和网络数据查询与导出，一些现场采样仪器的使用，出现突发公共卫生事件时的一些应急处理原则与措施等等。总的来说，在职防所的一个月让我获益匪浅，学到了很多新知识，自己对职业病防治的工作也积累了更多的经验。

规培学员：无锡市惠山区疾控中心 蒋凯

指导老师：职业病防治所 余彬

放射所规培集锦

2019年5月27号第一批规培学员来到江苏省疾控中心放射防护所开始了规培学习之旅，科室的老师也十分重视对学员们的规培，为此也制定了适合学员们的教学计划，让学员们可以在有限的时间内掌握科室的基本职能，了解科室的工作内容，对放射防护有初步的概念，拓展今后的工作方向。如今学员们的规培已经过去了3个多月，

现将学员们在放射防护所的一些学习实践与大家分享一下。



图 11 科室老师为了让学员们尽快了解放射防护的知识，在给学员们授课。

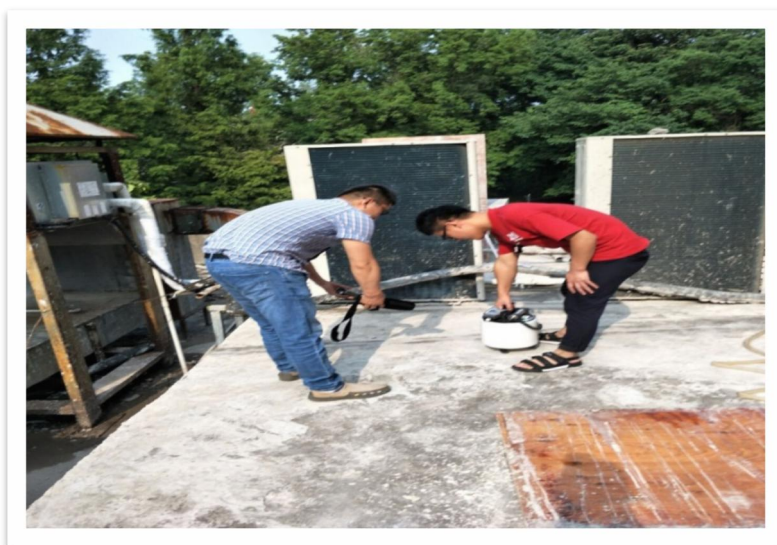


图 12 为增加学员实践能力，带领学员在省肿瘤医院放疗室顶楼进行放射检测。



图 13 老师带领学员在本单位 C 楼一层的源库对周围环境辐射水平进行监测。



图 14 徐州市肿瘤医院，在老师的指导下学员进行医用 X 射线诊断机的质量控制操作。

规培学员：江苏省疾控中心 信义亮

指导老师：放射防护所 曹兴江

艾滋病高危人群干预学习报告

VCT 门诊 MSM 人群队列问卷调查见习心得报告

摘要：MSM 人群即男男性行为人群，是指与同性发生性关系的男性群体。这类人群是传统的艾滋病高危人群之一，主要传播方式是通过男男肛交高危性行为，感染率高，人群隐匿，成分复杂。VCT 即艾滋病自愿咨询检测，是指人们在经过咨询后能够使他们对于艾滋病检测做出明智的选择的过程。这一决定必须完全是求询者自己的选择，这一过程是完全保密的。检测要求实名，严格遵循自愿、保密、实名原则。

关键词：MSM 人群，VCT 门诊

1. 干预对象：男男性行为人群
2. 干预对象特点：具有性行为独特、多性伴情况、群体较隐匿、社区性、活动形式多等特点
 - 1) 独特性行为：采用肛交的方式。直肠粘膜相较阴道粘膜更脆弱，易破损出血。且相比于异性恋群体，MSM 人群普遍具有较高的无保护性行为。
 - 2) 多性伴：MSM 人群性伴大多不固定，存在较高的多性伴情况。
 - 3) 隐匿性：MSM 人群相比于异性恋群体，无法享有平等的社会对待，且性伴侣不固定，导致该人群比较隐匿，不易寻找。
 - 4) 社区性：与其他高危人群不同，MSM 人群有着较早的预防艾滋病自觉意识和行动，并已经形成了一些自愿者队伍，对于医疗机构的干预和帮助也呈现一种比较积极的态度。
 - 5) 活动形式：MSM 人群组织活动有很多形式，活动场所也多样，包括聚点、浴池、酒吧、会所、KTV、互联网等。

3. 为什么要干预江苏的 MSM 人群？

江苏省现阶段艾滋病传播，同性传播高于异性传播，MSM 人群已经是江苏省艾滋病传播主要的高危人群，而且对 MSM 人群的积极干预有助于预防一部分家庭传播式艾滋病的发生，所以要对这一人群采取干预措施。

4. MSM 人群队列问卷调查

以回访的形式通知之前参与检测的人员来参加新一轮的艾滋病免费初筛试验。并且鼓励他们带自己的朋友、性伴来疾控中心参与检测。

问卷的内容涵盖了艾滋病相关基础知识，以及问卷填写者的主要性行为形式，安全套使用情况，是否有高危暴露风险，通过询问交友方式和性行为频次，性伴侣数量来了解 MSM 人群的性活动范围，对受检者患有艾滋病的风险进行评估，还可以了解这一高危人群对艾滋病和艾滋病相关知识的知晓程度，对这些人进行一个基本知识的普及。问卷还涉及到了受检者的商业性行为活动以及吸毒情况，有助于了解 MSM 人群与其他两大高危人群之间的交叉与联系程度。

5. 在参与过程中发现，大部分前来检测的 MSM 人群是之前长期参与队列的，对疾控提供的免费检测咨询配合态度积极，自愿度较高。而之前参与过检测的人也乐意带新的朋友来参与检测，扩大队列，MSM 群体对于知艾防艾的意识还是比较高的。

规培学员：江苏省疾控中心 姜碧佳

指导老师：性病与艾滋病防制所 闫红静

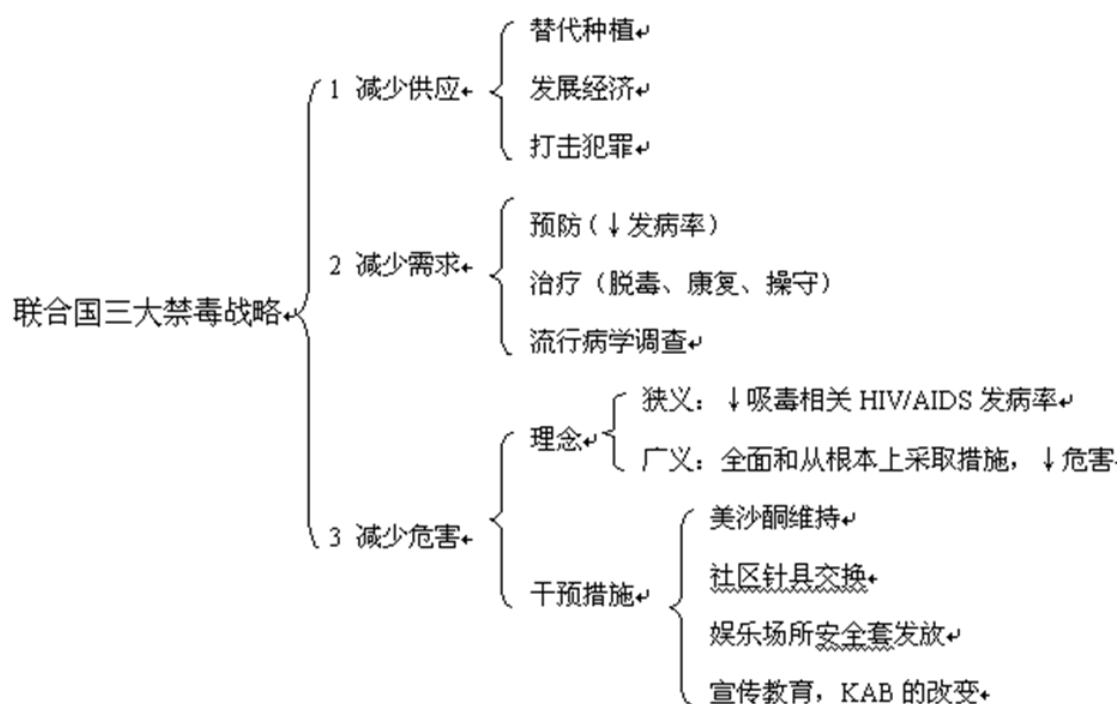
吸毒人群干预-美沙酮维持治疗

美沙酮维持治疗的原理是针对海洛因等阿片类药物依赖者而采用的一种治疗方法,目的是阻断吸毒人员 AIDS 传播(口服代替注射),目前已成为全球阿片类物质依赖维持疗法中应用最广泛的方式。

海洛因成瘾相关特性: 1. 精神依赖性 2. 身体依赖性 3. 戒断综合征 4. 耐受性

海洛因成瘾者的病理学特征: 1. 死亡率较高 2. 并发症较多 3. 肝炎病毒和 HIV 感染率极高 4. 死胎、畸胎和新生儿戒断综合征

解决毒品的三大策略: 1. 减少供应 2. 减少需求 3. 减少危害



选择美沙酮维持治疗的原因:

1. 口服方便、安全有效和副作用小
2. 作用时间 24~36 个小时
3. 服药后病人可正常生活、学习和工作
4. 能够使患者保持正常的生理和心理功能

5. 欣快感弱，能降低对海洛因的渴求感
6. 耐药性相对稳定
7. 价格低廉

美沙酮替代维持治疗的作用：

1. 有效缓解戒断症状
2. 明显降低渴求感
3. 明显减少毒品和非法药物的使用
4. 明显减少使用和共用注射针具，减少 HIV/AIDS 的传播
5. 减少与毒品相关的违法犯罪行为
6. 恢复病人家庭、职业和社会功能
7. 为行为矫正、心理治疗等干预手段提供基础

美沙酮替代维持治疗的作用：

1. 减少非法药物使用：有资料显示，维持治疗的第一年非法药物使用可减少 60%，第二年可减少 85%
2. 减少共用注射针具：有资料显示，维持治疗的头 3 年，维持者 HIV 感染率为 5%，而非维持者感染率则为 26%
- 3 减少违法犯罪行为：有资料显示，维持治疗的头 4 个月，百人年平均犯罪天数从 237 天减少到 69 天，减少了 70%；维持治疗 6 年后，减少到了 14.5 天
- 4 恢复病人各种功能：维持者能够如常人般的工作和生活，就业率提高，个体功能、家庭功能和社会功能均可得到改善

美沙酮维持治疗的优点：

1. 治疗依从性较其它方法好；
2. 可降低渴求感，减少觅药和用药行为；
3. 减少非法药物的用量和用药频度；

4. 减少静脉注射使用毒品和经血液传播疾病（特别是艾滋病）的机会；

5. 降低非法药物交易，减少犯罪；

6. 为心理和行为等综合治疗提供机会；

7. 改善健康状况，减低了医疗开支；

8. 恢复和改善个人职业功能、家庭功能和社会功能。

美沙酮维持治疗的不足：

1. 治标而非治本，不是根治的治疗方法

2. 淡化了吸毒违法性，有可能助长吸毒恶习

3. 美沙酮可能会流入黑市而成为毒品

客观评价美沙酮替代维持治疗：

相比较而言，美沙酮维持治疗应该说利大于弊，加之阿片类物质成瘾是一种慢性高复发性疾病，对于大多成瘾者来说，彻底不使用非法药物和治疗药物是非常困难的。因此，美沙酮维持治疗仍是目前世界各国治疗海洛因成瘾的主要方法。尽管存在争论，但总的趋势是接受美沙酮维持治疗的国家在逐年增加

规培学员：江苏省疾控中心 姜碧佳

指导老师：性病与艾滋病防制所 刘晓燕

发送：江苏省卫生健康委科教处、疾控处，江苏省疾病预防控制中心领导、科教科及相关科所。

本期编辑：江苏省疾病预防控制中心	项 耀
版面设计：江苏省疾病预防控制中心	项 耀
电子邮箱：465127226@qq.com	
联系电话：16605150928	
通讯地址：江苏省南京市鼓楼区江苏路 172 号	
邮政编码：210009	