

如何报考在职学历提升项目

本报记者 常 娟

本报近日微信推文《河南五大基层医生培养项目启动,全省招录6935人》,很多读者在后台留言询问如何报名,特别是基层卫生人才在职学历提升项目。针对这些问题,记者联系相关部门,获得回复。

基层卫生人才在职学历提升项目属于河南“369人才工程”的一部分。2014年,河南省人民政府办公厅出台《关于实施基层卫生人才工程的意见》指出,通过3种基本途径,利用6年时间,实施医学院校毕业生特招、基层骨干医师培训、城乡医院对口支援帮扶、基层卫生人才在职学历提升等9项计划,为县、乡两级医疗机构培养一批优秀医疗卫生人才。其中,基层卫生人才在职学历提升项目主要内容是自2015年开始,

利用6年时间为县级医疗机构资助研究生学历教育600人(含中医100人),为乡镇卫生院资助本科学历教育5500人(含中医500人)。

基层卫生人才在职学历提升项目报名条件 and 方式

全省县级医疗机构及乡镇卫生院具有专科以上学历、医学类(护理学、药学除外)专业在职人员,应取得相应类别的执业助理医师及以上资格证书或乡村医生执业证书。

符合条件者,可由个人向单位提出申请,单位同意,参加全国统一考试。“369人才工程”招生计划单列,今年招生计划较少,考生在报名时可慎重填写报考专业代码。

招生时,新乡医学院依照河南省招生办公室所确定的最低

录取控分线,按招生计划、分专业及考生投档志愿以总成绩从高分到低分择优录取,并在新生入学报到时进行资格复审;达到普通专升本录取分数线,但未达到“369人才工程”录取分数线的考生,将转为普通专升本相应专业学历教育交费生。

河南成人高考实行网上报名。网上报名分考生网上输入报名信息 and 报名信息现场确认两个阶段。在报名信息现场确认阶段,网上报名系统仍接收考生在网上传报名信息。

网上报名与时间

在网上输入报名信息阶段,考生访问河南省招生办公室网站,在“河南省成人高校招生考生服务平台”(http://www.heao.gov.cn)了解我省成人高校招生政策和规定,查询学校招

生的有关情况,按照系统的提示和要求,输入个人信息,选择报考层次、学校、科类、专业、信息确认点和确认时间,并在网上支付相应的报名考试费和信息采集费。

在报名信息现场确认阶段,考生要按照自己选定的时间和信息确认点,到现场办理信息确认手续,并交验有关证件、证明及复印件,接受报考资格审查,

并进行头像信息、二代正式居民身份证信息和指纹信息采集,签字确认报名信息。

具体内容详见新乡医学院2020年成人高等教育招生简章。

另外,全科住院医师规范化培训省内统一的具具体招录政策尚未出台,不过全科住院医师规范化培训基地将于近日陆续发招生简章,有需求者请密切关注。



科技兴医

一次解决心脏两个“阀门”狭窄

本报讯(记者史 尧)7月5日,记者从华中阜外医院了解到,该院结构性心脏病病区主任刘煜昊使用经皮二尖瓣球囊扩张术(PBMV)及经导管主动脉瓣置换术(TAVR),治疗一例风湿性心脏病引起的主动脉瓣重度狭窄并重度关闭不全合并二尖瓣重度狭窄患者。

64岁的王老太太家住南阳市,一个月前在当地医院被诊断为心脏出了问题:风湿性联合心脏瓣膜病,即二尖瓣中度狭窄、主动脉瓣中度狭窄伴中度关闭不全。由于担心开胸有风险,她经多方打听来到华中阜外医院结构性心脏病病区,找到了刘煜昊,寻求更先进的治疗方法。

刘煜昊看了患者的检查报告后,判断她的病情可能比报告上写得更严重。刘煜昊为患者做了进一步检查,原来,患者不仅有心脏瓣膜病,还有慢性阻塞性肺疾病及哮喘。

心脏瓣膜病本身风险高,再加上患者的慢性阻塞性肺疾病及哮喘,进一步加大了开

胸风险,但微创介入手术难度大,尤其是TAVR手术,由于瓣膜冗长,可能被挤压到冠状动脉开口,导致冠状动脉阻塞。刘煜昊多次组织专家团队反复讨论,最终决定先针对二尖瓣狭窄行PBMV手术,若效果不佳,立即外科开胸治疗;若效果良好,再进行TAVR手术。经过多次论证TAVR治疗的风险及可行性,通过CT采集数据,专家对多种不同型号的人工瓣膜及瓣膜的不同释放位置进行了试验,最终确定了最佳瓣膜型号及释放角度和释放高度。

在PBMV手术过程中,患者没有任何不适。彩超复查结果显示,手术效果很好,二尖瓣狭窄的问题得到解决。患者恢复两天后,专家们准备为她解决另一个问题——主动脉瓣重度狭窄、重度关闭不全。因为准备充分,随后的TAVR手术很顺利,未对冠状动脉造成任何影响,且解决了主动脉瓣狭窄及关闭不全。患者术后当天下午即可拔除气管插管并完全清醒,很快康复出院。

一次手术为老人切除两个肿瘤

本报讯(记者冯金灿 通讯员陈玉博)记者7月5日从河南省肿瘤医院获悉,67岁的余老太太顺利出院。此前,她因同时患有肺癌、直肠癌,在该院一次手术切除两个肿瘤。

一年前,余老太太突然出现大便增多、便中带血的现象,她并没有在意。今年5月,余老太太突然出现大便带血增多,伴有脓液等症状,在当地医院被确诊为直肠癌,医生建议她到河南省肿瘤医院进一步诊治。

河南省肿瘤医院普外科六病区副主任医师李剑对患者进行问诊及检查后发现,患者患有高血压病、冠心病,平时剧烈活动会引发心绞痛,血压最高时为170/100毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕)。同时,李剑发现余老太太经常咳嗽。“难道患者肺部也有问题?”是结直肠癌转移到肺部了吗?”

经胸部CT检查,医生发现余老太太右肺部有结节。

由于余老太太是首诊患者,入院后被纳入河南省肿瘤医院首诊MDT(多学科诊疗模式)。在多学科会诊会议上,该院普外科、胸外科、内科、放疗科、影像科、麻醉科等科室专家共同参与,为患者量身定制治疗方案。

“肺部结节究竟是原发癌还是直肠癌转移?”这是患者和医生共同关注的问题。

该院胸外科副主任医师张瑞祥根据患者胸部CT和肺部结节穿刺活检结果,判断肺部结节为原发肺癌,建议手术治疗。

经慎重考虑,李剑建议为患者同时行肺癌、直肠癌根治术,兼顾安全与节约医疗费用。考虑到余老太太患有冠心病,该院麻醉与围术期医学科主任卢锡华在术前制定了详细的麻醉预案。

最终,多学科专家一致同意由该院普外科联合胸外科同期行“胸腔镜肺癌根治术+腹腔镜直肠癌根治术”。

余老太被推进手术室后,张瑞祥先为患者行肺癌手术。打开纵隔胸膜,将下肺向上牵拉,暴露韧带,将其用电凝灼电灼烧断……一系列操作完成后,张瑞祥顺利切下肿瘤。

由于患者胸腔部分淋巴结靠近心脏,在清扫胸腔淋巴结时增加了对心脏的刺激,余老太太术中突发房颤、心律不齐,心率最高达140次/分,伴血压下降,情况危急。经过20多分钟的处理,余老太太转危为安,手术继续进行。

肺肠手术完成后,李剑接力进行腹腔镜直肠癌手术。由于肿瘤位置靠下,李剑在手术时精细地保护着肿瘤周围的器官,精准切除肿瘤……手术历时5小时,成功切除两个肿瘤。



鹤壁市重点做好10项工作

本报讯(记者高志勇 通讯员王 雁)6月30日,鹤壁市卫生健康委对2019年全市卫生健康工作进行回顾总结,并对2020年重点工作进行安排部署。

全市卫生健康系统要以高质量发展为主线,抓重点促提升、补短板强弱项、强监管惠民生,重点做好10个方面的工作:一是抓实抓细疫情常态化防控,严格落实党委政府属地管理责任、行业主管部门责任、企事业单位主体责任和家庭个人的自我防护责任,联防联控,统筹调度,落实落细各项常态化防控措施;二是持续推进健康城市创建,确保通过国家卫生城市复审、浚县、淇县国家卫生县城创建工作要通过省级技术评

估,各县(区)要分别创建1个国家级卫生乡镇,实现省级卫生乡镇全覆盖;三是全面实施健康鹤壁行动,围绕疾病预防和健康促进两大核心,开展15个重大专项行动,努力使群众不生大病、少生病;四是加快完善公共卫生服务体系,强化疾控机构能力建设、县乡妇幼健康服务能力标准化建设、社区卫生服务体系建设、“一老一小”照护服务体系建设,强化职业健康保障,建立医防协同机制,提升卫生应急管理水平;五是科学编制“十四五”规划,深入开展课题研究,认真谋划卫生健康、医疗卫生服务体系、医改等总体规划和专项规划;六是持续提升医疗服务能力,认真宣传贯彻《基本医疗卫生与健康促进法》,加强医院能

力建设、人才队伍建设和科技创新,推动重点学科建设,并拓展“互联网+医疗健康”服务,坚持中西医并重,促进中医药振兴发展;七是坚决打赢健康扶贫攻坚战,精准施策,精准发力,确保实现“3个100%,2个90%”目标;八是持续深化医药卫生体制改革,推进公立医院高质量发展,推进市域医联体和紧密型县域医共体建设,建立乡镇卫生院人员“县招乡用”和村卫生室人员“乡聘村用”制度,不断增强人民群众的健康获得感;九是全方位加强医疗卫生机构监管,“严”字当头,建立综合监督检查机制;十是全面加强党的建设,以党的政治建设为统领,全面落实管党治党政治责任,推动卫生健康事业高质量发展。

南阳完成首批老年心理关爱项目数据采集 1202位老人参与心理健康调查

本报讯(记者乔晓娜 通讯员 彬 影)6月30日,南阳市老年办已对第一批老年心理关爱项目的1202位65岁及以上常住居民的心理状况进行了调查与评估,并对疑似早期老年痴呆、中度及以上心理行为问题和精神障碍的46位老年人进行了转诊推荐,实现了疾病的早发现、早诊断、早治疗。

据悉,2019年,国家卫生健康委发布了《国家卫生健康委

办公厅关于实施老年心理关爱项目的通知》,决定在全国范围内选取试点,实施老年心理关爱项目。南阳市结合实际,分批在卧龙区、宛城区、高新区开展项目试点工作,最终选取卧龙区武侯街道第二社区卫生服务中心、七一街道第一社区卫生服务中心为第一批试点单位。

自2019年12月27日项目试点工作启动以来,市、区、街道高

度重视,多次召开会议研究部署工作。第一批项目点社区采取整群抽样的方法,对1202位65岁及以上常住居民,开展老年心理健康状况调查、评估和心理健康宣传,尤其是贫困、空巢、失能、失智、计划生育特殊家庭和高龄独居等重点老年人,了解和掌握了老年人心理健康状况与需求。目前,项目数据采集工作已全部完成,数据录入工作正在紧张进行。

细心果敢 他们保住了胎儿性命

胎儿不怎么爱动了,于是赶紧到该院妇产科门诊就医。唐例是马女士的建档医生,一直给马女士做围产期保健。经胎心监护等常规检查,唐例未发现胎儿有明显异常,于是让马女士进一步做产科超声检查。超声报告提示,宫内情况正常,胎儿状态、脏器、羊水等指标也都在正常范围内。唯有“单脐动脉”提示引起了唐例的注意。

正常的胎儿脐带有2条脐动脉、1条脐静脉,但也有1条脐动脉、1条脐静脉的胎儿,只是比较

少见。这种只有2条脐血管的胎儿,产科学上叫作“单脐动脉”,如果没有合并胎儿发育异常,“单脐动脉”不会给胎儿带来危险。然而在唐例的印象中,马女士围产期保健做过不止一次彩超检查,没有“单脐动脉”报告,如果属于继发“单脐动脉”,那就很危险了,很可能出现了“脐带栓塞”。

唐例赶紧翻看马女士的“围产期保健手册”,既往超声检查确实没有报告“单脐动脉”。唐例又到超声科找医生董晓春调取马女士历次孕检的彩超图像资料,验

证了既往一直是2根脐动脉。唐例和董晓春高度怀疑孕妇出现了“脐带栓塞”。

唐例立即给科主任杨敏打电话报告紧急情况,建议立即行急诊剖宫产,抢救胎儿。这边,门诊医护人员在唐例的指挥下,把孕妇扶上转运车,走绿色通道入院;那边,在杨敏和孙妍护士长的组织下,科室已做好了应急准备。孕妇一到,医务人员立即给予医学监护和术前准备,并将孕妇推入手术室,顺利将胎儿剖出。经专业评估,宝宝的健康未

受到明显影响,检查发现脐带表面呈红白双色螺旋状,表明其中一条动脉已经完全栓塞梗阻,只有一条动脉维持胎儿血氧供应。

据唐例介绍,脐带是母体和胎儿之间血氧交换、营养供应和代谢废物排出的主要通道,一旦发生脐带栓塞,就会阻断胎儿与母体相连的唯一循环通道,从而危及生命。“脐带栓塞”发生率很低,致病原因不明,也没有办法预防,具有罕见性、隐蔽性、危险性,如果不能及时发现、及早处置,会给胎儿造成危险。

急救故事

电除颤28次 急性心梗患者获救

本报记者 刘永胜 通讯员 尤云飞

电除颤28次,终于将心梗患者从死亡线上抢救回来。

6月30日中午,洛阳东方医院急诊科接诊了一名男性急性心肌梗死患者。医生李艳红与患者家属沟通后,启动胸痛急救绿色通道时,患者突然出现了室颤。医生吕小波、李艳红等联合心内科医务人员,开启了一场生与死的较量。

最终,经过应用多种抗心律失常药物,患者转危为安,转至EICU(急诊重症监护室)观察。其间,患者出现多次呼吸停止,表现为室速和室颤发作间,隔时间逐渐缩短,每次发作前

28次。当天16时,在EICU与导管室医护人员的护送下,患者到导管室进行经皮冠状动脉介入治疗。术后,患者安全返回EICU,目前病情平稳。

“这是我亲身经历的除颤次数最多的一名患者,可以说,我们都是奇迹的见证者!”李艳红说,当抗心律失常药物治疗效果不明显时,就能确认是“交感风暴”,临床特征是反复发作室速、室颤,平常有效的抗心律失常药物在内环境不稳定时可能无效或疗效不佳,表现为室速和室颤发作间,隔时间逐渐缩短,每次发作前



7月5日,在新乡医学院第一附属医院小儿外科病房,来自棋院的社会实践志愿者带着围棋、启蒙围棋教材,和患儿们“切磋”棋艺,为严肃安静的病房带来了活力。科主任刘根生说:“让患儿们接触围棋,就是希望为他们打开一扇智慧的窗户,在治疗他们身体疾病的同时,在精神和心理上给予他们安抚。”

段桂洪 弥庆宇/摄