

# 医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度 健康深度

2017年10月24日 第117期  
星期二 丁酉年九月初五

□医药卫生报社出版 □国内统一刊号:CN41-0024  
□邮发代号:35-49 □总第3272期 □今日8版  
□电子邮箱:yywsbs@163.com □网站:www.yywsb.com

全国优秀医药健康类报纸

## 河南强化督导 省级健康促进县(市、区)创建

本报讯(记者刘 畅 通讯员袁益健)近日,河南省卫生计生委下发通知,明确于10月23日~11月10日对第一批20个省级健康促进县(市、区)启动强化督导,通过督导了解掌握省级健康促进县(市、区)创建情况,指导各地省级试点工作。

督导采用听汇报、查看资料、现场评分等方式进行。督导内容包括:县(市、区)政府公开承诺开展健康促进县(市、区)试点工作,健康促进县(市、区)试点工作纳入政府重点工作情况;建立县(市、区)政府主要负责人牵头、多部门参与的健

康促进领导协调机制,建立覆盖政府有关组成部门、乡镇(街道)、学校、机关、企业的健康促进工作网络等情况;建立以健康教育专业委员会为核心、覆盖辖区所有医院、公共卫生机构、计划生育服务机构、基层医疗卫生机构的健康促进专业网络。

此外,督导还将重点对各个健康促进县(市、区)采用座谈会、研讨会、集中授课和参与式互动培训等形式开展行政主管部门、成员单位、

健康促进与教育机构等相关工作人员的健康促进与教育工作培训;开展基层调查(或开展社区诊断)了解当地的主要健康问题,研究制定科学的综合干预策略和措施;建立督导检查、年度考核评估工作机制,定期了解各项工作进展,听取政府各部门和居民的工作建议;将健康促进县(市、区)工作纳入当地政府预算范围,并根据经济发展和财政增长情况逐年增加;开展辖区健康促进建设工作等情况,进行实地考察评估。

## 普惠+特惠+因地制宜 多重医疗保障网为全省困难群众“托底”

本报讯(记者文晓欢)全省层面,多层次、立体式医疗保障网已初步编织;各地则因地制宜,积极探索医疗卫生脱贫新模式……10月20日,河南省卫生计生委副主任王良启向河南省脱贫攻坚工作第三督查组组长余纪云进行了医疗卫生脱贫工作汇报。河南省卫生计生委主任李广胜参加汇报。

据介绍,为了解困难群众看病就医问题,在城乡居民基本医疗保险和大病保险制度的基础上,2016年,河南省出台了《关

于开展困难群众大病补充医疗保险工作的实施意见(试行)》,在全国率先开展困难群众大病补充医疗保险工作。具体而言,基本医保、大病保险是“普惠制”,是针对所有城乡居民的基本医疗保障;大病补充保险是“特惠制”,是针对困难群众等特殊群体建立的补充医疗保障。如今,这“三重医疗保障”已发展成为集基本医保、大病保险、困难群众大病补充保险、医疗救助、疾病应急救助等多层次、立体式的医疗保障网。

为了进一步解决部分困难群众个人自付医疗费用负担仍较重、因病加剧贫困的问题,在省级医疗保障制度全覆盖的基础上,各地因地制宜,积极探索医疗卫生脱贫新模式。如南阳市实施农村困难群众“医保救助工程”,市、县财政筹集资金,对困难群众门诊慢性病费用、重大疾病门诊费用、住院医疗费用进行补助,全市困难群众门诊慢性病报销比例达到90%左右,门诊大病报销比例达到93%左右,住院报销比例达到

81%左右;平顶山市建立贫困人口医疗补充救助保险,市、县财政为每名困难群众每年购买一份180元的医疗补充救助保险和人身意外伤害险;睢县创新防、服、减、保“四位一体”健康扶贫模式,出台了“两免四提一降一补”健康扶贫优惠政策,筹措健康扶贫资金1560万元,建立了政府医疗兜底“资金池”;上蔡县建立“医疗救助打基础、大病保险强支撑、民政救助做补充、政府救助兜底”的健康扶贫模式,实现贫困人口医疗费用“零支付”。

此外,为了切实减轻困难群众垫付住院费用的负担和报销费用奔波之苦,全省又重点推进基本医疗保险、大病保险、大病补充医疗保险“一站式”结算服务;县域内农村贫困人口看病就医“先诊疗、后付费”等配套措施,困难群众看病就医便措施不断完善。



“医媒1+1”展现医院文化建设成果

刘云飞/摄

本报讯(记者刘永胜 通讯员刘群 梁 颖)10月19~20日,由河南省医院协会医院文化专业委员会、河南省医院自媒体联盟主办,河南科技大学第一附属医院承办的河南省医院协会医院文化专业委员会、河南省医院自媒体联盟2017年年会在洛阳召开。300余名在医院文化建设和自媒体运营领域有建树、有地位影响的专家、教授以及全省各级各类医疗机构的专家和自媒体运营工作者,围绕医院文化建设和自媒体发展交流探讨。

## 河南推进医疗机构 自媒体创新发展

“探索我省医院文化建设长效机制,推进医疗机构自媒体创新发展!”河南省卫生计生委巡视员周勇在讲话中说。优秀的医院文化与蓬勃发展的自媒体协同发展,对进一步探索公立医院改革路径、构建和谐医患关系、凝聚医疗卫生领域正能量具有积极意义。结合十九大报告,他提出3点看法:一是牢记使命;二是凝聚共识;三是创新发展。希望各医院加强合作,不断在文化建设和自媒体运营中推陈出新,让医院文化建设成果惠及全体医务人员,惠及广大人民群众。

本次年会还为医院文化建设先进单位及先进个人、文化建设优秀论文、优秀医院官微、十佳微科普进行了颁奖;设立了“名家讲堂”“分享空间”“管理论坛”“医媒1+1”等多个环节,全方位展现医院文化建设成果。

此次会议为全省各级医疗机构搭建了互惠互通、互促互进、务实合作的平台,对加深彼此之间的沟通与合作,增进友谊,推动医疗行业的整体进步有着重要意义,对我省医疗卫生行业的文化建设和自媒体运营相关领域的进一步发展起到了积极的推动作用。

扫一扫 订阅 医药卫生报

官方微博

今日导读  
中医药名家谈感受  
5版  
辨证分型治疗痤疮  
7版

官方微博

## 杏林春暖花争艳 橘井泉香沁万家

温县中医院发展纪实

王正勤 侯林峰 秦向阳

南滨黄河、北依太行山的温县有着深厚的文化底蕴。千百年来,这方土地培养出了众多历史文化名人,孕育出了驰名中外的四大怀药,诞生了名扬世界的陈家沟太极文化,而扎根在这方土地上的温县中医院,从成立之初就秉天地灵秀,承文化底蕴,尤其是党的十八大以来,温县中医院全面贯彻党的十八大和十八届三中、四中、五中、六中全会以及全国卫生与健康大会精神,深入学习贯彻习近平总书记系列重要讲话精神,深入落实《中医药法》。5年时间,从群众不知道、不认可到中医药文化深入人心;从医院负债累累、人心涣散到新医院规划在建、员工团结、人心凝聚,温县中医院人用自己的默默服务和辛勤付出,给出了一个县级中医院发展的样板。

### 登高望远 审时度势 正向扬帆重起航

温县中医院成立于1986年。在一代代中医师的努力下,该院曾经取得过令人瞩目的成就:创办了温县第一个脑血管病专科,并设立了中风病区,成为较早开始研究中风治疗的医院。时至今日,该院的中风特色疗法治疗中风病依然远近闻名。同时,该院还是河南省较早开展中药制剂的医院。20世纪90年代,该院就破除万难,设立制剂科,经过多年发展,最终建成了三层高的制剂楼,制剂品种当时达到50多个,成为一大特色。

然而,发展的道路总有波折。随着时代的发展,现有的规模已经不能满足人们对中医药服务的需求。本世纪初,温县中医院的发展面临困境。2013年9月,带着组织的信任,闫惠霞担任温县中医院党支部书记兼院长。

针对医院发展的困境,如何把准脉、找准症结、开好药方?闫惠霞和新一届班子成员总结经验,汲取教训,重新定位,提出了“168”中长期发展战略,进一步明确了医院发展的方向,主张走“突出中医特色、与综合性医院错位发展”的路径,坚持“人才兴院、专科强院、项目带动、改革活院、文化建院、政策扶院”的六大战略,狠抓业务学习、人才培养、内部管理、专科建设、项目实施、医院改革、文化建设、政策扶持8项工作。(下转第三版)

## 聊聊带状疱疹后遗神经痛那些事

河南省人民医院 夏令杰



专家名片

夏令杰,主任医师,河南省人民医院疼痛科主任,中华医学会疼痛学分会常委,中国医师协会疼痛科医师分会常委,河南省医学会疼痛学分会主任委员,中国中西医结合学会疼痛学专业委员会神经病学专家委员会副主任委员,河南省医师协会疼痛科分会副主任委员,河南省抗癫痫协会癫痫与镇痛专业委员会名誉主任委员,河南省中西医结合学会疼痛分会副主任委员,河南省妇幼保健协会癫痫与镇痛专业委员会副主任委员,河南省康复医学会疼痛康复分会副主任委员,担任《中国疼痛医学杂志》与《中华实用诊断与治疗杂志》编委。

长期以来,由于人们对疼痛的认识比较片面,认为疼痛只是疾病的症状,只要疾病治好了,疼痛就会消失。这种错误的认识让很多患者忍受着疼痛的折磨。实际上,急性疼痛是症状,慢性疼痛则是一种病。笔者从临床常见的带状疱疹后遗神经痛的病例说起,聊聊疼痛那些事儿。

78岁的张老太今年8月突然感觉腰部疼痛强烈。她说:“皮肤像被开水烫过一样,火辣辣的,又感觉像针刺、火烧一般。”而从表面看皮肤是好的。她到当地医院检查也未发现问题,几天后她的腰部皮肤出现水泡型皮疹,后来皮疹越来越多,从腰部脊柱正中线向腹部放射到肚脐,且皮肤出现了破损,疼痛难忍,当地医院诊断为带状疱疹。经抗病毒等药物治疗半个月后,患者的疱疹好了,却留下了疼痛的病根,每隔两三个小时就会有一阵剧痛发作。

随后,当地医生按照“残留神经痛”对其进行了药物治疗,仍不见好转。经过打听,张老太来到河南省人民医院疼痛科,通过神经阻滞、抗惊厥类药物、背根神经节射频脉冲调控技术等综合治疗,其疼痛得到了控制,并逐渐痊愈,顺利出院。

这个病例就是带状疱疹后遗神经痛。虽然带状疱疹皮损已经完全治愈,但疼痛却遗留下来,其实这是带状疱疹病毒破坏健康的周围神经系统,引发阵发性疼痛后出现的一种慢性疼痛。带状疱疹后遗神经痛的发病机制尚不清楚。一般来说,这类病好发于各种免疫力低下的人群,如老年人、肿瘤患者等,常以感冒、受凉为诱因。

长期忍痛不仅使疾病加重,还会产生睡眠障碍、情绪障碍、食欲不振,使身体抵抗力和免疫力下降,带来一些心理疾病。以带状疱疹后遗神经痛为例,在刚发疹的初期,除了应用抗病毒药物外,还应该积极及时给予带带状疱疹神经痛治疗。一旦形成带状疱疹后神经痛,就要及早住院治疗,及时给予相应神经区域的神经阻滞治疗。

目前,各大医院开设的疼痛科就是治疗疼痛的临床科

## 个性化定制 肿瘤精准医疗时代已到来 ——郑州市第七人民医院肿瘤血液科探访

本报记者 王婷

“看心脏病,到郑州七院”曾被人们广为传颂。随着郑州市第七人民医院(郑州市心血管病医院)“大专科,精综合”发展理念的持续推进,其综合实力一天天增强。

郑州市第七人民医院成立的肿瘤血液科实现了其学科发展史上又一次重大突破,为广大肿瘤及血液病患者提供了就医新选择。

**微创介入 实现精准放疗**

一身漂亮优雅的职业装,说起话来干脆利落……在一家公司的办公室,李女士正在和同事讨论工作,脸上充满自信的笑容。而一年前的她却是一名宫颈癌患者。

当时,她在一家医院做了手术,没过多久肿瘤又复发了。一年来,

高额的治疗费用和身体的病痛几乎把她推到了绝望的边缘,当时36岁的她看起来比同龄人憔悴许多。几经打听,得知郑州市第七人民医院有专门治疗肿瘤的特色专科,她抱着最后的希望来到了郑州市第七人民医院肿瘤血液科主任姜明来的诊室。结果,命运就此转折。

“在肿瘤治疗方面,我们主要进行各种恶性肿瘤的个体化、规范化化疗,治疗手段以微创为主,即采用射频消融、微波、粒子植入、热灌注化疗等手段,将肿瘤‘消灭’。”姜明来说,针对李女士的情况,建议采用粒子植入术。

术中,经过CT引导,姜明来用极其微小的穿刺针将药物直接注入

患者的肿瘤部位。30分钟后,手术顺利结束。住院一周后,李女士的病得到了控制。

宫颈癌是女性常见的恶性肿瘤之一,其危害性大,致死率高,治疗起来比较棘手,并且很多患者确诊时已经是晚期,这时最适合的治疗方案就是微创介入手术。

据姜明来介绍,传统的放射治疗辐射的面积较大,人体正常组织耐受度低,疗效往往不佳。作为微创介入疗法之一的放射性粒子植入术是将带有放射性的核素根据肿瘤大小、形态等准确地选择药物的种类和剂量,相当于“精准放疗”。其凭借安全、微创、并发症少的优势,正在成为众多肿瘤患者的首选。

在人们的印象中,血液系统疾病往往被视为不治之症。近年来,随着医学研究的深入发展,血液病的治疗效果有了明显提高。

“对于多发性骨髓瘤、白血病、骨髓异常增生综合征等疾病,我们可通过手术、化疗等手段,控制肿瘤的进一步恶化。即使病情真的到了不可逆转的程度,也可以采取姑息治疗的方法实现‘带瘤生存’,让患者活得久一点儿、生活质量高一点儿。”从事肿瘤专业20余年的姜明来在晚期肿瘤的姑息及癌性疼痛的治疗方面很有一套。

随着癌症进入个体化诊疗时代,姑息治疗的方案呈现出更加多元化的特点。对于晚期癌症患者,

肿瘤血液科会根据其病情、分期、心理承受能力、经济条件等,通过药物、心理、设备、热疗等相结合的方法,最大限度地减轻他们的痛苦。

凭借丰富的经验积累,姜明来把无痛理念带到了郑州市心血管病医院。在他的带领下,肿瘤血液科专门设置了无痛病房,为晚期癌症患者缓解疼痛,进行心理疏导等。

患者选择医院时,最关心的问题莫过于疗效、服务和费用。郑州市心血管病医院肿瘤血液科从成立时就承诺,要站在患者的立场上,让其花最少的钱,享受最科学的诊疗方案,从而达到最佳的治疗效果。

### 个人简介

姜明来,毕业于西南医科大学,肿瘤学硕士研究生,副主任医师,中国抗癌协会会员;从事肿瘤内科工作20余年,对各位恶性肿瘤的综合治疗有较深的研究,擅长肿瘤的个性化治疗;对肿瘤的微创治疗,比如射频消融、微波、粒子植入、热灌注化疗、无水乙醇瘤体注射、支架植入及介入化疗栓塞有丰富的临床经验;擅长肿瘤内科的急、危重症抢救;熟练掌握各部位肿瘤的穿刺活检(肝、肺等);对晚期肿瘤的姑息及癌痛的治疗有丰富的经验,曾进修于中国医学科学院肿瘤医院、华西医科大学(现为四川大学华西医学院)胸部肿瘤。在国内发表论文10多篇,主持市级科研立项4项。