

医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度 健康深度 情感温度

2025年3月6日
星期四

第23期
乙巳年二月初七

□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4326期 □今日8版 □网站：www.yywsb.com

时政要闻

□十四届全国人大三次会议开幕会3月5日9时在北京人民大会堂举行，习近平等党和国家领导人出席大会。

□中国人民政治协商会议第十四届全国委员会第三次会议3月4日下午在人民大会堂开幕。2000多名全国政协委员将围绕中共中央决策部署，紧扣党和国家中心任务履职尽责，积极议政建言，广泛凝聚共识，汇聚起以中国式现代化全面推进强国建设、民族复兴伟业的智慧和力量。

「家门口」也能做高难度手术了

本报记者 朱晓娟 通讯员 张丽丽 刘俊阳

“不用出远门，在‘家门口’就可以做这样的大手术，真是放心又省心。”37岁的李女士在体检中发现右肺上叶有磨玻璃结节，需手术治疗。一开始，李女士对在灵宝本地手术心存疑虑，但得知灵宝市第一人民医院与上海复旦大学附属华东医院张国桢肺微小结节诊疗中心合作后，决定在本地接受手术。随后，上海专家与灵宝当地医生联手，确保李女士的手术取得了良好的效果。

以往发现肺结节，老百姓第一时间想到的就是赶紧去大城市大医院找大专家看病。如今，张国桢团队进驻灵宝，不仅提高了当地肺微小结节的早诊早治率，还让从源头防治肺癌变为现实，让更多灵宝的患者享受到了国内顶尖的医疗资源，提升了当地患者的就医获得感和满意度。

肺癌的治疗效果与发现的早晚有密切关系。因此，肺癌的早发现、早诊断、早治疗至关重要。随着医疗技术的不断进步和人们健康意识的不断提高，肺结节的检测和治理越来越受到关注。

2023年10月，灵宝市第一人民医院与张国桢肺微小结节诊疗中心建立长期合作关系。张国桢专家团队每周三下午，会在灵宝市第一人民医院开展影像会诊、手术等诊疗活动。双方团队利用先进的影像学技术，对患者肺微小结节进行精准定位与良恶性评估，并根据每位患者的具体情况确定个性化的手术方案，提供“一站式”诊疗服务。

一年来，灵宝市第一人民医院已成功为40余名肺结节患者实施了肺部手术，其中包括胸腔镜下肺段切除、肺叶切除等高难度手术，在肺部疾病诊疗技术上迈上了新的台阶。

58岁的陈女士，一年前在体检时发现左肺下叶背段小结节，初步诊断为左肺下叶占位性病变，但数次复查显示肺结节一直没有消失。为了进一步明确诊断及治疗，灵宝市第一人民医院邀请张国桢专家团队参与诊治。经会诊后考虑为高危肺结节，建议陈女士接受单孔胸腔镜肺结节切除术。这是一种精准的微创治疗技术。为确保精准度，手术前，张国桢专家团队带着患者到医学影像科进行了CT(计算机断层成像)定位。

据主治医师何辉龙介绍，此次应用的非插管保留自主呼吸的全麻胸腔镜技术，是近年来国内领先的胸腔镜手术麻醉技术。该技术与传统麻醉方式不同，其优势在于可减少患者术后并发症的发生，在精准麻醉的模式下实现快速康复，大大缩短了患者的住院时间。

经过认真沟通和充分的术前准备，陈女士在非插管自主呼吸全麻下顺利接受了手术。术中病理检测提示为微浸润癌，术后陈女士迅速清醒，拔除喉罩后自行走出手术室。

住院期间，陈女士总共花费了2万余元，医保报销比例达90%。“咱们医院太贴心了，把上海专家请来，不仅让咱老百姓少跑路、少花钱，还能看大病、看好病。”陈女士的家属说。

据了解，张国桢肺微小结节诊疗中心与灵宝市第一人民医院将在科研、学术、技术等方面开展更广泛的合作，实现资源共享与互补，将先进的诊疗技术、规范的操作流程引入当地，带动区域医疗水平提升，形成良好的示范效应，助力构建更完善的基层肺部疾病诊疗体系。

灵宝市第一人民医院党委书记郭振水说，未来，该院将继续深化与国内前沿医疗机构的合作，不断提升医疗服务能力，让患者获得连续、精准的医疗服务，全方位推动灵宝地区肺部疾病诊疗水平的提升，为广大基层患者提供更加坚实的健康保障。

记者在现场



请扫码关注
微信、微博

安阳：明确10项卫生健康重点工作

本报讯(记者张治平 通讯员吕贵德 朱晓涛)2月28日，记者从安阳市卫生健康工作会议上获悉，2025年该市将在10项卫生健康重点工作上发力。

安阳市要求，党建主体责任再压实。把深学笃行习近平总书记关于健康中国建设的重要论述纳入“第一议题”，牢牢把握首要政治任务；贯穿全年，开展党风行风“复合增压”促清廉专项行动，落实“双带头”“双培养”机制。持续深化医改再突破。重点在推广三明医改经验上攻坚示范，在深化公立医院改革上探索新路，在推进基层用药服务上创新提升，在实施集中采购工作上规范扩围，

在强化医疗机构集约管理上降本增效。基层服务能力再提升。要以缩小城乡差距为主攻方向，以完善体系促进能力提升，以资源下沉带动能力提升，以优质服务保障能力提升，以支持政策赋能能力提升。优质医疗资源再扩容。持续深化城市医疗集团建设，全力抓好重点项目建设，持续深化设备更新，开展“医教研”协同，加大产科、儿科、精神卫生、全科医生等紧缺专业人才培养力度，给予医疗体系改革、积极争取省级区域公共卫生中心项目落地，持续实施基层卫生人才工程。公共卫生体系再优化。推进疾控体系建设，积极争取省级区域公共卫生中心项目落地，持续深化医疗机构疾控监督员试点

建设，推进市中医院国家中医特色重点医院建设，持续实施岐黄工程、仲景工程，积极贯彻落实中医药产业发展政策，开展文化管理研究和著作出版资助专项。高质量人才队伍再壮大。出台高端人才实施办法，柔性引进国内名医大师，持续推进名院名医“伴飞”计划，深化“医教研”协同，加大产科、儿科、精神卫生、全科医生等紧缺专业人才培养力度，给予医疗体系改革、积极争取省级区域公共卫生中心项目落地，持续实施基层卫生人才工程。公共卫生体系再优化。推进疾控体系建设，积极争取省级区域公共卫生中心项目落地，持续深化医疗机构疾控监督员试点

建设，高质量、高标准、高效能推进国家传染病医防融合试点建设，加快推进省级紧急医学救援基地建设，加大血液采供保障力度。重点人群保障再加强。加强生育友好医院、儿童友好医院建设，设有妇产科的二级以上医疗机构普遍开展早孕关爱服务，推动托育服务向公立幼儿园延伸，力争每个县(市、区)至少举办1所普惠托育机构，全力推进新生儿疾病筛查分中心建设，持续推进全市老年医学科规范化建设，深入开展老年口腔、老年听力干预、老年心理关爱、老年营养干预等健康促进行动。健康安阳建设再深入。深入开展爱国卫生

运动，实施医务人员进网格，探索开展“健康驿站”进社区(村)，推动健康知识进万家，开展职业病危害专项治理专项行动，出台《安阳市慢性病防治中心管理办法》，探索建立慢性病“病前主动防，病后科学管，跟踪服务不间断”的一体化健康管理模式。综合服务治理再提质。实施“人工智能+医疗健康”专项，优化完善全民健康信息平台，推动二级、三级医院和基层医疗卫生机构接入区域全民健康信息平台；争取一批重大工程、重大项目列入全省和全市规划；坚持和完善安全稳定风险评估化解机制，持续开展重大事故隐患排查整改。

新乡：坚持“一个引领” 聚焦“十大专项”

本报讯(记者常俊伟 通讯员赵昆合 闫伟伟 张玮)2月28日，记者从新乡市卫生健康工作会议上获悉，2025年，新乡市卫生健康工作将坚持“一个引领”，聚焦“十大专项”。

坚持“一个引领”。新乡市要求，坚持党建引领，实施“医心向党、医心为民”行动，深学笃行习近平总书记关于健康中国建设的重要论述，加强党对卫生健康工作的全面领导，持续强化行业作风建设，树立良好的行业形象。

聚焦“十大专项”。实施医疗卫生强基工程专项。推进县域医共体高质量发展，推动全市县域医疗卫生次中心建设，强化基层医疗卫生机构

诊疗服务能力。实施深化医改专项。推广三明医改经验，推动建立以医疗服务为主导的收费机制，力争公立医院医疗收入占医疗收入比例提高2个百分点以上，建立县域内基层用药“采、供、用、报”联动管理机制，加快推动紧密型城市医疗集团建设。实施医学科技创新和人才队伍建设专项。持续强化河南省医学科学院新乡基地建设，重点打造生物治疗、智慧麻醉、肿瘤防治、呼吸病防治、职业病防治等专业研发平台，加强重点学科建设，以更大力度引育人才。实施医疗服务质量提升专项。开展儿科服务年行动，进一步完善市县两级医疗质量控制体系建设。实施

中医药传承创新专项。大力推广中医药适宜技术，开展“双核心指标”考核管理，加快推动中西医结合医院建设，开展中医药文化主题活动和非遗展示体验活动进校园、进乡村、进社区。实施公共卫生体系建设专项。推进疾控体制改革，加快疾控、监督融合，深化医防协同机制，促进疾控监督员制度试点工作提质增效；加强传染病防控，加快智慧化多点触发监测预警体系建设，深入开展预防接种提质增效行动，抓好慢性病病防控，健全医疗应急体系，加强市县两级传染病应急队伍的建设、使用与管理。实施人口高质量发展专项。优化生育支持政策体系，联合多部门研

究出台涵盖生育津贴、育儿补贴、住房保障、就业支持等方面的具体政策措施；大力发展普惠托育服务，持续推进用人单位办托育，发展社区嵌入式托育，鼓励幼儿园办托班；提升妇幼健康服务能力，增加老年健康服务供给。实施健康新乡专项行动。将健康体重管理、健康乡村建设纳入健康新乡专项行动；推进健康乡镇建设，推进无烟环境建设，倡导健康生活方式；探索开展

“健康驿站”进社区(村)，推动健康知识进万家。实施“人工智能+医疗健康”专项。优化完善全民健康信息平台，建立由疾控部门牵头的跨部门、跨区域传染病监测预警体系，优化升级居民电子健康档案系统，提供实时授权查询服务。实施安全生产专项行动。持续推进安全生产“一本账”管理，加大安全投入力度，加强建设，推进无烟环境建设，倡导健康生活方式；探索开展

贯彻落实 全省卫生健康工作会精神



本报讯(记者朱晓娟)郑州大学第一附属医院介入科主任任克伟带领介入专家李宗明、李亚华等，联合该院医学3D(三维)打印中心，在传承“韩新巍式”系列支架研究成果的基础上，在消化道和呼吸等非血管腔道介入治疗中取得多项技术突破，创新研究成果连续在国际知名期刊《内镜镜检查》上发表。

非血管腔道瘘病情复杂，瘘口位置与大小千差万别，瘘道走行各有不同，瘘口经久不愈带来的局部和全身危害更是难以评估。传统治疗方法效果差、创伤大、费用多、并发症多，患者死亡率高。该研究团队通过多学科协作与技术创新，为不同腔道、不同类型的复杂性、难治性瘘提供了精准的个体化介入封堵解决方案。

例如，针对恶性胃-结肠瘘，采用肠道支架联合血管塞的治疗方案，以肠道覆膜内支架封堵结肠侧瘘口，以血管塞封堵结肠与胃之间的瘘道，成功闭合瘘口和瘘道，帮助患者正常进食、通畅排便。针对食管癌术后胸腔胃-纵膈一支气管瘘，采用食管覆膜支架联合血管塞及组织胶，以二端膨大的特型食管覆膜支架封堵管型胸腔胃的瘘口，以组织胶堵塞纵膈瘘道，以血管塞封堵支气管侧瘘口，成功封堵瘘口并闭合瘘道；或者以血管塞和栓塞钢圈结合封堵瘘口与瘘道，使患者恢复经口正常饮食，有效控制纵膈和肺部感染。针对复杂胸腔胃气管支管瘘，联合医学3D打印中心打印气道模型辅助特型的气管支管覆膜支架，术前先在体外验证封堵效果，采用个体化气管支管覆膜支架和封堵器成功封堵双侧瘘口，帮助患者恢复正常饮食和呼吸功能，恢复平卧休息和走路活动，有效控制肺部感染。

河南多项生理腔道瘘介入封堵技术成果在国际期刊发表

今日导读

- 盆腔肿瘤术中大出血的止血技巧 3版
- 点亮患者心中的希望之光 4版
- 柴胡桂枝汤治疗感冒后低热不解 7版
- 坐下来读经典 站起来长知识 8版

↑3月4日上午，在停放在河南省卫生健康委办公楼前广场的献血车内，委机关各处室及同楼单位符合献血条件的干部职工挽起衣袖，献出自己的热血，用实际行动弘扬雷锋精神。据统计，当天51人共献出14600毫升热血，为医疗临床用血提供了有力支持。

郭姝妮/摄