

河南省卫生计生委 精神文明建设成效显著

本报讯(记者杨冬冬 通讯员陈鸣)11月5日上午,省文明办建设处处长赵勇、省直文明办主任王勇生一行3人来到河南省卫生计生委,对河南省卫生计生委省级文明单位建设工作进行复查调研。省卫生计生委党组书记、主任阎程出席汇报会。汇报会由省卫生计生委巡视员黄玮主持。委机关相关处室、直属同创单位主要负责同志参加了汇报会。

近年来,在省文明办和省直文明办关心支持下,河南省卫生计生委坚持把精神文明建设作为创建文明机关、引领文明行业、助力健康中原建设的有力抓手,坚持党建统领,树立文化自信,大力培育和践行社会主义核心价值观,深入开展群众性精神文明创建活动,弘扬职业精神,传播文明风尚,汇聚文明力量,为高质量建设健康中原、让中原更加出彩提供坚实的思想保障、有力的道德支撑和强大的精神力量。

复查组认真观看了河南省卫生计生委文明单位创建专题片,查阅了精神文明建设档案资料,并对精神文明建设工作进行了实地查看和指导。河南省卫生计生委精神文明建设工作受到复查组的充分肯定和高度评价。复查组表示,河南省卫生计生委精神文明建设工作开展得扎实深入。

河南省卫生计生委要求

建立市域纵向紧密型医疗集团 组建独立法人的县域医共体

本报讯(记者杨冬冬 通讯员张小燕)记者从河南省卫生计生委10月31日召开的分级诊疗制度建设暨医疗联合体建设工作推进视频会上获悉,各省辖市、省直管县(市)将全面调整医疗资源结构布局,在城市建立以三级医院为龙头的市域纵向紧密型医疗集团,在县域内组建独立法人的县域医共体,形成紧密型医共体。河南省卫生计生委巡视员黄玮出席会议并讲话。

会议指出,各地、各单位在推进医联体建设中要注意3个问题:一是把握好医联体政策,避免政策偏差;二是发挥政策叠加效应,发挥政策合力;三是工作要务实,避免形式主义。各地、各单位要高度重视,增强使命感和责任感,认真自查,引以为戒,制定切实可行的措施,精准发力,逐项解决。

黄玮要求,各地要创新体制机制,提升县域医共体建设水平;要坚持供给侧结构性改革,按照“县强、乡活、村稳、上下联、信息通、模式新”的思路,坚持“先立后破、不立不破”的原则,构建紧密型医共体,打破碎片化的无序竞争;建立统一协调的管理体制,打破各自为政的管理格局;建立维护公益性、调动积极性、保障可持续发展的运行新机制,建立综合、连续、协同的整合型服务模式,改变以医疗为中心的被动、分散服务模式。各地要进一步加强县医院人才、技术、临床专科等核心能力建设,提高县医院规范化、精细化、信息化管理水平,力争到2020年所有的县综合医院和县中医院通过二级甲等评审,努力实现“大病不出县”,解决县域居民看病就医问题。各地要按照

国务院办公厅《关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》有关要求,大力推进远程医疗服务发展,要充分发挥信息系统对医联体的支撑作用,统筹推进医联体相关医疗机构管理、服务等信息平台建设,加快实现医疗资源上下贯通、信息互通共享、业务高效协同,便捷开展预约诊疗、双向转诊、远程医疗等服务,真正实现“基层检查、上级诊断”,使患者就医更加方便、快捷,让信息多跑路,让患者少跑腿,提高群众满意度。各地、各有关部门要按照本

次会议要求,立即行动起来,严格按照时间节点,积极探索推进,避免消极观望,要坚决摒弃“敷衍塞责”“各自为政”两种思想;要做到“两个到位”(前期准备到位、后续配套到位),用好“两种手段”(宣传培训手段、考核评价手段),不断增强医联体建设的动力、能力、合力,确保圆满完成目标和任务,为推进健康中原建设做出应有的贡献。

河南进一步推进儿童白血病救治管理工作

确定了八家省级定点医院 成立了救治技术指导专家组

本报讯(记者杨冬冬)11月1日,河南省卫生计生委召开全省儿童白血病救治管理工作视频会议,着力提高全省18岁以下白血病患儿救治水平,降低患者家庭经济负担,维护和保障患者的健康权益。河南省卫生计生委巡视员黄玮参加会议并讲话。

河南进一步推进儿童白血病救治管理工作

此次会议确定了8家儿童白血病救治省级定点医院,负责全省儿童白血病的诊断、治疗方案确定和业务指导,救治高危白血病患者。其中,郑州大学第一附属医院、郑州大学第三附属医院、河南省肿瘤医院、河南省儿童医院、新乡医学院第一附属医院5家医疗机构救治18岁以下白血病患者;河南省人民医院、河南中医药大学第一附属医院、河南省中医院救治14-18岁白血病患者。

此次会议还成立了河南省儿童白血病救治技术指导专家组,并公布了每位专家组成员的专业特长,建立疑难重症病例会诊、转诊、巡诊机制,对定点医院提供技术支持和指导,开展质量控制、业务培训等工作。

按照患者自愿的原则,目前河南省儿童白血病患者原则上在省级定点医院进行救治。在省级定点医院完成了初诊初治的患者,经评估后可以转到省级以下定点医院接受维持治疗和定期强化治疗。省级定点医院主治医师和其他定点医院主治医师加强沟通,做好组织救治、定期复查、感染防控等工作,引导儿童白血病患者分级诊疗,共同对每一个经治儿童白血病患者负责到底。市级儿童白血病定点医院要经过省级专家组评估,具备独立诊治儿童白血病能力者,补充为定点医院。

黄玮要求,各地、各单位要按照《河南省儿童白血病救治管理工作实施方案》,迅速动员,周密部署,扎实有效地推进相关工作。各地卫生计生行政部门要加强组织领导,强化“四个意识”,结合本地实际,完善实施方案,把每一项工作抓实、抓细、抓好;要实行定点救治,加大儿童白血病定点医院支持力度;要集中优势力量,依托现有资源进行重点打造,省级定点医院和专家组要加强技术指导、培训教学、质量控制等,形成国家、区域、省级、地市级协作网络,带动各级定点医院诊疗水平全面提升。各定点医院要按照统一要求,及时将每位儿童白血病患者诊疗信息上报全国儿童白血病病例信息登记系统,并加强各级医疗机构信息互联互通,提供全程健康服务。各地要将儿童白血病患者全部纳入家庭医生签约服务范围,2018年11月底前,要完成家庭医生签约并开展有效服务;要协同推进各项配套政策;要加大宣传引导力度,增强群众对救治管理工作的信心;要积极开展儿童白血病救治管理及相关医保政策的解读、培训和公众宣传工作,提高医务人员和广大群众的知晓率。

会上,河南省发展和改革委员会、省人力资源和社会保障厅、省食品药品监督管理局等单位相关负责人结合部门职责,就推进儿童白血病救治管理工作进行部署;省卫生计生委医政医管处和省级儿童白血病救治技术指导专家组的专家对《河南省儿童白血病救治管理工作实施方案》和技术方案进行了解读。

→11月3日10时30分许,参加郑州国际马拉松赛的110号肯尼亚选手(已经冲线)右侧大腿痉挛,急救人员为其进行肌肉松解等治疗。当天8时,郑州国际马拉松赛开赛,共有2万余人参与其中,引发全城热潮。此次马拉松赛全程42.195千米。郑州市急救中心组织230余位急救人员,积极参与赛事的医疗保障工作。据统计,从8时到14时,急救人员共救治2505人,多为外伤、下肢疼痛、肌肉拉伤、肌肉痉挛等。其中,需要转送医院接受进一步治疗的只有4人。

刘 畅 徐淑玲/摄



成为省会献血主力军 大中专院校学生

本报讯(记者刘 畅 通讯员刘春红)记者从近日召开的2018年省会郑州大中专院校无偿献血工作座谈会暨表彰大会上获悉,2017年10月1日至2018年10月1日,省会郑州无偿献血227308人次,献血总量达690多万毫升。其中,大中专院校无偿献血团队共组织53882人次进行无偿献血,献血总量达180多万毫升,献血人次、献血量分别占总数的24.6%、26.2%。大中专院校学生在无偿献血中的比重不断增加。

统计数字显示,与上一年度相比,省会郑州大中专院校团队献血人次增长15.8%,献血量增长11.9%,大中专院校无偿献血团队已经成为省会无偿献血的主力军。

本次大会对42个无偿献血先进集体、41名无偿献血先进个人进行了表彰,对2017年首届省会郑州高校无偿献血创意大赛优秀作品和优秀组织奖获得者进行了表彰。

在表彰大会上,来自河南工业大学的学生代表宣读了倡议书,倡议高校为保障冬季血液供应积极开展无偿献血活动。学生代表和血液安全管理专家也倡导大学生发挥丰富的想象力和创造力,继续推出符合时代特色的作品,进一步促进无偿献血理念在校园传播。



今日导读
你我同行防卒中 4版
解读《中医药法》 5版

肿瘤防治 名家谈

微创介入治疗在消化道肿瘤治疗中的应用

河南省肿瘤医院微创介入科 胡鸿涛

消化道肿瘤的微创介入治疗是通过不同影像学方法引导,利用物理性、化学性和机械性手段对肿瘤进行治疗。微创介入治疗手段多样,对早、中、晚期肿瘤均可治疗。由于其微创的特点,在许多方面弥补了传统治疗手段的不足。

目前,微创介入治疗按照治疗路径不同,可分为经血管路径治疗和经非血管路径治疗。

应用一:动脉化疗灌注和栓塞治疗消化道肿瘤
动脉化疗灌注和栓塞治疗最早用于治疗肝癌,取得了很好的疗效。随着医学技术的发展,动脉化疗灌注和栓塞治疗现在也广泛应用于消化道空腔脏器,并且具有以下优势:用介入手段直接将化疗药物注入肿瘤动脉供血区域,使肿瘤接受的化疗药物浓度较高,加强了化疗药物杀灭肿瘤细胞或抑制生长的作用;在提高肿瘤疗效的同时,患者身体其他

正常部位接受的化疗药物非常少,全身副作用低;动脉化疗灌注的用药量较全身化疗少,有效减少了药物的不良反应;用动脉栓塞可直接阻断肿瘤营养来源,快速缩小肿瘤。

同时减少了消化道出血。

另外,我们在临床上还会经常碰到外科手术后的消化道出血情况。过去,外科医生往往通过再次开刀剖腹探查,探明原因并进行止血。由于术前不能确定出血原因、出血部位及受累血管分布的具体情况,因此存在手术风险大和找不到出血病灶的可能。

随着微创介入技术的进步,外科术后消化道出血后,可以使用血管造影和血管栓塞的方法,及时发现出血部位,查明导致出血的原因及疾病范围,同时根据造影剂溢出部位,进行选择性插管至供血动脉内栓塞治疗,可更有效止血。

应用二:术后消化道出血,动脉栓塞可快速解决问题

消化道肿瘤还有一个特点,就是容易造成患者消化道出血,动脉栓塞可直接阻断肿瘤营养来源,同时堵塞了肿瘤的出血血管,可达到止血目的,在治疗肿瘤的同时减少了消化道出血。

目前,河南省肿瘤医院开展食管癌、胃癌和食管癌的经动脉途径治疗,为消化道肿瘤出血患者提供了新的治疗途径。

应用三:支架植入解决消化道狭窄难题

食管癌、胃癌及结直肠癌晚期患者,往往会因为肿瘤生长造成相应的管腔狭窄或者瘘口,导致进食困难或者消化道梗阻,很多患者往往不是因为疾病而死亡,而是因为不能进食导致死亡。

对于这类患者,可以在相应的消化道管腔中放入金属支架,将造成梗阻的消化道撑开,从而缓解梗阻现象。

这种支架虽然不能起到根治肿瘤的效果,但是可以让患者的消化道上下通畅,使不通的管道变得通畅,迅速缓解其狭窄症状,改善患者的生活质量和体能,为进一步治疗赢得时机。

应用四:微创引流让“小金人”重获健康
胆道疾病常见的症状是皮肤和眼睛巩膜变黄,也就是人们常说的“小金人”。这类患者多因胆道出现梗阻就医。医生利用微创介入技术在患者扩张的胆道内植入引流管或者金属支架,往往可

以快速降低患者的黄疸指数,避免手术创伤,而且为后续治疗提供了机会。

总之,微创介入治疗使用动脉化疗灌注、动脉栓塞、支架和营养管植入、造瘘和引流管植入等手段,解决了很多以往不能解决的问题,使复杂的手术变得简单,挽救了患者的生命,改善了患者的生活质量,以其创伤小、疗效佳等特点,成为消化道疾病患者治疗不可缺少的手段。

10年前,我们科室从国外引进了经皮穿刺胃造瘘和胃空肠造瘘等先进技术,并率先在中南五省开展,减少了既往患者经鼻插入营养管的痛苦。该技术位居国内领先地位。

应用四:微创引流让“小金人”重获健康
胆道疾病常见的症状是皮肤和眼睛巩膜变黄,也就是人们常说的“小金人”。这类患者多因胆道出现梗阻就医。医生利用微创介入技术在患者扩张的胆道内植入引流管或者金属支架,往往可



胡鸿涛,副主任医师,河南省肿瘤医院微创介入科副主任,硕士研究生导师,是“河南省学术技术带头人”“河南省卫生计生科技创新型人才工程领军人才”“郑州市青年科技专家”;兼任多个国家级及省级学术委员会委员;主持国家自然科学基金及省部级科研课题多项,获得省部级及厅级科技成果5项,发表学术论文20篇;先后获得国家级“林贵一刘子江优秀介入青年医师研究奖”和院级“优秀留学归国人员”“十佳职工”“科技拔尖人才”“先进工作者”等荣誉。