

# 河南省 HEARTS 高血压防治项目启动

本报讯(记者冯金灿 通讯员侯金斤)7月23日,河南省与 HEARTS(世界卫生组织、世界高血压联盟、世界高血压协会等共同组织,用于基层机构的心血管疾病管理工具包,涉及健康生活方式咨询、基于证据的治疗方案、基于心血管总体风险管理等元素)中国高血压防治项目秘书处联合启动河南省 HEARTS 高血压防治项目。河南省卫生计生委主任阎全程,中国高血压联盟名誉主席、HEARTS 中国高血压防治项目主席刘力生,世界卫生组织驻

中国代表处医学官员、HEARTS 中国高血压防治项目执行主席张新华等参加了启动会;河南省卫生计生委副主任黄红霞主持会议,并就河南省 HEARTS 高血压防治项目方案与要求进行了专题授课。

项目启动后,河南将以此为依托,强化基层高血压规范化防治技术培训,提升基层医疗卫生人员心血管疾病临床治疗和管理能力;开展“家庭医生+公共卫生+专科医生”团队签约,实施世界卫生组织推荐的标准

化、阶梯式高血压治疗路径,推进高血压患者个性化签约服务,深入开展健康教育和健康促进行动,全面提升河南省高血压控制水平,力争到2020年年底在 HEARTS 项目实施区域实现“社区人群高血压治疗率达到70%、控制率达到21%,膳食钠摄入量减少10%,住院患者心脑血管疾病比例下降30%,30-70岁人群因心脑血管疾病等导致的过早死亡率降低20%”的目标。

(下转第二版)

# 息县六措并举 建立基层卫生人才培养体系

本报讯(记者陈琳君 王明杰)记者从息县卫生计生委获悉,息县人民政府为加强基层医疗卫生服务能力建设,从今年7月起建立“人才培养、定向培养、特色岗位、学历提升、助理全科医师培训及基地建设”六措并举的基层卫生专业人才培养体系,力争通过三五年努力,使全县基层医疗卫生服务能力明显提升,人民群众就近就地享有较高水平的基本医疗卫生服务。

这六项措施包括乡村医生能力提升计划、乡村医生特设岗位计划、乡村医生定向培养计划、基层卫生在职学历提升计划、助理全科医师培训计划和助理全科医师培训基地建设。

免费培训乡村医生。用3年时间,每年培训800名乡村医生,

参加培训的乡村医生首先在信阳职业技术学院进行两周的集中理论技能培训,合格后到县级医院进行三五天的临床实践培训,每年每名乡村医生补助培训和住宿费2000元,由县财政统一发放。

乡村医生特设岗位。从今年起,通过3年时间,为全县村卫生室聘请派驻村卫生室工作的特岗乡村医生(含中医)200名。应聘特岗乡村医生的,可以是医学类临床医学(中医类)专业择业期内全日制大专以上学历学生,或具有临床执业(助理)医师资格的大专以上学历以上毕业人士,以及具有执业资格的中专毕业人士。特岗乡村医生聘任期为3年,由乡镇卫生院与其签订聘用合同。在服务期内,享受乡村医生待遇,纳入乡镇卫生院管理,办理人事代理,参加相应的社

会保险。县级财政对特岗乡村医生专科生、中专生按其上学期间费用给予补偿性补助,专科生每人每年6000元,中专生每人每年5000元,补助3年。聘用期满后,鼓励其留在村卫生室工作,按照有关规定纳入常设岗位。

免费订单定向培养。从今年起,采取“减免费用、订单培养、定向就业”方式,通过3年制农村医学中专专业和3年制临床医学专业(中医类)专业择业期内全日制大专以上学历学生,或具有临床执业(助理)医师资格的大专以上学历以上毕业人士,以及具有执业资格的中专毕业人士。特岗乡村医生聘任期为3年,由乡镇卫生院与其签订聘用合同。在服务期内,享受乡村医生待遇,纳入乡镇卫生院管理,办理人事代理,参加相应的社

会保险。县级财政对特岗乡村医生专科生、中专生按其上学期间费用给予补偿性补助,专科生每人每年6000元,中专生每人每年5000元,补助3年。聘用期满后,鼓励其留在村卫生室工作,按照有关规定纳入常设岗位。

提升在职人员学历。经全国成人高考统一招生录取,2015-2020届专科以上医学类专业毕业,并取得国家承认的成人高等医学教育学历(学位),毕业后自愿在乡镇卫生院连续服务满6年以上,具有执业(助理)医师资格或执业注册护士资格的技术骨干,按照所取得的学历层次,专科生每人一次性补助3000元、本科生每人一次性补助5000元、研究生每人一次性补助1万元,脱产学习期间工资福利待遇不受影响。

工作,接受下级医疗卫生机构转诊,承担县域内基层人才培养任务。同时,以人才、技术、重点专科为核心,通过建设、培训、支援等方式,加强县级医院能力建设,实现医院管理法制化、科学化、规范化、精细化、信息化。

免费开展执业助理全科医师培训。对已经毕业暂未取得执业(助理)医师资格的医学类毕业生,免费开展执业助理全科医师培训。采取集中与分散相结合的方式,对助理全科医师培训基地招收的息县卫生计生委注册登记的学员,进行全脱产培训2年。学员应为临床医学或中医类专业3年全日制高职(专科)毕业,拟在已在乡镇卫生院、村卫生室从事全科医疗卫生工作的人员。力争到2020年,全县达到每万人两三名全科医生。

# 健康扶贫志愿服务 专项行动走进淮阳县、太康县

本报讯(记者侯少飞 通讯员诗言)7月18-20日,由河南省卫生计生委、河南省扶贫开发办公室、河南省文明办联合举办的“健康中原·大医献爱心”健康扶贫志愿服务专项行动先后走进周口市淮阳县和太康县,开启了2018年“健康中原·大医献爱心”健康扶贫专项行动的第七站、第八站,为两县人民群众送来了“健康大餐”。河南省卫生计生委副巡视员周勇、省文明办副主任葛卫华等参加了此次活动。

周勇强调,周口市要以“健康中原·大医献爱心”健康扶贫专项行动的举办为契机,突出活动的公益性、服务性、科普性,思想上高度重视,行动上求真务实,作风上脚踏实地,切实做好健康扶贫专项行动,把这件事办好、办实、办出成效,要造福一方百姓,助力健康中原建设。

“健康中原·大医献爱心”健康扶贫志愿服务专项行动先后走进光山、嵩县、台前县、平舆县、卢氏县、叶县、淮阳县,参与帮扶的医务人员共有986人,接待义诊群众1.9万人次,开展健康科普讲座103场,2400多名乡村医生参与科普技能培训,群众参与2.9万人次,组织省、市级医院对7个贫困县医院进行帮扶,开展手术指导和病例查房262例。

7月18日下午,此次专项行动启动仪式在淮阳县举行。与会领导为健康科普专家团队、医疗小分队代表授旗;医药卫生报社领导为该县捐赠2万份健康科普报纸;中国疾病预防控制中心



制中心专家丁钢强为广大群众及乡村医生带来了科普讲座。

7月19日上午,18支由省、市、县专家组成的医疗小分队分别到淮阳县的18个乡镇卫生院开展科普讲座和义诊活动。周勇等深入王店卫生院、新站镇卫生院,实地了解科普技能培训、健康服务活动的开展情况,慰问医疗小分队专家,与慕名前来咨询或就诊的群众进行交谈,倾听基层群众的心声(如上图)。随后,此次专项行动的所有人员在午间准时到达太康县的活动现场。

7月20日上午,河南省疾病预防控制中心、河南省人民医院等机构组

织医疗小分队分赴太康县的23个乡镇,为老百姓举办健康科普讲座,并进行义诊。

在此次活动中,工作人员在太康县共发放展板60块、义诊桌40张,现场接受血糖检测486人,现场接受血压检测479人,免费发放宣传单3万余份,捐赠科普报纸2万份,共组织24场义诊活动;接待群众4000人次,走访贫困户12户,开展24场健康科普讲座,培训全县各级医务人员300人次,发放了健康素养问卷调查;河南省人民医院专家还来到太康县第一人民医院进行了疑难病例会诊及查房,并开展了3台手术。

# 河南省医学会麻醉学术年会召开

全省麻醉护理专业化探讨成亮点

本报讯(记者刘咏)7月21日,2018年河南省医学会麻醉学术年会暨河南省麻醉药理学会年会暨全国围手术期血液管理论坛在河南省许昌市召开。河南省卫生计生委副主任黄红霞参加开幕式并讲话。

河南省医学会麻醉学术年会是河南省医学会的品牌会议,每一届年会都会邀请国内众多麻醉医学领域的知名专家、教授前来授课,探讨麻醉学科的新理论、新技术、新方法和新经验。这对促进河南省麻醉医学专业的发展和学术水平的提高具有重要意义。

本届年会除开设主会场外,还专门设置了学科建设与人才培养、可视化技术与区域阻滞、围术期血液管理、麻醉药理分会场,以及精准病例大赛与青年优秀论文大赛等专场,并且举办了首届河南省麻醉护理高峰论坛。

在首届河南省麻醉护理高峰论坛专场,中华医学会麻醉学分会副主任委员兼麻醉科护理学组组长邓小明说,近15年来,我国麻醉科护士岗位合法化走过了曲折的历程。2017年12月,原国家卫生计生委(现为国家卫生健康委员会)颁发了《关于医疗机构麻醉科门诊和护理单元设置管理工作的通知》,标志着麻醉护理真正走进了快速发展的新纪元。作为新时代麻醉科护理人员,应当主动思考符合我国国情的麻醉科护士的准入、岗位、职责、培训、考核与规范化管理机制等问题,共同推进我国麻醉科护理真正走向正规化、专业化。

在此次年会上,“当代麻醉学正在向围术期医学转变,不仅为人民群众的健康保驾护航,同时也是推进舒适化医疗的主导学科、保障医疗安全的关键学科、提高医院工作效率的枢纽学科、协调各科关系的中心学科,并正在逐渐成为社会熟知和认可的重点学科”的观点,已经成为1000余位与会代表的共识。

黄红霞说,本次年会将麻醉学发展定位于“从麻醉学到围手术医学”,并以“学术引领、学术进步、学术交流”为宗旨,通过不断提升学科的学术水平,推动全省麻醉事业的发展。为了进一步推动大众对麻醉学科的了解,使麻醉学成为“社会熟知的品牌学科”,河南省医学会麻醉学分会积极倡导举办可视化技术培训班、围手术期气道管理培训班等,以带动基层麻醉相关学科的发展。

# “曙光闪药”全国青年药师成长论坛吸引8万多人关注

本报讯(记者朱晓娟 通讯员康建)7月20-22日,首届“曙光闪药”全国青年药师成长论坛暨2018年河南省青年药师成长论坛——夏季专场在郑州举办。来自省内外的500多位青年药师与34位演讲者就青年药师的职业价值、发展方向以及工作经验、困惑进行了线上与线下互动交流。网络直播吸引线上观看者近8.3万人次。

自2016年开始,河南省药学会联合郑州青年药师联谊会发起“河南省青年药师成长论坛”。该论坛每季度举办一次,为省内外青年药师搭建了相互交流、共同成长的平台。截至目前,该论坛已成功举办了10次会议,参会青年药师达到3000多人。

此次论坛涉及内容广泛,包括各类疾病的药物治疗、药学服务及临床工作等。论坛组委会还邀请复旦大学药学院程能能、上海市第一人民医院范国荣、复旦大学附属华山医院抗生素研究所秦晓华等专家举办了专题讲座。专家们的精彩讲解让青年药师受益匪浅。

自2016年开始,河南省药学会联合郑州青年药师联谊会发起“河南省青年药师成长论坛”。该论坛每季度举办一次,为省内外青年药师搭建了相互交流、共同成长的平台。截至目前,该论坛已成功举办了10次会议,参会青年药师达到3000多人。

其时,强直性脊柱炎并不可怕,只要我们对它有足够的认识,并且早发现、早诊断、早治疗,就会取得较好的效果。

(本报记者冯金灿整理)

# 「耳聪工程」公益慈善活动 惠及广大耳病患者

本报讯7月21日,河南省首届“耳聪工程”公益慈善活动在焦作市启动。本次活动由“耳听心声”基金会与焦作市五官医院联合开展。在活动中,耳病贫困患者及听力障碍儿童可以得到知名儿科专家的义诊指导或手术,符合条件的患者还可以享受到慈善救助。

“耳聪工程”是由香港“耳听心声”基金会和香港中文大学人类学研究所发起的针对耳病患者的大型公益慈善活动,旨在帮助贫困耳病患者解除病痛、恢复听力。该活动已经在全国多地持续开展,受到了广泛好评。

在本次活动期间,贫困患者可以享受减免住院费用(减免1500元以上)、免除专家手术费用、耳蜗产品优惠、家境特别贫困的患者可以享受耳蜗产品部分补贴。对6周岁以下、需要进行人工耳蜗植入手术的贫困患儿,减免手术费用2万元。河南省首届“耳聪工程”公益慈善活动邀请香港中文大学唐智辉教授、爱丁堡皇家外科医学院院士萧桂仪、郑州大学第一附属医院耳鼻喉科主任秦兆冰等,进行现场指导或治疗。

在此次活动之前,焦作市五官医院已经完成了周边300多名耳病患者的筛查工作。

7月18-22日,焦作市五官医院联合专家对符合手术条件的38名耳病患者进行了手术治疗。

(王正勤 侯林峰)

“药斗杯”首届 医护人员发明 大赛参赛作品展示中!

请扫码关注 参赛作品

# 百年省医 名医话健康

# 强直性脊柱炎的诊断和治疗

河南省人民医院 施新革

强直性脊柱炎(AS)是一种会引起脊柱和骶髂关节炎的炎症疾病,同时还引起眼、肺和心脏瓣膜的炎症。强直性脊柱炎表现为间歇性发作的背部疼痛,慢性病变逐渐累及脊柱、外周关节以及其他器官。随着病情进展,该病会导致严重的骶髂关节和脊柱僵化,活动能力丧失并出现畸形。

目前,该病的发病原因尚不明确,但科学研究证实,男性发病率是女性的2-10倍,大部分患者在青壮年期发病,具有遗传性,AS患者的亲属发病率高于正常人。

可迁延二三十年。很多患者早期不能确诊,致使病情延误,失去最佳治疗时机。较典型的强直性脊柱炎患者的主要症状是“炎性腰背痛”,发病年龄<40岁,隐匿起病,疼痛在活动后好转,休息时加重,晨起关节僵硬,起床后1小时左右好转。

此外,还有一些患者会有以下症状:无明显外伤史,感染史的反复发作的膝关节或踝关节肿痛、关节积液;反复发作的跟骨结节肿痛或足跟痛;反复发作的虹膜炎、结肠炎;无咳嗽等呼吸道症状、无外伤史的胸部疼痛及胸廓活动受限。

不协调等而导致的生理性疼痛,临床表现为下肢肌肉疼痛,且多发生于夜间,没有晨起加重及关节僵硬症状。

患者去医院就诊后,医生一般会对患者进行影像学、血液等方面的检查。

AS的诊断多用1984年修订的AS纽约标准:X线或CT证实的骶髂关节炎;持续性腰痛;胸廓的扩张度减低;腰椎在矢状面和冠状面活动受限。存在骶髂关节炎和其他3个标准之一,即可诊断为AS。

AS的治疗目标是缓解疼痛和僵硬,预防或推迟并发症的发生和脊柱畸形。AS的治疗在炎症尚未引起关节的不可逆损伤时效果显著。治疗手段主要有药物治疗、理疗、手术

治疗。

药物治疗主要应用非甾体抗炎药、抗风湿药、皮质类固醇等,病情严重的AS患者服用这些药物可以减缓关节损伤。肿瘤坏死因子(TNF)抑制剂最初是用来治疗类风湿关节炎的,但专家后来研究发现其对强直性脊柱炎的治疗也有效。

目前,河南省人民医院脊柱脊髓外科有中国初级卫生保健基金会提供的“恩助自如”救助项目,可对贫困患者进行恩利(肿瘤坏死因子抑制剂)治疗的减免救助。理疗在缓解疼痛、提高机体强度和柔韧度方面都有好处。

AS如果诊断及治疗合理及时,并不会发展到需要进行手术的阶段;如果治疗不及时,就会出现脊柱及骶

髂关节等部位的骨质严重破坏、骨质疏松、关节严重损伤、僵化,影响患者的正常生活。如果出现脊柱畸形或者骶髂关节活动度大幅降低,就会导致患者不能正常行走。此时,就需要进行脊柱矫形术以及关节置换术。手术治疗是AS患者的最后选择,这样也只能改善生活质量。

目前,河南省人民医院联合智慧公益基金会开展了“中国梦脊梁”工程救助活动,为45周岁以下的AS贫困脊柱畸形患者提供1万元-5万元的资金救助。

其时,强直性脊柱炎并不可怕,只要我们对它有足够的认识,并且早发现、早诊断、早治疗,就会取得较好的效果。

(本报记者冯金灿整理)

## 专家介绍



施新革,河南省人民医院脊柱脊髓外科副主任医师,硕士研究生导师,九三学社河南省委健康促进工作委员会秘书长,中国研究型医院学会数字医学临床外科专委会委员,河南省医师协会脊柱畸形学组委员;擅长数字化精准智能医学的研究和在脊柱外科的应用,配合省人民医院脊柱脊髓外科主任高延廷在河南率先开展了数字化医学和3D打印在脊柱外科的临床应用;2016年开展了世界首例预置钉道模型辅助置钉治疗重度脊柱侧弯、脊柱外科机器人研发项目,获得了省科技厅的资助。