

## 省卫生健康委 加强家庭家教家风建设

本报讯(记者史尧)8月22日,河南省卫生健康委举办“家风故事会,讲好家风故事”活动,认真贯彻落实习近平总书记关于加强家庭家教家风建设的重要讲话精神,进一步深化“不忘初心、牢记使命”主题教育。

在此次活动中,鹤壁市淇县桥盟办事处路保琴、周口市淮阳县鲁

镇合镇小庄韦学堂、河南省卫生计生委统计信息中心副主任荆焯焯、河南省肿瘤医院杜娟4个文明家庭代表、传承好家风代表等,先后以《耕读传家 敦德笃行 勤奋敬业 光前裕后一家人》《传承好家风》《知家史 慎终追远 守家规 敦本维风》《家庭故事分享——沟通、理解、爱传递》为题,讲述了优秀家风家

感人故事,富有特色、向善向上。与会人员纷纷表示,家风是家族的传统、规范及习俗,长辈们的言传身教将直接影响下一代,因此大家要以“学有榜样、赶有目标”,不断厚实“不忘初心、牢记使命”主题教育成效,使“好家风、好家训”真正入脑入行,成为创建精神文明的“营养剂”。

## 妇幼健康促进行动推进会在豫召开 倡导全社会参与妇幼健康促进行动

### 余艳红 戴柏华参加会议并讲话

本报讯(记者刘 昉 史尧)8月22日上午,妇幼健康促进行动推进会在河南郑州举行,倡导推进妇幼健康促进行动。国家卫生健康委党组成员、国家中医药管理局党组书记余艳红,河南省人民政府副省长戴柏华,参加会议并讲话。余艳红、戴柏华还同国家卫生健康委妇幼健康司司长秦耕,河南省卫生健康委主任阚全程共同启动推进妇幼健康促进行动仪式。河南省卫生健康委副主任李广参加会

议。国务院印发《关于实施健康中国行动的意见》后,国家卫生健康委迅速贯彻落实,扎实推进相关专项行动。妇幼健康促进行动是健康中国行动15个专项行动之一。在健康中国行动中,以妇女儿童作为重点

人群,明确提出实施妇幼健康促进行动的目标、考核指标、实现路径和工作措施;孕产妇死亡率、婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率等妇幼健康主要结果性指标及其他目标与《“健康中国2030”规划纲要》有机衔接,结合实际提出了个人倡导性指标和政府工作指标。

面向个人和家庭,提出了孕育健康新生命、保障母婴安全、科学养育儿童、预防儿童疾病、促进生殖健康等5个方面的健康倡议,这也是每一位公民都应该掌握的妇幼健康最基本、最核心的健康知识。

面向社会和政府,分别提出完善妇幼健康服务体系,优化生育全程服务,加强婚育指导、避孕服务和女职工保护,开展孕前保健和产前筛查服务,保障母婴安全,加强

新生儿疾病筛查和救治,做实6岁以下儿童健康管理,加强儿童早期发展服务,防治妇女儿童常见病,开展妇幼健康中医药服务等10项具体工作,进一步明确各有关部门职责,共同织起了促进妇女儿童健康的政策保障网。

此次妇幼健康促进行动推进会的举办,正是希望通过加强对妇幼健康促进行动的宣传,让党和国家的好政策深入人心,让各项政策措施落地生根、取得实效。

余艳红说,各地要结合实际,科学谋划妇幼健康促进行动;会同有关部门,动员相关社会组织、企业、社区参与,广泛发动家庭和个人,积极引导家庭科学孕育和养育健康新生命,有效提升妇女儿童的健康素养;紧盯影响妇女儿童健康的突出

问题和主要影响因素,精准施策,加强对基层落实行动的考核指导;各级妇幼保健机构要提升能力、勇担重任,全面支撑妇幼健康促进行动;加强党建工作,按照“不忘初心、牢记使命”主题教育要求,坚守初心使命,弘扬妇幼健康先进文化,确保行动扎实有效推进。

戴柏华说,河南是全国人口大省,有6600万妇女儿童,做好妇幼健康促进工作事关几千万家庭的幸福和社会稳定。河南连续3年把“提高妇女儿童健康水平”纳入省重点民生实事,积极构建妇幼健康服务、出生缺陷防治两大体系,妇幼健康核心指标持续向好,均优于全国平均水平,妇女儿童的获得感、幸福感、安全感不断增强。这次推进会吹响了妇幼健康工作者落实健康中

国行动的集结号。河南省将以此次会议为契机,认真落实国家卫生健康委的工作部署,积极借鉴兄弟省份的好经验、好做法,进一步提高认识、紧跟目标任务、加强组织领导、凝聚工作合力,加快推进妇幼健康事业发展,为健康中国建设贡献新的力量。

国务院妇女儿童工作委员会办公室、国家中医药管理局、全国妇联、中国宋庆龄基金会、中国残疾人联合会、中国出生缺陷预防救助基金会、国家卫生健康委相关司局及直属联系单位有关负责同志,各省(自治区、直辖市)卫生健康委、妇幼保健机构相关负责同志等参会。来自河南的医务人员、家长及青少年代表在会议现场向全社会发出“做健康生活的践行者”倡议。

## 博爱县卫生健康委创新教育模式见成效 十九个党支部之间互相讲党课

本报讯(记者王正勤 通讯员张卫红 张友保)“以前我不太愿意听党课,认为不如多看看几个病人。但是这次听了路书记的党课,我们了解了一位好医生如何成长为亲民好院长的经历,感触很深。”8月9日,听了博爱县金城乡卫生院党支部书记李君火为县新农业管理中心全体党员讲党课……今年8月上旬,博爱县卫生健康委工委主动打破传统观念,积极探索党课教育新模式,在全县卫生健康委系统19个党支部开展“交叉互动从心出发讲党课”活动,将过去“关门自学”“照本宣科”的党课变为“开门互通”“交叉交流”。此次活动受到全县卫生健康委广大党员干部的好评和广泛参与。19场党课,场场火爆。

除了路保安,清化镇卫生院党支部书记、院长毕合举为博爱县卫生健康委机关全体党员干部讲党课,博爱县妇幼保健院党支部书记李君火为县新农业管理中心全体党员讲党课……今年8月上旬,博爱县卫生健康委工委主动打破传统观念,积极探索党课教育新模式,在全县卫生健康委系统19个党支部开展“交叉互动从心出发讲党课”活动,将过去“关门自学”“照本宣科”的党课变为“开门互通”“交叉交流”。此次活动受到全县卫生健康委广大党员干部的好评和广泛参与。19场党课,场场火爆。

在“交叉互动从心出发讲党课”活动中,博爱县卫生健康委工委把“努力做适应新时代要求的党务工作者”作为基本要求,规定授课的党支部书记都要制作PPT(演示文稿)、使用多媒体教学方式,促使党支部书记主动学习新知识,真正使党课教育“活起来”“动起来”。该县中医院党支部书记、院长孟喜成,金城乡张茹集卫生院党支部书记、院长赵建群,以及毕合举等制作的PPT美观简洁、图文并茂,提升了党课教育的效果。该县卫生健康委机关党支部书记王金全在全系统党支部书记中年龄偏大,对电脑操作不熟练,但是他主动请教别人,自己制作了PPT课件。

“有压力才有动力”。交叉讲党课“新规”推行以来,县卫生健康委各党支部书记面对不同的授课群体,面对上级的督导,面对党员现场评分,顿感压力倍增,19名党支部书记都是提前做好几天准备内容,一遍一遍地熟读熟记《党章》《条例》,做到党课内容丰富、讲课形式多样、全场互动精彩、教育效果明显。

寨桑乡卫生院党支部书记、院长李立新深有感触地说:“这次县卫生健康委组织交叉讲党课,自己不得不认真学习党的新知识、新观点、新提法,否则就与兄弟单位的书记、院长真有差距了。”博爱县卫生健康委工委自8月上旬开展“交叉互动从心出发讲党课”活动以来,共开展19场,广大党员干部、入党积极分子,甚至许多普通医护人员和职工都积极主动参与党课活动。



## 跨越三千公里的携手

本报记者 刘 昉 通讯员 邢永田

8月上旬,随着华中阜外医院与新疆生产建设兵团第六师(以下简称兵团第六师)医院签署技术合作协议,河南郑州和新疆五家渠的医院,虽然远隔3000公里却紧紧地连在一起。

“围绕国家战略布局深入推进‘一带一路’经济带医疗服务工作,才有了我们这次合作协议的签约,以及在当地举办的大型义诊活动。”河南省人民医院院长、华中阜外医院执行院长邵凤民说,与兵团第六师医院合作,是河南响应国家“一带一路”倡议、开展对口支援共建的有力举措,双方将共同开启协同发展新纪元。

在协议的框架下,来自华中阜外医院心内科、心外科、消化内科、神经内科等多学科知名专家一行12人,开启了在新疆五家渠市的医疗援助和技术帮扶工作。这其中就包括来自河南的知名心外专家、河南省人民医院心外科主任程兆云。

“根据协议,我们将在医疗技术、人才培养、学科建设、科研教学、远程会诊等方面展开全面合作。河南省人民医院也将定期派出医疗卫生专业技术人员或通过远程医疗等方式,对兵团第六师医院开展临床诊疗、专题讲座、教学培训、病例示范等帮扶活动。”程兆云说,能够将自己的所学带到新疆、服务各族群众,他感到十分荣幸。

协议签署后,两院通过短暂的磨合,已经可以开启互联网“面对面”诊疗。8月9日,五家渠市一位81岁的老人突然出现急性心肌梗死症状,病情十分棘手,他通过兵团第六师医院的远程会诊系统,实现了与远在郑州的华中阜外医院副院长、全国知名专家高传玉的“面对面”诊疗。

“这两年,我们一直工作在这里。这里是兵团第六师和五家渠地区规模最大、学科齐全、技术力量雄厚,集医疗、教学、科研、预防保健、急救为一体的综合性三级甲等医院,服务乌鲁木齐市郊、昌吉州部分乡村等将近32万人口。随着这次协议的签订,我们在这里的援疆工作就更有目标了。”长期在兵团第六师医院参与医疗援助工作的华中阜外医院心内科主任医师李永强说,今后,他将和所有援助兵团第六师医院的河南医生一道,继续致力于为兵团第六师医院制订教学、科研及学科建设计划,协助其推进教学科研工作,并进行重点学科申报。



## 时评

## 标注警示语是迈出治理乱象第一步

□冯金灿

今年年初,国家市场监督管理总局表示,今年将研究借鉴烟蒂草标签管理方式,在保健食品标注显著位置标注警示语。

8月20日,国家市场监督管理总局做出规定:明年起,“保健食品不能代替药物,不能代替药物治疗疾病”警示语应当位于最小销售包装物(容器)的主要展示版面,所占面积不应小于其在版面的20%,使用黑体字印刷。

警示语内容使用什么字体,占多大位置,印在哪里……国家市场监督管理总局这项细致的规定,乍一看没有什么特别的,这不是常识吗?为啥要专门下发文件提出要求?有这个必要吗?

这十分有必要。在笔者看来,保健食品标注警示语不仅仅是让常识回归,更是直面保健食品市场乱象的“大杀器”。

现行的保健食品标签管理规定,虽然要求不得涉及疾病预防和治疗功能,但标签上仅声明“本品不能代替药物”,而且标注位置和大小也没有具体规定,保健食品生产企业往往将其标注在不显眼位置,字体也很小,让消费者很难发现。这也让商家虚假宣传和夸大功效的营销行为有了可乘之机。这是因为,面对琳琅满目的保健食品,很多消费者尤其是中老年消费者只能根据产品包装和商家介绍来选择和购买。可以说,产品包装标注的内容直接影响消费者的判断和选择。

此次国家市场监督管理总局的做法,根本目的是让常识回归,消除人们对保健品不切实际的想象,不落入商家的营销套路之中,避免上当受骗。对于保健品行业长期以来存在的夸大和虚假宣传问题,由于产品包装上有醒目的警示语,可以起到以往没有的作用。

这无疑是一种很大的进步,借助这些警示语,可以最大限度地关于保健品的相关常识广而告之,教育更多群众。

当然,这只是治理乱象的第一步。我们还需要通过严格的市场监管、制度约束来规范保健食品的生产和营销行为,但保健食品包装标注的内容直接影响消费者的判断和选择。此次国家市场监督管理总局

的做法,根本目的是让常识回归,消除人们对保健品不切实际的想象,不落入商家的营销套路之中,避免上当受骗。对于保健品行业长期以来存在的夸大和虚假宣传问题,由于产品包装上有醒目的警示语,可以起到以往没有的作用。

这无疑是一种很大的进步,借助这些警示语,可以最大限度地关于保健品的相关常识广而告之,教育更多群众。

当然,这只是治理乱象的第一步。我们还需要通过严格的市场监管、制度约束来规范保健食品的生产和营销行为,但保健食品包装标注的内容直接影响消费者的判断和选择。此次国家市场监督管理总局



## 今日导读

骨髓血分离技术取得新突破 2版  
以“三同”原则组建医疗团队 3版



## 肿瘤防治 名家谈

## 浅谈脑肿瘤的微创精准治疗

河南省肿瘤医院神经外科 赵明

## 专家简介



赵明,河南省肿瘤医院神经外科主任,硕士研究生导师,主任医师,河南省抗癌协会神经肿瘤专业委员会主任委员,中国抗癌协会神经肿瘤专业委员会常委,河南省医学会儿科学分会副主任委员,中国肿瘤防治联盟河南省神经肿瘤专业委员会主任委员,中华医学会儿科学分会委员,他在本省创建神经肿瘤专业,擅长各种神经系统的微创显微外科手术治疗和综合治疗,在脑恶性肿瘤、脑转移瘤的个体化治疗方面积累了丰富的经验;参编专著2部,发表学术论文20余篇。

“我为什么会患脑肿瘤?”“我的脑肿瘤手术是微创手术吗?”患者经常这样向神经肿瘤专科医生。要回答这些问题,首先要了解什么是脑肿瘤。脑肿瘤是所有颅内肿瘤的总称。神经系统肿瘤的分类特别复杂。脑肿瘤可分为良性脑肿瘤和恶性脑肿瘤两大类,良性脑肿瘤常见的有垂体瘤、脑膜瘤、听神经瘤等;恶性脑肿瘤有原发性的胶质瘤和继发的脑转移瘤等。大脑是最大的神经中枢,有超过千亿的神经细胞分布其中。脑部手术一贯被视为“难度很大”“风险极高”。随着医学的进步,脑肿瘤手术的核心从以切除肿瘤为目的,发展到手术中注意保护血管,再进步到现在的保护神经功能。这是几十年来颅脑肿瘤手术史演奏出的“三部曲”。在这个演变过程中,精准微创的理念一直贯穿其中,包括手术理念、手术

入路、操作技巧和手术设备。当前,脑肿瘤手术治疗的目标是“最大、安全地切除脑肿瘤”。肿瘤治疗方式要依据病情、全身状况、家庭要求等综合因素合理选择,有手术切除、放射治疗、化学治疗、免疫治疗等手段。像其他部位器官的肿瘤一样,脑肿瘤的治疗都应该是在手术基础上的综合治疗。脑部手术不同于一般手术。术前,首先患者要进行头颅CT、MRI(磁共振成像)影像学检查和一些特殊功能检查,然后医生把患者的CT、MRI等影像资料输入电脑,自动进行三维重建,得到患者头部立体的重建图像。我们从图像中可以清楚地看到脑部的重要结构,肿瘤的大小、位置以及周边情况等;还可以利用机器中的手术计划系统软件设计手术方案,避开重要的神经、血管,采用合理、方便、创伤最小的方案。

术中,专用的高清晰度显微镜是如今脑部手术的“标配”。在手术显微镜下(放大5~30倍),利用多模态影像融合神经导航的指引进行手术,就像开车时利用导航确定位置、显示行车路线一样。神经导航系统还可以随时显示我们已切除肿瘤的范围,距离要保护的结有多远等。肿瘤如果与正常组织连接过于紧密,我们有时候从外观上难以区分肿瘤和正常脑组织,这时就要利用术中的荧光造影技术,实时显示肿瘤切除与残留的情况。我们还会应用术中超声实时定位技术,纠正神经导航过程中脑组织的“漂移”现象,帮助确定脑肿瘤的位置以及肿瘤的切除程度。另外,我们在脑功能区,比如语言区、脑干以及颅底手术时需要应用神经电生理监测技术,避免神经功能损伤,保留神经功能。“Keyhole”入路(锁孔入路)手术是

利用经钥匙孔向内观察视野更宽这一原理,在颅脑手术中利用一个较小的手术切口,在颅内切除比较大的病变组织。“Keyhole入路”定位准确后进入颅腔,视野呈扇形扩大,通过手术通道对病变提供更好的手术解剖视野。“Keyhole入路”是一种开颅技术,强调精准处理颅内病变。神经外科开展锁孔入路技术的目的并不局限于“小切口”开颅,而是限制脑组织暴露和减少脑组织牵拉。实施开颅时,骨窗尽可能小,将脑组织损伤降到最低限度,但也要大到能够满足手术切除需要,保障手术安全。“Keyhole入路”可以更好地为神经外科患者提供精细化治疗,减少住院时间,为术后康复提供保障。神经内镜辅助显微神经外科技术是利用像“胃镜”一样原理的管道硬镜,

经过脑组织间的空隙到达病变部位,即可获得全景化视野,对病变图像放大进行“特写”观察,又可辨认病变侧方和周围重要的神经、血管结构,引导切除周围的病变组织。有角度内镜显示一些手术显微镜所无法达到的区域。神经内镜经鼻手术已广泛应用于治疗颅底病变,特别是经鼻蝶鞍区垂体瘤手术技术日趋成熟(此手术是老百姓眼中的“微创手术”)。神经内镜技术具有创伤小、安全度高、恢复快和费用低等优点。很多患者认为“微创”就是切口小,甚至外表完全看不到切口。但神经外科医生追求的“微创”,是尽量少损伤脑组织、血管、神经等重要结构,尽量多切除肿瘤组织,也要“最大、安全地切除脑肿瘤”。如果外表看起来切口很小,但实际上脑袋里受到的损伤很大,这肯定不能叫“微创”。