

# 医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度 健康深度

2017年4月25日 第44期  
星期二 丁酉年三月廿九

□医药卫生报社出版 □国内统一刊号:CN41-0024  
□邮发代号:35-49 □总第3199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

## 河南全面铺开国家致病菌识别网建设

本报讯(记者刘 畅)采用病原识别、分子分型、基因溯源等新型调查分析技术,建成细菌性传染病监测与防控的实验室网络,有效提高细菌性传染病分散病例的识别灵敏度,预防院内感染。日前,作为首批8个国家致病菌识别网建设省份之一,河南已完成省级区域中心实验室建设,并将于年底前在全省18个省辖市各建立起一个网络实验室。

国家致病菌识别网是在PluseNet China(细菌性传染病分子分型网络实验室)的架构与工作基础上建立的,它以网络化信息平台为依托,高效利用细菌性传染病监测与防控的实验室技术,推广应用病原菌感染检测、耐药分析、分子分型、基因组流行病学等监测技术,提高细菌性传染病检测、监测和疫情溯源能力。

依据《国家致病菌识别网工作实施方案》要求,河南省疾病预防控制中心承担了河南省级区域中心实验室的建设工作。此次识别网建设从以往以肠道细菌病监测为主延展至对所有细菌性传染病进行监测,并将逐步扩展至对所有病原微生物进行监测,以早期预警相关传染性疾病(如霍乱等)的区域间、国际间传播,提高对新发、再发传染病的实验室预警能力,有效保障生物安全监管。

据了解,识别网中病例信息及其菌株来源主要为属地医疗机构。下一步,全省还将遴选工作基础好的医疗机构为哨点医院,常规开展相关病例信息及菌株收集工作。此外,监测网络信息系统将开展大数据采集和分析,实现信息共享,实行实时分析,提高疫情监测与分析的精准性;识别网建设将推进传染病流行病学调查分析与实验室监测的深入整合,形成更为灵敏准确的传染病监测新模式,提高暴发疫情的发现和来源识别能力。

据河南省疾病预防控制中心传染病预防控制所副所长黄学勇介绍,识别网建设能够促进疾病预防控制机构与医疗机构进一步协同配合,提高细菌性传染病监测和疫情处置综合能力。河南已在建立好省级区域中心实验室的基础上,通过强化人员技术培训、开展网络能力认证等方式在郑州、洛阳、濮阳3个省辖市建起网络实验室,计划于年底前将网络实验室建设覆盖至全省所有省辖市,并将在有条件的县级疾病预防控制机构开展生物样本采集和鉴定。

## 河南省慈善总会为经济困难的乙肝患者赠药

为了关爱河南省内经济困难的乙肝患者,河南省慈善总会在河南省传染病医院(郑州市第六人民医院)和海思科医药集团大力支持下,共同设立了“恩替卡韦慈善援助项目”,家庭贫困、具有恩替卡韦适应证的乙肝患者,经河南省慈善总会慈善援助项目办公室审核通过后,可免费获得12个月的恩替卡韦胶囊援助。

项目流程:患者携带本人身份证复印件,检查单据(患者可提供近3个月以内二级乙等以上医院的检查单据或在河南省传染病医院进行相关检查项目但费用需要自理),低保证复印件或民政部门开具的低收入证明资料,在河南省传染病医院项目注册医生处领取援助项目手册,并按照规定填写患者申请表、知情同意书等相关信息。项目注册医生查明申请人病情及相关单据的真实性,确认申请人符合恩替卡韦胶囊适应证的,为患者填写医学条件确认书,经过河南省传染病医院慈善办公室评估后,和河南省慈善总会沟通,经河南省慈善总会审核

通过后,电话通知患者在河南省传染病医院领取3个月左右量的恩替卡韦胶囊。患者在服用恩替卡韦胶囊3个月左右时,可在项目注册医生指导下进行血检,以检测病毒水平及药效。随后,患者可在与项目注册医生约定的时间,再次领取药品。本项目为公益项目,任何人不得采取不正当手段徇私舞弊,一经发现,直接终止申请机会并追究相应责任。

项目热线:  
(0371)65509355(河南省慈善总会)  
(0371)60331686/55579019(河南省传染病医院/郑州市第六人民医院)

## 一种显微术 传递豫疆情

今年3月15日,新疆生产建设兵团第十三师红星医院神经外科在来自河南的神经外科援疆专家张长远、江敏的带动下,成功实施了该院首例三叉神经显微血管减压术,全面提升了该院神经外科诊治复杂三叉神经、面神经疾病的水平。

此前,援疆专家张长远已在新疆哈密开展了锁孔入路显微血管减压术治疗面肌痉挛的微创手术。这一显微镜下进行的手术,先是进入桥小脑角区对面神经走行区进行探查,并将所有有可能压迫神经的“责任血管”、蛛网膜条索都松解开,之后将血管与神经根隔离,从根本上解除病因。

这两例微创面神经血管减压术治疗面肌痉挛的技术,不仅创伤小、术后恢复快,更是填补了当地的技术空白,架起了豫疆两地神经外科脑血管治疗领域技术交流与合作的桥梁。

据文献资料记载,三叉神经痛是神经病疾病中较常见的一种疾病,大多数患者为单侧发病,且以右侧多见,疼痛分布以三叉神经II、III支分布区最常见,单纯第一支疼痛者较少见。在我国,每年都有大量患者在寻求有效方法治疗各种病因或病因不明的三叉神经痛。目前,三叉神经显微血管减压术是一种病理性治疗,是原发三叉神经痛外科治疗的首选方法,经后颅窝显微血管减压治疗,总有效率94.1%。

尽管治愈率高,但是三叉神经显微血管减压术仍然需要开颅手术,存在一定风险。此次,新疆生产建设兵团第十三师红星医院神经外科成功实施首例三叉神经显微血管减压术,也标志着该院在相关治疗领域达到了新疆领先水平。

(本报记者刘畅整理)

## 同一位百岁老人更换股骨头 时隔两年,先后两次,成功为

本报记者 文晓欢 通讯员 高邓



4月20日上午,郑州市小东关社区102岁的屈奶奶家中分外热闹。郑州市中心医院骨科二病区4位医护人员在病区主任、副主任医师祁传才的带领下上门服务,来到屈奶奶家中给她拆线,顺带还送上一束芬芳四溢的鲜花,提前祝屈奶奶生日快乐。屈奶奶开心地笑了。

这两年来,祁传才等人为屈奶奶换了两次股骨头。

事情是这样的,2015年4月份,屈奶奶100岁大寿时,不小心摔断了右腿。祁传才给她换的股骨头,术后效果非常好。今年4月5日上午,屈奶奶在家倒水喝,一不小心跌倒了,到医院一检查,发现是左腿股骨颈骨折,屈奶奶的孙子当即就拨打了祁传才的电话。

当天,快速赶到接诊室的祁传才一边仔细查看屈奶奶的片子,一边嘱咐身边的医护人员帮助老人尽快办理入院手续。随后,祁传才回到科室,组织医师进行疑难病例讨论。

“屈奶奶已经102岁了,如果采用保守治疗,肯定会落下残疾而导致长期卧床,加上自身器官功能衰退,必然会出现褥疮、下肢静脉血栓、肺部及泌尿系统感染等并发症,从而危及生命!”接诊医生高秀品坦言自己的担忧。

王笔峰医生说:“老年人都有骨质疏松症,发生骨折或骨裂后特别不易愈合,加上如此高龄,身体抵抗能力下降,手术难度和麻醉风险太大了。”

会诊医师们你一言我一语,展开了讨论,既要最大限度地保证医疗安全,也要最大限度地提高治疗质量。

“像这个部位的粉碎性骨折,传统内固定术很难起到坚强有效的固定效果,加上老年人本身骨折不易愈合,我们只能采取股骨头置换术,患者术后三五天即可下床活动,避免长期卧床的并发症。”祁传才结合大家的意见说道,“当然,若进行人工关节置换,患者年龄太大,术中风险极高,麻醉刺激、术中出血、术后并发症等随时危及患者生命,所以手术过程中一定要加倍细心,稳中求快,速战速决。”

形成共同的会诊意见后,再进一步结合屈奶奶的情况,会诊医师组制定了详细的手术及治疗方案。术后第3天,屈奶奶走下病床,活动自如,引来病区许多患者家属围观。

可是,由于屈奶奶岁数大了,在医院里住不习惯,术后仅8天就出院回家了。为了帮助老人彻底康复,祁传才就带领病区休班人员,每天下班后来屈奶奶家中查看伤口的恢复情况,劝说、指导屈奶奶锻炼,直到顺利拆线。

手捧鲜花、感动得泣不成声的屈奶奶拉着祁传才的手,久久不愿放下:“我这病多亏你们啊,让我给你们作个揖吧!你们真是我的亲人!”



4月23日上午,近500名卫生计生工作者参加“庆‘五一’我健康”健步走活动。

史尧/摄

## 庆“五一”我健康 “健步走”鸣枪开赛

本报讯(记者史尧)天朗气清,惠风和畅。4月23日上午,由河南省卫生计生委直属单位工会主办,河南省人口和计划生育科学技术研究院承办的省卫生计生委第四届“庆‘五一’我健康”健步走比赛在郑州绿园山水生态园鸣枪开赛。省卫生计生委副主任周学山,省计生协会专职副会长、秘书长刘延军,省卫生计生委副巡视员周勇参加活动。

本次活动共有委机关和直属单位26家、42支队伍,近500人参赛,是省卫生计生委健步走活动开展以来参赛单位最多、参赛热情最高的一次。广大干部职工展示了积极进取、奋勇拼搏的精神风貌。

周学山说,健康是人的基本权利,是人生的第一笔财富,推进健康中原建设,卫生计生战线是主战场,卫生计生工作者是主力军。要

坚持以人民健康为中心,牢固树立创新、协调、绿色、开放、共享的发展理念,引领健康生活方式,把提升健康素养作为个人全面发展、作为适应工作、适应社会的重要目标,自觉将全民健身作为一种风尚。

经过激烈角逐,近百名参赛个人和36支代表队分别获得个人和团体一、二、三等奖;10余名58岁以上运动员获得“奥运精神奖”。



## 今日导读

- 7年坚守为初心 2版
- 帕金森病的诊治 3版
- 当心醉酒惹祸端 4版
- 膳食+中医智慧 6版
- 范汪潜心撰方书 8版



## 百年省医

名医话健康

现阶段,随着人们生活方式的转变和饮食结构的变化,糖尿病发病率逐年增长趋势,已发展成继发性、心血管疾病之后,第三大威胁人类健康的慢性非传染性疾病。作为临床常见的一种代谢性基础疾病,糖尿病的主要特征是血糖高。对于糖尿病的治疗,目前临床上尚未寻找到有效的方法。而2型糖尿病的基础治疗措施多样,包括药物治疗、运动治疗、饮食治疗等。

其中,饮食治疗是各种类型糖尿病基础治疗的首要措施,且贯穿整个治疗。饮食治疗可达到降低血糖、减肥、预防和治疗并发症、改善整体健康水平等治疗效果。影响饮食治疗效果的关键因素则包括患者饮食控制依从性、对饮食知识的掌握情况等。

糖尿病患者饮食的第一个主要原则就是摄入总量的控制。减少食物中脂肪,尤其是饱和脂肪酸含量,增加食物纤维含量,使食物中碳水化合物、脂

肪和蛋白质所占比例合理,控制膳食总能量的摄入,合理均衡分配各种营养物质。

膳食中脂肪所提供的能量不超过总能量的30%,饱和脂肪酸的摄入量不超过总能量的10%;食物中胆固醇摄入量<300毫克/日。

膳食中碳水化合物所提供的能量应占总能量的50%-60%;食物中应富含膳食纤维。

肾功能正常者,推荐蛋白质的摄入量占总能量的10%-15%;有显性蛋白尿的患者蛋白摄入量<0.8克/千克体重/日。从GFR(肾小球滤过率)下降起,即应实施低蛋白饮食<0.6克/千克体重/日,并同时补充复方α-酮酸制剂。

不推荐糖尿病患者饮酒。若必须饮酒,每日不超过两份标准量(一份标准量为:啤酒350毫升,红酒150毫升或低度白酒45毫升,各约含酒精15克)

食盐摄入量限制在每天6克以内,高血压病患者更应严格限制摄入量。

食物多样化是能够获取充足营养的首要条件,主食应粗细搭配,同时不可进食高胆固醇的食物。降低血糖其实就是少吃或不吃那些容易导致血糖上升的食物。

糖尿病饮食的第二个主要原则是低脂清淡饮食,维持合理体重。超重/肥胖患者减少体重的目标是在3-6个月期间体重减轻5%-10%。消瘦患者应通过均衡的营养计划恢复并长期维持理想体重。肥胖是糖尿病的高危因素,而且糖尿病患者罹患心血管疾病

的概率比一般人高,因此控制油脂的摄入量非常重要。除了少吃油炸、油腻及高油脂类的食品,如肥肉、猪皮、松子、核桃、花生等,同时要少吃肉禽类食物,减少动物性脂肪的摄入量。植物油是目前家庭中相对比较理想的烹调食用油,如

葵花籽油、豆油以及玉米油等,由于其中含有相对较为丰富的多不饱和脂肪酸为机体所需要的脂肪酸,在机体中能够协助胆固醇的运转,不会使胆固醇沉积在血管壁中,能够有效预防动脉硬化等相关并发症。然而,植物油也不可大量食用,过量食用便会产生过多热能,进而引发肥胖。此外,一些胆固醇含量高的食物,如动物内脏、蛋黄、海鲜类等,也要少吃。在烹饪上,应尽量采用清蒸、少油的方式,如清蒸、水煮、凉拌等。

另外,糖尿病患者普遍关心水果能不能吃的问题。答案是能,但是需要注意以下几点:一是欲吃水果,血糖浓度应达到以下标准,空腹血糖控制在7.8毫摩尔/升以下,餐后2小时血糖控制在10毫摩尔/升以下,糖化血红蛋白控制在7.0%以下,没有经常出现高血糖或低血糖,并且稳定一两周;二是吃水果的时间,水果一般作为加餐食用,也就是在两餐正中间或睡前一小时吃,可

以避免一次性摄入过多的碳水化合物而使胰腺负担过重;三是吃水果的数量,糖尿病患者吃水果时一定要控制好量,一般每天可以吃150克左右含糖量较低的水果。

综上所述,饮食治疗是所有糖尿病患者需要坚持的治疗方法,轻度病例以食疗为主即可达到好的效果;中、重度患者,也必须在饮食疗法的基础上合理应用药物。只有饮食控制得好,口服降糖药或胰岛素才能发挥好的疗效。饮食方案应根据病情随时调整、灵活掌握。

(本报记者冯金灿整理)



96195 省医好服务 微信二维码

## 专家名片

袁慧娟,医学博士,硕士生导师,教授,主任医师;留美归国,河南省人民医院内分泌科主任;河南省学术技术带头人,河南省优秀青年科技专家,河南省优秀中青年科技



创新人才;中华医学会糖尿病学分会青年委员,中华医学会糖尿病学分会神经并发症学组秘书,中华预防医学会糖尿病预防与控制专业委员会委员,河南省医学会内分泌学分会候任主任委员,河南省医学会临床流行病学与循证医学分会副主任委员,河南省保健委员会干部保健会专家,《中华糖尿病杂志》等期刊审稿专家。主持国家自然科学基金等科研项目6项,获省部级科技成果奖3项,在SCI(科学引文索引)及中华核心期刊发表学术论文80余篇。擅长糖尿病、肥胖症、甲状腺疾病的治疗。