

河南首例心肺联合移植患者 康复出院

本报讯（记者常娟 通讯员曹咏）近日，河南首例心肺联合移植患者从郑州大学第一附属医院（以下简称郑大一附院）康复出院。

患者今年32岁，来自河南安阳，患先天性心脏病并重度肺动脉高压，导致呼吸衰竭和心力衰竭，生命垂危，唯一有效的治疗措施是心肺联合移植。该患者于2020年10月底入住郑大一附院肺移植外科，等待移植。

心肺联合移植的手术技术要求

和术后管理要求极高，手术本身风险也很大。患者住院后，郑大一附院高度重视，心肺联合移植团队在肺移植外科主任赵高峰和心外科医师张新的组织下全力以赴，积极准备，进行了两次大规模的动物实验手术预演，系统总结分析国内外该类手术的经验教训，尽量稳定病情，从心理、医疗技术和理念、止血、术后护理、经济支持等多角度进行积极的术前准备，同时耐心等待心肺捐献。

经过两个多月的精心准备和耐心等待，今年1月4日，患者等到了匹配的院内捐献心脏和肺脏。1月5日上午，在郑大一附院心外科、肺移植外科、麻醉科、体外生命支持中心、手术室等多个团队的共同努力下，历经6个多小时奋战，河南首例心肺联合移植手术顺利结束。术后，该院外科重症监护室、输血科、呼吸科、心内科等12个科室密切配合、协同作战，使患者术后顺利康复，并于2月9日治愈出院。

卫生监督执法案卷评查亮点纷呈

本报讯（记者卜俊成 通讯员朱显均）质量明显提高，新案由案件多，新法规案件多，专业种类多。近日，河南省卫生健康委公布2020年度卫生监督执法案卷评查结果，与往年相比，2020年度全省卫生监督执法案卷质量得到大幅提高，且亮点纷呈。

据介绍，参加河南2020年度省级评查的案卷共计194份，包括公共卫生48份、医疗卫生54份、传染病防治46份、放射卫生26份、职业卫生20份。经评查，194份案卷平均分数为79.9分。与往年相比，2020年度全省参评案卷在执法办案程序、法律适用

等方面的问题明显减少，平均每份案卷问题次数明显降低，没有零分案卷，郑州市、安阳市案卷总体质量较高，漯河市、许昌市、平顶山市案卷质量提升较大；参评案卷中出现了对游泳场所开放期水质未每月进行检测实施行政处罚，对120救护车违规载客实施行政处罚，对隐瞒新冠肺炎实施行政处罚，对开展职业健康检查的医疗机构未备案的行为实施行政处罚等新案由；对一些违法行为，能够适用《基本医疗卫生与健康促进法》《中医药法》《医疗纠纷预防和处理条例》《突发公共卫生事件应急条例》

等新的法律法规实施行政处罚；参与案卷评查的案件涉及公共场所、生活饮用水、职业卫生等，消除了专业零办案。

最终，经过省级专家组的严格评审，《某某附属医院安排未进行岗前职业健康检查的人员从事放射诊疗工作等案》（执法主体：郑州市卫生健康委）等10份案卷被评为2020年度全省卫生监督执法十大典型案例；《新郑市龙湖镇某某酒店未按照规定在公共场所内放置安全套或者设置安全套发售设施案》（执法主体：新郑市卫生健康委）等46份案卷被评为全省卫生监督执法优秀案卷；郑州市卫生健康委被评为全省卫生监督执法案卷团体奖一等奖；新郑市卫生计生监督所蒋晓创等45名卫生监督员被评为全省卫生监督执法办案能手。

省卫生健康委要求，作为卫生监督执法的责任主体，各级卫生健康行政部门要提高重视程度，加强对执法办案各个环节的专业审查和法制稽查，要定期认真组织开展执法案卷评查活动，强化措施，严格把关，持续推进严格规范公正文明执法；要充分利用全省卫生监督人才培养、规范化建设、以案释法等工作，结合本次案卷评查中发现的问题，

要 闻

由中共中央宣传部、中央广播电视总台联合制作的特别节目《平“语”近人——习近平喜欢的典故》（第二季）自2月18日起在央视综合频道播出。节目涵盖党员领导干部党性修养、社会主义核心价值观、新发展理念、中国梦等4个方面。

本报讯（记者高志勇）记者从2月8日召开的鹤壁市卫生健康工作会议上获悉，今年，鹤壁市坚持稳中求进总基调，立足新发展阶段，贯彻新发展理念，融入新发展格局，以人民健康为中心，以高质量发展为主题，以改革创新为动力，以公共卫生安全为底线，着力固根基、扬优势、补短板、强弱项，统筹疫情防控和卫生健康工作，深入推进健康鹤壁建设，全力做好10项重点工作。

这10项重点工作是：持续抓好常态化疫情防控，完善重大疫情防控救治体制机制，加强对定点医院、发热门诊、集中隔离点的建设和设置情况的检查指导，发挥发热门诊等“哨点”作用，稳妥有序做好新冠病毒疫苗接种工作；查漏补缺，完善公共卫生服务体系，实施疾控机构、卫生应急管理、重大疫情防控、重大疾病救治等能力提升行动和职业健康服务提升行动；实施健康鹤壁行动，全面开展健康知识普及等15项专项行动，全面建立“两建三融四行动”工作格局，把健康促进纳入医疗卫生机构和医务人员绩效考核和职称评定，探索建立以健康为中心的医疗服务模式；推进全国健康城市建设，实施健康创建质量提升工程，在2020年的基础上，健康乡镇、健康村、健康细胞创建数量各提升5%，建成100个特色明显、亮点突出的“健康细胞”；做好健康扶贫成果与乡村振兴的有效衔接，完善防止因病返贫机制，调整优化大病集中救治、“一站式”服务、个性化家庭医生签约服务等政策；抓好医药卫生体制改革，促进优质医疗资源下沉和“互联网+医疗健康”便民服务；提升医疗服务能力，市、县、乡三级共同发力，统筹资源配置，优化机构布局，持续聚焦能力提升、人才队伍建设、专科发展，满足群众就医需求；落实“一老一小”照护服务和妇幼健康工作，建立1家~2家示范性托育服务机构，支持普惠托育服务发展；推进法治建设和行业综合监管，严明法治建设，全面依法履行职责，贯彻落实《基本医疗卫生与健康促进法》，在法治轨道上解决矛盾、处理问题，落实重大决策社会风险评估制度，切实做到依法行政、依法执业；统筹兼顾抓好各项重点工作，做好“十四五”规划编制，加快推进深化医药卫生体制改革、医疗卫生服务体系等专项规划编制，深化“放、管、服”改革，持续推进政务事项下放和跨市、跨省通办工作。

鹤壁市全力做好十项重点工作

今日导读

春节，让我们向医务人员致敬 2版
构建“疫苗犹豫”治理体系 3版
一款易穿脱的一片式护理服 4版

春节假期，急诊急救一刻不停

本报讯（记者刘 旸 通讯员徐淑玲）据郑州市紧急医疗救援中心统计，2月11日0时~17日16时，郑州市120指挥调度大厅共接听120急救电话5812个，派诊1987次、接诊患者1746人。其中，心脑血管疾病患者561人、呼吸系统疾病患者118人、交通事故外伤患者163人、其他外伤患者322人、酒精中毒患者154人，均无特殊事件。

春节期间，郑州市紧急医疗救援中心督促各分中心、各市属急救站加强应急准备，备足、备齐各类抢救物品、药品，合理排班值班，落实工作职责，确保院前急救医疗安全；120指挥调度大厅全体工作人员坚守岗位，重点业务科室24小时值班，各市属急救站实行领导带班制度，明确应急负责人，做好突发事件紧急医疗救援的组织协调工作；同时，按照郑州

市疫情防控工作要求，圆满完成机场口岸国际航班医疗保障及发热与新冠相关症状人员转运及市内发热患者转运工作。

春节7天假期，郑州市紧急医疗救援中心实行24小时急救管理干部带班制，综合协调假期院前急救有关事项，确保120急救绿色通道畅通，保障了广大市民身体健康和生命安全，有效应对春节期间各类突发事件。



春节期间坚守岗位的急救人员（图片由徐淑玲提供）

国家药监局公布第二批重点实验室名单

河南中医药大学中药重点实验室位列其中

本报讯（记者刘 旸）近日，国家药品监督管理局公布第二批共72家重点实验室名单（含14家中药重点实验室），河南中医药大学的中药安全研究与评价重点实验室位列其中。

这批重点实验室聚焦药品监管和医药产业高质量发展需要，着力引导药品监管新技术、新业态和新模式发展，重点集中在中药传承创新发展、医药创新研发、重点产品监管、应急能力提升等领域。

促进中医药传承创新发展是近年来国家药监局的重点工作。为了进一步深入贯彻落实习近平总书记关于中医药发展的重要指示批示精神，推动中药守正创新，加强民族地区药品监管技术力量，切实鼓励中医药传承创新发展，本次重点实验室遴选重点向民族区域中药倾斜，评定了14家中药重点实验室。



请扫码关注医药卫生报

先天性弱视如何做到早发现早治疗？

河南省立眼科医院 戴淑真

著名演员贾静雯发微博称，其大女儿在学校体检时查出弱视，而且是先天性的，孩子自己是没有感觉的，家里人也没发现。这种情况在眼科门诊很常见。其实，患儿通常是单眼近视或远视，另一只眼是正常视力，在生活中他们只用视力正常的那只眼睛看物体，不容易被发现异常。

弱视是指视觉发育期内最佳矫正视力低于所处年龄段的正常视力范围下限，同时眼睛并无任何器质性病变。这里有三点需要注意：“最佳矫正视力”指排除了屈光不正干扰后的视力，也就是说戴镜视力，我们不能把近视、远视、散光导致的裸眼视力低称为弱视；视力需要和相应的年龄匹配，儿童的视力是随年龄增长的，不排除有些孩子3岁就能达到1.0，但不能以此为标准，我国的标准是3岁~5岁最低视力是0.5，6岁是

0.7，7岁是0.8，在这个范围内都达标，不算弱视；眼睛必须是相对没有器质性病变的，器质性病变导致的视力差不能算弱视，例如先天性白内障的晶状体混浊直接引起的视力差不是弱视，而间接导致的视觉发育迟滞才称为弱视，弱视形成的常见原因包括：形觉剥夺、屈光参差、屈光不正、斜视等。另外，若左右眼最佳矫正视力的差异大于两行（视力表上的行数），即使差眼视力达标，也要高度怀疑弱视。因此，弱视需要严格的眼部疾病排查、屈光矫正以及病因学分析。

我国弱视的发病率约为3%，这是一种常见的儿童眼病。弱视患儿的表现常常包括眯眼、歪头、视物近、喜揉眼、注意力不集中等，以往轻度的弱视或单眼弱视症状可能并不明显，往往被家长忽略。如今，很多幼儿园都会对孩子进行视力筛查，早期发现

了很多弱视孩子。学龄前发现的弱视治愈率非常高，而年龄越大治疗效果越差，所需时间也越长。

弱视治疗一般有以下几种方法：一是戴镜治疗。戴镜治疗是弱视治疗的基础，不管是近视、远视，还是散光，戴上合适度数的眼镜，进行准确的屈光矫正，可获得良好的视觉效果。二是遮盖治疗。遮盖治疗主要通过遮盖健康眼，锻炼弱视眼，增加弱视眼的用眼时间、用眼强度，可以矫正单眼抑制，慢慢恢复弱视眼视力。三是弱视训练。弱视训练可以加快弱视恢复进程，主要通过光刷、红闪、后像、等级视敏、手脑眼协作、3D立体增视等方法，矫正不同程度的旁中心注视、单眼抑制，提高弱视眼视力，后期训练双眼视功能，建立双眼同时视物，达到功能上的治愈。

许多家长认为弱视是缺乏某种

营养素，这是一种错误的认识，目前并无充分的医学证据可证明某种维生素或药物可治愈弱视。在弱视治疗中，家长需要注意以下问题：弱视可以预防，婴儿6个月左右可以做视力筛查；1岁~3岁儿童采用眼底瞳孔反射照相法检查，可以发现高度屈光不正、屈光参差、斜视或屈光间质混浊等弱视危险因素；3岁以上儿童开始视力筛查。家长要把握住弱视治疗的最佳时机，尽早到正规医疗机构给孩子做全面体检。在临床上，许多家长在孩子中考或高考体检时发现孩子视力差才来就诊，还有的孩子一只眼视力好一只眼视力差，家长认为是正常现象，导致孩子错过最佳治疗时机。弱视最佳治疗时机是在学龄前，如果超过6岁，儿童单眼及双眼视觉发育敏感期已过，不仅难治，还可能丧失立体视觉。

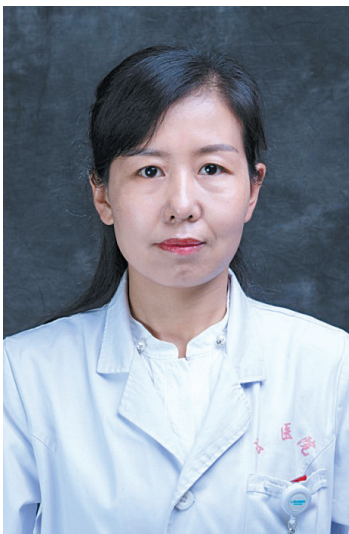
弱视治疗是一个漫长的过程，家长需要定期陪孩子到医院复查，督促孩子做弱视综合训练，戴好眼罩，防止去掉眼罩或从眼镜上方偷看；培养孩子良好的饮食习惯，不挑食，多吃粗粮，多吃新鲜蔬菜和水果，适当增加蛋白质摄入量，限制过多糖类摄入，以促进视网膜和视神经的发育。

因此，弱视与儿童年龄、屈光状态、致病原因等密切相关，如果不能全面考虑上述因素，是不能轻易下结论的；弱视若能早发现、早治疗，预后较好，有望完全治愈。

（本报记者冯金灿整理）

光明伴你行

专家简介



戴淑真，河南省立眼科医院（河南省人民医院眼科）小儿斜弱视中心主任，医学博士，在斜弱视的早期诊断、斜视的手术治疗、斜弱视患者的视功能检测及屈光不正（近视、远视、散光）的诊治方面积累了丰富的临床经验，尤其擅长对复杂斜视及先天性特发性眼球震颤的诊断和手术治疗。