

本报讯（记者常娟）医院感染管理是保证医疗机构医疗质量和患者安全的基础。8月24日，河南省卫生计生委印发《河南省医院感染及医疗废物规范化管理持续提升工作方案》（以下简称《方案》），要求在全省各级各类医疗机构开展全面持续提升医院感染及医疗废物规范化管理水平工作。

根据《方案》，医院开展医院感染及医疗废物规范化管理重点工作，主要包括有效落实法律法规和相关文件精神情况、医院感染管理及医疗废物管理组织体系建设情况、强化重点部门医院感染管理情况等10个方面。9月30日前，各级各类医疗机构开展

自查；10月1日~11月25日，开展县（市、区）督导检查；12月1~25日，开展省辖市督导检查。在此过程中，省卫生计生委也会适时组织对部分省辖市、省直管县（市）医院感染及医疗废物规范化管理持续提升工作实施情况进行督导评价。

同时，针对医疗废物规范化管理工作，省卫生计生委要求在全省各级各类医疗机构（含民营医疗机构）实施责任承诺制度，并按照属地管理、分级负责的原则，县（市、区）卫生计生行政部门与辖区内各级医疗机构签订责任承诺书，省辖市卫生计生行政部门与所辖医疗机构签订责任承诺书，省卫生计生委与省

直、省管医疗机构签订责任承诺书。

河南省卫生计生委要求，各级卫生计生行政部门和医疗机构要切实提高对医院感染及医疗废物规范化管理持续提升工作重要性的认识，加强领导，明确目标任务和时间进度，认真组织实施，确保工作落到实处；要坚持问题导向，认真查找薄弱环节和需要改进的工作，系统分析存在问题的根本原因，抓好整改；要认真总结医疗机构在医院感染管理、医疗废物规范化管理工作中的经验和不足，对问题突出的单位，要限期整改，明确责任；对整改不到位的，要按照有关规定进行相应的责任追究。

河南省卫生计生委举行欢送会

新一批援外医疗队即将启程

本报讯（记者史尧通 通讯员苏桂亚）8月29日上午，河南省卫生计生委举行中国援厄立特里亚第12批医疗队、中国援埃塞俄比亚第21批医疗队授旗仪式暨欢送会，为34名即将前往非洲执行援外医疗任务的医疗队员送行。省卫生计生委主任阚全程出席会议并向医疗队授旗。省卫生计生委副主任王良启主持会议。

中国援厄立特里亚第12批医疗队由三门峡市卫生计生委牵头组建，18名队员分别来自三门峡市中心医院、三门峡市

中医院、黄河三门峡医院、信阳市中心医院、河南省洛阳正骨医院、南阳医学高等专科学校。中国援埃塞俄比亚第21批医疗队由商丘市卫生计生委牵头组建，16名队员分别来自商丘市第一人民医院、漯河市中心医院、漯河市中医院、漯河医学高等专科学校第二附属医院、商丘医学高等专科学校。

阚全程代表省卫生计生委向全体医疗队队员表示诚挚的问候，并向支持援非医疗工作的各承派单位表示衷心的感谢。阚全程说，今年是中国援外55

周年和河南省援外45周年，总结和展望援外医疗工作，宣传和弘扬新时代援外医疗精神，是我省援外医疗的一件大事，具有十分重要的意义。河南自1973年开始，先后向埃塞俄比亚、赞比亚、厄立特里亚等国家派遣医疗队54批1097人次，为上述国家的人民提供了健康服务，促进了受援国医疗卫生事业的发展，谱写了国际人道主义的篇章，树立了负责任大国的形象。

阚全程强调，我们一定要深刻认识援外医疗工作的发展形势和重要意义，切实增强做

好援外医疗工作的使命感、责任感，把握形势、提高认识，以习近平新时代中国特色社会主义思想指引援外医疗工作；要深入贯彻中央关于加强中非合作的决策部署，认真落实省委、省政府和国家卫生健康委员会的有关要求，科学谋划下一步工作，深入研究切实可行的改进办法，落实完善援外医疗配套政策，提升援外工作的整体效率；医疗队员要牢固树立政治意识，牢固树立创新意识，牢固树立规矩意识，牢固树立团队意识；各单位各部门要解决好队

员们的后顾之忧。

王良启要求，一是强化思想认识，统一思想、振奋精神，以高度的责任感和使命感，落实好国家关于援外工作的决策部署；二是强化责任担当，服从国家重大战略和国家外交大局，在国家确定的援外工作方向和原则下，发挥优势，积极作为、主动担当，开展多种形式的援助合作；三是强化作风建设，纪律建设和廉政建设，不断改进工作作风，严格遵守各项工作纪律，进一步加强医疗队伍党的建设，把廉政风险防控贯穿于援外医疗工作全过程。

厚德笃行添活力 救死扶伤显身手

——探索多元办医模式下的“河南华信”经验

本报记者 杨须 通讯员 郭杰辉 樊改萍 杨东红 文/图

核心提示：“华诚于业，信始于行。”党的十八大以来，在建设健康中国的“大卫生、大健康”理念引领下，河南华信民生健康产业集团立足新时代、贯彻新思想、展示新作为，旗下各医院坚持“让群众满意”的价值导向，加大技术创新力度，强化智慧医疗服务平台建设，创新惠民机制，提升“人文”内涵建设水平，精准对接群众的健康美好生活向往，不断增强群众的就医获得感。

诊疗技术和服务质量就像一对孪生兄弟，直接反映一家医院的综合实力。

纵观自1997年改制以来的新郑市人民医院的发展历程，以医疗质量为生命线始终是其发展的主旋律。在新郑市人民医院医务人员心中，为百姓提供个性化、人性化、规范化“人文”诊疗服务的品质意识根深蒂固。

“华诚于业，信始于行。”正是在以人民满意为统揽的非营利性公益惠民服务原则的坚守中，牢牢把握了“一切为了人民健康”的医疗质量管理真谛，河南华信民生健康产业集团旗下的新郑市人民医院，在省内外众多股份制合作医疗机构中脱颖而出，跨入全国非公立医院100强；也正是因对这份诚意的笃定信念，在面对各种困难时敢想、敢干、敢为、敢当，深深地打动了服务对象；同时，被国内业界评价为河南省首家“吃螃蟹”的“改制典范”。目前，新郑市人民医院实现新老院区一院两址

的管理模式，在当前探索社会多元办医模式中具有良好的地域“头雁示范效应”。

始建于1952年的新郑市人民医院，经过60余年的风雨历程，已发展为集医疗、预防、教学、科研、急救、保健、养老、母婴为一体的大型医养综合性二级甲等医院。尤其是党的十八大以来，新郑市人民医院立足国家当前的医改新政策，在崇德尚善的践行中，积极落实分级诊疗制度，用多元惠民举措精准对接人民群众对健康美好生活的向往，不断增强群众群的就医获得感。

提升品牌实力，以“区域引领”为准则

技术突围学以致用，瞄准国际学术前沿，不断迈向高、精、尖

2015年9月，新郑市人民医院解放路院区挂牌开诊后，围绕

“提升质量、错位发展、突出特色、打造品牌”的思路，以技术强院为抓手，积极与郑州大学第一附属医院、解放军总医院、上海交通大学医学院附属瑞金医院等知名医院合作，进一步提升院区整体实力。

根据合作议题，各关联上级医院定期派出医疗技术团队，进行管理提升、联合手术、查房指导、疑难疾病多学科会诊等，对医院学科建设进行针对性精准扶持；拟定专业技术培训、带教、技能培训等培训计划，通过远程授课、现场授课等形式开展教学培训互动。

对于上联合作医院来说，除了国家级诊疗制度推进大环境下的“顺势而为”之外，还看中了新郑市人民医院一流的硬件条件和医疗技术、灵活的运行机制，以及对医疗质量安全意识及服务质量的执着追求。

2017年11月中旬，新郑市人民医院麻醉手术部采用联合应用急性等容性血液稀释和自

体血液回输技术，帮助一位完全性前置胎盘孕36周剖宫产的产妇成功实现血液“自救”。

据了解，前置胎盘是导致产妇产后大出血的常见原因，在妊娠晚期和剖宫产手术中极易出现大出血。若在手术中出现胎儿娩出、胎盘剥离，产妇在几分钟内就会出血1000~3000毫升，并在短时间内进入休克状态。这也是目前国内孕产妇死亡的主要原因之一。

这名患者术中出血1600毫升，用自体血液回收机回收自体血500毫升，等容性血液稀释回输自体血300毫升，仅输入异体血400毫升。

新郑市人民医院麻醉手术部主任史国强说：“手术中回收式自体输血，是指利用血液回收装置将患者手术中的失血进行回收、过滤、洗涤、离心浓缩等处理后，再回输给患者本人。回输的浓缩红细胞活力比库存血要好，运氧能力更强；同时，避免了异体输血可能引发的

传染病及并发症，而且不需要繁琐的配血就能够解决特殊血型患者的血液供应等问题。”

据查证，将这两种方式应用到完全性前置胎盘产妇的手术中，在周边县（市）级医院尚属首次。

在新郑市人民医院解放路院区开诊的当月21日，普外科就和中国人民解放军第二炮兵总医院全军肝胆胃肠病研究所联合成立了“肝胆胃肠协作中心”。中国人民解放军第二炮兵总医院肝胆胃肠病研究所、河南省人民医院肝胆科的专家定期开展查房、会诊、手术指导等活动，进行全方位精准帮扶，夯实了新郑市人民医院肝胆专科特色技术在本区域的权威引领根基。一个月后的11月7日，新郑市人民医院聘请北京安贞医院心脏介入博士研究生导师朱小玲教授担任名誉院长，重点推进院区心脏介入学科建设和发展。

（下转第三版）

车祸后患癫痫 省城专家来会诊

本报讯（记者张琦 通讯员范慧敏）“随着医学科学技术的发展和医疗模式的改变，神经内科学科迎来了难得的发展机遇，也面临着新的挑战。神经内科学科要打破学科之间的壁垒，走精准化、个体化治疗之路，为基层培养高质量的学科人才。”8月11日，河南省医学会神经病学分会名医名家走基层系列公益活动在卢氏县人民医院举行，河南省医学会神经病学分会主任委员、郑州大学第一附属医院（以下简称郑大一附院）博士研究生导师滕军放教授在开幕式上说。

当天上午，河南省医学会神经病学分会十几位名医和患者面对面，耐心解答患者的疑问，走了一拨又一拨患者。患者们对自己的身体状况有了进一步了解，纷纷表示“这一趟来得值”。

这次活动受到了热烈欢迎，一些市民不到早上7时就赶到了活动现场。“俺早上6时就出门了，害怕人多排不上号。”路女士站在神经内科候诊队伍的第一位。她听说省城的专家来义诊，一大早就和女儿一起从郊区赶往活动现场。

“专家们都来到家门口了，我可不能错过。”来自卢氏县双龙湾

镇的杜老先生说，他今年71岁了，去年车祸后一直有癫痫发作，去医院看过几次，效果不明显。由于家庭经济不宽裕，他的病情一直拖到现在。

“听了专家们的分析，我心中无数啦！”杜先生欣慰地说。据介绍，在当天的活动中，郑大一附院滕军放、连亚军、卢宏，以及中华医学会神经病学分会青年委员、河南省人民医院马明明等8位省内神经病学专家按照分工，分头义诊，并开展了学术讲座、疑难病例会诊、带教查房等活动。

“这次名医名家走基层系列公益活动，为全县广大神经内科疾病患者带来了优质的医疗服务。”卢氏县人民医院负责人告诉记者，这次活动为当地医务人员搭建了交流平台，提供了一次宝贵的学习机会，使当地医务人员学到了先进的治疗经验和技术，促进了学科建设，有利于卢氏县医疗卫生事业不断发展。



学会动态

郑州市心血管病医院(郑州市第七人民医院)

TAVR手术让重度心脏瓣膜病患者有了全新选择

本报记者 王婷

如果把人的心脏比作一台发动机，主动脉就相当于心脏的输出管道，与左心室相通。主动脉瓣相当于连接左心室与主动脉的“阀门”，一旦“阀门”打不开（即瓣膜狭窄），就会导致心脏工作失常，造成心脏功能衰竭，也就是心脏瓣膜病。

对于心脏瓣膜病，最有效的治疗方案就是手术。对于重度主动脉瓣狭窄患者来说，手术的高风险或禁忌证曾是阻碍他们接受外科开胸手术的“拦路虎”。如今，TAVR手术（经导管主动脉瓣植入手术）应用于临床，成为继内

科吃药、外科开胸之后的又一介入新技术。

在郑州市心血管病医院（郑州市第七人民医院）院长袁义强博士带领下，该院成为国内为数不多的率先开展此项技术的医疗机构，为重度心脏瓣膜病患者解除了痛苦。

为七旬老人解除“心病”

77岁的于老太太患有严重的主动脉瓣狭窄、主动脉瓣关闭不全，同时患有冠心病、高血压病等，平时稍微一活动就上不来气，这让她痛苦不堪。儿女陪着于老

太太先后辗转于省内外多家大医院就医，均因为手术风险太大未能接受治疗，后来听说郑州市心血管病医院有这方面的专家，于是慕名而来。

经过CT、心脏彩超检查后，郑州市心血管病医院心血管内科专家团队反复评估，确定于老太太符合TAVR手术适应证。他们结合患者病史和外周血管条件，制订了周密的手术前计划，同时针对术中可能出现的困难和并发症做了充分准备和应急预案。

进行麻醉、建立血管通路、导丝跨主动脉瓣、球囊扩张、瓣膜植

入……2小时后，手术顺利结束。住院一周后，于老太太恢复良好，多年的“心病”解除了，整个人的状态都不一样了。

77岁高龄，经历这样的手术，这在以前需要住院十几天。与传统的外科主动脉瓣置换术相比，TAVR手术具有明显的优势。

“TAVR手术不需要开胸，不需要在心脏上打孔，不对心脏进行开刀操作，穿刺血管即可完成主动脉瓣膜置换，创伤小、恢复快，一般1小时就能完成，患者术后两天就能下床活动，一周左右即可出院。”郑州市心血管病医院心血管内科

一病区副主任医师张申伟说。

关于瓣膜材质，张申伟表示，植入的瓣膜是生物瓣膜，通过技术手段放入后非常牢固，不用担心移动问题。不仅如此，患者术后也无须长期服用抗凝药物。

多学科配合 保证高品质手术

TAVR手术的适应证主要是主动脉瓣重度狭窄和一部分关闭不全的高龄患者，因此术前筛查和评估非常重要。

近日，73岁的韩老先生出院了。谈起在郑州市心血管病医院的治疗经过，他连声赞叹。

以前，韩老先生因胸闷、气喘被其他医院诊断为冠心病，植入一枚支架后症状没有缓解。

为了进一步治疗，韩老先生来到郑州市心血管病医院心血管内科一病区。专家经检查发现，导致韩老先生胸闷的真正原因是主动脉瓣严重狭窄。通过TAVR手术，韩老先生的胸闷、气喘现象很快消失了。

有人说，主动脉瓣膜病的治疗已经进入3.0版本。如此高标准的手术，对操作技术的要求可想而知。

“这不是一两个手术医师就

能做的，必须依靠团队的力量。”张申伟说，一台TAVR手术需要心内科、心外科、影像科、麻醉科等科室的十几名医生共同完成。而这十几名医生，必须都是精兵强将。

据了解，张申伟毕业于第四军医大学，从事心血管内科临床工作15年，先后在第四军医大学、阜外医院（中国医学科学院阜外心血管病医院）参加国家级培训；获得冠心病介入资质、结构性心脏病介入资质；擅长冠状动脉造影支架植入术、起搏器植入术、心脏瓣膜病的介入治疗等。