

植入“脑起搏器”能治愈帕金森？

本报记者 刘 畅 通讯员 冯森森

穿着住院患者服装、上肢持续微微震颤、走路呈现冻结步态的帕金森病患者王女士(化名)，十几秒钟内在数十双眼睛的注视下，身子挺直了、胳膊甩开了、步子流畅了，甚至还小跑了几步。她活泼的身姿，跟几秒钟前判若两人。

这样神奇的一幕，近日出现在河南省人民医院功能神经外科的病区内。王女士的疾病得以瞬间“康复”，是因为她接受了一种新的手术方式——植入“脑起搏器”。

什么是“脑起搏器”？与我们熟知的心脏起搏器植入可以帮助患者的心脏恢复跳动类似，植入“脑起搏器”是为了让有损伤的大脑神经恢复原有的反射功能。这种神经调控的新技术被称为“深部脑电刺激器植入术(DBS)”。

据河南省人民医院功能神经外科主任梁庆华介绍，DBS俗

称植入“脑起搏器”，通过手术植入将电刺激器精准传送到脑内靶点核团，调节控制运动的大脑回路。这一方法可以有效缓解帕金森病患者的主要症状，甚至完全缓解患者的症状，在运动障碍性疾病外科治疗中的应用效果也较为明显。

DBS是把两根小小的微电极植入患者的丘脑下核，并与同步植入患者胸前皮下的微小电池通过线路相连；电池“开机”后，电流从胸入脑，给大脑一个适宜的刺激，可以瞬间改变患者的症状，在开机后数秒到数分钟内就可以帮助帕金森病患者实现从寸步难行到稳步快走。

什么样的患者可以植入“脑起搏器”？

“‘量体裁衣’是治疗帕金森病的首要原则。患者是否需要接受植入‘脑起搏器’这样的手术治疗，也要遵循这一原则。”梁庆华说。

帕金森病主要有震颤、强直、动作迟缓及姿势步态异常等运动症状，以及嗅觉减退、失眠、便秘及抑郁等非运动症状。由于早期存在有害的代偿机制，帕金森病的早期进展较晚期快，所以尽早开始药物对症治疗，可以打断有害代偿，延缓病情发展。但是，帕金森病药物治疗的时效性和运动障碍并发症的出现是必然的。DBS这种手术方式的出现，给帕金森病的运动障碍并发症患者带来了新选择。

但是，选择植入“脑起搏器”治疗的患者，必须首先通过神经科医生的专业评估，内容包括明确诊断为原发性帕金森病；排除许多不是原发性帕金森病的帕金森综合征，以及叠加综合征；排除严重的心肺疾病、糖尿病、出血性疾病、口服抗凝药等；进行美多芭冲击试验评分时评分≥33%，患者无认知功能障碍。

患者评估完病情后，还要通

过影像科医生和神经外科医生之间合作，经MRI(磁共振)特殊序列的扫描，了解核团的位置、大小及颅内是否有其他器质性疾病；进行颅内血管立体重建，形成目标核团、颅内血管、脑室、脑沟三维立体关系，并在手术计划系统软件上进行完全可视化的模拟穿刺，避免脑出血等严重并发症的出现，然后才可以进入最终的手术环节。

植入“脑起搏器”真的安全吗？

事实上，DBS是1987年由法国学者开创的，经过30年临床应用，全球已有超过14万名帕金森病患者接受了DBS治疗。近10年来，这一技术在国内的发展也日渐成熟，目前全国“脑起搏器”植入手术超过万例，治疗的安全性和有效性得到了广泛认可。

据梁庆华介绍，从科学或医学发展的角度来看，DBS属于微

创手术，对患者的损害比较小。其原理是，在患者脑内特定的神经核团植入电极，通过植入体内的神经电刺激器释放高频电刺激，抑制因多巴胺能神经元减少而过度兴奋的神经元的电冲动，降低其过度兴奋的状态，从而减轻帕金森病症状。

“DBS可以有效缓解帕金森病的3个主要症状，震颤、强直和运动迟缓。这个手术对大脑是没有破坏的，这个治疗也是可逆的。”梁庆华说。



求证



1月10日，三门峡市卫生计生委“三下乡”服务队深入该市城乡一体化示范区大营村，诊治疾病，发放药品，宣传健康知识和计生政策，深受群众欢迎。

刘 岩 朱海波/摄

暴雪中 潢川120急救车带着铁铲上路

本报记者 王明杰 通讯员 房廷东

连日来，潢川县普降大雪，造成道路积雪结冰，许多车辆无法通行。在这样恶劣的天气下，该县120指挥中心电话不断……

对于普通人来说，大雪造成的仅仅是出行困难；但是，对于身患重病的人来说，影响的就是生命。

2018年第一场雪降临时，潢川县张集乡平楼村丁营小队产妇龚长绘突然腹痛。该县妇幼保健院接到120指挥中心通知后，迅速派妇产科医生赶往张集乡卫生院接生。然而，大雪封路，道路结冰，出行受阻。120救护车带着铁铲上路，紧急开辟生命通道，经过几番周折，终于到达目的地，使母子平安。龚家喜

添丁，高兴地为孩子取名“暖冬”。

连续几天天下大雪，类似龚长绘的例子还有多个。然而，对于潢川县120来说，呼救就是命令，时间就是生命。120急救中心全体医护人员克服困难，吃苦耐劳，无私奉献，顶着寒风吹雪，带着铁铲急救，做到了出诊迅速及时，现场救护准确到位，院内抢救快捷有序，为人民群众的安全健康构筑了有力的医疗救护屏障。

据了解，潢川县卫生计生委、潢川县120指挥中心、12个急救站点在持续暴雪、抗灾救灾的关键时期，严阵以待，实行城乡联动，资源整合，始终坚持“以患者为中心”的服务理念，时刻为

患者着想，切实为患者服务、为患者解决一切困难，受到患者的好评。潢川县120指挥中心试运行一年来，在无专门编制、无专项经费的情况下，40余名应急救护医生、护士坚守岗位，不辱使命，恪尽职守，忠诚履行救死扶伤的神圣职责，把爱心献给千家万户。

截至1月6日10时，潢川县120指挥中心共接到电话175次，派出车辆41台(次)，完成有效任务25次。某工作人员说：“无论白天黑夜还是严寒酷暑，不管出了什么事情，120总是第一时间赶到现场，不提任何条件，默默地付出，只为了心中的使命、肩上的责任，更有潢川县全县人民的生命与健康。”

援疆医生的「大爱无疆」

(上接第一版)

随着患者越来越多，高湘玲的工作也越来越忙。她和援疆专家一道，帮助当地妇产科积极开展了“两癌”筛查及妇产科常见病的诊治工作，加强了围产期保健的宣传，积极治疗妊娠并发症，努力降低孕产妇死亡率及新生儿死亡率；开展了无痛分娩，降低了剖宫产率；开展了阴道镜等新的检查治疗项目。

2017年4月5日，在高湘玲和援疆专家们的积极倡导下，“中医及维吾尔医科”在伊吾县人民医院正式开诊，建成了集医疗、保健、康复为一体的综合学科，有了很大进步，将中医针灸和维吾尔医中草药治疗结合起来。

2017年6月，伊吾县人民医院的各项工作都渐渐有了很大进步。高湘玲又瞄准了提升全员急救能力这一重要工作环节。全院、全员急诊培训，开始的时候困难重重，与少数民族大夫语言沟通困难，培训起来更是难上加难。但是，高湘玲积极与当地医院沟通，购买了各种模拟训练器材，从最基础的认识器械开始，一点一滴培训。当地的医师也被援疆队员的执着深深感动了，主动加班加点练习。2017年10月，院内全员完成了简易呼吸器的使用、心肺复苏、电除颤、心电图机的操作，异常心电图的识别，心肺复苏和急救演练等一系列培训，并成功举行了全院全员参与的发急性群体伤紧急医学救治应急演练。

通过几个月的努力，伊吾县人民医院急救能力大大提升了，并且成功抢救了数起大型群体伤事故中的伤者，受到了县委、县政府的肯定。目前，在全员培训的基础上，伊吾县人民医院又开始进行各个专业的急救强化训练，同时开通了急救绿色通道，完善了各项应急预案；开启了对乡卫生院急救医生的全员培训，使县城医院的急救水平得到整体提高；通过加强协调配合，大大提高了急危重患者抢救的成功率。

受医院规模的限制，很多科室没有设置，援疆大夫也只有7个专业，在疾病的诊治方面就受到了很大的限制。高湘玲看在眼里，急在心里。经过认真思考，她着手建立了“大爱无疆”微信群。

“这是一个主要有内地医院各个科室的知名专家以及伊吾县人民医院的医师和乡级医院医师参加的微信群，有什么医疗技术问题可以咨询和共同讨论。”高湘玲说，自微信群成立以来，仅皮肤科会诊就达100多次，不仅方便了患者就医，更方便了医患沟通和随访。

2017年9月27日，经高湘玲和援疆专家积极协调，伊吾县人民医院与濮阳市人民医院成功建立了远程会诊平台，并进行了第一例远程会诊，真正做到了医疗资源共享。许多患者就地治疗，享受到了便捷的医疗服务。

在积极进行医疗援疆的同时，高湘玲不忘做民族团结的使者，架起新疆和内地沟通的桥梁。高湘玲积极了解当地的民风民俗，每天坚持学习维吾尔语。几个月下来，高湘玲结识了许多少数民族“亲戚”，一起参加社区组织的各项活动，出钱出力，想尽一切办法解决他们生活中的困难。

新的一年，高湘玲他们力争用自己的努力，为伊吾的医疗事业贡献更多的力量，践行自己的铮铮誓言。

去的地方不对 隆鼻险些毁容

本报讯 (记者文晓欢)原本为了变美而整容，却因去的地方不对，险些毁容。1月10日，在河南中医药大学第三附属医院医学美容科住院的吴丽(化名)，对着镜子，看到自己鼻根处皮肤的颜色恢复了正常，悬着的心才放下。

半年前，吴丽在居住地商丘一家美容院做了线雕隆鼻。前几日，她发现鼻根处溃破、流脓，鼻头也红肿发炎，才意识到鼻子出了问题。她听说河南中医药大学第三附属医院医学美容科主任张春雨技术高超，遂于1月8日来此就诊。

“因排异反应、感染等导致了这些症状，并且做线雕的线不是正规厂家生产的，也没有批号。”诊断明确后，张春雨当天即为吴丽做了修创异物取出术。

“我和美容院那位朋友的关系很好，(美容)怎么会做失败？”当吴丽了解到，最快一年之后自己才能再做假体植入，修复如今

因清除坏死组织而“塌陷”的鼻梁后，追悔莫及，同时特别困惑。

“很多爱美人士完全没有医疗美容和生活美容的概念。”张春雨颇为感慨。2017年，她就遇到5个这样的患者。这类患者基本上都是在美容院接受了隆鼻、玻尿酸注射等，后期出现了一系列问题，不仅身体受罪，也产生了不小的额外花费。以吴丽为例，她在美容院花了2000元隆鼻，这次手术修复费用就花了30000多元。张春雨建议，隆鼻的话，假体植入隆鼻和注射玻尿酸，安全性均较高，其中假体有硅胶、自体肋软骨、膨体。

张春雨呼吁，爱美人士一定要注意美容机构及人员的资质，要去正规医院医疗美容科，在手术室接受美容整形手术，否则一旦发生感染，隐患非常大。她希望同行身体力行，加强医疗美容知识科普，增强爱美人士的医疗美容安全意识和辨别能力。

(上接第一版)

对重度残疾人政府集中托管

老李弟兄3个，他是老大，他的两个弟弟从十几岁开始就因肌肉营养不良性萎缩瘫痪在床。“父母去世后，两个弟弟的医药费和日常照料工作都落在我身上了。为了照顾他们，我不仅无法外出挣钱，每个月还要支出几百元的医药费。这样一来，我家不仅脱贫无望，还得靠借债度日。”

“照看一个人，拖累一群人，致贫一家人。”如果家里有一个重度残疾人需要家人照顾，那就意味着这个家庭可能要被拖垮。为了解决这个问题，上蔡县根据重度残疾人群分布情况，结合实际需求，在全县统筹规划布局托养中心，确保重度残疾人就近得到托养安置。其中，乡镇托养中心依托乡镇卫生院闲置病房改造，每个托养中心可同时托养一二十

名重度残疾人员；村级托养院利用闲置集体建设用地新建或依托村卫生室改建，每个托养中心可同时托养6~10名重度残疾人员。

“目前，我们弟兄3个在这里，国家不仅管吃管住，每天还有医生和护士免费看病送药，比在家里舒坦多了。”在上蔡县大路李乡重度残疾人托养中心5号托养病房，老李指着和他同住的两个兄弟笑着说：“这里的条件很好，有热水、空调、电视，一日三餐比我们在家吃得好。我兄弟来两个月都快吃胖了，我都快抱不动了。”

这里的公办托养中心与民办托养中心大不相同，托养对象必须是本地建档的贫困家庭成员，属于二级以上智力或肢体残疾，日常饮食起居不能自理，家庭无力照料或照料困难的人员，按照

“户申请、村申报、乡审批、县备案”的程序，筛选确定入住人员。为了让入住的智力残疾人员家属放心，托养中心在每个房间都安装了摄像头，每个屋里有什么情况在监控上看得一清二楚。目前，上蔡县已建成16个托养中心，基本能满足当地重度残疾人的托养需求。

在这儿既能挣钱又能照顾家人

今年，上蔡县探索建立了“政府主导、乡村实施、部门保障、社会参与”的建档立卡贫困户家庭重度残疾人集中托养模式，走出了一条新路。

2017年12月28日下午，记者在上蔡县黄埠镇重度残疾人托养中心看到刘女士时，她正在护理自己的丈夫。“自从来到这儿，我算是彻底解脱了，有专人做饭，屋里有空调、电视和卫生间，一个月还有2000元工资，家里孩子上



本报讯 (记者刘 畅 通讯员李泊龙)全面两孩政策成效明显，家庭发展支持体系不断健全、流动人口均等化服务稳步推进、计划生育服务管理水平大幅提升。1月8日，在2017年河南省计划生育工作专项督查郑州汇报座谈会上，郑州2017年人口和计划生育工作获得肯定，全面两孩政策成效明显。

2017年，郑州市深入推进计划生育服务管理改革，积极探索生育登记新途径，依托“互联网+”信息平台，着力在简化生育登记和再生育审批手续上下功夫。金水区北林路办事处试点微信公众号进行生育服务登记，群众利用手机扫描二维码，足不出户即可办理生育登记手续；二七区试点社区代办制，居民只需在家门口的社区提交资料，由社区来跑腿，服务送到家。

同时，全市加强生育登记服务日常督查，完善计划生育目标管理责任制，加强出生人口动态分析监测，印发了《关于进一步完善人口信息共享机制的意见》，明确了教育、民政、人社、公安、统计等职能部门定期交换人口信息的内容和标准，推进计划生育信息与孕产妇、住院分娩等信息共享对接。

2017年，郑州市继续将新生儿听力初筛、新生儿耳聋基因、35种遗传代谢病、适龄妇女“两癌”(乳腺癌、宫颈癌)、人类乳头状瘤病毒DNA(脱氧核糖核酸)检测、血清学检测、超声检测等纳入市政府民生实事项目。截至2017年11月，省、市民生实事累计受益人群达60余万人。

全市针对全面两孩政策实施后高龄孕产妇、高危新生儿比例增高的问题，专门制定了危重孕产妇、新生儿救治中心评审标准，严格规范高危孕产妇和危重新生儿的转诊、会诊、接诊、复诊、随访及登记管理。目前，郑州市各县(市、区)均按照标准成立了危重孕产妇和危重新生儿救治中心，救治服务实现了市域全覆盖。此外，郑州市还以郑州儿童医院被确定为国家儿童区域医疗中心建设主体单位为契机，发挥引领带动作用，强化儿童健康保障。

下一阶段，郑州市将继续注重部门联动，不断优化计划生育服务环境。郑州市卫生计生委将配合郑州市发展改革委研究编制《郑州市人口发展规划(2016-2030年)(草案)》，阐明与国家中心城市功能定位相适应的人口发展的总体要求、主要目标、战略导向和工作任务；力争每年郑州市区将新建、改扩建30所义务教育学校，到2020年，全市非营利性民办幼儿园全部实现普惠性发展；积极探索医疗卫生与养老服务有效融合，作为国家、省医养结合双试点城市，在推进医疗卫生与养老服务融合发展上进行积极探索。

2018年，郑州市将继续以实施全面两孩政策为重点，着力完善配套政策措施；以提升能力为核心，深化计划生育服务管理改革；以强化服务保障为基础，全面提高妇幼健康水平；以完善支持体系为目标，大力提升计划生育家庭发展能力；以落实均等化为主线，健全完善流动人口服务管理机制；以倡导婚育新风为载体，大力建设新型人口生育文化，全面提升计划生育管理服务水平。

■ 简讯

潢川县第二人民医院“精准扶贫送健康”日前，潢川县第二人民医院联合县委宣传部、伞陂镇政府、付店卫生院，在付店镇骆店村开展“精准扶贫送健康”义诊活动。在活动现场，医务人员为前来问诊的群众开展了常见病和慢性病咨询、初步筛查、诊疗，耐心向群众宣传医学常识和健康知识。此次义诊活动为群众免费提供了健康咨询，开展了B超、心电图、血糖等方面的检查500余人次，发放健康教育宣传手册200余份，并为近30名贫困人员进行了免费白内障复明手术，赢得了群众的广泛好评。

(王明杰 黄遵永)

大雪封山，灵宝市妇幼保健医生手机远程指导路医接生近日，各地普降大雪，道路受阻，灵宝市深山一名产妇即将临盆。危急时刻，当地乡村医生打电话求助于灵宝市妇幼保健医院。该院立刻启动妇幼三级保

健网络功能，上下联动，用手机远程指导救治。该院接诊医生薛静详细询问产妇情况后，指导乡村医生接生，结扎脐带，并通过乡村医生的描述和所传过来的图片，评估新生儿的病情。因村卫生室没有缩宫素，薛静指导乡村医生手法按摩子宫，使胎盘顺利娩出。产妇及新生儿生命体征平稳。

(刘 岩)

农村癫痫防治管理项目在淅川县启动1月8日，淅川县癫痫防治管理项目启动暨培训在县疾病预防控制中心举行。相关专家介绍了中国农村癫痫防治管理项目并提出具体要求：要认真组织，精心安排；加强培训，熟悉方案；广泛宣传，提高认识；加强督导，规范操作。淅川县要求大家要高度重视，加快进度，尽快完成项目筛查和复核工作。

(方 圆 邹 强 刘 昀)

上蔡县健康扶贫不落下一个困难群众

学也有了着落。”说起在这里的生活，刘女士感激不已。

刘女士的丈夫几年前因车祸被撞成植物人。她在家里照顾丈夫的时候，不仅生活条件差，也没有一分钱收入。黄埠镇重度残疾人托养中心成立后，她的丈夫被送到托养中心。身为贫困人员和残疾人家属，她也被托养中心招聘来当护工。在这里，她要照顾丈夫和另一名重度残疾人，每个月管吃管住还有2000元的工资。

考虑到扶贫的需要，上蔡县通过积极整合扶贫、民政、残联、财政等部门项目资金，确保托养人员的医疗费用全额承担，每人每天生活费不少于30元；托养中心的所有护工和厨师从贫困户中选聘，工资按每人每月2000元的标准按时发放，重度残疾人家庭其他人可专心在外打工挣钱。

对于这些托养中心能否长期坚持下去的疑问，上蔡县相关部门负责人给记者算了一笔账：全县所有的托养中心建起来，花费在600万元左右，对于近1000名智力残疾患者来说，并不算多，但是长期来看，管理费用是个不小的负担。

目前，上蔡县考虑设立一个专项基金，鼓励社会各界爱心人士拿出一部分钱帮助这个困难群体。基金设立以后，上蔡县就有钱可以长期投入这些托养中心的管理和运行中去。如果一些企业家想介入管理，也可以把这个托养中心以这些企业家的名字来命名，也可以引入他们先进的管理模式。这种托养模式目前还在探索中。下一步，不管从托养中心的建设上、管理上，还是资金的使用上，上蔡县都要一边尝试一边改进。