

郑州：健康小屋里的大文章

本报记者 刘 旻 通讯员 周二彬

“刘医生来了，快去问问天气冷了，血压就高了是怎么回事。”郑州市中心医院（郑州大学附属郑州中心医院）健康管理服务中心健康管理师刘莹，每周一次在郑州市总工会健康小屋的出诊，总能引发一阵“骚动”。郑州市总工会多名职工热情地反馈，机关内建起健康小屋一年多，许多人的健康理念和生活方式，正悄然发生改变。

健康小屋进机关、进单位、进学校，是健康郑州建设的一个抓手。一间小屋，一名健康管理师，一个健康管理服务团队，这样深植于百姓身边的健康管理场所，补齐了全生命周期健康管理的短板。记者从郑州市卫生健康委了解到，郑州市自2019年开始，结合健康中原行动，推进健康促进“136工作法”，借助1间健康小屋、3个大讲堂、“六进”服务，开启了全生命周期健康管理的新时代。

健康小屋 串起全生命周期健康管理

2019年7月，郑州市总工会与郑州市中心医院签约，由郑州市总工会提供用房，郑州市中心医院出资配备多参数健康监测一体机、远程视频会诊系统等设备的健康小屋，正式投入使用。刘莹成了郑州市总工会全体职工身边的首任健康管理师。“到机关的第一项工作，就是摸底每一位职工的健康状况。”刘莹说，借助健康监测一体机、心理测评装置等，她为每

位职工免费开展健康体检、健康咨询、健康指导、健康宣教、健康干预等工作，并为他们建立信息化健康档案。郑州市总工会离退休人员管理办公室主任侯雪凌，成为健康小屋设立后的第一批受益者之一。“2019年9月前后，我开始出现头晕症状，就来找刘莹看看怎么回事。谁知一测血压，低压很高，我才意识到问题的严重性。”侯雪凌说，她赶紧通过刘莹联系郑州市中心医院的专科医生，进行了及时干预和住院治疗，这才稳住了血压。

现在，刘莹每次到郑州市总工会健康小屋出诊时，都会着重关注患有高血压病、糖尿病等慢性病的重点人群，及时给予他们健康生活方式指导和动态化健康管理。一年来，有慢性病、心理问题，甚至是罹患脊髓空洞症等严重疾病的职工，通过体检被早期筛查出来，并得到及时有效的干预和治疗。

2020年初，刘莹用数据分析的方式出具了《2019年度郑州市总工会职工健康评估报告》，对全体职工血脂异常、肥胖及超重、血压异常、尿酸异常、血糖异常等指标进行了排序分析，并给出相应的指导建议。郑州市总工会办公室主任段科然说，针对刘莹给出的“尿酸异常人数较多”的评估数据，郑州市总工会职工食堂调整了菜单中豆制品的数量，适当减少了盐、油比例，让职工们吃得更健康。

“以往设在社区卫生服务中等医疗场所的健康小屋，依靠基本公共卫生服务项目的实施，让健康管理覆盖了孕产妇、婴幼儿、老年人等群体。而正值青壮年的学生群体、企事业单位职工群体，却成了健康管理的中空地。”郑州市健康管理指导中心办公室主任宋彩娟说，2020年，郑州市已经将学校机关企事业单位健康小屋建设列入年度民生工程，在试点开展的基础上，统一标准、统一管理，建成30间健康小屋，推进全生命周期的健康管理。

办好大讲堂 健康促进覆盖全人群

如果说健康小屋建设将健康管理带入了全生命周期时代，那么郑州市坚持开展12之久的“郑州健康大讲堂”则是将健康管理、健康促进工作，实现了全覆盖。

“12年间，我们通过不断调整授课方式、不断完善授课内容，不断丰富专家库资源，将‘郑州健康大讲堂’做成了针对性强、老百姓喜欢、健康促进有实效的系列健康科普品牌。”郑州市健康教育研究所所长林继军说，2007年以来已开办近3.2万场的“郑州健康大讲堂”，采用课堂式、互动式、戏剧式等多种授课形式，在乡村街道、田间地头、城市社区、各类学校、企事业单位展开，已经让220万余人从中受益。

在“郑州健康大讲堂”品牌的带动下，郑州市开始着手多

渠道整合资源、邀请国内知名医疗专家，来郑州进行“郑州中医名家健康大讲堂”“郑州名医名家讲堂”活动，推进全市健康促进、健康教育和健康管理提质、扩面、升级。

据林继军介绍，2020年，郑州市紧盯目标人群，大力助推健康扶贫，不断完善健康管理服务体系，持续推进“郑州健康生活社区行”“健康中原·大医献爱心”“郑州健康大讲堂”“郑州健康科普能力大赛”“郑州中医名家讲堂”“郑州名医名家讲堂”“健康促进321工作模式”等各项工作，高效向前推进，齐头并进、相互配合，确保实现全年健康宣教工作“1+1>2”的目标。

“六进”服务 打造无差别健康服务

实际上，健康小屋建在机关里，科普送到家门口，都是郑州市健康促进进企业、进机关、进学校、进社区、进家庭、进农村“六进”服务的重要组成部分。

在郑州市中牟县雁鸣湖镇，针对辖区重点人群，镇中

心卫生院坚持每年为儿童、孕产妇、60岁以上老年人、建档立卡困难群众和严重精神障碍患者进行免费体检并建立健康档案；在雁鸣湖镇东村社区，社区规范培训了社区健康管理队伍，组建高血压病、糖尿病自我管理小组，举办健康管理知识讲座40余场，受益群众2000余人次；镇政府投资10万余元建设自主体检健康小屋，方便社区居民日常检测，增强群众医疗服务获得感。

同时，雁鸣湖镇政府还立足农村社区实际，在全镇成型社区集中引进社会组织，在党群服务中心、物业公司和社会组织积极参与和引导下，东村社区积极参与“儿童之家”“绿城妈妈”试点项目、国家“新家庭计划——家庭发展能力建设”项目，健康社区发展不断彰显新的活力。

如今，“六进”服务，让郑州市的健康管理和健康服务更贴近群众。下一阶段，郑州市将全力推进健康中原行动实现更全覆盖，让全人群享受到无差别的健康管理服务。



援外纪事

本报讯（记者史尧）记者12月14日获悉，经过15天的紧张工作，中国援赞比亚第22批医疗队与上一批医疗队的轮换交接工作已基本完成，队员们将根据当地情况，陆续在4个医疗点开展诊疗工作。

在中国援建的赞比亚利维·姆瓦纳瓦萨大学教学医院（以下简称Levy医院），该院院长热情接待了中国医疗队分派至该院的13名队员，并为他们专门指定了一名联系人，负责解决队员们在工作和生活、生活中遇到的困难。中国医疗队队长赵海源代表医疗队向Levy医院赠送了富有中国文化特色的开封朱仙镇长幅木版年画。在赞比亚大学教学医院（以下简称UTH），该院院长对7名中国医疗队员的到来表示了热烈欢迎，非常感谢中国政府派遣的医疗队给予他们实质的帮助，并把私人电话号码留给了中国医疗队，让队员们不用担心以后的工作和生活，有任何工作上的问题都可以随时联系他。在恩多拉教学医院和利文斯顿中心医院，院方负责人同样对新一批医疗队的到来表示了热烈欢迎，并高度评价了中赞友谊和中医医疗队对赞比亚医疗事业做出的巨大贡献。

“目前，医疗队已经初步适应了赞比亚的生活，各项工作也逐步走向正轨。未来一年的援赞生活将会丰富多彩，成为每一位队员人生中珍贵的财富。”赵海源说，队员们已认真学习了国家卫生健康委下发的疫情防控文件，传达了中国驻赞比亚大使馆经商处欧阳冰对全体队员的要求，成立了防控小组。在今后的工作中，医疗队会时刻绷紧疫情防控这根弦，选拔优秀的队员为卢萨卡综合医院做远程会诊，并持续对在赞中资企业开展抗疫知识巡讲。

新一批援赞医疗队 顺利完成交接工作

许昌加强疫情防控

本报讯 12月10日，从许昌市新冠肺炎疫情防控指挥部扩大会议上传来消息，许昌市通报了近期疫情防控工作情况，并就做好下一步疫情防控工作提出具体要求，努力做好今冬明春疫情防控工作。

许昌要求，各级各部门要筑牢“外防输入、内防反弹”的严密防线，持续保持稳定向好态势；着力破除部门、系统、行业界限，充分发挥发热门诊和医疗机构“哨点”作用，加强信息互通和数据共享，确保报告准确、预警及时；加强与海关、机场、铁路等部门的联系对接，发挥大数据信息推送优势，压实社区、村组网格化管理责任，做到“应查尽查、应检尽检、应隔尽隔、应收尽收”；突出抓好冷链食品防控，加强冷链食品

核酸检测和预防性全面消毒，切断病毒传播途径；突出重点场所、重点人群，对防控漏洞再排查、防控重点再加固、防控要求再落实，杜绝疫情反弹；提前做好元旦、春节“双节”防控准备，把各类可能遇到的问题考虑到位、措施安排到位；增强风险意识，加强应急防控力量，完善应急预案，常态化开展培训演练，确保遇到紧急情况能够快速反应、有效应对；保持疫情防控指挥体系不变、高效运转，坚持党委统一领导、党政齐抓共管的疫情防控工作机制，完善部门、区域、城乡联防联控机制，严格落实属地、部门、单位、个人“四方责任”，确保每项工作和每个环节责任到人、落实到位。（王正勋 侯林峰 时歌）

他给血站送来锦旗

本报讯（记者丁宏伟 通讯员张暖 王琳琦）12月10日一大早，确山县的吕喜文将一面绣着“情系患者、服务一流”的锦旗送到驻马店市中心血站，感谢该科室全体人员的热情帮助，让其父亲脱离了生命危险。

原来，吕喜文的父亲吕长生12月2日因急性胃出血入住驻马店市中心医院胃肠内科，血小板值只有 4×10^9 /升，嘴里出血不止，医生下了病危通知书。

患者情况危急，需要立刻输血血小板止血，而驻马店市中心血站现有的血小板已被其他医院预定。时间就是生命，驻马店市中心血站供血科值班人员潘峰、黎孟得知情况后，马上请示领导。领导批准后，供血科迅速和已经预约血小板的医院协调，终于调出一个治疗量的血小板，及时输入吕长生体内。当天晚上，吕长生的血小板就上升到 22×10^9 /升，血止住了，医生和患者家属都松了口气。

看着病情稍微稳定的父亲，吕喜文突然想起自己曾经参加过无偿献血，于是和主管医生沟通。医生告知其《献血法》有相关规定，即参加过无偿献血的人员，家属或者自己有优先用血权。随后，驻马店市中心血站又努力与吕喜文的父亲准备了两个治疗量的血小板。当血小板值稳定在 50×10^9 /升时，被医生下了病危通知的吕长生终于摆脱了死神威胁。

据了解，吕长生已于12月10日康复出院。这次的经历让他感受到驻马店市中心血站工作人员“以人为本、尊重生命”的服务理念，他表示会用自己的人生经历宣传无偿献血工作，并号召亲戚朋友加入无偿献血队伍。

血小板就上升到 22×10^9 /升，血止住了，医生和患者家属都松了口气。

看着病情稍微稳定的父亲，吕喜文突然想起自己曾经参加过无偿献血，于是和主管医生沟通。医生告知其《献血法》有相关规定，即参加过无偿献血的人员，家属或者自己有优先用血权。随后，驻马店市中心血站又努力与吕喜文的父亲准备了两个治疗量的血小板。当血小板值稳定在 50×10^9 /升时，被医生下了病危通知的吕长生终于摆脱了死神的威胁。

据了解，吕长生已于12月10日康复出院。这次的经历让他感受到驻马店市中心血站工作人员“以人为本、尊重生命”的服务理念，他表示会用自己的人生经历宣传无偿献血工作，并号召亲戚朋友加入无偿献血队伍。



河南省肿瘤医院 与西北工业大学 开启战略合作

本报讯（记者冯金灿 通讯员鹿红卫 李惠子）近日，河南省肿瘤医院与西北工业大学生命学院签署战略合作协议。双方将充分发挥各自在临床资源、生命科学、生物工程等领域的优势，推进临床与转化研究，加强复合型人才培养，促进相关成果转化，探索医工融合创新发展新路径，提升肿瘤防治能力。

作为河南省委、省政府确定的国家癌症区域医疗中心建设主体单位，河南省肿瘤医院正处于从“临床型医院”向“临床研究型医院”转型发展的关键时期。西北工业大学是“双一流”建设高校，生命学院在生命科学与生物工程领域走在全国前列。双方本着“优势互补、合作共赢”的宗旨，打造医学领域校院合作的示范，以联合产出高质量科研成果并推动其向临床转化为重点，着力推进“医、教、研、管”一体化建设，在临床诊疗水平、科学研究和创新能力、学科建设和人才培养、肿瘤预防和早诊早筛等方面实现共享共赢。

抗癌360度

河科大二附院急诊科 通过A级急救站验收

本报讯（记者刘永胜 通讯员牛然 杜金宝）记者12月13日获悉，河南科技大学第二附属医院急诊科接受洛阳市120急救指挥中心专家组现场核查，顺利通过“洛阳市A级急救站”验收。

洛阳市120急救指挥中心专家组根据《2018年河南省120急救站建设考评细则》，对该院120急救站结构布局、站内综合管理情况、人力资源配置、设备设施及车辆配置、工作人员业务水平逐一进行了检查。经过检查验收，专家组对该院120急救站的结构布局、管理运行、车辆配置、服务能力等方面给予充分肯定，表示该院急诊科已达到“洛阳市A级急救站”的建设标准。

多年来，河南科技大学第二附属医院高度重视急诊科建设，在医疗设备、急救车辆和急救人力资源配置等方面都给予了很大支持。急救站在抢救猝死、急性冠状动脉综合征、恶性心律失常、急性左心衰、卒中、呼吸衰竭、重症哮喘、急性中毒及多脏器功能衰竭等方面积累了丰富的经验，率先在全市开展急性心血管病绿色通道、卒中绿色通道及创伤绿色通道，并成功创建国家胸痛中心、国家高级卒中中心。

省医通过脑死亡判定质控合格医院验收

本报讯（记者冯金灿 通讯员秦基石）12月11日，国家卫生健康委脑损伤质控评价中心专家组对河南省人民医院进行脑死亡判定质控合格医院验收，正式评定河南省人民医院为脑死亡判定质控合格医院。国家卫生健康委脑损伤质控评价中心、河南省脑损伤质控中心与河南省人民医院三方正式签订脑死亡判定质控协议并现场颁发合格证书。

长期以来，河南省人民医院高度重视脑死亡判定工作，严格按照

国家卫生健康委要求，认真落实器官捐献工作中脑死亡判定标准，制定工作制度，建立组织架构，搭建信息平台，通过开展重症颅脑损伤的脑功能评估，为判断患者预后、制定诊疗方案和向家属沟通病情提供重要依据；研究改进颅脑损伤评价体系和评价流程，以临床实践为基础，以病例质控分析结果为依据，持续提高颅脑损伤患者脑功能评估质量，建立了公平、公正、高效的脑死亡判定和上报机制。

专家组通过查阅相关管理文件、

调阅原始病历、核查仪器设备数据、听取医院脑死亡判定工作汇报，对河南省人民医院在脑死亡判定工作制度、组织架构、搭建信息平台、开展重症颅脑损伤的脑功能评估、为判断患者预后、制定诊疗方案和向家属沟通病情提供重要依据；研究改进颅脑损伤评价体系和评价流程，以临床实践为基础，以病例质控分析结果为依据，持续提高颅脑损伤患者脑功能评估质量，建立了公平、公正、高效的脑死亡判定和上报机制。

专家组通过查阅相关管理文件、调阅原始病历、核查仪器设备数据、听取医院脑死亡判定工作汇报，对河南省人民医院在脑死亡判定工作制度、组织架构、搭建信息平台、开展重症颅脑损伤的脑功能评估、为判断患者预后、制定诊疗方案和向家属沟通病情提供重要依据；研究改进颅脑损伤评价体系和评价流程，以临床实践为基础，以病例质控分析结果为依据，持续提高颅脑损伤患者脑功能评估质量，建立了公平、公正、高效的脑死亡判定和上报机制。

专家组通过查阅相关管理文件、调阅原始病历、核查仪器设备数据、听取医院脑死亡判定工作汇报，对河南省人民医院在脑死亡判定工作制度、组织架构、搭建信息平台、开展重症颅脑损伤的脑功能评估、为判断患者预后、制定诊疗方案和向家属沟通病情提供重要依据；研究改进颅脑损伤评价体系和评价流程，以临床实践为基础，以病例质控分析结果为依据，持续提高颅脑损伤患者脑功能评估质量，建立了公平、公正、高效的脑死亡判定和上报机制。

专家组通过查阅相关管理文件、调阅原始病历、核查仪器设备数据、听取医院脑死亡判定工作汇报，对河南省人民医院在脑死亡判定工作制度、组织架构、搭建信息平台、开展重症颅脑损伤的脑功能评估、为判断患者预后、制定诊疗方案和向家属沟通病情提供重要依据；研究改进颅脑损伤评价体系和评价流程，以临床实践为基础，以病例质控分析结果为依据，持续提高颅脑损伤患者脑功能评估质量，建立了公平、公正、高效的脑死亡判定和上报机制。

专家组通过查阅相关管理文件、调阅原始病历、核查仪器设备数据、听取医院脑死亡判定工作汇报，对河南省人民医院在脑死亡判定工作制度、组织架构、搭建信息平台、开展重症颅脑损伤的脑功能评估、为判断患者预后、制定诊疗方案和向家属沟通病情提供重要依据；研究改进颅脑损伤评价体系和评价流程，以临床实践为基础，以病例质控分析结果为依据，持续提高颅脑损伤患者脑功能评估质量，建立了公平、公正、高效的脑死亡判定和上报机制。

心脏瓣膜置换7年后漏了 专家实施高难度封堵手术

本报讯（记者史尧 通讯员邢永田）记者12月13日从华中阜外医院了解到，该院结构性心脏病专家使用3D心脏模型打印、X线联合三维超声引导等技术，成功为一名二尖瓣机械瓣膜置换术后严重瓣周漏患者实施了经皮介入封堵术。术后，患者恢复良好。

患者7年前在当地医院接受了二尖瓣机械瓣膜置换术，效果良好。3个月前，他突然出现胸

闷、气短等症状，在当地医院治疗效果差，症状反复出现，被转诊至华中阜外医院心外科。

心脏彩超检查结果显示，收缩期二尖瓣机械瓣环外前交界区，可探及宽约4.4毫米的反流信号，后交界区可探及宽约3.7毫米的反流信号。

也就是说，7年前置换的机械瓣膜漏了，而且有两处，均在瓣膜交界处，如不立即进行手术，患者随时会有生命危险。再做手术

就是二次手术，手术难度大、风险较高，多学科专家会诊后，决定将患者转入结构性心脏病区，实施经皮二尖瓣瓣周漏介入封堵术。

“心脏瓣周漏是外科心脏瓣膜置换术后二尖瓣膜外周出现异常的通道，会导致心力衰竭、溶血、感染性心内膜炎等病理生理性改变。微创介入封堵手术由于其微创性及良好的手术效果，是治疗此类疾病的优选治疗方法。”华中阜外医院结构性心脏病区副主任

韩宇说，由于瓣周漏紧贴二尖瓣瓣环，结构复杂，介入途径要通过主动脉瓣进入左心室，再通过二尖瓣瓣周漏进入左心房，难度较大，风险极高，国内仅少数医院能够开展此类手术。

术前，华中阜外医院结构性心脏病区主任刘煜昊、副主任韩宇，运用心脏CT、3D心脏模型打印等技术，为患者制定了详细的手术方案。

术中，专家们精准操作，实施

瓣周漏微创封堵术。由于患者二尖瓣瓣周漏结构复杂，为确保手术成功且避免并发症，专家们熟练运用了X线联合三维超声引导技术，避开重重障碍，泥鳅导丝精准通过了瓣周漏，分别将2枚封堵器放在瓣周漏处并完美释放。

术中，食道超声检查结果显示，封堵器位置良好，两处瓣周漏血流完全消失，二尖瓣功能正常。手术顺利完成，整个过程不到2小时。