

这批中国援赞医疗队屡获殊荣

本报记者 常娟

2016年4月,28名河南医务人员走出国门开始援赞比亚征程;今年5月,他们功成回国。今年8月,中央电视台慈善之夜大型公益性文艺晚会播出,他们获评慈善群体。在回国之前,他们受邀参加赞比亚“五一”国际劳动节庆典;赞比亚劳动部部长为他们颁发“五一劳动奖杯”,每位队员获得“五一劳动奖章”,这是中国援赞医疗队40多年来首次获得此类奖项。赞比亚卫生部授予他们“健康大使”荣誉称号,每位队员还获得了荣誉证书;一年的援赞周期,他们被赞比亚8家媒体报道、国内15家媒体报道了125次……

他们是中国援赞比亚第十八批医疗队,也是河南省改革援外机制后派出的第一批援赞队伍。该医疗队由郑州大学第一附属医院副院长苟建军带队,所有队员均来自三级甲等医院,专业涵盖骨科、神经外科、普外科、泌尿外科、妇产科、耳鼻喉科、麻醉科、消化内科、心内科、超声科、影像科、心电图专业、中医科等。

这批援赞医疗队的动人故事很多,让我们来选看几则。

“援”是手段,“授”是目的

今年3月7日,通过远程连线,郑州大学第一附属医院神经外科主任刘献志向赞比亚利维·穆瓦纳瓦萨医院的中赞医生直播了摘除患者颅内血管瘤的手术。这是中赞首例微创手术直播,它颠覆了一直以来的手术观摩学习方式,打破了时空限制,让赞比亚医生在当地就可以“现场”学习手术,节省了学习成本,提高了学习效果。由于医疗水平有限,当地医院现在还不能展开这种微创神经外科手术,但通过手术直播,赞比亚医生了解了微创手术的思路和操作方法,了解了新的医学理念,这有利于微创技术在赞比亚的发展。

而这只是“中赞远程医疗会诊中心”成立后远程医疗会诊和直播教学中的一次。中国援赞比亚第十八批医疗队在赞比亚援建的“中赞远程医疗会诊中心”是援外医疗工作的一项创新举措,它利用现代信息技术,把中国的医疗资源用来弥补赞比亚缺血少药的医疗现状。该会诊系统投资40余万元,是郑州大学第一附属医院与利维·穆瓦纳瓦萨综合医院合作的第一个项目,也是赞比亚省级医院中建立的第一个远程医疗会诊系统。该会诊中心成立后,利维·穆瓦纳瓦萨医院与郑州大学第一附属医院每个月都会进行两次远程会诊。通过这种方式,当地医生可以向中国医生请教疑难杂症的解决方法,为患者确定最佳治疗方案。

事实上,推进学术交流和“师带徒”工作,提高受援医院的医疗业务水平,培养一支赞比亚本土高水平医疗队,是中国医疗队的的一个重要目标。为此,中国医疗队制订了授课计划;内容以专业的技术前沿和进展为主,激发受援医院医生探索新技术、新业务的积极性。

让华侨华人感受来自祖国的温暖

“有病找中国医疗队,他们全天候接待侨胞,还免费提供诊疗服务。”这在赞比亚华侨华人圈里已形成良好的口碑。不过,在中国援赞比亚第十八批医疗队到来之前,华人如果得了重病在其他医院住院,中国医生也只能提出诊治意见,直接参与治疗是不可能的事情。郑州大学第一附属医院神经外科教授周辉打破了这一现状,成为到受援医院以外的医院参与救治华人同胞的第一人。

(下转第二版)



扫一扫 医药卫生报



请扫码关注
河南省中医管理局
微信号: hnszygj



河南省中医管理局

今日导读

全力救治外国患儿	2版
成为好医生有秘籍	4版

河南2018年同步启动 医疗卫生机构、护士电子化注册

本报讯(记者刘 畅 通讯员郭先帅)记者从12月13日举行的河南省医疗卫生机构、护士电子化注册工作培训班上获悉,河南将于2018年1月1日起,对新申请执业登记、变更、校验的医疗卫生机构,以及首次注册、变更、延续、重新和注销注册的护士,全面实行电子化注册。

医疗卫生机构、医师、护士电子化注册,是深化医改、贯彻落实“放、管、服”、创新政府服务管理、完善事中

事后监管的重要改革措施。依据《河南省医疗卫生机构、医师、护士电子化注册工作实施方案》,河南医师电子化注册工作已于10月19日全面启动。

截至12月12日,全省注册医师已有26.8万人完成电子化注册,完成率达到了87%。自2017年12月1日起,医师执业注册、变更、备案等已经全面实现电子化注册。

此次启动的医疗卫生机构、护士电子化注册工作,将在逐级对行政审

批机构和医疗卫生机构工作人员培训后全面展开。自2018年1月1日起,所有的医疗卫生机构、护士将全部纳入电子化注册系统管理;计划在2018年2月底,全省34万名注册护士全部完成电子化注册工作。

届时,河南医疗卫生机构、医师、护士的电子化注册,将一改过去多次往返注册的繁琐程序,实现网上申报、线上线下并行审批的便捷化注册流程。

标题新闻

■中共中央、全国人大常委会、国务院、全国政协、中央军委12月13日上午在南京隆重举行南京大屠杀死难者国家公祭仪式。中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平出席仪式。全国政协主席俞正声出席仪式并讲话。

■12月14日,国家主席习近平在人民大会堂同来华进行国事访问的韩国总统文在寅举行会谈。两国元首一致同意,准确把握双边关系前进方向,确保中韩关系行稳致远。

一项新兴职业培训落户河南

本报讯(记者冯金灿)近日,一个全新的职业培训形式——卒中健康管理师培训落户河南省人民医院脑血管病医院。

国家卫生计生委统计结果显示,目前我国卒中健康管理师均要求由卒中相关学科护士全职担任,能够脱离日常临床护理工作。其主要工作是院内卒中高危患者的筛查及二级预防管理、住院患者的疾病知识教育、出院患者的随

访管理、社区健康教育,旨在降低卒中发病率、复发率及死亡率,规范卒中二级预防管理,减少医疗支出,提升居民健康水平。

近日,首届河南省人民医院卒中健康管理师培训班成功举办。此举是省内又一次创新之举。

在培训班上,河南省人民医院脑血管病医院总护士长冯英璞深入细致地讲述了脑血管医院卒中健康管理师的

实施方案,以及卒中健康管理师的任

务、职责、流程、作用及组织架构。“患者来治病是对我们医院的信任。他们把生命交到医务人员手中,我们就要对他们的健康负责。卒中健康管理师——一次住院,终生呵护。”冯英璞说。

在培训现场,卒中健康管理师培训班的学员们踊跃发言。大家纷纷表示,对于卒中患者来说,只防不治,无济于

事;只治不防,等于瞎忙。而防治结合的医疗服务模式可以更好地为广大卒中患者服务。

培训专家表示,开展卒中患者健康管理,可以更好地为患者提供健康体检、风险评估、疾病“预警”、制订健康计划、健康随访等服务;也可以进一步拓展医院服务功能,控制医疗费用增长,提高医院品牌效应,促进护士的职业生涯再发展。

这家精神专科医院有了医务社工岗位

本报记者 文晓欢 杨 须 通讯员 席 娜

对于郑州市第八人民医院护理部的孙雪娇来说,11月1日是她人生中一个特殊的日子。这一天,是她走出校门、走上工作岗位的第一天。

孙雪娇毕业于福建江夏学院社工专业,目前其管理身份上归医院护理部。实际上,她是郑州市第八人民医院引进的专职医务社工。

这个日子,对郑州市第八人民医院来说,也极具纪念意义。这一天,意味着该院医务社工岗位正式运行,开启了郑州市医疗机构自己培养医务社工的模式。纵观全省,该院成为市级医院中第一家“吃螃蟹者”。

医务社工是医务社会工作者的简称。他们是在医疗机构中为患者提供心

理关怀、社会服务的专业社会工作者,是医师的助手、护士的伙伴;医务社工不同于志愿者,医务社工带薪,所提供的是需要购买的服务;在公开报道中,医务社工则被赋予“摆渡人”的称谓——把患者从痛苦中解救出来,用快乐和温暖来抵抗悲伤;把医生和护士从繁忙的沟通、对接中解脱出来,让他们全心全意对抗病魔等。

简言之,医务社工是医务人员与患者之间沟通的桥梁,可以弥补医学未抵达的地方,让患者感受到医学在技术之外的温度。当前,医务社工已成为衡量、检验、评价医疗机构服务质量与现代化程度的重要指标之一。

然而,一些医院管理者认识不到医务

社工的价值,即使在先行试水医务社工服务的省级医院行列中,我省也仅有一家医院设置了专业的医务社工岗位,目前尚无医院出资购买医务社工服务。

在这样的背景下,郑州市第八人民医院此举更显得不同寻常。

“精神疾病的特殊性,使得患者更需要心灵的关怀,围绕精神疾病患者,实实在在地做一些工作,切切实实地为患者服务就是医院作为亲民医院、惠民医院的发展之本。”郑州市第八人民医院院长霍顺利如此诠释这一创新的本意。

事实上,在郑州市第八人民医院未单独设立医务社工岗位之前,医务社工方面的相关工作也在持续开展中。

“全院有7位医务人员取得了社工

师证,最早的在2012年就考取了。我本人也是一名持证社工。”郑州市第八人民医院护理部主任王玉玲坦言,毕竟本职岗位是护理,所以医务社工方面的工作属于“代管”,间断性、义务开展。即便如此,这些年来还是运用社工专业知识服务临床,解决了不少问题。

王玉玲简单梳理道,基于精神专科医院护理的特殊性,对低年资护士开展了倒班心理疏导小组活动,以帮助新人成长;结合开放病区和封闭病区的不同特点,分别针对患者家属做了以心理调适为主题的小组活动;在精神疾病患者康复期,开展了康复方面的小组活动等,以满足医务人员、患者及家属在医疗护理之外的需求。

安阳肿瘤专科联盟成立

本报讯(记者张治平 通讯员彭 波)12月13日,安阳肿瘤专科联盟成立大会暨签约授牌仪式在安阳市举行。来自4个省份7个地市14个县市的34家医疗机构相关人员参加此次大会。会议由安阳市肿瘤医院(河南科技大学第四附属医院)党委书记周福有主持。安阳市卫生计生委副主任闫清海出席会议并讲话。

安阳市肿瘤医院院长徐瑞平在致辞中说,为了贯彻落实国务院办公厅《关于推进分级诊疗制度建设的指导意

见》,探索肿瘤专科疾病分级诊疗模式,推动优质医疗资源共享和下沉,使基层群众享受优质、便利的医疗服务,同时加强各级医院肿瘤学科的交流合作,建立肿瘤专科医师交流平台,推广肿瘤专科诊疗规范,推进肿瘤学科规范化建设,安阳市肿瘤医院发起,联合各级肿瘤医院(种)作为协作单位,共同成立安阳肿瘤专科联盟,发挥联盟成员单位的肿瘤专科资源优势,围绕肿瘤的预防、诊疗、人才培养及临床研究,开展广泛的业务合作与学术交流,为肿瘤学科的

建设和发展贡献力量。

安阳肿瘤专科联盟的成立,标志着豫北地区肿瘤防治迈上了新的阶段,必将进一步增进百姓福祉。为广大医务人员交流合作搭建平台,将优质资源横向盘活,提升肿瘤诊断治疗科学化、规范化、个体化整体水平;通过多学科会诊、教学查房、双向转诊、人才培养、学术交流、共同开发科研等方式,建立布局合理、分工合作的分级诊疗就医格局,进一步加强环太行山区肿瘤防治的协作管理。

记者了解到,安阳市肿瘤医院于1972年建院,现有职工1300多人,专业技术人员1040人,副高级以上人才147人,博士研究生7人,硕士研究生近200人,是我国地市级首家三级甲等肿瘤专科医院,也是在中国食管癌高发区建立的首家食管癌防治基地。目前,该院开放床位1260张,开设临床、医技科室38个,诊疗病种涵盖全身常见恶性肿瘤、恶性肿瘤200余种,年门诊量10万多人次,年住院患者4万多人次,年均开展大中型手术近9000台。

神奇的CAR-T细胞技术:肿瘤精准靶向治疗的新突破

河南省肿瘤医院 宋永平



肿瘤防治

名家谈

近几年,CAR-T细胞(嵌合抗原受体T细胞)技术治疗癌症举世瞩目;2012年,美国晚期白血病女孩艾米丽通过CAR-T细胞治疗“起死回生”,并由此开启“肿瘤精准医疗”新篇章;2013年,CAR-T细胞等癌症免疫疗法被《科学》杂志评为世界十大科学进展之首;2017年8月,CAR-T疗法全票通过美国专家认证,被批准上市,用于治疗白血病和淋巴瘤,开启了细胞免疫疗法快审准入的先河,而制药公司高昂的定价再次将CAR-T疗法推向舆论的风口浪尖。

一夜之间,关于CAR-T细胞技术作为“治愈肿瘤的终极疗法”“癌症克星”“抗癌特种兵”的报道铺天盖地。CAR-T细胞真有那么神奇吗?我国的CAR-T细胞技术发展如何?国人能负担起高昂的费用吗?

CAR-T全称是嵌合抗原受体T

细胞,其原理是利用基因工程改造的自身T淋巴细胞来杀死癌细胞。CAR-T针对肿瘤实施精准靶向治疗,如果把靶向疗法看成“武警”在繁忙的“城市”里试图清除叛乱“暴徒”和他们的“据点”,那么,CAR-T就是“武警”,“暴徒”就是癌细胞,“据点”就是肿瘤所在的微环境,而“城市”就是我们的身体。首先,要想在繁忙的“城市”里找到“暴徒”,首先要识别这些“暴徒”,也就是我们说的靶向。在CAR-T细胞中,CAR好比是人为地给T细胞添加“瞄准器”,使其能够识别肿瘤细胞表面表达的特定结构(抗原),从而像导弹一样精准定位特定的肿瘤细胞。

这些带着导航仪的T细胞遇到特定的肿瘤细胞时会被激活,并大开杀戒,攻击和杀死肿瘤细胞,从而达到治疗效果。在理想情况下,这个靶点需要一个只在癌细胞表面表达(或高表达),而在其他正常细胞上不表达(或者表达非常低)。因此,CAR-T治疗的先决条件是肿瘤细胞表面具有高表达的某种抗原。CD-19CAR作为成功的CAR-T治疗,它只在B细胞肿瘤表面表达,其他体细胞不表达。这样

我们的“武警”就能一眼认出这些带着黑袖标的“暴徒”了。因此,CAR-T治疗成功的病例主要集中在白血病、淋巴瘤、多发性骨髓瘤等血液肿瘤,可以使80%的患者得到完全缓解。对于肺癌、乳腺癌、胰腺癌、甲状腺癌等实体肿瘤的CAR-T治疗正在临床研究中,并且显示了一定的疗效。

CAR-T治疗包括5个步骤。一是从患者身上分离T淋巴细胞。二是利用基因技术将T细胞改造成CAR-T细胞,变成一个带有精确导航系统、可以针对癌细胞发动自杀性攻击的细胞。三是在实验室大量培养扩增这种CAR-T细胞,达到几十亿个甚至上百亿个。四是将这些能发动自杀性攻击的CAR-T细胞输入患者体内进行治疗。五是严密监护,对症治疗。因为改造后的CAR-T细胞植入患者体内会产生免疫反应,如高热、水肿、心慌,甚至脏器功能不全危及生命。

开展CAR-T治疗,对技术和专业水平要求很高,必须在有条件的医院和科室才能进行。

自2012年艾米丽接受CAR-T治疗并获得成功以来,全球开展CAR-T

治疗的医疗中心近300家,超过3000例血液肿瘤及其他肿瘤患者接受了该项治疗。我国CAR-T治疗基本与欧美同步进行,目前已在上海、武汉、郑州等地多家医院开展了临床研究,患者总数超过500例。

早在2012年,河南省肿瘤医院就整合血液科、生物治疗科资源,由笔者领衔成立“造血干细胞与生物治疗创新团队”,进行CAR-T细胞治疗的基础和临床应用研究,建立了包括CAR-T细胞制备、生物学检测性和临床安全性评估等一系列平台。我们团队通过对美国CAR-T细胞制作流程的研究,发现其细胞制备周期长、流程复杂、成本高,很难在国内推广应用。

随后,河南省肿瘤医院结合国内实际,成功研制并开发了适合中国患者的CAR-T细胞疗法,其制备流程简单,培养周期短,成本降至2万元,在保证治疗效果的基础上,总费用降至10万元。

河南省首例接受CAR-T治疗的是一位来自河南省宁陵县的“急性B淋巴细胞白血病”男性患者。此前他

接受了5次化疗和两次造血干细胞移植,病情仍未得到控制。2016年8月,他接受了CAR-T治疗,15天后白血病细胞完全消除并顺利出院,如今患者完全正常,健康生活。

2016年10月,河南省肿瘤医院为一位复发难治弥漫大B细胞淋巴瘤患者进行CAR-T治疗。该患者来自河南省尉氏县,患病5年多了,接受20多次化疗后,淋巴瘤复发骨髓转移,CAR-T细胞治疗后骨髓中的癌细胞全部清除,多次复查,完全正常。

截至2017年11月,河南省肿瘤医院已开展CAR-T治疗白血病20例,完全缓解率达到93%;CAR-T治疗淋巴瘤18例,缓解率达到50%。

在CAR-T细胞治疗白血病、淋巴瘤的基础上,河南省肿瘤医院又开展了CAR-T治疗多发性骨髓瘤、肺癌、乳腺癌、肝癌、胰腺癌、结肠癌等复发难治性实体肿瘤临床试验。随着研究的不断深入,CAR-T作为治疗癌症的精准靶向“活药物”,将会逐步发挥出传统治疗手段无法比拟的巨大潜力,一定会为更多肿瘤患者带来重生希望。

专家名片



宋永平,主任医师,二级教授,博士生导师,享受国务院特殊津贴,河南省肿瘤医院副院长,河南省血液病研究所所长;担任中华医学会血液学分会常委、中国医师协会血液科医师分会副会长、河南省医学会副会长以及《白血病·淋巴瘤》杂志副主编等;擅长白血病、淋巴瘤等血液肿瘤的诊治与治疗,在造血干细胞移植和生物免疫治疗方面填补了国内多项空白;其领衔的“干细胞移植与生物治疗”创新团队被评为“河南省优秀科技创新团队”。