

# 医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

河南省卫生和计划生育委员会主管主办

2016年8月20日 第93期  
星期六 丙申年七月十八

□医药卫生报社出版 □国内统一刊号:CN41-0024  
□邮发代号:35-49 □总第3103期 □今日8版  
□电子信箱:yywsbs@163.com □网站:www.yywsb.com

全国优秀医药健康类报纸

## 河南艾滋病防治 “一站式服务”显成效 从初筛到治疗时间缩短至13天

本报讯(记者刘勇 通讯员杨文杰)艾滋病患者从初筛到治疗时间缩短至13天,新确诊艾滋病患者死亡比例明显降低。8月上旬,河南省卫生计生委联合河南省疾病预防控制中心,总结评估南阳5个县(市)艾滋病防治“一站式服务”试点项目,得出上述结论。

“一站式服务”是一种艾滋病防治创新模式。“一站式服务”推行后,艾滋病病毒感染者诊断、咨询、治疗和随访服务,将全部集中至县定点医院完成。这样一来,艾滋病患者可以尽快被纳入抗病毒治疗范围。2015年3月11日,河南在内乡、南召县、镇平县、唐河县、邓州市启动试点工作。

河南省疾病预防控制中心性病艾滋病防治研究所所长朱谦说,“一站式服务”以抗病毒治疗定点医院为平台,以方便艾滋病患者治疗为中心,疾病预防控制中心和抗病毒治疗定点医院密切协作,优化检测、治疗流程,降低艾滋病患者死亡比例。推行“一站式服务”工作模式后,在试点县(市),艾滋病患者从初筛到治疗时间缩短至13天,新确诊艾滋病患者30天内接受抗病毒治疗比例达80.4%,较之前有了大幅提高,新确诊艾滋病患者死亡比例明显降低。

## 河南第八批援疆医疗队启程

本报讯(记者史尧)8月18日,河南省第八批对口支援新疆哈密地区和新疆生产建设兵团十三师医疗队队员启程奔赴援疆一线,开展为期半年的援助工作。8月17日,省卫生计生委副主任、省中医管理局局长张重刚出席培训暨欢送会并讲话。

第八批对口支援新疆哈密地区和新疆生产建设兵团十三师医疗队的43名队员,分别来自河南省人民医院、濮阳市人民医院、三门峡市中心医院

等26家医疗卫生机构。郑州市第一人民医院普外科副主任医师春雨担任医疗队长。

目前,河南省卫生计生委已累计派出66名卫生援疆干部和7个批次共208名卫生专业技术人员到新疆哈密地区和新疆生产建设兵团十三师开展支医活动,累计接诊近9万人次,参加各类手术2927台,救治疑难危重病患者500余例,填补当地专科空白3个,开展远程医疗480人次,实施新技

术、新项目96项,建设重点专科6个,开展科研课题19项,专题培训360场次,培训各类人员1.8万人。目前,在新疆哈密地区工作的河南卫生计生系统工作人员包括援疆干部42人,河南省名医援疆工作队队员28人,省辖市选派短期支医人员30余人。

张重刚说,省卫生计生委全力支持援疆地区的卫生计生事业发展,在基础设施建设、硬件装备、人才培养等方面竭尽所能,围绕提升当地卫生

计生队伍的技术水平和服务能力,通过多种渠道和方式持续努力。援疆医疗队队员要加强沟通、互通有无,充分发挥“工作队”“宣传队”“联络队”的作用,为新疆哈密地区与内地的交流和合作牵线搭桥;要遵守受援单位管理规定和工作纪律,树立良好的援疆医疗队形象;要劳逸结合,注意安全,遵守当地安全保卫方面的各项规定,确保顺利平安地完成援疆任务。

### 标题新闻

习近平在推进“一带一路”建设工作会议上强调,总结经验、坚定信心、扎实推进,让“一带一路”建设造福沿线各国人民。

国务院印发《“十三五”加快残疾人小康进程规划纲要》,对增进残疾人民生福祉、促进残疾人全面发展、帮助残疾人和全国人民一道共建共享全面小康社会做出部署。

### 标题新闻

本报讯(记者张华 通讯员那永田)肝脏上直径达30厘米的肿瘤,无法一次性切除怎么办?先把给癌变肝脏供血的门静脉阻断,使肿瘤萎缩,再让血流全都供给正常肝脏,等健康的肝脏组织长到一定程度后再施行手术……近日,河南省人民医院一名肝癌巨大肿瘤患者实施了ALPPS手术(联合肝脏分割和门静脉结扎的分阶段肝切除术)。患者目前恢复良好。

之前患有肝硬化的王女士,被诊断为巨大肝癌并门静脉右支癌栓,在河南省人民医院肝胆胰脾外科接受治疗。主任医师李德宇检查后发现,患者右肝有一个直径约30厘米的肿瘤,有脸盆那么大,肿瘤边界不清,患者健康肝脏仅剩29%,如果一期手术切除癌变肝脏,剩下的健康肝脏难以满足代谢需求,很容易发生肝衰竭。

如何选择治疗方案难坏了治疗小组成员,肿瘤太大,肝脏介入治疗及射频消融、分子靶向治疗等都难以取得理想效果。万幸的是,患者的肿瘤主要位于右侧肝脏,癌栓位于门静脉右支,可以通过分阶段手术,分两步切除肿瘤,给健康肝脏留出生长空间,并取出癌栓。

经过充分的术前准备,王女士接受了联合肝脏离断和门静脉结扎的第一阶段手术。第一阶段手术解决了三大问题:一是沿正中裂精准切割肝实质至下腔静脉前方,避免肿瘤破裂和大出血,保证肝脏正常系统无损伤;二是解剖第一、第二、第三肝门,准确定位门静脉、肝动脉、胆管及其分支、3支肝静脉和肝短静脉,结扎门静脉右支并保证门静脉右支癌栓在拟切除范围内;三是妥善处理肝断面,避免术后出血、胆瘘及腹腔感染等导致的致死性并发症。两小时的手术,出血量仅100毫升。

患者术后第一天即拔除胃管、尿管,下床活动,第三天拔除腹腔引流管,第四天停止输液。术后第八天,患者剩余肝脏增大80%,已能满足患者的代谢需求,第二阶段手术(联合肝脏离断和门静脉结扎)如期进行,医生完整切除肿瘤、取出门静脉右支癌栓。患者术后第三天即拔除腹腔引流管,停止输液。

李德宇表示,在我国,肝癌具有高发率、高死亡率和多合并肝炎肝硬化的特点,手术切除仍是治疗首选。在评价安全肝切除策略时,术后剩余肝脏体积不足是影响安全肝切除的主要因素,过度肝切除易导致术后小肝综合征或肝衰竭,提高术后剩余肝脏再生能力是手术关键环节。

## 河南省人民医院完成分阶段肝切除术



↑8月17日14时许,开封市儿童医院急诊科一位医务人员正在手把手地指导小朋友们进行“伤口”包扎。这是当天该院举办的“小小急救员训练营”中的一个情景。在此期间,该院急诊科、外科医务人员通过真实病例、现场演示、一对一指导、互动考评等,详细地为“小小急救员们”讲解了拨打急救电话、伤口消毒、气管异物急救手法、心肺复苏术、骨折创伤紧急处理等的规范操作流程和技巧要领。李季/摄



今日导读

精准医学时代的外科治疗 2版  
这个科室能看4000多种病 2版  
村医奋战5年考上研究生 5版

## 医患好故事

好故事 79



## “不好意思,吓着大家了”

本报记者 冯金灿

8月18日,看到自己两天前因为太累躺在手术室地上休息的照片在网上疯传,自己“一不小心”成为“网红”,洛阳市妇女儿童医疗保健中心35岁的产科医生谌兴幽默地说:“不好意思,吓着大家了。”

这是怎么回事?8月16日,谌兴先后做了6台手术,由于手术疲惫没有可以倚靠的桌凳,十分疲惫的她直接躺在了手术室地上休息。同事把这一幕拍下来并把照片上传到网上,她也因此成了“网红”。

当天,按照洛阳市妇女儿童医疗保健中心的排班要求,谌兴在8~12时和18~24时进行手术。上午,谌兴与该中心产科主任林明轮流当主刀医生,完成了3台手术。

当天18时,谌兴开始查房;19时,开始做当晚第一台手术。从19时到22时,谌兴与同事轮流做主刀医生,完成了两台手术。由于产妇的情况都比较危险,为了保证手术质量,手术做完后,她与同事都十分疲惫。

22时许,紧张的“战斗”告一段落。谌兴刚坐下来喘口气,又有一台手术需要她去完成。这台手术的产妇在顺产过程中忽然改为剖宫产。23时许,手术结束。这时,谌兴忽然感觉累得站立不稳,头也开始晕了。跟她一起工作的4名同事看到谌兴面色苍白、头冒虚汗,意识到她可能身体不舒服,想扶她出去休息。但是,这时手术的收尾工作还没结束。

谌兴示意大家先忙,自己到旁边休息一下。由于手术室没有可以倚靠的桌凳,累得虚脱的谌兴直接躺在地上休息了一会儿。手术收尾工作结束后,4名同事把谌兴扶到休息室,并给她喂水喂糖,补充体力。

谌兴躺在手术室地上休息的场景,被忙完手术收尾工作的同事拍下来,照片被发到网上。看到照片后,亲友们的问候纷至沓来,领导和同事也建议她好好休息。谌兴不好意思地说:“我当时主要是太饿了、太累了,因为手术间隔时间太短,没时间再去专门吃饭,所以身上没有力气,缓一缓就好了。”

村卫生室是农村医疗卫生网络的网底。在一个健全的医疗卫生服务体系中,村卫生室不仅要善于为村民看好小病,更要学会甄别大病,并给予转诊建议。

但现实是,由于缺乏优秀的医疗技术人员,村卫生室的上述两大功能在一些地方并不能很好地发挥。

如今,在方城县杨楼镇房山村有了不一样的局面。随着杨楼镇卫生院第一分院在房山村的建成,房山村以及附近村民看病的体验有了新变化。10岁患儿康某的经历就能说明问题。

2015年9月,康某因为剧烈腹痛,被父亲带着火速赶到杨楼镇卫生院第一分院就诊。经过1天的治疗,康某的病情明显好转。但是,接诊医生仍建议康某尽快到上级医院接受进一步检查。在郑州市儿童医院,康某体内的不明肿物被确诊为直径超过10厘米的肾母细胞瘤。肿瘤是良性的,郑州市儿童医院医生为康某进行了手术切除。

由村卫生室医生首诊发现不明肿物并及时转诊,康某确实很幸运。杨楼镇卫生院第一分院建成仅1年,就能这么方便、准确地看病,真令人高兴。

过去看病,一折腾就是一整天

杨楼镇卫生院第一分院位于房山村,这里是杨楼镇、古庄店乡、独树镇、小史店镇的交界处,距离4个乡镇政府所在地均比较远。4个乡镇接壤地区共有19个自然村2万余名村民,他们的医疗卫生需求长期无法得到满足。曾经,有村民喝农药后因没有得到及时医治而死亡。

4月7日上午,因为脑梗死在杨楼镇卫生院第一分院看病的赵店村村民张巧云说,以前看病没有现在这样方便,不折腾一整天雨想回去。每个村的村卫生室只能看感冒发热,一旦遇到大一点儿的疾病,村民只能前往40公里外的方城县人民医院就诊。张巧云有腿疾,最初去县里看病,家人要用木板床抬着她,在乡间土路上走五六小时。

“看病累得够呛,我们天不亮就出门,走三五十分钟就得停下来歇歇;后来条件稍微好点儿,就用架子车推着去,看完病走回家都到半夜了。”张巧云的儿子说。

“以前就是这情况,我抬着俺娘也

是走了6个钟头才走到方城县人民医院。”杨楼镇卫生院第一分院负责公共卫生工作的梁圣在一旁说。那是1989年,当时还是“赤脚医生”的梁圣喊上邻居,抬着胆囊炎发作的母亲,用架子车推了6小时赶到方城县人民医院,天亮了才看到医生,差点儿耽误了救治时机。

如今,多数疾病能在村里首诊解决

对于长期就医难给当地群众带来的损失,杨楼镇卫生院第一分院院长王贵奇体会深刻,“我选择当医生,在一定程度上也是由于我的不幸遭遇。”因为小时候调皮,王贵奇在村里的沟边玩耍时摔伤了腿,没有得到及时治疗,伤口感染,落下了病根,化脓性髓关节炎对他的腿脚造成了不可逆性伤害。

此后,王贵奇走上了从医道路。现在,他是杨楼镇卫生院经验丰富的儿科、内科医师。杨楼镇卫生院第一分院开诊时,他被任命为院长。

“以前家里穷,村里没有医疗条件,

现在我想力所能及地为村民看病。”王贵奇说。

2015年4月6日,在政府资助、上级医院的援助和社会资本的帮助下,杨楼镇卫生院第一分院建成开诊,CR(计算机X线摄影)、B超、心电图、全自动生化分析仪等一一配备。除了诊治常见病和常见病,该院还具备病毒性肝炎、轻度心血管疾病等复杂疾病的诊疗能力。

“无论是硬件还是软件,杨楼镇卫生院第一分院已经能和乡镇卫生院看齐。在分院看病,患者同样能享受新农合政策。”杨楼镇卫生院院长李小刚说。

既能解决看病难,又能为基层留住人  
“第一分院建设的目的就是解决当地群众就医难问题。”李小刚表示,在业务上,杨楼镇卫生院第一分院受杨楼镇卫生院指导,人员、物资统一调配管理。杨楼镇卫生院设立了财务子科目,杨楼镇卫生院第一分院建明细账,保证收支自主性和经济上的相对独立。  
(下转第二版)