百岁老人要做髋关节置换术吗？

本报记者 索晓灿

几天前，109岁的陈老太太在河南省洛阳正骨医院（河南省骨科医院）郑州院区髋部损伤科接受了髋关节置换术并安全度过风险期，康复出院。她成为该院区开诊5年来年龄最大的手术患者。2018年至2019年9月，已有20位百岁老人在该院区完成关节置换术。

近年来，百岁老人接受髋关节置换术的新闻屡见报端，但因其年龄大、身体机能状态和代偿能力较差，来自家属等方面的反对声音比较大。那么，百岁老人到底要不要做髋关节置换术？

髋部骨折做不做手术？保守治疗比手术更凶险

陈老太太平时身体硬朗，不慎摔伤后当即感觉右髋部疼痛、不能站立，被当地医院诊断为右侧股骨颈骨折。面对109岁的患者，医生表示髋关节置换术风险太大，建议保守治疗。回到家后，陈老太太不仅疼痛日渐剧烈，而且臀部出现严重压疮。

髋关节是人体最大且最稳定的关节，连接躯干与下肢，起着主导运动和承上启下的关键作用。髋关节骨折常常被骨科医生称为老年人的“最后一跤”。

老年人摔跤致髋部骨折后多数选择保守治疗，卧床休养。随之而来的压疮、肺部感染、静脉血栓、电解质紊乱等并发症，使老年髋部骨折患者面临死亡的风险。相关临床统计数字显示，老年髋部骨折患者一年后的生存率约为50%，而预计到2050年，全世界每年将新增160万至630万例髋部骨折病例，其中90%为65岁以上的老年人。

缓解关节疼痛、矫正畸形、恢复和改善关节的运动功能，是髋关节置换术的主要目的和作用。河南省洛阳正骨医院郑州院区管委会主任孙永强说，高龄老人髋部骨折后，无论手术治疗还是保守治疗，并发症都比较多，如果骨折部位不能自行愈合，不做手术绝对不行。“只要身体允许，手术治疗的优点更多，在多学科协作模式下为患者尽早手术更安全。”否则，肺部感染、下肢深静脉血栓、压疮、应激性溃疡、泌尿系统感染等术后并发症的发病率，在延迟手术后也会大大升高。

手术难点在哪里？缩短手术时间、加速康复

“随着医疗技术的提高和医疗条件的不断完善，高龄已经不是此类手术的禁区了。”孙永强说，为百岁老人实施髋关节置换术的关键问题有两个，即尽量缩短手术时间和加速康复。“手术时间越短，手术刺激越小、出血越少，患者机体反应就轻、恢复就快；加速康复能缩短患者卧床时间、减少并发症，使患者尽快康复。”

目前，髋关节置换术技术成熟，医生经验丰富，3D（三维）打印技术也为假体私人订制提供了技术支持。抵御术后感染、假体松动和脱位、下肢深静脉血栓、化脓性关节炎等髋关节置换术手术风险，对医生的技术、多科室协调配合等要求很高。

河南省洛阳正骨医院郑州院区髋部损伤科副主任张晓东是陈老太太的主刀医生。面对身体机能状态、代偿能力较差的109岁的陈老太太，张晓东仅用20分钟就完成了髋关节置换术。患者术中伤口暴露时间短、出血少，感染概率大大降低，患者接受麻醉及低温的时间也大大缩短，降低了手术风险。

争分夺秒，手术时如此，康复时更是如此。陈老太太术后1小时就可以完全坐起，术后第一天能在他人搀扶下站起来。

在临床医学中，骨科手术和术后康复相辅相成。前些年，河南省洛阳正骨医院郑州院区已经组建了ICU（重症加强护理病房）、麻醉科、内科、康复科、护理部等多学科参与的全流程、多方合作的康复治疗模式，为像陈老太太一样的百岁老人带来舒适的就医体验。

怎样让老人少受罪？舒适康复带来更好的体验

在传统手术方式下，患者术前12小时禁食、4小时禁水，术后6小时禁食、禁水，再加上手术时手术室温度、输注液体温度等较低，患者多数“饥寒交迫”，高龄老人更难忍受。河南省洛阳正骨医院郑州院区结合髋关节置换术的特点等，规定患者术前6小时禁固体食物、4小时禁液体食物、2小时禁水，术后半小时，患者肠鸣音正常即可饮用温开水，术后2小时无异常者可坐起来喝白粥、吃咸菜。河南省洛阳正骨医院郑州院区护理部主任吴松梅说：“为了加强术中患者体温监测，我们严格控制麻醉时间、调节室温，还为患者盖保温毯，对输注液体及血液进行加温。”

在术后康复中，中医药适宜技术的应用优势明显。“患者做完髋关节置换术后，我们会在他们的神阙穴上进行中药脐贴，促进胃肠蠕动。”吴松梅说，他们在临床上进行了大致测算，贴中药脐贴的患者一般术后24小时就能大便，而不贴中药脐贴的患者大便一般需要72小时。

此外，在术前、术后，医务人员采用针灸、推拿等手法按摩，改善患者内收肌的挛缩情况；术后早期，让患者服用活血解毒类药物（如该院协定方解毒饮），降低血栓发生率；让老年患者服用补气血的中药，避免术后容易出现的气血两亏状况等。

手术患者治愈率、围手术期死亡率、非计划二次手术发生率、手术输血率及输血量、医院感染发生率、手术切口感染率，都是检验术后康复质量的重要指标。2019年11月15日，国家卫生健康委印发《加速康复外科试点工作方案（2019年~2020年）》，明确了加速康复外科质量控制的治疗效果指标，同时指出，将在全国范围内推广加速康复外科诊疗模式，改善患者就医体验。

孙永强说：“我们需要做到的是，减少手术应激反应，做到精准、微创及对损伤的控制，减少患者伤口暴露时间和出血，在患者产生应激反应前结束手术，从而降低手术风险、感染率等，让老年患者在接受髋关节置换术后少受罪，更快、更好、更舒适地康复。”

5G网络全覆盖 荥阳爱心献血屋正式启用

本报记者 杨 须 通讯员 苗 军 刘春红 文/图

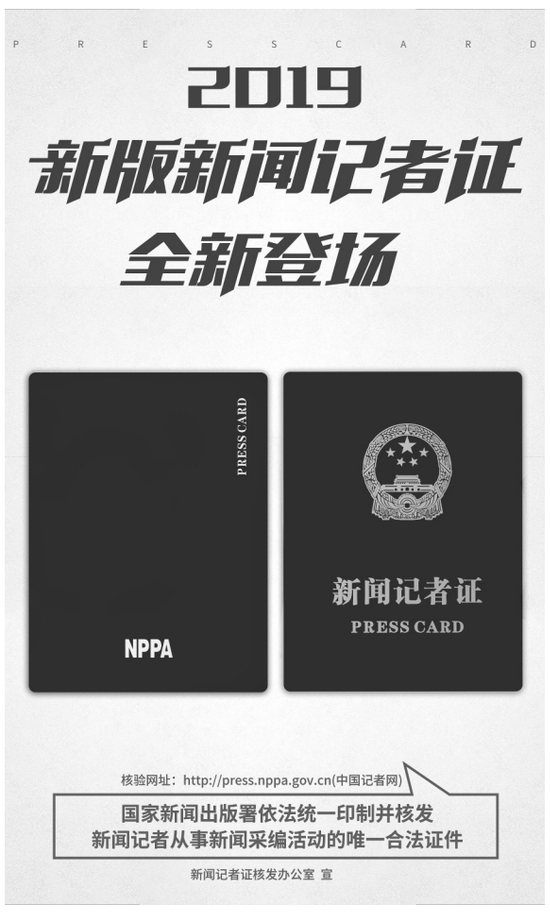
“我是今天第6个来献血的，一早就来了。因为是头一次献血，采血前可紧张，抽完了却感觉很轻松。”2019年12月31日上午10时，在位于荥阳植物园大门南侧的荥阳爱心献血屋，48岁的出租车司机李国栋献完血正在休息。当天是该献血屋第一天启用（如下图），和李国栋一样，不少爱心市民闻讯赶来，纷纷挽起袖子，献出自己的爱心。

沙发、空调、饮水机、网络、电视、空气消毒净化器等设施一应俱全……大家纷纷感叹献血屋环境优雅、设施设备先进，以后参加无偿献血更加方便了。“我爱好运动，今天早上来打球，看到了献血屋，就来献个血。”多次参与献血的爱心市民徐伟成说，“之前献血都去索河路广场上的流动献血车，停车不方便，还经常排队。新建的这个献血屋，好停车，还在植物园旁边，环境美，不用排队，体验更好，来锻炼健身的人也多，比较容易激发大家的献血热情。”

在现场做志愿服务的志愿者宋喜国说，以前都是跟着献血车开展志愿服务，或者是排队献血，夏天热、冬天冷。固定献血屋启用后，这些问题都解决了。

“这是一个5G（第5代移动通信技术）网络全覆盖、更趋于智能化的献血屋。”河南省红十字血液中心采血一科副科长司天宁说，“其整体设计充分考虑了献血整体流程，分为登记区、健康征询一般检查区、献血前血液检测区、血液采集区、红十字急救站、健康驿站和休息区等区域，布局科学合理，集多功能于一体。”献血者通过河南无偿献血微信公众号，就可以查到自己的电子献血证，什么时间献的血、献血量多少等都可以看到。此外，该献血屋每周二到周日全天开放，上午9时到12时，下午2时30分到5时30分。

“血液目前还不能像药品那样生产，只能靠健康人群捐献，来拯救那些生命垂危的患者。当您挽起袖子，勇敢地伸出手臂献出爱心血液的时候，您挽救的不只是一个生命，还有一个家庭的幸福。”河南省红十字血液中心主任王兆福说，截至2019年12月30日，郑州市共有25.1万人次献血，采血74.41吨，供血99.06吨。荥阳爱心献血小屋由荥阳市政府投资建设，然后交付河南省血液中心作为献血屋运行使用。作为献血屋建设使用的“交钥匙”工程，荥阳爱心献血屋是全省第一家。下一步，河南将加大献血屋的推广普及力度，让更多爱心人士在“家门口”就能参加无偿献血，奉献爱心。



医药卫生报社拟领取新闻记者证人员名单公示

根据《国家新闻出版署关于2019年全国统一换发新闻记者证的通知》（国新出发〔2019〕39号）精神，《新闻记者证管理办法》及中共河南省委宣传部《关于2019年全省统一换发新闻记者证的通知》要求，2020年2月1日~3月31日期间将开展统一换发2019年版新闻记者证工作，届时旧版新闻记者证将全部作废，并统一回收，交由河南省委宣传部传媒监管处统一销毁。医药卫生报社已对申领记者证人员的资格进行严格审核，现将拟领取新闻记者证人员名单进行如下公示：

董文安、陈琳君、郜静、杜海燕、汪利强、王保立、杨小沛、尚慧彬、刘旸、梁如意、王留平、许冬冬、耿忠民、赵忠民、丁宏伟、王明杰、王正勋、侯少飞、高玉元、吴延立、赵曦

公示期：2019年12月28日~2020年1月18日

监督举报电话：河南省委宣传部传媒监管处：0371-65888851；医药卫生报社：0371-85961073

医药卫生报社

2019年12月28日

群众的事情无小事

——济源市中医院健康扶贫工作侧记

□王正勋 侯林峰 李艳鹏

自国家健康扶贫工作开展以来，济源市中医院全体干部职工将脱贫攻坚职责扛在肩上、抓在手上、落实在行动上，在院内外开展了一系列健康扶贫工作，以医者仁心、精诚担当的干劲儿，切实推进了精准扶贫工作的开展。

优惠政策 惠及民生

济源市中医院全面落实“先诊疗、后付费、免收住院押金”的扶贫政策，建档立卡贫困患者不需要缴纳押金即可住院，住院时可享受一对一服务，出院时享受“一站式结算”服务，由专人为转诊患者办理有关手续，做到患者从入院到出院的无缝对接；持续深化医保支付方式改革，实现了居民医保和大病保险“一站式”结算服务，五保户、低保户、特困群众因重大疾病住院，属于政策范围内的疾病，医院先行垫付资金，在很大程度上缓解了困难群众看病难、报销难的问题，提高了贫困人口的医疗保障水平。

“医生经常上门，有什么问题都可以咨询。”说起家庭签约医生，济源市沁园办事处蒙坞小区的张老太连称自己“待遇高”。张老太身患残疾，行动不便，儿女工作很忙。有了家庭签约医生定期上门服务，讲解健康知识，宣讲国家政策，为其诊病、开处方、送药上门，缓解了子女的压力，给了老太太很大安慰。

为了将优质医疗服务送到基层，使基层居民尤其是困难群众在家门口享受到专家的诊疗服务，济源市中医院抽调全科医生、公共卫生服务人员、护士、乡村医生50余人，组成沁园辖区家庭医生签约服务团队，深入各村和小区，为辖区重点人群和困难群众提供家庭医生签约服务，共计签约40198人次，把健康服务送到群众身边，让群众少跑路，多掌握健康知识。

济源市中医院获得省级青年文明号荣誉的中风科（有3个病区）、获得市级青年文明号荣誉的针灸康复中心，帮扶下冶镇圪老圈村的一个贫困户，为贫困户家中的儿童送去书籍、玩具、童装，有时还为其辅导功课；为孤寡老人送去血压计，为其讲解良好生活习惯的重要性；为独居的老人送去温暖，安排全面体检。

整合资源 深化服务

为了更好地服务基层群众，2019年12月，济源市中医院牵头成立了济源市第三医疗健康集团。这是以医共体为载体，践行改善医疗服务要求的新举措，集合优质资源，形成了集约效应，推动济源市双向转诊、分级诊疗工作的实施，实现了优质医疗资源共建共享、合理流动，提升了整体医疗服务能力，让就诊群众获得了更多优质、高效、便捷的医疗服务。

近年来，该院多措并举，控制各项医疗费用，提质增效，让患者受益。该院通过严控药品、耗材占比，扎实开展临床药学工作，推进临床合理用药进程，从源头上控制运营成本，持续优化医疗指标，开展规范化服务，持续扎实做好“三合理一规范”和“三好一满意”工作，减轻了患者的经济负担，提升了患者的就诊满意度。

在积极整合资源的同时，济源市中医院也在大跨步发展。2019年3月，济源市中医院二期扩建项目被纳入全民健康保障工程（健康扶贫工程）2019年第一批中央预算内投资计划项目，总概算投资1.48亿元。二期项目建成后，该院占地60亩（1亩=666.67平方米），建筑面积5.4万平方米，开设床位650张，有助于推进优质高效的中医医疗服务体系建设，满足全市及周边人民不断增长的医疗服务需求，解决群众“看病难、就医难”问题。

结对帮扶 助力脱贫

2019年11月1日上午9时，淮阳县葛店乡卫生院门前，锣鼓喧天，好不热闹。来自淮阳县民间艺术协会的表演者扭起秧歌，敲锣打鼓地表演着，如同过节一般。

“为什么在卫生院门前表演？”

一位女士说：“感谢济源来的陈医生，他治好了我的疼痛……”这位女士口中的陈医生，是济源市中医院针灸康复中心疼痛科专家陈海涛，也是济源第二批赴淮阳县开展健康扶贫结对帮扶人员中的一位。

自2019年9月起，来自济源市中医院的3名医疗专家先后在淮阳县9家卫生院坐诊，开展中医适宜技术讲座、查房、会诊等工作，受到当地卫生院医务人员和群众的“热捧”。

就拿陈海涛来说，他帮扶的第一家卫生院是临蔡镇卫生院，在此工作期间，他为100多名群众治好了病。前往第二家帮扶医院——葛店乡卫生院后，临蔡镇有的群众曾驱车30多公里，到葛店乡找陈海涛看病。在这里，陈海涛不仅为葛店乡的群众做治疗，还要接待临蔡镇的就诊群众。加上周边乡镇慕名而来的群众也不在少数，让陈海涛医生每天“忙碌而充实”。

作为济源市结对帮扶淮阳县健康扶贫工作的主力军，济源市中医院高度重视，认真对待，选派3名优秀医生前往淮阳县开展工作。在帮扶的3个月里，3名医生对当地医务人员传帮带，赢得了他们的好评和肯定，也为淮阳县脱贫攻坚工作做出了积极贡献。

群众的事情无小事。济源市中医院始终以患者为中心，以为群众服务为宗旨。近年来，该院的“先诊疗、后付费”、医共体建设、家庭医生签约服务及健康扶贫政策宣传等，为群众提供了良好的就医保障。在落实国家健康扶贫政策上，济源市中医院冲锋在前，不落人后，用爱心和诚心帮助贫困群众努力脱贫，为健康扶贫工作增添了力量。