

全麻会让 孩子变傻吗?

本报记者
常娟

“医生，可不可以给孩子少用点儿麻药，我听说麻醉影响孩子的智力”“医生，孩子局麻(局部麻醉)可以吗，她可以忍着疼”……做手术时，医生时常听到患者家属对麻醉的各种担心；在日常生活中，也常有传闻称，全麻(全身麻醉)手术是“智力杀手”，事实真的是这样吗?

郑州大学第一附属医院麻醉科医生王照飞对此进行了释疑，目前全麻使用的药物已经有10年甚至50年以上的国内外临床应用历史，在麻醉学界，尚无确切证据表明麻醉药物或全麻导致患者智力发育或行为异常。

14周岁以下儿童手术绝大多数需全麻

先来普及一个概念，医学上，将小于14岁的人群统称为小儿。

2016年，郑州大学第一附属医院麻醉科实施小儿麻醉手术1.1万台，其中95%以上为全麻。

为什么全麻比例这么高?除了麻醉药物的安全性外，还有儿童的自身特点。王照飞解释称，相较于成年人，儿童的心智尚不成熟，进行局麻时，不会像成年人那样配合，会造成手术无法进行或无法精细进行。另外，一些患儿进入手术室间躺在手术床上听到或看到医务人员手术时，还会产生恐惧心理，对其日后生活不利。

“从人文关怀的角度讲，医生更害怕后者的发生，所以实施全麻，希望在孩子睡着的情况下完成手术。部分患儿，虽然采用的是局部麻醉(患儿心智较成熟)，但增加了镇静药物的应用，手术也是在患儿睡眠的情况下完成的。”王照飞说。

事实上，结合人类脑细胞发展特点(3周岁时，人类脑神经发育基本完善，对外界干扰有抵抗力)，在麻醉学界，除了急诊手术，比如异物卡喉、骨折等，在麻醉学界医生秉承的理念是3岁以下的儿童能不手术就不手术，能不全麻就不全麻。即使必须实施全麻，医生也会尽量缩短手术时间，减少麻醉药的用量。

麻醉不会导致患者行为异常

在小儿麻醉领域浸染多年，王照飞直言，麻醉业内从未出现过因麻醉药中毒而导致患者醒不过来的案例，也无临床试验证明麻醉会导致患者行为异常。

通常来说，90%左右的一般患者全麻术后15分钟左右就可以苏醒，恢复正常对话；极少数患者会出现超过半小时不苏醒，或两小时苏醒，业内称之为全麻苏醒延迟，这种情况发生率不到1%，且多发生在年龄大的患者身上。

王照飞说，造成全麻苏醒延迟的原因不在于麻醉药物的应用，而在于手术过程中，患者产生脑部缺血、缺氧或手术造成患者脑部损伤或医生给患者做的是脑部手术等等。总之，不会出现麻醉药中毒而导致患者苏醒延迟或昏迷不醒。

麻醉学界对幼鼠等动物进行细胞和动物试验发现，只有长时间加大幼鼠和麻醉药的接触时间或加大麻醉药剂量数倍以上，才会导致部分幼鼠行为改变；而在人们手术过程中，麻醉药用量、手术时长等都远低于试验动物研究中的药物使用量和使用时间。

由此，国内外麻醉医生认为，麻醉不会导致患者行为异常或脑部发育异常，即使术中麻醉药用量大，由于种属差异，幼鼠等出现的行为异常也不一定会发生在人身上。

近5年来，郑州大学第一附属医院麻醉科实施的小儿全麻(不超过3周岁)每年都有1000~4000例，截至目前，尚未发现有患儿出现行为异常。

谨遵医嘱手术前禁食或饮水

不过，麻醉医生也有特别担心的问题，就是患儿术前出现急性呼吸道感染或患者不遵医嘱，术前进食。

对此，王照飞专门提醒，患儿出现急性呼吸道感染要尽量推迟手术，因为这会在麻醉实施或麻醉苏醒过程中出现患儿屏气或剧烈呛咳、喉痉挛、支气管痉挛等情况，导致患儿通气中断、缺氧；如果情况严重的话，会造成患儿窒息。

此外，手术前，患者也要遵医嘱禁食或禁水。王照飞说，患儿若麻醉前2~6小时内进食或进水，手术过程中胃里残存食物并未消化完，可能会反流堵塞气道或造成气道损伤(比如吸入性肺炎)。

对于一些大众担忧的麻醉过程中的缺血症状，王照飞直言，医院在手术前会为患者备足血浆，避免意外的发生；在手术过程中，麻醉师也会一直监测血压、心率等生命，所以这个也不用担心。



求证

焦作市多措并举推进以案促改工作

本报讯 今年，焦作市卫生计生委通过制定和出台一系列政策、措施，坚持标本兼治，推进以案促改工作，取得了良好效果。

焦作市卫生计生委党组召开党组会议，对以案促改工作进行了部署，印发了《2017年焦作市卫生计生委以案促改工作实施方案》，明确了指导思想和工作目标，规定了宣传发动、学习教育、剖析整改、建章立制等阶段的工作任务、责任单位、时限安排、具体要求和标准。焦作市卫生计生委还召开了坚持标本兼治推进以案促改工作动员会，以及卫生计生系统以案促改工作推进会。

为了做好以案促改工作，焦作市卫生计生委从深刻剖析案件入手，深刻研究发案规律，找准问题根源，将全市卫生计生系统在医院建设、招商引资、项目建设、脱贫攻坚、药品(耗材)招标采购等重点工作推进过程中查处的案件和问题作为推进以案促改工作的重要抓手，紧盯关键岗位的突出问题进行排查梳理，深入开展以案促改和风险防范工作。

焦作市卫生计生委制定了《中共焦作市卫生计生委党组关于进一步落实党风廉政建设主体责任实施意见》，明确全面落实委党组、党组书记、党组成员和科室(单位)4个层面的具体责任清单，逐级签订党风廉政建设目标责任书，形成一级抓一级、层层抓落实的党风廉政建设责任体系。

此外，焦作市卫生计生委出台了《焦作市医疗卫生机构

开展以案促改和风险防范工作。

焦作市卫生计生委党组制定了《中共焦作市卫生计生委党组关于进一步落实党风廉政建设主体责任实施意见》，明确全面落实委党组、党组书记、党组成员和科室(单位)4个层面的具体责任清单，逐级签订党风廉政建设目标责任书，形成一级抓一级、层层抓落实的党风廉政建设责任体系。

此外，焦作市卫生计生委



近日，驻马店市第二人民医院(驻马店市精神病医院)组织10余名医务人员，来到对口联系点平舆县万家镇卫生院，开展健康扶贫工作。医务人员为村民们义诊，讲解精神疾病相关知识，发放常用药品，为解决百姓因病致贫、因病返贫问题做出贡献。

正阳县卫生计生系统 开展党员志愿服务

本报讯 (通讯员陈健 郭海龙)“要不是县里来了一群穿着红马甲的干部帮忙，俺家的花生只有烂在地里了!”10月25日，想起收花生的一幕，正阳县吕河乡大吴村贫困户李四家的内心依然激动。

李四家所说的“穿着红马甲的干部”指的是正阳县中医院党支部组织的党员志愿者。

李四家是正阳县吕河乡大吴村一个典型的贫困户，已经年迈，女儿重病不能自理，是一个重点帮扶对象。今年秋收期间，阴雨连绵，为秋收造成了麻烦。

正阳县中医院党支部组织党员志愿者冒雨前去帮李四家收花生，给他家减轻了损失。

这仅仅是正阳县卫生计生系统党员志愿服务先锋队开展服务的又一个缩影。今年秋收期间，正阳县人民医院党支部、县中医院党支部、县妇幼保健院党支部、县卫生计生监督所党支部等先后组织党员志愿者深入吕河乡大吴村、永兴镇小陈村，冒雨帮助贫困户抢收花生近300亩(1亩≈666.67平方米)。

他们同群众一起苦干，不仅深深地感动着受助者，也影响着身边的老百姓，不少群众竖起大拇指称赞：“关键时刻，党员干部就是不一样!”

正阳县卫生计生系统党员志愿服务先锋队成立于2016年10月，目前已发展党员志愿者371人，县卫生计生委党组书记、主任易文杰担任队长。党员志愿服务先锋队积极投身于全县改革发展大潮之中，每周至少组织一次党员志愿服务活动，每位党员每周至少参与一次志愿服务。卫生计生系统党员志愿服务先锋队主要依据自身的行业特点，开展义务助医、助残、助老、扶贫等公益活动，引来社会好评如潮。

正阳县妇幼保健院党支部组织党员志愿者经常开办孕产期课堂，为宝妈们提供孕产期保健、新生儿科学养育等方面的专业知识和技能，参与聆听的宝妈们把这样的活动称为“及时雨”。

今年高考期间，正阳县人民医院、县第二人民医院、县中

院、县妇幼保健院的党支部组织党员志愿者，在学校大门口搭建临时服务点，开展“党员志愿服务高考，爱心助力学子”公益活动，免费为考生提供饮用水、防暑药、笔等物品，并为守候在考点外的家长准备遮阳伞、爱心伞、凉凳、手摇扇等。一名考生因为精神紧张晕倒，在场的正阳县人民医院党员志愿者立即施救，并进行有效的心理疏导，使该考生顺利参加了高考，赢得群众的一片好评。

“我们党员志愿服务队，主要就是依据行业特色和自身技能开展群众需要的服务，让党员的先锋模范作用在服务中得到充分的体现，让群众在接受医疗服务中深切地感受到党的温暖!”易文杰表示，今后党员志愿服务将深入持久地开展下去。

据来自正阳县卫生计生委的统计数据显示，自党员志愿服务先锋队成立以来，已开展服务近300场次，直接受益的群众达8000多人次。党员志愿服务先锋队开展的是活动，送去的是服务，赢得的是赞扬!

一份意外的关爱

本报记者 文晓欢 通讯员 肖婧菁

6岁的小男孩乐乐，出生在济源市一个小山村。他的出生为贫穷的家庭带来了许多欢乐。可是好景不长，家人渐渐发现他的两只手总有几根手指头伸不直，即便是借助外力，手指也是弯曲的。

起初，家人以为是乐乐没完全发育好；但是随着年龄增长，乐乐的手畸形越来越重，到后来手掌都不能完全张开，乐乐的父母愁上了心头。在当地医院检查后，乐乐被确诊为先天性双手畸形，手掌挛缩，必须进行手术。可手术需要一大笔资金，这个贫困家庭着实凑不出来。

治疗就这样被搁置，而乐乐却在一天天长大。当别人家孩子玩耍、写字，享受一个童年最简单的快乐时，乐乐却无法体会到这种快乐，还经常遭受异样的眼光和歧视。

但乐乐及家人没有想到的，是一份来自陌生人的意外的关爱就要出现了。

乐乐的一个亲戚因手部疾病在河南省直第三人民医院东

院区骨科住院治疗，当时，副主任医师白玉茹为他做了手术，术后恢复得非常好。见证了白玉茹的医术，而且在治疗期间发现白玉茹医德非常好之后，乐乐的这位亲戚报着试一试的想法，把乐乐的情况告诉了白玉茹。

了解了乐乐的情况后，白玉茹立即向医院领导反映情况。基于乐乐的家庭情况，医院给乐乐开辟了“绿色通道”，并积极与当地社保部门联系，给乐乐最大的优惠和帮助。

就这样，乐乐和家人来到该院东院区骨科。白玉茹主任仔细地为乐乐做了检查，确诊乐乐为双手先天性掌腱膜挛缩症(即俗话说的“风吹手”)。

随后，白玉茹组织专家团队精心设计了手术方案，住院第二天就为乐乐实施了掌腱膜松解及综合畸形矫正手术。结合后期的功能训练，目前，乐乐的手无论从外形上还是功能恢复方面都非常好。

“还孩子一双完美的手，也还孩子一个快乐幸福的童年!”白玉茹说。

漯河市中心医院 「试管婴儿」技术通过正式运行评审

本报讯 (记者王明杰 通讯员谷运岭)记者从漯河市卫生计生委获悉，日前，应河南省卫生计生委邀请，由北京协和医院生殖中心主任郁琦教授带队的国家卫生计生委辅助生殖技术评审专家组一行7人莅临漯河市中心医院，对“体外受精-胚胎移植”和“卵胞浆内单精子显微注射”技术正式运行进行评审。

漯河市人民政府副市长栗社臣，漯河医学高等专科学校党委书记孔献，河南省医学科学院副院长郭永军，河南省医学科学院科技办主任梁淑英，漯河市卫生计生委主任吴书清、副主任赵明阳、医政科科长杨轶，漯河市中心医院院长王海蛟、党委书记王向良、副院长付秀虹、副院长杨秀慧等出席评审汇报会。

据介绍，漯河市中心医院经过3年多的精心筹备和完善，开展的“体外受精-胚胎移植”和“卵胞浆内单精子显微注射”技术于2016年8月顺利通过国家卫生计生委评审专家组验收，经河南省卫生计生委批准试运行此项技术。在一年试运行过程中，漯河市中心医院严格按照国家卫生计生委“试管婴儿”技术评审专家组的指导意见开展工作，取得了一定成绩，积累了一些经验，已成为豫中南地区首家获批准试运行开展此项目的医疗机构，填补了豫中南地区“试管婴儿”技术的空白。

在评审汇报会上，漯河市中心医院副院长、漯河市生殖医学与遗传中心总负责人付秀虹教授就2016年“试管婴儿”技术试运行阶段专家组提出的“试管婴儿”临床、实验室等方面整改情况进行了汇报，并逐一认真回答了专家们的提问。随后，专家组对漯河市生殖医学与遗传中心的各项规章制度、试运行一年来的病历、临床和实验室各项数据指标进行了认真详细的审查。专家评审组组长郁琦教授郑重宣布：“经过严格评审，专家组一致认为，漯河市中心医院在开展‘体外受精-胚胎移植’和‘卵胞浆内单精子显微注射’技术试运行期间，各项技术指标均达到国家卫生计生委的技术规范要求，符合国家标准，具备正式运行的资质和能力。建议河南省卫生计生委批准漯河市中心医院正式运行‘体外受精-胚胎移植’和‘卵胞浆内单精子显微注射’技术。”

据了解，生殖医学是一门多学科、多专业融合的新兴前沿学科，对于人类的繁衍、生命的延续及优生优育具有重要意义。漯河市中心医院早在2003年即设立生殖门诊，2006年获国家卫生计生委批准开展“夫精人工授精”技术，2013年经省卫生计生委批准，着手筹建生殖医学与遗传中心。漯河市副市长栗社臣表示：“作为第四批公立医院综合改革试点城市，漯河市历来高度重视、大力支持医学科学建设，尤其是近年来面对不孕不育症高发趋势，漯河致力于推动不孕不育疾病的预防和救治体制机制的创新，全力支持并推进‘试管婴儿’技术开展。此次评审是对漯河市生殖医学与遗传工作一个很大的推动和促进，希望漯河市中心医院严格按照专家组提出的评审指导意见，查漏补缺，积极改进，并以此次评审为新的起点，持续优化流程，提升诊疗效果，为广大不孕不育症患者提供优质的医疗服务。”

平舆县“三项工程”助推医疗精准扶贫

本报记者 丁宏伟 通讯员 王现超 杨华峰

近年来，平舆县委、县政府认真贯彻落实国家、省、市关于脱贫攻坚工作的部署，把解决因病致贫、因病返贫问题作为精准扶贫的主攻方向，大力实施“三项工程”，着力提升贫困人口医疗保障水平，确保贫困人口如期实现脱贫。

实施惠民工程，切实减轻贫困人口看病就医负担

平舆县建立了“4321”医疗救助政策体系。“4”是“四免”，即由县财政出资为建档立卡贫困人口缴纳城乡居民基本医疗保险、大病补充医疗保险和意外伤害保险参保费用；建档立卡贫困人口在县域内定点医院住院的，免收城乡居民基本医疗保险住院起付线，免收住院押金；“3”是“三提高”，即建档立卡贫困人口在县域内定点医院门诊诊疗报销比例提高5%，慢性病患者门诊诊疗报销比例提高5%，不符合慢性病标准没有住院治疗的，又需要长期服药或在家庭治疗的按慢性病患者补偿政策执行，每人每年可报3000元。“2”是“两兜底”，即建档立卡贫困人口精神病患者，在平舆

县中心医院定点救治，医疗费用除基本医疗保险等补偿后，剩余部分由县财政兜底；患有慢性阻塞性肺气肿、尘肺病等45种常见大病，医疗费用除基本医疗保险、大病(补充)保险、民政救助外，剩余部分的合理费用由县财政兜底。“1”是“一补偿”，即建档立卡贫困人口大病患者住院的，除按规定享受基本医疗保险、大病(补充)保险、民政救助及其他救助，剩余的合理费用再补偿20%。

今年，平舆县贫困户住院救治6840人次，金额2759302.73元；门诊救治16253人次，金额393410.52元，其中门诊慢性病救治71人次，金额1795.1元；普通门诊救治6966人次，金额152005.03元；门诊重大疾病救治7449人次，金额139995.5元；门诊统筹救治1746人次，金额90417.5元。

实施利民工程，使贫困人口享受到优质的医疗资源

平舆县通过企业投资、政府分年度偿还的形式，与上海华和得易信息技术有限公司合作，以点带面，整体推进，创新建立了“互联网+”精准扶贫分级诊

疗新模式。一是建立区域分级诊疗平台。在县级4家医院均设立“互联网+”医疗精准扶贫分级诊疗服务中心，在乡镇卫生院设立服务站，在村卫生室设服务点，形成以县人民医院为龙头，以另外3家县级医院及乡镇卫生院为支点，村卫生室为网点的精准扶贫分级诊疗服务网络，达到县、乡、村三级医疗机构信息互联互通，基本实现县内分级诊疗会诊、双向转诊、康复指导及远程培训。

二是建立县、乡两级生化、心电图、影像等三大分级诊疗检查检验中心，实现县、乡两级检查检验同步、资源共享。三是建立以“1+3”签约模式为核心的分级诊疗精准扶贫体系。由乡镇卫生院组织人员把患病的贫困人口集中到村卫生室或村委会，首先进行医疗救助政策培训讲解，再逐人体检，根据体检结果分病种与县专家通过分级诊疗平台视频对话，对个别特殊病情由县专家在线指导乡村医生为其制定最佳治疗方案，然后为所有患病贫困人口发卡、签约，让每名患者同时拥有县、乡、村三级3名医生组成的家庭医生服务团队。四是建立医生定期

巡诊制度。乡村医生对本村患者每月两次上门巡诊，了解其用药情况及康复情况，根据病情轻重，及时与乡镇卫生院签约医生沟通解决；乡村医生对所辖区域内所有患者每月进行一次巡诊，县、乡、村三级医生每半年进行一次巡诊，对行动不便的患者上门巡诊，并通过手机记录患者近期病情变化、用药情况及调整治疗方案等。乡村医生在巡诊过程中发现可疑病种通过分级诊疗平台上传病案及相关的检查检验结果，由县级医院专家在线指导，如需转诊的及时预约转诊。五是建立奖励机制。县财政投入专项孕产期保健、新生儿科学养育等方面的专业知识和技能，参与聆听的宝妈们把这样的活动称为“及时雨”。

今年高考期间，正阳县人民医院、县第二人民医院、县中

既能对农村贫困人口精准救治，有效解决因病致贫、因病返贫问题。

实施便民工程，为贫困人口看病就医提供“绿色通道”