

河南省医院灭菌质量检测

工程技术研究中心揭牌

本报讯 日前,河南省医院灭菌质量检测工程技术研究中心在焦作市人民医院揭牌。该中心由焦作市人民医院向河南省科学技术厅申报,今年2月被正式认定为河南省医院灭菌质量检测工程技术研究中心,是省内首家医院感染方向的研究中心。

据了解,如何有效地防控医院感染一直是困扰国内外医疗界的难题,而消毒灭菌是控制医院感染的基础性工作。国内外灭菌技术迅速崛起发展,且已超越护理管理学的内涵,延伸到了预防医学、工程材料科学等交叉学科,迫切需要更加完善的科学灭菌体系研究,以保障医疗质量,保障患者安全。焦作市人民医院拥有消毒供应中心、腔镜消毒工作站、口腔消毒工作室、内镜消毒工作室及感控实验室、细菌实验室等多个消毒灭菌相关机构,并拥有各类消毒灭菌设备和信息化系统50多台(套)。另外,该院科研氛围浓厚,多年来,一直大力推进科技型、工程型医疗技术创新平台建设,并不断加大投入完善中心实验室、生物样本库、临床研究中心等配套科研平台的建设力度;从事消毒灭菌的医务人员也先后在核心期刊发表多篇论文,获得多项实用新型专利、发明专利和省医学科技奖、省科技成果鉴定,为打造本地区的灭菌质量检测工程技术研究中心奠定了坚实的基础。2022年9月,经科学技术部门严格评审考核,由焦作市人民医院申报的焦作市医院灭菌质量检测工程技术研究中心成功获批。随后,该院又积极申报河南省医院灭菌质量检测工程技术研究中心,今年2月,被省科学技术厅正式认定为河南省医院灭菌质量检测工程技术研究中心。

河南省医院灭菌质量检测工程技术研究中心今后将依托科技实力较强的企业、科研机构 and 高等院校,积极致力于科研开发、技术创新和工程化试验,加大促进研发成果的工程化、产业化力度,不断提升开放服务能力,为推动全省消毒学学科快速发展贡献力量。

(王正勤 侯林峰 郜秋娟)

洛阳

明确科研创新工作路线图

本报讯 (记者刘永胜 通讯员耿梅 李云庭)记者从近日洛阳市召开的卫生健康系统科技创新暨对外合作交流工作会议上了解到,洛阳市将进一步聚人才、强科研,增强群众健康获得感。

近年来,洛阳市卫生健康系统坚持以创新驱动发展,注重人才引进,使得人才资源不断集聚。与此同时,借助人才聚集,洛阳市卫生健康系统打造省级科研平台17个、市级科研平台10个、市级临床诊疗研究中心5个,共建国家呼吸区域医疗中心、国家中医脑病区域医疗中心,建设河南省罕见病实验室和豫西地区生殖医学高峰学科,有效解决群众就医“急难盼愁”问题。

到2025年,洛阳市力争形成布局合理、定位准确、管理科学、运行高效、开放共享、协同发展的卫生健康创新体系,建设5所左右市级研究型医院,15

个左右的临床诊疗研究中心,15个左右省级医学重点学科、35个左右市级医学重点医学学科,65个左右市级医学重点培育学科,65个左右市级科研平台,在部分重大疾病防治研究,新型药物、疫苗和医疗器械“卡脖子”问题研发等领域产出一批科技成果,使全市疾病防治技术研究、生物医药创新能力得到提升,争取达到国内先进水平。

在人才引进和遴选方面,洛阳市将精准实施人才招引,采取招才引智、绿色通道、柔性引进等方式,到2025年医疗卫生博士研究生引进数量力争达到600名;同时,开展45岁以下的中青年医学高端人才、中青年医学卓越团队遴选活动,培养一批掌握科技前沿新技术的优秀青年人才,打造高层次科技创新人才后备梯队,以全方位、全周期保障群众身心健康,不断增强群众的健康获得感。

驻马店市第二人民医院

急诊抢救脑出血患者

本报讯 (记者丁宏伟 通讯员张莉)近日,驻马店市第二人民医院神经外科主任林亚洲、主任医师李洪斌通力合作,为脑出血患者进行立体定向下显微微创钻孔颅内血肿清除术。

患者任某,男,69岁,入院3小时前突发言语不清,口齿不流利,右侧上下肢体抬起无力,伴大小便失禁、胸闷、心慌,家属紧急拨打120急救电话。患者在驻马店市第二人民医院急诊进行颅脑CT(计算机层析成像)检查,结果显示:左侧丘脑出血,被紧急收入该院神经外科。林亚洲带领团队进行术前讨论、分析病情,迅速制订救治方案。由于患者出血位置较关键,术中即使出现少量出血也会引起偏

瘫失语等后遗症。传统开颅手术创伤较大,手术团队与家属进行了充分沟通后,决定为患者进行立体定向下微创钻孔颅内血肿清除术。

术前,手术团队在局麻下为患者安装立体定向头架,进行CT扫描,将CT图像数据导入手术计划系统,避开重要血管及脑功能区,计算穿刺路径。术中,手术团队在立体定向系统辅助下精准穿刺血肿腔,抽出血肿,放置引流。手术历时4个多小时,患者返回监护病房继续治疗。

术后,患者复查CT,颅内出血被完全清除,肢体活动自如。经过3天的治疗与护理,患者能自行下地行走。经过一周治疗,患者康复出院。

河南省人民医院

FRED 血流导向装置在临床上投入使用

本报讯 (记者刘 畅)5月24日,河南省人民医院颅内动脉瘤专科团队为一名年轻女性患者成功植入FRED血流导向装置(改良的血流导向装置)。该院成为国内首个正式开启FRED血流导向装置临床使用的医院,标志着该院医疗团队在颅内动脉瘤治疗领域找到了新路径。

来自全球多中心的数据显示,FRED血流导向装置治疗复杂颅内动脉瘤,如大型或巨大型动脉瘤、梭形动脉瘤、串联动脉瘤、血泡样动脉瘤等,相较于

传统动脉瘤瘤体内填塞是一种更有优势的治疗方法。FRED血流导向装置可以通过重塑载瘤动脉,实现动脉瘤的完全闭塞和治愈,降低动脉瘤复发再通的风险。此外,FRED血流导向装置在全球多项临床试验中,均表现出良好的安全性和有效性。

在河南省人民医院首个接受FRED血流导向装置治疗的颅内动脉瘤患者,是一名年轻女士。她1个多月前体检时发现了颅内动脉瘤,首诊医院检查结果提示:动脉瘤位于左侧

颈内动脉眼动脉段,瘤体形态不规则。颅内动脉瘤又被称为“不定时炸弹”,确诊该疾病后患者寝食难安,最终她抱着忐忑的心情来到河南省人民医院就诊。

河南省人民医院脑血管病医院常务副院长李天晓带领的脑血管病颅内动脉瘤专科团队接诊患者后,为她做了详细的术前检查,经过充分评估、术前准备,决定为患者实施FRED血流导向装置植入术。

手术当天,在李天晓的指导下,河南人民医院颅内动脉

瘤专科主任李立完成了FRED血流导向装置释放等主要操作过程。在院内相关团队的通力配合下,手术团队用约30秒的时间,便完成了FRED血流导向装置释放这一关键环节。随后,手术团队又成功为4名颅内动脉瘤患者实施了FRED血流导向装置植入术。术后,患者均很快清醒,全身无异常反应。

FRED血流导向装置采用独特的混合编织技术,解决了传统血流导向装置输送困难、植人流程复杂等问题,多方位简化手术

流程,缩短手术时间,显著提高了手术安全性。同时,FRED血流导向装置兼容更小的21微导管,为治疗复杂解剖结构的颅内动脉瘤提供了更加丰富灵活的手术方案选择。

据李天晓介绍,在国家新医改和高值耗材集采的大背景下,河南省人民医院颅内动脉瘤专科团队创新材料和疗法,在保证提高手术安全性和临床疗效的基础上,大幅降低了手术费用,每台手术治疗费用降幅达到30%以上,既让老百姓得到了实惠,又大量节省了医保资金。

郑大一附院

开展背根神经节电刺激植入术

本报讯 (记者常娟 通讯员吴文君 李新新)日前,郑州大学第一附属医院(以下简称郑大一附院)疼痛科主任樊肖冲带领团队为一名神经病理性疼痛患者实施了DRG(背根神经节)电刺激植入术。该手术填补了省

内的技术空白,将为众多神经病理性疼痛患者提供新选择。

6个月前,患者出现左上腹和背部的神经病理性疼痛,在其他医院进行针刺、理疗、药物治疗,以及神经阻滞治疗后,疼痛症状缓解效果不佳。于是,患者

来到郑大一附院南院区就诊,樊肖冲为其仔细查、综合会诊后,制订了DRG电刺激植入术治疗方案。手术历时90分钟。术后,患者反应良好、电流稳定,有效缓解了困扰患者已久的顽固性疼痛。

据了解,DRG电刺激植入术主要是通过修复DRG处的病理状态,来阻断机体疼痛信号向脊髓节段传导,最终产生镇痛作用。经国外大数据临床检验,DRG电刺激植入术对带状疱疹后遗神经痛、慢性盆腔疼痛、疝

气修补术后的慢性腹股沟疼痛、复杂区域疼痛综合征、髌膝置换术后慢性疼痛、脚部疼痛(如糖尿病足引起的疼痛)等神经病理性疼痛,具有刺激精准、疗效确切、术后稳定性好、镇痛效果佳、副作用小的优点。



5月22日,在中牟县人民医院,医务人员为群众进行皮肤点刺过敏筛查。当天,由钟南山医学基金会发起的“呼吸健康万人筛查”——全国过敏人群健康关爱行动公益活动在该院开展。本次活动在河南省人民医院过敏反应科主任王恩勤带领团队指导下以免费屋尘螨、粉尘螨的皮肤点刺筛查为基础,筛查出过敏及潜在过敏人群,并对其进行规范化的脱敏治疗。

李志刚 李霞/摄

老人严重呼吸困难 专家助其自由呼吸

本报记者 冯金灿 通讯员 赵飞

“放置了气管支架后,我爸的严重呼吸困难症状没有了,感谢咱们医院的专家,现在他终于能自由呼吸、安稳睡觉了。”近日,在河南省肿瘤医院内窥镜诊疗中心,81岁的肺癌并伴纵隔淋巴结转移患者家属史女士拉着河南省肿瘤医院内窥镜诊疗中心大气管救治小组的青年医生余娟感激地说。

此前,余娟为患者进行了硬镜下经气管镜双支架植入术,解决了患者严重呼吸困难的症状,极大改善了晚期肿瘤患者的生活质量,也为下一步治疗争取了时间、创造了条件。

8个月前,患者因咳嗽、咯痰等症状被确诊为肺癌并伴纵隔淋巴结转移,但因年龄大、身体条件差等原因,只进行了对症治疗。最近,患者的咳嗽、胸闷症状较之前明显加重,并出现了呼吸困难,严重时只能采取坐位或半卧位才能缓解。

患者来到河南省肿瘤医院肿瘤内科就诊,入院后医生为他进

行了胸部CT(计算机层析成像)检查,发现纵隔转移的淋巴结融合团,压迫并侵犯主支气管及左右总支管,最严重处已经只剩“一线天”。

患者严重的呼吸困难会导致血氧饱和度低、呼吸衰竭,甚至出现窒息休克,如不处理,内科医生无法为患者开展任何常规肿瘤治疗。该院内窥镜诊疗中心大气管救治小组接诊后发现,患者主支气管及左主支气管严重狭窄,其中主支气管狭窄长

度约7厘米,左主支气管狭窄长度约2.5厘米。

由于气管狭窄段较长,所有的单个气管支架不能撑开全部狭窄段。余娟和麻醉团队讨论后决定使用双支架植入的手术方式,即用一根直筒形覆膜支架和一根Y形覆膜支架叠加支撑在主支气管及主支气管-隆突-左右支气管入口处,充分撑开气管,改善患者通气功能。术后,患者呼吸困难症状明显缓解。

据该院内窥镜诊疗中心医

生张俊介绍,近年来,肺癌的发病率和死亡率增长较快。对于肿瘤侵犯压迫气管,导致气管狭窄的肺癌患者,在气管镜引导下的支架植入术具有微创、高效、经济、安全的优点,已经成为解决呼吸系统疑难危重症的重要手段之一。目前,气管支架植入术主要适应证有改善气管、支气管管腔狭窄,重建气管;对气管、支气管软化部位进行支撑;气管、支气管瘘口进行封堵等。

聚是一团火 散是满天星

——“防艾专家进校园”活动走进南阳

本报记者 朱晓娟 许冬冬

“聚是一团火,散是满天星,就像咱们校园里的励志标语说的那样,我们今天相聚在这里,就是希望大学生们能够高高扛起防疫的大旗,做一名防艾志愿者,保护好自己和身边的人……”5月23日~24日,河南省“防艾专家进校园”活动走进河南工业职业技术学院、南阳医学高等专科学校。

“作为当代的大学生,你们不是医生、不是疾病预防控制工作者,不用冲在防艾第一线,你们只要做到两点:自爱和爱人。”在专家访谈环节,河南省疾病预防控制中心性病艾滋病防治研究所所长、主任医师张国龙和主任医师马彦民,南阳市疾病预防控制中心艾滋病性病防治科副主任医师丁琳,南阳市宛城区疾病预防控制中心中心艾滋病性病防治科副主任医师魏顺远等4位专家通过真实案例,对艾滋病的主要传播途径、故意传播艾滋病的法律问题、新型毒品的相关知识、预防艾滋病的“ABCDE原则”、检测和咨询及艾滋病歧视等内容进行了详细讲解。

“学校积极推进艾滋病检测咨询和综合干预服务,在预防监测、医疗救治、关爱救助和宣传教育等环节全面加强防治工作,共建艾滋病防治工作的长效机制,共筑‘抗艾防艾’的坚实屏障。”河南工业职业技术学院校长王伟介绍了本校的艾滋病防治经验和做法。

“预防艾滋病是一项长期而持续的工作,希望广大师生珍惜此次活动机会,积极参与,主动尽

责,自重自爱,珍爱生命。学校将以此次活动为契机,与社会各界携手合作、共同防艾。”南阳医学高等专科学校党委书记、副校长郭万周在活动中呼吁。

“听了专家的解说,我对艾滋病防治有了更加全面的了解。今后将承担起大学生的责任,保护自己,尊重生命,把防艾知识传递给身边更多的人,共享青春美好的未来。”参加完活动,一名大学生说。

此次活动线上线下同步进

行,内容包括专家访谈、有奖问答、防艾宣誓、文艺表演等,寓教于乐,现场气氛热烈;活动期间,当地卫生健康委、疾病预防控制中心相关工作人现场为学生开展了免费检测、防艾知识宣传等服务。

2019年以来,河南省卫生健康委员会、河南省教育厅主办、医药卫生报社联合高校开展的“防艾专家进校园”活动已经举办了39场,受到社会各界的广泛关注和赞誉。