



2023年11月4日 第120期  
星期六 癸卯年九月廿一

□主管主办单位:河南省医学会 □医药卫生报社出版  
□国内统一连续出版物号:CN 41-0024 □邮发代号:35-49  
□总第4136期 □今日12版 □网站:www.yywsb.com

订阅热线:(0371) 85967089 / 13598068882 联系人:杜如红  
国内统一连续出版物号:CN 41-0024 邮发代号:35-49 电子信箱:yywsbs@163.com

## 信阳市人民政府与河南省肿瘤医院 合作共建河南省癌症区域医疗中心

本报讯(记者冯金灿 许冬冬 王明杰)11月2日上午,信阳市人民政府与河南省肿瘤医院签订协议,依托信阳市中心医院合作共建河南省癌症区域医疗中心。河南省卫生健康委党组书记、副主任侯红,信阳市委副书记、市长陈志伟参加签约仪式,并为河南省肿瘤医院信阳医院揭牌。

省级区域医疗中心是我省“四级中心”的关键一环,起着“顶天立地”的作用,既要发挥区域医疗高地的基础支撑作用,承接省级乃至国家优质医疗资源下沉,让群众就近享受高水平诊疗服务;又要发挥对区域内医疗机构的辐射带动作用,引领县域医疗中心医疗服务能力提升。因此,建设好省级区域医疗中心,使命光荣,任务艰巨。

信阳市是有900多万人口的大

市,构建优质高效的医疗卫生服务体系,对满足群众高质量就医需求尤为重要,对实现全省卫生健康事业协同发展意义重大。长期以来,省卫生健康委高度重视信阳市卫生健康事业发展,大力支持信阳市、市政府打造大别山区域医疗中心。自2022年获批省级癌症区域医疗中心项目以来,在信阳市、市政府的大力支持下,河南省肿瘤医院和信阳市中心医院经充分沟通对接、调研论证、梳理思路、制订规划、携手共建,各项建设工作取得初步成效。

侯红在签约仪式上说,下一步,省卫生健康委将与信阳市、市政府共同努力,实施省市共建、市院共建、院院共建,共同建设好省级癌症区域医疗中心。在项目建设过程中,希望属地政府真支持,市级卫生健康部门和有关部门要加强协

作,形成合力,想项目之所想,急项目之所急,及时协调解决建设过程中的困难和问题,统筹加大政策、资金支持力度,完善各种保障措施,确保项目建设快速高效高质量推进;希望输出医院真心干,省肿瘤医院要充分发挥自身品牌、管理、技术和人才培养等方面的优势,将最优质的专科、最优秀的人才、最先进的技术、最系统的管理理念输出到信阳市中心医院,帮助当地提升医疗服务、教学、科研和管理水平,创建省级临床重点专科,真正使优质医疗资源下沉当地、惠及群众;希望依托医院真配合,信阳市中心医院要珍惜机遇,积极学习省肿瘤医院的精湛医疗技术、先进管理理念和管理模式,通过引平台、引人才、引技术、引管理,打造高水平省级癌症区域医疗

中心、高层次人才培养基地、高水平科研创新与转化平台,全面提升豫南区域肿瘤防治水平。

作为项目输出单位,河南省肿瘤医院在接下来的工作中将认真落实好省级癌症区域医疗中心建设各项任务,结合区域肿瘤发病情况和信阳市中心医院发展实际,有计划、分批次、针对性地遴选一批经验丰富、业务出众的肿瘤学科带头人加入信阳市中心医院的建设中,实地开展工作,确保输出医院真输出,依托医院真心干;同时,把信阳市中心医院纳入全省癌症防治体系建设规划,在临床重点专科建设、人才培养、科研能力提升、医院高质量发展等方面加强合作,实现双方同频共振,力争把信阳市中心医院打造成引领、辐射、带动豫南地区肿瘤防治事业发展的“高地”和“样板”。

陈志伟说,信阳市中心医院作为共建单位,要牢牢抓住发展机遇,与省肿瘤医院同向发力,自觉接受省肿瘤医院先进的管理理念和服务模式,进一步提高肿瘤疾病诊疗服务能力,降低区域内患者外转率,助推分级诊疗制度建设,努力建设成为立足信阳、辐射豫东南的省级癌症区域医疗中心。市卫生健康委要强化服务保障,协调好相关部门,以快、实、细的作风将双方合作协议执行好、落实好,真正让老百姓看到变化、感受到实惠。信阳市、市政府将从政策、人才、经费等方面全力支持,以最大程度、最好政策、最优环境与省肿瘤医院携手开创合作发展新局面,打造合作示范新标杆。

当天,河南省肿瘤医院和信阳市中心医院还举办了大型义诊活动和合作共建座谈会。

本报讯(记者丁玲)11月2日,记者从2023年郑州市初一女生HPV(人乳头瘤病毒)疫苗接种工作培训会获悉,郑州市卫生健康委、郑州市教育局联合启动郑州市初一女生HPV疫苗接种工作。

宫颈癌是严重威胁女性健康的恶性肿瘤之一,也是目前所有癌症中唯一病因明确、唯一可以早期预防和治疗、唯一有望根除的癌症。作为国家首批健康中国行动创新模式试点市之一,郑州市推进适龄女孩HPV疫苗接种工作,是试点城市的要求,更是推进健康郑州建设的重要内容。

郑州市初一女生HPV疫苗首针接种时间为2023年11月1日至2023年12月30日,接种对象为全市无接种禁忌、无HPV疫苗接种史的初一女生。此次疫苗接种采用二价或九价HPV疫苗,接种程序按照疫苗种类分为2剂次或3剂次,严格按照“知情、同意、自愿、自费”的原则,由家长自主选择是否接种及接种的疫苗品种。具体接种工作由各县(市、区)卫生健康委负责。

宫颈癌可以通过HPV疫苗接种、定期筛查和早诊早治三级防控手段全面预防。HPV疫苗接种作为宫颈癌一级预防措施,是预防宫颈癌及癌前病变的有效手段。中国女性HPV感染率按年龄呈“双峰”分布,第一个高峰在17岁~24岁,第二个高峰在40岁~44岁。在感染HPV之前接种疫苗,可以尽早产生保护性抗体,做到提前保护。世界卫生组织(WHO)建议9岁~14岁女孩作为HPV疫苗首要接种对象。因此,将初一在校女生作为HPV疫苗接种的重点目标人群,优先保障和大幅提高青春女性HPV疫苗接种率,可以更好地利用有效的社会资源,达到宫颈癌一级预防策略的最佳效果。

此前,郑州市各县(市、区)卫生健康委和教育部门联合开展了各学校初一女生HPV疫苗接种的动员和摸底工作。郑州市初一女生HPV疫苗接种意愿摸底率大于95%,HPV疫苗知识知晓率大于95%。根据摸底情况,全市初一女生HPV疫苗的接种意愿大于50%,并以此作为各县(市、区)HPV疫苗采购的依据。

## 郑州启动初一女生HPV疫苗接种工作

## 郑大一附院 牵头制订ARDS诊治指南

本报讯(记者常娟 通讯员周厚亮 刘超华)近日,由郑州大学第一附属医院急诊医学部主任孙同文牵头制订的《中国成人急性呼吸窘迫综合征诊断与非机械通气治疗指南(2023)》(以下简称《指南》)在《中华急诊医学杂志》和《中国研究型医院》杂志同期发表。《指南》制订用时1年半,是国内重症医学领域首部完整应用循证医学方法并符合世界卫生组织推荐流程的医学指南。

据孙同文介绍,急性呼吸窘迫综合征(ARDS)是一种致死率极高的非心源性肺水肿,ARDS患者约占ICU(重症监护室)总住院患者的10.4%,重症患者病死率达46.1%。随着人们对该疾病认识的不断深入和经鼻高流量氧疗的普及,其定义于今年再次更新,规定了它的新亚类(即非插管ARDS),机械通气不再是其诊断的必要条件。新定义的发布使ARDS的诊断更加提前,而对这些患者进行早期规范的干预,有助于避免进一步气管插管,从而改善预后,节约医疗资源。

《指南》围绕9个核心问题,涵盖ARDS的抗炎治疗、液体管理、俯卧位通气、体外二氧化碳清除、序贯呼吸支持、肺部超声的诊断和治疗评估价值等多个方面,旨在为此类患者机械通气之外的管理提供相对全面的循证医学证据,帮助临床医生快速准确作出诊治决策。

《指南》制订过程中,主要参与专家还有空军军医大学西京医院教授张西京、广州医科大学附属第一医院教授黎毅敏、武汉大学中南医院教授彭志勇和哈尔滨医科大学附属第一医院教授赵鸣雁等。



## “双重感染”来袭 谨防全家感染

本报记者 冯金灿 通讯员 穆倩倩

秋冬季是呼吸道传染病的高发季节。近期,流感病毒和肺炎支原体感染患者明显增多。记者走访发现,不少医院出现流感病毒和肺炎支原体“双重感染”患者,还有部分家庭出现全员感染的情况。

对此,专家提醒:要谨防“双重感染”,陪护人员要做好防护,避免家庭内传播。

**多名儿童被“双重感染”**

11月1日,今年6岁的天天(化名)在河南省胸科医院西区院呼吸与危重症医学科二病区儿童病房被确诊为流感病毒和肺炎支原体“双重感染”。

据天天妈妈李女士介绍,10月30日,天天因持续高热不退、咳嗽、呕吐等症状入住省胸科医院西区院呼吸与危重症医学科二病区儿童病房。孩子入院检查发现,肺炎支原体阳性,肺有白斑,被确诊感染肺炎支原体;后经流感病毒检测,发现孩子还

感染了流感病毒。

据省胸科医院呼吸与危重症医学科二病区主任乔亚红介绍,他们病区此前就收治了一名同时感染肺炎支原体和流感病毒的5岁患儿。该患儿突发咳嗽并高热至39摄氏度不退,经肺部CT(计算机断层成像)检查发现右下肺实变,进行病毒检测查出流感病毒+肺炎支原体阳性。

“从近期接诊情况看,‘双重感染’的患儿明显增多。”省胸科医院呼吸与危重症医学科二病区副主任医师席卓娜说。

记者近期走访省人民医院、省儿童医院等医疗机构发现,“双重感染”患者在各大医疗机构都有出现。

**家庭内传播风险增大**

11月1日上午,席卓娜所在的病区接诊了同时来就医的黄先生一家三口。

黄先生一家来自新郑市,因

7岁的孩子感染肺炎支原体,父母陪护时没有注意防护,最终导致全家感染。

“当时,我们想着大人抵抗力高,不会被传染,就没注意防护。没想到病毒这么厉害,把我们全家都感染了。”黄先生说。

李女士说,她所在的小区也出现了同楼层孩子先后感染肺炎支原体的情况。

对此,席卓娜说,肺炎支原体主要通过飞沫传播,当感染者咳嗽或打喷嚏时,空气中的飞沫就含有病原体。因此,人与人之间的传播很常见,尤其是在密切接触的情况下,如家庭成员之间。所以家人在陪护患者或者接触感染者时要做好防护,戴好口罩,注意勤洗手,及时接种流感疫苗。特别是在医院陪护患儿的家长,或抵抗力较弱者、老人等,在做好防护的同时,要注意增强体质,提高抵抗力,包括健康饮食、适当运动、保持良好心态、规律作息等。

**早诊早治很关键**

据乔亚红介绍,感染肺炎支原体后,可能是无症状的,也可能只出现上呼吸道症状,如咳嗽、咽炎等,也可能发展为肺炎支原体肺炎。当肺炎支原体造成的肺部损伤较重时,患儿的胸片会出现白色显影,即俗称的“白肺”。至于是否会发展为肺炎、“白肺”,跟孩子的身体素质及免疫水平等有关。

“对于病情较重的患儿,特别是使用药物治疗后肺部痰栓持久不退者,要考虑利用支气管镜进行肺泡灌洗治疗以清除痰栓。”乔亚红说。

记者注意到,已有患儿因肺炎支原体肺炎导致部分肺坏死的报道。

对此,乔亚红提醒,肺炎支原体肺炎在有些患者当中会出现重症表现,及时识别、及时就诊很关键。家长一定要引起重视,提前为孩子接种流感疫苗,谨防“双重感染”。如果孩子出现发热、咳嗽等症状,且持续3天以上不能缓解时,应及时到医院就诊,以免延误病情。尤其是两岁以下儿童、有潜在健康风险或免疫低下人群、接受化疗或服用抑制免疫系统药物的人群,心力衰竭、慢阻肺人群,更应尽早就医。



11月3日,宝丰县医疗健康集团县人民医院医学检验中心的检验技师正在进行样本上机操作。据了解,为提高工作效率,该检验中心安装了全自动磁悬浮轨道流水线,并签约14家乡镇卫生院,为实现县域资源共享、服务同质、结果互认提供了有效的技术支持。  
王平 吴菲/摄

### 今日导读

- 小儿静脉麻醉是怎样进行的 4版
- 卫生院如何开展健康教育 5版
- 慢性阻塞性肺疾病的防治 11版
- 肢体功能障碍的护理方法 12版



请扫码关注  
微信、微博