

# 医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度 健康深度

2017年9月23日 第107期  
星期六 丁酉年八月初四

□医药卫生报社出版 □国内统一刊号:CN41-0024  
□邮发代号:35-49 □总第3262期 □今日4版  
□电子邮箱:yywsbs@163.com □网站:www.yywsb.com

全国优秀医药健康类报纸

## 济源市打造群众就医新格局

□王正勤 侯林峰 张锋

北太行山,西距王屋山,毗邻黄河,“愚公移山、敢为人先”是这里的城市精神。党的十八大以来,济源市卫生计生委把维护人民群众健康作为工作的重点,从百姓的需求出发,破难题、建机制、调布局、创特色,全面深化医药卫生体制改革,不断改善卫生与健康服务条件,用多元化的办医理念盘活整个医疗体系,持续优化健康生活环境,保障了全市人民的基本医疗卫生健康需求。

**高标准医疗体系惠及“愚公故里”**  
“政府真是好,给我们建设这么好的卫生室,这在以前是想都不敢想的事情,以后我们在村卫生室看病可就更方便啦!”在王屋镇愚公社区卫生服务站,看到宽敞明亮的“六室分开”(诊断室、治疗室、筛查室、免疫规划室、健康教育室、药房)的村卫生室,68岁的李老太太高兴得合不拢嘴。

像这样的标准化村卫生室,在济源市基本实现了基层全覆盖。党的十八大以来,济源市新建90个村级卫生室(新型农村社区卫生服务站),全部达到“六室分开”标准。同时,济源市申请中央资金300万元,改造60个村级卫生室。这样的“大手笔”,使偏远山村的居民也能享受到高标准的基本医疗服务。  
“老愚公移山开路,新愚公改善民生设施”。标准化村卫生室建设仅仅是济源市改善医疗基础设施中的一项,近年来,济源市高度重视市、镇、村三级医疗服务体系建设,先后投入资金5.35亿元,完成了济源市人民医院、济源市中医院、济源市精神卫生服务中心、大峪卫生院、王屋卫生院、克井卫生院等9家市、镇医疗机构建设,为11家卫生院实施了供暖工程;新增医疗业务用房面积11万平方米,增加万元以上医疗设备560台(件),全市医疗机构每千人口床位达4.7张,病床使用率达76.1%,有效改善了医疗卫生条件和环境。

济源市还通过打好人才培养、学科建设、医德医风建设等“组合拳”,打造内外兼修的高标准医疗体系,大力提升医疗软实力。

近年来,济源市大力实施“369”人才工程,引进研究生49名,公开招聘专业技术人员518名,选送1500余名业务技术骨干到上级医院进修学习;开展了两届名医名护及最美乡村医生评选,充分发挥其示范带动作用,全系统比、学、赶、超氛围日益浓厚;加强重点专科建设,建成济源市人民医院儿科等3个省级重点专科,济源市第二人民医院心内科、济源市中医院中风口、济源市肿瘤医院放疗科、济源市妇幼保健院新生儿科等17个市级重点专科。目前,济源市能独立开展的膝关节置换术、颅内动脉瘤瘤夹闭术达到省内先进水平,能够开展心脏介入、腔镜手术等比较复杂的治疗技术。

人民医院儿科等3个省级重点专科,济源市第二人民医院心内科、济源市中医院中风口、济源市肿瘤医院放疗科、济源市妇幼保健院新生儿科等17个市级重点专科。目前,济源市能独立开展的膝关节置换术、颅内动脉瘤瘤夹闭术达到省内先进水平,能够开展心脏介入、腔镜手术等比较复杂的治疗技术。

人民医院儿科等3个省级重点专科,济源市第二人民医院心内科、济源市中医院中风口、济源市肿瘤医院放疗科、济源市妇幼保健院新生儿科等17个市级重点专科。目前,济源市能独立开展的膝关节置换术、颅内动脉瘤瘤夹闭术达到省内先进水平,能够开展心脏介入、腔镜手术等比较复杂的治疗技术。



9月21日,河南省省立医院的急救人员与施工方工人一起对车祸伤员进行转移。当日上午,一辆在南水北调桥工地施工的工程车翻到陡坡下面,陡坡东边90度垂直,西边坡度将近70度,陡坡近15米高,南北两面均没有上坡的楼梯。经过该院医务人员与工人们的努力,伤员最终被转往医院进行治疗。 吕艳青/摄



### 北京郭应禄泌尿外科发展基金会 将在全省遴选落户医院

本报讯(记者文晓欢)9月19日,北京郭应禄泌尿外科发展基金会下基层活动河南省首站启动仪式在登封市妇幼保健院举行。我省首位受益者,78岁的屈老先生,接过3000元贫困救助金,难掩激动之情。

屈老先生是一名良性前列腺增生症患者,两个月来排尿困难,由尿道特别狭窄,传统手术无法解决问题。前些天,他在登封市妇幼保健院接受了经尿道柱状水囊前列腺扩张术。这是一项由北京郭应禄泌尿外科发展基金会在全国基层推广的微创泌尿外科治疗手段。在住院期间,得知基金会会对75岁以上、参加城乡居民医保的贫困患者有补助,屈老先生就递交了贫困证明和申请材料。

据了解,北京郭应禄泌尿外科发展基金会是由中国工程院院士、北京大学第一医院名誉院长、我国泌尿外科和男科新一代学科带头人郭应禄教授创办的,旨在向全国基层推广微创泌尿外科治疗技术。即日起,基金会将在全省108个县(市)各遴选一家医院落户,为其泌尿外科微创技术发展提供有力的技术保障,同时对贫困前列腺增生患者进行救助,救助条件为年龄在75岁以上、参加城乡居民医保、持村(社区)及以上贫困证明,在基金会落户医院接受柱状水囊前列腺扩张术;救助资金为每位贫困患者3000元。

“今年年初,由郭应禄院士牵头的河南省男科基础与临床研究院士工作站落户河南省人民医院,自此,河南省泌尿外科的发展就牵动着郭应禄院士的心。”代表该基金会颁发补助金的郑州市二七区政协常委张晨光直言,此次活动走进河南与此密切相关。

据介绍,经尿道柱状水囊前列腺扩张术,是目前我国唯一具有自主知识产权且保留原器官的一种有效、安全、简便、微创治疗前列腺增生的方法。手术过程只有15分钟,时间短、创伤小、恢复快,尤其对老年体弱,不能耐受切除手术或不愿意切除前列腺组织的患者是理想选择。

### 2016年度第一批全科医生转岗培训技能比赛结果公布 成绩不合格者没有培训证

本报(记者常娟)9月9日,2016年度第一批全科医生转岗培训技能比赛在河南省人民医院培训中心举行,来自全省各地的83名代表“擂台比武”。经过接诊病人、体格检查、技能操作、SOAP病历书写、慢性病管理等5个方面比拼,30名选手、10家单位在决赛中胜出,获得河南省卫生计生委通报表彰。

此次受表彰的个人和单位将得到实实在在的好处。比如,南阳市宛城区茶庵乡卫生院李想等人可以获得2016年全科医师转岗培训优秀学员称号;南阳市中心医院等前10名受表彰单位可以在年终评先时占优势。

有奖就有惩,此次比赛,省卫生计生委将对平均成绩在60分以下的省辖市、省直管县(市)卫生计生委以及临床培训基地进行通报批评,并酌情减少培训计划;对无故未参加抽考的固始县考生以不及格论处,不得补考,不予发证;对9月2日举行的全员考试成绩不及格者,延长一个月培训时间,再进行补考,仍不及格者不能获得全科医生转岗培训证。

河南省卫生计生委科教处对此次转岗培训临床技能考试和技能比赛结果进行了分析,9月2日举行的临床技能考试,由全省统一命题,各省辖市、省直管县(市)卫生计生委负责组织实施。全省参加临床技能考试共有1076人,及格率89.22%,基本达到了临床技能培训目标。

9月9日举行的技能比赛中(83名考生参与),大部分考生接诊病人和体格检查两项成绩较好,技能操作成绩较差。这说明大多数考生分析问题、解决问题的能力还不够,需要在以后的临床培训中进一步加强。

下一步,省卫生计生委将采取措施,严格过程管理,认真做好临床技能培训,严把结业考核关,确保全科医生转岗培训质量。

### 做个粪便检测就能知道是否患肠癌

本报记者 冯金灿 通讯员 鹿红卫

9月15日,“第八届中美癌症研究前沿论坛暨第五届郑州国际癌症论坛”在郑州举行。会议期间,梅奥诊所全球业务发展首席执行官兼医疗总监 Paul Limburg(保罗·林堡)博士一行4人来到河南省肿瘤医院参观访问,并与该院专家进行学术交流。

在学术交流环节,梅奥专家就结直肠癌中粪便DNA检测研究做了专题报告,阐述了粪便DNA检测在结直肠癌早期发现中的重要作用。

目前,大肠癌在北美、西欧发病率普遍较高,美国因大肠癌死亡的患者占全部癌症死亡人数的第二位。近几年,中国大肠癌死亡率占全部恶性肿瘤死亡

### 股骨头坏死患者钱宏卫站起来了……

本报讯(记者刘勇)44岁的钱宏卫怎么也没有想到,自己能到省城的大医院治病。不仅如此,院方还免除了医药费,给予了他特殊的关心。正是这样的关心,让因重病失去劳动能力、整个家庭遭遇困境的他重新站了起来,重新燃起了生活的希望。

2017年6月2日,郑州市骨科医院协作共建部主任赵先玲在新密市平陌镇龙泉村进行健康扶贫入户走访时发现,44岁的村民钱宏卫于2015年9月出现胸背疼痛无力,当年11月被当地医院确诊为脊柱结核、股骨头坏死,需要手术。可是,由于家庭贫困,钱宏卫选择放弃治疗,一直卧床至今。他年迈的父母也

活,在结直肠癌高发区、直肠息肉患者、消化道肿瘤患者、女性生殖系统肿瘤患者、久治不愈的溃疡性结肠炎、直系亲属中有患大肠癌的人,均应定期进行肠镜检查,预防大肠癌的发生。大肠癌早期如果被检查出来,医生可以制定好治疗方案,及时进行手术。如果到了大肠癌中晚期,就错过了最佳治疗时机,治疗成本大幅提高,治疗效果远不如早期治疗。

大肠癌的传统筛查方法有肠镜检查和大便隐血试验,各有不同的优缺点。结肠镜是迄今为止最准确的大肠癌筛查方法,肠镜加病理活检被认为是大肠癌筛查和诊断的金标准。

(下转第二版)

柱骨科一病区主任王庆德和手术小组成员,对这位特殊的患者成功实施了胸椎后路3、4、5、8、9、10椎弓根钉棒内固定术、胸6、7椎体及附件结核伴椎旁脓肿结核病灶清除、椎管探查减压、自体肋骨和钛网移植植融合术。

康复组还为钱宏卫配置了腰背支具,引导他下床活动,进行功能锻炼;除给予医疗救助外,院方还向钱宏卫提供免费营养午餐,积极为其协调各种事宜。近日,钱宏卫终于康复出院了,可是,这场精准扶贫的接力并未结束。

“我非常感谢郑州市骨科医院帮助我的家庭,减轻我们的负担,谢谢大家!”8月7日上午,钱

宏卫的儿子钱宏飞在“郑骨·爱您入骨”慈善救助基金启动仪式上,拿到了19539元的救助金后激动不已,连声道谢。

原来,这笔钱来自于郑州市骨科医院向郑州慈善总会捐赠100万元设立的慈善基金,很多像钱宏卫一样的患者都得到了救助。

据郑州市骨科医院院长张业龙介绍,郑州市低保及低收入对

象,郑州市残疾人及优抚对象,参您入骨”慈善救助基金启动仪式上,拿到了19539元的救助金后激动不已,连声道谢。

原来,这笔钱来自于郑州市骨科医院向郑州慈善总会捐赠100万元设立的慈善基金,很多像钱宏卫一样的患者都得到了救助。

据郑州市骨科医院院长张业龙介绍,郑州市低保及低收入对

象,郑州市残疾人及优抚对象,参您入骨”慈善救助基金启动仪式上,拿到了19539元的救助金后激动不已,连声道谢。

原来,这笔钱来自于郑州市骨科医院向郑州慈善总会捐赠100万元设立的慈善基金,很多像钱宏卫一样的患者都得到了救助。

据郑州市骨科医院院长张业龙介绍,郑州市低保及低收入对

象,郑州市残疾人及优抚对象,参您入骨”慈善救助基金启动仪式上,拿到了19539元的救助金后激动不已,连声道谢。

原来,这笔钱来自于郑州市骨科医院向郑州慈善总会捐赠100万元设立的慈善基金,很多像钱宏卫一样的患者都得到了救助。

据郑州市骨科医院院长张业龙介绍,郑州市低保及低收入对

象,郑州市残疾人及优抚对象,参您入骨”慈善救助基金启动仪式上,拿到了19539元的救助金后激动不已,连声道谢。

原来,这笔钱来自于郑州市骨科医院向郑州慈善总会捐赠100万元设立的慈善基金,很多像钱宏卫一样的患者都得到了救助。

据郑州市骨科医院院长张业龙介绍,郑州市低保及低收入对

## 省卫生计生委强化全民健康信息化建设

本报讯(记者文晓欢)9月20~22日,河南省卫生计生委举办2017年全省全民健康信息化管理干部培训班,进一步提升全省卫生计生信息化管理干部的业务能力和素质,促进全省健康信息化建设快速发展。省卫生计生委副主任王良出席开班仪式并讲话。

此次培训内容丰富、形式灵活。授课专家采取专题辅导、讲座、小组讨论、实地参观等形式,针对区域和医院信息化功能指引、信息标准建设在全民健康信息化建设中的地位和作用、全民健康信息安全的重要性及防护措施等内容进行培训;并对全省全民健康信息化建设现状进行了分

析,凸显出全民健康信息化建设的重要性和迫切性。当前,全省要做好全民健康信息化发展规划,加快推进基础设施建设,稳步推进信息系统的应用与完善,建立统一动态标准管理体系,完善信息安全管理,推进大数据开发应用等。

王良说,加快全民健康信息化建设是健康中原的战略支撑,是全面深化医改、提高行业治理能力、实现科学发展的迫切需要。全省规划信息部门要上下联动,强化责任意识、担当意识,着力破难题、攻难点,求突破,全力推进健康中原建设。一要加强组织领导。各级卫生计生行政部门要成立全民健康信息化领导和管

理机构,明确职能,配备专职人员,统筹管理全民健康信息化工作。二要坚持持续强力推进全民健康信息化建设。目前,我省全民健康信息化建设进入瓶颈期,大家要有攻坚克难的勇气和信心,全力推进各项工作的落实。三要注重人才队伍建设。各地要加强与相关部门的沟通和协调,积极争取政策、编制和资金等方面的支持,研究制定全民健康信息化人才培养规划,完善人才引进、培养、使用和激励机制。希望参加培训人员珍惜培训机会,认真学习、积极交流,回去后扎实开展工作,注重基础应用、数据共享、标准统一、信息安全等,为健康中原建设提供强有力的信息支撑。

“逆向冠脉轨道建立,准备旋磨!”“旋磨成功,开始植入分支支架!”“植入完成,观察血流情况!”“血流通畅,情况良好!”经过近3小时的紧张奋战,一台汇集心脏冠状动脉介入领域所有高精尖技术的手术完美落幕!

时间回到一周前。老田是个有10年冠心病的老患者,近来一直心绞痛的他,在当地医院就诊后,其造影结果显示“冠状动脉慢性完全闭塞”,当地医院建议患者转往河南省胸科医院心血管内科治疗。带着信任和期望,老田慕名找到了河南省胸科医院心血管七病区主任王枫岭。

详细了解患者病情后,王枫岭立刻制定手术方案,并做了充分的术前准备。

当天上午9点,老田进入导管室,手术开始!

王枫岭按计划开通患者病变部位,查看已完全闭塞的前降支走向。由于早已严重钙化的左主干硬如钢管,再加上前降支闭塞部位穿刺难度大,无着力点,王枫岭反复尝试均以失败告终。

怎么办?是打退堂鼓,让患者进行外科搭桥手术?还是凭着“不破楼兰终不还”的决心走下去?经过慎重考虑,凭借着多年来掌握的高精尖手术经验和严谨的态度,王枫岭当即决定进行冠状动脉介入领域达四级难度的逆向手术。

在进行逆向手术的过程中,王枫岭用精准而轻快的手法将导丝从患者右冠状动脉逆向穿入,一路过关斩将,准确穿过迂曲细小的间隔支,逆向穿刺钙化严重的前降支;随后,如穿针引线般将导丝穿入左冠状动脉导管内,至此,穿刺轨道成功建立!

“整个过程如开通隧道一般,大山压顶,从正面无法突破岩石峭壁,我们需要从远处穿过无数沟沟渠渠,最终准确无误地和前方出口衔接上才能成功。失之毫厘,谬以千里,我们其实就是心血管的“铺路工”,每一步走起来都要慎之又慎。”手术结束后,王枫岭幽默地说。

这,仅仅是实战开始的第一步!

老田心脏左主干和前降支钙化部位硬如磐石,球囊扩张无法通过,需要立刻对病变部位进行第二项四级高难度手术——旋磨术。

由于老田的钙化位置处于主干与其余3支重要血管的分叉处,本身旋磨风险就很高,再进行如此高风险的手术还要顾及到其他3根血管的安危,其难度可想而知。但王枫岭迎难而上,一气呵成,旋磨成功!

手术虽然已接近成功,可还有两处需要突破,王枫岭凭借如行云流水般娴熟的操作技术,将难度达四级的主干、分支支架完美植入,血流瞬间畅通。

冠状动脉慢性完全闭塞病变开通难度大,成功率较低,被认为是目前冠状动脉介入治疗领域最大的挑战,是冠心病介入治疗难以攻克的最后堡垒。尤其是在此领域里的高难度逆向手术,在我省每年6万例冠脉介入病例中,能够实施逆向手术的病例寥寥无几,能够独立完成的专家更是凤毛麟角。而此台手术,王枫岭将“逆向、旋磨、主干、分支植入”这4项高精尖技术“一网打尽”,在填补我省冠脉介入领域空白的同时,又将此复杂技术提升到了一个新高度!

孕21周双胞胎相隔12天出生 2版

扫一扫 订医药卫生报

### 今日导读

孕21周双胞胎相隔12天出生 2版