河南高校艾防宣传暨知识竞赛信阳赛区启动

本报讯（记者贾佳丽 陈春言 刘勇）11月18日，河南省百千万志愿者高校艾防宣传暨全国大学生预防艾滋病知识竞赛（信阳赛区）启动仪式在信阳学院举行。此次活动由河南省疾病预防控制局、河南省疾病预防控制中心主办，信阳市卫生健康委、信阳市疾病预防控制局、信阳市疾病预防控制中心、信阳学院等联合承办，以“社会共治 守正创新 终结艾滋”为主题，通过授旗仪式、专家访谈、互动竞答、文艺展演等多元形式，深化高校学子艾滋病防治认知，凝聚“学知识、传理念、做实践”的青春预防艾滋病合力。

活动现场，两面象征责任与希望的预防艾滋病旗帜正式交到志愿者手中，标志着信阳赛区高校艾滋病防治系列宣传活动正式启动。接下来，信阳市各高校将陆续开展知识讲座、艺术巡展、志愿服务等一系列主题活动，旨在将预防艾滋病理念覆盖校园的每一个角落。

“决定感染艾滋病病毒风险的不是你的身份，而是个人行为。”这一观点在专家访谈环节引发了学子的广泛共鸣。河南省疾病预防控制中心性病艾滋病防治研究所所长张国龙、副主任医师樊盼英，信阳市疾病预防控制中心性病艾滋病防治科副科长樊艳林3位专家，围绕“艾滋病传播途径”“大学生高危性行为防范”“暴露后预防”等六大核心话题展开解读。

专家结合全国青年学生的疫情数据指出，无保护性行为是艾滋病的主要感染途径，其中在高校感染者中，男男同性性行为传播比例超80%。专家提醒学子切莫心存侥幸。针对高危性行为后自救、HIV（人体免疫缺陷病毒）阳性应对等关键问题，专家们详细讲解了72小时阻断药的使用、规范治疗等专业知识，指导学子们科学应对。

在有奖竞答环节，6道涵盖传播途径辨析、高危行为判断、暴露后预防等知识点的题目，激发了在场学生的积极参与和踊跃抢答。专家针对每道题目进行了深入解读，纠正了认知误区，使学生在互动中进一步巩固了预防艾滋病知识。

活动中，舞蹈《茶香乐》、歌曲《我们的明天》、相声《安全有一套》等精彩节目轮番上演，巧妙地将预防艾滋病知识融入艺术表演，达到了“寓教于乐”的宣传效果。整场活动在全体人员铿锵有力的庄严宣誓中落幕，激昂的誓言不仅是对青春健康的郑重承诺，更是终结艾滋病的坚定决心。

二十余载深耕不辍，河南走出了一条具有河南特色的预防艾滋病之路，在高校领域构建的“学知识、传理念、做实践”全链条模式，已然成为守护青年成长的坚实屏障。全国大学生预防艾滋病知识竞赛（信阳赛区）的启动既是全省“一盘棋”推进高校预防艾滋病工作的生动注脚，更是信阳凝聚多方合力、筑牢青年健康防线的具体实践。接下来，系列预防艾滋病宣传、知识竞赛与志愿行动将在信阳各高校持续展开，让科学预防艾滋病理念深入人心，让青春力量汇聚成无“艾”守护网，为每一位学子的逐梦之路保驾护航。

『全院一张床』实现『双提升』

本报记者 刘永胜 通讯员 文建军 任倩

“自‘全院一张床’管理模式推行以来，陇海院区已成功为520名住院患者解决了‘住院难’问题。这一举措不仅缩短了患者的候床时间，更打破了科室间的资源壁垒，实现了医疗服务效率与质量的‘双提升’。”11月18日上午，在洛阳市第一人民医院，谈及“全院一张床”的成效，该院副院长邢付强说。

在传统的床位管理中，各科室床位各自独立管理，缺乏灵活的调配机制，常常出现“有空床却收不了患者”的情况。为破解这一管理瓶颈，自2018年起，洛阳市第一人民医院陇海院区（原洛阳市第三人民医院）开始探索实施“全院一张床”管理模式，并于2023年对相关流程进行了全面优化。该院秉持“患者安全与需求至上”的原则，依据专业相近、区域相邻的原则动态调配床位，打破科室间的界限，推动全院床位资源共享，实现跨科室收治患者。这一创新模式不仅提高了床位利用率，更确保了患者能够“住得上、治得好”，使医疗资源得到最大化使用。

不久前，70岁的刘老太太因呼吸困难、肺炎，被家人送至洛阳市第一人民医院陇海院区。当时，呼吸与危重症医学科的病床已满，该院立即启动了“全院一张床”机制，在确保医疗安全的前提下，为刘老太太在同楼的心血管内科病房协调到了床位。刘老太太的女儿回忆说：“当时已是半夜，如果不能及时入院，母亲还得再折腾一晚。多亏医院反应迅速，第一时间安排了床位，真是帮了我们大忙。”

为确保患者在跨科收治过程中依然能够获得连续且专业的诊疗服务，洛阳市第一人民医院陇海院区推行首诊医生负责制，实现医生跟着患者走。在跨病区收治患者时，优先安排病情相对稳定的患者。“现在查房要穿梭于多个病区，但只要能让患者少等待一分钟，就能多一分安心。”陇海院区呼吸与危重症医学科主任郭华说。

“‘全院一张床’管理模式不仅考验医生的精力，也对护士的跨专科护理能力提出了挑战！”陇海院区护理部主任陈春霞说。为此，护理部制订了系统的培训计划，着力培养“一专多能”的复合型护理人才，确保患者无论身处哪个病区，都能获得专业、安全的护理服务。针对专业性较强的专科护理工作，该院建立了护理会诊机制，相关专科的护理骨干将及时介入，提供技术支持和标准化指导。同时，护理部定期组织病例讨论，以提升团队的整体护理水平。

“让每一位患者都能享受到高效、优质、温暖的医疗服务，是我们始终不变的追求！”邢付强强调。随着该模式的不断完善，“全院一张床”将成为提升医疗服务水平的示范样板，为更多患者带来实实在在的就医获得感。

11月14日，在叶县廉村镇卫生院，医务人员为群众检查口腔。当天，平顶山学院附属口腔医院组织专家团队走进叶县廉村镇卫生院，免费为当地百姓开展口腔健康义诊，将专业、便捷的口腔诊疗服务送到群众身边。

王平 杨晓/摄

河南代表队在全国预防接种职业技能竞赛决赛中获佳绩

本报讯（记者杨须 通讯员史鲁斌 王建坡）11月10日~12日，由国家卫生健康委、中华全国总工会、国家疾病预防控制局联合主办，中国疾病预防控制中心、山东省疾病预防控制局、山东省疾病预防控制中心共同协办的“2025年全国预防接种职业技能竞赛决赛”在山东省青岛市举行。

本届竞赛汇聚全国31个省（自治区、直辖市）及新疆生产建设兵团等32支顶尖参赛队伍，共计128名行业精英同台竞技，展现了我国预防接种队伍的高超技能与专业风采。

河南代表队由郑州市疾病预防控制中心韩吉楠、许昌市疾病预防控制中心耿少良、郑州市商都路社区卫生服务中心苗晓娜和洛阳市涧西区工农街道社区卫生服务中心薛裴4位成员组成。在激烈的角逐中，他们凭借扎实的理论功底、精湛的操作技能与出色的团队协作，最终从众多队伍中脱颖而出，荣获团体三等奖。此外，在个人奖项方面，韩吉楠荣获“疾病控制组”个人二等奖，薛裴荣获“预防接种组”个人优秀奖。

中国人民解放军陆军第八十三集团军医院

成功救治14岁腰椎爆裂骨折女孩

本报讯（记者常俊伟 通讯员马艺玮 郭琪 任慧云）近日，中国人民解放军陆军第八十三集团军医院骨科（脊柱）病区为14岁女孩小李实施了急诊手术，成功化解了她腰椎爆裂骨折伴脊髓不完全损伤的危急情况。目前，患者术后恢复情况良好，神经功能显著改善，已进入系统康复阶段。

小李在家中不慎从床上摔落，当即感到腰部剧痛，双腿麻木无力、无法站立。家人紧急将她送至中国人民解放军陆军第八十三集团军医院。经详细检查后，小李被确诊为腰椎爆裂性骨折伴不完全性脊髓损伤。这种脊柱损伤属于极为严重的类型，椎体受外力冲击如“气球爆裂”般碎裂，骨折碎片可能向后突入椎管，压迫甚至损伤脊髓神经。脊髓作为人体神经传导的“核心通道”，一旦受损，轻则导致下肢感觉、运动功能障碍，重则可能留下永久性瘫痪。对于小李及其家庭而言，这场意外无疑是一次沉重的打击。

中国人民解放军陆军第八十三集团军医院骨科（脊柱）病区第一时间启动急诊绿色通道，组织专家团队会诊。面对焦虑的家属，专家团队迅速明确了治疗核心目标——在最短时间内复位骨折椎体、解除脊髓压迫、重建脊柱稳定性，为神经功能恢复争取最佳时机。

在该院麻醉科、手术室的密切配合下，专家团队凭借精细操作成功清除了突入椎管的骨折碎片，精准复位了受损椎体，并植入椎弓根钉棒系统实现牢固固定。术中监测显示，受压迫的脊髓神经信号得到改善，手术顺利完成。

术后，复查结果显示，小李腰椎骨折复位良好，椎管容积恢复正常，脊髓压迫已完全解除。令人欣喜的是，术后第二天，她下肢的麻木感便明显减轻，无力的双腿逐渐能听从指令完成抬高等动作。

“真没想到恢复得这么好，太感谢医生和护士了，让我们重新燃起了希望！”小李的家人看着孩子日渐好转，难掩激动之情。目前，小李顺利康复出院。

驻马店市中心医院

心脏射频消融术为29岁小伙解难题

本报讯（记者张琦 通讯员田川）6月，29岁的程先生的生活被突如其来的不适所打乱。原本规律的心跳，时而快得让人喘不过气，时而又慢得令人发慌，程先生连上班通勤、爬楼梯都成了困难。

“一开始，我以为是因为加班太累了，便请假休息了一个多月，然而症状却更加严重了。”程先生回忆说。当地医院的24小时动态心电图监测结果让他彻底慌了神。结果提示频发房性早搏、短阵房性心动过速，甚至还存在超过3秒的心脏停搏现象。医生建议尽快进行永久起搏器植入术，以预防心脏停搏引发的严重风险。

装了起搏器以后怎么办？有没有别的办法？带着一连串疑问，程先生来到驻马店市中心医院，咨询心血管内三科负责人丁华永，想弄清楚自己的心脏是否只能靠“外来设备”维持。

丁华永详细询问程先生的病史，为其完善了实时动态心电图+心率变异性分析检查。检查报告显示，24小时内最快心率为157次/分，最慢心率为23次/分，频发房性早搏高达45751次，同时存在大于1.5秒的长RR间期（心跳间隙）7030次，最长RR间期达3.1秒。

丁华永结合症状表现与检查结果说，程先生心慌、长间歇的核心问题和心房频繁出现的异常电信号密切相关，未必需要植入永久起搏器，通过心脏射频消融术大概率可以同时解决房性早搏、短阵房性心动过速，进而改善心动过缓的情况。

针对程先生的症状，心脏射频消融术是更为理想的治疗方案。该术式的核心原理是利用高频电流产生热量，通过导管头端对心肌组织进行可控的局部加热，使异常放电的心肌细胞发生凝固性坏死，从而阻断异常电信号的传导途径。心脏射频消融术属于微创手术，仅需穿刺血管，原理明确，具有创伤小、成功率高、风险可控等优点。

经过丁华永的详细讲解，程先生彻底打消了顾虑，决定接受房性早搏、短阵房性心动过速射频消融术。手术过程顺利，程先生回到病房后，心慌、胸闷、气短的症状明显缓解。

术后1个月，程先生按时复查24小时动态心电图，结果显示房性早搏从术前的4万多次锐减至30多次，未出现大于3秒的长间歇，心脏节律恢复正常。程先生激动不已，特意定制了一面写有“妙手护心除病痛 仁心暖患显担当”的锦旗送给了丁华永。

丁华永提醒，心慌、胸闷、气短等症状看似常见，但背后可能隐藏着复杂的心脏电生理问题。对于出现不明原因心慌、头晕等症状的人群，建议及时到正规医院明确诊断，切勿自行判断拖延病情，影响最佳治疗时机。

河南大学第一附属医院

举办住院医师规范化培训教学查房竞赛

本报讯（记者张治平 通讯员徐敏）11月13日，河南大学第一附属医院举办住院医师规范化培训教学查房竞赛，进一步规范临床教学流程、提升住院医师规范化培训质量效能、培育高素质医学人才。

本次竞赛是落实国家住院医师规范化培训政策、推动临床教学标准化建设的重要举措，以“规范流程、提质增效、以赛促训”为核心导向，汇聚了6个专业基地的8支团队同台竞技。活动通过高标准的比拼、专业化的评审与系统性的总结，不仅全方位展现了该院住院医师规范化培训教学的扎实成果，更通过以赛赋能、以训促学，为培养高素质医学人才队伍、推进医院高质量发展注入了强劲的新动能。

为确保竞赛专业性与权威性，该院组建了一支由9位多学科资深专家构成的评审团队，并制定了涵盖查房准备、查房实施、查房技能、总体印象的“四维评分体系”。该体系涵盖病例选择、教学目标、临床思维引导、医患沟通等在内的20余项评审指标。竞赛全程同步录像、实时记录，严格遵循“公平、公正、公开”的评审原则，为每支参赛队伍提供精准、客观的专业评价，确保竞赛成果可追溯、可借鉴。

8支参赛队伍分别来自内科、外科、全科、儿科、妇产科、神经内科等专业基地，围绕乳腺癌、支气管哮喘、冠心病、异位妊娠等典型病例，严格遵循标准化流程依次进行展示。

在床旁教学环节中，带教老师带领学员遵循“以患者为中心”的原则，规范地进行病史采集、体格检查，既注重对诊疗细节的精准把控，又巧妙融入人文关怀与医患沟通技巧，充分彰显“诊疗与教学并重、技术与温度同行”的教学理念。在示教室讨论环节中，各团队紧扣病例的核心疑点，从鉴别诊断、治疗方案制定到循证医学证据的应用，层层递进地深入剖析，引导学员构建系统化的临床思维。

竞赛接近尾声时，评委代表结合评审情况进行了专业点评，既肯定了各参赛队伍在“教学流程规范化、临床思维引导化、团队协作高效化”等方面的突出亮点，也针对“教学互动深度、病例拓展广度、思政元素融入度”等维度提出了改进建议，为后续住院医师规范化培训教学工作指明了方向。

经过激烈角逐，妇产科专业基地的康乐团队凭借“诊疗规范精准、教学逻辑清晰、团队配合默契”的综合优势斩获一等奖；外科专业基地的湛喜梅团队、内科专业基地的尚艳团队以扎实的专业素养与创新的教学方法荣获二等奖；全科专业基地的刘莉莉团队、儿科专业基地的陈喜娟团队获得三等奖；内科专业基地的翟小菊团队、外科专业基地的郭玮团队、神经内科专业基地的张俊婷团队获得优秀奖。

此次住院医师规范化培训教学查房竞赛的成功举办，不仅是河南大学第一附属医院落实国家医疗卫生人才培养战略、提升住院医师规范化培训质量的生动实践，更是医院“以教学促医疗、以医疗强教学”发展理念的具体体现。未来，该院将继续以高标准、严要求深耕住院医师规范化培训工作，为医疗卫生事业的高质量发展输送更多优秀人才，为守护人民群众生命健康贡献更大力量。