医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度　健康深度

2019年7月25日　第82期
星期四　己亥年六月廿三

□医药卫生报社出版　□国内统一刊号:CN41-0024
□邮发代号:35-49　□总第3526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

河南谋划职业卫生健康发展

本报讯（记者刘永胜　通讯员翟伟　耿梅）7月23日，省卫生健康委在洛阳市召开的全省职业健康工作会议提出，要面对新形势，聚焦新要求，谋划新举措，全面开启河南职业健康工作新征程。省卫生健康委副主任黄红霞出席会议并做工作报告。

据了解，做好职业病防治工作、保障劳动者职业健康，是推进健康中原建设、促进全民健康的重要内容，是实现经济高质量发展、提升发展质量和效益的必然要求。

黄红霞说，各级卫生健康部门要紧紧围绕全面建成小康社会这个中心任务，以“落实政府监管责任和企业主体责任”为主线，以基础建设、源头预防、专项治理、尘肺攻坚、监督执法为抓手，以宣传教育、法规标准、技术支撑为保障，以实现“十三五”规划职业健康目标为导向，要切实把职业健康工作摆上重要位置，纳入日常重要议事议程；要加强组织领导，抓好职业健康干部队伍建设，完善检测报告网络，建立完善上下贯通、左右衔接、执行有力、运行高效的职业健康工作体系，不断提升职业病防治能力和水平；要盯紧目标任务，聚焦重点行业、重点岗位、重点疾病、重点环节，加强监督执法，强化源头治理，广泛开展职业健康宣传教育，推动企业职业病防治主体责任的落实；要全力实施尘肺病防治攻坚行动，搞好协作配合，加强救治救助，解决职业健康工作难点问题，努力维护人民群众职业健康权益。

在会上，郑州市、洛阳市、平顶山市的卫生健康委负责人做了职业健康工作经验交流。此次会议还针对矿山、冶金、化工行业领域尘毒危害专项治理进行了专项培训。来自全省各地的会议代表分组到中信重工洛阳铸铁业有限公司和洛阳钼业集团金属材料有限公司进行了现场观摩。

此次会议集“职健动员会、经验交流会、工作推进会”于一体，是国家机构改革、职业健康职能整合后全省卫生健康系统召开的第一次职业健康工作会。

戴柏华到省卫生健康委开展专题调研、讲党课

本报讯（记者常娟　史尧）7月23日，河南省人民政府副省长戴柏华到省卫生健康委开展专题调研，听取意见和建议，并以《勇于担当作为 加快推进健康中原建设》为题，为卫生健康系统党员干部讲“不忘初心、牢记使命”主题教育党课。省卫生健康委党组书记、主任阚全程主持。

戴柏华指出，敢于担当是中国共产党人的鲜明品格，是实现新时代党的历史使命的必然要求。一部中国共产党的奋斗史，就是一部前赴后继、不怕牺牲的担当奋斗史。实现“两个一百年”奋斗目标、实现中华民族伟大复兴的中国梦，是前无古人的伟大事业。我们要以强烈的政治责任感和历史使命感，只争朝夕、奋发有为，以钉钉子的精神抓工作落实，努力创造出经得起实践、人民、历史检验的业绩。

戴柏华强调，敢于担当的本质要求是坚持原则、认真负责。党员干部不管处在什么岗位上，都要忠于职守，认真履职尽责，坚持高标准、严要求，把本职工作做到位、干出彩。面对大是大非敢于亮剑，面对矛盾敢于迎难而上，面对危机敢于挺身而出，面对失误敢于承担责任，面对歪风邪气敢于坚决斗争。针对卫生健康领域存在的突出矛盾和问题，我们要有明知山有虎、偏向虎山行的勇气，要有逢山开路、遇河架桥的精神，知难而进，迎难而上，以更坚定的决心、更大的力度、更有效的办法，着力破解难题。

戴柏华要求，要持续提升担当作为的本领。坚定理想信念，自觉想担当；强化宗旨意识，切实勇担当；锤炼过硬作风，强化真担当；坚守廉洁底线，保证敢担当；提高能力素质，做到能担当。卫生健康工作者要涵养“无我”的精神境界，强化“有我”的责任担当，坚持新时代卫生健康工作方针，牢固树立以人民为中心的发展思想，推动卫生健康工作理念从以治病为中心转变为以人民健康为中心，勇担重任、锐意进取，以实际行动践行党的初心使命，着力解决人民群众看病难、看病贵问题，让人民群众不生病、少生病，为加快推进健康中原建设做出新的更大的贡献。

阚全程说，全省卫生健康系统工作者要深入学习、认真领会戴柏华副省长的讲课要求，以对党忠诚的政治自觉讲担当，以人民为中心的发展思想勇担当，以对事业高度负责的精神真担当。要以落实健康中国行动为抓手，以大卫生、大健康为统领，一以贯之地坚持预防为主、防病在先，把以治病为中心转变到以人民健康为中心，从干预健康影响因素、维护全生命周期健康和防控重大疾病等3个方面实施15项专项行动，并针对我省卫生健康工作的短板弱项，全力抓好卫生健康“十大提升工程”，以高质量党建引领高质量发展，努力使群众不生病、少生病，让中原人民生活得更健康、更长寿。

要　闻

中国共产党的优秀党员，久经考验的忠诚的共产主义战士，杰出的无产阶级革命家、政治家，党和国家的卓越领导人，中国共产党第十二届中央政治局委员、中央书记处书记，第十三届、十四届、十五届中央政治局常委，国务院原总理，第九届全国人民代表大会常务委员会委员长李鹏同志，因病医治无效，于2019年7月22日23时11分在北京逝世，享年91岁。

《5G时代智慧医疗健康白皮书（2019年）》发布

将在十大领域改变传统医疗服务模式 提升患者就医体验

本报记者 常娟

高速率、大带宽、低时延，5G（第五代移动通信技术）时代离我们越来越近，尤其是在医疗健康领域，国内一些医院已经在先行先试（比如郑州大学第一附属医院）。何为5G，它和4G相比有哪些特点，它又将给医疗和我们的生活带来哪些改变？

7月21~22日，2019中国5G智慧医疗健康发展大会在郑州会展中心召开。在会上，由中国信息通信研究院牵头的互联网医疗健康产业联盟、互联网医疗系统与应用国家工程实验室、中国移动、中国联通、中国电信、华为公司等单位共同研究编制的《5G时代智慧医疗健康白皮书（2019年）》（以下简称《白皮书》）发布，从5G医疗健康概述、发展趋势及应用等5个方面回答了上述问题。

“5G通俗地说，即第五代移动通信技术，它不仅仅是4G+1，而是信息通信技术的最大变革，以其10倍于4G的速率、毫秒级的时延以及海量的连接能力，使得移动互联从人与人的连接进入到万物互联的年代。”工业和信息化部总经济师王新哲介绍说，世界各国有一个共识，4G改变生活，5G改变社会，我国的传统医疗卫生行业借助5G将大幅提高医疗资源的配置效率，改善患者的就医体验，密切医患关系，提升服务质量，推动互联网医疗向连接的智慧医疗逐步过渡。

今年6月6日，工业和信息化部正式发布了5G商用牌照，由此我国正式进入5G元年。而随着5G正式商用以及与大数据、互联网+、人工智能、区块链等前沿技术的充分整合和运用，5G医疗健康越来越呈现出强大的影响力和生命力。

据中国信息通信研究院院长刘多介绍，5G在医疗应用领域目前有远程会诊、远程监护、远程超声、远程手术、远程示教、智能导诊、应急救援、移动医护、智慧院区管理、AI（人工智能）辅助诊疗等十大应用场景。而由于其低时延通信的特点（时延为1毫秒），可以将患者上车即入院变为现实，提高应急救援效率，并有效提升远程会诊、远程超声等诊断准确率和指导效率，并将物联网变为现实，为医疗提供更为便捷的数据采集、传输、分析服务，完善医院对医疗设备的监督和管理。

事实上，郑州大学第一附属医院、北京积水潭医院等国内医院已经在5G医疗的实际应用上进行了探索。

以郑州大学第一附属医院为例，今年5月，该院联合通信企业和社会厂商，建设并开通了30个5G基站，在国内率先完成了5G医疗实验网建设，覆盖该院河医院区和郑东院区，开展了丰富的远程多学科会诊、移动查房、移动护理、设备监测、移动急救等实际应用，并在远程手术指导、远程手术、VR（虚拟现实技术）示教、高发心电监测、医疗网络边缘计算等方面开展了试验。该院还在信阳市光山县人民医院和乡镇卫生院部署5G基站，在国内首次实现农村地区的5G远程医疗试点，开展了多次远程会诊、高清远程互动医学教育、远程查房等业务。该院还在医院心内科、老年医学科等病区进行了5G网络覆盖，建成了省内首个5G示范病区。

尽管5G医疗前景可期，但现阶段其发展在规划、应用、标准、安全等方面仍面临挑战。《白皮书》对5G医疗发展提出了建议，比如，统筹5G医疗健康顶层设计，完善产业发展宏观蓝图；加强统一规划与监管保障，引导5G医疗行业创新应用健康良性发展。汇聚政府部门、研究机构、高校、重点企业和行业组织等多方参与，建立资源共享、协同推进的工作格局。加强5G医疗健康技术研发，推动技术自主创新突破；聚焦5G关键技术在医疗卫生领域的应用需求，研究5G医疗健康产业的整体系统架构和技术思路，增强安全保障能力等。

王新哲透露，接下来，工业和信息化部将从6个方面推动5G医疗健康行业发展：加强5G商用发展的顶层设计，统筹推进技术产业创新，网络建设和融合应用发展，筑牢5G成功商用的基础；落实今年政府工作报告中改造提升远程医疗网络的要求，加快5G、人工智能等信息技术设施建设，探索建设5G智能医疗专网，推动构建智慧医药流动体系并不断完善，5G医疗环境为5G、人工智能在医疗领域的深化应用提供保障和支持；围绕诊断治疗、健康管理、居家养老、医学研究、医疗设备管理、药品追溯等场景，大力发展智能问诊系统、医学影像辅助诊断系统、手术和康复机器人、医药工业互联网等技术装备和产品，提高医学装备的数字化、精准化、智能化水平，促进5G在医疗健康领域的融合应用发展；强化网络安全技术研发，建立健全相关安全管理制度，操作规程和技术规范，提升医疗健康数据分级、分域安全存储的管理水平，确保远程医疗网络数据、设备等安全可靠；充分考虑5G人工智能等新技术可能带来的社会伦理问题，采取审慎和包容相结合的态度，尊重当前技术发展水平和医疗科学规律，研究制定5G智慧医疗方面的法律法规，规避潜在的风险；积极利用多边、双边国际合作机制，推动5G治疗领域、技术研发、标准制定产业应用等方面的国际合作，在推动开放发展的同时，为全球5G智慧医疗健康发展贡献中国力量。

会议期间，郑州大学第一附属医院、中国移动研究院、中国移动河南公司共同签署了智慧医疗战略合作协议。根据协议，三方将共同围绕5G智慧医疗标准化、5G医疗专网方案落地以及5G创新应用等内容开展战略合作。

面对心血管病 预防比治疗更重要

——河南省医学会名医名家『走基层·送健康』系列公益活动走进郸城县

本报记者 朱晓娟　通讯员 吕伟华　邢军辉

“面对心血管病，治疗只是疾病的最后一道环节；与治疗相比，预防更重要。”7月19日，河南省医学会心血管病学分会主任委员、郑州大学第一附属医院心血管病医院院长董建增在郸城县人民医院开展学术讲座及义诊时说。

心脑血管疾病是我国居民第一位死亡原因。近日国家出台的《健康中国行动（2019~2030年）》指出，引导居民学习掌握心脑血管疾病发病初期正确的自救措施及紧急就医指导，并提出社会和政府应采取有效措施对高危人群和患者开展生活方式指导。

当天，河南省医学会名医名家“走基层·送健康”系列公益活动走进郸城县，十几位心血管病学专家向基层传播医学技术，规范诊疗行为，普及健康知识。

上午9时左右，学术讲座和义诊活动同时开展。在郸城县人民医院门诊楼五楼会议室，董建增以及华中阜外医院冠心病科主任杨宏辉、河南中医药大学第一附属医院心内科副主任医师陈磊、河南省胸科医院心内科副主任医师张由建等专家为来自郸城县人民医院及周边医院的150多位心血管科医生、规培生、实习生以及乡村医生送上了精彩纷呈的学术讲座。

郸城县人民医院心内科主任于天明感触颇深：“主动脉瓣膜置换术，在以前肯定是不可想象的，原来都是采用开胸手术。通过这项新技术的开展，能够减少患者的痛苦，起到一个很好的疗效；还有董建增主任讲的‘心力衰竭合并心房颤动的诊疗策略’，也给了我们很大启发，帮助我们对相关疾病进行规范化治疗。”

与此同时，在郸城县人民医院门诊楼前，郑州大学第一附属医院心内科副主任医师杜优优、周口市中心医院心内科主任张军堂等专家在为群众义诊的同时，还不时为大家宣讲健康科普知识。

“医生，我昨天到现在胸痛得受不了，准备吃点儿药扛扛就过去了。我老伴儿说今天这里有义诊，我一大早就赶过来了。”一位患者着急地向杜优优咨询。

“从心电图表现上看确实有问题，不能完全排除急性下壁心肌梗死。目前来看你的症状要比昨天好一些，但是还是痛。这种病风险还是很高的，但目前还没有完全确诊，需要马上就近住院做进一步的抽血化验。”杜优优一面跟患者讲解疾病具体情况一面向在场的患者进行健康科普宣教，“心血管病发病率非常高，致死率、致残率都是非常高的，有些人就觉得能忍就忍了，想扛过去，其实这些都是非常错误的做法，容易错过最佳治疗时机。”

在活动期间，专家们还实地了解了郸城县紧密型医共体建设情况，表示下一步将对当地加大支持力度。

陪同调研的郸城县第一医疗健康服务集团理事长、郸城县人民医院院长于健说，郸城县紧密型医共体，就是县、乡、村一体化管理，包括财务、人事、绩效、药品、耗材全部统一管理，真正做到“一家人”。河南省医学会名医名家“走基层·送健康”系列公益活动，促进了县级医院对一些疑难病、大病以及相对复杂的疾病的规范诊疗，为真正实现慢性病不出村、小病不出乡、大病不出县增添了动力。

河南省医学会秘书长王伟说，河南省医学会作为党和政府联系医学科技工作者的桥梁和纽带，将号召98个专科分会的专家进一步贯彻落实新时期卫生健康工作方针，持续面向基层，面向农村、厂矿、医院、学校，传播医学科学技术，宣讲健康科普知识。

学会动态

破解股骨头坏死顽疾 治疗时机很关键

——访郑州市第七人民医院骨科二病区主任陈治权

本报记者 丁玲

股骨头坏死是一种常见而难治的疾病，长期困扰着众多患者及家庭。郑州市第七人民医院骨科二病区主任陈治权说，股骨头坏死并不可怕，可怕的是对它认识不足。股骨头坏死的治疗时机非常重要，发现得越早，治疗越简单，疗效越好，治疗损伤越小，费用越低。

内镜辅助下 病灶精准清除

“股骨头坏死一旦出现，就必须积极治疗，因为这个损害是持续的。”陈治权说，很多患者就是因为早期没有正规治疗，盲目迷信秘方、偏方，害怕手术，甚至延误治疗时机。

对于很多治疗不及时的患者，坏死面积大，光靠细针钻孔减压就不行了，就必须进一步进行病灶清除+自体骨/纳米植骨移植，必要时也需要给予自体骨髓干细胞移植。

常规股骨头髓芯减压+病灶清除是在CT机透视下手术，术中透视多、减压盲目，往往减压不彻底，也容易损伤关节面软骨，导致后期效果不理想。

陈治权带领团队通过对股骨头坏死的发病机理、病理变化及目前各种疗法优缺点的深入研究，结合目前国内外治疗新技术、新进展，首度发现了微创“内镜下病灶清除+髓芯减压+自体骨/纳米骨移植+自体骨髓干细胞移植”治疗股骨头坏死新术式。这种新术式巧妙利用了同轴内窥镜的工作原理，通过一个小小的手术切口，将内窥镜直接伸进股骨头坏死区域，直接看到死骨并精准清除。这个小切口既是视野通道，也是操作通道：直视下坏死骨病灶清除减压更彻底、植骨更充分，既克服了常规X线透视下病灶清除减压的盲目性、不确切性，又大大减少了术中X线照射次数，减少了患者及医生的X线损害；同时结合自体骨/纳米骨+自体骨髓干细胞移植，既充填了病灶清除后的骨缺损区域，又大大提高了骨再生修复的能力；结合纳米骨移植更克服了自体松质骨支撑力不足、易吸收的缺点。

“这样能最大限度地避免人工关节置换手术。关节置换不仅创伤大，费用高，而且因有一定的使用寿命，年轻患者往往需要再次翻修，关节置换翻修手术难度更大，费用更高，疗效又往往比首次置换差。”陈治权说，这种微创手术的最大特点就是切口仅有1厘米长，创伤小，恢复快，对疼痛缓解效果立竿见影。当然，若关节破坏严重，关节置换仍是首选的治疗方案。

股骨头坏死治疗 是系统工程

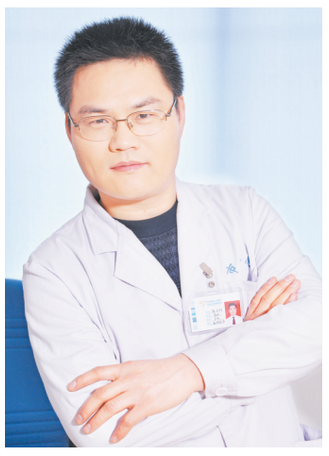
股骨头坏死之所以成为诊治难题，关键在于其早期症状不明显，很难被发现。

陈治权说，股骨头坏死早期症状，主要有髋部酸困不适或疼痛，部分患者仅仅表现为腰部或大腿部困痛不适，往往被误诊为腰痛或腰椎间盘突出症，患者只要一走长路或者运动量大了，就会不舒服；也有的患者，每天起床后会出现腰酸困，或者髋关节疼痛。反而活动后有所缓解，但活动多后又加重；有的患者不感觉疼痛，只是经常感觉到髋关节酸困。

“超早期的股骨头坏死，也许没有任何症状，但一般髋关节核磁共振检查都能发现。”陈治权提醒，如果患者长期饮酒（3年以上），或者经常服用激素类药物（不论剂量多少，只要超过3个月），即使没有任何症状，也必须警惕股骨头坏死，最好定期看医生。此外，经常潜水作业的人，也需要注意股骨头坏死。当然，如果患者已经出现了酸困疼痛等症状，那就需要马上检查髋关节。

在陈治权看来，股骨头坏死的治疗是一个系统工程。单纯的扶拐、限制负重、下肢牵引、理疗等保守治疗是远远不够的，必须采用钻孔减压、病灶清除、自体骨移植或带血管蒂骨瓣（骨膜瓣）移植等多手段联合应用的综合性治疗方案才能达到理想效果。

专家 简介



陈治权，郑州市第七人民医院骨科二病区主任，主任医师，河南省医学会骨科学分会脊柱外科学组、创伤学组委员，中国老年学学会骨质疏松委员会中青年委员，从事骨科临床工作20多年，擅长颈肩腰腿痛等脊柱骨科、创伤骨科、骨关节病的诊治，对颈肩腰腿痛、骨关节病等骨科常见病、疑难病具有丰富的诊治经验。

今日导读

深山救治被蜂蜇伤老人　2版
硬化性骨髓炎影像表现　3版
赖真真，真是个好大夫　6版

总编辑：高富国　值班总编：董文安　责编：栗凤娇　美编：栗凤娇　编辑部：85966391　新闻部：85967273　融媒部：85967132　发行部：85967089　广告中心：85967196