

《X 疾病——看不见的战线》首映仪式在郑州举行

本报讯（记者杨 须 通讯员孙 诚）1月22日，以医防协同、医防融合机制为主题的宣传视频《X 疾病——看不见的战线》首映仪式在郑州市疾病预防控制中心举行。

2023年8月，国家疾病预防控制中心在全国九省市启动医疗机构疾控监督员制度试点工作。2024年5月，这项制度向全国推广，推动医疗机构落实传染病防控责

任，搭建医防协同、医防融合桥梁。自试点工作开展以来，郑州市探索出分片区管理、自查巡查互查结合、信息化闭环管理等经验做法，打造了具有本地特色的“1N312”工作体系。截至目前，全市累计培训疾控监督员1400余人次、医务人员6.5万人次，完成各类监督检查任务3169项，传染病疫情处置率达100%，初步建立起以疾控监督员为支点的公共卫生

治理网格。

宣传视频《X 疾病——看不见的战线》的首部先导片在“郑州疾控观察”视频号、“郑州疾控卫监小姐姐”抖音号同步发布。在首映仪式现场播放的25分钟先导片，通过真实案例还原、一线工作纪实等形式，立体呈现了疾控监督员在疾病监测预警、疫情应急处置、风险隐患排查、健康知识宣教等岗位上的

的工作日常，同时展示了郑州市在推动医防协同、落实疾控监督员制度方面的实践成果，引发观众共鸣。

据悉，此次首映的《X 疾病——看不见的战线》系列作品，由河南省疾病预防控制中心、郑州市卫生健康委策划，郑州市疾病预防控制中心、郑州市疾病预防控制中心统筹并创作。该系列作品共18集，总时长约60分

钟，历时7个月制作，汇聚了多家单位近300人参与拍摄。短片以河南省医疗机构疾控监督员制度探索实践为蓝本，以一线疾控监督员、医务工作者和疾控人员的真实工作场景为叙事主线，围绕疾控监督员的核心价值观，通过故事化表达，向奋战在公共卫生一线的工作者致敬，并为医防协同、医防融合机制提供了生动的实践样本。

河南省胸科医院 腹腔镜手术补七旬患者膈肌『漏洞』

本报讯（记者朱晓娟 通讯员于炎木）近日，河南省胸科医院胸外科医疗团队为一位因胸闷、呼吸困难急诊入院的七旬患者实施微创手术，成功解除其因先天性膈肌缺损带来的健康隐患。

李女士一个月前感到胸闷，近日症状突然加重，并伴有呼吸困难。李女士的家人立即将她送至河南省胸科医院就诊。胸外科六病区主任王国磊带领团队综合评估李女士的相关情况，初步判断其胸部不适可能与膈肌结构异常有关。

根据李女士的术前检查结果，王国磊团队明确诊断为胸膈旁疝。李女士腹腔内的大网膜通过膈肌上的一个先天性裂孔疝入胸腔并压迫胸腔里的器官，引发胸闷、呼吸困难等症状。

裂孔位于膈肌胸膈后方，通常因膈肌纤维发育不全而形成。正常情况下，裂孔被结缔组织覆盖，但若结构过于薄弱或腹腔内压力长期增高，腹腔脏器（如网膜或肠管）便可能由此疝入胸腔，形成胸膈旁疝。胸膈旁疝多见于中老年人。

确诊后，在王国磊的指导下，胸外科六病区副主任医师许广辉主刀，医师王贵实辅助，为患者实施全身麻醉下腹腔镜手术。术中探查证实大网膜经裂孔疝入胸腔，未发现肠管坏死。手术团队在腹腔镜下认真操作，将疝入组织还纳腹腔，并用缝线牢固修补裂孔。手术顺利。

王国磊提醒，如果中老年人有不明原因的胸闷、胸痛、呼吸困难或上腹部不适等情况，应及时到胸外科就诊，由医师进行专业评估。

舞阳县 开展安全生产 专项督导检查

本报讯（记者王明杰 通讯员袁 凯 蔡艺航）1月22日~24日，舞阳县卫生健康委组织工作人员到各基层医疗卫生机构开展安全生产专项督导检查，压实安全主体责任，坚决防范各类安全事故发生，切实筑牢医疗安全防线，保障医疗卫生服务平稳有序开展。

督导组围绕消防设施配置、电气线路规范、应急通道疏散等重点区域开展排查指

导。现场听取安全生产工作汇报，针对发现的问题提出整改意见，明确整改时限及要求，确保各医疗卫生机构有序运行。

督导组要求，各基层医疗卫生机构要在守牢安全生产底线的同时持续提升医疗卫生服务质量，“保稳定、保运行、抓业务、促发展”，为全县人民群众营造安全、稳定、有序的就医环境。



↑近日，在浚县春晖幼儿园，医务人员为小朋友测量身高。当天，浚县中医院2026年度“五小工作”首场专项筛查活动在浚县春晖幼儿园正式启动，为幼儿提供系统化公益健康筛查服务。
王 平 常久玲/摄

河南省第三人民医院 股骨头置换防脱新技术助患者重新行走

本报讯（记者张 琦 通讯员冯金灿）近日，83岁的袁女士从河南省第三人民医院（河南省职业病医院）骨科康复出院。出院前，她及其家人专门来到医生办公室，把一面写着“医德高尚暖人心，医术精湛传四方”的锦旗送给该院骨科唐豪杰团队。

“我在家摔了一下，大腿就不能动了。我到好几家医院就诊，医生都建议卧床保守治疗。在家躺了十几天，在床上一动就疼得要命。没想到在这儿治好了。感谢他们让我重获新生。”临走时，袁女士高兴地说。

袁女士是安阳人，前不久不慎在家摔倒，导致左股骨颈骨折。由于她有脑梗死后遗症导致的左侧肢体功能活动受限、肌力下降，合并高血压、糖尿病、冠心病等，手术

面临诸多内科疾病风险，且采取常规的股骨头置换术极易出现脱位，因此多家医院都建议她卧床保守治疗。

“患者家属多方打听后得知，我们团队在许建中的指导下，对这种特殊患者在防脱方面有技术优势，遂慕名而来。我们经过详细的术前规划，为患者成功实施了左侧人工股骨头防脱置换术。”医生杨猛说。

据唐豪杰介绍，老年髋部骨折被称为“人生最后一次骨折”，严重威胁老年人的生命健康。对于普通的股骨颈骨折进行常规的人工股骨头置换并不是一件难事，但对于有肌力障碍且合并基础疾病的患者，很多医院会采取卧床保守治疗方法。患者一旦长期卧床，会面临一系列致命性并发症，且极有可能在短时间里面

临死亡风险。

“其实，这类患者本身活动量不大，对关节的活动度要求不高，能下床活动即可。针对上述问题，我们团队在现有的髋关节置换假体手术技术的基础上创新开展股骨头置换防脱新技术，可保证患者安全进行股骨头置换术，提高患者的生活质量，延长患者的预期寿命，并将术后股骨头脱位风险从普通人工关节置换术的20%降低至3%左右。”唐豪杰说。

为积极应对人口老龄化，方便老年患者就诊，河南省第三人民医院以快速评估、优先处置、多学科协作为核心，成立老年髋部骨折绿色通道，实现“入院6小时完成术前检查，8小时完成多学科会诊，24小时~48小时完成手术，术后12小时下床活动”一体化管理。

“冷”中藏险 奥沙利铂神经毒性如何预防

本报记者 张 琦 通讯员 常 榕 高 静

近日，在完全第三次化疗后，张先生拿起水杯，突然感到手像过电一样发麻，并发现自己的手指似乎不听使唤，这让他恐惧不已。这不是个案，许多接受奥沙利铂化疗的患者都有这样的经历。

奥沙利铂作为第三代铂类化疗药，广泛用于结直肠癌、胃癌等

多种实体肿瘤的治疗。奥沙利铂在攻击癌细胞的同时可能“误伤”身体中的正常神经，引发周围神经病变，其中肢体麻木是最突出的表现。

奥沙利铂的神经毒性机制较为复杂，其临床表现可分为两种：急性神经毒性和慢性累积性神经毒性。

急性神经毒性通常在给予奥沙利铂后数小时内出现，其典型特征为遇冷诱发或症状加重。当患者接触冷物体、冷空气或摄入冷饮时，因离子通道异常导致的神经兴奋性增高可引发感觉异常，表现为刺痛、麻木或过电样感觉。部分患者可能在呼吸冷空气时出现短暂性呼吸困难。这些症状持续时间较短，一般不超过一周。

奥沙利铂的慢性累积性神经毒性具有剂量依赖性，随着化疗周期延长逐渐显现。初期表现为四肢末端感觉异常，进展为对称性“手套-袜子”样感觉障碍，伴精细运动功能受损（如扣纽扣、系鞋带困难），严重时可导致平衡障碍、步态不稳。即使停止使用奥沙利铂，这些症状仍有可能持续数月甚至数年。

对于奥沙利铂引起的神经毒性，预防胜于治疗。最直接有效的预防措施是严格避免冷刺激。这不仅包括避免接触冷物体，还包括调整生活方式。

饮食方面，患者在整个治疗期间及结束后数月内不要喝冷饮、吃冷食。建议用保温杯装常温水，餐具最好用温水冲洗预热。

生活方面，患者需要全年注意保暖。夏季避免直接面对空调出风口，室温不宜过低；冬季需戴好手套、帽子，穿厚袜子。即使是触摸室温下的金属物体，也要先用布包裹该物体或戴手套。建议使用温水刷牙、洗脸。洗澡前应先测试水温，确保水温适宜。

当神经毒性症状出现时，及时有效的药物干预很重要。度洛西汀能显著缓解神经性疼痛，改善患者的生活质量。营养神经药物如甲钴胺可促进神经修复。中医外治法在缓解神经毒性方面有独特的价值。可用温经通络的中药熏洗四肢，或艾灸足三里、合谷等穴位。这些方法可改善局部血液循环，有助于减轻麻木症状。

神经毒性可能会影响手脚功能，导致精细动作能力下降。针对手部功能，可进行精细动作训练，如捡豆子、扣纽扣、用筷子夹取小物品等。此外，适度的有氧运动不仅能提升整体健康水平，还能促进神经修复。建议患者每周进行至少150分钟的中等强度有氧运动，分多次进行，避免过度疲劳。



↑近日，在温县人民医院，保卫科工作人员在阻挡“暴徒”。当天，该院在院内开展最小应急单元实战演练，检验和强化安保队伍的快速反应、协同处置突发事件能力，提升安全保卫和应急能力，确保岁末年初医疗秩序平稳，保障医患安全。
王正勤 郑雅文 任怀江/摄

洛宁县 多措并举开展婴幼儿营养喂养咨询指导工作

本报讯（记者刘永胜 通讯员郑治明 韦 康）婴幼儿营养喂养是儿童早期发展的重要基础。自2023年以来，洛宁县依托相关项目，构建“专业人员能力提升+家长科学育儿赋能”双轮驱动体系，多层次、全方位、有针对性地开展婴幼儿营养喂养咨询指导能力培训，有效夯实县域0岁~3岁儿童健康的保障基础。

1月18日~20日，国家卫生健康委项目资金监管服务中心组建了一个调研团队，成员包括来自北京大学、中国人民大学、首都儿科研究所等相关机构的12名专家。这些专家来到洛宁县妇幼保健院、凤翼镇卫生院、涧口乡卫生院和4个村卫生室，通过实地查看、查阅资料、座谈交流等形式，开展婴幼儿营养喂养咨询指导能力提升项目基线评估调研。调研团队对洛宁县的这项工作给予充分肯定，并就妇幼工作提出科学指导意见。

近年来，洛宁县高度重视妇幼健康工作，在婴幼儿营养喂养咨询指导方面进行积极探索。2025年，洛宁县妇幼保健院被确定为国家婴幼儿营养喂养咨询指导能力提升项目试点单位。截至2025年底，全县0岁~3岁儿童8395人，接受过营养喂养咨询评估、养育风险筛查和咨询指导者共8308人，管理率达98.96%。从2023年5个乡镇设置养育照护小组活动室扩展至2025年11个乡镇设置养育照护小组活动室，相关活动次数从2024年的81次增至173次，参与儿童从424人次增至660人次，基本实现辖区目标人群全覆盖。

为做好这项工作，洛宁县强化组织管理，高位推动项目实施。项目启动之初，县委、县政府高度重视，第一时间召开县级项目启动暨培训会。县卫生健康委、县妇儿工委和县乡村振兴局联合下发文件，明确目标任务、项目周期、目标人群、进度安排、组织管理等。县妇幼保健院作为项目实施牵头单位，具体负责制订项目工作计划和项目质控方案，确保项目顺利进行。该县强化师资培训，扎实推进项目开展。县妇幼保健院选派6名医师参加省级培训，加强师资力量。组织乡、村两级师资培训，提升服务能力。紧扣0岁~3岁儿童营养喂养核心需求，结合儿童早期发展、营养改善、妇幼健康等重点项目推进，精准规划培训内容，通过现场教学、分批培训、下乡指导等方式，构建分层培训体系。同时强化宣传动员，全面提升项目参与度，全县群众的知晓率、依从性和参与度明显提升。

数据显示，目前，全县0岁~6岁儿童健康管理率从2023年的90.6%提升至94.61%，0岁~3岁儿童系统管理率从2023年的90.87%提升至92.65%，新生儿访视率从2023年的90.7%提升至95.07%，0岁~3岁儿童中医服务管理率从2023年的74%提升至84.9%，0岁~6岁儿童眼保健及视力筛查率从2023年的70%提升至80.35%。0岁~3岁儿童养育风险筛查覆盖率、高危儿规范管理率较2023年项目启动前均有所上升。连续3年全县0岁~3岁儿童生长发育迟滞率控制在5%以下，贫血发生率控制在10%以下，均低于国家目标值。

下一步，洛宁县将以此次调研为契机，进一步提升全县儿童保健服务能力，推动营养喂养理念深入基层、服务家庭，为全县儿童健康成长提供更加坚实的保障。