

开封确定两项 卫生健康相关重点民生实事

本报讯（记者张治平）开封市十六届人大四次会议选出了十项重点民生实事，其中加强医疗卫生服务能力建设和提高妇女、儿童和青少年健康保障水平为卫生健康领域相关内容。

加强医疗卫生服务能力建设。提升基层医疗卫生服务能力，线上培训乡村医师7000名，线下培训基层骨干医师200名；培训家庭医生团队51个，不少于200人；科学建设社区卫生服务站14个左右。推动开封市中心医院新院区建设项目一期、开封市中医院新院区建设项目二期

投入运营，开设床位2450张。

提高妇女、儿童和青少年健康保障水平。对符合条件的适龄妇女免费开展“两癌”（乳腺癌、宫颈癌）筛查，各完成检查不少于31500人；对符合条件的早中期孕妇开展免费血清学筛查和免费彩超筛查，对新

生儿开展免费“两病”（新生儿先天性甲状腺功能低下症和苯丙酮尿症）筛查和免费听力筛查，全市孕早中期、产前筛查覆盖率达到65%，新生儿“两病”筛查率、听力筛查率均达到95%。对具有开封市户籍或居住证且符合条件的残疾儿童和孤独

洛阳市中心医院 『辨证施护』服务 中医护理门诊可提供

本报讯（记者刘永胜 通讯员高 鸽 樊梦真）近日，洛阳市中心医院中医护理门诊推出了一项举措——具备挂号资质的护士可在中医护理门诊直接为患者提供“辨证施护”服务，并开具相应治疗项目。

过去，患者需要医生开单据，才能接受中医护理服务。现在，在洛阳市中心医院中医护理门诊，具备专业资质、经验丰富的护士可以直接为患者提供挂号服务。他们可以对患者进行细致的辨证分析，从而制订个性化的护理方案。这一举措不仅丰富了中医护理门诊的服务内容，还为患者提供了更加便捷、专业的中医护理服务。

“辨证施护”是中医护理的核心，强调根据患者的体质、病情等因素，采用不同的护理方法和手段。除了“辨证施护”，洛阳市中心医院中医护理门诊的护士还可以根据患者的病情和需求，开具药物罐、艾灸、穴位贴敷、耳穴压豆、虎符铜砭刮痧等中医特色治疗项目，为患者提供全方位、多层次的中医护理服务。



医疗和疾控机构后勤安全生产工作管理指南(2023年版) (节选)

第8部分 食堂餐饮系统安全管理指南

5.2.7 警示标识设备设施

5.2.7.1 针对容易产生生产安全问题的各环节，食堂应在相应场所内设立警示标识。

5.2.7.2 警示标识的设备设施管理内容、设计与设置应符合《餐饮业现场管理规范》(SB/T 10580)和《安全标志及其使用导则》(GB 2894)的相关要求。

5.2.8 其他安全相关设备设施应参照《餐饮服务明厨亮灶工作指导意见》，采用透明、视频

等方式，向社会公众展示餐饮服务相关过程。相关设备设施要求如下：透明式展示的，可通过建造透明玻璃窗、玻璃墙等设施向公众展示；视频式展示的，可通过设置视频展示设备，向社会公示生产过程。设备设施要定期维护清洁，确保视频清晰，视频信息保存不少于7天。

5.2.9 废弃物存放设备设施

5.2.9.1 食品处理区内可能产生废弃物的区域，应设置废弃物存放设备设施，内壁光滑，易于清洁，并有明确标识。

5.2.9.2 废弃物存放设备应配有盖子，防止有害生物侵入、不良气味或污水溢出，防止污染食品和环境。

5.2.9.3 在食堂外的适宜地点，设置结构密闭的废弃物临时集中存放设施，其面积、尺寸应符合《饮食业环境保护技术规范》(HJ 554)的相关要求。

5.2.9.4 餐厨废弃物应按照《环境卫生设施设置标准》(CJJ 27)的要求进行分类放置、及时清理，不得溢出存放设备设施之外。餐厨废弃物的存放容器应及时清洁，必要时进行消毒。

5.2.9.5 应与具有资质的餐厨废弃物收运单位或个人签订收运合同，明确各自的食品安全责任和义务，留存对方的资质证明复印件（需加盖收运单位公章或由收运者签字），并建立餐厨废弃物处置台账。

5.2.10 排烟设备设施

5.2.10.1 食堂应按照《固定污染源排气中颗粒物测定与气态污染物采样方法》(GB/T 16157)的要求设置油烟排放监测口及监测平台。

5.2.10.2 食堂应按照《饮食业环境保护技术规范》(HJ 554)的相关标准安装油烟净化设施并保持正常使用，或者采取其他油烟净化措施。油烟排放应符合《饮食业油烟排放标准》(GB 18483)的规定，防止对附近居民的正常生活环境造成污染。

5.2.10.3 定期清理烟道、更换活性炭等，确保设施正常运行、达标排放。

5.2.10.4 厨房应保持清洁，有油污的抹布、纸屑等杂物，应随时清除。灶具旁的墙壁、抽油烟罩等易污染物应每天清洗，油烟管道应至少每两个月清洗一次。

5.2.11 安全标志设置

5.2.11.1 安全标志的设置规范

安全标志应设置在与安全有关的比较醒目的地方，并保证人们有足够的时间注意其所显示的内容。设立于某一特定位置的安全标志应被牢固地安装，保证其自身不会产生危险。所有标志均应具有坚实的结构。当安全标志被置于墙壁或其他现存的结构上时，背景色应与标志上的主色形成对比。对于那些所显示的信息已经无用的安全标志，应立即由设置处卸下，这对于警示特殊的临时性危险的标志尤其重要，否则会导致观察者对其他有用标志的忽视。多个标志牌在一起设置时，应按警告、禁止、指令、提示类型的顺序，先左后右、先上后下地排列。

（内容由河南省卫生健康委提供）

周口市眼科医院 开展透镜移植联合准分子 激光矫正高度远视手术

本报讯（记者侯少飞 通讯员徐萌萌）日前，在周口市眼科医院（周口市第七人民医院），副主任医师牛玉坤带领团队成功完成透镜移植联合准分子激光矫正高度远视手术。

根据患者的情况，周口市眼科医院屈光手术中心专家进行会诊。专家认为，准分子激光手术只能矫正低于6.00度的远视，对于大于6.00度的高度远视则不能完全矫正，而透镜移植联合准分子激光手术可以矫正更大范围的远视屈光不正，让患者成功摘掉眼镜。会诊专家制订了手术方案：为患者的右眼进行单纯的准分子激光矫正手术，左眼进行透镜移植联合准分子激光手术。

经过透镜选择和屈光度周密设计，术后，患者的屈光状态达到正常水平，裸眼视力显著改善，完全达到摘掉眼镜的目的。

爱心接力 抢救车祸少年

通讯员 蔡 日

14岁的小暴（化名）不幸遭遇车祸。新乡医学院第一附属医院与新乡医学院第一附属医院滑县医院（以下简称滑县医院）爱心接力，将小暴从死神的手中抢了回来。1月31日，经过16天的救治，小暴终于康复出院。出院前，小暴及其家属将一面锦旗送至滑县医院综合外科二病区普通外科医务人员手中，表达对医务人员精湛医

术与无私大爱的感激之情。

1月16日15时50分，小暴不幸遭遇车祸，腹部遭受剧烈撞击，疼痛难忍，被120救护车紧急送至滑县医院。综合外科二病区医生接诊后，迅速安排小暴进行腹部CT（计算机层析成像）检查。根据检查结果，医生初步诊断为肝破裂，伴有腹腔积血、右侧肾上腺损伤。

小暴的肝脏损伤较重，总

胆红素高于正常值6倍，谷丙转氨酶高于正常值10倍，病情危急。滑县医院医务人员在与小暴家属充分沟通后，决定将小暴转至新乡医学院第一附属医院肝胆胰脾外科，进行进一步救治。接到转院通知后，新乡医学院第一附属医院肝胆胰脾外科副主任医师游焜第一时间协调肝胆胰脾外科病房、急救医学科、CT室、麻醉科及手术室，为小暴的到来做好准备。

小暴于当天20时46分到达新乡医学院第一附属医院急救医学科。医务人员立即为其完善胸腹部增强CT检查，最后确诊为肝破裂。随后，小暴被转入肝胆胰脾外科。

22时40分，游焜团队急诊行“腹腔镜探查术+肝尾状叶、

Ⅲ段破裂修补术+Arantius管（也称静脉导管）血肿缝扎止血术”。术中探查时，该团队发现，小暴的肝脏多发破裂，而且腔静脉韧带血肿处持续渗血，手术难度较大。但是，该团队凭借精湛的医术，精准缝合脏器破裂处，并有效控制出血点，成功清除腹腔积血800毫升。手术结束时已近次日凌晨3时。

术后，小暴被转入呼吸危重症监护室（RICU），接受治疗。RICU主任冯宪军高度重视，带领团队精心治疗。1月17日12时5分，小暴的腹腔无活动性出血，生命体征平稳，在成功脱机拔管后安然返回肝胆胰脾外科，继续接受治疗。

然而，术后，小暴的肝功能持续恶化，这让人揪心不已。游

焜迅速联系感染科专家进行会诊。会诊中，专家反复调整治疗方案。在医务人员的不懈努力下，小暴的肝功能逐渐好转。1月25日，小暴进行CT复查，结果显示肝内血肿完全吸收。医务人员给小暴拆除缝线，拔出腹腔引流管。1月31日，小暴的肝功能已基本恢复正常，并于当天顺利出院。

这次抢救成功，是新乡医学院第一附属医院与滑县医院深度协作的典范。精湛的医术、多学科的精准确配，成功拯救了患者的生命，也推动了新乡医学院第一附属医院肝胆胰脾外科在危重症患者救治方面的发展，更激励着广大医务人员在守护生命的道路上不怕困难、奋勇向前。

科室简介

新乡医学院第一附属医院肝胆胰脾外科于2014年独立建科，现开放床位45张。

科室人才结构合理，技术实力雄厚，现有主任医师（教授）1人、副主任医师（副教授）4人；在读博士研究生2人，硕士研究生9人。每年完成各类肝胆胰脾手术1000余例。在肝脏肿瘤、复杂胆道疾病、胆总管结石、脾功能亢进、复杂腹膜后肿瘤等急危重症和疑难疾病的诊治方面具有丰富的临床经验。

目前，广泛开展腹腔镜肝脏肿瘤切除术、腹腔镜肝囊肿开窗术、腹腔镜脾切除术、腹腔镜胰腺炎清创引流术、腹腔镜胆囊肿切除术等微创手术。

科室承担省厅级课题10余项，获省部级科技进步奖二等奖2项、三等奖2项。

