

# 河南加强公共卫生医师规培工作

本报讯(记者杨须 通讯员张秀丽 王建坡)5月21日,记者从全省传染病监测预警骨干人才培养项目开学典礼暨首批公共卫生医师规范化培训(简称规培)启动仪式上了解到,河南将进一步加强公共卫生医师规培工作。

为完善公共卫生人才培养体系、加快公共卫生医师规培项目落地,河南省疾病预防控制中心和省疾病预防控制中心工作人员先后赴湖北、山东等试点地区学习

先进经验,并结合河南省实际,研究制定配套政策。最终,河南省疾病预防控制中心成功获批成为河南省公共卫生医师规培基地。

本次规培参照现场流行病学培训项目模式,设计了3次集中理论学习和2个阶段的现场实践,每次集中理论学习时间约为1周,将所学与实际工作有机结合,体现“学中干、干中学”的理念。河南省疾病预防控制中心和省疾病预防控制中心在政策、资源、技术上提

供充分和精准保障的同时,拓展规培应用场景,促进理论联系实际,让学员们真有所学,学有所用,为全省公共卫生医师规培工作的铺开探索模式、积累经验。

河南省疾病预防控制中心要求,要立足大局,深刻认识本次规培和未来工作的重要意义,以更高的政治站位、更实的工作作风和更强的执行能力去推进工作,培养更多专业素质高、综合能力强,有经验、有干劲的

监测预警专业人才;要凝心聚力,确保学到真本领、掌握真技能,系统梳理传染病监测预警与应急处置工作的成效与短板,带着问题学习、思考和交流,通过不断的学习实践增强创新意识,推动全省监测预警各项任务落地落实;要锐意进取,争当新时代疾控先锋。一是以学为本,夯实专业根基。传染病监测预警是一项技术性极强的工作,需



→5月23日,在郑州市妇幼保健院国医堂门口,中医专家为群众把脉问诊。当天,郑州市妇幼保健院中医夜市活动启动。群众在现场品尝中药茶饮、体验中医疗法。  
李志刚 吴玲玲/摄

## 技术聚焦

本报讯(记者王明杰 通讯员蔡艺航)日前,舞阳县中心医院胸外科团队成功为一名60岁女性患者实施胸腔镜下纵隔肿瘤切除术。

# 舞阳县中心医院 完成胸腔镜下 纵隔肿瘤切除术

患者5月6日因“体检时发现纵隔肿瘤12天”来到舞阳县中心医院就诊。在患者入院后,该院迅速为其完善一系列辅助检查,全面评估患者病情。由于纵隔肿瘤手术难度大、风险高,为确保手术安全,该院立即组织胸外科、麻醉科、影像科等多学科专家进行会诊。专家深入分析患者的病情,从手术方案设计、术中风险及应对措施到术后康复,进行了规划,为手术顺利进行做好充分的准备。

5月10日,胸外科手术团队在胸腔镜下精准定位纵隔肿瘤,分离肿瘤组织,完整切除肿瘤。整个手术过程非常顺利,创伤小,术中出血少。术后,患者恢复良好。5月11日,患者开始尝试流质饮食;5月13日,胸管顺利拔除,这意味着患者的胸腔恢复理想,呼吸功能逐渐恢复。在医护人员的精心护理下,患者术后6天便康复出院。术后病理检查结果显示:胸腺瘤B1型,肿瘤大小约4厘米×3厘米×3厘米,属于低度恶性肿瘤。由于手术及时,术后患者无须进行后续治疗,半年后进行胸部CT(计算机层析成像)复查即可。

## 温县人民医院

# 实施三维标测下 房颤射频消融术

本报讯(记者王正勤 通讯员郑雅文 任怀江)日前,温县人民医院心内科团队成功完成一例“三维标测下房颤射频消融术+经皮环肺静脉电隔离术+电生理检查”。

两年来,52岁的王女士深受阵发性房颤困扰,反复出现心悸、乏力等症状,严重影响日常生活。虽然她长期服用抗心律失常药物,但是疗效不佳。温县人民医院心内科团队评估后,决定实施目前国内先进的三维标测下房颤射频消融术。

手术当天,心内科重症监护室主任杨登峰和介入团队在三维标测下,成功实施了房颤射频消融术。术后,在医护团队的精心护理下,王女士恢复顺利,术后次日即可下床活动,两天后顺利出院。

“三维标测技术通过构建心脏立体模型精准定位病灶,结合环肺静脉电隔离术有效阻断异常电传导,使射频消融精确度提升至毫米级。与传统的二维手术相比,该技术具有创伤小、患者恢复快、并发症少等显著优势。”杨登峰说。

# 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10部分 治安安全管理

4.2.2.2 主管部门负责人职责

- 分管治安安全管理的领导为本单位治安安全责任人,负责治安安全管理工作;
- 组织实施有关治安安全的法规、规章和办法,保障本单位符合治安安全规定;
- 协助治安安全责任人做好单位治安安全管理工作,对治安安全管理工作负管理责任;
- 组织开展安全检查,对治安安全工作进行监督,研究隐患整改措施,督促完善治安安全工作体系;
- 组织制定治安安全管理制度,并认真贯彻落实;
- 做好单位治安器材配置和管理,使之处于良好的状态;
- 协助拟定治安安全专项资金的投入和保障方案;
- 定期向治安安全责任人报告治安安全情况,及时报告涉

及治安安全的重大问题;

- 做好治安安全责任人委托的其他治安安全管理工作;

4.2.2.3 治安安全管理负责人职责

- 治安安全管理部门负责人在单位治安安全责任人、治安安全管理部门的指导下,具体负责治安安全工作的贯彻和落实;
- 贯彻落实治安安全法律、法规,制定适应本单位内部的治安安全规章制度和配置必要的治安防范设施;
- 拟定单位年度治安安全工作计划,组织实施日常治安安全管理工作;
- 拟定治安安全工作的资金投入和保障方案;
- 组织督促实施对治安防范设施的建设和维护,确保完好有效;
- 组织和组织治安安全应急队伍;
- 组织开展职工治安安全知识、技能的宣传教育和培训,组织治安安全应急队伍等进行应急预案的演练;
- 定期向治安安全责任人报告治安安全情况,及时报告涉

及治安安全的重大问题;

- 进行治安防范巡查和检查,重点部位进行重点保护,建立巡查、检查和治安隐患整改记录;
- 治安工作应当突出保护人员的人身安全,不得以经济效益、财产安全或者其他任何借口忽视人身安全;
- 根据需要进行检查进入本单位人员的证件,登记出入的物品和车辆;
- 单位范围内的治安隐患和问题应及时得到处理,治安案件、涉嫌刑事犯罪的案件及时得到处置;
- 维护单位内部的治安秩序,制止发生在本单位的违法行为,对难以制止的违法行为以及发生的治安案件、涉嫌刑事犯罪案件应当立即报警,并采取措施保护现场,配合公安机关的侦查、处置工作;
- 督促治安安全人员接受有关法律知识和治安安全业务、技能以及相关专业知识培训、考核;
- 要求治安安全人员依法、文明履行职责,不得侵犯他人合法权益;依法履行职责的行为

受法律保护。

4.2.2.4 治安安全管理负责人职责

单位下属各部门(科室)应全面落实治安管理工作“属地管理”职责,做好本部门(科室)的治安管理工作,积极配合治安管理部门对治安管理工作进行的指导、监督、检查、整改、考核和奖惩等工作。其主要职责包括:

- 是本部门(科室)安全工作第一责任人;
- 执行治安法律法规、方针政策、规章制度和上级要求,建立健全治安工作制度;
- 负责内部治安管理工作,落实治安“分级负责、属地管理”的责任制;
- 明确治安防范重点部位,掌握治安情况,组织实施日常治安防范检查,落实治安防范措施,及时消除不安全因素;
- 将治安防范工作与业务工作相结合,坚持同部署、同实施、同检查、同考核;
- 组织定期进行法治教育和治安防范教育,增强职工法治观念和自我防范意识;
- 负责制定应急预案,定期

组织培训和演练;

- 负责重点人员、内部矛盾、医患纠纷排查,加强源头预防,防止发生重大个人极端行为,保持部门(科室)秩序的稳定;

- 完成上级交办的其他治安安全工作任务。

4.2.2.5 操作运行人员(安全员)职责

单位下属各部门(科室)应指定1名安全员,协助本管理部门及科室负责人做好科室内部的安全管理工作,其主要职责包括:

- 宣传治安管理工作相关法律法规以及本单位的治安管理工作规章制度;
- 协助部门(科室)负责人做好科室内部安全管理工作,积极参与安全培训,落实上级部门和本单位的安全会议精神;
- 组织本部门(科室)内的职工搞好安全自查、技能培训和应急演练,完善各项工作记录;
- 完成本单位管理部门和部门(科室)负责人交办的其他治安管理工作任务。

(内容由河南省卫生健康委提供)

## 安全生产指南

## 开封市鼓楼区

# 启动“双随机、一公开” 监督检查工作

本报讯(记者张治平 通讯员苏云涛)近日,开封市鼓楼区卫生监督所持续做好日常监督的同时,启动2025年“双随机、一公开”监督检查工作,提升卫生监督的公平性、规范性和有效性。

下一步,开封市鼓楼区卫生监督所将按照名录库中的执法人员和检查对象,组建专项检查小组,对辖区内医疗机构、公共场所、饮用水卫生等重点领域开展全面严格检查。同时,按照“谁检查、谁录入、谁公开”的原则,及时将检查结果向社会公开,主动接受群众监督,增强卫生监督工作的透明度和公信力。

“双随机、一公开”即随机抽取检查对象、随机选派执法检查人员,并及时向社会公开检查结果。该机制有效避免了人为干扰,确保监督检查的公正性与客观性。开封市鼓楼区卫生监督所结合工作实际,组织制订了鼓楼区卫生监

督抽查实施方案,更新完善了被检查对象和检查人员名录库,及时合并和删除重卡户,关闭过期和停业户。

# 为颈椎管狭窄合并颈髓损伤患者打开“健康之门”

通讯员 孙浩远 文/图

半年来,年过五旬的段先生逐渐出现步态不稳、双腿发软症状,走路时感觉像踩在棉花上一样,随时可能摔倒,同时伴有双手麻木无力——吃饭时拿不稳筷子,穿衣服时双手无法系扣子。他先后尝试针灸理疗及口服营养神经药物等保守治疗,效果不佳,症状持续恶化,导致生活不能自理。

多方咨询后,段先生慕名来到新乡医学院第一附属医院骨科医院脊柱外科专业组就诊。主任医师柳申鹏接诊后,通过详细问诊及体格检查,初步诊断为颈椎管狭窄合并颈髓损伤。影像学检查结果显示:颈2-颈7后纵韧带骨化,最严重节段颈椎管占位超过70%,相应节段的脊髓出现信号异常。当时,段先生已经出现轻度瘫痪,如果不慎摔倒或颈部发生轻微外伤,可能引发严重的四肢瘫痪,情况不容乐观。段先生需要尽快通过手术扩大椎管空间,解除神经

压迫。术前影像学检查结果显示:颈2-颈7后纵韧带骨化,颈椎管狭窄,相应脊髓损伤。

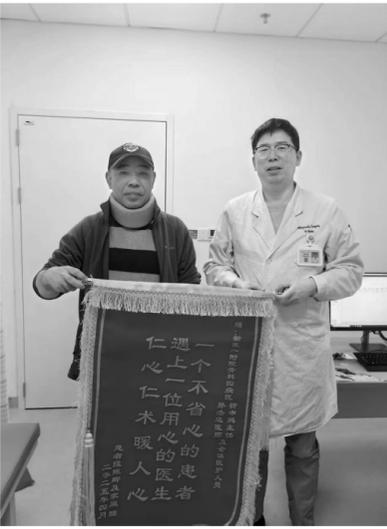
由于段先生颈部短粗且手术涉及颈椎与颅骨连接的关键节段,脊柱外科进行科室内部讨论。在反复评估手术风险后,脊柱外科专业组组长、主任医师梁秋冬决定行颈2-颈7单开门椎管扩大成形术+颈2棘突肌肉复合体重建术。

经充分准备,手术在神经电生理监测下进行。术中,柳申鹏使用磨钻对颈2椎体门轴侧进行精细处理,动作轻柔缓慢,成功避免椎板断裂风险,确保颈2椎板顺利开门,脊髓压力得到缓慢释放,并使用钛板固定开门侧椎板。随后,他在颈2棘突钻孔,把剥离的肌肉通过骨道进行重建,使肌肉能够重新获得稳定的附着点。术后,段先生在麻醉苏醒室清醒后自述四肢轻松,经查体四肢肌力较术前无减退。柳申鹏悬的心终于放了下来。

术后第2天,段先生下床行走,发现四肢麻木酸痛症状明显减轻。

术后影像学检查结果显示:颈椎管容积较术前增大,颈脊髓受压情况较术前明显改善。

术后1个月复查时,段先生说:“颈肩部酸痛消失,四肢肌力基本正常。现在,我能正常行走,完成持筷进食、系扣子等精细动作。为表示感谢,段先生送给柳申鹏一面锦旗(如右图)。段先生说:“是柳医生把我从瘫痪边缘拽了回来,让我找回重新生活的信心。”段先生一边说,一边灵活地用手比画着。



## 科室简介

新乡医学院第一附属医院骨科医院脊柱外科为河南省临床重点专科,主攻脊柱脊髓疾病的诊疗,拥有新乡市脊柱感染性疾病研究重点实验室。

科室以脊柱内镜微创技术为特色,积极开展新技术和新业务,在国内较早开展椎间孔镜下腰椎髓核切除术+纤维环缝合术。目前,开展的内镜手术覆盖颈椎、胸椎及腰椎,包括脊柱内镜下治疗腰椎间盘突出症、腰椎管狭窄症等脊柱退行性疾病。能在内镜下治疗复发性腰椎间盘突出症、融合内固定术后邻近椎病;内镜下进行脊柱感染和脊柱肿瘤活检、培养物获取、局限性感染灶的清理;内镜下进行椎管内肿瘤切除、脂肪增多清理;内镜下脊柱融合术治疗腰椎滑脱及腰椎不稳;内镜下颈椎后路Keyhole术(经皮全内镜下颈椎后路椎间盘摘除椎间孔成形术)治疗神经根型颈椎病;内镜下胸椎管减压术治疗胸椎黄韧带骨化症。