

医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度 健康深度

2019年7月9日
星期二

第75期
己亥年六月初七

□医药卫生报社出版 □国内统一刊号:CN41-0024
□邮发代号:35-49 □总第3519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

国产生物可吸收支架在河南全面应用

本报讯(记者史尧 通讯员朱尧)3年内,整个支架就可以完全降解为水和二氧化碳,体内不再有异物,避免了金属支架永久留存体内带来的极晚期安全性风险,这就是生物可吸收支架NeoVas(生物可吸收冠状动脉雷帕霉素洗脱支架系统)与传统支架的不同之处。近日生物可吸收支架NeoVas在河南上市,标志着国产生物可吸收支架/PCI(经皮冠状动脉介入治疗)在河南进入全面应用阶段。

据华中阜外医院副院长、全国知名专家高传玉教授介绍,冠心病被称为“人类健康第一杀手”,全世界每年增加170万“支架人”,中国每年新增约33万“支架人”。可是这个拯救心脏的支架却是“外来物”,一旦进入人体后就要终身携带。目前,临床99.9%的患者使用的是第三代金属药物支架,它的主要材料是钴铬合金、不锈钢。这些材料的支撑性能、柔顺性比较好,可以把血管的狭窄处支撑起来,同时能释放抗增殖药物,防止支架里面堵塞,被广泛应用于临床。

“但金属药物支架仍不是最完美的支架,在极个别患者身上出现过一些远期临床隐患。”高传玉说,他和团队一直关注这种新型的可吸收支架,也经过多次实验研究证实其可用性,早在今年4月就已经成功完成了河南省首例及第二例生物可吸收支架植入手术。这种新型支架植入人体后,经过血运重建,支架降解吸收和血管修复3个阶段之后会完全降解,血管的弹性舒缩功能得到恢复,实现从“血管再通”到“血管再造”的飞跃,使患者得到更大更多的全生命周期获益,为医生提供更加卓越、丰富的产品与解决方案。这一优势也许可以给予年轻患者未来更多的选择。

“这款生物可吸收支架对目标人群目前并没有特定要求,但对病变条件做出了严格规定。以简单病变最为适用,通常适合60岁以下的患者。若血管弹性差、有钙化病变等则不适合。”高传玉说。

“数说”河南中医药事业发展70年

本报记者 索晓灿

“应用经方治疗男科疾病时,要注意主抓方证、异病同治的策略……”6月18日,河南省中医药研究院附属医院的仲景医学堂,邀请河南省中医院(河南

中医药大学第二附属医院)中西医结合生殖中心主任孙自学前来授课。

孙自学是河南省首届名中医,师承河南著名专家门成福、

王自平、褚玉霞等,如今他又将自己所学的知识传授给学生。

自古以来,师带徒一直是中医药传承的重要方式之一。新中国成立后,中医药院校教育

更培养了一大批中医药人才,名老中医学术思想及诊治经验就这样一代代传承,中医药事业也在传承中不断发展,亦不断探索与变革。

70年间,全省中医药事业发展的巨变,浓缩在一个个数字里;一串串数据的变化,反映了河南中医药发展的历史!

◆传承

名老中医及经验整理

截至2018年年底,全省有“国医大师”3人,全国名中医3人,全国中医药高等学校教学名师3人,全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师134人,河南省名中医81人。

1949年新中国成立,河南中医药事业发展进入了新的历史时期。

1956年,全省有名望的老中医445人;由于自然减员,1961年底只剩250人。

1963年,河南省卫生厅建立了972位名老中医技术档案。

1964年,河南确定99位名老中医为第一批抢救继承对象,并为他们选配助手或徒弟,开始系统整理名老中医经验。

1981年,河南省卫生厅组织50名主治中医师,分别对368位名老中医的独到经验进行总结和整理,写成经验总结、医案1650篇,约150万字。经修订汇编,出版了《河南省名老中医经验集》。

师带徒

第二届国医大师唐祖宣,首届全国名中医毛德西、崔公让等一大批名医大家,都是中医学徒出身。

1961年,约有120名徒弟出师。

1962年7月16日,牵头制订河南省中医师带徒方案(《河南省卫生厅关于公立医疗机构中医师带徒试行办法(草案)》);实行“五统一”,即统一招收、统一教学计

划、统一考试出师、统一发出师证、统一分配工作;中医徒弟学习年限,一般定为5年;坚持集中上课学理论,分散跟师学经验。方案规定全省中医学徒1440个编制名额,坚持出师一个、招收一个,保持总量不变,有效地解决了中医后继乏人的问题。

1978年,全省从高等学校统一招生中录取中医徒弟500名,学习5年。

1980年,河南确定招收名老中医子女为中医药学徒,共计660人;1981年增加12人。

1982年,全省恢复中医带徒制度,现有计划内中医学徒1170人。

2010-2018年,河南通过多个项目培养中医人才。其中,优秀

卫生学校中医、中药班开始扩大招生,中医带徒重新恢复;开始筹建中医、安阳、焦作3所中医药学校。

1982年,河南中医学院扩大招生名额,在校学生增加到1700余人。

2016年,河南中医学院更名为河南中医药大学。目前,该校有中医学、中药学2个博士学位授权一级学科,有中医博士专业学位授权点;中医学、中药学等9个硕士学位授权一级学科,中医学、中药学、护理学等5个硕士学位授权点;有省部级以上科研平台30个。

2018年,全省有16所高等院校设置中医中药专业,年培养中医类毕业生约4430人。

1978年,河南中医学院和各

◆发展



河南南阳医圣祠

2016年,京豫宛三地合作创办的仲景书院开班。仲景书院遴选国内经方大家为导师,选拔临床一线、副高以上职称的中医临床骨干为学员,以书院式精修崇典继续教育形式,开展中医经典传承、经方临床应用的培训和实践,为中医高端人才培养探索新的模式和路径。

2018年9月,河南省中医管

理局下发通知,要求开设仲景学堂,围绕“读经典、跟名师、作临床”,持续性常态化开展学术活动和专题讲座等师承教育教学工作。仲景学堂,面向的不仅是全省中医药从业人员,还包括非中医类别医师,甚至老百姓。现在,仲景学堂在全省遍地开花。

像仲景书院、仲景学堂一样,全省中医药事业各个领域的发展稳步而快速,成绩显著。

据不完全统计,1956年,全省有中医从业人员4万多人。

1958年,全省有中医21393人。

1977年,全省有中医人员9170人。

1981年年底,全省有中医19410人。

1983年年底,全省有中医22290人。

1984年,全省中医队伍不断发展壮大,增加到30900人。

截至到2017年年底,全省中医执业医师65134人,其中,中医执业医师39396人,中西医结合执业医师25738人。

1982年,全省有中医医院46所,设置病床3992张,占全省医院病床总数的3.2%;有职工5581人。中医医院不仅治好了大量的常见病,而且对许多疑难病的治疗取得了良好效果,在防病治病中发挥了重大作用。

1984年,全省中医医院68所(省级2所,地市级14所,县级52所),病床4427张。

1986年,中医院(门诊部)94个,中医医院病床7554张。

2018年年底,全省中医医疗机构数达到587所,其中三级中医院25所,二级中医医院166所,一级中医医院382所,未定级中医医院14所,登记床位90274张。

截至到2019年2月11日,全省中医类诊所3631个,中医类门诊部281个;全省有105所公立县级中医医院。

在中医医院建设中,重点(特色)专科的脚步稳步加快。截止到2018年年底,全省共有国家临床重点专科21个,国家中医药管理局重

点专科65个,河南省重点专科103个,河南省特色专科164个,河南省特色专科强化项目71个。

目前,河南正在建设2个中医类国家区域医疗中心(中医骨伤、中医儿科),12个国家区域中医(专科)诊疗中心。

2018年,河南省中医院(河南中医药大学第二附属医院)成为第二批国家中医临床研究基地建设单位。

2018年,全省以河南中医药大学第一附属医院、河南省中医院2个国家中医临床研究基地,河南省洛阳正骨医院省临床医学研

究中心为主,以河南省中医药研究院和河南省正骨研究院以及部分中医医疗机构为支撑的中医药科学研究平台框架已初步形成。

河南中医药大学教授李建生主持研究的《老年社区获得性肺炎证治规律与疗效评价研究及应用》《慢性阻塞性肺疾病中医诊疗关键技术的创新及应用》,分别在2012年、2015年获得国家科技进步奖二等奖。

2018年,河南省中医院(河南中医药大学第二附属医院)成为第二批国家中医临床研究基地建设单位。

2018年,全省以河南中医药大学第一附属医院、河南省中医院2个国家中医临床研究基地,河南省洛阳正骨医院省临床医学研

究中心为主,以河南省中医药研究院和河南省正骨研究院以及部分中医医疗机构为支撑的中医药科学研究平台框架已初步形成。

河南中医药大学教授李建生主持研究的《老年社区获得性肺炎证治规律与疗效评价研究及应用》《慢性阻塞性肺疾病中医诊疗关键技术的创新及应用》,分别在2012年、2015年获得国家科技进步奖二等奖。

2018年,河南省中医院(河南中医药大学第二附属医院)成为第二批国家中医临床研究基地建设单位。

2018年,全省以河南中医药大学第一附属医院、河南省中医院2个国家中医临床研究基地,河南省洛阳正骨医院省临床医学研

究中心为主,以河南省中医药研究院和河南省正骨研究院以及部分中医医疗机构为支撑的中医药科学研究平台框架已初步形成。

河南中医药大学教授李建生主持研究的《老年社区获得性肺炎证治规律与疗效评价研究及应用》《慢性阻塞性肺疾病中医诊疗关键技术的创新及应用》,分别在2012年、2015年获得国家科技进步奖二等奖。

◆展望

从习近平总书记关于发展中医药的新思想新论断新要求,到颁布《中医药法》;从印发《中医药发展战略规划纲要(2016-2030年)》,到发布《中国的中医药》白皮书;从建立国务院中医药工作部际联席会议制度,到召开中医药高等教育改革与发展

座谈会……新一届中央领导集体成立以来,党和国家对中医药工作的重视与支持上升到了新的高度。中医药事业的发展,迎来了天时地利人和的大好时机。

河南地处中原,历代名医辈出,是“医圣”张仲景的故乡,是祖国医药学主要发祥地之一。

为了达到“2030年建成中医药强国”的目标,河南举全省之力发展中医药事业。

中医医疗机构数居全国第二位,中医床位居全国首位,中医执业医师和中药师数量居全国第四位,中医药服务量居全国首位,中医药科研水平处于中

西部地区前列,全省中医药工作位居全国先进行列……每一个成绩的取得,都让河南距离“2030年建成中医药强国”的目标更近一步。

目前,《河南省实施〈中医药法〉办法》已经纳入省人大立法审议计划。《河南省中医药发展

战略规划(2016-2030年)》《健康中原2030》规划纲要》等文件相继出台,中医药强省建设目标更加明确,指标体系更加清晰——2020年,中医药强省建设初见成效;2030年,全面建成中医药强省。

(本文图片均为资料图片)



河南中医药大学的前身河南省中医进修学校建于开封市大袁坑沿街



安阳市中医院小儿科师徒合影

绕健康中原大局和中医药强省目标,河南省中医管理局认真贯彻落实《中医药法》和中医药发展战略规划纲要,全面推进发展理念创新、政策举措创新、体制机制创新和学术理论创新,抓重点、补短板、强弱项,求突破,打造仲景文化品牌,促进中医药事业高质量发展,着力建立覆盖生命全周期、健康全过程的中医药服务体系。

总体来看,河南初步建立了省、市、县中医管理体制和管理队伍,中医药发展目标、思路进一步清晰;研究出台关于基础设施、等级评审、人才培养、科技创新、专科建设、文化建设等一系列指导性文件,科学布局各项工作;积极参与公立医院改革,整合细化国家各项政策要求,协调医保、财政、价格等部门出台具体措施,为中医药服务争取发展空间和利好政策,受到基层欢迎,并得到国家中医药管理局的充分肯定,经验在全国推广。

2018年,河南省中医院(河南中医药大学第二附属医院)成为第二批国家中医临床研究基地建设单位。

2018年,全省以河南中医药大学第一附属医院、河南省中医院2个国家中医临床研究基地,河南省洛阳正骨医院省临床医学研

究中心为主,以河南省中医药研究院和河南省正骨研究院以及部分中医医疗机构为支撑的中医药科学研究平台框架已初步形成。

河南中医药大学教授李建生主持研究的《老年社区获得性肺炎证治规律与疗效评价研究及应用》《慢性阻塞性肺疾病中医诊疗关键技术的创新及应用》,分别在2012年、2015年获得国家科技进步奖二等奖。

2018年,河南省中医院(河南中医药大学第二附属医院)成为第二批国家中医临床研究基地建设单位。

2018年,全省以河南中医药大学第一附属医院、河南省中医院2个国家中医临床研究基地,河南省洛阳正骨医院省临床医学研

究中心为主,以河南省中医药研究院和河南省正骨研究院以及部分中医医疗机构为支撑的中医药科学研究平台框架已初步形成。

河南中医药大学教授李建生主持研究的《老年社区获得性肺炎证治规律与疗效评价研究及应用》《慢性阻塞性肺疾病中医诊疗关键技术的创新及应用》,分别在2012年、2015年获得国家科技进步奖二等奖。

专科护士成护士成长新方向

本报讯(记者冯金灿 通讯员田胜)“随着卫生健康事业的发展,河南的护理工作面临人员供给不足、个人素质亟待提高等问题,广大护理管理者在工作中坚持质量和底线意识的同时,要注重护士的个人成长问题,培养高素质的专科护士,护佑广大群众身心健康。”7月6-7日,由河南省护理学会主办的河南省现代医院护理管理高峰论坛暨护士长培训班在郑州举行,与会专家在会上纷纷表示。

目前,临床医学专科分支越来越精细,因此更加需要护理的专科化发展,也就更需要具有专科护理岗位资质的护士参与临床的多学科合作和独立开设护理门诊,进行临床会诊和开

展健康教育。

河南省人民医院护理部主任张红梅说,随着医学模式的转变、人们健康意识的提高及优质服务逐步深入,护理学科正在向多元化、专科化发展。在医院条件许可的情况下,开办护理专科门诊,由专业护理专家为患者提供PICC(经外周静脉置入中心静脉导管)护理、造瘘口(膀胱、结肠)护理、压疮管理、高血压病管理、糖尿病管理、产后护理等,不仅方便了患者,使患者得到了及时、周到、标准的护理服务,而且护理专家的劳动价值得以体现,也极大地提高了护士的职业价值感。另外,专科护士承担的工作中,还有一大部分是健康教育、慢性

病管理,比如糖尿病门诊、高血压病门诊,专科护士可以为这些患者提供相关的医学、护理学和疾病防治、饮食、运动、自我管理、自我管理、心理调适等相关知识,可以为患者建立健康档案,以便查询记录进行治疗。护理专科门诊的开展从医院管理的角度看也提高了专科护理质量,拓展了护理内涵,提升了优质服务质量。目前,国内外已有很多专科护士在承担危重症患者的专科护理、患者的健康教育、护理教育和研究以及开设护理门诊满足持续护理需求等方面,做出了有益探索和卓有成效的成绩。管理者要认真思考如何为专科护士提供更广阔的发展平台。

战略规划(2016-2030年)》《健康中原2030》规划纲要》等文件相继出台,中医药强省建设目标更加明确,指标体系更加清晰——2020年,中医药强省建设初见成效;2030年,全面建成中医药强省。



黄洪勇/摄