

2022年度卫生专业技术资格考试、护士执业资格考试

河南考区调整考试安排

本报讯（记者常 娟）10月21日，河南省卫生健康考试中心就2022年度卫生专业技术资格考试、护士执业资格考试延期考试发布通知，取消郑州等17个考点的这两个考试

安排。通知提出，2022年度卫生专业技术资格考试和护士执业资格考试延期考试原定于10月28日~10月31日举行，郑州考点和驻马店考点自行组织考

试，其他16个考点委托郑州考点组织考试。鉴于当前郑州市新冠肺炎疫情防控形势严峻复杂，为保障广大考生和考务人员身体健康，经综合研判，河南考区决定取消郑州考点和委托

郑州考点组织考试的16个考点2022年度卫生专业技术资格考试和护士执业资格考试延期考试。通知提出，对于以上考点未能参加考试的卫生专业技

术资格考试考生，报名参加2023年度考试时，已取得的2021年度合格科目成绩可保留进行滚动管理。驻马店考点的考试安排，可关注驻马店考点通知。

多学科联合救治八十七岁

肥厚梗阻性心脏病患者

本报讯（记者常 娟 通讯员李恩 柳兵）一位87岁老人罹患冠心病，植入支架不久再次发生胸痛并加重，甚至出现休克症状……郑州大学第二附属医院（以下简称郑大二附院）冠心病监护室、重症监护室、心外科等科室医务人员联合救治，克服重重困难，终于将老人从死亡边缘拉回来。目前，老人正在康复中。

这位老人两年前曾因间断胸闷、胸痛，在当地医院就诊，被诊断为冠心病，口服药物对症治疗好转出院。日前，老人再次出现胸闷、胸痛症状，随后到当地医院就诊。医务人员为其进行冠脉造影术，并在前降支近段植入一枚支架。老人胸痛症状缓解后出院。不久，老人再次发生胸痛并加重，疼痛不能缓解，至当地医院就诊，被诊断为冠心病、急性心力衰竭，但吃药对症治疗无效。

由于胸痛进一步加重，伴乏力、大汗，血压降至65/35毫米汞柱（1毫米汞柱=133.322帕），病情危重，老人无法在当地进行冠脉造影术。半个月前，老人被连夜转入郑大二附院CCU（冠心病重症监护病房）。

入院后，老人血压持续走低，医务人员给予其抗心力衰竭、纠正休克等治疗，但治疗效果差，后来出现室颤症状，紧急抢救后，老人恢复窦性心律。由于老人生命体征不稳定，郑大二附院ECMO（体外膜肺氧合）团队参与会诊。在ECMO的支持下，医务人员为老人急诊行冠脉造影术，发现老人心脏第一对角支冠脉夹层，植入支架一枚。术后老人转入ICU（重症监护室），经ECMO的辅助，患者生命体征逐渐平稳并成功脱离ECMO。

但在重症监护室，医务人员为老人多次做床旁彩超会诊，发现老人罹患肥厚性心脏病可能性大。为寻求进一步诊治，老人被转入CCU。该科医务人员为老人做床旁彩超大会诊，确诊老人罹患肥厚梗阻性心脏病，流出道梗阻严重。结合老人反复出现胸闷、血压下降、呼吸衰竭症状，ICU、CCU相关专家多次沟通，一致认为流出道梗阻不解除，患者生还概率为零，其救治仅有手术切除肥厚心肌一条道路；但患者87岁，手术风险极大，怎么办？

郑大二附院心外科主任王宏山为老人组织会诊，综合评估老人的病情。王宏山研判，老人虽然年龄大，但是脏器功能尚可，且手术切除肥厚心肌是其存活的一希望，可冒险进行手术，老人家属也一致同意放手一搏。

经过充分的术前准备，王宏山团队为老人做“左室流出道疏通+二尖瓣置换术”，术中成功切除梗阻增厚室间隔；但考虑老人“小左室”，生物瓣置换后，瓣角可能捅破左室壁，医务人员遂为其选择合适的人工血管，利用“衬裙”技术，将二尖瓣固定于人工血管内并坐落于二尖瓣瓣环上。术中食管超声检查结果提示，患者左室流出道疏通效果良好，二尖瓣开放可，未见瓣漏漏。

术后，老人意识和四肢肌力逐渐恢复，循环稳定，血压升至133/72毫米汞柱，脱离呼吸机，目前正在康复中。



10月21日，漯河医学高等专科学校第二附属医院医务人员正在进行眼结膜职业暴露应急演练。为进一步增强医院感染防控意识，落实好院感防控措施，科学预防、快速规范处置院感管理应急事件，提高医务人员职业暴露后的应急处置能力，当天下午，该院急诊科组织开展了眼结膜职业暴露应急演练，降低急诊医务人员职业感染率，保障职业安全。此次应急演练场景设计为：急诊科护士为患者进行治疗时，不慎发生眼结膜职业暴露。演练结束后，该院感控管理科专家指出了演练过程中存在问题，并提出了改进意见。

王明杰 应 鸽 于扬波/摄

濮阳市油田总医院病理项目

通过河南省病理室间质评

本报讯（记者陈述明 通讯员司民权 李凤和）近日，由河南省病理质量控制中心组织开展的“2022年河南省病理室间质评”结果公布。濮阳市油田总医院病理科参加的常规病理、免疫组织化学染色、特殊染色、细胞学诊断、HER-2基因扩增室间质评和乳腺癌新辅助治疗病理诊断专项质控、非小细胞肺癌病理诊断及PD-L1免疫组化判读专项质控项目均顺利通过全省病理室间质评。

其中，乳腺癌新辅助治疗病理诊断、非小细胞肺癌病理诊断及

PD-L1免疫组化判读3个专项质控项目为濮阳市唯一参加质评单位，资质合格标志着该院病理科对乳腺癌、非小细胞肺癌病理诊断达到了全省先进水平。

据悉，室间质评是由省级以上病理质控机构组织实施的各级医院病理科间病理质量评比与交流活动的，旨在通过多实验室分析结果比对，评价各级医院病理诊断技术和业务能力，推动医院病理学科建设、技术进步和质控水平提升。

河南省病理室间质控评价是在省卫生健康委领导下，由河南省

病理质量控制中心组织实施，对提高全省病理诊断技术水平，实现病理诊断标准化、规范化、同质化发挥了积极作用。

多年来，濮阳市油田总医院病理科一直参加这项评比活动，通过室间质评，学习借鉴兄弟医院的先进经验，不断引进病理诊断新技术、新项目，为临床医疗提供安全、可靠的病理诊断技术支撑。这次参评的8个技术项目全部合格，标志着该院病理科检测流程及诊断报告实现了与省级医院的同质化，整体技术实力有了新的提升。

多专业注册的机构、人员适用范围

□刘笑天

河南省《关于在县级以下医疗机构推进医师多专业注册的通知》（以下简称《通知》）发布后，引起了一些朋友的关注。怎么把握《通知》的要求呢？

县级以下医疗机构的医师可以注册多个执业范围的规定早就有了。2001年，原卫生部在《关于医师执业注册中执业范围的暂行规定》中规定：在县级及县级以下医疗机构（主要是乡镇卫生院和社区卫生服务机构）执业的临床医师，从事基层医疗卫生服务工作，确因工作需要，经县级卫生行政部门考核批准，报设区的市级卫生行政部门备案，可申请同一类别至多3个专业作为执业范围进行注册。

2012年，原卫生部对广东省卫生厅有个批复，进一步明确了“县级及县级以下医疗机构”确有需要时可以扩展到县医院、县中医院和县妇幼保健院。

虽然政策出台很早，但是文中某些环节没有具体表述，如加注专业有什么条件、医师变更执业机构要不要注销多专业，执业助理医师晋升执业医师时执业范围能否变更等，操作性不强，

致使很多基层注册机关执行不到位甚至没执行，很多基层医师也不清楚这一规定。

该《通知》抛开医生只能注册一个专业的固化思维，通过主动鼓励、促进医师多专业注册，进而破解基层医疗力量薄弱难题。

医改进行到目前阶段，县医院已经成为县域内医疗中心、县域医共体的龙头，承担着“大病不出县”的重要职责；但县医院本身面临人员少、任务重的压力，有必要进一步解放医生生产力。因此，该《通知》指定县医院可以开展医师多专业注册。

通过《通知》，全省范围内县医院、县中医院、县妇幼保健院、乡镇卫生院和社区卫生服务机构都可以开展医师多专业注册。

需要特别注意一点：村卫生室不在此列。

村卫生室是基层医疗机构，一方面执业人员大多是乡村医生，依据《乡村医生从业管理条例》执业，本身没有执业范围，自然不存在多专业注册问题。

另一方面，根据承担的医疗服务职能，原国家卫生计生委《村卫生室管理办法（试行）》规定诊疗科目为预防保健科、全科医学科和中医科（民族医学科），原则上不得登记其他诊疗科目。如果从业人员是执业医师，最主要的执业范围是全科医学专业，没有多专业注册的业务需求。因此，原卫生部文件里就没有提村卫生室。

除村卫生室外，省级、市级、区级公立医院、民营医疗机构都不在专业注册范围内。

可以多专业注册的人员范围：县医院、县中医院、县妇幼保健院、县中医院、县妇幼保健院、乡镇卫生院和社区卫生服务机构内的执业医师都可以开展多专业注册。但是，这些机构里的医师不适用该《通知》：

1.中医执业（助理）医师。按照《河南省中医（中西医结合）执业医师执业范围管理办法》等文件执行。河南省规定的中医专业1、2、3分别涵盖多个专业，已经相当于多专业注册，不必按该《通知》执行。

2.乡村全科执业助理医师。国家新制定的医师资格类别，执

业范围只有全科医学一种，限定注册在乡、村两级执业机构，不能变更或加注其他医师类别的执业范围。乡村全科执业助理医师未来考取执业（助理）医师资格，可以多专业注册。

3.短线专业加试合格医师。目前有院前急救和儿科两个短线专业，只有执业医师层级，在医师资格考试4个考试单元外加试1个单元，累加5个单元成绩合格取得该专业医师资格。这类医师资格不能变更执业范围，想要换专业必须重新参加医师资格考试。

对普通医师而言，允许在指定的县级以下医疗机构内执业，即首次注册可最多选3个执业范围，也可从1个专业逐步加试到3个执业范围。在非指定的医疗

机构内，医师除了正常的转岗培训合格加注执业范围外，不能开展多专业注册。

但是，县级以下医疗机构内已经注册多个执业范围的医师，变更到其他医疗机构，多个执业范围仍然是有效的。

在该《通知》发布几个月后，2018年11月9日，国家卫生健康委办公厅、国家中医药管理局办公室下发《关于优化医疗机构和医护人员准入服务的通知》，规定“在县级及县级以下医疗机构执业的临床医师，从事基层医疗卫生服务工作，确因工作需要，经县级卫生健康行政部门考核批准，报设区的市级卫生健康行政部门备案，可申请同一类别至多3个专业作为执业范围进行注册”。



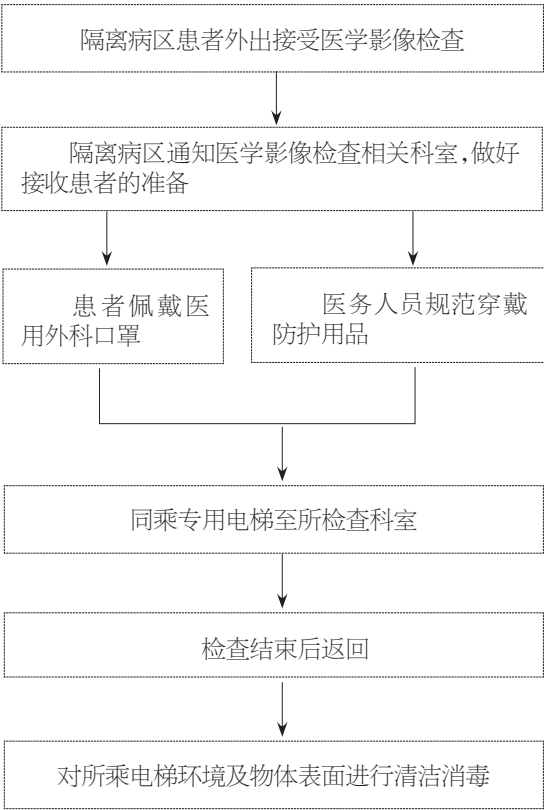
■河南省新冠肺炎定点救治医院50个

感染防控流程

隔离病区患者

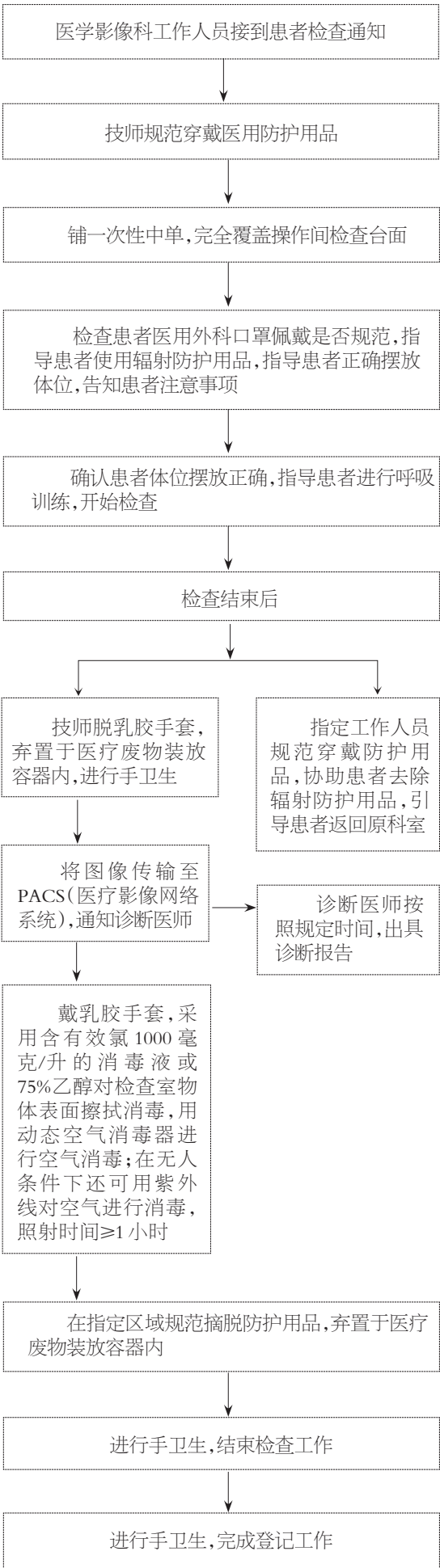
医学影像检查流程

（参考）（17）



医学影像检查工作

流程（参考）（18）



（河南省卫生健康委医政医管处供稿）