

# 医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度 健康深度

2017年11月7日 第123期  
星期二 丁酉年九月十九

□医药卫生报社出版 □国内统一刊号:CN41-0024  
□邮发代号:35-49 □总第3278期 □今日8版  
□电子信箱:yywsbs@163.com □网站:www.yywsb.com

全国优秀医药健康类报纸

## 河南省国家儿童区域医疗中心建设进入全面推进阶段

本报记者 王婷 通讯员 万道静

没有全民健康,就没有全面小康。对于拥有2300万儿童的河南省来说,健康更是一件大事。

11月3日上午,“河南省儿童医院”“北京儿童医院郑州医院”“郑州大学附属儿童医院”在河南省(郑州)儿童医院东区医院揭牌,标志着河南省国家儿童区域医疗中心建设进入全面推进阶段。

当天上午,河南省人民政府省长陈润儿到该院调研国家儿童区域医疗中心建设工作,并主持召开专题座谈会。陈润儿强调,河南是人口大省,也是医疗需求大省,要深化认识、把握重点、加强合作,加快建设儿童等6个国家区域医疗中心,不断满足人民群众的健康需求,不断满足人民对美好生活的向往。

河南省人民政府副省长戴柏华,河南省卫生计生委主任李广胜、副主任阎全程、巡视员黄玮等参加座谈。北京市医院管理局局长于鲁明,北京儿童医院院长倪鑫等人参加相关活动。

多方共建 打造国家儿童区域医疗中心  
在座谈会上,陈润儿强调,加快建

设国家区域医疗中心的步伐,要做到对照标准补短板,按照国家卫生计生委有关标准,尽快补齐在医疗水平、科研创新、医院管理等方面的短板;主动瞄准具有引领作用的医疗机构、高端人才,全面引入标杆医疗机构的品牌、技术和管理;对接基层抓带动,国家区域医疗中心建设各主体单位要更好地发挥示范引领作用,进一步推进分级诊疗制度,带动区域内学科发展和医疗服务能力提升。

“河南省将对外引平台、引人才、引科研团队,引管理理念、补短板、抓重点,各方面齐心协力,统筹发展,真正使国家儿童区域医疗中心建设达到国家标准,不仅是服务我们河南人民,也服务我们周边的省份。”河南省卫生计生委副主任阎全程表态。

作为中心建设的一个重要内容,郑州市和我国儿科领域的龙头北京儿童医院,将组建北京儿童医院郑州儿童医院管委会,实现对河南省(郑州)儿童医院的托管,探索现代医院的管理模式。

“这次托管中的一个重点任务就是通过我们的一些高端人才培养和高端技术研究研发,带动郑州儿童医院整个科研层面的提升,用科研助推临床水平提升。”北京儿童医院院长倪鑫说。

今后,河南还将依托郑州大学进入双一流大学建设优势,引导郑州市和郑州大学实现市、校共建,郑州大学发挥优势,健全郑州儿童医院的医学、科研、学术机构和机制等;瞄准靶向,协同发力,将国家儿童区域医疗中心打造成区域内儿科疑难危重患者诊断与治疗中心,培养区域内儿科骨干力量,促进区域间儿科医疗服务同质化。

精准协同 儿童医院迎来发展新契机

3块牌子的加持,使河南省(郑州)儿童医院实现了“一家医院,4块牌子”的跨越,标志着该院实现了河南省人民政府、郑州市人民政府、郑州大学、北京儿童医院、郑州儿童医院五方联合共建的跨越。

河南省(郑州)儿童医院经过57年的发展,现拥有三区(东院区、西院区、东三街院区),四院(东区医院、西区医院、东三街医院、康复医院),开放床位总数2200张。特别是近几年,河南省(郑州)儿童医院发展迅速,年门诊量180万人次,年急诊量40万人次,年出院患者7.6万人次,年手术量12981台次,年120转诊危重患者4244人次(其中200公里之外的患儿占62%),稳居全国儿童医院转诊数量第一位。

## 招贤纳士—郑州市第六人民医院2017年公开招聘医疗卫生专业技术人员

郑州市第六人民医院(河南省传染病医院)是河南省一家集医疗、教学、科研、预防保健、康复为一体的现代化三级综合性传染病医院。全院现有职工1500余人,核定床位1460张,开设临床医技科室60余个,年门诊量40万人次,是河南省传染病医疗、教学、科研中心。郑州市第六人民医院因业务发展需要,面向全国诚聘医疗卫生专业技术人员:

- 一、学科带头人  
(一)要求:国内外正规普通高等院校全日制本科以上学历,副高级以上职称(全日制博士研究生可放宽职称要求),领导和组织协调能力强,具有丰富的临床工作经验。有三级甲等医院工作经验者优先。  
(二)定位:学科带头人及后备学科带头人。  
(三)招聘岗位:病理科、妇产科、眼科、耳鼻喉科、介入科、儿科、消化内科、心血管内科。
- 二、博士研究生  
(一)第一学历为国内外正规普通高等院校全日制本科学历,并同时取得全日制的相应学位,或全日制普通高等院校全日制本科学历,并同时取得全日制的相应学位。  
(二)待遇:安家费10万元-20万元;免费提供租房(租房面积:科研项目启动资金20万元;酌情安排配偶工作等一系列福利待遇。  
(三)招聘岗位:1.转化医学研究中心生物学、医学相关专业领军人才。  
2.肝病医学中心肝病相关专业领军人才。  
3.呼吸病学科领军人才。  
4.眼科专业领军人才。  
5.消化内科专业领军人才。  
6.心血管内科专业领军人才。  
7.内、外、妇、儿、产、科、口腔、耳鼻喉科、麻醉科、病理科、介入科、预防医学等相关专业人才。
- 三、硕士研究生及本科学历实用型人才  
(一)硕士研究生:第一学历为国内外正规普通高等院校全日制本科学历,并同时取得全日制的相应学位,或全日制普通高等院校全日制本科学历,并同时取得全日制的相应学位。  
(二)本科学历实用型人才:第一学历为国内外正规普通高等院校全日制本科学历,并同时取得全日制的相应学位。  
(三)具有三级甲等医院工作经历者优先。  
(四)招聘岗位:胸心心血管科、介入科、妇产科、儿科、口腔科、眼科、耳鼻喉科、消化内科、神经内科、内分泌、肿瘤内科、呼吸内科、感染科、神经外科、骨科。

普外科、泌尿外科、肝胆外科、预防医学、重症医学、急救医学、麻醉学、病理学、皮肤性病学、医学影像学、营养学。

四、护理专业人才  
(一)第一学历为高中起点正规普通高等院校全日制大专以上学历。  
(二)身体健康,仪表端庄,善于沟通,理论基础及实践技能娴熟。

五、其他  
(一)信息科招聘信息技术人员:要求全日制统招本科起点的全日制统招硕士研究生。全日制统招硕士研究生优先。  
(二)体检科招聘全科医师10名:要求第一学历为国内外正规普通高等院校全日制本科学历,并同时取得全日制的相应学位。

六、报名方式  
有意者请持本人简历、身份证、毕业证、学位证、资格证、执业证、职称证、学历认证报告等复印件及近期免冠照片寄至郑州市第六人民医院人事科或发至电子邮箱:zzyyrs@126.com、丁香人才网、医院官方网站随时发布。  
联系电话:(0371)60331633  
医院地址:郑州市京广南路29号

## 标题新闻

■日前,中央军委印发《关于全面贯彻军委主席负责制意见》。

■11月5日19时45分,我国在西昌卫星发射中心用长征三号乙运载火箭,成功发射两颗北斗三号全球组网卫星。



11月4日上午,2017年度住院医师规范化培训结业考核开考。今年住院医师规范化培训结业考核共涉及内科、外科、全科等32个专业,全省共有37家培训基地和3所高校共计3482人参加了考试。

史尧/摄

## 河南住培实施效果探查之一:

## 住培让他们就业更加自信

本报记者 常娟

10月29日,还有几天就要结业考核了,离开了3年的宿舍,2014级住院医师规范化培训学员张永宁重新把内务整理了一遍,并在窗台的绿萝前和室友合影留念。

绿萝郁郁葱葱,伸展的枝条铺满整个窗台并下垂,最长的几乎接近地面,像极了此时张永宁和室友欲到基层一展身手的心情。

“工作还没有确定具体签约到哪里,但是我很自信。”对于住培结束后自己的就业问题,张永宁踌躇满志。

张永宁直言,若回到3年前,自己不会这么信心满满。

2014年大学一毕业,张永宁就加入住院医师规范化培训大军,没有找工作,对于专业能力也不是太自信。刚进入驻马店市中心医院时,张永宁迷茫极了。他说:“当时,一同选择全科医学学科的住培生有20多人,只有我1个人是社会上,很害怕3年之后,再找不到工作,自己落后他们很远。”

随着岗前培训的进行及对全科医生政策的了解,张永宁的看法逐渐改变了。全科医生是健康管理服务的主要提供者,国家对全科医学发展有很多支持政策。

比如,2016年6月,国家卫生计生委等六部门印发的《关于推进家庭医生签约服务的指导意见》提出,在编制、人员聘用、职称晋升、在职培训、评奖评优等方面重点向全科医生倾斜,增强全科医生的职业吸引力。

党的十九大报告指出,要加强全科医生队伍建设……

“国家对全科医生这么重视,又有这么多的倾斜政策配套措施,让我感觉这是一个很有前景的职业。”张永宁直言,“随着住院医师规范化培训各个科室轮转的逐步进行,我更确信自己选对了专业。”

在驻马店市中心医院,张永宁先后轮转了普外科、骨科、神经外科、泌尿外科等多个专业,2015年(参加住院医师规范化培训的第一年)就考取了执业医师证,2017年又进入关王庙社区卫生服务中心锻炼,直接体验全科医生的职业生活。

“当时,我的工作主要是上午跟随老师坐诊,下午到社区为居民建档立卡,为老年人、慢性病患者量血压、测血糖,并进行健康指导,挨家挨户跑地,很受欢迎。”张永宁说,自己在基层锻炼的这段时间

里,时常碰到一些老人给她打电话,询问新买的药能不能和原来的药一起吃;老人有事离家,不能让团队为其测血压、血糖,也会提前打招呼。

“他们愿意和我说各种事儿,我觉得很有成就感。”这样的体验,加深了张永宁对自己未来从事职业的好感。

和张永宁一样,开封市中心医院2014级住培生刘琳琳也在基层实践中加深了对全科医生职责的认可。

刘琳琳从新乡医学院一毕业,就以社会人的身份参加了住院医师规范化培训。3年的时间,带给她最大的收获就是——诊治疾病,不能仅仅依靠书本知识,要更加谨慎,和患者沟通要更加全面,开药的时候也要考虑更多。

这些认识,在于急诊科轮转时的一次经历。2016年9月,一名57岁的男性患者深夜自述胸痛,被急诊科收治。医生怀疑其心肌梗死,但做心电图、心肌酶都未发现异常,其他检查结果也正常,后来建议其做CTA,最终发现该患者有主动脉夹层(少见病,发病率每年每百万人口5-10例),医生赶紧为其做手术,挽救了患者的生命。

“胸痛,以我之在学校理论学习所得,主要考虑的就是心肌梗死,很少会想到主动脉夹层。”刘琳琳直言,这次事件让她更加明白诊治疾病时必须考虑全面,尤其是作为基层健康的“守门人”,接诊患者时更要多考虑。

2017年有半年的时间,刘琳琳都在工业社区卫生服务中心进行基层实践,主要做儿保、围产期保健、慢性病管理等工作,同时定期下社区随访。

“对我而言,宣传健康生活方式,上门服务,督促患者管理健康比治疗疾病更有成就感。这也是全科医生的主要职责。”刘琳琳打定了主意,要回基层工作。而眼前最主要的是要通过住培结业考试,拿到全科医师证。

尽管尚未获得全科医师证书(还没参加住院医师规范化培训结业考核),刘琳琳、张永宁却胸有成竹:“住培让我们对就业充满自信。”

据统计,开封市中心医院2014级住培生共有117名,其中社会人5名。对于就业,他们都充满了自信。

本报讯(记者文晓欢)11月4日上午,在第18个记者节即将到来之际,河南省新闻工作者协会携手郑州中医骨伤病医院启动“关爱记者健康月”公益活动。

在活动现场,郑州中医骨伤病医院向参会的各新闻单位记者代表赠送了体检卡,并邀请参会记者体验了该院的中医特色疗法。

医学调查结果显示,长时间久坐、低头、快节奏的工作环境,使得颈椎病等骨科疾病成为新闻工作者易患的5种常见病之一,并且有年轻化趋势。

郑州中医骨伤病医院院长郭永昌说:“我们医院基于骨科领域的检查诊断优势,将通过开辟新闻单位记者绿色通道、免收专家挂号费、免费体验中医体质监测和特色治疗、制定‘一对一’诊疗体系等一系列措施,为记者朋友提供专业的骨科健康诊疗服务。”

早在2014年,郑州中医骨伤病医院就启动了“关爱记者健康活动”,以此关爱新闻工作者的健康。

## 免费骨骼健康诊疗 记者节的礼物



官方微博



官方微信

## 今日导读

“过午不食”是否科学 2版  
不可盲目清热解毒 7版



## 百年省医

## 名医话健康

### 专家名片



魏立,教授,主任医师,医学博士,硕士生导师,河南省人民医院胸外科主任,河南省胸外科肿瘤诊治中心主任,河南省人民医院肺移植病区主任,河南肺移植第一人,带领团队成功独立完成河南省双肺及单肺移植,创造多个河南、中西部第一;国内首创肺结节的带刻度银夹定位法,微创精准治疗肺结节。

## 正确认识肺部小结节

河南省人民医院 魏立

随着人们生活水平的提高,越来越多的人开始参加健康体检。在接受胸部CT检查时,经常有人被医生告知肺里发现一个磨玻璃结节或小结节。听到这样的消息,很多人惊慌失措;但也有人不以为然,等到出现肺部症状再来就医时,往往错过最佳手术时机。那么,怎么正确对待肺部小结节呢?肺部小结节不容忽视,但也不必惊慌。

通俗地讲,肺部小结节就是肺里长了东西,而且这个东西直径小于2厘米。其中小于1厘米的又叫小结节,而磨玻璃结节是CT片子上一种特殊类型,看上去就像磨玻璃,故名磨玻璃结节。只要磨玻璃结节不大于2厘米,也归为肺部小结节。

肺部小结节内部的密度不同,可以分为纯磨玻璃结节、部

分实性磨玻璃结节和纯实性结节。在这3类结节中,恶性病变分别占18%、63%、7%。磨玻璃结节可以分为普通炎症、真菌感染、腺瘤样不典型增生、原位腺癌、微浸润癌、浸润性癌;部分实性磨玻璃结节(又称混合磨玻璃结节)癌变的机会高,必须引起重视,特别是实性成分大于50%的结节,肺癌的可能性极大。不过,纯实性结节虽然恶性概率小,但是恶性程度高,进展快,在随访及治疗上也要提高警惕。

很多患者在体检中发现了肺部小结节后非常焦虑,怕是癌症或者怕发展成为癌症,不停地做检查、问医生,也容易出现滥用抗生素的情况,希望能通过消炎的方式让结节缩小甚至消失。在临床上,八成以上的肺部小结节是良性的,听正规专科

医生的话,需要检查就定期检查,需要微创切除就切除,千万不要恐慌,还应该提醒广大患者避免滥用抗生素,其实抗生素对真正的小结节没什么作用。

《中国肺部小结节分类、诊断与治疗指南(2016年版)》曾有规定,直径大于8毫米的部分实性结节定义为高危结节,应由胸外科、肿瘤内科、呼吸科和影像医学科医师集体会诊,决定是否需要进行进一步检查(结节薄层三维重建CT扫描,薄层增强CT扫描,经皮穿刺活检)明确诊断,手术切除或3个月后进行CT复查。若结节3个月后进行CT复查,若结节3个月没有缩小或增大时,考虑为恶性可能,建议手术切除。若结节缩小,建议6个月、12个月和24个月持续CT监测,无变化者建议进行年度CT复查,随访时间不

小于3年。

CT在肺内病变中的诊断优势非常明显,CT通过显示组织薄层横断面及三维结构图进行诊断,有效避免了肺与心脏、纵膈等组织的重叠,能发现肺尖、脊柱旁、靠近胸膜、心脏后方、纵膈等部位胸片难以发现的病灶。CT还有较高密度分辨率,能发现肺癌纵膈淋巴结转移灶。对发现肺内病灶及早期诊断定性,CT明显优于胸片。近年来,普通人群健康体检中包含胸部CT检查,特别是近年来专家们推荐的低剂量CT筛查的比例大幅提高。这成为肺部小结节发现率明显上升的重要原因。低剂量CT筛查所产生的射线剂量很低,对人体的影响已经明显降低,对高危人群来说是体检的首选方法。但对孕妇来说

仍然是一个禁忌证。对年龄小于40岁以下人群仍然推荐胸片体检,简单快捷。

一旦发现肺部小结节,患者可去综合性医院或专科医院的胸外科就诊。医生会根据患者的具体情况选择其他辅助检查手段,如纤维支气管镜、CT定位下穿刺、痰细胞学检查等进一步明确诊断。根据病情,医生会作出判断,进行必要的随访观察或手术治疗。“早发现、早诊断、早治疗”是肺癌治疗的关键。

目前,微创胸外科手术是治疗肺部小结节、早期肺癌的主要方法,胸部微创手术主要包括胸腔镜手术。胸腔镜手术具有应用广泛、手术创伤小、恢复快、痛苦小、并发症少、符合美容要求等优点。

(本报记者冯金灿整理)