

阜外华中心血管病医院

运用可降解封堵器实施房缺封堵术

本报讯（记者史尧通讯员邢永田）心脏封堵器可以被人体降解吸收？没错，这是真的。3月16日，在阜外华中心血管病医院（河南省人民医院心脏中心）数字化复合手术室，阜外华中心血管病医院总院长助理、中国医学科学院阜外医院外科管委会副主任潘湘斌教授，阜外华中心血管病医院科研与学科建设部主任、河南省人民医院儿童心脏中心主

任范太兵教授等专家带领团队，运用可降解封堵器，成功为一名4岁孩子实施了心脏房缺封堵术。

这在华中地区尚属首例，标志着华中地区心脏疾病的诊治水平迈上了新台阶。

接受这项新技术治疗的孩子叫丽丽（化名），年仅4岁，来自开封。阜外华中心血管病医院专家们检查后发现，丽丽患有先天性心脏病——房间隔缺

损，房间隔有一个7毫米的“洞”，因长期得不到治疗，已经导致右心轻度增大。

“随着体重的不断增加，孩子的心脏负荷也会越来越大。”范太兵说，如果房间隔缺损的问题长期得不到纠正，孩子的心脏将会受损，影响其生长发育，甚至为生命安全埋下隐患。

经过会诊，专家们一致认为，丽丽的情况最适合应用可

降解封堵器。

3月16日，潘湘斌教授、范太兵教授等专家将可降解封堵器运用到了丽丽身上。于是，丽丽就成了华中地区可降解封堵器治疗先天性心脏病的首位受益者。术后，超声检查结果显示，丽丽房间隔无残余分流，手术成功。目前，丽丽各项生命体征正常，很快就可以康复出院。

“可降解封堵器的材质是

聚乳酸，几个月后开始缓慢降解，分解成乳酸，被人体消化吸收，生成水和二氧化碳排出体外。”作为可吸收房间隔缺损封堵器系统治疗房间隔缺损的安全性和有效性临床试验的主要研究者，范太兵表示，心脏内膜组织会沿着封堵器慢慢生长，在封堵器完全降解之前，人体自身心脏内膜组织会自动将房缺完全补好，没有任何异物残留。

郑州大学第一附属医院

开展3D腔镜下全乳晕甲状腺癌治疗

本报讯（记者史尧通讯员曹咏）近日，郑州大学第一附属医院河院区甲状腺外科殷德涛团队完成了河南首例3D腔镜下全乳晕甲状腺癌根治术（甲状腺切除术+颈侧区淋巴结清扫术），标志着河南腔镜甲状腺癌根治技术上了一个新台阶。

近年来，甲状腺癌的发病率越来越高，且女性患者居多。目前，甲状腺癌的治疗方式仍以手术切除为主，主要包括传统开放甲状腺手术及腔镜甲状腺手术。传统开放甲状腺手术会在颈部留下一道比较显眼的4-18厘米的手术疤痕，尤其是甲状腺癌伴侧颈区淋巴结转移患者，手

术疤痕一般在15厘米左右。对年轻女性患者来说，这会严重影响颈部美观，并造成较大的心理负担。而腔镜甲状腺手术的切口为0.5~1厘米，且从颈前区移至胸部、腋窝、乳晕等隐蔽部位，避免常规手术对颈部外观的不良影响。

“对于医生来说，3D腔镜技

术最大的优势就是其深度觉。而对于患者来讲，更直观的就是3D腔镜甲状腺癌根治术使颈部‘自杀性’疤痕变成了隐蔽的小切口。”据殷德涛介绍，腔镜技术近年来由常见的2D腔镜逐渐向3D腔镜转变。与传统2D腔镜技术相比，3D腔镜技术定位准确，改善了腔镜医生对深度的

感知，还原了真实的解剖视野，保留了完整的触觉反馈，具有明显的解剖优势，使组织之间的间隙更加清晰，定位犹如开放手术般精准，且视野更为开阔，减少了对脏器、血管和神经的损伤，增加了手术安全性，使手术操作简单化，提高了复杂手术操作的精度，缩短了操作时间。

郑州大学第二附属医院

首次独立开展颈动脉内膜剥脱术

本报讯（记者冯金灿通讯员彭永强）日前，来自修武县的李老先生在郑州大学第二附属医院成功接受颈动脉内膜剥脱手术。术后，患者恢复良好。这是郑州大学第二附属医院首次独立开展此手术。

李老先生今年70岁，不久前频繁出现间歇性思维意识缺失、言语不清、四肢麻木、口吐白沫等症状，被家人送往当地医院治疗。检查结果显示，李老先生颈

部动脉血管有严重的闭塞情况，血液无法有效供给大脑，从而引发一过性脑梗死。

由于当地医疗技术和条件有限，李老先生转至郑州大学第二附属医院心外科。

对李老先生的病，目前有3种治疗方式，即药物治疗、介入治疗和手术治疗。由于李老先生患有严重的糖尿病并发症，颈动脉内膜斑块钙化广泛，颈内动脉狭窄严重，传统介入治疗

方式可能无法完全打开斑块，后续再次出现颈动脉狭窄的风险较高。针对李老先生的病情，该院心外科主任闪辉进行了详细的分析和判断，最终决定采用手术治疗的方式，即颈动脉内膜剥脱术。

在手术过程中，医生需要将患者的颈动脉切开，剥离出斑块，再用心补片缝合。稍有不慎，患者就会出现颈部大出血的情况。手术部位还有多重像棉

线一般纤细的颅神经，一旦误伤就会给患者造成不可挽回的后果。加上李老先生此前出现过左侧脑梗死，倘若此次右侧手术失败，后果不堪设想。

在麻醉科医师的紧密配合下，闪辉不仅成功完成了颈动脉内膜剥脱术，还为李老先生施行了糖尿病足手术清创。术后次日，李老先生便能下床行走，思维能力和语言能力明显恢复，手术治疗效果超出预期。

闪辉还为李老先生悉心制定了全套正规治疗方案，可避免定病的再次发生。该方案还能有效提升其身体素质，保障其生活质量。

据统计，我国卒中的年发病率达300万人次以上，存活者中约四分之三存在不同程度的劳动力丧失。闪辉提醒，如果出现一过性脑梗死或已患脑梗死，一定要注意颈部血管的检查，并进行积极治疗，不要惧怕手术治疗。

河南将随机抽查

近4万家被监督单位

（上接第一版）

此次抽检还明确了时间节点：3月20日，各地上报抽检信息公开的地址；5月9日，分两期组织开展督导检查，通报各地工作开展情况，推进全省“双随机、一公开”工作进度；7月、10月，分别做好随机抽查相关信息的录入、汇总及总结报送工作。

此次抽查任务中涉及的检测任务，原则上由当地疾病预防控制中心承担，不具备相应检测能力的，可由第三方检测机构承担。

省卫生健康委要求，各地

要加强组织领导，落实工作责任，成立工作领导小组，制定具体实施方案，争取各级财政资金支持，建立工作台账，明确责任分工，要统筹协调安排，做好工作衔接，做好国家抽查与省级抽查任务的衔接，抽查任务与地方日常工作有效结合；要积极运用手持执法终端、全过程执法记录设备等，开展抽查工作；要加大执法力度，公开抽查信息，对于抽查中发现的违法违规行为要依法严肃查处，对抽查中发现的相关问题、线索要及时通报、协查；要把握时间节点，及时上报材料。

现场认可走简易程序这两种人医考报名

本报讯（记者常娟）简化报名手续，方便考生，河南考区实施医师资格考试报名现场确认简易程序。3月12日，国家医师资格考试河南考区办公室下发通知，提出上述内容。

河南考区实施医师资格考试报名现场确认简易程序主要包括以下情况：未通过上年度医师资格考试实践技能考试或医学综合笔试的考生，如报考信息没有任何变化，可在第二年现场确认时提交上年度《医师资格考试报名表暨授予医师资格申请表》《试用期考核证明》和身份证，并签署《医师资格考试现场确认简易程序知情承诺书》，不需要再次提交毕业证书、学历认证报告等其他书面材料；报考乡村全科执业助理医师资格的考生继续提供《报考乡村全科执业助理医师资格考试知情同意书》《乡村全科执业助理医师资格考试报名审核法定代表人责任承诺书》。考点审核考生提交的简易程序材料无误后，在当年《医师资格考试报名表暨授予医师资格申请表》表头空白处加盖红色标识章。

需要注意的是，考生若出现报考信息有变化而提交虚假承诺，将被视为提交虚假报名材料，国家医师资格考试河南考区办公室将依据《医师资格考试违纪违规处理规定》取消当年考试成绩，且2年内不得报考。



河南进一步强化慢性病综合防控工作

（上接第一版）已成立19家基地医院，覆盖15个省辖市，共筛查40岁以上高危人群约68万人次，在筛查及干预工作中建立“防治管康”相结合的脑卒中全程综合管理模式；在全省建立“省、市、县、乡、村”五级脑卒中防治网络，实现省辖市脑卒中防治中心全覆盖。在肿瘤登记工作方面，河南设置国家肿瘤登记项目点27个，覆盖人口3303万人，占总人口的30.98%；通过农村上消化道癌早诊早治、城市癌症筛查、淮河流域

癌症筛查等项目，提升肿瘤早诊率。河南在全国率先启动HEARTS（世界卫生组织、世界高血压联盟、世界高血压协会等共同组织，用于基层机构的心血管疾病管理工具包，涉及健康生活方式咨询、基于证据的治疗方案、基于心血管总体风险管理等元素）高血压防治项目。

今年，河南将继续强化慢性病综合防控示范区建设，筛选优秀省级示范区申报国家慢性病综合防控示范区，同时继续开展

2019年省级慢性病综合防控示范区申报及2014年命名示范区复审工作；继续强化医防融合，搭建符合本地实际的慢性病工作管理平台和信息化管理平台，积极开展全民健康生活方式行动和细胞工程建设，构建全方位健康支持性环境；继续开展慢性病监测和高危人群筛查工作，依托疾病预防控制机构和医疗机构，继续推动慢性病的机会性筛查，逐步开展慢性病高危人群患病风险评估和干预指导；加快慢性病信息化建设

进程，完善慢性病全程管理模式，形成从慢性病的危险因素到发病直至死亡的疾病全程跟踪；加强与基本公共卫生服务信息系统慢性病管理模块对接，充分利用电子健康档案系统，将慢性病防治与家庭医生服务等工作有机结合，实现对居民健康的精细化管理；进一步扩大HEARTS高血压防治项目实施范围和脑卒中防治体系建设，保障项目顺利实现乡镇、街道全覆盖；加强对县级脑卒中防治中心的建设和管理，将脑卒中防治体系延

伸至乡、村两级，完善脑卒中“防治管康”全程管理模式。

大会还对去年慢性病防治先进个人、慢性病综合防控示范区先进单位、第三届万步有约职业人群健走激励大赛先进单位和个人进行了表彰，并对2017年和2018年省级慢性病综合防控示范区进行了授牌，并启动了第四届万步有约职业人群健走激励大赛；商丘市、濮阳市华龙区相关负责人就慢性病综合防控示范区建设情况进行了经验介绍。

■ 简讯

长垣县中医医院与河南中艾健康科技有限公司产学研用合作签约暨揭牌仪式举行 3月12日上午，长垣县中医医院与河南中艾健康科技有限公司产学研用合作签约仪式举行。此举是为了更好地传承中华文化瑰宝，服务社会。长垣县中医医院将以此次合作为契机，加强中医临床创

新，充分激发医务人员的创新活力，带动全院发展；大力推广艾灸技术，为长垣人民谋福祉，为中医传承和发扬做贡献。河南中艾健康科技有限公司将与长垣县中医医院开展更加广泛、全面的合作，为中医药事业发展贡献力量，共同为长垣县人民的健康保驾护航。（孙冠贞）



今年3月18日是第19个“全国爱肝日”，主题是“维护肝脏，增进健康”。当天，安阳市第五人民医院在门诊大厅举行义诊、科普宣传活动。该院推出多项优惠措施，肝功能、肾功能、血常规、彩超、肝纤维化扫描、脂肪肝定量等15项检查项目优惠幅度达30%。在本次活动中，享受优惠检查者达1400余人，优惠金额近10万元。工作人员发放健康教育宣传资料200余份。

付菊平 张治平/摄

周口市中心医院加强贫困地区健康促进帮扶工作

本报讯（记者董文安通讯员宋全力 郭永伟）今年，周口市中心医院按照省卫生健康委、省文明办、省教育厅、省扶贫办制定的《河南省贫困地区健康促进“321”工作模式方案》（以下简称《方案》）要求，扎实推进贫困地区健康促进帮扶工作。

据介绍，从2016年年底到2018年年底，该院共抽派554名专家深入基层，培训50场次，培训人员25897人次，发放脑卒中、急性心肌梗死、胸痛及肺结节防治流程等相关宣传资料近3万份，实现了基层医务人员实用技术培训全覆盖。通过培训，基层

医务人员的业务素质、诊疗水平及家庭医生签约服务能力快速提高。

同时，该院要求加大健康促进、健康教育业务工作培训力度，让所有帮扶医务人员更加熟悉健康促进工作；开展健康科普讲座，与电视台联办《健康有约》栏目，

让群众获得更多的健康知识。

据该医院院长于彦章介绍，今后，该院要建立完善卫生健康促进帮扶科普专家团队，并定期组织召开专家例会，持续改进帮扶工作，提高帮扶工作质量；积极配合贫困县完成健康教育，定期进行进乡村、进家庭、进学校活

动，帮助当地加强基层健康教育阵地和队伍建设；指导贫困县完成健康素养促进行动、基本公共卫生健康教育服务能力提升和健康促进品牌行动、健康教育信息传播活动等项目，把健康知识传到千家万户，切实改变群众的生活方式，提高健康生活水平。