

医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度 健康深度

2018年4月17日 第41期
星期二 戊戌年三月初二

□医药卫生报社出版 □国内统一刊号:CN41-0024
□邮发代号:35-49 □总第3341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

阍全程在平舆上蔡调研时要求

提升基层服务能力 让老百姓 在卫生健康事业发展中拥有获得感

本报讯(记者陈琳君 史尧)4月14-15日,河南省卫生计生委主任阍全程、副主任周学山带领委机关相关处室负责人,先后来到平舆县、上蔡县,调研健康扶贫、基本公共卫生服务、基层卫生人才队伍建设、信息化建设、基层计划生育工作人员转岗安置等工作,实地了解了相关工作现状、进展、存在的困难和问题,听取基层卫生计生工作人员的意见和建议。

平舆县以信息化建设为引领,探索建立了以“一个平台、六项机制”为主要内容的“互联网+分级诊疗”健康扶贫模式,建立了“4321”医疗救助体系,深入推进健康扶贫工作,取得了明显成效。阍全程一行先后走访了平舆县人民医院、平舆县清河街道计生服务中心、平舆县万家镇卫生院、万家镇刘村卫生室、平舆县阳城镇卫生院,认真察看了“互联网+分级诊疗”健康扶贫数据库建设、档案资料、会诊流程、爱心药房、扶贫对象就诊绿色通道建设、分级诊疗平台建设、贫困户家庭重

残疾人托养中心建设、“一站式”结算、扶贫对象健康管理、村卫生室建设等情况,针对工作模式的运行情况、遇到的问题,提出了改进意见。

上蔡县对基本公共卫生服务管理工作进行了有益探索,“两改变、三结合、四加强”模式的运转更大程度上发挥了资金效益,调动了医务人员积极性,实现了工作扎实开展、资金规范使用、群众健康受益的目标。在上蔡县邵店镇卫生院、邵店镇石佛村卫生室,阍全程与基层卫生计生工作人员交谈,了解他们的学历层次、技术水平、收入情况,实地察看了基本公共卫生服务工作开展情况。

在调研中,阍全程对平舆县健康扶贫工作模式和上蔡县基本公共卫生管理工作给予充分肯定,对这两个县的县委、县政府对卫生计生工作的重视和支持给予高度评价,并对下一步的工作提出要求。他说,平舆县在创新开展健康扶贫工作中,全面落实国家

健康扶贫政策,围绕破解困难群众看病难、看病贵和重度残疾人养护问题,开拓思路,主动担当,勇于创新,探索出健康扶贫工作新模式,思想站位高、政策落实快、平台功能全、保障力度大、宣传氛围浓、服务效果好。下一步,要更加重视健康教育宣传工作,结合乡村振兴、文明城市创建工作,引导广大群众养成健康的生活方式,不生、少生病。要结合我省出台的各项卫生人才培养政策,加强基层卫生技术人员队伍建设,切实提高基层卫生服务能力,把优质高效的医疗卫生服务融入健康扶贫工作。要进一步加大信息化建设,利用互联网技术切实推进分级诊疗工作,让优质医疗卫生资源下沉。要做实家庭医生签约服务工作,满足群众多样化的健康需求,赢得居民的信任,真正成为群众健康的“守门人”。要继续规范、完善、提升健康扶贫工作中的各项举措,坚持尽力而为、量力而行,按照坚守底线、突出重点、完善制度、引导预

期的原则和“五个优先”要求,围绕“看得上病、看得好病、看得起病、不生、少生病”的目标,提升老百姓在卫生健康事业发展中的获得感。

阍全程说,开展基本公共卫生服务工作,是新时代落实政府责任,坚持预防为主的重要方针,是保障人民群众健康的重要内容。通过公共卫生服务项目的实施,能够促进人民群众健康意识的提高和不良生活方式的改变,逐步树立自我健康管理的理念,减少危害健康的危险因素,预防和控制传染病及慢性病的发生和流行,有效应对突发公共卫生事件,筑起维护人民群众健康的第一道屏障。上蔡县基本公共卫生服务工作创新了资金拨付方式和考核方式,使平时服务与集

中服务相结合,普遍服务与重点推进相结合,公共卫生服务与健康扶贫相结合,加强了阵地建设、设备建设、人才队伍建设和公共卫生服务宣传,取得了此项工作的新突破。下一步,要对基本公共卫生服务工作各项举措进行再完善、再细化、再提升,总结出在全省可复制推广的好经验好做法。要针对基层卫生人才建设的薄弱环节,用好我省关于基层人才培养的各项政策,确保基层卫生技术人员留得住、能发展、有保障,让群众获得更加及时、高效、规范的基本公共卫生服务。

在调研期间,阍全程一行还看望了河南省卫生计生委驻村帮扶队员和帮扶对象,为他们送去



健康扶贫 走基层

河南省肿瘤防治联盟成立

本报讯(记者冯金灿 通讯员鹿红卫 陈玉博)4月13日下午,河南省肿瘤防治联盟成立。这标志着全省肿瘤防治事业走到一个新阶段。河南省卫生计生委副巡视员周勇等参加启动仪式。

河南省肿瘤防治联盟的发起单位是河南省肿瘤医院,成员单位包括18个省辖市的22家省、市级医院(名单详见第四版)。河南省肿瘤医院是河南省癌症中心、省肿瘤诊疗质量控制中心所在单位,肩负着提升全省医疗系统肿瘤诊疗规范化水平、推动肿瘤防治事业发展、维护人民群众健康的重要使命。该联盟成立后,将从5个方面开展工作。

一是建设肿瘤防控体系。联盟内将探索建立癌症筛查和早诊早治长效机制,构建防控网络,建设省级技术培训中心,加大培训力度,优化筛查适宜技术,提升联盟内各成员单位的防癌筛查能力。二是强化诊疗质控机制。联盟内将组建学科(或单病种)专家组,推进联盟内肿瘤疑难重症会诊机制,并在全省范围开展肿瘤规范化诊疗技术指导,推进各级医疗机构肿瘤相关学科建设和发展。三是完善双向转诊渠道。在联盟内为患者提供整体性、连续性的医疗服务,建立有上下的转诊机制和双向转诊绿色通道。四是加强肿瘤科研合作。河南省肿瘤医院就开展的各项临床、科研、教学、扶贫等项目优先与联盟成员单位合作。五是医疗信息服务互通互联。利用现有医疗卫生信息化资源建设医疗协同信息平台,实现联盟内医疗服务信息互联互通。

“防治联盟的成立,以肿瘤筛查和登记、诊疗技术推广、科研协作、学术交流等为协作纽带,建立行之有效的业务指导与合作机制。”河南省肿瘤医院院长张建功表示,“下一步,联盟将继续完善河南省癌症中心组织架构,遴选有条件的市、县级医院,成立市、县级癌症中心,进一步完善河南省三级癌症中心防治体系。”



4月14日,河南卫生计生系统第五届职工健步走比赛在郑州绿源山水生态园举行。委机关和直属单位的23个代表队、500多名运动员参加了比赛。委领导刘延军、张智民参加了此次活动。图为健步走比赛现场。



今日导读
三则急救故事各有特色 2版
热心护士上演“寻人大戏” 5版

平顶山医疗机构依法执业 信用评价体系初见成效

本报讯(记者杨冬冬 通讯员范东升)平顶山市卫东区2017年对全区170家医疗机构开展了依法执业信用评价,共评出优秀等级16家、合格等级150家、不合格等级4家。4月11日上午,平顶山市卫生计生委举办平顶山市医疗机构依法执业信用评价卫东区授牌仪式。国家卫生健康委综合监督局副局长何翔等参加授牌仪式。

医疗机构信用评价是规范医疗机构执业行为的一项重要工作,通过实行量化评价将医疗机构的信用等级分

为优秀、合格、不合格3个级别,进行分类监督管理。截至2017年年底,平顶山市试点县(区)已完成790家医疗机构的依法执业信用评价评审工作。

平顶山市试点单位投入专项资金,建立医疗机构依法执业信用评价信息平台,为每家医疗机构建立身份二维码,通过微信扫码医疗机构二维码,可以直接查询该医疗机构的基本信息、医护执业信息、行政处罚信息和信用等级,还可以对医疗机构进行评价和举报投诉。

4月11日下午,在河南省卫生

计生委副主任周学山及平顶山市人民政府副市长王朴的陪同下,何翔还调研了宝丰县、郟县的卫生计生监督机构规范化建设工作,听取了基层卫生计生监督人员对国家卫生健康委成立后涉及监督新职能的建议。

何翔说,河南省每个卫生计生监督机构的规范化建设都非常有特点,模拟执法室很全面、很深入。国家卫生健康委综合监督局非常重视河南省卫生计生监督工作,下一步将总结河南的先进经验,并在全国推广。

本报讯(记者刘 畅 通讯员华小亚)发布脑瘫诊断的基因学、遗传学检验共识,建立基于中国脑瘫循证医学数据的全球脑瘫诊断治疗新标准。4月13-14日,在郑州举办的第二届国际脑瘫基因联盟学术会议上,来自全球30多个国家的脑瘫治疗专家将目光瞄准了脑瘫最新临床诊断经验和科研成果发布。国家卫生健康委妇幼健康服务司司长秦耕、河南省卫生计生委副主任李广参加会议并讲话。

本次会议旨在制定更加科学、精确的脑瘫和孤独症新的国际诊断标准。“以往国际上脑瘫的诊断时间窗是在患儿1岁以后,根据大量临床病例数据研究,中国的循证医学实践将时间窗提前到新生儿出生后6个月甚至三到四个月,这对于脑瘫的尽早介入诊断及康复有着极大的促进作用。”河南省妇幼保健院院长张小安说。

本次会议还开设了“中国妇幼保健协会儿童康复论坛(中文专场)”和“第二届国际脑瘫基因联盟学术会(英文专场)”两个分论坛。专家们将开展20余场讲座及会场讨论会,围绕儿童脑瘫和孤独症等相关疾病的发病原因、早期筛查和干预、精准诊断、临床康复、临床前转化研究等方面进行探讨交流。

李广说,国内外医学专家齐聚中原,交流分享儿童康复相关疾病的基础研究和临床应用成果,共同探讨儿童脑瘫防治和干预策略,将有力地推动河南妇幼健康事业的发展,在省内相关专业人才培养、临床治疗、科研创新、技术开发等方面产生积极影响,有助于提升儿童生命的质量。

全球脑瘫诊断治疗新标准 顶级医学专家探讨建立

《2017 河南省肿瘤 登记年报》发布

本报讯(记者冯金灿 通讯员鹿红卫 陈玉博)4月13日,河南省卫生计生委召开新闻发布会,河南省卫生计生委副巡视员周勇发布《2017河南省肿瘤登记年报》(以下简称《年报》)。来自河南省肿瘤医院的专家就肿瘤防治回答了记者的提问。

3种消化道肿瘤进入发病率前10位

《年报》由河南省癌症中心、河南省肿瘤医院联合编制出版,报道了2014年河南省肿瘤登记地区人群恶性肿瘤发病与死亡情况,为恶性肿瘤的控制与研究提供基础数据。

据周勇介绍,根据《年报》数据,2014年全省肿瘤登记地区发病率为252.79/10万,死亡率为156.58/10万。与往年进行比较分析,发病率与死亡率基本处于稳定状态。

河南省肿瘤登记地区恶性肿瘤发病前10位的顺序为:肺癌、胃癌、食管癌、肝癌、乳腺癌、结直肠癌、宫颈癌、脑及中枢神经系统癌、白血病和甲状腺癌。其中,男性恶性肿瘤发病前5位为肺癌、胃癌、食管癌、肝癌、结直肠癌;女性恶性肿瘤发病前5位为乳腺癌、肺癌、食管癌、胃癌、宫颈癌。

河南省肿瘤登记地区恶性肿瘤死亡前10位的顺序是:肺癌、胃癌、肝癌、结直肠癌、乳腺癌、脑及中枢神经系统癌、白血病、胰腺癌和宫颈癌。其中,男性恶性肿瘤死亡前5位的顺序是肺癌、胃癌、食管癌、肝癌、结直肠癌;女性恶性肿瘤死亡前5位的顺序是肺癌、食管癌、胃癌、肝癌、乳腺癌。

我省肿瘤发病形势总体平稳,略高于全国平均水平,男性高于女性,城市、农村癌症发病各有特点。

周勇表示,全省肿瘤防治工作者应积极开展肿瘤预防的科普工作,引导公众科学认识危险因素和致病病因,提高肿瘤预防能力和意识;帮助公众早发现、早诊断、早治疗,提高肿瘤诊疗水平;不断开展新业务、新技术,指导患者进行康复管理,保障肿瘤患者的生存质量;利用肿瘤防治宣传周的集中宣传活动,提高公众对肿瘤防治的科学认知,呼吁社会各界对肿瘤防治给予密切关注,从自身做起,改善生活方式,大力倡导科学防癌,为有效控制肿瘤的发病与死亡,推进健康中原建设做出积极贡献。

(下转第四版)

百年省医 名医话健康

高血压病是常见的心血管疾病之一,发病率高,但知晓率、治疗率、控制率低,已成为重要的公共卫生问题。可是,你会吃降压药吗?

确诊为高血压病,一定要终身服用降压药物吗?

不一定。高血压分为原发性高血压和继发性高血压。如果高血压伴有一些特殊情况,比如睡眠打鼾、低血钾、血压波动较大、发病年龄偏小、肾上腺意外瘤、下肢血压低于上肢血压等,笔者建议进行继发性高血压的筛查,以便针对原发疾病进行精准治疗。有些高血压病是可以治愈的;有些血压轻度升高的低危患者可以通过减轻体重、低盐饮食、适量运动等健康的生活方式控制血压,暂时不用降压药物治疗。

什么时候开始服用降压药物?

通过非药物治疗,仍不能控制好

血压,就应该启动药物治疗。原发性高血压是一个多基因病,发病机制比较复杂,有遗传因素,也有生活方式因素。即使改变了生活方式,遗传也无法改变。高血压病不同于肺炎、肠炎等疾病,用药治疗一段时间就能治愈停药。高血压病的治疗,除了调整生活方式外,服用药物仍是最主要的措施。不出现并发症是高血压治疗的基本目标。

开始吃降压药会耐药吗?

很多患者请求大夫先开便宜药,怕吃了好药以后血压再高就没药可用了。这种做法没有科学依据。治疗感染不能首选高级别的抗菌药物,因为一旦耐药,便无药可用,这是由于细菌具有抗药物的能力。但是,降压药针对的不是细菌,而是受体,不会出现类似耐药的情况。所谓好药,不但降压效果好,副作用小,而且对心

脑、肾等器官具有保护作用。选择降压药,哪个好就选哪个,而且开始就用好药。

血压正常能停药吗?

有些患者血压一高就吃降压药,血压正常立刻停药,生怕药物有副作用。这是一种错误的行为。任何药都有副作用,包括降压药。国家批准上市的药物相对安全,如果按说明用药,副作用很小。和高血压病的危害相比,降压药的副作用微乎其微。用药后血压正常,是药物作用的结果,是药物控制下的平衡,停药后平衡被打破,血压会重新升高。血压高了用药,正常就停药,这种按需用药的模式会导致血压处于波动之中,出现心肌梗死、脑梗死等并发症的风险更大。

血压突然升高,舌下含服心痛定行吗?

笔者发现,临床上普遍使用心

痛定(硝苯地平)舌下含服紧急降压。研究显示,这种方法除降压过快外,还可引起交感神经兴奋,诱发心脑血管疾病。血压是逐渐升高的,也要逐渐下降。除了高血压危象等紧急情况外,笔者建议患者不要快速大幅降压,否则会引起脑灌注不足等。对于高血压急症,24~48小时内把血压缓慢降至160/100毫米汞柱(1毫米汞柱等于133.322帕)即可,一般不需要静脉用药。对于部分高血压患者,加量服用阿替洛尔等抗焦虑药物就能很好地控制血压。

降压药是空腹吃还是饭后吃?

经常会有患者问这个问题,答案是需要根据药物的具体情况而定。有些药物对胃肠道具有刺激作用,饭后服用可以减少药物的副作用。然而,

食物也可以影响药物的吸收,有些药物空腹服用才能吸收得更好。因此,药物不同,相对于饮食的先后顺序也不同。

哪些药物可以在餐前服用呢?常用的有卡托普利、培哚普利、乐卡地平、非洛地平、酒石酸美托洛尔片等。

哪些药物在就餐时服用呢?常用的有维拉帕米。哪些药物是餐后服用呢?常用的有坎地沙坦酯、马尼地平、西尼地平、贝尼地平、拉贝洛尔等。

哪些药物与食物没有关系呢?常用的有依那普利、贝那普利、厄贝沙坦、奥美沙坦、比索洛尔、氨氯地平、硝苯地平、吡达帕胺、琥珀酸美托洛尔等。大家也可以咨询专科医师或仔细阅读药物说明书。

(本报记者冯金灿整理)

专家简介



李玲,河南省人民医院高血压科副主任,主任医师,医学博士,中国医疗保健国际交流促进会精准心血管病分会委员,河南省医学会高血压防治专业委员会青年委员会副主任委员,河南省医学科学普及分会委员,河南省学术带头人;致力于高血压诊断及鉴别诊断的临床与研究工作,擅长治疗难治性高血压、内分泌高血压等;发表学术论文30余篇,完成省级科研成果2项,承担科研项目6项,出版著作5部。