

哮喘治疗：给气管做“整形手术”

本报记者 冯金灿

“全身麻木、手脚冰凉、眼前全黑、难以忍受的眩晕感喷涌而来，有溺水般的窒息感。”这种被扼住咽喉的濒临死亡状态就是重度哮喘发作时的真实写照。

目前，我国的哮喘患病率呈快速上升趋势，已成为严重危害人民健康的慢性气道病之一。今年5月2日是第19个世界哮喘日，今年的主题是“清新空气，舒畅呼吸”。4月28日，河南哮喘联盟携手河南省人民医院呼吸与危重症医学科学举行世界哮喘日大型义诊活动。在活动现场，呼吸内科专家就哮喘的防治接受了记者采访。

春季哮喘高发 谨防过敏

河南省人民医院呼吸与危重症医学科主任医师赵丽敏说，哮喘又名支气管哮喘，是由多种细胞及细胞组分参与的慢性气道炎症。此种炎症常伴随引起气道反应性增高，导致反复发作的喘息、气促、胸闷和咳嗽等症状，多在夜间或凌晨发生。哮喘的病因尚未完全明了，主要受遗传和环境两个方面的因素影响

响。哮喘具有一定的家族聚集倾向，多数哮喘患者属于过敏体质，多在接触外部环境刺激后诱发。

赵丽敏说，万物复苏的春天却是哮喘患者的“受难日”。哮喘患者要避免接触可能导致过敏的物质，如花粉、柳絮、刺激性气味、海鲜等，某些疾病（呼吸道感染）甚至连情绪波动也是诱发因素。长期药物控制是治疗哮喘的基础，吸入性糖皮质激素、白三烯调节剂、缓释茶碱类都是有效的控制类药物。

治疗重症患者有了新手段

河南省人民医院呼吸内科副主任医师咏咏说，哮喘分为缓解期与急性发作期。缓解期患者与正常人无异，急性发作时可出现喘息、气促、胸闷和咳嗽等症状，多发生在凌晨，轻症时可自行缓解，重症时可在数分钟内危及生命。我国目前约有3000万哮喘患者，约5%为重症难治性哮喘，其急诊就医频率和住院频率分别为轻

中度哮喘的15倍和20倍，是造成哮喘治疗费用增加和致残、致死的主要原因，是哮喘治疗中的难题。

对重症患者、难治性哮喘患者来说，单纯的药物治疗并不能取得理想的效果，该怎么办呢？这就需要一种新的治疗手段——支气管热成形术。它主要针对18岁以上、长期治疗却没有得到良好控制的重度持续性哮喘患者，利用射频能量或热量减少气道壁上增生的气道平滑肌，从而降低气道在哮喘症状发作时的收缩幅度，并降低发作的频率，减轻发病程度，为广大哮喘患者带来福音。

不过，支气管热成形术也存在一定的风险，比如手术后的一天内，会出现和哮喘相关的呼吸道症状增加或加重，包括呼吸困难、喘息和咳嗽等，但采用对症时可自行缓解，重症时可在7天内就可以得到解决。

哮喘防治误区 要注意防范

误区一：有症状时治疗，无症状时就不管？

这是一个很普遍的误区。其实对哮喘的控制和治疗非常不利，哮喘治疗必须注重日常的持续、规范治疗。“如果一段时间内，一位医生的患者中有四分之一的人都遵从医嘱了，那么这位医生就会很高兴。”河南省人民医院呼吸内科主任陈卓昌说，我国的哮喘患者接受规范化治疗的比例非常低，达到哮喘控制标准的比例更低，这与哮喘患者不重视疾病、不遵从医嘱有直接关系。他强调，稳定期的维持治疗可以明显减少患者哮喘急性发作次数，从而减少入院治疗费用及总体治疗费用。特别是在发病初期进行治疗，哮喘造成的气道损伤是可以逆转的，否则便会一步步朝着肺气肿迈进，直到肺部功能受到严重损害。因此，对付哮喘，“打持久战”。

误区二：激素副作用大，拒绝激素治疗？

不少患者和家属听说需要长期吸入激素来治疗，担心激素的副作用，尤其是女性和儿童，怕吸入激素会发胖或影响生长

发育。因此，在哮喘症状缓解后，患者往往自行断药，但是低剂量吸入激素对儿童发育无影响。

目前，国际哮喘界一致认为，吸入型激素是控制哮喘反复发作的最有效药物，也是儿童哮喘长期控制的首选有效药物。吸入疗法为局部用药，剂量小、直接作用于靶器官、起效快、全身不良反应少，无痛无创，适合包括儿童在内的哮喘人群的防治。

“生活中常用到的吸入型糖皮质激素较多，对成年人来说，它的副作用几乎可以忽略不计。对于孩子来说，只要在医生的指导下规范使用，影响很小。”陈卓昌提醒，哮喘患儿平时不维持治疗，发作时住住需要静脉注射大剂量的激素来抢救，不仅用量大，而且全身用药，虽然当时起效快，那相当于一次用了几年的激素吸入量，不但副作用大，而且对免疫力的抑制还会造成患儿的反复感染，家长一定要足够重视。

全省爱国卫生管理干部能力提升培训在武汉举行

本报讯（记者刘 畅 通讯员李 冰）4月11~25日，河南省爱国卫生运动委员会办公室在华中科技大学同济医学院医药卫生管理学院，举办了河南省第二期爱国卫生行政管理干部能力提升培训班。来自全省各地的70余名爱国卫生管理干部参加了为期15天的全脱产培训。至此，河南已有140位实现能力提升的爱国卫生管理干部，工作在一线管理岗位上。

河南于今年年初启动的爱国卫生行政管理干部能力提升培训班，是与河南省疾病预防控制中心合作，控制人才培养“534行动计划”培训项目的一次有机结合，旨在积极发挥爱国卫生运动在疾病预防控制中的统筹协调作用，提

高爱国卫生工作依法科学治理水平；进一步提升爱国卫生工作人员“统筹谋划、综合协调、群众动员、社会沟通、科学管理”的“五种能力”。

据河南省爱国卫生运动委员会办公室专职副主任刁琳琪介绍，连续举办的两期培训班都邀请了国家级爱国卫生工作专家授课，培训内容围绕新时期爱国卫生工作的主要任务进行。通过培训，在全省努力创造促进健康的良好环境，深入开展城乡环境卫生整洁行动；全面提高群众文明卫生素质，加强健康教育和健康促进；积极推进社会卫生综合治理，深入推进卫生城镇创建，探索开展健康城市建设。

郸城县着力完善贫困人口医疗保障制度

本报讯（记者侯少飞 通讯员杨光贞）近来，郸城县按照“精准识贫、精准扶贫、精准脱贫”的要求，因地制宜，多措并举，保障全县建档立卡精准识别贫困人口享有基本医疗卫生服务，努力防止因病致贫、因病返贫。

郸城县开展“四卡”暖心活动，施行医疗优惠优待。该县为贫困人口办理重点帮扶对象医疗优惠卡、65岁以上老人就诊优待卡、结对帮困助医卡，方便贫困人口患者优先就医。持卡人在县域内各级医疗机构均可享受每年一次免费健康体检；在县域内各级医疗机构因病住院开通绿色通道，免费挂号；儿童接种二类疫苗只收成本价；贫困孕产妇住院分娩补助由300元增加至550元；在县域内各级医疗机构做大型医疗设备检查(B超、DR、CT等)，收费标准下调30%。

郸城县调整统筹补偿方案，减轻贫困人口医疗费用负担。贫困人口在乡镇卫生院就诊时，门诊统筹报销比例提高10个百分点；在县内城乡居民医保定点医院住院时，报销比例提高5个百分点。对参加城乡居民医保的建档立卡贫困人口患病住院的，乡级补偿起付线由200元降为100元，县级补偿起付线由500元降为300元。开通城乡居民医保三次补偿，建档立卡贫困人口住院医疗费用经城乡居民医保基本医保、大病保险报销后，除政策规定不属于报销范围的自费费用外，合规费用年度累计2000元以上的部分（不含2000元）由城乡居民医保基金全额补偿，其余部分由民政部门通过民政救助进行解决。贫困人口转诊时，城乡居民医保经办机构引导贫困人口住院时使用政策规定报销范围的诊疗项目和药品。将建档立卡

的参合贫困人口慢性病门诊费用年度补偿限额由500元提高到2000元。同时，扩大医疗康复项目报销范围。针对病残、伤残、先天性残疾等所致功能障碍的康复治疗，将康复评定、气压治疗等7项康复治疗项目纳入城乡居民医保报销范围，并对部分医疗康复项目的支付进行规范。

郸城县开展签约服务和分级诊疗，减少不合理医疗费用。一方面，对就医需求进行管理。贫困群众家庭纳入签约服务范围，将贫困群众的签约率和服务质量纳入考核内容。实行严格的分级诊疗制度，按照基层首诊、逐级转诊模式有序就医。另一方面，规范医疗服务机构的服务和收费行为。规定基层医疗机构、二级医院不列入医疗保险报销范围的医疗费用，分别不得超过医疗总费用的2.5%、10%，超出部分由医疗机构承担，不计入大病补充保险报销范围。

镇平县卫生计生委安排部署卫生计生监督工作

本报讯（记者方 圆 通讯员梁庆红）近日，记者从镇平县卫生计生委获悉，该委传达《2017年全县卫生计生监督工作要点》，明确卫生计生监督工作的总体思路，并对2017年重点工作任务进行部署。

镇平县卫生计生委要求，各单位要提高认识，增强责任感，依

法履职尽责；要认真组织，严格落实，确保全年工作任务顺利完成；要加强学习，提高守法意识，保障群众安全，保障人民群众身体健康。

最后，镇平县卫生计生委对参会人员着装风纪进行检查，对发现的问题进行现场通报。



4月25日下午，在考核现场，两名护理人员对“患者”进行心肺复苏。当天，郑州中泰眼科医院举行了2017年度护理技能考核比赛，鼓励大家通过比赛提升专业技能。 徐琳琳/摄

■ 一句话新闻

洛阳市西工区卫生计生委党总支签订公开承诺书 近日，洛阳市西工区卫生计生委按照推行公开承诺制要求，结合工作实际和各自岗位职责，签订党组织和党员公开承诺书，时刻提醒自己，全心全意为广大群众服务。（刘永胜 赖永洪）

全国“五会一院”健康中国南阳行大型公益活动启动 近日，由中国医师协会、中华中医药学会、全国卫生产业企业管理协会、中国健康促进基金会、中华医学会、中关村新智源健康管理研究院等组织，南阳市卫生计生委等协办的全国“五会一院”健康中国南阳行大型公益活动启动。（方 圆 董斌）

开封签出全省首个政府救助保险单《开封市易肇事肇祸严重精神障碍患者有奖监护、救治救助和责任保险暂行办法》印发之后，近日，中国人民财产保险股份有限公司开封市分公司龙亭支公司成功签出全省首个政府救助保险单。（李 季）

开展爱国卫生运动 助推文明城市创建 为了继承和发扬爱国卫生运动的优良传统，助推全国文明城市创建，顺应群众的健康需要，4月24日，新乡组织开展纪念爱国卫生运动65周年全民健身健步走活动。（常俊伟 张红丽）

焦作市人民医院举行“学深航、促创新”之“爱国、爱院、爱家”朗诵赛 近日，由焦作市人民医院主办的“学深航、促创新”之“爱国、爱院、爱家”朗诵赛在该院门诊部会议室举行！（王正勤 高新科）

信阳市浉河区卫生计生委强化母婴保健技术培训 近日，信阳市浉河区卫生计生委在信阳市妇幼保健院举办“2017年浉河区母婴保健技术服务人员专业培训”，为降低全区孕产妇及新生儿的发病率和死亡率，提高出生人口素质奠定了基础。（王明杰 永 军）

“妈妈，这个宝塔没有说能吃多少糖或者不能吃糖，我该怎么办？”4月18日，在河南省开封市金明广场举行的2017年“健康中国行——合理膳食”主题宣传活动启动仪式现场，小学生张浩指着膳食宝塔不解地问妈妈。

“宝塔没有建议糖的摄入量，是因为我国居民平均吃糖的量还不多，少吃些或适当多吃一些可能对健康的影响不大。但多吃糖有增加龋齿的患病风险，尤其是儿童、青少年不应吃太多的糖和含糖食品……”一位大学生志愿者为张浩答疑解惑。



护理团队成为健康教育视频“能手”

护士们利用业余时间，以科室为单位，商定主题方向，制作脚本，想办法拍摄，然后剪辑录音……在河南能源焦煤中央医院第二届健康教育视频大赛中，共有46部涉及30多个专科方向的健康教育视频呈现在大家面前，而这些都是该院的护士们自己完成的。

据了解，2016年河南能源焦煤中央医院举办了第一届健康教育视频大赛，在该院信息科工作人员指导下，共完成38

部作品。该院将这些作品放在了微信公众号和互联网上，截至目前，2016年的健康教育视频点击量已经超过40万次。

“今年再次举办这样的比赛，就是在进一步推广这种新的健康教育模式。”该院护理部主任吴春华说，“健康宣教是护理工作中重要的组成部分。在实际工作中，护理人员面对的是接受能力不同的人群，即使反复宣教，但健康教育的实际效果依然会参差不齐。因此，

我们就计划将一些重点的健康教育内容拍成视频，放在微信公众号和互联网上，这样患者或患者家属就可以随时观看，能够起到更好地宣教作用。”该院的健康教育视频分为两大类：一是各个专科患者住院、出院康复须知，二是适合大众的健康类知识。

因为工作繁忙，护士们拍摄和学习制作视频都要利用下班时间。河南能源焦煤中央医院神经外科二病区的杨珊为了拍

摄一组镜头，连续几天在自己家里和同事一起拍摄到深夜。杨珊今年和同事制作了两部视频，她感觉自己收获良多。

“和去年相比，今年各科室制作的健康教育视频数量更多，质量更好。我们护理人员的‘新技能’正在逐渐成熟。”吴春华笑着说，“今年我们还会将视频放置在微信公众号、互联网上，会想办法在电视和其他平台上播放，争取让更多的人观看到。”（王正勤 侯林峰 付悦慧）

河南刮起合理膳食“风暴”

本报记者 李 季

“今年‘健康中国行——合理膳食’的主题适合社会各个阶层，难得地出现了众口好调的局面。”4月21日，在郑州市经广广场进行的主题宣传活动中，郑州市疾病预防控制中心的一名工作人员告诉记者：“合理膳食就是餐桌上健康与营养结合的饮食文化，家长关心孩子、子女关注老人、成人关注自身的饮食健康。”说话间，郑州市民刘凤莲老人来到工作人员身边问：“我和老伴儿只认准一个理儿，就是吃应季的蔬菜，像前段时间吃凉拌柳絮，最近吃蒸槐花，生活水

平高了，但是俺还保持着吃手擀面条，和菜馍的习惯，这算不算合理膳食啊？”说着，老人还拿出刚刚做的血糖、血压检测结果让工作人员看。“一切正常，您就坚持这种饮食方式，身体会更棒。”听到工作人员肯定的答复，她和老伴捧着装满蔬菜的篮子高兴地说：“还是粗茶淡饭最养人……”

在开封市第二中医院一场“药食同源，合理膳食”的擂台赛上，刮起了“头脑风暴”。题目是《谷雨节气前后的饮食》，擂台上，有鳊鱼、草菇、鱼虾及莜麦面、小

米、大麦、黄豆等，参赛的青年中医师要在规定时间内针对面前不同体质的患者进行体质辨识并模拟制作适合患者体质的一道道菜及主食。

不一会儿，参蒸鳊鱼、菊花鳊鱼、草菇豆腐羹等作品出炉，“厨师”一道道出品品的食补原理，最后由该院的名老中医进行点评打分。

开封市第二中医院院长王永刚告诉记者，每逢二十四节前后，医院老中医们在为患者治病之余，都会按照体质辨识为患者提供一张节气养生膳食处方。这样的擂台赛不是应景，而

是该院青年中医与老中医互动兼修的必修课。河南省卫生计生委巡视员曲杰表示，自4月17日起，一周之内河南各地围绕合理膳食、健康厨房、健康生活理念等内容，开展了“合理膳食名家讲坛”，健康知识展览、专家义诊、健康教育资料发放等多种形式的健康促进现场活动。这是随着“健康中国”“健康中原”战略的逐步展开，将“大健康”理念逐渐从顶层设计，走入群众日常生活中，成为健康生活方式的主导。