

河南省完善职业卫生分类 监督执法技术支撑体系

本报讯(记者张琦 许冬冬)3月18日~20日,河南省召开职业卫生分类监督执法《用人单位职业卫生管理评估内容》研讨会。来自省内外的职业卫生监督执法负责人及行业专家共同研究完善职业卫生分类监督执法的技术支撑体系。

2025年8月,国家疾病预防控制中心印发《关于全面推行用人单位职业卫生分类监督执法的指导意见》,明确在全国范围内对存在职业病危害的用人单位开展分类监督执法,依据职业病危害等级和职业卫生管理状况

等级,将用人单位综合风险类别分为甲、乙、丙三大类,实施差异化监管;对甲类(低风险)“无事不扰”,对乙类(中风险)常态化监督,对丙类(高风险)重点监管,并积极推进智能化分类监督与非现场执法。

河南作为全国职业卫生分类执法试点先行省份,自2020年禹州市入选全国首批试点单位以来,经过5年积极探索,已形成可复制、可推广的经验模式。

5年来,河南省职业卫生分类监督执法工作取得显著成效。监管效能持续提升,通过差异化执

法,对高风险单位精准发力、严格监管,对低风险单位“无事不扰”,2025年累计培训各类监管及技术人员1.2万人次,22名卫生监督员入选国家疾病预防控制中心专家库。

在取得积极成效的同时,河南省职业病防治工作也面临新形势新挑战,如职业病危害涉及面广、监管任务与卫生监督力量不匹配需进一步优化、新兴行业监管难度增加等。《用人单位职业卫生管理评估内容》作为分类监督执法的核心依据,在实际应用中持续完善,在部分指标

适用性、企业评估便利性、信息化系统衔接等方面仍有提升空间。

河南省疾病预防控制中心公共卫生监督处相关负责人说,评估内容是分类监督执法的核心依据,直接关系到差异化监管的精准实施。

此次举办研讨会,旨在系统梳理基层实践经验,凝聚共识、优化标准,确保与国家指导意见高效衔接,推动河南省职业卫生监督执法工作再上新台阶,切实保障广大劳动者的健康权益。

周口市中心医院 救治颅内血肿患儿

本报讯(记者侯少飞 通讯员张艺舒 周宇莹)日前,周口市中心医院神经外科、麻醉科、儿童重症监护室(PICU)等团队通力协作,成功救治一名因玩滑板车意外摔倒引发颅内血肿的9岁患儿。

患儿在玩滑板车时不慎摔倒伤及头部,可见头皮擦伤。患儿出现以右侧为主的头痛。四五个小时后,头痛持续加重。患儿家长紧急带其到附近医院就诊。因病情进展快,患儿被快速转运至周口市中心医院急诊科。

“患儿病情进展快,情况危急,每一分钟都关乎生命。”周口市中心医院神经外科一病区副主任医师马世杰接到通知后,立即启动急危重症应急预案,协调手术室、麻醉科、影像科开辟绿色通道。医护团队分工明确、高效联动,短时间内完成颅脑CT(计算机断层成像)检查、术前评估、麻醉准备等,为救治患儿抢下“黄金时间”。

由于患儿年龄小,颅内结构精细,手术难度极大。术中,马世杰带领团队在显微镜下精准操作,小心翼翼清除颅内血肿、彻底止血。手术历时2小时。患儿的颅内出血得到成功控制,血肿被顺利清除。

术后,患儿被转入PICU接受强化治疗与护理。PICU团队根据患儿的情况制定个性化方案,24小时监测意识、呼吸、心率、颅内压等,随时精准调控药量,认真开展气道护理、营养支持等工作。经过精心照料,患儿的各项生命体征逐渐稳定,成功脱离危险。复查颅脑CT,结果显示颅内恢复良好,无明显后遗症。

患儿康复出院时,家长送来一面锦旗,并激动地说:“谢谢你们给了孩子第二次生命!”

为高龄患者实施经尿道蓝激光前列腺汽化切除术

本报讯(记者张治平 通讯员谢沛倚)近日,河南大学第一附属医院泌尿外科副主任徐国良带领团队,成功为6位80岁以上前列腺增生患者实施经尿道蓝激光前列腺汽化切除术。目前,这些患者均康复顺利,排尿困难等症状得到明显改善。这种手术的成功实施,为豫东地区高龄前列腺增生患者带来了更安全、更高效的治疗新选择。

此次接受手术的6位患者中,最大年龄95岁。此前,他们均有反复尿频尿急、排尿困难、尿潴留等,且多合并冠心病、心律失常、慢性阻塞性肺疾病、肾功能不全等基础疾病,属于典型的手术高风险人群。

徐国良团队组织多学科会诊,详细评估患者的病情并制定风险预案,最终决定实施经尿道蓝激光前列腺汽化切除术,为患者解除病痛。

手术过程中,在泌尿外科主任王连渠的指导下,在麻醉与围手术医学科主任庞红利团队的协助下,徐国良凭借精湛的技术,通过尿道完成操作,全程精准汽化增生的前列腺组织,同步封闭血管。术中几乎无出血,最大限度减少对周围正常组织的损伤。手术时间短,大大减少了对患者心肺等脏器的影响,规避了高龄患者手术的相关风险。

术后,在泌尿外科护理团队的精心照料下,6位患者恢复顺利。术后次日,患者即可下床活动。顺利拔除尿管后,患者排尿通畅。患者及其家属对手术效果赞不绝口,纷纷感谢泌尿外科团队用先进的技术让高龄老年人重获高质量的生活。

“80岁以上前列腺增生患者身体机能衰退,基础疾病多,手术耐受性差,对治疗的安全性要求极高。蓝激光手术既能彻底解决患者的排尿梗阻问题,又能最大限度保障手术安全,让原本不敢手术的高龄患者轻松摆脱困扰。”徐国良说,此次连续6例高风险手术成功,不仅进一步验证了国产蓝激光技术在高龄患者治疗中的安全性与有效性,还体现了河南大学第一附属医院泌尿外科在复杂泌尿系统疾病诊疗上的实力。

今后,河南大学第一附属医院泌尿外科将持续推动学科亚专业细分,深耕微创诊疗领域,不断引进和开展前沿技术,以更精准、更微创、更安全的治疗方案,为不同年龄段、不同病情的前列腺疾病患者提供优质的医疗服务,用心守护广大患者的泌尿系统健康。

同心共抗孤独



↑2026年3月21日是第15个世界唐氏综合征日,今年的主题为“同心共抗孤独”。

3月20日,在河南省妇幼保健院(郑州大学第三附属医院),专家为群众解答唐氏综合征相关热点问题。当天,由河南省妇幼保健院主办、河南省出生缺陷防治管理中心承办的2026年世界唐氏综合征日主题活动举行。

常娟 郭妮妮 何剑硕/摄

←3月21日,在河南省人民医院门诊东区,专家为群众提供遗传咨询服务。当天,河南省人民医院医学遗传中心举办义诊活动。

朱晚娟/摄

如何预防耐药结核病

□王少华

有些人认为,得了结核病,只要吃点药,症状缓解就没事了。其实,结核病可怕的从来不是疾病本身,而是一拖再拖,把原本好治的普通结核病拖成了治疗难度极大的耐药结核病。

普通结核病与耐药结核病的区别

普通结核病:对一线抗结核药物敏感的结核病,由结核分枝杆菌感染引起。该病通过早期诊断、标准化抗结核药物治疗,患者若严格遵医嘱坚持全程规范用药,完全可以实现临床治愈。该病的常见症状包括持续咳嗽、咯痰、夜间盗汗等。

耐药结核病:结核分枝杆菌对异烟肼、利福平等常规一线抗结核药物产生耐药性,导致常规

治疗效果不佳,甚至无效。

临床上,耐药结核病主要分为以下两类:

耐多药结核病:结核分枝杆菌至少对异烟肼、利福平这两种核心一线抗结核药物同时产生耐药性。

广泛耐药结核病:在耐多药的基础上,对二线抗结核药物产生耐药性,治疗难度极大,治愈率显著降低。

拖延与不规范治疗是催生耐药结核病的主要原因

结核病是一种慢性进展性疾病。很多患者出现初期症状时,常误以为是普通感冒而不重视,或拖延就医、不规范治疗,最终诱发耐药结核病。

耐药结核病的诱因主要有

以下3个:

不按时按量服药:结核病的治疗需要长期规范用药,普通结核病的常规治疗周期需要6个月以上,必须定时定量服用药物。若患者未遵医嘱规范服药,结核分枝杆菌会逐渐对药物产生耐药性,进而发展为耐药结核病。

自行停药或擅自更改用药方案:一些患者症状稍有缓解,就误以为已经痊愈,自行停药、减药或更换药物。事实上,必须完成整个疗程才能彻底清除体内的致病菌。未完成全程治疗,残留的结核分枝杆菌会在体内持续繁殖,并逐步产生耐药性。

错过早期诊断与治疗时机:结核病早期症状可能不典型,尤其是免疫力较好的人群(症状轻微)。拖延就医,未及时进行专业检测,会错过最佳治疗窗口期,让结核分枝杆菌在体内不受控制地繁殖,从而增加耐药结核病的发生率。

耐药结核病的危害

耐药结核病对患者个人健康和公共卫生安全都有极大危害,不仅让原本可以通过常规方

案治愈的结核病变得难治,还存在治疗成本高、周期长、不良反应多、传播风险高等问题。

耐药结核病具有以下特点:治愈率显著降低:耐药结核病需要使用二线抗结核药物治疗。这类药物的不良反应更多、更严重。耐药结核病的整体治愈率远低于普通结核病。

治疗周期长、负担重:耐药结核病的治疗周期长达18个月~24个月,需要联合应用多种药物,治疗方案更加严格,不仅会增加患者的经济负担,还会大幅增加患者的经济负担。

传播风险更高:耐药结核病可以通过呼吸道飞沫传播,患者在传染期内可将耐药菌株传播给身边的人,尤其在人员密集的公共场所,极易造成聚集性传播,给公共卫生带来巨大隐患。

如何有效预防耐药结核病

及时就医,尽早明确诊断:结核病的典型早期症状为咳嗽、咯痰持续超过2周,发热、夜间盗汗、不明原因体重减轻等。出现上述症状时,需要立即到正规医院就医,利用胸部影像学检查、痰液病原学检查等手段尽早明

确诊断,启动规范治疗。

严格遵医嘱完成全程治疗:结核病治疗周期较长,患者必须在专科医师的指导下,按时按量服药,直至完成整个疗程。治疗期间严禁自行减药、停药或随意更改用药方案。

坚持定期检查:治疗过程中,需要按医生的要求定期检查,及时监测治疗效果、药物不良反应,尽早发现潜在的耐药风险,及时调整治疗方案。

做好防护,减少传播风险:结核病患者在传染期内应尽量避免与他人密切接触,尤其要远离老年人、儿童、免疫力低下人群,日常佩戴口罩,做好个人防护,减少病菌传播的可能性。

总之,结核病并非无法战胜的疾病。只要做到早发现、早诊断、早治疗,严格遵医嘱完成全程规范用药,就能有效控制病情,最大限度避免发展为耐药结核病。拖延治疗与不规范用药,不仅会让原本容易治疗的结核病变得难以治愈,还会给自己和身边人的健康带来严重威胁。

(作者供职于河南省疾病预防控制中心)

