

医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度

健康深度

2017年5月9日

第49期

星期二

丁酉年四月十四

□医药卫生报社出版 □国内统一刊号:CN41-0024

□邮发代号:35-49 □总第3204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

省卫生计生委欢送援赞第19批医疗队

本报讯(记者史尧)5月5日上午,河南省卫生计生委召开中国援赞比亚第19批医疗队欢送会,为28名即将奔赴赞比亚执行援外医疗任务的队员送行。省卫生计生委主任李广胜出席欢送会并讲话。省卫生计生委副主任王良启主持欢送会。

中国援赞比亚第19批医疗队由

南阳市卫生计生委选派,南阳市中心医院、南阳市第一人民医院、南阳市第二人民医院、南阳市中医院、南阳南石医院、南阳医学高等专科学校及南阳医学高等专科学校第一附属医院共同参与组建,所有队员于去年11月集结完毕并接受相关培训,计划本月中旬启程前往赞比亚。

李广胜说,从1973年开始,河南已先后向埃塞俄比亚、赞比亚、厄立特里亚等国派遣50批医疗队、1007名队员,为保障受援国人民群众的健康、推进中非战略合作做出了突出贡献。医疗队队员要准确把握援外医疗工作形势,深刻认识援外医疗工作对于服务国家总体战略、发展中国特色外交的

重大意义,正确认识援外医疗工作面临的新挑战。

李广胜要求,一要牢固树立政治意识,做到思想上坚定、认识上提升、行动上积极,继续把援外医疗队选派工作作为政治任务抓实抓好;二要牢固树立规矩意识,认真学习、遵守、执行有关制度和规定,抓好援外医疗队

党建工作,自觉服从党支部和队委会的领导;三要牢固树立团队意识,有国家荣誉感,团结进取,协作互助;四要解决好队员后顾之忧,认真落实好各项待遇,对表现优秀、做出突出贡献的队员给予表彰,对表现优秀的援外队员,同等条件下优先提拔重用,确保援外医疗队队员安心投入援外工作。



援疆纪事

完成哈密首例内淋巴囊减压手术

本报记者史尧

3月22日,新疆兵团第十三师红星医院成功完成电子耳蜗植入+半规管阻塞+内淋巴囊减压术,受到了新疆哈密媒体的高度关注。而完成这例在河南也算得上先进的手术的主刀者便是河南省人民医院耳鼻喉科主任医师刘军。

完成哈密市首例经鼻丘入路改良额窦开放术,哈密市首例低温等离子消融舌体肥大+鼻内镜下鼻腔扩容术,低温等离子消融扁桃体切除,腺样体消融术……面对援疆两个月以来交出的“成绩单”,刘军淡淡地说了一句,其实这些手术在河南大多是常规手术,但当地的耳鼻喉专业基础比较薄弱,很多项目没有开展。

那么,耳鼻喉科在哈密地区的发展究竟如何呢?

刘军介绍说,以他此次援疆所在的新疆兵团第十三师红星医院为例,该院耳鼻喉科目前没有专业听力师,各种常用检测设备几乎没有,科室仅有医师4人,其中还有1人休产假。而整个哈密地区的耳鼻喉科医师也不到20人。

为此,刘军经过两个月的观察,为医院制定了“三步走”的长期规划,力争用9年时间,通过培养人才和人才引进等方式,建立哈密市乃至东疆地区内的品牌科室。

刘军介绍说,“三步走”计划第一个3年是打基础,重点加强专业基本理论、基本操作技能,完善科室内基本设备及人员构成,积极参与科研申请立项,加强对外交流,开阔视野。刘军计划用半年时间强化耳鼻喉医师的专业基础,使其掌握常见病、多发病的诊治,力争在一年半的援疆周期内培养其逻辑思维能力,建立耳鼻喉规范化救治流程,并让其在指导下能够独立完成常见手术。

第二个3年是求发展,要求每名医师在全面掌握耳鼻咽喉头颈外科学的基础上,细分亚专业,有目标地申请科研立项,有针对性地解决临床中遇到的问题。“今年下半年,我们还计划在哈密开展豫哈五官科新进展论坛,让哈密的医师能够及时了解国内外最先进的理念。”刘军说。

第三个3年是上台阶,在亚专业基础上,要求医师对于专病有清楚的认识,树立个人品牌,树立科室品牌。



“天天都能看到你们的微笑,我觉得自己快要康复了,谢谢你们……”5月8日是世界微笑日,当天上午,河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)郑州院区的医务人员用微笑鼓励住院患者。多年来,该院坚持微笑服务,打造医院温馨氛围,拉近了医患距离。

史尧/摄

齐发展 同进步 省医院协会中医医院管理分会成立

本报讯(记者张琦 通讯员李允佳)5月6日,由河南省医院协会主办、河南省中医院(河南中医药大学第二附属医院)承办的河南省医院协会中医医院管理分会成立大会暨2017年河南中医医院管理论坛,在郑州召开。

会议邀请了国内及省内医院管理领域多位知名专家进行专题授课,来自省内各级中医医院的230名代表参会。

会议预备会上对河南省医院协会中医医院管理分会第一届常务委员、副主任委员和主任委员候选人进行选举,一致通过了河南省医院协会中医

医院管理分会第一届常务委员、副主任委员,以及河南省中医院院长崔应麟担任主任委员。

根据国务院办公厅《关于推进医疗联合体建设和发展的指导意见》中,“国家级和省级公立医院除参加属地医联体外,可跨区域与若干医联体建立合作关系,组建高层次、优势互补的医联体,开展创新型协同研究,技术普及和推广和人才培养,辐射带动区域医疗服务能力提升”的指示精神,河南省中医院在本次会议上,发起组建“河南省中医医院集团”及“河南省中医肿瘤专科联盟”,以“共策共享、齐发展、同

进步”为目标,在全省范围内逐步建立紧密型中医医院医疗联合体。

河南省医院协会中医医院管理分会的成立,为河南省广大中医医院管理工作提供了一个大展身手、破解难题的平台。河南省医院协会中医医院管理分会将实现各成员单位技术、科研、人才培养等方面的横向协作,进一步深化区域内中医医院的协作关系,通过团结协作、科学共建、资源共享等形式,用更便捷有效的服务惠及河南全省及各地患者,共同提升中医医院的综合水平和服务能力,为全省中医药事业的发展建言献策。

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。

援助对象:本项目援助对象为持中华人民共和国居民身份证或军人证的河南省户籍患者。本人已知晓自己患乙肝,经项目注册医生评估确认为符合恩替卡韦胶囊适应证的低保以及低收入(含城市低保居民、农村低保及低保边缘家庭)的成人慢性

乙肝患者。

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,并按照自愿原则填写患者申请表、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)

标题新闻

近日,中共中央办公厅、国务院办公厅印发了《国家“十三五”时期文化发展改革规划纲要》,并发出通知,要求各地区各部门结合实际认真贯彻落实。

本报讯(记者文晓欢 通讯员龚岩)如何进一步突出基本药物的主体地位?如何深层次规范基本药物的使用管理?如何发挥示范作用,全面确保基本药物用药安全?围绕这些核心问题,近日,省卫生计生委、省教科文卫体工会联合印发了《关于举办首届全省基本药物合理应用知识技能竞赛的通知》(以下简称《通知》),决定开展首届全省基本药物合理应用知识技能竞赛活动,以赛促学,进一步巩固完善基本药物制度,提升基层临床合理用药水平。

《通知》明确了参赛对象、竞赛内容、竞赛形式和奖项设置等。其中,参赛者均为全省政府办医疗卫生机构临床专业技术人员,且需要具备执业医师资格或助理执业医师资格证书,包含西医和中医两个专业,年龄在55岁以下。竞赛内容为基本药物应用相关知识、政策等,内容涵盖《2012年版国家基本药物临床应用指南》《河南省基层医疗卫生机构处方点评工作实施方案》等。竞赛形式设置上,逐级递进,设市(县)级初赛、省级复赛和省级决赛,由各地卫生计生委自行组织的初赛需在9月底前完成,复赛时间定在10月中旬前,决赛时间定在10月底前。此次竞赛设置了团体奖、个人奖,并且获评特等奖的个人,将由省科教文卫体工会按程序申报省“五一”劳动奖章。

此外,《通知》明确了竞赛规则,市(县)级通过初赛,评出3名选手参加省级复赛,这3名选手同时组成所在市(县)的参赛团队;进入省级复赛后,个人和团队将分别计分(团体分数为本队3位选手分数之和),排名前6位代表队进入省级决赛;省级决赛根据得分结果,评选出获奖团队和个人。

首届全省基本药物合理应用竞赛开赛



百年省医

名医话健康

“我住在温暖、湿润和幽暗的小屋里,突然这一切被刺眼的灯光、无数只手和嘈杂的声音打破。救命,我要去哪里?有人抱着我,飞快地走着。接着是更多的声音和手。他们擦拭着我,不断地说话。这里的灯光太刺眼了,难道他们不知道我很冷?这是我以前从没有经历过的。”

这段话是一个新生儿重症监护病房(NICU)的护士站在一个早产儿的角度描述了宝贝出生时的心理感受。

早产儿由于各种原因导致不足月分娩,被称为“折翼的天使”,需要更加精心呵护才能健康茁壮成长。这是一个漫长而痛苦的过程,对宝宝、家长、医护人员来说都是巨大的考验。

早产儿由于各种脏器发育不成熟、功能不健全,离开母体后要有一个

合适的环境完成进一步的生长发育,这个环境就是医院的NICU。在这里,宝贝必须在医护人员和家人的协同下,闯过层层关口才能与亲人团聚。

第一关就是呼吸关。众所周知,胎儿在母体子宫内是不呼吸的,分娩后需要立即开始呼吸才能生存。早产儿因为肺发育不成熟,肺泡内缺乏一种使肺泡张开的肺表面活性物质,导致出生后不能正常呼吸,易出现呼吸窘迫综合征,临床表现为缺氧和呼吸困难。此时,医生必须快速识别,给予其肺表面活性物质替代治疗和呼吸机辅助呼吸治疗。同时,由于大脑呼吸中枢发育尚不健全,各个呼吸器官、呼吸反射功能也不完善,早产儿还会频繁出现呼吸暂停,这道关口不仅很难跨越,而且花费巨大。

第二关是喂养关。早产儿消化系统发育不成熟,特别是32周之前分娩的宝宝,吸吮和吞咽功能还不协调,也就是说他们还不会自己吃奶,需要进行胃管喂养。有些宝宝消化、吸收功能发育更不健全,喂养后还会出现腹胀、呕吐、胃食管反流、胃潴留,严重时还会出现坏死性小肠结肠炎、消化道出血甚至胃肠穿孔,所以早产儿在不能肠道喂养前大多需要进行静脉营养,并逐渐开奶,这一关是漫长的。母乳是早产儿最好的营养来源,因此医生会建议对早产儿尽量母乳喂养,但是当吃奶量达到每天100毫升/千克体重时还要添加母乳强化剂,以完成追赶性生长。

第三关是保暖关。早产儿往往体重小,皮下脂肪菲薄,皮肤散热能

力强,保暖不够或受到外界感染时容易导致低体温或寒冷损伤综合征的发生,所以出生后通常都要住进早产儿培养箱。特别要注意的是,早产儿在冬季出院回家后还要避免过度保暖出现烫伤或捂热综合征。

第四关是感染关。早产儿由于免疫系统发育不成熟,极易合并细菌、真菌等感染,所以防治早产儿感染是一项重大工程。国内的新生儿病房一般都是层流病房,空气都经过净化消毒,所有医护人员进入病房之前必须洗手消毒,宝宝使用的奶瓶、奶嘴、衣物包被等每次使用后也都必须进行高温高压消毒,以减少早产儿的感染。宝宝出院回家后,还要避免接触患病的人和亲戚朋友。特别提醒,目前医院儿科门诊因“大宝”患病接触“二宝”

后,“二宝”患病就诊的病例屡见不鲜。

此外,早产儿由于大脑发育成熟度不够,还易出现脑损伤,导致运动、智力发育落后。因此,早产儿在住院期间和矫正胎龄40周时,应进行脑核磁共振检查和神经行为测定,平时还要进行各项脑功能检查,了解脑发育和脑损伤情况,必要时尽早进行康复大脑治疗。

最后,所有的早产儿出院后都要进行常规的门诊随访。

(本报记者冯金灿整理)



96195

省医好服务

微信二维码

呵护早产儿,需要闯过四道关

河南省人民医院 张家洁

专家名片

张家洁,女,主任医师,河南省人民医院儿科新生儿重症监护室主任;1985年毕业于河南医科大学医疗系,1996-1997年在北京医科大学第一临床医学院接受导师制培养,2002年郑州大学硕士研究生毕业,2010-2011年在美国密西根大学医学中心访问学习;任中华医学会河南省儿科学分会常务委员,河南省医师协会常务委员,中华医学会儿科分会委员,中华预防医学会郑州市儿童保健分会委员,河南省危重新生儿转运救护中心专家,郑州市医学专家会诊中心儿科专业首席专家;是郑州市百名名医;共承担科研项目20余项,获郑州市科技进步二等奖1项,河南省科技进步三等奖两项,郑州市科技进步二等奖两项,河南省医药卫生科技进步二等奖1项;先后被评为“河南省三八红旗手”“河南省巾帼科技创新带头人”“郑州市遵守职业道德十优个人”“郑州市专业技术拔尖人才”“郑州市学术技术带头人”。

