

关注世界帕金森病日——“防帕抗帕，全程管理”

# 拥抱“郁金香” 让“帕友”不怕

本报记者 冯金灿 通讯员 史尧 文/图

今年4月11日是第26个世界帕金森病日，今年的主题是“防帕抗帕，全程管理”。

4月8日，河南省人民医院举行世界帕金森病日义诊暨“郁金香”帕金森病友组织成立活动，帮助群众提高对帕金森病的认知水平。针对常见的帕金森病诊断和治疗误区，记者采访了河南省人民医院和河南中医药大学第一附属医院的相关专家。

中老年人第三大健康“杀手”

提起帕金森病，很多人的第一印象是抖。其实，帕金森病不只是“抖”。

河南省人民医院脑血管病医院副院长马建军说，帕金森病是常见于中老年人的神经退行性疾病，也被称为继发性脑血管疾病和肿瘤之后的中老年人第三大健康“杀手”，其主要特点归结为四个字：“慢、抖、硬、倒”。“慢”即帕金森病患者走路慢、行动迟缓；“抖”即患者会出现静止性震颤，手抖是帕金森病的典型症状；“硬”即患者肢体僵硬；“倒”即患者后期会出现平衡障碍、走路容易跌倒等情况。多数患者还伴有不同程度的焦虑、抑郁、失眠等非运动症状，严重影响患者生活，给家庭和社会都带来了沉重的负担。

马建军说，随着老龄化社会的到来，老年帕金森病患者逐年增多，但帕金森病并不是老年人的“专属”，临床上也常见二三十岁的帕金森病患者。其实，帕金森病发病原因尚不

明确，也没有明确的“好发人群”，原发性帕金森病主要与年龄老化、遗传和环境等因素有关。不过，有帕金森病家族史的人不一定非得帕金森病。帕金森病90%以上为散发。其中，社会生活压力因素不容忽视。特别是重脑力劳动者，是帕金森病发病率较高的人群。在我国，有超过300万帕金森病患者，65岁以上中老年人发病率为1.7%；预计到2030年，患病人数将达到近500万人，约占全球帕金森病患者人数的一半。

然而，该病在我国“认知度低、就诊率低、诊断率低”。很多患者会忽视颤抖、走不稳、上肢无力等症状，认为是老年人常见的毛病或者误以为是老年痴呆症或卒中等疾病，出现误诊、漏诊。

河南省人民医院运动障碍性疾病亚专科主任李学说，帕金森病本身不致命，不会直接影响寿命。但是，患者若没能得到及时和合理的治疗，很容易导致身体机能下降，甚至生活不能自理而致残，最后出现如肺炎、泌尿系统感染等可能会威胁到生命的并发症。对于帕金森病患者来说，早发现、早治疗成为重新拥有健康正常生活的关键。

临床多采用药物联合手术治疗和康复治疗

河南省人民医院功能神经外科副主任医师李海洋说，帕金森病是缓慢进展性疾病，会随着患病时间的推移逐渐加重，一旦发现病症应尽早治疗。目前，临床上治疗帕金森病的主要手段是药物联合手术治疗和康复治疗，其中脑起搏器手术已成为帕金森病的首选外科治疗方法。

今年快70

岁的康先生家住郑州，5年前被确诊为帕金森病，起初通过服药就能很好地控制病情；然而在两年多前，即便药物剂量增多，症状仍不断加重，严重时无法起身甚至翻身都需要一分多钟，生活根本无法自理。

后来，康先生在家人的带领下来到河南省人民医院就诊。经过全面专业的评估与检查后，李海洋为康先生进行了脑起搏器手术治疗。术后效果立竿见影，现在康先生走路平稳有力，生活能够自理。

对此，河南省人民医院功能神经外科主任梁庆华说，脑起搏器不但可以明显地改善帕金森病患者所产生的动作迟缓、肌肉强直及(或)震颤的症状，也可明显降低服用药物所产生的副作用。就如康先生一样，当帕金森疾病进展到4年左右，药物疗效的明显下降、药物副作用增大或有严重的异动症出现时，是进行脑起搏器手术治疗的最好时机。

除了西药和手术治疗外，能不能采用中医治疗？河南中医药大学第一附属医院脑病二区主任沈晓明认为，中医对帕金森病的记载比西医早。中医认为，帕金森病属于“颤证”“震颤”“内风”等范畴，其病变主要部位在脑部，与肝、肾等脏腑功能失调密切相关，应当滋补肝肾，益气养血，调补阴阳兼息风通络。除了中药方剂外，中医治疗还可选用针灸、推拿等非药物治疗方法，有利于缓解肌肉僵硬、缓解疼痛。如患者下肢水肿、冰凉怕冷、酸痛，也可外用中药熏洗治疗，减轻水肿、改善循环。

帕金森病患者还应该进行康复运动训练，主要以“放松锻炼、关节运动范围训练、平衡训练、步态训练”为主。训练计划和强度因人而异，建议由专业康复医师指导训练。



义诊现场

拥抱“郁金香”让“帕友”携手抗帕

梁庆华说，帕金森病的临床治疗方式经历了药物保守治疗、有创治疗、微创治疗、无创治疗等过程，近些年微创治疗到达高峰，未来以超声聚焦为代表的无创治疗会与以往3种治疗手段相互辅助，满足患者的不同需求。

为了帮助帕金森病患者制定规范化、系统化、全面完善的治疗方案，实现对帕金森病患者从前期药物治疗、中后期手术前评估、脑起搏器、磁波刀等多种手术方案制订，术后程控、药物调整、康复锻炼、心理辅导等方面的系统治疗与全程管理，为患者的“抗帕持久战”保驾护航，河南省人民医院成立了由马建军领衔的帕金森专病门诊，由梁庆华与李海洋开展立体定向射频热凝消融术、脑起搏器手术及神经调控技术治疗帕金森病和肌张力障碍等运动障碍疾病。目前，该院的脑起搏器手术数量和技术均在地区内占据领先地位。

除了安装脑起搏器、磁波刀系统治疗帕金森病的震颤

效果显著，美国于2018年12月18日通过FDA(食品药品监督管理局)认证，已经成熟开展临床治疗。据河南省人民医院医学影像科主任王梅云介绍，磁波刀治疗帕金森病震颤最大的优点是患者不需要开颅、全身麻醉，术后感染、出血风险极低。2018年，王梅云牵头，该院运动障碍性疾病亚专科与功能神经外科协同合作成立磁波刀帕金森病震颤治疗中心。河南省人民医院也成为全国首家利用磁波刀技术开展帕金森病震颤治疗的医院。

4月8日，为更好地传播疾病诊疗知识，给予帕金森病患者及时的关怀与帮助，河南省首个官方“帕友”组织——“郁金香之家”在河南省人民医院揭牌成立。除了为帕金森病患者定期科普专业的疾病和治疗知识外，也会定期组织“帕友”活动，提供诊疗福利，如为广大病友免费提供评估、多学科诊疗、术后程控等医疗服务，家庭困难的病友还可享受大病救助，实实在在为“帕友”谋福利。

## 省医保基金监管集中宣传月活动启动

本报讯(记者常娟 通讯员杨淑君)4月是全国医保基金监管集中宣传月，河南省医疗保障局联合省公安厅、省卫生健康委在全省范围内开展为期一个月的“织密基金监管网 共筑医保防护线”集中宣传月活动。

本次活动重点围绕《医疗保障基金使用监督管理条例》《国家医保局 公安部 国家卫生健康委关于进一步加强打击诈骗医保基金专项整治工作的通知》等法规文件，通过开展“普法短视频大赛”“曝光典型案例、医保基金监管宣传”“进经办机构、进医院、进药店、进社区、进乡村”等多种形式，构建“全方位、多层次、多样化”的宣传格局，营造全社会关注并自觉维护医疗保障基金安全的良好氛围。

按照省委、省政府的决策部署，河南建立健全了多部门联合监管机制、飞行检查制度、举报奖励制度、线索查办等医保基金监管制度体系，持续开展专项治理行动，严厉打击各种侵占参保群众利益等欺诈骗保行为，坚决纠正医药购销和医疗服务中的不正之风，有力有效维护医保基金安全。2021年，全省共检查定点医药机构3.2778万家，解除协议184家，暂停业务872家，媒体曝光346例，拒付追回医保资金114648.39万元。公安机关共破获案件312起，打掉犯罪团伙59个，抓获犯罪嫌疑人546人，追缴骗保医保资金8400万元。

今年，全省医保系统坚决扛起维护医保基金安全政治责任，以打击“假患者、假病情、假票据”等诈骗医保基金违法行为为重点，进一步完善常态化日常监管机制，强化协调联动，全面压实各级各方责任，继续推进日常监管全覆盖，加强督查考核，组织开展飞行检查、地市交叉检查和重点抽查，曝光典型案例，全面落实举报奖励制度，持续保持高压态势，确保打击欺诈骗保专项整治各项任务如期完成。

## 洛阳：日核酸检测能力达到30万管以上

本报讯(记者刘永胜 通讯员耿梅)4月8日，洛阳市召开2022年全市卫生健康工作会议，抓好常态化疫情防控，日核酸检测能力达到30万管以上。

今年，洛阳市将坚持“外防输入、内防反弹”总策略和“动态清零”总方针，抓好常态化疫情防控，努力实现长周期内不发生疫情。持续提升核酸检测能力、流调溯源能力、隔离管控能力建设，全市日核酸检测能力达到30万管以上；城市区流调队伍达到200支以上，各县区和偃师区、孟津区人口50万以上的组建80支流调队伍，人口50万以下的组建60支流调队伍。继续实施新冠病毒疫苗接种，确保目标接种对象“应接尽接”，进一步夯实免疫屏障。

今年，洛阳市将高质量建设呼吸、中医骨伤科两个国家区域医疗中心，争取国家中医脑病区域医疗中心落地洛阳，同时，洛阳市今年将通过招才引智、绿色通道等方式，分批次引进高层次人才300名，为基层特招医学院校毕业生100名，招收规范化培训住院医师70名、执业助理医师90名，培养全科医生190名，实现全科医师乡镇卫生院全覆盖；建设公共卫生大数据中心，实现居民电子健康档案实时查询，同级医疗机构检查检验结果互认；推进智慧医疗(电子病历为核心)、智慧强化呼吸、肿瘤、神经、妇科、皮肤病5个省级区域医疗中心建设。

目前全市202家基层医疗机构中，已有147家完成中医馆建设，在建30家，年底前将实现乡镇卫生院和社区卫生服务中心中医馆全覆盖；创建省级卫生乡镇7个，全部建成“无疫小区”，建成一批“无疫示范小区”，无烟党政机关、无烟医疗机构、无烟学校建成率均要达到100%；扎实开展为老年人办10件实事活动，在继续做好“两癌两筛”重点民生实事的同时，推广生育全程一站式妇幼健康服务模式，推进出生医学证明电子证照落地应用；促进托育机构规范化、专业化发展，年底新增托位2000个以上。年底前，每个县(区)要建成一所公办婴幼儿照护服务指导中心。

今年，洛阳市将扎实推进“三明医改经验”在洛阳落地生根，规范医疗行为，减轻群众就医负担；高质量推进紧密型县医共体建设，6月底前，洛阳实现医共体实

质化、高质量运行；加快推进洛阳中京医院(原市第六人民医院)回归公益属性及东方人民医院回归公益属性后续工作。洛阳市还将探索在二级以上公立医疗机构组建医疗设备采购联盟，实现大型医疗设备集中带量采购，进一步减轻医疗机构运营成本和群众诊疗负担。

洛阳市支持河南科技大学第一附属医院、洛阳市中心医院等争创河南省医学中心。同时，洛阳市今年将通过招才引智、绿色通道等方式，分批次引进高层次人才300名，为基层特招医学院校毕业生100名，招收规范化培训住院医师70名、执业助理医师90名，培养全科医生190名，实现全科医师乡镇卫生院全覆盖；建设公共卫生大数据中心，实现居民电子健康档案实时查询，同级医疗机构检查检验结果互认；推进智慧医疗(电子病历为核心)、智慧强化呼吸、肿瘤、神经、妇科、皮肤病5个省级区域医疗中心建设。

目前全市202家基层医疗机构中，已有147家完成中医馆建设，在建30家，年底前将实现乡镇卫生院和社区卫生服务中心中医馆全覆盖；创建省级卫生乡镇7个，全部建成“无疫小区”，建成一批“无疫示范小区”，无烟党政机关、无烟医疗机构、无烟学校建成率均要达到100%；扎实开展为老年人办10件实事活动，在继续做好“两癌两筛”重点民生实事的同时，推广生育全程一站式妇幼健康服务模式，推进出生医学证明电子证照落地应用；促进托育机构规范化、专业化发展，年底新增托位2000个以上。年底前，每个县(区)要建成一所公办婴幼儿照护服务指导中心。

### 热点

### 聚焦



4月11日，由河南省卫生健康委科教处举办的委机关心肺复苏培训正式开训。9时~11时，郑州大学第一附属医院、河南省直第三人民医院、郑州市第七人民医院急救人员对省卫生健康委机关党委、国际合作交流处工作人员进行急救知识技能培训。为认真贯彻落实卫生健康委开展“能力作风建设年”活动和高质量推进“人人持证、技能河南”建设工作实施方案，进一步提升委机关干部职工急救专业技能，省卫生健康委科教处邀请3家医院医务人员，面向委机关干部职工组织以心肺复苏培训为重点的急救能力培训活动，为期5天，以提升委机关干部职工的“应急处突”能力，影响带动公众提升健康意识和自救互救能力。

常娟/摄



### 漯河市六院

## 实施超声引导下凝血酶注射封堵术

本报讯(记者王明杰 通讯员李碧珍)近日，漯河市第六人民医院(漯河市心血管病医院)成功为一名假性动脉瘤患者实施超声实时引导下的凝血酶注射封堵术，填补了该院一项技术空白。

患者今年51岁，因冠心病进行介入手术，术后因大量活动导致右侧股动脉穿刺处血肿、疼痛，出现瘀斑，经超声检查，被诊断为右侧股动脉假性动脉瘤形成。经多学科会诊后，医生为患者进行超声实时引导下的凝血酶注射封堵术。术后，患者症状逐渐缓解，进一步治疗后顺利出院。

假性动脉瘤是指动脉管壁部分破裂，血液流至动脉周围被周围纤维组织包裹形成的血肿，好发于四肢动脉。假性动脉瘤有进一步扩大和破裂的危险，因此，一旦诊断明确，应尽早治疗。

超声在诊断假性动脉瘤上具有很高的临床价值，能够清楚显示瘤体的大小、形态、与周围血管的关系，确定破口的大小及位置，具有操作省时、并发症少、复发率低、患者痛苦少等优点，目前已成为假性动脉瘤的首选诊断手段之一。超声引导下假性动脉瘤治疗，是通过经皮穿刺针，在超声监视引导下将凝血酶缓慢注入假性动脉瘤腔中，达到止血目的。这种微创治疗方式，不仅创伤小，还能实时监控观察瘤体变化及其内血流信号减少程度。

## 多学科肿瘤姑息治疗 让他跑赢治疗接力赛

本报记者 冯金灿 通讯员 李惠子

“不用扶我，我自己上车！”近日，在河南省肿瘤医院疼痛康复与姑息医学科病房外，一名9天前被救护车送过来，用担架抬进病房的患者，一口拒绝了搀扶自己出院的家属。

59岁的张先生，一个多月前被查出胃癌，在当地医院进行了两次化疗后，肿瘤没有明显缩小，疼痛却越来越重，就来到河南省肿瘤医院疼痛康复与姑息医学科治疗。

“我们为他进行了疼痛评分，结果是6分~8分，和女性分娩的疼痛程度差不多。”疼痛康复与姑息医学科主任谢广伦说。

张先生患的是胃肠道肿瘤，加上化疗产生的副作用，再加上大剂量阿片类药物导致的不良反应，出现了严重的恶心呕吐症状，且滴水不进，只能用全静脉营养支持。

仔细查看张先生的情况后，谢广伦说：“虽然患者情况比较严重，但患者的心、肝、肺、肾功能还不错。只要把疼痛控制好，缓解恶心呕吐等症状，恢复胃肠道功能，恢复的希望依然很大。”

该院疼痛康复与姑息医学科牵头，每周定期组织多学科会诊，为患者打造个体化治疗方案。多学科专家会诊认为，目前止痛方案有效，不良反应减轻，可以继续目前姑息治疗方案。按照多学科专家建议治疗后，张先生基本恢复正常，PS(评价患者的体力活动状态)评分为1分~2分。下一步，他回到当地医院按照多学科会诊意见进一步恢复和开展后续治疗即可。

“可以预期的是，按照治疗方案，张先生进一步恢复，很快就能耐受进一步的抗肿瘤治疗。”谢广伦说。

谢广伦团队再次为张先生调整了治疗方案，张先生的疼痛得到完全控制，疼痛评分降到了2分~3分，而且恶心呕吐症状完全缓解。



(上接第一版)

此外，不少医疗机构还为孕产妇、新生儿等特殊患者提供送餐到病房服务，一日三餐患者都可以在线点餐，由专人送至病房。医院工作人员还会为有特殊需求的患者，提供代购必需品等服务。

科学施策，确保防疫和诊疗“两不误”

3月23日，河南省妇幼保健院儿童发育行为门诊一开诊，就接到该院大门口防控卡点的电话：“一位从广西赶来的患者要找儿童发育行为科名誉主任姚梅玲复诊。”随即，该院门诊护士长立刻按照防控流程启动应急预案，派专人做好防护，去防控卡口引领家长到门诊应急隔离诊室；医生则按照规范迅速做好防护措施，一切准备妥当后开始接诊。

疫情防控期间，该院还在门诊设置特殊诊室，在病房设置“过渡病房”，专门接诊特殊患者，并在患者就诊后严格执行清

洁消毒措施；规范门诊、住院与医技部门的就诊流程，针对“特殊患者”严格闭环管理。针对“黄码”就医人员，派专人前往预检分诊点、发热门诊接诊，并全程陪同患者就诊。结束后由专人护送至医院大门口离院。

在走访中，记者看到，疫情防控期间各医疗机构入口处均规范设置了预检分诊处，由专人负责查看“双码”、测体温及开展流行病学调查。在住院患者管理方面，各医疗机构都谢绝探视，要求患者及陪护人员非必要不外出；在病房楼入口处安排专人值守，查看工作人员证件及患者、家属腕带；各病区门口均有值班人员再次核查腕带、测温，做好住院患者及家属的闭环管理。

多家医疗机构持续开展免费互联网诊疗服务，妇科、产科、儿科等多个科室专家可实时在线问诊，满足疫情防控期间患者问诊需求，让患者足不出户就能享受到专业的医疗服务。