

新型纳米材料或可用于真菌性角膜炎治疗

本报讯（记者冯金灿 通讯员张晓华）近日，河南省人民医院眼科药物研究室研究团队开发设计了一种新型纳米材料抗真菌滴眼液，能有效克服给药障碍和杀灭病原真菌，为真菌性角膜炎的治疗和新型抗真菌药物的开发提供了新思路。相关研究论文《正电碳点滴眼液发挥抗真菌性能和克服角膜屏障作用高效干预真菌性角膜炎》在国际知名期刊《纳微快报》上发表。

作为一种高致盲性感染性疾病，由于抗真菌药物开发长期的滞后性和眼部给药的固有屏障作用，使得真菌性角膜炎临床可用药物少，治疗棘手。因此，开发新型的眼部用抗真菌药物和药物剂型对于改善真菌性角膜炎疗效具有重要意义。

在真菌性角膜炎领域长期研究的基础上，研究人员构建了一种碳点基纳米材料抗真菌滴眼液。该碳点纳米材料具有较小的粒径（5纳米）和适中的表面电位，赋予抗真菌滴眼液在延长眼表滞留的同时，兼具打开眼表细胞间紧密连接、克服眼表给药屏障、提高真菌性角膜炎疗效的作用。该抗真菌滴眼液具有良好的生物安全性、优越的体外和体内抗真菌性能，有助于减少药物毒副作用，降低治疗成本。

促进二级以上综合医院、妇幼保健机构中医科室全覆盖 足不出县看好中医

□冯金灿 乔晓娜 侯林峰

“不痛了，真是太神奇了……”4月10日，在许昌市妇幼保健院中医科，李女士激动地说。

李女士怀孕37周了，本来全家人都在高兴地等待新生命的到来，没想到李女士突发脚部剧痛，腰部也有放射性疼痛，被紧急送到许昌市妇幼保健院后确诊为肾结石引发的疼痛。

“因为李女士快足月了，很多常规的治疗方法无法使用。我们了解病情后，沿着肾经施针，2分钟后患者的疼痛症状缓解。”该院中医科医生李梦阳说。

据李梦阳介绍，许昌市妇幼保健院所有临床科室都有中医师，都能开展特色中医适宜技术；院内还设有中医科，可以开展针灸、贴敷、小针刀等中医特色疗法。

其实不仅是李女士，在全省范围内，群众在二级以上综合医院和

妇幼保健机构都能享受中医药服务。

近日，记者就二级以上综合医院、妇幼保健机构中医药服务建设情况进行了走访调查。

健全服务体系 在“家门口”就能看好中医

走进漯河市第二人民医院中医科，映入眼帘的是挂满走廊一面墙的锦旗。治疗室内，该院中医科主治医师朱青霞正为一位腰痛患者针灸。只见她一边轻声与患者对话，一边选穴、着力、捻转、提插……

为了让更多群众在家门口就能享受中医药服务，近年来，河南持续加强中医药服务体系。2021年，河南省卫生健康委印发的《关于推进综合医院、专科医院中医科室标准化建设的实施意见》提出，到

2022年年底，全省二级以上综合医院均要设置符合标准的中医临床科室、中药房、煎药室和治疗室。2022年，省政府印发的《河南省“十四五”中医药发展规划》提出，推动综合医院、专科医院和妇幼保健机构以满足人民群众多元化中医药服务需求为导向，持续完善综合服务功能，设置符合标准的中医临床科室、中药房、煎药室和治疗室，配备中医药服务设施设备和人员。

有了政策支持，全省二级以上综合医院、专科医院和妇幼保健机构积极行动，不断增加中医药服务设施设备，配备中医药相关人员，规范开展重大疾病中西医协同机制和会诊机制，中医药服务能力迅速提高，老百姓在“家门口”就能看好中医。

为了更好地推进中医药发展，襄城县人民医院拟定了促进中医药发展规划，成立国医堂并设立8个诊室，鼓励临床科室开展中医特色治疗；引进中医药硕士研究生2名，成立中医药管理委员会，组建中医药制剂研发小组和推广小组，持续扩大中医药影响力。

类似的情形也出现在邓州市妇幼保健院。2018年，该院按照《邓州市“仲景国医堂”工程建设实施方

案》要求，设置了仲景国医堂，开展了中医妇科、中医儿科门诊等中医药业务，在产科病区、儿科病区、门诊设置了中医药特色服务治疗室，满足了为患者提供便利、优质、高效的中医药服务的需求。2021年，该院申请建设标准化“妇孺国医堂”，派出多批次医务人员外出培训学习中医适宜技术，加大中医药人才引进力度，仅2023年就引进9名中医院校毕业生，开展了49项中医适宜技术。

从2020年至今，河南省卫生健康委积极鼓励西医学习中医，旨在培养一批掌握中医辨证论治、理法方药，能熟练运用中医、西医两种诊疗方法的中西医结合人才。截至目前，全省共有7万多名非中医类别医师参加“西学中”培训。学员通过结业考核后，根据不同培训年限可开具中成药及中药饮片处方、参加中西医结合职称评聘等。

同时，河南还持续加强基层中医药人才队伍建设，实施县级中医医院骨干医师和专科带头人培养等项目；通过开展中医全科医生转岗培训、住院医师规范化培训，为基层培养2000名以上中医类别全科医生；开展基层中医适宜技术培训，鼓励名老中医专家在基层设立专家传承工作室，扩大师带徒范围和数量，为基层医疗卫生机构培养骨干人才；创新基层中医药人才培养、选拔、流动和职称晋升机制，以中医经典理论、临床能力、学术水平和工作业绩为重点，完善中医药人才职称评价标准，构建符合中医规律的绩效评价标准体系；建立高年资中医医师带徒制度，与职称评聘、薪酬分配、评比表彰等挂钩。

和谭操杰类似，近年来，在全省范围内积极学习中医药知识和适宜

技术的临床医生不在少数。

谭操杰是襄城县人民医院，被分到内分泌肾病科工作。入职以来，谭操杰先后跟诊多位老中医，学习利用中西医结合方法治疗内分泌疾病和肾病。后来，谭操杰先后到河南中医药大学第一附属医院、河南省中医院、山东省中医院学习中西医结合治疗糖尿病、甲状腺疾病、风湿免疫病、肥胖病等技术。

“经过学习，我平均每天接诊的患者从五六十人增长到一百余人。”谭操杰说。

谭操杰类似，近年来，在全省范围内积极学习中医药知识和适宜

本报讯（记者冯金灿 通讯员侯金斤）4月18日，记者从河南省四河流域环境与健康综合监测及相关风险评估启动会暨技术培训班上获悉，河南今年要利用专项经费首次启动四河流域环境与健康综合监测及相关风险评估工作，探索建立我省环境因素与人体健康监测及风险评估体系，完善评估机制。

河南省卫生健康委副主任、省疾控局局长、省疾控中心党委书记郭万申参会并讲话。

近年来，我省环境健康危害因素监测工作稳中求进，不断创新。2014年以来，城乡水质监测体系日臻完善，饮用水质量显著提升。全省空气污染对人体健康影响监测工作自2013年在郑州启动以来，已逐渐覆盖5个城市、10个县（区）。在省疾控中心的带领下，全省疾控系统与生态环境、气象、公安、教育等部门建立了密切协作机制，在疾控系统内部建成了“直达一线、全程质控”的管理模式。2019年，河南省疾控中心被评为首批“国家环境健康风险评估试点”。

郭万申说，河南因独特的地理位置，是全国唯一横跨长江、黄河、淮河、海河四河流域的省份，也是南水北调中线工程起点，肩负着保障首都等北方地区水资源安全的重要使命。四河流域环境与健康综合监测及相关风险评估是河南利用中央转移支付项目资金创立的地方特色项目。全系统要建立健全工作协同机制，强化全流程质量控制，推动工作成果加速转化，确保四河流域环境与健康综合监测及风险评估工作取得实效。

郭万申强调，各级疾控作为牵头部门，要切实担当作为，狠抓工作落实，积极建立常态化数据共享机制，推进本地化方案制订、督导检查、考核评估、项目总结等全流程工作。各级疾控中心要成立专门工作组织，由领导小组抓好统筹，由专业工作组负责各专项工作。省疾控局和省疾控中心要起到示范带动作用，严格按照时间节点推动项目开展。各项目市县参训人员要切实掌握采样、监测、资料收集、数据分析等关键技术，把监测项目各项要求落实落细。

4月17日，在确山县一家幼儿园内，小朋友在确山县人民医院口腔科医务人员带领下，学习如何正确刷牙等口腔卫生保健知识，以增强自我口腔保健意识，降低龋齿发病率。

丁宏伟 刘丽君 景文慧/摄

河南启动四河流域环境与健康综合监测及相关风险评估

聚力推进 中医药强省建设

赴省医学科学院等地参观考察 省卫生健康委组织老同志

本报讯（记者朱晓娟 许冬冬）4月17日，河南省卫生健康委组织离退休干部赴郑州市航空港区考察省医学科学院、“两院一中心”、省中医药科学院等。刘全喜、郑宗秀等40余名离退休干部参加活动，省卫生健康委及省医学科学院有关领导陪同调研。

老同志先后参观了“两院一中心”建设指挥部，省医学科学院科技馆、电生理研究所、康复医学研究所、眼科研究所，中原医学科学城沙盘等地。每到一处，老同志都认真听取情况介绍，与项目负责同志、企业员工、科研人员深入交流，详细了解技术研发、人才引进等项目进展情况，积极体验先进检查设备及康养项目，并对省医学科学院的建设提出思路、建议。

面对医学科技取得的新突破、新进展，老同志给予了充分肯定，一致认为，近年来，省委省政府系统谋划、高位推进科技创新工作，省卫生健康委以重建省医学科学院为牵引，统筹推进全省医学领域科技创新资源，构建完整的医学科技创新体系，为建设国家创新高地提供有力支撑，为建设现代化河南增势赋能。老同志纷纷表示，将充分发挥自身经验优势，不忘初心，积极在发展医药健康新质生产力方面发挥作用，为河南省卫生健康事业高质量发展增添正能量。



河南省2023肿瘤登记年报发布

全省恶性肿瘤新发病例约28.8万例

本报讯（记者冯金灿 通讯员王晚凡 陈琼）近日，河南省癌症中心发布河南省2023肿瘤登记年报。数据显示，河南省总体癌症发病率为279.74/10万，即每10万人中有279.74人患病，估计全省恶性肿瘤新发病例约28.8万例。男性总体发病率高于女性，城市地区发病率高于农村地区。

肺癌、乳腺癌、胃癌、食管癌、肝癌、结直肠癌、子宫颈癌、甲状腺癌、子宫体癌、前列腺癌等依然是我省发病率前十的恶性肿瘤，约占全部恶性肿瘤的78.06%。在众多癌症类型中，乳腺癌位居女性恶性肿瘤发病率第一位，占女性全部恶性肿瘤病例的17.44%；肺癌是男性最常见的恶性肿瘤，占男性全部恶性肿瘤病例的25.36%。

恶性肿瘤的发病率呈现一定的年龄变化特征：发病率在29岁以下人群中处于较低水平，在30岁以上人群中明显升高，在85岁以上人群中达到最高峰。从性别来看，在55岁之前，女性的发病率高于男性，而55岁之后则反之，呈现男性高于女性的特征。不同的癌症具有不同的年龄变化特征，比如肺癌在40岁之前发病率相对平稳，之后则快速上升，在85岁年龄组人群中达到峰值；前列腺癌发病率从60岁开始快速上升，在85岁年龄组人群中达到峰值；乳腺癌和甲状腺癌的发病高峰则在50岁左右。

数据显示，河南总体癌症死亡率为163.02/10万，男性死亡率高于女性，城市地区死亡率低于农村地区。与发病情况一致，随着年龄的增长，恶性肿瘤死亡率逐渐升高，在85岁以上人群中达到峰值。无论城市地区还是农村地区，各年龄组的男性死亡率均高于女性。

河南省肿瘤登记地区恶性肿瘤死亡排前十位的是肺癌、胃癌、肝癌、食管癌、结直肠癌、乳腺癌、子宫颈癌、脑及中枢神经系统、胰腺癌和前列腺癌，约占全部肿瘤死亡病例的82.9%。不管男性还是女性，肺癌均是导致恶性肿瘤患者死亡的最主要原因，肺癌死亡病例占全部死亡病例的24.99%。

据介绍，在过去十年里，河南省恶性肿瘤的中标发病率总体保持稳定，但不同部位恶性肿瘤的流行趋势存在差异。在我省肿瘤防控工作的持续推动下，原本高发、高发的消化系统肿瘤，如胃癌、食管癌和肝癌的发病率和死亡率持续下降；但随着居民生活方式的改变，癌症相关危险因素也发生改变，加之医疗诊断设备更先进及技术水平提高，与此相关的肿瘤如乳腺癌、结直肠癌、子宫颈癌、甲状腺癌、前列腺癌等发病率呈上升趋势，肺癌和子宫体癌的发病率则趋于稳定。

今日导读

- 防癌抗癌 早筛早诊 2版
- 新生儿窒息的救与防 6版
- 手卫生与疾病预防 7版
- 糖尿病管理三要素 8版