焦作推进健康扶贫和医养中心建设工作

本报讯 7月26日，焦作市卫生健康委组织召开健康扶贫和医养中心建设工作推进会，聚焦“两不愁三保障”突出问题和医养中心建设情况，交流经验，部署脱贫攻坚问题整改落实工作。在会上，有脱贫攻坚任务的8个县（市、区）卫生健康委负责人分别汇报了上半年健康扶贫工作、解决“两不愁三保障”突出问题调研活动的整改情况和医养中心建设情况。

会议分析了当前焦作健康扶贫和医养中心建设工作中存在的问题。会议指出，健康扶贫服务不到位，反映的是制度不健全，工作精细程度不到位问题。全市各部门要坚持问题导向，制定问题台账，列出责任清单，明确责任人和奖惩措施，迅速整改到位；要实行责任单位月自查、各县（市、区）卫生健康委月抽查制度，务求标本兼治、各项政策落实到位。医养中心建设速度慢、入住人员少，工作人员存在畏难情绪，反映出一些同志思想不够解放，站位不够高远。当前，我国已进入老龄化社会，各县（市、区）卫生健康委和各基层医疗卫生单位要进一步解放思想，提升认识，结合实际，科学谋划，在基层医疗机构转型上下功夫。

焦作市卫生健康委要求聚焦目标任务，加快工作落实，各单位要把工作抓实抓牢，落实到具体人、督促到具体的时间节点和具体标准，确保工作跟上节拍；要认真研究政策，深入开展调研，确定医养中心的建设、管理、运营、服务、人员标准，倒逼医养中心建设快速推进，高质量运营；要把健康扶贫“两化七免一促进”和“两定制兜底线”标准细化到各个环节，对标达标。各县（市、区）卫生健康委要保持清醒头脑，讲政治、讲规矩，坚持抓大事、抓统领，进一步明确思路，找准工作着力点，举一反三，狠抓整改，统筹推进各项工作的落实。 （王正勋 侯林峰）

蛇咬伤患者明显增多

驻马店市中心医院积极救治

本报讯（记者丁宏伟 通讯员李沐佳）随着夏季高温天气来临及雨水增多，毒蛇活动变得更加频繁。据驻马店市中心医院急诊科统计，进入7月，该院共收治5名蛇咬伤患者。

日前，驻马店市驿城区香山街道香山村的张女士在自家农田除草时，不慎被毒蛇咬伤。正躺在病床上输液的张女士记者：“当时我正在花生地里除草，没想到我的脚被蛇咬了。我顿时感觉脚特别疼，很快脚就肿起来了。我慌忙骑着电动车往家赶，走到半路借了别人的手机打电话联系了家人，家里人开着车把我送到市中心医院。医生检查后，给我打了抗蛇毒血清。经过两天的治疗，我的脚不疼了，也不肿了。”

抗蛇毒血清含有特异性抗体，具有中和蛇毒的作用，用于蛇伤治疗；被毒蛇咬伤后，越早注射，疗效越好。

“一个月来，我院收治了5名蛇咬伤病人，毒蛇咬伤病人一般立即会出现伤口红肿及剧烈疼痛，严重的会引起四肢抽搐，呼吸心跳骤停，甚至死亡。”驻马店市中心医院急诊科主任王玉东说，“广大市民特别是在山区草地工作的人员，一定要做好四肢防护。如果被毒蛇咬伤，应立即用衣物或者毛巾对伤口的远心端，如手肿或膝盖部位进行结扎，然后用清水或者肥皂水对伤口进行冲洗，冲洗完以后一定要去有抗蛇毒血清的医院注射抗蛇毒血清及破伤风，否则可能引起生命危险。”

→近日，周口淮海医院多名医务人员深入包村困难户家中，普及医学常识和健康知识，开展健康扶贫工作。今年，周口淮海医院在基本医疗、大病保险、民政救助、慈善救助等基础上为贫困群众提供进一步保障，并积极推广家庭医生签约服务，贫困群众满意度和获得感得到提升。 侯少飞 杨 朔/摄

新乡有了重症犬伤暴露处置门诊

本报讯（记者常俊伟 通讯员郭慧霞）7月17日，新乡市再添一个狂犬病暴露处置门诊——新乡市狂犬病暴露处置门诊及狂犬病疫苗接种门诊在新乡市第一人民医院成立。以后，新乡市重症犬伤患者不需要再到郑州接受治疗了。

据了解，新乡市第一人民医院狂犬病暴露处置门诊及狂犬病疫苗接种门诊设置在急诊科，有独立的诊疗专区，设置有配套的诊室、处置室、冲洗室和接种室，24小时接诊，为服务对象提供24小时一站式狂犬病暴露处置服务。

据介绍，该门诊是新乡市唯一一家公立三级甲等医院设置的犬伤门诊，将为全市人民提供专业的犬伤处置和接种服务，尤其是重症犬伤患者，在这里将得到专业的治疗和优质的服务。该门诊自成立以来，已为158名患者提供了诊疗服务。

针对网上流传的“新乡市疾病预防控制中心不再接收犬伤病人”的说法，其实并不准确。据新乡市疾病预防控制中心门诊部主任何光星介绍，根据新乡市卫生健康委《关于市疾病预防控制中心门诊部部分业务移交市第一人民医院的通知》要求，新乡市疾病预防控制中心医学门诊部保留正常工作时间的轻症犬伤处置和狂犬病疫苗、乙肝疫苗等成年人预防接种，以及承担艾滋病、输入性疟疾等传染病门诊咨询服务。新乡市第一人民医院承担从业人员健康体检、重症犬伤处置和狂犬病疫苗接种工作。

目前，新乡市各县（市、区）疾病预防控制中心都有狂犬病暴露处置门诊，部分乡镇卫生院预防接种门诊也开展了狂犬病暴露处置工作。

漯河市中心医院

为91岁患者成功安装永久心脏起搏器

本报讯（记者王明杰 通讯员纪雨辰 谷运岭）近日，漯河市中心医院心内科电生理团队用时40分钟，成功为一位91岁高龄老人安装了永久心脏起搏器。

不久前，这位老人以“间断气喘1年有余，再发加重伴头晕10余天”为主诉，以“心力衰竭、三度房室传导阻滞”为诊断，急诊入住漯河市中心医院心血管内科一病区。

据介绍，患者入院时血压偏高，心电图检查结果显示三度房室传导阻滞，频发短阵室速、室早。“患者病情危急，随时可能出现心跳骤停，需要立即治疗！”主治医生林伟与患者及家属进行充分沟通后，于当天晚上9点成功为老太太植入了一枚临时起搏器。考虑到患者年龄较大，且仍有胸闷、气喘等症状，肺瘀血症状明显，血压不稳定，心内科电生理团队紧急为其制订了永久心脏起搏器植入计划。

手术从开始到结束仅用时40分钟。术后疗效显著，患者病情平稳，血压恢复正常，自诉其他不适症状在不断好转，目前正在恢复中。

漯河市中心医院心内科电生理团队已常规开展房早、房速、房颤、室早、室速的三维射频消融术，单腔、双腔、三腔起搏器植入术（包括埋藏式心律转复除颤器植入术）等多种心脏疾病介入治疗，在心血管疾病介入诊疗方面拥有丰富的经验。

河科大一附院

18分钟完成复杂性颈动脉内膜剥脱术

本报讯（记者刘永胜 通讯员刘群 梁靓 孙灿龙）日前，河南科技大学第一附属医院医生仅用时18分钟，就为一名患者实施了复杂性颈动脉内膜剥脱术。术后4天，患者的左眼视野较术前明显改善。

入院前半个月，57岁的熊先生出现头晕、记忆力减退、左侧视野缺损等症状并逐渐加重。入院后，颈部动脉彩超检查结果提示，其左侧颈内动脉起始段重度狭窄，颈动脉主干存在血栓。经眼科会诊后，医生考虑其左侧视野缺损也是由左侧颈动脉狭窄造成的。因为患者随时可能因急性脑缺血或血栓脱落引起脑梗死，该院血管外科主任史洪涛等对这种复杂、高位、长段并伴血栓的患者格外重视。经过反复研究，多次讨论，医生最终一致认为，选择在全麻下实行左侧颈动脉内膜剥脱术是最佳的治疗方式。

术中暴露病变血管时，史洪涛发现熊先生颈内动脉分叉较高，狭窄长度远超过造影结果看到的。为了保证在血栓远端截住血栓，必须延长切口，而且手法一定要轻柔，避免损伤重要神经及血管。完全暴露靶血管后，史洪涛告知麻醉师升高患者血压（超过平常血压的20%~30%）。随后，史洪涛依次阻断颈外动脉、颈总动脉及颈内动脉，该动脉阻断时间不能超过30分钟，因此对手术要求较高。从切开血管、剥除血管粥样斑块、完全取出血栓，到缝合血管仅用时18分钟。

术后3小时，患者生命体征平稳，双侧额纹、鼻唇沟对称，伸舌居中，四肢感觉运动功能正常；术后第四天，患者左眼视野较之前明显改善。

简讯

漯河市郾城区开展“世界肝炎日”宣传义诊活动 今年7月28日是第九个“世界肝炎日”。当天上午，漯河市郾城区卫生健康委组织辖区医疗机构专家在黄河广场开展了主题为“积极预防，主动监测，规范治疗，全面遏制肝炎危害”的义诊宣传活动。活动当天，通过悬挂横幅、发放宣传资料、现场咨询等方式，医务人员向群众介绍了病毒性肝炎的危害、预防以及相关疫苗的种类、接种程序等，并为群众义诊，受到群众的好评。此次宣传活动共发放宣传画册、彩页等资料3000余份，免费测量血压、义诊500余人次，解答现场群众疑问300余人次。

（王明杰 平素君）

罗山县人民医院举行肝炎义诊活动 7月28日，罗山县人民医院在院内举办了肝炎义诊活动。早上8时，该院感染性疾病科坐满了候诊的人，医务人员为患者耐心讲解肝炎防治知识，并为肝病患者发放免费药品。同时，医务人员利用微云门诊系统，远程对接北京专家团队为肝病患者解答疑问，并为患者做肝脏超声检查。随后，该院举办了专家讲堂活动，给肝病患者讲授了肝病的预防和治疗知识，以及患肝炎后应该采取哪些防护措施。

（王明杰 魏宇萱 杨 骏）

南乐县开展“世界肝炎日”系列宣传活动 7月28日，南乐县卫生健康委、县疾病预防控制中心开展了“世界肝炎日”系列宣传活动。南乐县疾病预防控制中心工作人员通过设立宣传台、悬挂横幅、摆放展板、发放宣传资料、免费检测乙肝表面抗原、接受咨询等方式，向过往群众详细讲解了肝炎的危害、预防和传播途径等知识，引导群众改变不良的行为习惯。此次活动，工作人员共接受群众咨询4500余人次，发放各类宣传资料1.3万余份、牙刷1500余支，进行免费乙肝病毒检测500余人次，利用“小豆苗”推送宣传信息2万余条，营造了全社会参与肝炎防治的氛围。

（陈述明 郭慧娜）

“肝炎是一种传染病，但是可以预防……”7月26日，焦作市解放区卫生健康委组织辖区医疗卫生单位在月季公园进行了肝炎及常见传染病防治知识宣传，受到群众的欢迎。

王正勋 侯林峰/摄

提升联盟成员单位技术水平 缓解群众看病难题

——省直三院脊柱疾病微创技术发展迅速

本报记者 杨 须 **通讯员** 肖婧菁

“好技术、大家传，传天下、成大家，教与学、能相长，愿分享、真正强。”7月27日，在第二届椎间盘病专科联盟会议现场，河南省直第三人民医院（以下简称省直三院）副院长袁启东就“如何让更多的脊柱疾病患者享受到更先进的微创治疗”这一话题，围绕脊柱疾病微创治疗的学科建设、人才培养、规范流程、跨区域医疗单位合作等内容，给出了自己的答案。

在袁启东看来，脊柱疾病微创治疗是当前学科发展的趋势，也是国内医疗界面临的问题。作为国内首个跨省的椎间盘病专科联盟牵头单位，省直三院以创伤微小、痛苦少、花钱少、恢复快为椎间盘病治疗的发展方向，以务实开放的态度，针对联盟内规范化诊疗水平亟待提高的现状，进行统筹规划，主动作为，通过人才下沉、学科下沉、培训下沉等形式，有针对性地开展案例教学、技能培训、手术指导、专题讲座等，以促进联盟成员单位在脊柱疾病微创技术领域的同质化发展。

“椎间盘病专科联盟自2016年成立以来，通过清晰的功能定位，为基层医院‘输血’，帮助其具备‘造血’能力，形成了一个共建共赢、资源共享、错位发展、群众受益的运行体系。”省直三院院长曹晓强说，这一做法，受到了老百姓及同行的认可和关注。截至目前，该院专家已在9个省的66家联盟医院坐诊600余次，帮扶手术1000多例，帮助数百名基层医生熟练掌握椎间孔镜技术。

“邻省70多岁的刘大爷，10年间做了3次颈腰椎传统开放手术，仍然腰腿疼痛、麻木，不能长距离行走，基本靠轮椅、拐杖生活。前几天，在省直三院椎间盘中心，经过1个小时的全可视脊柱内镜微创治疗，刘大爷的疼痛症状明显减轻，24小时后下床，不坐轮椅，甩掉拐杖，高兴地在病房里走来走去。术后第三天，刘大爷便顺利出院。”在第二届椎间盘病专科联盟会议技术授课环节，省直三院椎间盘中心主任周红刚说，“像刘大爷这样的患者，通常是椎管狭窄较厉害、年龄偏大、身体条件较差且往往伴有高血压病、糖尿病、冠心病等，经常因为腰腿疼痛辗转多家医院。”

考虑到患者的年龄及对传统全麻融合钉棒固定手术的耐受问题，很多医院的医生会建议保守治疗，但这往往会导致患者长期被病痛折磨。对此，省直三院椎间盘中心在多年的椎间孔镜器械和椎间孔镜技术研发及创新的基础上，拓展了新技术——Endo-Surgi（全可视脊柱内镜技术）。这项技术只需局麻，全程在可视内镜下操作，比之前的椎间孔镜技术更安全，且治疗时间明显缩短，很多患有高血压病等基础疾病的老年脊柱疾病患者身体完全能够耐受。

3年前，该患者因再次出现腰部及双下肢疼痛、麻木、无力，走不远，在北京做了腰5骶1部分椎板开窗减压术，但症状没有明显减轻。半年前，患者腰部及双下肢疼痛加重，疼痛沿腰部向双小腿后侧放射，伴双下肢无力，后来基本靠轮椅、拐杖生活。经多次保守治疗，患者的病情仍不见好转，严重时不能下床活动。

由于患者腰5骶1椎间盘突出、黄韧带肥厚，多次手术增生的疤痕组织粘连造成严重椎管狭窄，不能下床活动。经讨论，周红刚决定在C形臂引导下，给患者进行脊柱内镜腰5骶1微创治疗。

而说起针对脊椎疾病患者的微创治疗，来自郏县中医院针灸理疗科的张红强说，自加入椎间盘病专科联盟以来，很多以前需要转诊上级医院诊治的郏县患者，在他所在的针灸理疗科就能得到很好的治疗，还能节省不少费用。

据了解，近年来，省直三院脊柱微创技术特别是脊柱内镜技术发展迅速，已由原来的单纯腰椎间盘摘除术发展到椎管狭窄骨性减压技术、全脊柱（颈椎、胸椎、腰椎）覆盖内镜技术、镜下融合技术，显著提升了脊柱微创治疗的精准度、安全性和远期疗效，并减轻了患者的痛苦，缩短了住院时间，大大降低了治疗费用。其中，局麻下经皮内镜治疗胸椎管狭窄症技术、全麻下Delta（宽通道）技术颈后路治疗颈椎疾病、极外侧椎间融合术联合经皮椎间孔镜技术治疗腰椎管狭窄伴腰椎不稳，更是填补了国内外空白。