

弘扬崇高精神 聚力健康中原 河南召开庆祝中国医师节座谈会

本报讯(记者常娟 杨冬冬)8月16日,省卫生健康委召开2019年庆祝中国医师节座谈会,团结凝聚全省卫生健康系统力量,加强医师队伍建设,营造尊重卫生良好氛围,助力健康中原建设。省卫生健康委党组书记、主任阚全程代表省卫生健康委向全省医务工作者致以节日的祝贺并提出六点希望。

省卫生健康委党组成员、副主任王良启,省卫生健康委党组成员、省纪委监委驻省卫生健康委纪检监察组组长李刚,党组成员、副主任张若石参加会议。党组成员、副主任张智民主持会议。

近年来,在全省医务工作者的共同努力下,我省临床医学

科、人才、技术、科研各方面都取得了长足发展,卫生健康事业不断跨越新高峰。全省医疗服务能力不断增强,基层医疗机构诊疗人次占比达61.23%,县域内就诊率超过80%,省外转率由20%下降到4.88%;医疗救治水平不断提升,创建国家区域医疗中心两年来,以引平台、引人才、引技术、引管理为抓手,着力补短板、求突破、上水平,六大国家区域医疗中心全部引入国家级平台,疑难危重疾病救治水平大幅提升;医学人才队伍日益壮大,一批医学领军人才脱颖而出,在各个医学领域发挥骨干作用,带动学科发展,促进科技进步;创新平台建设取得突破,现有20个省级重点实验室,国家自然

科学基金项目161项,科技创新影响力不断提升;医师培养体系逐步完善,以“5+3”为主体、“3+2”为补充的临床医学人才培养体系不断健全。

阚全程对全省医务工作者提出六点希望。一是勇于担当,争当健康中原建设的先行者。希望大家始终把人民健康摆在首要位置,坚持“以健康为中心”的理念,深化认识、转变方式、提高要求,自觉肩负使命,更加奋发有为,努力开创卫生健康事业新局面。二是攻坚克难,争当深化医改的推动者。希望大家以主人翁的姿态拥护改革、参与改革,把个人利益与事业发展、人民利益更加紧密地结合起来,在干事创业中施展才华,在为人民服务中实现

价值。三是精益求精,争当医学科技的创新者。希望大家顺应人民群众需求,立足河南实际,与国内外先进技术对接,聚焦疑难疾病,聚焦关键技术,聚焦核心产品,潜心科研、严谨治学,切实增强自主创新能力,努力寻求更多突破。四是不忘初心,争当人民健康的守护者。希望大家恪守誓言,敬畏生命,始终把中国医师宣言作为行动指南,坚定信念,尊重生命,视患者如亲人,让“敬畏生命、患者至上”的宗旨,在心深处生根发芽、开花结果。五是精准施策,争当健康扶贫的攻坚者。希望大家以人民健康为己任,发挥自身专长,深入农村、社区、基层医院,推广适宜技术,普及防病知识,宣传健康生活方式,帮助

基层医务人员提高技术水平、改进服务,帮助基层群众摆脱疾病、奔赴小康。六是清正廉洁,争当白衣战士的示范者。希望大家坚定职业信念,弘扬人文精神。严格落实中央八项规定精神和行业“九不准”,自觉提高防腐拒变的能力。

会议期间,优秀医师代表、河南省肿瘤医院肿瘤内科医师陈小兵,青年医师代表、河南中医药大学第三附属医院医师臧云彩,基层医师代表、通许县大岗李乡苏刘庄村卫生室医生马文芳,援非医师代表、中国援赞比亚第十八批医疗队队长苟建军,援疆医师代表、河南省人民医院胃肠外科医师宋玉成分别作了发言。

河南卫生应急开启预案评比

本报讯(记者刘 勇)日前,河南省卫生健康委下发通知,宣布启动2019年全省卫生应急预案评比(备案)活动,进一步提高全省卫生应急预案编制水平和管理能力。

依据《2019年全省卫生应急预案评比(备案)活动实施方案》,此次预案评比(备案)活动,将按照“职责清、流程准、要素全、效果好”的评价标准,在各省辖市、省直管县(市)卫生健康委,省直有关医疗卫生单位逐级开展。

活动包含各省辖市、省直管县(市)卫生健康委应急预案评比和省直有关医疗卫生单位应急预案备案两部分内容,按照自查自评、省级初审、集中评比的时间节点进行。各地卫生健康委要按照情景构建内容,依据《河南省卫生应急管理暂行办法》相关要求,对本级预案及时进行修订、组织预案培训、开展桌面演练等,并将修订后的预案及配套材料发送至省卫生健康委。

此次活动结果将作为年度全省卫生应急工作总结评估的重要参考依据;在活动中,将进一步强化各级卫生应急工作者底线思维和应急意识,提高全省卫生应急预案编制水平和管理能力,引导和带动卫生应急事业科学有序发展。

科、人才、技术、科研各方面都取得了长足发展,卫生健康事业不断跨越新高峰。全省医疗服务能力不断增强,基层医疗机构诊疗人次占比达61.23%,县域内就诊率超过80%,省外转率由20%下降到4.88%;医疗救治水平不断提升,创建国家区域医疗中心两年来,以引平台、引人才、引技术、引管理为抓手,着力补短板、求突破、上水平,六大国家区域医疗中心全部引入国家级平台,疑难危重疾病救治水平大幅提升;医学人才队伍日益壮大,一批医学领军人才脱颖而出,在各个医学领域发挥骨干作用,带动学科发展,促进科技进步;创新平台建设取得突破,现有20个省级重点实验室,国家自然

科学基金项目161项,科技创新影响力不断提升;医师培养体系逐步完善,以“5+3”为主体、“3+2”为补充的临床医学人才培养体系不断健全。

阚全程对全省医务工作者提出六点希望。一是勇于担当,争当健康中原建设的先行者。希望大家始终把人民健康摆在首要位置,坚持“以健康为中心”的理念,深化认识、转变方式、提高要求,自觉肩负使命,更加奋发有为,努力开创卫生健康事业新局面。二是攻坚克难,争当深化医改的推动者。希望大家以主人翁的姿态拥护改革、参与改革,把个人利益与事业发展、人民利益更加紧密地结合起来,在干事创业中施展才华,在为人民服务中实现

价值。三是精益求精,争当医学科技的创新者。希望大家顺应人民群众需求,立足河南实际,与国内外先进技术对接,聚焦疑难疾病,聚焦关键技术,聚焦核心产品,潜心科研、严谨治学,切实增强自主创新能力,努力寻求更多突破。四是不忘初心,争当人民健康的守护者。希望大家恪守誓言,敬畏生命,始终把中国医师宣言作为行动指南,坚定信念,尊重生命,视患者如亲人,让“敬畏生命、患者至上”的宗旨,在心深处生根发芽、开花结果。五是精准施策,争当健康扶贫的攻坚者。希望大家以人民健康为己任,发挥自身专长,深入农村、社区、基层医院,推广适宜技术,普及防病知识,宣传健康生活方式,帮助

基层医务人员提高技术水平、改进服务,帮助基层群众摆脱疾病、奔赴小康。六是清正廉洁,争当白衣战士的示范者。希望大家坚定职业信念,弘扬人文精神。严格落实中央八项规定精神和行业“九不准”,自觉提高防腐拒变的能力。

会议期间,优秀医师代表、河南省肿瘤医院肿瘤内科医师陈小兵,青年医师代表、河南中医药大学第三附属医院医师臧云彩,基层医师代表、通许县大岗李乡苏刘庄村卫生室医生马文芳,援非医师代表、中国援赞比亚第十八批医疗队队长苟建军,援疆医师代表、河南省人民医院胃肠外科医师宋玉成分别作了发言。



8月14日下午,来自莱索托王国(位于非洲东南部)的学员们在郑州市北下街社区卫生服务中心体验中医药适宜技术,了解中医康复理念。根据国家卫生健康委国际交流中心安排,莱索托医院管理培训学员于8月12-14日到河南参观考察有关医疗机构。不少学员表示“要把这种‘神奇’的医术带回去!” 刘 勇 李建设/摄

2019年度中医药健康文化精品遴选开始啦

本报讯(记者索晓焱)“发现中医之美,引领健康生活”为主题的2019年度中医药健康文化精品遴选活动开始啦!此次活动面向全国,将征集推广一批优秀的艺术作品、影像类作品、音频类作品等,让中医药健康养生文化内涵深入人心。

此次活动面向社会各界征集具有中医药元素、贴近生活、内容生动、易于传播的中医药健康文化精品。申报作品要蕴含中医药文化特色,具有较强的思想性、艺术性和感染力;着力彰显中医药魅力,弘扬大医精诚精神、指导群众养生保健。

此次活动将遴选出的优秀作品

进行宣传推广;同时,依托中国科协、地方科协、各省医疗卫生管理部门资源,形成宣传合力;活动结束后将对优秀作品进行宣传展。活动由中国中医药中国行组委会主办,中华中医药学会承办,分作品征集、作品遴选、宣传推广3个环节。作品征集由各省(自治区、直辖市)卫生健康委、中医药管理局,或各省中医药学会、专委会、学会各系列期刊进行,并组织初审,10月15日前将初审后的优秀作品报送至中华中医药学会。专家可以提名作品,单位和个人也可自主申报作品,并于10月1日前将作品报送至中华中医药学会。

国家儿童区域医疗中心 创建成效初显

本报讯(记者丁玲)“孩子的妈妈怎么样?有没有什么既往病史?”在河南省儿童医院互联网+儿童医疗健康服务中心,该院遗传代谢科主任王海燕及科室人员借助远程会诊平台,就一例疑难病例与北京儿童医院耳鼻喉头颈外科主任张杰、北京儿童医院神经内科主任方方进行“面对面”会诊。当天,他们讨论的主角是8个月大的患儿小宝(化名)。

小宝出生后出现呛奶,反复呼吸道感染,多次查喉镜显示吞咽障碍,鼻饲奶喂养至今,伴生长发育迟缓。家属迫切想听听北京专家的意见。

当天,首届ECMO(体外膜肺氧合)宝宝健康管理俱乐部成立。在联谊会上,河南省儿童医院“妈妈是超人”急救团队为参加首届ECMO联谊会的家长和儿童传授急救实际操作技术。目前团队已成功救治30例心肺功能衰竭患儿。其中,成功救治出生仅12小时、体重2.6千克的宝宝,填补省内新生儿ECMO领域空白。

河南省儿童医院开展国家儿童区域医疗中心创建工作3年来,在省市党

委政府、北京儿童医院、郑州大学的大力支持下,通过实施“三个共建”,实现了“四个提升”“两升两降”“一转型”“一提升”,取得阶段性成效。

“四个提升”,即平台提升、人才提升、技术提升和管理提升。“两升两降”,即医疗联盟成员单位学科技术水平和服务能力明显提升,近两年河南患儿到北京儿童医院看病就医的门诊量下降15.43%、10.67%,住院量下降5.71%、0.68%,河南儿童看病外转率明显下降,河南省儿童医院门诊量住院量增幅下降。“一转型”,即该院也从一所市级社会医院实现了省级医院和医教研管全面提升的转型发展。“一典型”,2019年3月,国务院深化医药卫生体制改革领导小组印发专题简报,肯定该院促进优质医疗资源纵向流动,有效提升区域儿科医疗服务能力。《区域儿科医院医联体运营的相关研究》荣获中国医院协会科技创新奖。该院构建了国家、省、市、县四级儿科医疗服务体系,区域内孩子不出家门口享受国家优质医疗资源服务。

肿瘤防治 名家谈

如何早期发现肾脏肿瘤

河南省肿瘤医院泌尿外科 何朝宏

肾脏肿瘤是泌尿系统常见的肿瘤之一,发病率占全身肿瘤的2%~3%,近年来发病率逐渐升高。肾脏肿瘤绝大多数为恶性,常见的有来源于肾实质的肾癌、肾母细胞瘤以及来源于肾盂肾盏的尿路上皮肿瘤等。治愈肿瘤的最重要手段是“三早”,即早发现、早诊断、早治疗。肾脏肿瘤也像全身其他肿瘤一样,“三早”可使大部分患者治愈。

肾癌

肾脏恶性肿瘤中最常见的是肾癌,占所有肾脏肿瘤的80%~90%,目前病因尚不明确。肾癌的发生与遗传、吸烟、肥胖、高血压及抗高血压治疗等因素有关。

有一项研究根据肾癌的临床分期、病理分级及体能状态评分将患者分为低危、中危和高危3组,5年生存率(治疗5年后的生存比例)分别为90%、62%和42%,因此早期发现很重要。如何早期发现呢?

首先,要熟悉肾癌的常见症状。尿血、腰痛、腹部肿块被称为肾癌三联征,但其临床出现率不到15%,因为患者被确诊时往往为晚期,大多数患者不会出现典型的肾癌三联征。

无症状肾癌患者占就症患者的50%以上。10%~40%的

患者出现副肿瘤综合征,表现为高血压、贫血消瘦、肾功能异常、肝功能异常、溢乳症、凝血机制异常等。30%为转移性肾癌所引起,骨痛、骨折、咳嗽、咯血等。肾癌症状复杂多变,出现上述任何症状都应及时就诊。

一半以上的肾癌患者就诊时无症状,这些患者主要是通过体检发现的。做彩超是发现肾脏疾病的重要方法。如果体检时做彩超发现肾脏实性占位(肿块),应高度怀疑为肾癌,进一步做CT平扫及增强扫描做出正确诊断。

肾盂肿瘤

肾盂肿瘤是指发生于肾盂肾盏的尿路上皮肿瘤(从肾盏到后尿道,都是上皮性的结构,一旦发生肿瘤,称为尿路上皮癌,常见的有膀胱癌、输尿管癌、肾盂癌等),发病率约占尿路上皮肿瘤的5%,多发于40~70岁,男女比例约为2:1。该病早期无痛,肉眼血尿是典型症状。偶有条形血块,1/3的患者有腰部钝痛,偶有肾绞痛症状。

肾盂肿瘤的早期发现关键在于肉眼血尿。一旦发现小便发红,就要及时到医院检查。

肾盂肿瘤患者体征不明显,可通过相关检查来诊断:通

尿细胞学检查,明确是否有癌细胞存在;通过静脉尿路造影,发现肾盂充盈缺损;通过膀胱镜检查,可见输尿管口喷血或发现膀胱内同时存在肿瘤。

另外,超声、CT、MRI(磁共振成像)检查对肾盂肿瘤的诊断同样意义重大,可根据需要选择。如影像学检查怀疑存在肾盂肿瘤,但不能明确诊断,可考虑做输尿管镜观察肿瘤,并可取活检做病理检查。

肾母细胞瘤

肾母细胞瘤是小儿常见的泌尿系统肿瘤,占小儿恶性肿瘤的8%~24%。该肿瘤可发生于肾实质的任何部位,90%在7岁以前发病,1~5岁约占75%。

肾母细胞瘤早期表现为腹部肿块。绝大多数患儿是在洗澡或更衣时被发现上腹凸起,表面光滑,中等硬度,一般无痛,有一定活动度。其他症状有腹痛、发热、高血压及红细胞增多症等。超声、CT、MRI检查对诊断有决定性意义。

肾错构瘤

肾错构瘤又称肾血管平滑肌脂肪瘤,由异常增生的血管、平滑肌及脂肪组织按照不同比例构成,是一种良性肿瘤。肾错构瘤不仅可以发生在肾脏,还可以出现在脑、眼、心、肺、骨

等部位。肾错构瘤多数无明显的症状。当瘤体突然破裂时,患者会出现腰腹痛和血尿等症状,严重的大出血患者可以在腹部触及包块,甚至有休克症状。

肾错构瘤有时是全身结节性硬化的一部分,表现为面部蝶形分布的皮脂腺瘤、癫痫、智力减退等,常规影像学检查即可明确诊断,其中CT是诊断肾错构瘤的主要方法。

“致力‘三早’,造福中原”是我们的使命,防治结合是我们的根本任务,希望更多患者得到预防和治愈。

蝶形分布的皮脂腺瘤、癫痫、智力减退等,常规影像学检查即可明确诊断,其中CT是诊断肾错构瘤的主要方法。

“致力‘三早’,造福中原”是我们的使命,防治结合是我们的根本任务,希望更多患者得到预防和治愈。

专家介绍



何朝宏,主任医师,教授,医学博士,硕士研究生导师,河南省肿瘤医院泌尿外科主任,中国抗癌协会泌尿男生殖系肿瘤专业委员会常委,中国临床肿瘤学会前列腺癌专家委员会委员,河南省医学会泌尿外科分会副主任委员,河南省医师协会泌尿外科分会副会长,河南省抗癌协会泌尿男生殖系肿瘤专业委员会副主任,河南省泌尿外科研究所所长。他从事泌尿外科临床、教学及科研工作30余年,擅长肾上腺肿瘤、肾肿瘤、输尿管肿瘤、膀胱肿瘤、前列腺肿瘤、男生殖系肿瘤的诊治,主持河南省科技攻关计划项目2项、省医学科技攻关计划项目3项、省中青年骨干教师资助项目1项、国家自然科学基金合作项目1项、国家“973”计划分课题1项,获省科技进步奖一等奖1项、三等奖1项,省医学科技进步奖一等奖1项、二等奖1项。

更正声明

8月15日,本报1版刊出的《河南启动卓越医生培养2.0计划》,由于记者失误,文章里“到2020年,全部取消中职层次农村医学、中医专业招生,中职层次教育转向在岗乡村医生能力和学历提升;取消专升本临床医学类专业招生,本科临床医学类、中医学类专业省内全部实现一本招生。严格控制高职(专科)临床医学专业招生规模,重点为农村基层培养助理全科医生。扩大‘5+3’一体化培养模式硕士研究生招收规模,控制专业硕士研究生招生数量和比例;大力支持新乡医学院建成独立设置的高水平医科大学,以改变我省没有医科大学的现状;力争建设2-3个医学国家虚拟仿真实验教学项目、分区建设国家医学教学案例共享资源库、四五十门医学国家线上精品课程;力争建设5-10个国家临床教学培训示范中心、5-10个国家全科医学实践教学示范基地”等内容,在河南省教育厅、省卫生健康委、省中医药管理局下发的《关于加强医教协同实施卓越医生教育培养计划2.0的意见》里不存在。此外,文章里“到2020年,‘5+3’模式的住院医师规范化培训全部从全日制5年本科毕业生中招收,‘3+2’助理全科医生培训全部从全日制3年专科毕业生中招收”应为“到2020年,‘5+3’模式的住院医师规范化培训原则上从全日制5年本科毕业生中招收”;“建设200个左右医学省级虚拟仿真实验教学项目,100门左右医学省级线上线下精品课程”应为“培育建设50个左右医学省级虚拟仿真实验教学项目,50门左右医学线上线下精品课程”。由此给省教育厅、省卫生健康委、省中医药管理局及广大读者带来的工作不便和不良影响,本报表示深深的歉意!

2019年8月16日