



2023年11月7日 第121期  
星期二 癸卯年九月廿四

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4137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

# 大病不出县 政府出钱请专家

本报记者 王平 通讯员 王春霞

“2023年以来，我县外聘专家共开展各类四级手术855例，支出外聘专家费用292.70万元，为患者节约综合费用1533.46万元，同时节约医保资金837.88万元。”宝丰县卫生健康委书记赵延军说。

宝丰县委、县政府高度关注医疗卫生事业的发展，县政府每年支出400万元用于支付外聘专家到宝丰县开展诊疗劳务费用。这项惠民政策的落地，真正实现了让群众得实惠、医院得发展、政府得信誉。

### 政府出钱请专家

11月1日上午，宝丰县医疗健康集团人民医院胸外科主任、副主任医师蔡立志，带着检查设备来到周庄镇中和寨村，为康复出院的患者李恒做健康体检。

“蔡医生就是俺的‘救星’！”听说蔡立志要来家里，李恒急忙跑到村外去迎接。他对记者说：“医院聘请省里的专家给俺做的手术，很成功！你看，俺现在恢复得相当好，干农活儿也不受影响。感谢县里的好政策！”

李恒今年69岁，他口中的“好政策”，就是宝丰县创新推出的大病外聘专家政策。

9月16日，李恒在宝丰县医疗健康集团人民医院普外胸外科接受了胸腔镜下右肺中叶腺癌根治术。“这是微创四级手术，级别高、风险大、过程复杂且难度较大。为了患者的安全，我们聘请河南省人民医院主任医师胡才为主刀医生。聘请专家的费用5000元从县政府的专项资金中支付，患者无须承担。”赵延军说。

“俺这次生病住院，手术及住院费用一共花了4.36万元，医保报销之后，自费部分只花了1.3万元。请专家的费用政府帮忙掏了，这项政策真是太好了！”李恒竖起大拇指称赞。

11月1日下午，刚办理完出院手续的宝丰县闹店镇周庄寨村患者曹超显，之前因突发室上性心动过速，聘请阜外华中心血管病医院副主任医师陈珂为其实施了快速型心律失常射频消融术。在住院期间，曹超显共花费医疗费用2.5万元，医保报销后，自费部分只花了8000元，聘请专家的费用4000元也由县政府专项资金支付。

“通过这种形式聘请专家为患者实施手术，不仅方便群众就医，还能让基层医生通过与省级专家同台手术，技术水平得到快速提升。”宝丰县医疗健康集团人民医院心血管内科主任、副主任医师朱亚军深有感触。

### 县财政每年列出预算400万元

宝丰县医疗健康集团医疗管理中心主任牛帅算了一笔账：“患者在县级医院手术，通过外聘专家既可享受省级医院同等技术水平的医疗服务且费用低，又可免去路途奔波之苦，还能省下路费、食宿费、陪护费等费用。根据往年的数据，宝丰县每年有1000多例大病患者在省级以上医疗机构就诊。如果通过外聘专家让患者留在县内治疗，一年将为群众减少各类费用支出数千万元。”

“医改的初衷，就是让老百姓少花钱，看得起病，看得好病。”赵延军说，“我们提出的医改目标是‘三有三得’，即大病有专家、慢性病有人管、医保有节余，群众得实惠、医院得发展、政府得信誉。按照这个目标，我们有了大病外聘专家这个思路，县委、县政府了解后非常重视，决定给予资金支持。”

2021年，宝丰县委、县政府特批成立大病外聘专家费用专项资金，由县财政每年列出预算400万元，专门为县域内符合条件的大病、疑难病患者聘请省级以上专家开展手术，并列入当地民生实事范畴。

2021年3月，宝丰县卫生健康委、宝丰县医保局联合出台《宝丰县外聘专家费用管理暂行规定》，明确了专项资金使用项目申报范围、申请及结算流程等，并根据宝丰县医疗健康集团各级机构上报备案的情况，拟定了外聘专家手术目录及专家库。赵延军说，从手术目录来看，除口腔科有部分三级手术外，其余百余种手术均为四级手术，聘请专家费用设定在2000元至5000元。

### 受益群众已达1772人

据了解，自2021年3月大病外聘专家政策实施以来，宝丰县受益群众已达1772例。对于这项医改创新举措，宝丰县医疗健康集团党委书记、县人民医院党委书记郭首学这样评价：“群众得实惠、医院得发展、政府得信誉、医疗服务能力快速提升，真是一举多得。”

今年7月，宝丰县居民温先生需要做先天性心脏病（房间隔缺损）介入封堵术，但该手术不在外聘专家手术目录范围，于是宝丰县医疗健康集团人民医院根据患者的实际情况，经专家会诊后，同意为患者外聘专家。最终，院方为患者聘请了河南省胸科医院副主任医师谢力民，前来为温先生做手术，走的是新增“审批手术类”流程。

在大病外聘专家政策实施过程中，宝丰县卫生健康委发现有些疑难复杂手术或新技术未在手术目录内，于是又在2021年11月推出了一条补充规定，新增“审批手术类”。“政策实施两年多，还在不断修订完善。”赵延军说，此项惠民政策已深入人心，今年以来，申请外聘专家的大病患者明显增多。

在保证手术项目资金充足的情况下，根据运行情况，宝丰县卫生健康委、县医保局还推出外聘专家坐诊项目，宝丰县医疗健康集团邀请23名省级专家每周固定时间到县级医院坐诊示教，在方便群众就医的同时，推动医院的技术水平提升与学科建设。目前，该县的创新医疗服务模式吸引不少医院前来参观学习。

“现在，外聘专家来院主刀手术，科室里至少为其配两名助手。我们同时上台，边看边学，带动了科室技术水平的提升。”蔡立志说，“外聘专家的手术费用公开透明，不用患者负担，避免了由此可能引发的医患纠纷。”据了解，2023年，大病外聘专家政策被列为宝丰县十大民生实事之一，让群众得到了实实在在的实惠，也提高了宝丰县医保资金的使用效率。

本报讯（记者常娟 通讯员周厚亮）11月5日，记者从郑州大学第一附属医院获悉，该院肿瘤科食管癌团队主任王峰、樊青霞牵头的“安罗替尼联合莫苏单抗（TQB2450）一线治疗晚期食管鳞癌单臂、多中心II期临床研究”成果在国际会议上引起广泛关注，有望改写食管癌治疗临床实践。

我国是食管癌大国，新发食管癌患者数和死亡人数均占全球50%以上。2020年，我国食管癌新发病例32.4万人，在全部癌症患者中居第六位。但食管癌的治疗一直是世界级难题，既往系统治疗手段有限，以铂类或氟尿嘧啶为基础的化疗方案，治疗有效率仅为30%-40%，且食管癌领域靶向药物相对稀缺。

近年来，免疫治疗的兴起为食管癌的系统治疗带来巨大突破，多项临床研究已证实，免疫单抗或免疫联合化疗的疗效和安全性得以验证，但仍然有耐药反应大、患者生存期提升有限等不尽如人意之处。

“这就需要我们对更多的探索，寻找新的更优的治疗方案，给患者带来更好的获益。”王峰说，今年欧洲肿瘤内科学大会公布了郑州大学第一附属医院牵头的安罗替尼联合TQB2450一线治疗晚期食管鳞癌的单臂、多中心探索性临床研究结果。该研究的人组患者为经组织病理学确诊的不可切除的局部晚期、不可切除的复发性或转移性食管鳞癌（不包括腺癌混合型），既往未接受过系统治疗或既往接受过（新）辅助治疗/根治性治疗方案结束6个月以上复发患者。研究发现，安罗替尼联合TQB2450一线治疗晚期食管鳞癌，相较标准治疗患者无进展生存时间翻倍，而毒副作用降低2倍。对于这一治疗方案，王峰认为，未来有望全方位提升晚期食管癌一线治疗患者的生存获益。

# 实现食管癌治疗研究新突破

郑大一附院

## 记者在现场

# 河南启动高校艾防宣讲活动

本报讯（记者杨须 通讯员刘占峰 丁琳）11月2日，2023年河南高校艾防宣讲暨艺术巡展活动首站在南阳理工学院启动。根据计划，至本月底，全省18个地市将陆续组织开展27场活动，通过知识竞答、演讲比赛、专题讲座、艺术巡展等多种形式，宣传普及艾滋病防治知识，提高青年学生群体防艾意识，提升其自觉抵制和防范艾滋病的能力。

活动中，南阳理工学院的多位防艾志愿者围绕《性行为与决定》《男男“难”》《性侵害和性骚扰》《为爱“套牢”尽享“性”福》等话题，以风趣的语言解说艾滋病防治知识，展示青年学生防艾魅力讲师风采，号召青年学生做防治艾滋病、关爱艾滋病患者的宣传者、倡导者、践行者。

本次高校艾防宣讲活动由河南省疾病预防控制中心、河南省疾病预防控制中心主办。现场，还举行了“河南省百千万艾滋病防治宣传志愿者服务队”旗帜的授旗和传递仪式，并进行了“百千万艾滋病宣传志愿者”招募。

河南省疾病预防控制中心性病艾滋病防治研究所相关负责人说，艾滋病防治重在预防，在缺乏有效疫苗和治愈方法的情况下，宣传普及防艾知识，是遏制艾滋病传播的主要策略之一。值得警惕的是，艾滋病感染性传播行为方式隐蔽，防控难度大，全省青年学生病例报告数持续增长，尤其是男男同性行为感染增加速度较快，高校艾滋病防控不容乐观。他鼓励广大青年学生树立“每个人是自己健康的第一责任人”的理念，进一步增强对个人、家庭、社会的责任感，带头学习传播防艾知识，落实艾滋病防治措施，做到知行合一。

在专家答疑互动环节，南阳市卫生健康委体育委副主任李志伟、南阳市疾病预防控制中心主任刘旭等专家，以生动的语言、真实的案例和数据，分析了艾滋病的发病原因、传播途径、预防措施等，并就青年学生如何预防艾滋病等知识进行了讲解。

# 全国首档科学喂养健康服务类节目《宝贝厨房》上线

本报讯（记者冯金灿 通讯员孟华）11月3日，由河南省卫生健康委、河南广播电视台主办，河南省健康中原服务保障中心联合河南广播电视台都市频道承办的全国首档科学喂养健康服务类节目《宝贝厨房》上线。河南省卫生健康委副主任周勇等出席发布会。

《宝贝厨房》节目以3岁以内婴幼儿成长时间为主线，对应每个阶段婴幼儿成长遇见的问题，通过育婴达人演示婴幼儿

食物制作，辅以儿童保健专家指导，倡导科学育儿理念，普及科学育儿知识，为养育人提供婴幼儿营养照护和健康管理等方面的帮助，助力儿童健康成长。

周勇在发布会上说，河南省卫生健康委高度重视健康教育与健康促进工作，不断探索针对不同人群的健康教育路径，丰富健康科普形式，紧紧围绕生命全周期，倡导健康理念、普及健康知识，培育健康行为，传授健康技能。《宝贝厨房》节目的

开播，将满足家庭对科学喂养的需求，为儿童健康成长打下坚实的健康基础，小切口成就大效果，是健康教育细分受众、细化内容、精准传播的有益尝试。

据介绍，《宝贝厨房》节目上线后，将加大对科学喂养的宣传力度，通过线上线下各类活动，普及科学喂养知识和技能，携手各方为家庭创造健康喂养环境，努力将科学喂养的理念和技巧传播到千家万户。



↑11月5日，在修武县第一中学，修武县人民医院中医专家带同学们体验针灸疗法。据了解，为深入推进修武县中医药事业高质量发展，营造县域中医药文化和中医养生保健氛围，连日来，修武县卫生健康委、县人民医院组织开展“中医药文化进校园”主题活动，组织中医专家走进中小学校，开展中医知识普及活动，营造了爱中医、学中医、用中医的良好氛围。

# 河南省肿瘤医院 淋巴水肿治疗新技术填补省空白

本报讯（记者冯金灿 通讯员王晓凡）近日，河南省肿瘤医院乳腺科淋巴水肿团队成功为患有严重淋巴水肿的张女士实施了“血管化淋巴组织瓣联合淋巴管-静脉吻合术（VLNT+LVA）”，填补了河南这项技术的空白。

5年前，张女士罹患乳腺癌，经手术治疗后恢复良好，但术后出现右侧上肢淋巴水肿问题，几乎丧失劳动能力，尝试过保守治疗但收效甚微。为解决病痛，张女士来到河南省肿瘤医院乳腺科淋巴水肿门诊求治。

根治肿瘤的淋巴清扫术是导致继发性肢体淋巴水肿的常见因素。接受过乳腺癌改良根治术且行腋窝淋巴结清扫术和放射治疗的患者，出现患肢淋巴水肿的概率高达30%。如果放任不管，可导致肢体炎症反应、反复感染、溃烂等，后期可转为恶性病变。

当前，淋巴水肿的治疗包括保守治疗和手术治疗。保守治疗仅适用于轻度淋巴水肿患者，如果效果不佳或水肿程度严重，患者需要及时进行手术治疗。淋巴管-静脉吻合术（LVA）、血管化淋巴组织瓣移植术（VLNT）是目前临床应用最为广泛的两种手术方式。去年，河南省肿瘤医院乳腺科在头发丝粗细的淋巴管和静脉血管上搭建回路，在全省率先完成了“肢体淋巴管-静脉吻合术”。

张女士的病情较重，单纯的“肢体淋巴管-静脉吻合术”很难达到持续消肿的效果。后经多学科专家讨论，该科副主任医师郭旭辉决定为其实施远期消肿效果更好、但手术难度更高的“血管化淋巴组织瓣联合淋巴管-静脉吻合术”。这种手术是用患者腹股沟（大腿根部）带血管的淋巴结及周围的脂肪组织等以皮瓣形式游离，移植到水肿的右侧上肢，再通过吻合发丝粗细的淋巴管-血管，重建淋巴通路，减轻肢体淋巴水肿症状。

术中，郭旭辉精准定位患者功能性淋巴管和引流静脉，同该科医生袁喜龙、王启隆等历时7小时完成手术，从根本上解决了张女士的病痛。

### 今日导读

提高中医教学质量刍议	10版
儿科疑难疾病辨治三则	11版
饮食减油 为健康加油	12版