医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度　健康深度

2017年9月5日　第99期
星期二　丁酉年七月十五

□医药卫生报社出版　□国内统一刊号:CN41-0024
□邮发代号:35-49　□总第3254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

加强心理健康人才队伍建设　做好重点人群心理健康服务

河南探索建立社会心理服务体系

本报讯（记者冯金灿）记者从9月1日召开的全省社会心理服务体系建设工作推进会上获悉，河南省卫生计生委等22个部门日前下发《关于加强心理健康服务的实施意见》（以下简称《意见》），提出坚持“预防为主、以人为本，党政领导、共同参与，立足国情、循序渐进，分类指导、规范发展”的原则，到2020年，各领域各行业普遍开展心理健康教育及心理健康促进工作，全民心理健康意识明显提高，社会心理服务体系初步建成，城市、农村普通人群心理健康知识知晓率分别达到70%和50%，重点人群和特殊群体心理健康问题得到关注和及时疏导；到2030年，全民心理健康素养普遍提升，全省社会心理健康服务体系基本建成，心理健康服务网络覆盖城乡。

当前，我国正处于经济社会快速转型期，个体心理行为问题及其引发的社会问题日益凸显，引起了社会各界的广泛关注。一方面，心理行为异常和常见精神障碍人数逐年增多，个人极端情绪引发的恶性案（事）件时有发生，成为影响社会稳定和公共安全的危险因素；另一方面，心理健康服务体系不健全，政策法规不完善，社会心理疏导工作机制尚未建立，服务和管理能力滞后。现有的心理健康服务状况不能满足人民群众的需求及经济建设的需要。加强心理健康服务、健全社会心理服务体系迫在眉睫。

《意见》要求，大力发展各类心理健康服务，全面开展心理健康促进与教育；积极推动心理咨询和心理治疗服务，精神卫生专业机构在诊疗服务中要发挥特长，必要时为其他医疗机构和心理健康服务机构提供精神卫生技术指导；重视心理危机干预和心理援助工作，建立和完善心理健康教育、心理热线服务、心理评估、心理咨询、心理治疗、精神科治疗等心理干预和心理援助服务模式。加强重点人群心理健康服务，普遍开展职业人群心理健康服务，全面加强青少年心理健康教育，关注老年人、妇女、儿童和残疾人心理健康，重视特殊人群心理健康服务，加强严重精神障碍患者救助管理工作。建立健全心理健康服务体系，建立健全各部门各行业心理健康服务网络，搭建基层心理健康服务平台，鼓励培育社会化的心理健康服务机构，加强医疗机构心理健康服务能力，支持省、市、县三级精神卫生专业机构提升心理健康服务能力，鼓励和引导综合医院开设精神（心理）科，基层医疗机构普遍配备专职或兼职精神卫生防治人员，精神卫生专业机构要建立多学科心理和躯体疾病联络会诊制度，二级以上精神卫生专业机构要为强制隔离戒毒场所的医疗机构提供技术指导和服务。加强心理健康人才队伍建设，加强心理健康专业人才培养，完善心理学、应用心理学、心理咨询、心理健康健康教育等相关学科专业建设，逐步形成学历教育、毕业后教育、继续教育相结合的心理健康专业人才培养制度；促进心理健康服务人才队伍有序发展，完善心理健康服务人才激励机制，充分发挥心理健康服务行业的组织作用，不断提升心理健康服务行业的整体服务水平，促进心理健康服务规范化发展。

→9月2日，在河南省直属机关“喜迎十九大”群众性大合唱比赛决赛中，以省人民医院为主体、委机关干部参加的省卫生计生委代表队倾情献唱。此次比赛共有省直各单位的88支合唱队参加比赛，经过激烈角逐，省卫生计生委代表队脱颖而出，获得一等奖。　史　尧/摄

河南省卫生计生委老干部工作获肯定

本报讯（记者史　尧　通讯员肖　川）8月30日，省直管县办专职副主任史焕立带领省委老干部第三督导组来到省卫生计生委，对省卫生计生委老干部工作进行检查指导，并前往河南省人民医院实地查看老干部活动室和老年大学建设情况。省卫生计生委副主任周学山出席见面会并就省卫生计生委老干部工作情况进行了专题汇报。

周学山说，河南省卫生计生委党组十分关心重视老干部，通过加强学习培训，把思想统一到习近平总书记重要指示精神上来；通过健全组织机构、完善工作制度，认真落实加强和改进老干部工作主体责任；在政治上充分尊重、精神上倍加宽慰、生活上悉心照顾，用心用情为老干部办实事、做好事、解难事；建立老干部党支部（党小组），创新活动载体，组织老干部为党的卫生计生事业增添正能量；通过选准配强老干部工作人员、严格教育管理、打造系统品牌，不断提升老干部工作队伍的整体素质和水平。在省卫生计生委保健局的统筹安排和精心组织下，全省老干部保健工作持续提升，日常保健工作扎实，并通过科学设定项目、提升检验报告质量等方式方法，创新开展健康体检，深入开展健康管理。

史焕立对省卫生计生委老干部工作给予肯定和高度评价。他表示，省卫生计生委老干部工作领导重视、组织有力、制度完善，工作有特色、有亮点、成绩突出。老干部各项待遇落实到位，老干部活动有声有色。老同志们心系河南卫生计生事业发展，积极发挥余热，弘扬社会正能量，做出了很大贡献。他希望省卫生计生委继续发扬成绩、发挥优势，把老干部工作推向新的台阶，以优异成绩迎接党的十九大胜利召开。

河南成立妇幼儿童康复联盟

本报讯（记者刘　旸　通讯员华小亚）近日，河南妇幼儿童康复联盟成立大会在郑州举行，来自湖北、山西、江苏、辽宁、内蒙古、新疆等27个省份及河南省内共计210家康复医疗服务机构负责人参会并签订协议成为联盟单位。联盟成立后，将搭建一个具有学术性、公益性的交流平台，推动河南省乃至全国儿童康复治疗事业的发展。河南省卫生计生委副主任黄玮参加成立大会并讲话。

6岁以前是残疾儿童康复的关键期，做好儿童残疾的预防和康复工作涉及千万个家庭的幸福，对于降低儿童残疾的发病率和致残程度、提高儿童的健康水平具有十分重要的意义。郑州大学第三附属医院作为联盟发起者，将参与规范提升各级儿童康复机构的服务能力和服务水平，把前沿的儿童康复技术及管理理念加以推广；将进一步加强联盟内各成员单位间的学术沟通和交流，提升康复专业人员的能力水平；将持续加强儿童致残性疾病的流行病学及病因学研究，推动康复医疗机构科学规范管理的进程，以期实现联盟各成员单位的协同发展。

黄玮说，联盟各成员单位应在远程医疗、临床服务、分级诊疗、学科建设、科研合作、人才培养、医院管理、精准康复、信息化建设等领域进行深层次合作；定期以网络康复平台或培训班形式，对基层康复医师及治疗师进行培训，把前沿的儿童康复技术及管理理念推广到各级康复机构；针对基层发展需求，进行专项帮扶和手把手传授，指导基层医院临床学科建设，与联盟成员单位进行科研与技术合作，提高河南妇幼儿童康复的整体实力。

扫一扫订阅
医药卫生报

今日导读

真的“小病不断，大病不犯”？　2版
抢救中药传统炮制技术　5版
辨证治疗流行性乙型脑炎　7版

标题新闻

9月3日，国家主席习近平在厦门国际会展中心出席金砖国家工商论坛开幕式，并发表主旨演讲。

扬帆正当时　杏林花更艳

——温县人民医院创新发展纪实

本报记者　王正勋　通讯员　任怀江　郑雅文

杏林者，医之所寓也。关乎于生死，系福于家国，万家所赖，万民所依。近年来，温县人民始终坚持“管理强院、科技兴院、质量立院、服务活院”的办院理念，以患者为中心，以提高医疗质量为核心，创新发展思路，强化内涵建设，内强素质，外树形象，使全院各项医疗指标不断攀升，整体工作连年迈上新台阶。目前，该院已发展成为集医疗、教学、科研、预防、急救、康复为一体的综合性二级甲等医院，先后荣获“全国综合医院中医药示范单位”“全国爱婴医院”等多项荣誉称号。

特别是当前医改进入攻坚克难阶段，温县人民医院更是抢抓机遇，开拓创新，通过对管理模式、运行机制进行大刀阔斧的改革，激活了发展动力，调动了各方面的积极性，使该院的综合实力得到了显著提升。仅2017年上半年，温县人民医院在县委、县政府的坚强领导下，全院医务人员凝心聚力、砥砺奋进，圆满完成了既定的目标任务。该院出院人数同比增长4.76%；急危重症患者抢救成功率达到97.77%；甲级病历率达到99%；在服务全县工作大局，特别是普及健康宣教、行业精准扶贫等方面，都做出了贡献。

医技创新医患情

“幸亏你们救治及时，挽救了我丈夫的生命！”日前，在温县人民医院神经内科重症监护室外，一名女子握着医务人员的手表示感谢。

为了给卒中患者赢得救治的“黄金时间”，温县人民医院创建卒中中心。一旦接到卒中患者的急救电话，该院立即开启院前急救、院内多科合作的“急救绿色通道”，并为卒中患者提供集急诊介入、内外科综合治疗及早期康复为一体的“一站式”服务。高质量、标准化、快速有效的治疗措施，为患者从发病到救治争取了“黄金时间”，有效提高了患者的救治率，赢得了卒中患者的广泛赞誉。自卒中中心成立以来，该院已成功抢救百余名卒中患者的生命。同时，该院还打造胸痛中心，开启急性心肌梗死溶栓绿色通道，成功开展急诊心脏血管造影及介入手术，为急性心肌梗死患者得到及时、有效的救治提供了全方位服务。

近年来，温县人民医院不断加强专科建设，借助河南省县级临床重点专科建设项目的支持，建立神经系统重点临床实验室；积极申报焦作市重点学科和焦作市重点培育学科，其中神经外科、普外科、胸外科、骨科、泌尿外科、妇科、心血管内科、内分泌科等专业的申报材料目前正在审核评审中。

为了不断提升临床一线医务人员的专业技能和医疗水平，温县人民医院强化人才培养，不断开展各类培训，促技术提升。院外，在加强科室业务学习和急诊急救技能培训的基础上，该院鼓励骨干医师外出参加短期学术交流会、培训班，仅今年上半年就派遣医务人员外出参加短期培训、学习交流达44人次；（下转第四版）

百年省医　名医话健康

“寂静的杀手”——骨质疏松症

河南省人民医院　阚全娥

随着人口老龄化进程加快，骨质疏松症的发病率逐年增高，目前我国骨质疏松症患者已达8600万人，占总人口的6.6%，2050年将达到21200万人，占总人口的13.2%。骨质疏松症在发病早期没有任何临床表现，然而一旦出现骨折，已是严重阶段，被称之为“寂静的杀手”。

哪些人是骨质疏松症高危人群？具有骨质疏松症危险因素的人就是容易患骨质疏松症的高危人群。骨质疏松症的危险因素包括固有因素和非固有因素。固有因素包括人种、老龄、女性绝经、母系家族史。白种人和黄种人患骨质疏松症的风险高于黑种人，可能因为维生素D的受体分布不同。老年人由于性激素水平下降，进食少，钙摄取量少，室外活动少，日照少，维生素D合成不足，各器官退变、器质性疾病增多、运动迟缓、反应迟钝、视力和听力减退及损伤机会增加，都是老年人发生骨质疏松性骨折的原因。绝经后，妇女由于卵巢停止产生雌激素而发生骨丢失，低水平雌激素是妇女绝经后患骨质疏松症的主要原因。有母系骨质疏松症家族史者，发生骨质疏松症的概率高。非固有因素包括低体重、性腺功能减退、吸烟、过度饮酒、咖啡及碳酸饮料、体力活动缺乏、制动、饮食中营养失衡、蛋白质摄入过多或不足、高钠饮食、维生素D缺乏、有影响骨代谢的疾病或应用影响骨代谢药物。

有许多疾病和药物可引起骨质疏松。柯兴氏综合征、糖尿病、性腺功能减退、类风湿关节炎、慢性肝脏病、慢性肾病、器官移植术后、多发性骨髓瘤、白血病、淋巴瘤及各种恶性肿瘤骨转移等。废用性骨质疏松可见于骨折或骨病长期固定后、脑血管意外后的瘫痪、脊髓损伤后的截瘫等长期卧床患者。糖皮质激素、免疫抑制剂、肝素、抗惊厥药物、抗癌药物、含铝抗酸剂、甲状腺激素、慢性氟中毒、促性腺激素释放激素类似物或肾衰用透析液等。骨丢失的程度与用药剂量和用药时间长短成正比。

如何诊断和治疗骨质疏松症？骨质疏松症的诊断是根据世界卫生组织的诊断标准（骨密度测定T值），正常：T值≧-1；骨量低下：T值-1~-2.5；骨质疏松：T值≦-2.5；严重骨质疏松：T值≦-2.5，同时伴有一处或多处脆性骨折。

骨质疏松症需要综合治疗。治疗的目的是提高骨量、增强骨强度和预防骨折。其综合治疗措施包括生活方式干预（适当体育锻炼、纠正不良嗜好、防止跌倒等）、补钙，必要时配合抗骨质疏松药物治疗。常用药物有活性维生素D、雌激素或雌激素受体调节剂、双膦酸盐类、降钙素、重组人甲状旁腺激素（特立帕肽）、锶盐等。

对骨质疏松症的认识误区有3个。误区一：骨质疏松症是自然衰老造成的，无须治疗。骨质疏松症发生与年龄增长有关，也即与自然衰老有关，但并非不需要治疗或没有办法治疗。误区二：有骨质增生，就不能补钙。骨质疏松常常合并骨质增生，而骨质增生常常是继发于骨质疏松后机体的代偿过程中发生钙异位沉积所致，因此骨质增生患者如果同时患有骨质疏松症，仍需要补钙治疗。误区三：补钙会补出结石吗？补钙是不会补出结石的。

如何预防骨质疏松症？青少年期加强运动、保证足够的钙质摄入，同时防止和积极治疗各种疾病，尤其是慢性消耗性疾病与营养不良，防止各种性腺功能障碍性疾病和生长发育性疾病；避免长期使用影响骨代谢的药物等，可以尽量获得理想的峰值骨量，减少今后发生骨质疏松症的风险。成年期，钙剂是预防骨质疏松的基本措施，不能单独作为骨质疏松治疗药物，仅作为基本的辅助药物。成年后的预防主要包括两个方面。一是尽量延缓骨量丢失的速率和程度，对绝经后妇女来说，主要是及早补充雌激素或雌孕激素合剂。二是预防骨质疏松症患者发生骨折，避免骨折危险因素可明显降低骨折发生率。

专家名片

阚全娥，主任医师，医学硕士，河南省人民医院内分泌科副主任；中华医学会内分泌学分会青年委员；河南省医学会骨质疏松和骨矿盐疾病专业委员会副主任委员；河南省医师协会骨质疏松和骨矿盐疾病医师分会副会长；河南省医学会内分泌暨糖尿病专业委员会常委；河南省高血压研究会内分泌专业委员会常委；河南省中西医结合学会糖尿病专业委员会委员；1998年毕业于河南医科大学，2014年在美国东弗吉尼亚医学院作访问学者；发表论文30余篇；擅长糖尿病及并发症、甲状腺肾上腺垂体疾病、骨质疏松症的诊治。

总编辑：高富国　本期值班总编：高富国　一版责编：栗凤娇　一版美编：刘勇　编辑部：85967002　85967338　新闻部：85967262　发行部：85967089　广告中心：56187791（传真）