

# 全力做好健康教育和促进工作

本报讯（记者冯金灿）“此次我们专委会换届，不仅吸收了医疗机构、疾控机构的健康教育和健康促进工作人员，还吸收了新闻媒体、教育从业人员和相关企业。我们就是要动员全社会力量，共同努力做好健康教育和健康促进工作。”10月12日，河南省预防医学会健康教育专业委员会名誉主委、省疾控中心党委书记周勇说。

10月11日~12日，河南省预防医学会健康教育专业委员会换届及学术交流会在郑州召开，专委会名誉主委、河南省政协副主席张广东以及来自全省疾控系统、医疗机构、教育部门、新闻媒体、相关企业等单位的93位候选委员参加了会议。

会议根据《河南省预防医学会专业委员会管理办法》，通过无记名投票方式选举产生了新一届委员会。省疾控中心健康教育所主任张玉林当选主任委员，省疾控中心健康教育所所长何景阳、医药卫生报社社长郭静、郑州大学第一附属医院放射介入科主任韩新巍等当选副主任委员。

“将健康融入所有政策，我们必须发挥健康教育的先导作用。”作为新当选的主任委员，张玉林说，新一届健康教育专业委员会要以学会为平台，开展健康教育和健康促进学术交流，促进全省健康教育理论和实践创新和发展，围绕健康中国和中原建设总体目标和省卫生健康委中心工作开展健康教育科学研究，积极谋划，推动健康促进各项工作的有效落实；组织广大专家，动员社会力量，开展健康科普作品创作和健康传播活动，着力提升居民健康素养水平；开展健康教育岗位技术培训和继续教育，提升业务水平；推动教育、体育、企业等各相关行业以及医学和预防医学各专业领域健康教育工作的融合开展。

河南省预防医学会副秘书长韩志伟肯定了第三届健康教育专业委员会为服务全省健康教育工作发展做出的努力，并对新一届专委会提出建议：利用健康教育的多学科优势，积极谋划，为健康中原建设建言献策；积极开展健康教育科学研究、调查研究，在循证的基础上精准开展健康教育，不断提高健康教育的科技含量；探索新科技、新技术、新手段在健康教育方面的应用，不断创新健康教育的方式、方法，拓展健康教育的更广泛渠道；继续聚焦健康中国和健康中原建设，积极开展健康教育协作，结合医改、新农村建设等政策，广泛、持久地开展健康教育工作。

换届工作结束后，河南省预防医学会健康教育专业委员会进行第一次学术交流会，邀请中国疾控中心健康教育专家董胜利、中国健康教育中心研究员李英华，分别就健康教育与健康促进发展新趋势、健康素养监测数据的使用等话题进行专题讲座，通过案例分析对健康教育与健康促进现状深入解析，对健康素养监测方法进行了介绍，并对未来健康教育与促进工作进行了展望。

## 手术机器人配了导航仪

本报记者 冯金灿 通讯员 马永康 关豹

开车有导航，不会走错路，那手术有导航是啥效果？“血管、神经看得清清楚楚，减少术中出血、避免损伤正常组织，减少并发症……”河南省肿瘤医院泌尿外科副主任杨铁军说，“最重要的是，可以让以前病情复杂的肾肿瘤患者有了保留肾脏的希望。”

近日，杨铁军利用术中三维重建引导下的机器人辅助肾动脉定位及分离术，为32岁的肾癌患者杨女士完整切除了肿瘤，并保留了肾脏。

32岁的杨女士体检时发现右侧肾肿瘤。CT影像检查结果显示，右肾有一个3.7厘米×3.3厘米的肿瘤。肿瘤位于右侧肾门腹侧，呈类圆形不均匀强化，根据影像学表现考虑肾癌。由于肿瘤生长挤压肾门部，极为接近肾集合系统，肾门部的主要肾动脉分支也受压变形，肾动脉一级及二级部分分支血管为肿瘤提供供血。

肿瘤的独特位置、复杂的瘤体动脉解剖关系是该患者保肾的难点所在，手术中一旦损伤一根动脉，不仅会造成大出血，还可能因为手术视野不清，被迫开放手术，甚至“切肾”。

手术既不能损伤肾动脉各分支动脉供血，保护正常肾组织功能不受影响，还要阻断肿瘤复杂的血液供应，保证完整无残留

切除肿瘤，是一项极为艰巨的挑战。

由于该患者较年轻，具有强烈的保肾意愿，杨铁军团队比较了开放手术、腹腔镜手术和机器人辅助腹腔镜手术的优缺点和适用性，初步制定了基于三维重建技术机器人辅助下经腹腔镜处理肾动脉分支血管，切除肾肿瘤，保留肾单位。

患者左侧卧位，建立气腹后，杨铁军团队先用电钩分离右侧输尿管粘连区，打开侧腹膜，暴露肾脏及肾蒂肿瘤；切开肾周筋膜，充分暴露肿瘤及周围正常肾组织后分离肾蒂血管，这时“手术导航仪”发挥作用，在三维重建引导下确定肾动脉位置，小心分离出肾动脉，由于瘤体过于靠近肾门，在反复对比三维影像后，确认肾动脉一级动脉分支、肾脏及肾蒂的相对位置，沿肿瘤边缘约0.5厘米处标记，逐步切除肿瘤，阻断肿瘤血管，分离并保护供应正常肾组织的二级肾蒂血管；在肿瘤深处近肾蒂面，切除邻近肿瘤的部分肾小盏（在三维影像引导下明确肿瘤远离大血管集合系统），直至完整切除肿瘤，逐层缝合肾脏创面、肾周筋膜和肾周脂肪，固定肾脏预防肾下垂。

术中阻断肾动脉20分钟，术中出血约20毫升，切缘干净，无肿瘤残留。

## 河南88名医疗卫生专家抵达哈密 推进组团式柔性援疆工作走深、走细、走实

本报讯（记者刘 畅）10月10日12时许，随着CZ6635次航班平稳降落哈密机场，河南省再次向哈密市、新疆生产建设兵团第十三师新市区（以下简称十三师新市区）派出的医疗卫生专家顺利抵疆。他们将以前柔性援疆、对口支援、精准支援的方式，推进河南医疗卫生组团式柔性援疆工作走深、走细、走实。哈密

市政府党组成员、副市长付剑伟，河南省对口支援新疆工作前方指挥部党委副书记、哈密市政府副市长孙永民，哈密市委组织部副部长秦舒广等参加欢迎仪式。

付剑伟说，多年来，河南省站位对口援疆工作大局，持续深化医疗卫生对口援疆工作，先后选派多批医疗卫生干部人才来哈密支援，为提升哈密医疗卫生服务水平、保障群众健康安全做出了贡献。特别是第十批援疆干部人才对口援疆工作开展以来，先后实施了中组部卫生援疆项目、为期半年的援哈密医疗项目以及为期3个月的柔性援疆项目，目前在哈密支援的医疗卫生干部人才已经达到200名。

孙永民说，河南省委、省政府始终高度重视对口援疆工作，河南省卫生健康委贯彻落实第三次中央新疆工作座谈会和第八次全国对口支援新疆工作会议精神态度坚决、措施有力。自

2020年河南省第十批援疆干部人才进疆以来，紧紧围绕新疆社会稳定和长治久安总目标，牢记援疆使命，践行国家战略，积极主动开展各项工作。这次抵哈的88名医疗卫生组团式柔性援疆专家，将紧密结合哈密市、十三师新市区的迫切需求，深入当地传染病防控、医疗救治、卫生监督执法、职业健康等工作一线，开展为期3个月的技术援助，充分发挥“传、帮、带”作用，切实做到柔性帮扶、对口帮扶、精准帮扶。

据此次带队援疆的河南省疾病预防控制中心主任郭万申介绍，88名医疗卫生专家受河南省卫生健康委委派，是来自省内疾病防控、医疗服务、卫生监督等专业领域的技术骨干。专家们将紧紧围绕哈密市、十三师新市区各族群众的健康需求，通过日常坐诊、巡边义诊、手术示范、教学查房、线上培训等方式，助力当地医疗服务水平提升，为各族群众提供优质的诊疗服务。同时，在传染病、地方病、职业病防控和卫生监督执法等方面发挥特长，为医疗卫生援疆工作打开新局面、注入新活力。



## 郑大一附院大血管外科团队发现潜在新型生物血管材料 鱼鳔可以“变”血管

本报讯（记者刘 畅）郑州大学第一附属医院郑东院区大血管腔内血管外科副主任医师白华龙课题组，近日在《自然》旗下的《通讯-生物》发表最新研究：鱼鳔可以作为一种潜在的新型生物血管材料。

据白华龙介绍，涤纶和ePTFE人工血管半个多世纪以来被广泛使用，但小口径（小于6毫米）血管移植长期通畅性仍然较低，自体静脉通常为最优选择，自体静脉和宿主血管之间通常存在管径不对称问题。因此，开发合适的有潜力的新型血管材料显得尤为重要。

该项研究持续近两年时间，在此期间有多种材料备选，最后

选取了鱼鳔。鱼鳔为天然的有弹性材料，来源广泛。该研究将鱼鳔作为血管补片和管状移植体，通过组织工程学改造，研究者检测了鱼鳔在动物动脉和静脉系统中的应用。结果显示，鱼鳔在体外和体内支持内皮细胞迁移和增殖，通过组织工程学改造黏附了雷帕霉素的鱼鳔可以显著抑制内

膜增生。在研究中，鱼鳔经过去细胞处理，表面黏附雷帕霉素，通过补片模型和管状移植体模型检测了鱼鳔作为血管移植体的可能性。结果显示，雷帕霉素黏附的去细胞鱼鳔补片抑制大鼠动脉和静脉内膜增生。通过缝合制作管状血管，植入大鼠腹主动脉和下腔静

脉后，雷帕霉素黏附的鱼鳔血管明显抑制血管内膜增生。

该研究变废为宝，证明鱼鳔是一种有应用前途的天然材料，经过合适的处理，可以作为有潜在应用性的血管材料。目前，此项研究的后续实验正在顺利进行中，并取得了良好的效果。



10月11日，河南省直第三人民医院为30名大学生进行了急救技能培训。在郑州市卫生健康委和郑州市紧急医疗救援中心支持和指导下，河南省直第三人民医院为30名大学生进行了心肺复苏术、气道异物梗阻急救、止血包扎法等急救技能培训，提升了大学生的自救、互救能力。 刘威/摄

## 电影放映前的脑卒中防治“小课堂”

本报讯（记者常 娟 通讯员王利豪）一块幕布，一架放映机，一群热心观众……电影放映前先播放脑卒中预防知识短视频，医务志愿者现场为居民免费测血压，向高危人群普及防治知识，确保群众可以利用“中风120”等方法判断自己或周围的人是否发生中风。日前，在宜阳县锦屏镇人民广场，宜阳县人民

医院医务人员利用红色电影放映契机，为群众讲解脑卒中防治知识。宜阳县人民医院把“我为群众办实事”活动作为党史学习教育重要内容，不断创新学习形式、扎实推进党史学习教育，切实将党史学习教育成果转化为“为民办实事”的不竭动力。今年6月18日，该院全面启动“不忘初心、牢记使命，百场红色电影下基层”活动，同时开展健康义诊科普、急救技能培训等，让广大居民了解健康知识，知晓脑卒中目前最有效的救治方法和距离最近的开展静脉溶栓、血管内治疗的医院及拨打120急救等。

截至目前，共有7000余人通过扫码进入宜阳县人民医院卒中防治管理系统，该院免费对高危

人群进行颈动脉彩超筛查，发现颈动脉狭窄患者及时进行药物治疗

或手术干预，做到早发现、早确诊、早治疗。

### 健康中原行动



### 急救故事

## 18岁小伙吞下百片阿米替林

本报记者 丁玲 通讯员 唐苏予

“喂，是GICU（综合性重症监护室病房）吗？有患者情况危急，急需会诊。”近日，郑州市第七人民医院GICU接到急诊电话，一名药物中毒患者急需会诊，值班医生孙雯雯立即冲向急诊科，同急诊团队共同抢救病人。

因与家人闹矛盾，18岁的强强（化名）一时冲动，服下了100片阿米替林，2个多小时后被人发现送往附近卫生院救治。在洗胃过程中，强强逐渐昏迷，被立即转运到郑州市第七人民医院急诊科，进行洗胃、补液等治疗。强强

又陆续出现心动过速、室颤症状，血氧饱和度和血压开始下降；立即除颤、气管插管、呼吸机辅助通气，多巴胺持续泵入，病情稍稳后，转入GICU继续治疗。

阿米替林作为一个常用的抗抑郁药，大剂量应用会引起严重心律失常，甚至心搏骤停，而且没有什么有效的拮抗药物进行解毒，全部代谢需要4天左右。对于阿米替林中毒患者，医务人员也是第一次碰到。孙雯雯立即查找相关文献，网络查询，在穿刺深静脉、调整血管活性药物纠正休

克的同时，紧急联系肾内科专家会诊，进行床旁血液净化治疗。孙雯雯等准备了床旁除颤仪，以备随时出现的心电风暴导致的心律失常、心搏骤停。

凌晨，担心的事情还是发生了，强强再次出现室颤，心律失常反复发作，先后进行4次电除颤，最长一次心肺复苏历时25分钟。强强的父亲听到有可能抢救无望时伤心过度晕倒。

为了挽救这个年轻的生命，孙雯雯紧盯仪器屏幕，不放过任何异常信息。抢救团队深知，

心搏骤停数分钟即可发生脑损伤，即便抢救回来，也会遗留严重的大脑后遗症，甚至变成植物人。孙雯雯了解阿米替林中毒的机理和临床表现，这种心搏骤停不同于其他疾病的心脏骤停。抢救一直在坚持，年轻护士张晓阳和冯小珂、薛文博标准有效的按压交替进行。在团队坚持不懈的努力下，强强频繁的心电风暴减慢了发作频率，病情开始稳定下来了。心肺复苏是个技术活，更是个体力活，抢救人员汗水浸湿工作衣。

纠正心律失常、亚低温、血液灌流、纠正内环境、通便促进药物排泄及减少药物吸收，脑保护性亚低温治疗……一项项治疗措施严谨有序地进行。第二日凌晨4时5分，强强的心率终于逐渐趋于稳定。当天14时，强强终于苏醒。

随后几日，医务人员进行床旁纤维支气管镜检查，并行血液灌流治疗，强强的总体情况持续好转。两天后，强强转入普通病房。近日，经综合评估后强强顺利出院。