

医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度

健康深度

2016 年 12 月 29 日 第 144 期
星期四 丙申年十二月初一

□医药卫生报社出版 □国内统一刊号:CN41-0024
□邮发代号:35-49 □总第 3154 期 □今日 4 版
□电子信箱:yywsbs@163.com □网站:www.yywsb.com

全国优秀医药健康类报纸

河南省肿瘤医院研究团队首次在国际上揭示 抑郁使化疗减效

本报讯 (记者常 娟)12 月 17 日,《时代周刊·Health》(Health 意为健康)发表了国际首个“抑郁使化疗减效”的研究成果。这一成果来自于河南省肿瘤医院肿瘤内科王启鸣研究团队,呼吸内科三病区博士吴育锋是论文第一作者。1000 余字的译文中,首次披露了“抑郁使化疗减效”的作用机制,找到了情绪对肿瘤患者化疗影响的物质基础。该论文刚刚被收录在美国 Oncotarget (肿瘤学行业

杂志) 期刊上, 影响因子达 5.0 分。

据了解,目前国际上只有少数几个研究团队专注于情绪对肿瘤的影响,仅有几篇论文涉及抑郁延长患者住院时间、增加化疗副反应以及抑郁影响患者生活质量的话题。系统研究抑郁究竟通过哪些机制使化疗减效,河南省肿瘤医院团队的研究发现,抑郁可能通过下调脑神经营养因子(BDNF),使晚期小细胞肺

癌患者预后恶化。也就是说,处于压力下的癌症患者,血液中脑神经营养因子大量减少,低水平的 BDNF 会导致患者对化疗药物产生耐药性,最终导致化疗失败,抑郁使患者对化疗副反应无法忍受。

该研究观察 186 名 IIIb 期及 IV 期小细胞肺癌患者,采用以铂为基础的化疗方案(此方案为晚期小细胞肺癌一线治疗方案)。化疗之前,先对患者进行抑郁自评

(SDS 量表,53 分以上属于抑郁),并跟踪患者生活质量(QoL 量表)、化疗反应、化疗进展时间、生存时间(铂方案有效时间 PFS)等指标。研究发现,患者年龄越大,肿瘤分期越晚,身体质量指数(BMI)越低,抑郁程度越严重,而对患者化疗副反应的跟踪发现,抑郁程度可加重患者化疗呕吐程度,更易引起骨髓抑制并延长住院时间。此外,严重的抑郁可导致患者无进展生存时间及总生存时

间的减少。究竟是哪些因素使抑郁患者产生这些反应?河南省肿瘤医院研究团队通过对海量数据分析发现,抑郁患者的血清中脑神经营养因子(BDNF)表达明显降低,并且通过体外实验发现 BDNF 可以通过影响细胞转运蛋白,干扰化疗的效果。简而言之,患者抑郁程度越高,其血液中的 BDNF 越低,患者的化疗副反应越大,生存时间越少。

河南护理心理学有了专委会

本报讯 (记者张晓华)12 月 16 日,河南省心理学护理心理学专业委员会成立。这意味着,继落户上海、重庆、天津后,护理心理学在河南也建立了正式的学术组织。

参加成立大会的,有河南省科学技术协会、河南省医学会、郑州大学、河南大学、新乡医学院护理学院等的相关负责人,以及全省各医院的护理工作。

河南省心理学护理心理学专业委员会的挂靠单位为河南省人民医院。该院内科临床医学部护士长、主任护师成巧梅被推选

为主任委员。她说,河南省心理学护理心理学专业委员会将立足于护理学领域,借鉴心理学的大学科视角,助力护理学科为维护大众、特别是本领域服务对象的身心健康发挥更大的作用。新成立的这个专业委员会将组织公益活动,普及心理护理知识,提高公众对心理疾病的认知水平,开展科研、教育、交流等学术活动。

河南省人民医院院长顾建钦建议,河南省心理学护理心理学专业委员会应该关注 4 个层面的心理问题。一是关注患者及患者家属等相关人员的心理状况。

二是关注护理工作者的心理状况。护理工作者的心理卫生与健康,影响着临床护理质量的高低。三是关注社会工作者的心理状况。未来的护理不仅在医院,还将扩展到其他行业,由专业护理延伸到社会工作者,面对的不仅是患者,还有养生、养老及其他需要群体。四是关注护理管理人员的心理状况。这个专业委员会应关注医院管理者,动员医院领导支持护理心理工作,开阔视野,团结全省护理工作者,包括公共卫生机构、高校、研究所,共同建设发展河南护理心理学专业。

守护肾病患儿的“生命线” ——记郑州儿童医院肾脏风湿科

本报记者 王 婷 通讯员 万道静

12 月 24 日,郑州儿童医院门诊大厅装饰得温馨浪漫、童趣十足。在肾脏风湿科主任刘翠华的办公室里,一幅卡通十字绣十分抢眼。这是一个名叫晶晶(化名)的小姑娘亲手绣的。

3 年前,10 岁的晶晶不幸患上重型 IgA 肾病(肾小球肾炎),面部和眼眶严重水肿,尿液呈深棕色,在郑州儿童医院肾脏风湿科接受治疗后康复出院。为了表达谢意,晶晶把这份特殊的礼物送给了刘翠华。直到现在,每次看到这幅十字绣,刘翠华都会想起这个心灵手巧的孩子。

建院以来,郑州儿童医院挽救的患儿不计其数,造福的家庭成千上万。肾脏风湿科,是它的一个重要科室,从获批成为郑州市医学重点培育学科,到成为郑州市肾脏及免疫性疾病诊疗中心,再到获批成为河南省医学重点培育学科……肾脏风湿科奋进的脚步从未停止。

血液净化 为生命延续铺路

“如果没有儿童血液净化治疗技术,孩子的生命可能就不保不住了。”几天前,8 个月大的萌萌(化名)突然呼吸急促,被紧急送到郑州儿童医院肾脏风湿科就诊,被医生诊断为急性肾功能衰竭合并肝功能衰竭。

来不及犹豫,刘翠华及同事立即为萌萌进行血浆置换,同时给予连续床旁血液净化。经过整整一夜的治疗,将萌萌从死亡线上拉了回来。

刘翠华说,对于多脏器衰竭患儿来说,血液净化目前是唯一的治疗方法。血液净化采用一种过滤装置把血液引出体外,经过一定程序清除体内毒素和炎症因子后,再将血液引回体内。

作为国内最早开展血液净化技术的儿童医院之一,郑州儿童医院肾脏风湿科于 2009 年开展此项技术,先后救治了 300 余

名危重症患儿;2014 年开始救治危重症新生儿,其中体重最小的患儿仅有 3 公斤。

“所患疾病不同,血液净化的方法也不一样。”据刘翠华介绍,血液净化包括血液透析、血浆灌流、血浆置换、腹膜透析等多种方法,可满足急性肾功能衰竭、各种中毒、急性呼吸窘迫综合征等不同患儿的救治需要。

腹膜透析 居家治疗更便利

对于普通家庭来说,急危重症血液净化治疗费用比较高。在这种情况下,降低治疗成本、让血液净化成为司空见惯的救命良方,是郑州儿童医院肾脏风湿科追求的目标。

12 月 24 日,在肾脏风湿科病房内,8 岁的患儿程程(化名)玩着手里的玩具;病床旁,程程的妈妈静静地看着他,一脸幸福。这是医务人员第一次看到程程的妈妈露喜色。

几周前,程程被查出患有慢性肾功能衰竭,先后在多家医院治疗,病情无明显好转,近期不幸恶化为尿毒症。抱着最后的一线希望,程程一家人慕名来到郑州儿童医院肾脏风湿科。考虑到患儿的血管太细,耐受不了血浆置管的痛苦,刘翠华决定为程程实施腹膜透析。两周后,程程竟奇迹般地好转了。看着奄奄一息的孩子恢复了往日的活泼,家长的感激之情溢于言表。

“对于尿毒症等终末期肾病患儿来说,血液透析是延续生命的最佳方法。考虑到不同患儿的身体状况及家庭经济条件有差

异,我们在省内率先引进腹膜透析技术。凭借风险小、费用低、治疗不受场地限制的优势,它很受患儿家长认可。”刘翠华说。

立足当下 践行承诺创新高

一个团队要想发展壮大、走得长远,靠的是高素质人才队伍,靠的是“吃苦在前,享乐在后”的奉献精神,更是“心往一处想,劲往一处使”的强大凝聚力。

郑州儿童医院肾脏风湿科成立于 1975 年,是河南省规模最大的儿童肾脏风湿特色专科,近年来特别是“十二五”期间,学科发展突飞猛进,目前有两个病区,99 张床位,血液净化技术水平国内领先。

几天前,获批成为 2016~2020 年度河南省医学重点培育学科的喜讯传来,郑州儿童医院肾脏风湿科全体人员兴奋不已。回想之前的筹备经历,刘翠华难掩心中感慨:“那种既紧张、又期盼的心情,就像迎接一个新生命的到来一样。”

整整一个月,准备材料、提交材料、现场答辩……肾脏风湿科全体人员每天都精神饱满,以最好的状态迎接挑战。现在,手捧这份“沉甸甸”的荣誉,他们心怀感恩:“没有医院领导班子的正确引领和兄弟科室的鼎力支持,就没有肾脏风湿科今天的成就!”

年终岁尾,新的征程即将开始。郑州儿童医院肾脏风湿科将集中全力,打造中西部地区儿童肾脏疾病“一站式目的地专科”,承诺在耳畔回响,信仰在心中升腾。祝愿他们快步走向美好的明天。

2016~2020年度河南省医学重点学科、重点培育学科巡展

郑州儿童医院 小儿肾病专业

小儿肾病专业、小儿内科学、儿童康复、小儿消化专业、麻醉药理学、专科护理学、儿童重症医学、新生儿学、小儿外科学、儿科药理学。

河南省直第三人民医院急诊重症医学科人才招聘启事

河南省直第三人民医院是河南省卫生计生委管理的集医疗、教学、科研、急救、康复、预防保健为一体的三级综合性医院;拥有东区、西区、南区 3 个院区。

该院拥有 1.5T、3.0T 磁共振,2 台大型 C 形臂,16 排、64 排、256 排螺旋 CT,体外循环机,血球回收机,20 余台高端超声诊断仪及各种内镜腔镜等高端医疗设备;层流手术室 20 间,介入导管室 3 间,重症监护病床 56 张,移动 ICU(重症监护室)车 1 台,能提供省级以上工作平台。

该院开放床位 2000 张,拥有临床医技科室 50 个,职工 1600 人,高级职称人员 216 人,市级以上学会委员 43 人,省级学会副主任委员 2 人,国家级学会委员 6 人。

该院年门诊量百万人次,住院患者 3.5 万人次,年完成手术上万台,其中介入手术 1000 余台。

该院急救医学已被确定为河南省医学重点培育学科。为了加快学科建设,该院现面向社会公开招聘危急重症医学相关人才。

招聘条件

(一)管理岗位
1.科室主任或学科带头人 1 名
2.护理管理人员 2 名
(二)医疗技术骨干 10 名
(三)其他工作人员 2 名
岗位要求:男性,医疗或护理专业,有驾驶经验,年龄 35 周岁以下。
(四)相关待遇
科主任或学科带头人待遇面议;其

他岗位待遇参照医院同岗位政策规定执行。

报名方式

1.方式一(在线报名):在河南省直第三人民医院官网(www.hnszsy.cn)的医院公告栏中查看招聘信息,按要求报名;
2.方式二(邮箱报名):将个人简历以附件形式发送至邮箱 2522359446@qq.com,邮件标题格式为“姓名-急诊重症医学科”。
3.方式三(现场报名):携带本人身份证、各阶段学历毕业证、学位证、任职资格证书原件及复印件,以及本人简历,到该院人事科现场报名。

报名时间:即日起至 2017 年 1 月 3 日
联系电话:(0371)86632128 68620256

省卫生监督局对省直医疗卫生机构 进行监督检查综合评价

本报讯 (记者杨冬冬 通讯员梁道宝)记者昨日获悉,按照国家卫生计生委制定的传染病防治分类监督综合评价方案,根据河南省卫生计生委的统一部署,省卫生监督局组织 3 个检查组对 28 家省直医疗卫生机构进行监督检查综合评价。

在检查过程中,检查组统一时间、统一标准、统一内容、统一要求,对 28 家省直医疗卫生机构的传染病依法执业情况进行现场检查。检查发现,大部分省直医疗卫生机构高度重视、自查自纠,完善组织、建章立制,医院消毒供应中心清洗、消毒工作规范、有序,血液透析室消毒隔离工作快速发展,内窥镜消毒管理工作逐步规范,医疗废物处置工作进一步加强,预防接种进一步规范。但是,个别省直医疗卫生机构存在传染病防控工作不完善,结核病诊疗过程中消毒隔离和防护隐患严重,索取生产企业、批发企业证明文件不齐全、不规范,感染性疾病科设置不规范,病原微生物实验室未备案或设置不规范等问题,医疗废物处置方面存在问题,重点科室消毒隔离工作问题突出。

针对检查中发现问题,检查组当场反馈,要求相关省直医疗卫生机构认真全面自查,进行深入细致、扎实的整改,全面提升依法执业水平,努力营造安全的医疗卫生服务环境,积极维护人民群众的健康安全。省卫生监督局将继续采取“回头看”的方式,对相关医疗卫生机构的整改情况进行跟踪问效,督促整改,对重视不够、行动迟缓、整改不力、问题突出的,依法立案查处,绝不姑息;对违法情节严重的、问题十分突出的,报请卫生计生委进行通报批评,并按照规定,对相关负责人进行警示约谈、公示曝光。

2016 年以来,省卫生监督局对省直医疗卫生机构开展“送法上门”活动,取得了良好效果;今后还将针对医疗卫生机构的薄弱环节,开展有针对性的依法执业教育培训。

手术中 医生这样“喝水”……

本报记者 冯金灿



↑12 月 21 日,河南省胸科医院护士孙营营手里举着一瓶葡萄糖,让主刀医生田振宇用输液管喝。

这几天,一条由本报官方微博首发的新闻火了:12 月 21 日,河南省胸科医院副主任医师田振宇为一名患者做心脏瓣膜手术+心脏搭桥手术,历时 7 个多小时。在手术过程中,田振宇又渴又饿,就让一名护士给自己喂了点葡萄糖。

这条微博发布后,很快引起其他媒体的关注。为了了解背后的故事,记者采访了故事的主人公——田振宇。

据田振宇介绍,患者孟先生今年 63 岁,上个月因胸闷、憋气、心绞痛,被诊断为冠心病三支病变、心肌梗死加二尖瓣重度关闭不全、主动脉瓣中度关闭不全,一直在河南省胸科医院心血管内科病区接受治疗。患者病情稳定后,田振宇决定于 12 月 21 日进行手术。

“12 月 21 日早上 6 点,我知

道会有一台时间较长的手术,所以早餐吃得很丰盛。”田振宇说。上午 9 时 30 分查完房后,田振宇开始为患者做手术。因为患者病情复杂,当天上午只排了这一台手术,但他没想到,这台手术一做就是 7 个多小时。

一般来说,心脏瓣膜手术历时 3 小时左右,这台手术竟长达 7 个多小时,且主刀医生没有轮班,由一位医生从头做到尾,辛苦程度可想而知。手术期间,田振宇没上厕所、没喝水、没吃一点儿东西。

当天 15 时,手术关键部分完成。这时,田振宇才觉得肚子饿了。“我想补充一些水和能量,不吃可以,不喝水受不了,就让护士赶快给我喂点儿葡萄糖。”

和田振宇一起上手术台的河南省胸科医院护士孙营营拿

来一个葡萄糖输液器,把针头部分摘掉后从口罩的一侧放入田振宇口中。“医生的视线不能离开患者,手上的活儿也不能停,我只能趁手术间隙把输液管放到医生嘴里。”孙营营说。

这一幕,被同在手术台上的麻醉医生郭迎春拍了下来。

“喝了水后,我反而更饿了,还听到自己肚子‘咕咕咕’地叫。”田振宇笑道。

16 时 30 分,手术结束。“整个手术很顺利。”这时,田振宇已经 7 个多小时没移动过脚步,伏案的姿势也没变过。

这么长时间的手术做下来,到底是什么感觉?“感觉身体被掏空,大脑一直处于兴奋状态,神经高度紧张。”田振宇介绍说,一般这个时候坐下来歇歇或者睡一觉是行不通的,到处走一走、查房反而解乏。手术过程



↑12 月 21 日,河南省胸科医院护士孙营营趁手术间隙,把输液管放到医生田振宇嘴里。

郭迎春/摄

中顾不上吃饭、喝水、上厕所,是医生的工作常态。

21 时 40 分,田振宇再次查房,发现患者的情况稳定后才下班。

“心脏大血管外科手术一般时间都不短,工作几年下来,大家的身体都不算太好。2011 年的一场阑尾手术,让我意识到身体健康的重要性。此后,我就挤出时间锻炼身体,坚持运动让我如此有力。”田振宇说。