

血管内治疗颅内复杂动脉瘤

本报记者 卜俊成

颅内动脉瘤是由脑动脉血管壁局部异常造成的局限性扩张，多发生在脑底动脉环，是引起自发性蛛网膜下腔出血的主要原因。一旦颅内动脉瘤发生出血，部分患者会在短期内再次出血。相关资料表明，患者第一次出血经保守治疗存活者，1年内死亡率为35%，5年内死亡率为51%以上，在脑血管意外中，其排名仅次于脑血栓和高血压所致的脑出血。目前，临床治疗的主要方法为开颅动脉瘤夹闭和血管内栓塞治疗。

近日，在中国首届神经介入

大会上，记者就颅内动脉瘤的介入治疗采访了河南省介入治疗中心主任、河南省人民医院介入科主任、学科带头人李天晓教授。

据李天晓介绍，电解可脱弹簧圈的运用，使介入技术成为颅内动脉瘤治疗的重要手段；而血管内支架在颅内的成功应用，使介入技术治疗宽颈等不规则形状的复杂动脉瘤成为现实。河南省人民医院对多例颅内复杂动脉瘤的治疗表明，血管内栓塞是治疗复杂颅内动脉瘤相对安全的选择。

李天晓说，一般患者通过数字减影全脑血管造影检查即可确诊。在血管介入栓塞治疗时，对患者进行全身麻醉。手术中经静脉滴注尼莫通，全身肝化素。

经股动脉穿刺置入6F导管鞘。随后，根据肿瘤的形态、大小、瘤颈宽度等指标，选定适当规格的弹簧圈进行填塞，采用支架辅助栓塞、球囊辅助栓塞、双微导管技术等将弹簧逐个送入动脉瘤直至密致栓塞动脉瘤。手术后，患者需要进行3天的肝素抗凝治疗。血管痉挛或脑缺血的患者，使用尼莫同抗血管痉挛治疗；支

架置入的患者，口服肠溶阿司匹林和硫酸氯吡格雷抗血小板治疗。

“与窄颈动脉瘤相比，宽颈动脉瘤在栓塞时弹簧圈进入瘤腔后易失去支撑力，容易移位而不稳定。同时，瘤颈处因为缺乏对弹簧圈的反作用力，使弹簧圈不易填塞致密，难以做到完全栓塞和保持弹簧圈的稳定。”李天晓说，瘤颈的大小在很大程度上影响着栓塞程度的多少。李天晓认为，在评价动脉瘤栓塞术时，除了要重视其宽窄外，还要重视其长度，从而合理选择栓塞中的最后

1枚或2枚弹簧圈，以促使栓塞程度最大化。

李天晓最后表示，治疗颅内复杂动脉瘤，单纯的弹簧圈栓塞往往达不到理想的效果。而根据肿瘤形态选择适宜支架结合弹簧圈技术、球囊辅助技术和双微管技术等复杂技术，才可以提高大部分颅内复杂动脉瘤的完全栓塞率。

医学动向

脑瘫患儿可以行走了

本报讯（记者 阎洧涛 通讯员 苗爱军）一个小小的切口和创伤就可以让脑瘫患儿恢复行走能力！近日，在郑州市儿童医院神经外科，7岁的芊芊（化名），经过周围神经缩窄术后，下地迈出了她人生中正常的第一步。芊芊的父母见状，高兴得直掉眼泪。

“她终于能像正常孩子那样走路了，我们再也不用四处求医了，也不用为她以后的生活操心了。”

据芊芊的父母介绍，芊芊是早产儿，出生时因缺氧窒息、新生儿黄疸等疾病而造成脑瘫，落下后遗症。

治疗动辄需要几万元甚至几十万元费用，现在的脑瘫患儿大多采取相对保守的医疗康复手段。即使如此，一个月的医疗费也需要1000多元，这对很多家庭来说不是小数目。为了减轻脑瘫患儿家庭的负担，郑州市儿童医院引进了周围神经缩窄术，可有效去除脑瘫患者有害的肌肉痉挛，保持正常的肌肉力量，且手术创伤小，术后没有并发症。

目前，郑州市儿童医院已经成功为10余名脑瘫患儿实施了该手术，术后患儿均可正常行走。

临床看点

7小时全切巨大脑干肿瘤

本报讯（记者 刘永胜 通讯员 范海霞 何阳）日前，河南科技大学第二附属医院神经外科专家为患者全切巨大脑干肿瘤，手术历经7个小时，取得成功。

该患者来院时，头晕明显、双下肢无力、行走不稳。影像学显示肿瘤起源于延髓部，压迫脑干，向后生长突入四脑室，大小为4×3×3立方厘米，堵塞导水管，双侧脑室明显增大，被诊断为脑干室管膜瘤、不全性梗阻性脑积水。该院神经外科主任丁健科组织科室专家讨论，并制订了治疗、手术方案。为缓解患者术前紧张情绪，丁健科向家人充分讲明病情。历时近7小时，丁健科成功全切肿瘤，术后患者无任何并发症，目前已痊愈出院。

“在神经外科领域，脑干肿瘤切除术是最有难度的手术之一！”丁健科说，因脑干解剖结构和生理功能极其复杂，故脑干内病变的手术治疗风险大、治疗效果差，过去脑干肿瘤一直被视为技术上不可能、生理上不许可、解剖上不可达的手术禁区。没有良好影像学硬件设施的支援，诊断及手术入路的选择就有困难；没有技术的支持，即使有良好的硬件，患者致死、致残率也很高。故开展脑干肿瘤切除术，不仅体现了医院完善的硬件实力，更能体现医院神经外科技术力量的雄厚。

阻性脑积水。该院神经外科主任丁健科组织科室专家讨论，并制订了治疗、手术方案。为缓解患者术前紧张情绪，丁健科向家人充分讲明病情。历时近7小时，丁健科成功全切肿瘤，术后患者无任何并发症，目前已痊愈出院。

“在神经外科领域，脑干肿瘤切除术是最有难度的手术之一！”丁健科说，因脑干解剖结构和生理功能极其复杂，故脑干内

病变的手术治疗风险大、治疗效果差，过去脑干肿瘤一直被视为技术上不可能、生理上不许可、解剖上不可达的手术禁区。没有良好影像学硬件设施的支援，诊断及手术入路的选择就有困难；没有技术的支持，即使有良好的硬件，患者致死、致残率也很高。故开展脑干肿瘤切除术，不仅体现了医院完善的硬件实力，更能体现医院神经外科技术力量的雄厚。

预防麻疹

一、麻疹是什么？
麻疹是由麻疹病毒引起的急性呼吸道传染病，冬春季高发，儿童多见，亦可见于成人。病人在发病前1~2天至出疹后5天均有传染性。麻疹病人的主要症状是发热、出皮疹。在麻疹疫苗被发明前，几乎所有的孩子都患过麻疹。麻疹很容易并发肺炎、脑炎、喉炎和心肌炎，严重的并发症可导致死亡。

麻疹的传染源为麻疹病人，麻疹病毒主要通过呼吸道传播。含有麻疹病毒的分泌物在病人呼吸、咳嗽、打喷嚏、说话时，可以排出体外，易感者在吸入含麻疹病毒的飞沫后，就可能被感染。

二、麻疹怎么预防？

接种含麻疹成分的疫苗是预防麻疹的最主要措施。麻疹疫苗为免疫规划疫苗，适龄儿童免费接种，免疫程序是满8月龄的儿童接种麻风疫苗，18~24月龄的儿童接种麻腮或麻腮风疫苗。河南省疾病预防控制中心提醒各位家长，要及时带着孩子到接种点接种疫苗，同时在儿童准备入托、入学前，要检查儿童的接种证，如果发现还没有接种的疫苗，要及时地到接种点补种。

冬春季是麻疹的高发季节，专家温馨提示各位家长，应尽量避免带儿童到人群集中的地方，同时注意室内通风换气，充分利用日光或紫外线照射消毒，杜绝麻疹病毒传播。

河南省疾病预防控制中心供稿



麻疹疫苗

一、麻疹是什么？

麻疹是由麻疹病毒引起的急性呼吸道传染病，冬春季高发，儿童多见，亦可见于成人。病人在发病前1~2天至出疹后5天均有传染性。麻疹病人的主要症状是发热、出皮疹。在麻疹疫苗被发明前，几乎所有的孩子都患过麻疹。麻疹很容易并发肺炎、脑炎、喉炎和心肌炎，严重的并发症可导致死亡。

麻疹的传染源为麻疹病人，麻疹病毒主要通过呼吸道传播。含有麻疹病毒的分泌物在病人呼吸、咳嗽、打喷嚏、说话时，可以排出体外，易感者在吸入含麻疹病毒的飞沫后，就可能被感染。

二、麻疹怎么预防？

接种含麻疹成分的疫苗是预防麻疹的最主要措施。麻疹疫苗为免疫规划疫苗，适龄儿童免费接种，免疫程序是满8月龄的儿童接种麻风疫苗，18~24月龄的儿童接种麻腮或麻腮风疫苗。河南省疾病预防控制中心提醒各位家长，要及时带着孩子到接种点接种疫苗，同时在儿童准备入托、入学前，要检查儿童的接种证，如果发现还没有接种的疫苗，要及时地到接种点补种。

冬春季是麻疹的高发季节，专家温馨提示各位家长，应尽量避免带儿童到人群集中的地方，同时注意室内通风换气，充分利用日光或紫外线照射消毒，杜绝麻疹病毒传播。

河南省疾病预防控制中心供稿



免疫园地



李庚燎简介

李庚燎，汉族，1962年12月生，本科学历，1985年3月加入中国共产党。

工作简历：

1981年7月~1985年5月 临颍县农机局工作
1985年6月~1995年12月 任临颍县王孟乡常务副乡长、乡长、副书记等职务
1996年1月~1998年3月 任临颍县台陈镇人大主席
1998年4月~2001年9月 任临颍县巨陵镇镇长
2001年10月~2006年3月 任临颍县三家店乡党委书记
2006年4月~2010年2月 任临颍县县委组织部常务副部长
2010年3月至今 任临颍县卫生局党委书记、局长职务

强化落实，明确责任，关注民生，加强行风建设，才能为卫生事业和谐发展保驾护航。近年来，临颍县卫生局在加强行风建设中，明确目标，理清思路，开拓创新，坚持“谁主管、谁负责、管行业必管行风”的工作原则和标本兼治、纠建并举的工作方针，切实加强行风建设，取得了明显成效。临颍县卫生局先后获全省政务

公开工作先进集体和全市政风行风建设、普法教育、平安建设先进单位等称号；在今年召开的全省卫生系统纠风工作会议上，又被评选为“十五”期间全省卫生系统行风建设先进集体。近日，记者采访了临颍县卫生局党委书记、局长李庚燎。

李庚燎说，近两年，临颍县卫生局加强组织

领导，落实工作责任，局党委高度重视行风建设和医疗服务行为，成立了以党委书记、局长为组长，副书记、纪委书记为副组长，局有关股室长为成员的政风行风建设工作领导小组。同时，临颍县卫生局实行局领导班子成员分包二级机构工作责任制，二级机构也成立相应组织，确保工作快速、高效运行。

服务网得到进一步加强，有效改善了人民群众的就医条件和环境。

二是育队伍、引人才，提升三级医疗服务技能。临颍县卫生局党委进一步提升以县医院为龙头、乡镇卫生院为纽带、村卫生室为基础的三级医疗卫生服务体系的服务技能。首先，扎实推进名院创建工作，提出把县医院建成区域性中心名院的目标，在加强内涵建设上下功夫，在突出特色上作文章，引进人才，送人才进修。一年来，县医院在人员素质、服务技能、服务意识等方面都有了一个质的提高，业务收入、门诊人次、出院人次等同比增加40%、25%、17%。临颍县卫生局在全县医疗卫生单位开展“医疗质量示范科室”、“护理服务质量示范病区”创建工作，进一步加强了医疗科室规范化建设。其次，进一步加强对乡镇卫生院的管理和人才支持。按照“医疗质量万里行”的总体要求，临颍县卫生局在全县范围内开展了“零差错、无纠纷，提高医疗服务质量和安全”活动，进一步规范了诊疗行为，强化了医疗安全意识，减少了医疗纠纷，确保了医疗安全，全年无重大医疗事故发生，医疗纠纷较往年下降40%。第三，加强农村医务人员的管理和农村卫生人才队伍建设，规范人才引

进、进修、培训工作。临颍县卫生局为乡镇卫生院招聘本科、大专毕业生20名，免费对15个乡镇卫生院的160名公共卫生人员进行省级培训，使乡镇卫生院医务人员结构得到进一步改善，整体素质有了一个新的提高。在全市率先实施了乡村医生管理和人员选聘，开展了“百佳村所”创建工作，使全县村卫生室的建设上升了一个新的水平。

三是严监管、强服务，使有限的资金真正惠及群众。李庚燎说，新农合是涉及群众最广、群众关注度最高的工作，必须把加强新农合基金监管、科学调整方案、严格控制医疗费用、规范就医行为和诊疗行为、促进新农合工作健康运行作为全县新农合工作的重点来抓，确保新农合基金高效、安全、健康运行。临颍县连续6年参合率达96%以上，多次在全省进行经验交流，得到卫生部、省卫生厅领导的肯定。

四是迎挑战、破难题，公共卫生服务能力不断提升。近年来，疾病预防控制工作是继非典防治以来遇到的又一个艰难时期，手足口病疫苗、流感疫苗、乙肝疫苗、麻疹疫苗等工作的强化补种。这项工作涉及面广，都是必须要投资的公共卫生事业，而县财政困难，在无钱支付还要干事的情况下，卫生系统医务工作

者发扬优良传统，攻坚克难，沉着应战，圆满完成了任务。

要廉洁奉公作贡献，争当人民好公仆；以品行得声誉，以无私赢民心。李庚燎说，他们开展以下系列载体活动，加强行风建设，力争达到便民、利民、惠民。

开展“民生服务年”活动。临颍县卫生局紧紧围绕中心工作和群众关心的热点、难点问题，深入基层听民声，畅通投诉渠道知民情，解决问题随民意，了解群众所急、所需、所愿、所盼。临颍县卫生局在卫生局和群众之间架起一座连心桥，达到事办让群众放心、服务让社会满意的目的。临颍县卫生局在全市率先实施基本药物制度，实现药品“零差价”销售，基本药物制度的推行，使基本药物价格大幅度下降，进一步减轻了患者的经济负担。

开展专项治理活动。在督促

医疗机构自查的基础上，临颍县卫生局定期不定期对医疗服务

价格收费、价格政策执行、制度建设情况进行全面摸底检查，特别对一次性医用卫生材料和医疗器械价格执行情况进行重点检查，整顿和规范医疗服务秩序，有效制止了违规收费行为，杜绝了不合理检查、不合理收费、不合理用药现象。

开展政务公开活动。临颍县卫生局党委坚持把班子建设放在首要位置来抓，凡要求同志们做到的，班子成员必须首先做到；凡遇到重大决策和事项，都要召开班子会和不同层面的座谈会反复调研论证，集体决策；实行内部审计、账前审计、离岗审计、项目审计、采购审计等，支出层层把关、层层签字；对院务政务实行公开承诺，接受监督。

领导一身正气，才能带动职工的士气，单位才有朝气。李庚燎说，行风建设是一项长期的系统工程，需要在工作进程中不断完善制度、强化措施、认真落实，切实将行风建设的各项要求纳入到各项制度建设中，使行风建设的工作贯穿于医疗服务的各项管理制度和工作规范之中。他表示，下一步，临颍县卫生局将在建立目标管理考核机制、完善医疗收费公示制、落实内部监督检查机制、强化社会监督制约机制、开展行风建设专项整治机制等方面下工夫。临颍县卫生局以维护和实现人民群众最关心、最直接、最现实的利益为目标，以人民群众满意度为标准，整改不足之处，完善各项工作制度，使行业管理水平、作风建设和服务质量得到进一步提高，为卫生事业的健康和谐发展尽职尽责，努力工作，拼搏进取，再谱华

丽乐章。

兴廉政之风 树浩然正气 做人民公仆
——访临颍县卫生局党委书记、局长李庚燎

本报记者 王明杰 通讯员 吴爱芹 毛会春

结 束 语

领导一身正气，才能带动职工的士气，单位才有朝气。李庚燎说，行风建设是一项长期的系统工程，需要在工作进程中不断完善制度、强化措施、认真落实，切实将行风建设的各项要求纳入到各项制度建设中，使行风建设的工作贯穿于医疗服务的各项管理制度和工作规范之中。他表示，下一步，临颍县卫生局将在建立目标管理考核机制、完善医疗收费公示制、落实内部监督检查机制、强化社会监督制约机制、开展行风建设专项整治机制等方面下工夫。临颍县卫生局以维护和实现人民群众最关心、最直接、最现实的利益为目标，以人民群众满意度为标准，整改不足之处，完善各项工作制度，使行业管理水平、作风建设和服务质量得到进一步提高，为卫生事业的健康和谐发展尽职尽责，努力工作，拼搏进取，再谱华

丽乐章。

李庚燎说，为政重在廉，办事重在实；做人重在诚，说话重在信。关注民生，提升服务能力，临颍县卫生局做了很多工作：

一是增投入、夯基础，扎实推进三级医疗卫生体系建设。临颍县卫生局投资1.35亿元、建筑面积5.7万平方米、设病床750张，基础设施全省一流的县医院新院区已全面投入使用；临颍县妇幼保健院迁建项目占地近4.7万平方米，建筑面积达2.5万平方米，投资6000万元，年底投入使用；乡镇卫生院在完成第一轮改扩建后，又争取到3个建设项目建设，使乡镇卫生院的基础建设、服务能力得到进一步改善和提高；村卫生室建设取得新成效，365个村实现了村村有标准化卫生室的目标。全县三级医疗

卫生网得到进一步加强，有效改善了人民群众的就医条件和环境。

二是育队伍、引人才，提升三级医疗服务技能。临颍县卫生局党委进一步提升以县医院为龙头、乡镇卫生院为纽带、村卫生室为基础的三级医疗卫生服务体系的服务技能。首先，扎实推进名院创建工作，提出把县医院建成区域性中心名院的目标，在加强内涵建设上下功夫，在突出特色上作文章，引进人才，送人才进修。一年来，县医院在人员素质、服务技能、服务意识等方面都有了一个质的提高，业务收入、门诊人次、出院人次等同比增加40%、25%、17%。临颍县卫生局在全县医疗卫生单位开展“医疗质量示范科室”、“护理服务质量示范病区”创建工作，进一步加强了医疗科室规范化建设。其次，进一步加强对乡镇卫生院的管理和人才支持。按照“医疗质量万里行”的总体要求，临颍县卫生局在全县范围内开展了“零差错、无纠纷，提高医疗服务质量和安全”活动，进一步规范了诊疗行为，强化了医疗安全意识，减少了医疗纠纷，确保了医疗安全，全年无重大医疗事故发生，医疗纠纷较往年下降40%。第三，加强农村医务人员的管理和农村卫生人才队伍建设，规范人才引

进、进修、培训工作。临颍县卫生局为乡镇卫生院招聘本科、大专毕业生20名，免费对15个乡镇卫生院的160名公共卫生人员进行省级培训，使乡镇卫生院医务人员结构得到进一步改善，整体素质有了一个新的提高。在全市率先实施了乡村医生管理和人员选聘，开展了“百佳村所”创建工作，使全县村卫生室的建设上升了一个新的水平。

三是严监管、强服务，使有限的资金真正惠及群众。李庚燎说，新农合是涉及群众最广、群众关注度最高的工作，必须把加强新农合基金监管、科学调整方案、严格控制医疗费用、规范就医行为和诊疗行为、促进新农合工作健康运行作为全县新农合工作的重点来抓，确保新农合基金高效、安全、健康运行。临颍县连续6年参合率达96%以上，多次在全省进行经验交流，得到卫生部、省卫生厅领导的肯定。

四是迎挑战、破难题，公共卫生服务能力不断提升。近年来，疾病预防控制工作是继非典防治以来遇到的又一个艰难时期，手足口病疫苗、流感疫苗、乙肝疫苗、麻疹疫苗等工作的强化补种。这项工作涉及面广，都是必须要投资的公共卫生事业，而县财政困难，在无钱支付还要干事的情况下，卫生系统医务工作

者发扬优良传统，攻坚克难，沉着应战，圆满完成了任务。

要廉洁奉公作贡献，争当人民好公仆；以品行得声誉，以无私赢民心。李庚燎说，他们开展以下系列载体活动，加强行风建设，力争达到便民、利民、惠民。

开展“民生服务年”活动。临颍县卫生局紧紧围绕中心工作和群众关心的热点、难点问题，深入基层听民声，畅通投诉渠道知民情，解决问题随民意，了解群众所急、所需、所愿、所盼。临颍县卫生局在卫生局和群众之间架起一座连心桥，达到事办让群众放心、服务让社会满意的目的。临颍县卫生局在全市