

中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平近日对加强文化和自然遗产保护传承利用工作作出重要指示指出,“北京中轴线——中国理想都城秩序的杰作”和“巴丹吉林沙漠—沙山湖泊群”“中国黄(渤)海候鸟栖息地(第二期)”成功列入《世界遗产名录》,对于建设物质文明和精神文明相协调、人与自然和谐共生的中国式现代化具有积极意义,为世界文明百花园增添了绚丽的色彩。

习近平强调,要以此次申遗成功为契机,进一步加强文化和自然遗产的整体性、系统性保护,切实提高遗产保护能力和水平,守护好中华民族的文化瑰宝和自然珍宝。要持续加强文化和自然遗产传承、利用工作,使其在新时代焕发新活力、绽放新光彩,更好满足人民群众的美好生活需求。要加强文化和自然遗产领域国际合作,用实际行动为践行全球文明倡议、推动构建人类命运共同体作出新的更大贡献。

这家卫生院用好“369”人才

本报记者 常娟 王正勋

14人被选派到上级医疗机构进修学习,10人参加市、县级举办的骨干医师培训班,16人参加在在职学历提升计划……连日来,记者在长葛市采访发现,“369”人才工程在南席镇卫生院发挥了重要作用。目前,在该院工作的“369”人才达19人,位居当地基层医疗卫生机构前列。

为夯实基层卫生人才队伍建设,2015年,省政府启动实施基层卫生人才培养“369”人才工程,计划通过培训、培养、引进3种途径,用6年时间,实施医学院校毕业生特招、基层骨干医师培训、基层卫生人才在职学历提升等9项计划,培养一支满足基层需要的人才队伍。目前,该人才工程仍在各地继续实施。

据南席镇卫生院副院长张俊杰介绍,该院对现有的58名职工采用6种方式挖潜育才。

其一为每年选派3名~5名青年业务骨干到省、市、县上级医疗机构进修学习,从2017年开始到现在,有14人参与;其二为选派人员积极参加河南省基层骨干医师培训,从2019年开始到现在,有10人参加;其三为本院高资历老师带教,截至目前,有10人加入“师徒徒”模式;其四为参加河南省基层卫生人才在职学历提升计划,目前有16人提升学历;其五为参加网络继续教育学习;其六为青年医生进行讲课锻炼。

中医理疗科主治医师宋晓瑞曾于2019年~2021年到河南省中医院进修。进修期间,南席镇卫生院为其发放绩效和基本工资,保证了宋晓瑞的基本生活。学成归来,宋晓瑞积极把拔罐、温灸、火龙灸等中医适宜技术应用于临床,既惠及了患者,也提升了科室常见病的诊疗

水平。“医院对我们的进修学习很支持,我打算明年继续去进修,目标是河南中医药大学第一附属医院或河南省中医院。”宋晓瑞说。

不仅是宋晓瑞,南席镇卫生院内科全科主治医师黄亚飞也积极提升自己的业务能力。黄亚飞曾于2019年到许昌市中心医院内分泌科进修半年,学习糖尿病等慢性病的规范用药。2022年,南席镇卫生院组建卒中、胸痛救治单元时,黄亚飞又去长葛市人民医院学习溶栓这一治疗方法。

“2023年,我院成功创建为河南省第一批卒中、胸痛救治单元达标合格单位,截至目前,已成功为6位脑梗死患者实施溶栓治疗。”言语间,黄亚飞充满了自豪。

为提升每位职工的业务水

平,南席镇卫生院还专门设立了青年医师讲课制度,每周至少开展一次全院业务学习,并对积极参加讲课的青年医生给予奖励。从2022年开始到现在,有14人参与讲课。

张俊杰介绍,南席镇卫生院在长葛市最东端,北临开封市尉氏县,南接许昌市建安区,东连许昌市鄢陵县,素有“鸡鸣闻四县”之称。其距离长葛市有30公里,由于条件限制,他们最担心的就是留不住人才。为此,南席镇卫生院积极挖掘内部潜力,通过各种途径培养好本土人才,用好人才。

目前,在南席镇卫生院卫生专业技术人员中,拥有本科及以上学历者有26人,占卫技人员总人数的50.9%;注册在岗医师20人,注册在岗护士22人,注册在岗副高级及以上职称医师5人,注册全科医师8人,加注儿科的全科医师1人,公共卫生类别医师1人。在南席镇卫生院,医务人员可识别病种数达184种,能收治住院的病种数达80种,可以开展外科、骨科等常规手术20余种。2023年,南席镇卫生院门诊急症达72691人次,入院量达867人次,切实守护了一方百姓的健康。

记者 在现场



↑8月6日,在沁阳市人民医院,志愿者帮助群众测量血压。为更好地方便群众看病就医,增进医患之间的和谐互动,从今年6月开始,沁阳市人民医院每天安排4名志愿者在门诊、病房开展志愿服务。志愿者们身穿红马甲穿梭在门诊楼、病房楼大厅,维持就诊秩序,主动帮助就诊群众,受到了群众的一致好评。

王正勋 侯林峰/摄

帮助当地医生完成首例气管镜下活检术

本报记者 丁玲

“检查之前以为会有各种不适,没想到一觉睡醒就完成了。”近日,中国援厄立特里亚第17批医疗队与当地医生共同完成了厄立特里亚首例气管镜下活检术后,患者连连感叹。

患者有20年的糖尿病史和35年的吸烟史,因咳嗽4个多月被转诊至奥罗特医院。医疗队队员韩校鹏和奥罗特医院内科主任高以特姆为其完善了CT(计算机层析成像)检查,结果显示患者右肺存在占位性病变。

气管镜下活检是明确诊断的有效方法。但奥罗特医院没有开展过气管镜下活检术,加之患者肺功能较差,全麻后进行检查存在一定的风险。高以特姆希望中国专家能够给予他们帮助。

韩校鹏将这一情况汇报给了医疗队队长韩东明。随后,韩东明与郑州大学第二附属医院院长简立国取得联系,决定进行线上多学科会诊。

在中国医疗队驻地远程会诊中心,参会专家一致建议患者在全麻下接受气管镜下检查。术中需严密监测患者的生命体征,可在检查过程中进行刷片和支气管肺泡灌洗,并根据情况考虑进行气管镜下活检,以明确诊断。手术过程中,还需要特别注意患者的血氧饱和度和出血风险,并备

足抢救药品和器械。诊断一旦明确,可根据分期结果选择手术、化疗、靶向治疗等方式。

随后,高以特姆、韩校鹏和麻醉医师杨影为该患者进行了全麻下的气管镜下检查。在韩校鹏的指导下,高以特姆顺利完成了活检、刷片和支气管肺泡灌洗,镜下观察未见活动性出血,出血量少。

在整个检查过程中,患者生命体征平稳,手术顺利。该例气管镜下活检术填补了该国在气管镜操作技术方面的空白。



全国全科住培管理者到豫『进修』

本报讯(记者常娟)近日,中国医师协会在郑州举办第一期全科专业住院医师规范化培训(以下简称住培)基地管理人员培训班,来自全国各地的600余名全科专业住培基地管理人员共同探讨全科住培热点、难点问题及全科医学的未来,携手推动全科住培事业迈向新高度。

本次培训班由中国医师协会、中国医师协会全科医生教育培训专家委员会、中国医师协会全科医师分会主办,河南省人民医院协办。培训围绕全科医学培训政策、全科住培标准解读、全科医学发展现状、全科医学科建设运行、全科基层实践基地建设与管理等15个事关全科住培发展的重点问题,特邀中国医师协会全科医师分会名誉会长杜雪平、浙江大学医学院附属邵逸夫医院全科基地主任方力争、西安医学院第一附属医院院长于照祥等19个国内知名专家授课。其中,杜雪平对全科专业住培基地标准和全科住培内容标准进行了解读,方力争作了《创新基地管理模式,培养合格全科医生》专题授课。

据了解,河南省委、省政府高度重视全科医学发展,经过多年努力,目前全省每万人口全科医生数已达到4.5人,提前完成了“十四五”规划的3.93人目标。河南省人民医院作为省内医疗行业的领军者,不仅在临床医疗方面取得了卓越成就,更在全科医学教育和培训方面积累了丰富经验。该院依托其强大的学科实力和丰富的教学资源,为全省乃至全国培养了大量优秀的全科医生,为全科医学事业发展作出了重要贡献。

河南省卫生健康委科技教育处处长孙威说,目前,全科医生的培养与使用仍面临诸多挑战。如何进一步提高培训质量,如何优化资源配置、完善政策环境,是业内需要深入思考和探索的问题。他期望,全科医生培养要强化顶层设计,完善培训体系,要从全局出发,确定科学合理的培训规划,明确培训目标和要求,确保培训工作的系统性和连贯性。同时,要加强培训基地建设,提升师资队伍和教学设施水平,为学员提供良好的学习环境和实践条件。相关部门要积极搭建学术交流平台,促进不同地区、不同医院之间的交流与合作,通过分享成功经验、探讨问题与挑战、共同研究解决方案等方式,推动全科医学事业的繁荣发展。

本次培训班还增设对话环节,每位讲者讲课结束后,会对学员提出的问题进行现场解答。理论授课和考试结束后,与会者分批到河南省人民医院、北下街社区卫生服务中心进行参观学习。

今日导读

- 三十多小时车程他三次救人 2版
- 河南省医学伦理学学科发展 3版
- 哪些抗癌药与葡萄柚“相克” 4版

家族多人接连患癌 专家揭示背后『元凶』

本报记者 张琦 通讯员 王晓凡

近日,郑州的王女士一家遭遇了一场突如其来的健康危机。自10年前王女士的母亲确诊卵巢癌以来,家族中相继有两位女性亲属——王女士的小姨和表姐,分别被确诊为乳腺癌和卵巢癌。这一连串的噩耗让王女士既震惊又恐惧,不禁质疑:为何癌症会如此频繁地侵袭她的家族?

为了寻找答案,王女士决定向医学专家求助。她得知中国医学科学院肿瘤医院医院的专家已入驻河南省肿瘤医院,便立即前往咨询。在该院妇科主任医师李晓光的诊室内,王女士详细讲述了家族病史,并表达了深深的忧虑。

李晓光在认真听取了王女士的叙述后,建议她们一家进行基因检查。检查结果令人震惊:3位癌症患者均存在BRCA1基因(乳腺癌1号基因)突变。据此,李晓光诊断王女士的家族患有遗传性乳腺癌—卵巢癌综合征。

遗传性乳腺癌—卵巢癌综合征是一种由BRCA基因(乳腺癌易感基因)胚系突变引起的遗传性癌症易感综合征。BRCA基因分为BRCA1基因和BRCA2基因(乳腺癌2号基因)两种亚型,携带这些突变基因的人患乳腺癌和/或卵巢癌的风险显著增加。据统计,BRCA1/2基因突变可使女性乳腺癌的发病风险提高5倍,卵巢癌的发病风险提高10倍~30倍。

李晓光强调,遗传性乳腺癌—卵巢癌综合征不仅影响女性,家族中的男性成员同样面临风险。他们可能因BRCA1/2基因突变而增加乳腺癌、胰腺癌、前列腺癌等多种癌症的发病概率。因此,他建议具有此综合征家族史的男性和女性都应进行遗传咨询和基因检测。

针对BRCA1/2基因突变携带者,河南省肿瘤医院妇科主任医师罗艳林提出了多项预防措施。她建议这些人群提高防癌意识,密切关注身体变化;定期进行乳房自检和乳腺、卵巢等部位的超声检查;必要时可考虑进行预防性手术以降低癌症发生风险。同时,家族男性也应根据医生建议进行相应的肿瘤筛查。

放射性粒子植入治疗 缓解八旬老人病痛

本报记者 丁玲 通讯员 王师一楠

50岁的李先生最近满面愁容,吃不下饭,睡不着觉。原来几个月前,李先生80岁的老父亲被确诊了肺癌——肿瘤长在右肺下叶,最大的肿瘤直径有7厘米。看了好几家医院,均被告知为恶性肿瘤,已是晚期,没有手术机会,需要做化疗。

但父亲同时患有高血压病、冠心病,李先生十分担心,害怕父亲承受不住治疗带来的副作用。一次聊天中,李先生听同事说自家有个亲戚也是肺癌,需要放化疗,在郑州市中心医院呼吸与危重症医学科一病区得到了救治。其治疗既能免去放疗的痛苦又能控制肿瘤。李先生听说后,立即预约了该院呼吸内科大科主任、呼吸与危重症医学科一病区主任张华的号。

张华团队里的主治医师郭世放、魏江波为李先生的父亲做了全面评估。随后,经过多学科会诊,团队为其确定了个性化治疗方案——放射性

粒子植入治疗。在CT(计算机层析成像)引导下,为患者植入碘-125放射性粒子。整个治疗过程安全无痛苦,患者术后恢复也比较快。

张华说,放射性粒子植入治疗技术,是一种将放射源植入肿瘤内部,让其摧毁肿瘤的治疗手段。手术方式通常是通过CT引导将粒子直接通过皮肤穿刺进肿瘤内,可以最大限度降低对正常组织的损伤。

手术顺利完成。术后第三天,患者就出院了。术后40多天,李先生带着父亲来复查,肿瘤直径竟然缩小到3.5厘米。

张华介绍道,粒子植入术可以一次性对多个转移病灶进行治疗,且可反复植入。不像手术切除后复发的病例,手术再次切除率很低;也不像外放疗,达到一定的放射剂量就不可再进行放疗。此外,粒子植入术属于微创手术,高龄、身体状况差、不能耐受麻醉和手术的患者均可以接受。



请扫码关注 微信、微博