



扫码报名



联系人: 梁如意13674999007



徐琳琳15738383631



(微信同号)



联系电话: 0371-85967132



河南召开庆祝“5·12”国际护士节大会 50名优秀护理工作受表彰

本报讯(记者朱晓娟 通讯员谢宗阳 田胜 黄焕香)5月6日下午,由河南省卫生健康委员会、河南省护理学会共同主办的庆祝“5·12”国际护士节大会在省会人民会堂召开。省卫生健康委党组书记、主任阎全程讲话,省卫生健康委副主任李广宣读了《河南省护理学会关于表彰优秀护理工作者的决定》,省卫生健康委巡视员

黄玮主持会议。委领导李刚、刘延军、张智民等出席会议。阎全程对河南省护理学会取得的成绩表示肯定。他说,护理工作作为卫生健康事业的重要组成部分,在防治疾病、维护和促进人民群众健康等方面发挥着越来越重要的作用,是卫生专业技术队伍中一支重要的力量。随着中国特色社会主义进入新时代,卫生健康

事业发展理念已逐渐从“以治病为中心”转变为“以健康为中心”,护理人员的服务领域不再局限于医院,而是向着慢性病管理、老年护理、康复护理、安宁疗护等全生命周期拓展。面对卫生健康工作的新要求,全省护理工作要始终以健康中原建设为主线,以人民健康为中心,精准对接人民群众多层次、多样化、差异化、个性化的健康

需求,不断提升专业能力和服务能力,扎实推进卫生健康事业高质量发展,为中原更加出彩提供坚强的健康保障。阎全程指出,2019年是中华人民共和国成立70周年,是决胜全面建成小康社会、实现第一个百年奋斗目标的关键一年。全省护理工作要立足新起点,担当新使命,展现新作为、力求新突破,树立以

人民健康为中心的发展思想,高站位推动健康中原建设,推动河南由卫生大省向卫生强省迈进。要坚持目标导向向上水平,坚持问题导向补短板,坚持需求导向惠民生,坚持出彩导向争一流,全面开创全省卫生健康事业高质量发展新局面,为中原人民带来更多健康福祉。

会上,50名优秀护理工作受表彰。本报讯(记者杨冬冬)5月6日,从河南省卫生健康委员会召开的2019年度卫生专业技术资格考试暨护士执业资格考试(以下简称“两考”)工作会上传来消息,与往年不同,今年参加“两考”人数创新高,护士执业资格考试新增含有视频资料的试题。省卫生健康委巡视员周学山在工作会上提出,要严肃考风考纪,倡导诚信考试。

河南卫生“两考”人数创新高 护士执业资格考试新增含有视频资料的试题

2018年,全省各考点高度重视,精心组织,严肃考风考纪,考试期间采取“机场式”安检,统一配备文具,全场封闭考试等措施,没有出现一起安全保密事故,平稳顺利地完成了各项考试任务。

2019年,全省参加“两考”人数创历史新高,达到了21万多人。今年,护士执业资格考试全部推行机考,卫生专业技术资格考试机考专业增多,除了护理学(初级师)等7个专业外的其他专业全部实行机考。

今年的“两考”安检仍是硬性要求,考前所有考点、所有学校全部实行“机场式”安检入场,除身份证、准考证外,严禁携带任何物品入场。另外,所有参加“两考”考生的文具(包括签字笔、铅笔、橡皮等)都由考点统一配备。

省卫生健康委提醒,护士执业资格考试(人机对话考试)为5月18-20日;卫生专业技术资格考试(纸笔考试)为5月25-26日;卫生专业技术资格考试(人机对话考试)为5月25-26日;6月1-2日。今年的护士执业资格考试新增含有视频资料的试题。各地一定要告知考生新要求,新变化,让考生利用考前模拟练习的机会,提前练习,熟悉机考系统操作。

考试前,各单位要与每位考生签订考试承诺书。考生要遵守承诺,诚信考试。对于考生在考试中出现的违纪行为,将按照人力资源和社会保障部第31号令进行严肃处理;在考试诚信档案库记录期内的,将取消考生考试报名资格。

周学山要求,各地要提高政治站位,强化责任担当,推动各项工作落实到位;强化保密意识,主动排查风险点,坚持对安全保密隐患“零容忍”;密切部门协作,健全突发事件应急处理机制,确保考试顺利实施;严肃考风考纪,倡导诚信考试,维护考试公平公正;坚持以人为本,强化服务意识,全方位做好考生服务工作,确保“两考”工作顺利完成。

乙类大型医用设备 配置规划发布

本报讯(记者杨冬冬 通讯员侯准科)记者5月7日从河南省卫生健康委员会印发的《河南省2019-2020年乙类大型医用设备配置规划》(以下简称《规划》)上了解到,到2020年年底,全省规划配置乙类大型医用设备1284台,其中新增425台,分2年实施。第一年按规划的60%-70%实施,未使用的配置规划指标,第二年在省统筹使用。

此次《规划》将以市或跨市为规划单位,综合考虑经济社会发展水平、区域功能定位、医疗服务能力、医疗辐射能力、疾病发病率、配置需求、分级诊疗、区域医疗中心建设、社会办医发展等因素,按照配置准入标准和阶梯形配置原则,合理规划配置乙类大型医用设备数量。

到2020年年底,全省规划配置X线正电子发射断层扫描仪(PET/CT,含PET)25台,其中新增6台,优先规划配置在国家区域医疗中心创建主体单位、省级医学中心;全省规划配置内窥镜手术器械控制系统(手术机器人)7台,其中新增6台,优先规划配置在国家区域医疗中心创建主体单位、省级医学中心;全省规划配置伽马射线立体定向放射治疗系统(伽马刀)10台,其中新增3台,优先规划配置在国家区域医疗中心创建主体单位、省级医学中心;全省规划配置64排及以上X线计算机断层扫描仪447台,其中新增150台;全省规划配置1.5T及以上磁共振成像系统565台,其中新增200台;全省规划配置直线加速器(含X刀)230台,其中新增60台。

郑州发起全城清洁行动 每季度发布卫生城市管理“红黑榜”

本报讯(记者冯金灿)按季度通报卫生城市管理工作“红(黑)旗”评比活动考评结果,重点开展全城清洁行动、乡镇创建活动、细胞工程建设和病媒生物密度控制水平评价……这是记者4月30日从郑州市2019年度爱国卫生工作暨委员会全体(扩大)会议上获得的消息。

今年,郑州市要推进爱国卫生工作高质量发展,坚持以人民健康为中心,坚持政府主导、部门配合,坚持以新时期爱国卫生运动方针为指导,把健康融入所有政策;坚持预防为主,综合治理,坚持人人参与共建共享。

同时,郑州市要完成迎接省爱卫办、国家卫生城市病媒生物预防控制考核评估和全国健康城市试点城市的评价准备工作“两大任务”;落实督导检查制度、流动“红(黑)旗”评比制度和积分制考核制度;突出全城清洁行动、乡镇创建活动、细胞工程建设和病媒生物密度的控制水平评价“四个重点”;实施科学健身行动、正确就医行动、控制烟害行动、基本养老服务行动和病媒生物预防控制千家万户免费送服务行动;做好平台宣传、行业管理、媒体宣传、社会宣传、文艺宣传和主题宣传等六个方面的宣传工作,扎实推进新时期爱国卫生工作,不断改善城市卫生环境,提高人民群众健康水平。

门配合,坚持以新时期爱国卫生运动方针为指导,把健康融入所有政策;坚持预防为主,综合治理,坚持人人参与共建共享。

同时,郑州市要完成迎接省爱卫办、国家卫生城市病媒生物预防控制考核评估和全国健康城市试点城市的评价准备工作“两大任务”;落实督导检查制度、流动“红(黑)旗”评比制度和积分制考核制度;突出全城清洁行动、乡镇创建活动、细胞工程建设和病媒生物密度的控制水平评价“四个重点”;实施科学健身行动、正确就医行动、控制烟害行动、基本养老服务行动和病媒生物预防控制千家万户免费送服务行动;做好平台宣传、行业管理、媒体宣传、社会宣传、文艺宣传和主题宣传等六个方面的宣传工作,扎实推进新时期爱国卫生工作,不断改善城市卫生环境,提高人民群众健康水平。

今日导读	郑州各大医院停车难有望缓解	2版
	这位医生时时处处为患者着想	6版

肿瘤防治 名家谈

慢淋患者如何进行自我管理

河南省肿瘤医院血液科 尹青松

专家简介



尹青松,主任医师,郑州大学硕士研究生导师,美国MD安德森癌症中心博士后;兼任河南省抗癌协会血液肿瘤专业委员会副主任、省抗癌协会青年理事、省抗癌协会常务理事、省医学会血液学分会常委、中国肿瘤防治联盟河南省血液系统肿瘤专业委员会常委、中国肿瘤防治联盟河南省血液学分会常委等;主持国家自然科学基金项目、河南省自然科学基金和河南省省部共建项目等多项课题;以第一完成人获河南省省级成果二等奖1项、三等奖1项和厅级成果一等奖2项,以第一作者及通信作者发表SCI(美国《科学引文索引》)论文8篇。

慢性淋巴细胞白血病简称慢淋,是一种B细胞低度恶性肿瘤。西方国家多见,年发病率约为每10万人中4.2例;亚洲人发病率低,约是西方国家的10%;但是,近年来我国慢淋发病率有上升趋势。慢淋虽然不能治愈,但是可以控制。了解疾病,管理好疾病,患者可以像正常人一样生活。慢淋早期可以没有任何症状,患者可能患病多年仍然不知道。部分患者因为体检发现,还有患者因为淋巴结和脾肿大而就诊。随着疾病的进展,患者会逐渐出现贫血、出血和容易感染等症状。患者若怀疑自己患了慢淋,需要接受如下检查,如全血细胞计数、外周血涂片、细胞免疫分型等,还应对颈部、腋窝、腹股沟及肝脏和脾脏等

进行检查,从而对疾病进行明确诊断和分期。慢淋的分期能告诉我们疾病目前进展到了哪一步,但不能判断疾病的预后和进展速度。这就好比你知道车开到哪一站了,但是不知道这辆后面会以多快的速度向前行驶。这就需要找到一种能预测疾病进展快慢的方法。经大量研究证实,慢淋国际预后指数根据积分高低能够准确预测慢淋的预后,并决定采用何种治疗方式能有最佳效果。该系统的检测内容有临床指标也有基因指标,基因指标才是了解和掌握该疾病的关键。其中TP53基因(一种肿瘤抑制基因)异常的慢淋患者预后最差,生存期一般为两三年。为什么TP53基因这么重要?我

们知道基因的研究帮助人类进入疾病的精准治疗阶段,而TP53基因是目前发现的最强抑癌基因。如果TP53基因突变或17号染色体短臂缺失,就会影响其功能,人体就缺少了一个重要的防癌卫士,癌基因生长失控从而导致癌变。而13号染色体长臂缺失在慢淋患者中最常见,大约50%的患者会出现。这类患者预后最好,多数患者十几年都不需要治疗。因此,在开始治疗之前,要先了解自己都有哪些重要的基因突变,这对治疗方案的选择非常重要。慢淋确诊后是不是越早治疗越好?慢淋很特殊,并不是治疗越早越好,在没有症状出现前,观察等待是最好的策略;直到出现治疗指征,如进行性贫血或血小板减少、巨脾或进行性脾肿大、巨块型淋巴结或进行性

淋巴结肿大、进行性淋巴细胞增多、难治性溶血性贫血或血小板减少,以及肿瘤B症状,如6个月内无明显原因体重下降10%以上、严重疲乏、非感染性发热38摄氏度以上、夜间盗汗等。不符合治疗指征的患者,每2-6个月随访血常规和肝脾淋巴结肿大情况。慢淋患者治疗的目标是控制疾病进展,获得长期生存和改善生存质量。因此,达到治疗指征的慢淋患者,医生应根据患者的基因特征、年龄和身体状况选择最佳的治疗方法,如化疗、靶向治疗及造血干细胞移植治疗等。

在上述治疗方法中,化疗就像轰炸机,打击生长快速的恶性肿瘤细胞,但在消灭敌人的同时也容易造成平民伤亡,和靶向药物相比副作用大,尤其是对于老年患者。靶向治疗是精准的狙击手,主要是小分子抑制剂靶向药物,这些药物可定向打击癌细胞,疗效更好,不良反应小且耐受性好。因此,随着基因检测和此类靶向药物的普及,目前慢淋已经逐渐进入无化疗时代。近年来,越来越多的新型靶向药物进入医保目录,大大降低了患者的治疗费用。慢淋患者的免疫功能极低,易出现呼吸道、消化道及皮肤感染,外出时要戴口罩,预防感冒,尽量不去人多的地方;适当活动,注意个人卫生,保持乐观情绪,提高机体免疫力。最后,笔者提醒广大慢淋患者,得了慢淋不用害怕,只要合理治疗、定期随访、调整心态、营养均衡、适度运动,就可以像正常人一样生活。

关于举办“2019卫生健康新闻骨干高级研修班暨医疗卫生机构优秀宣传平台颁奖大会”的通知

各地市卫生健康委、卫生健康机构:

今年是中华人民共和国成立70周年,新医改启动10周年,卫生健康行业发生了翻天覆地的变化,如何适应新媒体时代的变化,借助新媒体平台,讲好卫生健康故事,显得尤为重要。

为了提高卫生健康机构宣传人员的专业素养,适应新媒体时代的需要,医药卫生报社决定在古都洛阳举办“2019卫生健康系统新闻骨干高级研修班暨医疗卫生机构优秀宣传平台颁奖大会”,并成立院报院刊联盟,特邀请省卫生健康委宣传处、丁香园、郑州大学新闻学院、新华网和省会新闻媒体等领导、专家,共同探讨新媒体时代卫生健康宣传的变与不变。具体事项通知如下:

一、组织单位
主办:医药卫生报社
承办:洛阳市第一人民医院

二、时间地点

培训时间:2019年5月16-17日(16日下午和17日全天)。
报到截止时间:2019年5月16日12时。
报名及培训地点:洛阳欣源国际(盛世王城)酒店。

三、培训人员

各级卫生健康机构宣传分管领导、宣传负责人,医药卫生报社通讯员。

四、培训内容

- 1.从舆情画像看卫生健康宣传
- 2.新媒体时代,新闻写作技巧分析
- 3.互联网新价值观念与医院品牌塑造
- 4.新媒体时代,如何讲好卫生健康故事
- 5.如何打造精品栏目,做好医院新闻策划
- 6.有奖竞答:针对每位授课老师设置题目,答

对者现场颁发奖品。

五、成立联盟和颁奖

成立院报院刊联盟,活动期间选举产生理事长、常务理事、理事、秘书长等职务。对医疗卫生机构优秀宣传平台进行颁奖。申请人盟单位和获奖候选单位必须派代表参会。

六、费用

培训费:1280元/人。

七、其他事项

- (一)食宿由培训统一安排,费用自理。
- (二)本期培训班拟定学员150名,过期不再安排食宿。
- (三)请将报名信息回执单填写后于2019年5月13日前发送至邮箱923891175@qq.com。
- (四)请提前将培训费汇入指定账户(汇款时请注明培训费),到会后领取发票和培训通知文件,不

接受现场缴费。

户名:医药卫生报社
账号:411060200010149150382
开户行:交通银行郑州黄河路支行
纳税人识别号:124100004158046929

八、联系方式

会务组联系人:李歌 张跃辉
联系电话:(0371)85967069 1773716096
酒店联系人:刘志焕 13333880015

扫描二维码
下载报名表



报名时间截止到2019年5月13日