

乳腺癌患者保乳可以有新选择

河南实施首例Z字形腺体瓣+皮瓣旋转修复保乳术

本报讯(记者冯金灿)近日,河南省人民医院乳腺外科成功为一名乳腺癌患者实施Z字形腺体瓣+皮瓣旋转修复保乳术。据介绍,该术式为河南首例。

接受该术式的患者今年49岁,在当地医院被确诊为右侧乳腺癌浸润性导管癌,且肿块位于乳房下象限。由于患者非常爱美,不能接受乳房切除,听说河南省人民医院乳腺外科主任医师李文涛擅长乳房的整形、修复,就慕名来该院治疗。

下象限乳腺癌保乳手术的外观一直都是一个大难题。李文涛在接诊该患者后,结合其术后乳房外观、乳腺癌病理及患者对乳房美观的要求,将乳房整形术应用于保乳手术中,把乳房肿瘤切除与整形手术相结合,充分考

虑到手术切口的选择、腺体切除的方式、腺体缺损的修复、乳头歪斜的预防,确保在较大范围内切除病变乳腺组织的同时,还能保证乳房有较好的美观效果。

经过综合考虑,李文涛在省内首次将Z字形腺体瓣+皮瓣旋转修复技术应用于乳腺癌保乳手术。该术式在满足保乳手术切除阴性的前提下,既能达到治疗肿瘤的目的,又能实现较好的美容效果。李文涛先对患者行肿瘤残腔局部扩大切除术及腋窝前哨淋巴结活检术,切除范围包括残余肿瘤、肿瘤周围1厘米的乳腺组织以及肿瘤深部的胸大肌筋膜,对本体进行上、下、内、外及基底切缘的标记和染色,直至快速病理切缘阴性;术腔放置钛夹标记瘤床,便于

术后放疗;然后,把乳腺组织从皮下脂肪层和胸大肌筋膜层充分游离,制成的腺体瓣旋转、移位,间断缝合乳腺组织,关闭残腔。术后,患者的伤口仅为一个Z字形美容伤口,整体乳房外形保持术前形态,改善了患者的生活质量。

据李文涛介绍,大量多中心临床随机对照试验已经证明,早期乳腺癌行保留乳房手术加放疗可以获得与根治性手术相似的生存率。因此,保乳手术已成为早期乳腺癌的主流术式。相比较而言,传统保乳手术的缺点包括肿块较大的病例,切除肿瘤后,遗留较大残腔,难以修复;未应用周围腺体游离填充等技术,强行缝合腺体,切口张力过大,造成手术疤痕明显;部

分病例离乳头近,造成乳头明显移位和两侧乳房不对称。乳房整复术则拥有操作较为简单,不需要特殊的仪器和设备,也不需要精细的血管吻合技术,乳腺科医生即可操作实施,无须整形科医生协助,未增加并发症及复发死亡风险;其切缘阳性率、局部复发和生存率未受影响等优点。目前,国际乳腺癌共识扩大了保乳手术适应症,使得原先不适合行保乳手术的患者也可以进行保乳手术。可是,随之而来的问题是肿块较大,位置不佳的病例,由于切除腺体增多以及离乳头近等原因,应用传统保乳手术难以修复缺损部位,有20%~30%的患者术后美容效果欠佳,乳房中央区、乳头下方、内下以及内上象限等部位

的肿瘤也是传统保乳手术的难点,术后容易出现乳房畸形等,从而限制了这些部位保乳手术的应用。与西方女性相比,东方女性乳腺体积相对较小,肿瘤与乳房体积之比较大,肿瘤切除后缺损大,两侧乳房明显不对称等问题更加突出,成为临床中亟待解决的问题。河南省人民医院乳腺外科此次实施的腺体瓣旋转保乳术在达到与根治术同等疗效的前提下解决了临床实际操作中的乳腺癌保乳术后美观问题。

“在实施该术式过程中,要注意的是,由于腺体瓣旋转保乳术中创伤范围不小,术后张力大等因素,所以需要格外关注术后切口裂开、血肿等并发症,应及时发现、及时处理。”李文涛说。

中国援埃塞俄比亚和厄立特里亚医疗队 顺利完成交接工作

本报讯(记者史尧 通讯员苏桂显)8月29日下午,中国援埃塞俄比亚医疗队驻地会议室内传来一阵欢欣笑语。援埃塞俄比亚第十九批医疗队队长张晓阳和第二批医疗队队长赵诚,与众多埃塞俄比亚河南同乡会的代表和中企代表进行座谈,并进行了一项特殊的交接仪式。

近年来,随着中国“一带一路”计划的实施,埃塞俄比亚作为非洲的“桥头堡”,其境内中资企业和华人华侨明显增多,就医问题一直是困扰当地华人的一个难题。援埃塞俄比亚第十九批医疗队在繁忙的工作之余利用节假日休息时间,多次深入中资企业举办医疗保健知识讲座及义诊活动,为海外中资企业解决了后顾之忧,还在驻地设立了中国人专用诊室,不分节假日,热情地为有需求的中国同胞免费提供医疗服务和咨询,使大批同胞得到了医疗帮助。医疗队还设立绿色通道,多次参与会诊、抢救及转运危重患者。

“为中资企业及中国同胞提供健康保障同样是我们医疗队的重要工作,现在我们把这一重要使命交给第二批医疗队的队友们,希望他们继续为我们的同胞提供优质医疗服务。”在座谈会上,张晓阳深情地说,埃塞俄比亚医疗队的工作,离不开众多中企的支持,现在第十九批医疗队已圆满完成中企医疗任务,为埃塞俄比亚患者提供了精湛的医疗技术,提升了援建医院的医疗水平,弘扬了中国中医药文化,为当地医疗卫生事业的发展和中埃人民的友谊做出了贡献。赵诚表示,援埃塞俄比亚第二批医疗队将继续发扬援外医疗精神,做好对埃塞俄比亚患者和中国同胞的医疗工作,为中资企业员工的健康保驾护航。

又讯(记者史尧 通讯员苏桂显)8月30日晚,厄立特里亚卫生部在首都阿斯马拉的帝国大酒店为中国第十批和第十一批医疗队举行隆重的交接仪式。厄立特里亚卫生部部长阿米娜对圆满完成医疗任务的第十批医疗队给予高度评价和赞赏,对各位医疗队员精湛的医术、高尚的品德和救死扶伤、无私奉献的国际人道主义精神表示诚挚的感谢,并为圆满完成医疗任务的第十批医疗队全体队员颁发荣誉证书。

第十批医疗队队长田中伟就一年来的医疗援助工作、学习和生活情况及取得的成绩进行了汇报和总结,并代表医疗队对驻厄立特里亚使馆、经商处领导和各方朋友的大力支持表示感谢。第十批医疗队队长刘波表示,一定会继承往届医疗队的光荣传统,发扬中国医疗队精神,为厄立特里亚人民和驻外同胞做好服务,圆满完成各项任务。

中国驻厄立特里亚大使馆代办张颀和经商处参赞王利培表示,历届中国医疗队为厄立特里亚人民的医疗卫生事业做出了重大贡献,是联系中厄人民友谊的桥梁和民间使者;在中国对厄立特里亚实施医疗援助20周年之际,第十批医疗队不仅继承了中国医疗队的优良传统,还在医疗工作、日常管理、对外交往等工作中表现突出,也为大使馆和经商处的外交人员及驻厄立特里亚中资机构的华人同胞提供了专业的健康咨询和高质量的医疗服务。同时,希望即将投入工作的第十批医疗队继续发扬往届医疗队的优良传统,以实际行动践行习近平总书记提出的“不畏艰险、甘于奉献、救死扶伤、大爱无疆”的援外医疗精神。

■ 短讯

南阳医学高等专科学校第一附属医院召开警示教育报告会

近日,南阳医学高等专科学校第一附属医院召开“标本兼治、以案促改”警示教育报告会,旨在共同研究整改措施,进一步筑牢思想防线。

会议首先通报了南阳市的典型案例,并指出医疗职务犯罪往往具有复杂性,涉案医生对医疗、贿赂普遍缺乏认识。该院党委要求:一、要充分认识做好以案促改工作的重要性。二、要通过具体案例,达到教育目的。三要打造不想腐、不敢腐、不能腐的环境。四要加强对党员干部理想信念教育,坚定对党的信心,不断加强党性修养,为医院改革发展提供坚强保障。

(方园 小雪)

济源市人民医院举办道德讲堂

近日,济源市人民医院举办了以“讲规矩、敢担当,做一名执行纪律合格的优秀共产党员”为主题的道德讲堂活动,100余名党员干部参加了活动。

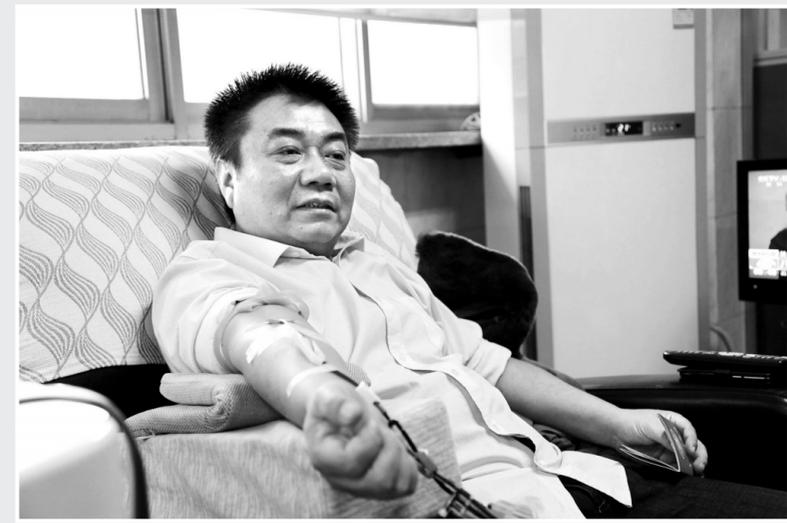
在活动中,大家在主持人的带领下,从“您是否始终把党的利益放在第一位?您在工作中是否懈怠、懈怠?对于党交给的任务,是否轻视,是否存在埋怨,是否抗拒?您是否时时刻刻想着自己代表党和国家的形象,绝不做破坏党和政府的光辉形象?”这3个方面进行了自我反省。随后,全体参会人员做出了“严明党的纪律不妥协,执行党的决定不动摇,永葆党的光辉形象不懈怠,传承党的优良作风不退缩,做一名讲规矩、敢担当、执行纪律的共产党员”的庄重承诺。

(王正勤 高新科)

倡导者奋力先行 奉献者默默付出

——记全国无偿献血奉献奖金奖获得者、安阳市中心血站党支部书记代金平

本报记者 张治平 通讯员 李新建



代金平正在献血

李新建/摄

他是一名老献血者,21年漫漫献血路,一摞摞献血证和荣誉证书记录着他的无私大爱。

他是一名老血站人,18年里无论寒冬酷暑,站在街头苦口婆心地宣传无偿献血是家常便饭。

在安阳市直卫生系统中,他是有名的“献血状元”,对无偿献血的深情厚爱,令无数人称赞。“咱既是医务工作者,又是血站的工作人员,咱自己都不献血,还咋动员别人献血?都说‘倡导者先行’,咱得带好这个头!”安阳市中心血站党支部书记代金平如是说。

1996年,正值计划献血时期,在安阳市职业病防治所担任

工会主席的代金平赶上上下派无偿献血指标,为了给职工们带头做个榜样,他主动报名参加无偿献血。他没有想到,这次献血会成为他无偿献血生涯的起点,让他与无偿献血结下不解之缘。

1998年10月,《中华人民共和国献血法》颁布实施,无偿献血退出历史舞台,无偿献血成为临床供血“主力”。然而,这时广大群众对于无偿献血尚缺乏足够认识,血站采供血工作面临着前所未有的压力。就在这一年年底,代金平被调任安阳市中心血站工作。为了发动群众参加无偿献血活动,他和同事们绞尽脑汁,在报纸、电视、广播上开设

互动栏目,到机关、企事业单位开办知识讲座,进商铺发放宣传页,深入乡村张贴标语海报……利用一切能想到的手段宣传无偿献血知识。那时,代金平常带着笔记本,并当成“教案”,上面记录着人们比较关心的与无偿献血有关的各种问题,比如血液的组成和功能、无偿献血形势、无偿献血对人体的影响、用血报销政策等。有时,他也会用献血的亲身体会跟献血人还有一些犹豫的农沟通,帮他们树立信心。

每年的农历正月二十七至正月二十九,滑县道口镇都要举办“火神庙会”,吸引周边县、市

几十万人聚集。这么好的宣传机会怎能不好好利用呢?代金平和同事尝试着把采血车开进古庙会,发放宣传页、讲解献血知识和政策,忙得不亦乐乎。“早些年采血车可不像现在这么先进,一到晚上,我们把纪念品、采血设备搬到车上,几个人分成两拨轮流在车上值班。正月的夜冷得很,我们一个个裹着军大衣,冻得哆哆嗦嗦。”代金平回忆道。

一年365天,血站人的大部分时间都在外面奔波,有时就像“玩命”,2009年的那场大雪让代金平记忆犹新。冬季天寒,献血者相对较少,而这一年11月10日晚的一场大雪,使原本就不下降的血库存变得“雪上加霜”。11月12日是水冶镇的固定献血日。为了不错过这天宝贵的一天,11月11日下午一忙完手头工作,代金平便与司机提前开着采血车赶往水冶镇。路上,大雪又纷纷扬扬地洒下来,挡风玻璃很快被雪覆盖。下车清雪,上车赶路……反反复复地走走停停,他们用了两个多小时才赶到目的地。他们饥寒交迫,好不容易寻到一家小饭馆凑合吃了晚饭,又就近找了家旅馆,顾不上没有暖气,脱下冰冷的衣服便睡,好在第二天早早起床去清理车边的积雪。

大雪拦不住采血车,浓雾挡不住血站人。随后,了解无偿献血的人越来越多,参加无偿献血的人也越来越多,这让代金平觉得很欣慰。但他却始终无法松口气,因为医学在发展,社会在进步,人们的健康需求愈加强

烈,血站供血与临床用血之间的“竞赛”没有终点。为此,除了想办法做好无偿献血宣传工作,他能做的就是倾尽自己微薄之力——献血。这些年来,代金平已献血52次,其中捐献全血11400毫升,捐献机采血小板22个治疗量,获得了两次全国无偿献血奉献奖金奖、一次银奖、两次铜奖和一次无偿献血特别进步奖。提起这些,代金平轻轻一笑说:“我为人人,人人为我,即便抛开工作不谈,无偿献血也是一种奉献,是对自己心灵的一种慰藉。我是AB型血,这种血型在人群中只占1/10,临床上常常需要。想想自己献的血能救治病人,光荣!更何况我们经常给别人讲无偿献血知识,自己都不去献血怎么说服别人。”2009年1月,安阳市妇幼保健院一位患者急需AB型血小板,恰巧血库没有存量,一时又找不到其他捐献血者。情急之下,机采科工作人员给代金平打了个电话说明情况。代金平听后二话没说,献!这样的事经常发生,时间长了,代金平成了AB型血小板的机动捐献者,习惯了在危急时刻伸出援手。用他的话说,捐献机采血小板无非是让多扎一会儿罢了。

时光荏苒,回想起与无偿献血相伴相随的这段路程,代金平不禁感慨道:“转眼间,我都50多岁了,这一辈子闲不住,基本上奉献给了血站。血站的工作没什么惊天动地的大事情,可我们这种默默无闻地付出也算是对社会的一种奉献吧!只要身体允许,我也要坚持到60岁!”

合示范县创建。应急处置能力得到全面提升。扎实开展健康教育促进工作。通过媒体、报刊、微信平台、培训班等形式,以合理用药、科学就医、健康素养、烟草控制等为主题,广泛开展健康教育,全年组织健康宣讲,成功举办“健康中原健康行”商丘市主题宣传活动。

健康扶贫,让农村贫困人口和困难群众一起奔小康

按照精准扶贫、精准脱贫、精准脱贫的原则,针对商丘市农村贫困人口因病致贫、因病返贫突出问题,市卫生计生委健全工作体系,以深化医改为主线,以“三项活动”为抓手,以强化优质服务为保障,全面筑牢基层基础建设这一“网底”,扎实开展健康扶贫工作,着力提高贫困人口医疗卫生服务能力和农村贫困人口医疗保障水平,积极破解致贫群体脱贫难题。

优化服务流程。实行“一条龙”就诊服务流程,制定《商丘市农村贫困人口县域内住院先诊疗后付费实施方案》,为因病致贫、因病返贫贫困人口建立健康就诊卡,开通就医绿色通道,在挂号、交费、检查、取药等方面给予优先服务;设置治疗时优先选择基本药物,设置爱心病房或设置大病救治“扶贫专用病房”“惠民病房”,优化服务模式。实施“一站

(上接第一版)医疗质量得到提升。持续实施二级以上医院“十大指标”监管,加强医疗质量控制,合理用药,院内感染管理。二级以上医院全面开展按病种付费,各医院平均管理病种在42个以上;组织开展“护理品管圈”活动。中医药事业取得长足发展方面。基础设施建设得到加强,中医疗服务能力得到提升。全市现有省级重点专科5个。全国首届伊医药文化学术研讨会,“全国针灸临床研究中心商丘分中心”落户商丘市中医院,使商丘市中医院成功晋级三级中医医院。全市88%的乡镇卫生院、社区卫生服务中心设置了中医科和中药房,完成了16个基层医疗机构“中医馆”建设。中医药人才培养得到强化。积极实施“中医临床学科领军人才培养计划”,全市10名中医专家被授予国家级、省级名中医称号。无偿献血工作成绩突出。建立了无偿献血长效机制。加强采血网点和业务队伍建设,保证临床用血100%来源于无偿献血。核酸检测标本39026份,确保临床用血安全。连续9年荣获“全国无偿献血先进城市”。

计划生育管理。积极实施全面两孩生育政策。认真落实新修订的《河南省人口与计划生育条例》,生育水平总体平稳。计生家庭扶助保障体系建

设逐步完善。认真落实计划生育特殊困难家庭扶助关怀有关政策,初步形成了多层次、全覆盖、保基本的计划生育家庭扶助保障体系,奖励扶助对象政策覆盖率均达到95%以上。出生人口性别比趋于合理,流动人口服务管理规范化有序,基层计划生育工作创新发展。睢县计划生育指导站、虞城县计划生育指导站先后被国家卫生计生委授予“全国十佳计划生育服务机构”荣誉称号,使商丘市成为全国唯一拥有2个“全国十佳计划生育服务机构”的省辖市。睢阳区、睢县被国家卫生计生委授予“2014-2016年全国计划生育优质服务先进单位”荣誉称号。睢县先后被评为“国家级妇幼健康优质服务工程建设示范县”和“河南省妇幼健康服务示范工程建设先进县”。

高度重视疾病预防,公共卫生保障能力得到提升

基本公共卫生服务均等化水平持续提升。人均基本公共卫生服务经费增加到45元,免费覆盖城乡居民13类48项基本公共卫生服务。全市累计建立电子健康档案686.71万份,建档率达96.16%。管理65岁以上老年人80.89万人。重大疾病预防控制有力。全面开展二类疫苗监督检查,推进免疫规划示范县(区)建设,常规疫苗接种率保持在

98%以上。加强艾滋病、结核病、人感染H7N9禽流感等重点疾病防控措施,强化疫情输入防范。适龄儿童免疫规划疫苗接种率高于省定目标5个百分点。持续保持无脊灰状态,无白喉病例报告。全市无重大传染病疫情和突发公共卫生事件。现代结核病控制策略覆盖率达100%,结核病患者系统管理率99.4%,均达到国家目标要求。精神疾病、地方病以及高血压病、糖尿病等慢性病防治管理工作持续加强,并逐步规范。全市疾控工作在全省晋升11个位次。妇幼健康服务能力稳步提升。健全孕产妇与新生儿急救网络,统筹实施婚前保健、孕产期优生健康检查、免费放环、产前筛查与诊断、新生儿疾病筛查等项目,国家免费孕产期优生健康检查项目目标人群覆盖率位居全省前列。持续实施农村妇女“两癌”(宫颈癌、乳腺癌)检查、孕产期住院分娩补助、儿童营养改善等重大公共卫生服务项目。2016年,全市婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率及孕产妇死亡率分别下降至2.19‰、3.37‰、7.12/10万,多项指标均位居全省前列。卫生应急能力不断提升。修订完善了防汛、自然灾害等卫生应急预案。组织开展应急专业培训,积极参与省卫生计生委组织的卫生应急演练。持续推进卫生应急综

合示范县创建。应急处置能力得到全面提升。扎实开展健康教育促进工作。通过媒体、报刊、微信平台、培训班等形式,以合理用药、科学就医、健康素养、烟草控制等为主题,广泛开展健康教育,全年组织健康宣讲,成功举办“健康中原健康行”商丘市主题宣传活动。

健康扶贫,让农村贫困人口和困难群众一起奔小康

按照精准扶贫、精准脱贫、精准脱贫的原则,针对商丘市农村贫困人口因病致贫、因病返贫突出问题,市卫生计生委健全工作体系,以深化医改为主线,以“三项活动”为抓手,以强化优质服务为保障,全面筑牢基层基础建设这一“网底”,扎实开展健康扶贫工作,着力提高贫困人口医疗卫生服务能力和农村贫困人口医疗保障水平,积极破解致贫群体脱贫难题。

优化服务流程。实行“一条龙”就诊服务流程,制定《商丘市农村贫困人口县域内住院先诊疗后付费实施方案》,为因病致贫、因病返贫贫困人口建立健康就诊卡,开通就医绿色通道,在挂号、交费、检查、取药等方面给予优先服务;设置治疗时优先选择基本药物,设置爱心病房或设置大病救治“扶贫专用病房”“惠民病房”,优化服务模式。实施“一站

式”结算服务模式,对贫困患者在县域定点医疗机构住院实行“先诊疗后付费”诊疗服务模式,患者入院时不缴纳住院押金,直接住院治疗,由定点医院与医保、医疗救助经办机构之间进行结算,减轻患者垫资压力。同时,加强部门间协同配合,以部门间信息共享为支撑,基本医疗保险、大病保险、困难群众大病补充保险、医疗救助等各项优惠政策通过同一窗口、统一信息平台实现“一站式”结算。开展远程医疗服务。加快贫困县医疗卫生信息化建设,积极促进远程医疗诊治和保健咨询服务向贫困县延伸,通过远程医疗服务提高贫困县医疗水平和服务可及性。同时在二级以上医院组建重大疾病临床诊疗专家组,建立疑难重症病例会诊、远程会诊、转诊、巡诊机制,对定点医院提供技术支持和指导,确保患者能够就近、便捷地享受到优质医疗服务。

推进贫困县“五个一”标准化建设。将国家和省规划内医疗服务体系基本建设项目优先安排到贫困县,推进贫困县医疗卫生机构“五个一”标准化建设,即县级政府要办好1所综合医院、1所中医院、1所妇幼保健院,每个乡镇有1所政府举办的乡镇卫生院,每个行政村有1个标准化村卫生室。

加强标准化村卫生室建设。为落实《省医疗卫生脱贫专项方案》,商丘市卫生计生委与扶贫办联合下发了《关于进一步推进贫困村标准化村卫生室建设的通知》。2017年,全市贫困村计划建设标准化村卫生室280个,计划2017年完成不低于建设任务的50%,2018年10月底全部完成建设任务。

加大贫困县医疗卫生专业人才培养力度。大力支持贫困县实施“369基层卫生人才工程”,在年度指标范围内对贫困县医学院校毕业生特招计划、全科医生特设岗位计划、订单定向医学生培养计划3项计划中,不设限额,按需保障,着力解决贫困县基层医疗卫生机构人才短缺问题。建立全科医生激励机制,推动全科医生执业注册,基本实现了贫困县每万名居民有两三名全科医生的目标。

开展活动,医疗卫生机构的面貌发生巨大变化

自2015年7月以来,商丘市卫生计生委相继开展了以“千村服务管理提升年”“千医进千村服务万家”“涉医领域专项治理”“公共卫生服务管理提升年”以及“政风行风建设提升年”为主要内容的活动,在医院管理、改善医院环境、提升医疗质量、增强安全保障、促进医患沟通、建立科学机制

等方面取得显著成效。其中“千医进千村服务万家”活动。重点为计生困难家庭、失独家庭、城乡低保户、流动人口等农村贫困人口免费开展义诊、巡诊、健康咨询、帮扶慰问等活动。全市成立医疗队320支,共组织各类义诊、巡诊16500余次,进入10个产业集聚区、186个托老机构和6517户计生困难家庭开展医疗卫生服务,服务困难群众165万余人次;全市各医疗机构累计免费向贫困人口赠送药品价值1680余万元,帮扶慰问困难家庭、孤寡老人、特殊家庭等11950户,共计1360余万元,使群众和广大患者得到了实惠。

通过开展活动,全市各级各类医疗机构为改善基础设施和就医条件累计投资达2.3亿元;向群众赠送药品价值达1780余万元,帮扶慰问困难家庭、孤寡老人、特殊家庭和环卫工人23430户,共计2630余万元;组织各类义诊、巡诊15600余次,服务人群350万余人次。通过开展这些活动,使全市医疗卫生机构的面貌发生巨大变化,特别是乡镇卫生院的硬件设施和内涵建设得到明显改善和加强,真正解决了“卫生院不卫生”问题,就医环境变美了,医院职工微笑了,广大患者点赞了,系统形象改变了,党和政府满意了。