

医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度 健康深度

2017年2月18日 第17期
星期六 丁酉年正月廿二

□医药卫生报社出版 □国内统一刊号:CN41-0024
□邮发代号:35-49 □总第3172期 □今日8版
□电子信箱:yywsbs@163.com □网站:www.yywsb.com



医药卫生报社郑重承诺 考试通不过全额退款

2017年医考执业资格高端培训

中医/中西医 口腔助理/执业 临床助理/执业
乡村全科医师 药师/中药师 护士执业资格

免费网课 扫码观看

扫二维码 咨询注册 考试咨询

24小时咨询热线: 0371-85967132 15537175451(陈老师) 13674999007(梁老师) 13271566660(刘老师)

微信、电话咨询前3000名可免费得对应专业实践技能图册一份(赠完即止)。

全国优秀医药健康类报纸

焦作市卫生计生工作会议要求 整合资源 补齐短板 开创新局面

本报讯 2月16日,焦作市召开了2017年全市卫生计生工作会议。会议指出,2017年焦作市将全面落实新形势下卫生与健康工作方针,牢固树立大卫生、大健康理念,进一步整合资源,完善分级诊疗体系,加强公共卫生保障,推动健康产业发展,开创卫生计生改革发展新局面。

2017年,焦作市将继续狠抓“十大项目”建设,拟将现有城市公立医院根据功能定位、地理位置,按照国家、省、市相关规定和要求,实施优化整合,以达到促进卫生计生事业健康发展的目的。在分级诊疗体系建设方面,焦作市将重点围绕服务模式、签约内容、平台支撑、考核激励等进行实践创新,确保到2017年年底,城市居民家庭签约服务覆盖率达到30%以上、农村达到70%以上;推进建立“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗模式;推进基层医疗卫生机构和医务人员与社区、居家养老相结合,与老年人家庭签订服务协议,为老年人提供连续、便捷高效的健康管理服务,力争全市80%以上的医疗机构开辟为老年人提供挂号、导诊、就医等服务绿色通道。

焦作市将加快推进健康产业发展。推进卫生与健康领域政府和社会资本合作,优先支持举办非营利性医疗机构,鼓励发展儿科、精神科、老年护理等薄弱专科医院,落实非营利性民营医院和公立医院同等待遇。推进和规范医师多点执业,为健康服务业发展提供人才支撑。积极开展应对老龄化行动,坚持医养结合,大力发展养护型、医护型养老机构,促进健康养老专业化、品牌化、规模化发展。完善远程医疗制度,推动构建“互联网+健康医疗”服务模式。

同时,2017年焦作市还将加强中医提升工程项目建设。通过项目建设,焦作市基层中医药工作先进单位达到100%;乡镇卫生院和社区卫生服务中心建成100个标准化“国医堂”,建成率达到90%;力争50%的基层医生轮训一遍,每名医生掌握5~10项中医药适宜技术。

(王正勤 侯林峰)

省卫生计生委 第四督导组召开督导会议

本报讯 (记者杨冬冬 通讯员陈艳 陈英)近日,省卫生计生委“亮出形象正党风 医德建设争先锋”试点活动第四督导组以汇报会的形式,对河南中医药大学第一附属医院等5家省直中医医疗机构的活动开展情况进行督导。第四督导组组长、省卫生计生委副主任、省中医管理局局长张重刚出席会议。



防控手足口病 他们在行动

中国疾控中心、郑州儿童医院手足口病联合调查科研项目签约启动

本报记者 丁玲 通讯员 万道静

每年春暖花开时,也是手足口病高发季。2017年初春,河南迎来中国疾病预防控制中心传染病方面的科研团队,与郑州儿童医院一起,开展了国家级科研项目——“儿童手足口病前瞻性队列研究(2017~2021年)”。

正式签约
承担手足口国家级科研项目
2月15日下午,中国疾病预防控制中心传染病处处长余宏杰、郑州儿童医院院长周崇臣庄重签约,正式启动手足口病联合调查科研项目。

签约仪式上,中国疾病预防控制中心传染病处项目负责人李昱博士进行了项目简介。河南省疾病预防控制中心副主任张丁对河南手足口病防治工作进行了汇报。郑州市卫生计生委副主任兰维娜介绍了郑州市手足口病防治情况。

严格遴选
郑州儿童医院为国内唯一合作医院
手足口病是法定报告丙类传染病,属于国家重点防控的传染病。自2016年5月启动项目合作医院遴选工作后,中国疾病预防控制中心对全国10余家三甲儿童医院进行了详细的现场考察调研,最终选择郑州儿童医院作为国家级科研项目的

唯一合作医院。

河南手足口病发病人数及危重症人数位居全国前列,属于疾病负担较重的省份。郑州儿童医院是河南省儿童公共卫生医疗救治培训中心、河南省重症手足口病定点医院。该院积极发挥公益性,承担着手足口病患儿救治的重要任务,其中非郑州地区的外地就诊患儿占70%、重症患儿占90%,其救治水平及能力在国内处于领先水平。

意义重大
旨在提供手足口病防治科学依据
据悉,手足口病的发病人数位列我国法定报告传染病首位,病例总数居世界之首。每年,全国有数百万的

孩子患上手足口病,死亡人数居于法定报告传染病前5位。

“手足口病发病、死亡的患儿,90%都是5岁以下的儿童。”余宏杰说,“中国疾病预防控制中心根据疾病负担、公共卫生疾病防控的需要,将手足口病列入传染病防控工作的最优先范畴。”

手足口病患儿大部分病情较轻。少数重症手足口病患儿会发展成为脑炎、脑干脑炎、脑脊髓膜炎等累及神经系统的疾病,并引起患儿死亡。重症手足口病患儿愈后,可能存在智力 and 运动功能迟滞等后遗症的问题,给家庭和社会造成沉重的负担。

中国疾病预防控制中心科研团

队将驻郑,在地方疾病预防控制中心支持下,同郑州儿童医院开展手足口病病例的招募、信息和标本采集以及跟踪随访等研究工作。项目自2017年2月15日启动,为期4年。

开展手足口病联合调查科研项目,一方面为全国临床指南更新和防控措施制定提供了科学依据,对于全国和河南均有重要的科学意义和社会效益;另一方面,国家疾病预防控制中心长期派驻人员会同郑州儿童医院的医务人员共同开展调查项目,有利于提升郑州儿童医院医务人员开展科研项目的能力,建立同中国疾病预防控制中心和复旦大学在内的国家级科研院所的合作关系、申请包括“‘十三五’重大专项”在内的重点科研项目,全面提升郑州儿童医院的科研实力,为国家儿童区域医疗中心的创建助力。

手足口病联合调查科研项目是中国疾病预防控制中心、郑州儿童医院科研合作的起点,今后,他们会一起走得更远!

亮出形象正党风
医德建设争先锋

下一步,第四督导组在落实督导任务的同时,将指导各单位做好信息上报和宣传工作,不断创新宣传手段,扩大影响,充分发挥试点单位的带动作用。

2月15日,一位患儿在母亲的陪伴下在郑州大学附属郑州中心医院接受无痛静脉穿刺。该院儿科2016年推出了“在妈妈怀中无痛静脉穿刺”服务,通过在患儿穿刺部位涂抹利多卡因软膏,并利用讲故事、唱歌等手段分散患儿的注意力,使患儿穿刺部位得以充分暴露,患儿配合度和穿刺成功率均大幅提高。目前,该院已成功开展无痛穿刺2000余例。

史尧/摄



今日导读

翰墨书写大医精诚
丹青绘就健康中原
详见5、6、7、8版

百年省医
名医话健康

关于胃癌——那些你不知道的事

河南省人民医院 孙培春

专家名片



孙培春,主任医师,博士,郑州大学硕士生导师,河南省医学会普外专业委员会副主任委员,河南省抗癌协会大肠癌专业委员会副主任委员,河南省人民医院外科医学部副主任,河南省人民医院胃肠外科主任,河南省人民医院副院长,《河南科学杂志》副主编,《中华实用诊断与治疗杂志》编委;从事临床工作20余年,积累了丰富的工作经验,手术操作精细、规范,所治患者远期疗效好,长期生存率高;擅长胃癌、结直肠癌、胃肠道间质瘤、原发性肝癌、门脉高压症、阻塞性黄疸、急重症胰腺炎、各种复杂消化道瘘、消化道大出血等疾病的诊断和治疗;在胃癌、结直肠癌的规范化诊治及推广,以及十二指肠肠切除术术式改进等方面做了大量工作,在国内有较大影响力;至今已累计开展腹腔镜下胃肠道肿瘤根治术1000余例,积累了丰富的经验,腹腔镜胃癌根治术的手术台次、水平在省内领先;近年来,发表论文15篇、SCI(科学引文索引)论文3篇,专著2部,拥有省部级科研成果4项,承担各级科研项目6项。

胃癌是最常见的肿瘤之一。在我国,胃癌的发病率居第二位,因胃癌死亡的患者占恶性肿瘤致死患者的第三位。那么你了解胃癌吗?

胃癌发病特点
胃癌发病有明显的地域性差别,在我国的西北部与东部沿海地区,胃癌发病率比南方地区明显高,尤以山东半岛、华东沿海及福建沿海高发。患者年龄多在50岁以上,男女发病率之比为2:1。相较于大多数地区以胃窦癌多发,河南却以贲门癌较常见。

胃癌的发病原因
一、不良饮食习惯(饮食不规律、喜食烫食、喜食辛辣刺激性食物、进食快)可造成胃负担过重,最终导致胃癌。
二、食物因素。长期食用熏烤、

腌渍食品者,胃癌的发病率较高。
三、吸烟。有数据表明,吸烟者比不吸烟者胃癌发病的危险性高50%。
四、地域环境的影响。世界范围内日本发病率最高,美国最低。
五、幽门螺杆菌感染。幽门螺杆菌阳性者胃癌发生的危险是幽门螺杆菌阴性者的3~6倍。
六、癌前病变。慢性萎缩性胃炎伴有肠上皮化生或胃黏膜上皮异型增生,与胃癌有较密切的关系;由胃溃疡恶变的胃癌占5%左右;胃腺癌性息肉的癌变率为10%~20%。

胃癌的预防
一、养成规律的饮食习惯。
二、多吃新鲜水果和蔬菜,少食腌渍食品,多饮牛奶。
三、少吃烟熏油炸食物。

四、戒烟戒酒。如果饮酒时吸烟,其危害性更大。
五、不吃霉变的食物。
六、注意饮用水卫生。
七、积极治疗癌前病变。

胃癌的诊断与筛查
早期胃癌经过规范的治疗,术后5年生存率可达90%以上。早发现、早诊断、早治疗是提高胃癌治愈率的关键,但是由于早期胃癌并没有特异性的症状,容易被误诊。

对于40岁以上曾经有上腹部不适、恶心等消化道症状的人,建议进行胃癌的筛查;有胃癌家族史者,或者患有可能恶变的疾病,如萎缩性胃炎、胃溃疡、胃息肉等的人群,也建议进行胃癌的筛查;出现消化道出血或者短期内出现体重减轻的人,应该进

行胃癌的筛查。

胃癌的治疗
总结胃癌的治疗方式,概括起来就是:“以手术为主要手段的综合治疗。”
一、手术。
外科手术是胃癌的主要治疗手段,也是目前能够治愈胃癌的唯一方法。凡临床检查无明显转移征象,各重要脏器无严重器质性病变,能耐受手术者均应积极手术治疗,以期达到根治的目的。

外科手术中的新星——腹腔镜微创胃癌根治术,其视觉灵敏度的提高,可让手术视野更加清晰。这正是胃癌治疗追求,“以最小的损伤达到最佳的治疗效果”。

二、化学治疗。
胃癌的化疗有效率较低,只

能作为辅助治疗,分为术前、术中、术后的辅助治疗和晚期胃癌患者的姑息性化疗。
三、放射治疗。
胃癌的术前放疗能使60%以上患者的原发肿瘤有不同程度退缩,切除率比单纯手术组提高5.3%~20%。
四、中医中药治疗。
中医中药有许多有效的方剂和成药,对于中晚期胃癌的治疗可以起到一定的减毒增效的作用。

