

医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度 健康深度

2018年2月27日 第21期 星期二 戊戌年正月十二

□医药卫生报社出版 □国内统一刊号:CN41-0024
□邮发代号:35-49 □总第3321期 □今日8版
□电子信箱:ywysbs@163.com □网站:www.ywysb.com

全国优秀医药健康类报纸

河南省卫生计生委部署机关党的工作暨精神文明建设工作

本报讯(记者史尧)2月23日,河南省卫生计生委召开2018年度机关党的工作暨精神文明建设工作会议。会议传达了河南省机关党的工作会议暨纪检工作会议精神,总结委直属机关2017年党的工作,安排部署2018年的工作。省委省直工委副书记钟瑞华受常务副书记王忠梅委托,专程到会指导并讲话,省卫生计生委党组书记、主任阚全程出席会议并讲话。省卫生计生委党组成员、副主任、机关党委书记周学山做工作报告。

会议指出,2017年,省卫生计生委把迎接党的十九大和宣传贯彻党的十九大精神作为理论武装主线,深入学习贯彻党章党规和习近平总书记系列重要讲话精神,紧紧围绕健康中原建设,扎实开展“两学一做”学习教育,全面提升机关党的建设科学化水平,机关党的工作和精神文明建设稳中有进,持续提升。省卫生计生委机关党委、机关纪

委、直属工会分别受到省委省直工委表彰。钟瑞华高度评价省卫生计生委机关党的工作,认为过去的一年是省卫生计生委服务再上新水平、业绩再上新台阶的一年,也是机关党的建设积极围绕中心、服务卫生计生事业发展的一年。这既是省卫生计生委党组自觉担当、有力领导的结果,也是各级党组织和广大党员干部勤勉敬业、奋力开拓的结果。希望省卫生计生委党员干部站在新时代,在学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想上作表率;把握总要求,推进全面从严治党向纵深发展;落实核心任务,在服务中心服务大局上见实效;注重深化提升,推动精神文明建设迈上新台阶。

阚全程对2017年党的工作给予充分肯定。他强调,在过去的一年里,省卫生计生委机关党的工作和精神文明建设取得了优异成绩,多项工作受到表彰,思想政治工作走在了前列,在推动卫生计生事业发展中发

挥了重要作用。他要求全体党员干部继续提高政治站位,深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想和党的十九大精神,扎实开展“不忘初心、牢记使命”主题教育;要深入调研,把抓好党建作为主业,把抓好党建作为主责,把抓好党建作为最大政绩;要强化政治引领、组织引领、纪律引领,推动卫生计生事业不断发展;要转变作风,提升工作效率,强化责任抓落实,以上率下抓落实,转变作风抓落实。

周学山对机关党的工作和精神文明建设工作部署进行部署。2018年,要深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想和党的十九大精神,自觉用习近平新时代中国特色社会主义思想武装头脑、指导实践、推动工作;要把政治建设摆在首位,着力提升政治领导力,牢固树立4个意识,严肃党内政治生活,加强党性修养锻炼;要以思想建设为基础,着力提升思想引导力,深化学

习型单位建设,开展“不忘初心、牢记使命”主题教育,推进“两学一做”学习教育常态化制度化;要着力提升凝聚力,落实全面从严治党主体责任,加强基层组织建设,推进公立医院党建工作;要加强纪律建设,着力提升组织战斗力,严格落实两个责任,开展遵纪守法教育,从严正风肃纪;要推进精神文明建设,持续培育和践行社会主义核心价值观,推进诚信建设和志愿服务制度化,落实精神文明建设工作台账,着力提升文明创建水平;要加强自身建设,做机关公务的明白人,做业务工作的执行人,做干部群众的贴心人。

在会上,河南省人民医院、河南卫生干部学院等6家单位做交流发言。河南省卫生计生委监察专员,委直属和联系单位党委(总支、支部)书记,专职副书记、纪委书记、党办主任、监察室主任,委机关党支部书记等150人参加会议。

本报讯(记者常娟)近日,记者从河南省医师定期考核办公室获悉,全省第四周期(2013~2016年)医师定期考核工作已经基本完成。本次考核,全省共有20余万名医师参加。

此次全省各级定期考核机构普遍采用手机APP(智能手机的第三方应用程序)在线形式进行业务水平测评,这种测评方式方便医师合理安排时间,减少了对工作生活的影响。只要手机信号正常,可以在家里、医院内或其他任何场所测评,深受医师们好评。

省医师定期考核办公室表示,医师本人参加测评是基本的诚信要求,是医师定期考核的红线,不允许由他人替考。对无法通过人像识别检测的医师,将取消业务水平测评成绩,并由本人重新考核;对重新考核仍无法通过人像识别检测者,将依法依规处理。

“你们的服务太好了,你们的技术真棒!”近日,郑州市第一人民医院负责人在查房时邂逅正在门诊楼心血管内科就诊的几位俄罗斯友人,该院精湛的医疗技术、优质的服务受到了他们的称赞。
韩鑫颖 王志略/摄



河南中医药大学2018届毕业生就业双选会诚邀您来!

今年,河南中医药大学2018届毕业生有普通本、专科学生4138人、研究生518人(博士生11人,硕士生507人)。为了搭建用人单位和毕业生双向选择的桥梁,向社会输送优秀的中医药人才,经向河南省大中专学生就业服务中心备案,河南中医药大学定于2018年3月17日举办河南中医药大学2018年毕业生就业双选会,诚挚邀请各用人单位届时参会,我们将竭诚为您服务。现将有关事宜通告如下:

一、**报到时间:**2018年3月16日上午8时30分~晚上8时30分

二、**报到地点:**河南中医药大学新校区教学实验楼B2区3楼招生就业服务大厅

三、**会议时间:**2018年3月17日上午8时30分~下午5时30分

四、**会议地点:**河南中医药大学新校区五星广场(郑州市郑东新区龙子湖高校园区金水东路与博学路交叉口)

五、**会议须知:**

1.报到时,事业单位携带介绍信,其他单位携带营业执照副本或复印件(加盖公章);

2.会上可签订正式协议,请做好有关准备;

3.用人单位可自备宣传材料(大小不超过60厘米×80厘米),在指定地点悬挂或张贴;

4.按照教育部要求,严禁发布含有限定“985”高校、“211”高校等字样的招聘信息,严禁发布违反国家规定的有关性别、户籍、学历等歧视性条款的需求信息,严禁发布虚假和欺诈等非法就业信息,坚

决反对任何形式的就业歧视。

六、**注意事项:**

为了给用人单位提供满意的服务,确保与毕业生供需洽谈顺利进行,参会单位应按要求及时填写就业双选会回执单(回执单请在河南中医药大学中文网http://www.hactcm.edu.cn/“通知公告”下载),于2018年3月8日前通过信件或电子邮件反馈至河南中医药大学招生就业处,以便为用人单位安排摊位并免费在网上发布招聘信息。本次会议不收取任何费用。

联系部门:河南中医药大学招生就业处

联系电话:(0371)86667288
邮政编码:450046
电子信箱:zsjyc818@163.com
网址:http://job.hactcm.edu.cn



官方微信

扫一扫订阅
医药卫生报

正确认识脑深部电刺激术在帕金森病治疗中的作用

河南省人民医院 梁庆华

帕金森病是一种常见的神经系统退行性疾病,我国65岁以上人群的患病率为1700/10万,并随着年龄增长而升高,给家庭和社会带来了沉重负担。患者由于分泌多巴胺的黑质致密部病变,其分泌的多巴胺递质减少,从而出现包括静止性震颤、肌肉强直、运动迟缓和姿势平衡障碍的运动症状,以及嗅觉减退、睡眠障碍、便秘和抑郁等非运动症状。药物作为一种重要的治疗手段,在帕金森病治疗中贯穿始终。随着病情的进展,药物的疗效逐渐衰退,副作用逐步显现。脑深部电刺激术(DBS)在我国使用已有20年历史,植入“脑起搏器”可以改善帕金森病患者的生活质量。

一、是否所有的帕金森病患者都可以选择DBS手术?

DBS手术患者需要同时具备以下几个条件:1.由专业的神经专科医生进行诊断,确诊为原发性帕金森病或遗传性、显性的医学共存疾病,如严重的心脑血管

基因性帕金森病,但对复方多巴类药物反应良好。2.病程在5年以上或病程在3年以上,但震颤症状控制不佳,患者有强烈的治疗愿望。3.年龄不超过75岁,但评估后认为可以通过手术明显获益的,如严重震颤的患者,可以放宽至80岁。

4.已经进行了最佳的药物治疗,曾经应用复方左旋多巴且有良好的疗效,但目前症状控制不佳,出现了运动波动或异动症,或已不能耐受逐渐增加的药物副作用。5.神经专科医生评估后认为病情严重。

二、哪些患者不适合接受DBS手

术?即使满足上述条件,但存在以下情况者仍不适合做手术:1.有明显的认知功能障碍,如痴呆,且此认知障碍足以影响患者的日常生活(如社交、工作和药物服用等)。2.严重(难治性)的抑郁、焦虑、精神分裂症等精神类疾病。3.明

显的医学共存疾病,如严重的心脑血管疾病及其他足以危及生命的基础疾病,手术可能会加重此类疾病而致死。前两个条件着眼于手术效益,后一个条件着眼于手术风险。

三、DBS手术是否可以改善帕金森病患者的所有症状?

DBS手术可以明显改善患者的运动症状,对肢体震颤或肌肉强直有很好的疗效。以此类症状为主的患者术后生活能够自理,甚至重返工作岗位;但对躯体“中轴”症状如姿势平衡障碍则无明显疗效,可以通过康复锻炼等尽量改善;对于非运动症状如睡眠障碍、感觉障碍等疗效不肯定,目前多通过药物治疗。

四、DBS手术是否可以治愈帕金森病?

目前,帕金森病尚无治愈办法。但在符合条件的情况下,早期接受DBS手术不仅可以明显改善患者的症状,提高生活质量,还可以延缓疾病的进展。也

就是说,DBS手术不仅能够延长患者的生命,同时使患者有质量的生存时间大大增加。

五、术后是否可以停止药物治疗?

DBS手术与药物的作用机制不同,因此这两种方法并不冲突,可以互相补充。患者接受DBS治疗后,其用药原则与术前没有本质上的差异。术后用药初始同术前,根据患者的反应调整用药方案,以最小有效剂量控制患者的运动症状。开始1个月内即可减少服药的数量及种类,多数患者在术后3个月至半年开始进行药物调整,最终可以减少30%~70%的用量。

综上所述,DBS手术是帕金森病治疗的重要组成部分,它虽然不能治愈疾病,但是可以延缓疾病的进展,提高患者的生活质量,尤其是对以震颤、肌肉强直为主要表现的患者。

随着社会的发展,越来越多的帕金森患者能够通过DBS手术获益。

梁庆华,河南省人民医院功能神经外科主任,神经外科主任医师,河南省医学会神经外科分会常委;从事神经外科工作十几年,独立或协助完成大小手术数千例,能够熟练操作颅底肿瘤、脑血管病、脊髓肿瘤等疑难手术,在省内率先开展规范化的三叉神经痛、面肌痉挛的微创减压手术,手术例数超过1500例,效果及安全性好;擅长帕金森病的DBS手术,难治性癫痫的外科手术,垂体瘤、脑膜瘤、胶质瘤的手术治疗;先后在《中华显微外科杂志》《中华神经外科杂志》《中华外科杂志》等学术杂志上发表论文30余篇,获得省级科研立项、厅级科技成果奖多项,拥有个人专利1项。

专家简介



梁庆华,河南省人民医院功能神经外科主任,神经外科主任医师,河南省医学会神经外科分会常委;从事神经外科工作十几年,独立或协助完成大小手术数千例,能够熟练操作颅底肿瘤、脑血管病、脊髓肿瘤等疑难手术,在省内率先开展规范化的三叉神经痛、面肌痉挛的微创减压手术,手术例数超过1500例,效果及安全性好;擅长帕金森病的DBS手术,难治性癫痫的外科手术,垂体瘤、脑膜瘤、胶质瘤的手术治疗;先后在《中华显微外科杂志》《中华神经外科杂志》《中华外科杂志》等学术杂志上发表论文30余篇,获得省级科研立项、厅级科技成果奖多项,拥有个人专利1项。