

焦作积极做好健康扶贫工作

本报讯 日前,从焦作市卫生健康工作会上传来消息,焦作市卫生健康委2020年将对照健康扶贫目标任务,在抓好疫情防控工作的同时,坚定不移做好健康扶贫各项工作,绷紧弦、加把劲,坚决打赢疫情防控和健康扶贫两场硬仗。

据了解,焦作市健康扶贫工作曾多次受到国家和省、市相关部门的肯定。2019年,焦作市全面深化“两定制兜底线”健康扶贫模式,全市因病致贫人数由2017年的2.69万人减少到目前的2282人,减幅为91.5%,贫困人口住院医疗费用实际报销比例达到90.1%;“3+3”医疗保障、“两化七免一促进”全面落实;全面完成援建嵩县健康扶贫任务,援建的57个标准化村卫生室全部投入使用,建成覆盖嵩县卫生健康委、3家县级医院、16个乡镇卫生院的远程医疗系统;做好集中医养,破解健康扶贫难题,以“医养一个人、幸福一群人、解放一家人、小康路上不落一人”为目标,投入建设资金2.04亿元,高标准建设医养中心45个,设置医养床位3392张,对建档立卡贫困户中的失智失能重残重病人员实行集中医养,全力打造“医、养、护、康、防”五位一体的医养体系。目前,全市医养中心入住1208人,其中建档立卡失能失智重残人员436人、社会养老老人772人,医养床位使用率持续提升。

2020年,焦作市将以医养中心规范化运营提升项目为引领,以健康扶贫制度化建设为抓手,建立防止因病致贫返贫长效机制,扎实开展解决贫困人口基本医疗有保障突出问题“清零行动”,保证实现“3个100%和2个90%”工作目标。焦作市将坚持精准施策,持续开展大病专项救治,将贫困人口大病专项救治病种扩大到30种;做实做细贫困人口家庭医生签约服务,提高贫困人口签约服务质量,解决好因病致贫贫困人口基本医疗有保障问题;巩固完善“3+3”健康扶贫托底保障机制;加强困难群众集中医养保障,今年45家医养中心要实现规范化运营,使符合条件有人住意愿的建档立卡贫困人口入住率达到70%以上,同时向社会开放养老、康复、保健服务,提高医养床位利用率;开展医养结合示范县(市)建设,制定医养中心等级评审标准,6个县(市)和解放区、山阳区各打造1个标准化医养中心;积极推进医疗卫生机构建设,加强基层医疗卫生人才队伍建设,推进紧密型县域医共体建设,全面落实“四个不摘”要求,建立动态监测预警机制,确保高质量完成健康扶贫攻坚任务。(王正勋 侯林峰)

河南强化传染病防控体系建设

本报讯 (记者杨须 通讯员刘占峰)近日,河南省疾控中心印发《河南省2020年传染病预防控制工作指导意见》,从强化传染病监测、提升急性传染病检测能力、健全应急工作机制、做好重点传染病防控、加强保障措

施等多个层面,加强传染病防控体系建设,推动传染病防控工作的深入开展。

规范高效的传染病监测是做好传染病防控工作的基础,《河南省2020年传染病预防控制工作指导意见》提出,各级疾控中心应加强传染病监测工作,提高监测质量,以监测数据为支撑,加强监测信息分析和利用,

为传染病防控工作决策提供科学依据;尽快提升实验室检测能力,加强实验室管理,开展质量控制工作;加快“致病菌识别网”区域组网建设和新技术、新方法的引进、完善与推广应用;健全应急工作机制,规范开展传染病突发公共卫生事件应急处置。

各级疾控机构应重视和加强辖区内联防联控机制建设,在监测和预警方面,做到意识敏

感、渠道畅通、评估科学和报告及时;在现场处置方面,要结合实际,适时开展应急演练,提升处置能力;在实验室检测方面,必须具备在暴发疫情发生后能及时提供检测结果的能力。

■急救故事

经历9次电除颤 急性心梗患者获救

本报讯 (记者常娟 通讯员王慧平 刘盼)5月15日,记者从郑州大学第五附属医院获悉,该院心血管内科成功救治了一位术中反复出现室颤的急性心肌梗死患者。医务人员进行了9次电除颤,最终成功救治患者。

近日,该院心血管内科一病区值班人员接到了急诊科胸痛中心的电话,得知一位急性心肌梗死患者急诊入院,值班医生李华立即赶到急诊抢救室。据患者家属讲述,患者1小时前突发心前区疼痛,呈持续性胸骨后

憋闷感,伴有大汗、恶心、呕吐。心电图检查结果提示,患者窦性心动过缓,急性广泛前壁心肌梗死,出现ST-T改变。

为进一步提升采血量,更好地保障郑州临床血液供应及支援武汉医疗临床用血,河南省红十字血液中心在总结疫情防控期间延长采血时间、改进献血服务经验的基础上,探索开辟新的采血途径,大力开展采血夜班车志愿服务活动。党委班子成员带头参与,党员团员齐上阵,行

政后勤保一线。

郑州有了采血夜班车 首日成功采血21400毫升

本报讯 (记者杨须 通讯员苗军)随着全面复工复产的持续推进及诊疗秩序的全面恢复,采供血矛盾突出。河南省红十字血液中心党委结合临床用血需求,积极推动党建工作与中心业务工作深度融合。

为进一步提升采血量,更好地保障郑州临床血液供应及支援武汉医疗临床用血,河南省红十字血液中心在总结疫情防控期间延长采血时间、改进献血服务经验的基础上,探索开辟新的采血途径,大力开展采血夜班车志愿服务活动。党委班子成员带头参与,党员团员齐上阵,行

政后勤保一线。

“4K+5G”赋能妇科手术室

变远程手术指导为“面对面”交流

本报讯 (记者刘盼)5月12日,郑州市中心医院、郑县妇幼保健院专家团队,共同完成了河南省县级范围内,首例4K(高清显示技术)腔镜+5G(第五代通信技术)远程指导妇科手术。

当日,在郑县妇幼保健院远程会诊中心,通过德医云平台和智能终端的联合应用,郑州市中心医院妇科主任医师王雅莉与郑县妇幼保健院妇

科主任医师程香芬进行了充分的术前讨论,为一位子宫肌瘤患者确定了个体化手术方案。

经诊断,这名子宫肌瘤患者的子宫如孕2个月余大小。患者有多次手术史,较肥胖,手术难度大。双方专家团队讨论后,决定使用微创一体化腔镜手术设备,行腹腔镜下子宫全切+双侧输卵管切除+盆腔粘连松解术。

在手术过程中,4K高清腔内画面、术野画面和声音等实时呈现在王雅莉的5G终端设备上。王雅莉与程香芬实时交流互动,探讨手术情况及应对方案,就像面对面交流一样。历时一个半小时,手术圆满完成。

随着“互联网+健康医疗”的逐步深入,郑县妇幼保健院近年来积极与上级医院、专家互联互通,打造以术

前会诊、术中指导、术后复诊、远程查房、出院随访等为核心的新型医疗生态圈,并在全省县级医院率先实现5G信号全覆盖。

“在此次移动端远程手术指导中,5G技术的高速率、低延时、大连接优势充分展现,如同专家面对面指导,实现了‘数据多跑路,患者少跑腿’,让老百姓足不出县就享受到省级优质医疗服务。”郑县妇幼

保健院院长王江定说。

记者从河南省卫生健康委了解到,依据《河南省妇幼健康服务能力提升计划(2018~2020年)》,2020年年底,全省将进一步提升妇幼健康服务信息化能力,重点在推进分级诊疗、改善就诊体验、促进健康管理、打造健康产业链方面加强指导,以试点先行、典型示范方式,推出一批“互联网+妇幼健康”服务模式。



濮阳探索公益医院志愿服务模式

本报讯 (记者陈述明 通讯员偃晓阳 王斌 管松利)为提升濮阳市居民健康素养水平,普及健康素养知识与技能,濮阳市卫生健康委近日推出广场公益医院志愿服务项目,每周六19时~20时,在龙都广场举办“健康大讲堂”活动。届时,市直各医疗卫生单位健康教育专家,将为濮阳市居民现场普及健康知识。

濮阳市龙都广场新时代文明实践站和广场公益医院是在市委宣传部、市文明办的精心指导下,由市卫生健康委和市志愿服务联合会携手推动的

一个志愿服务项目。

该项目以龙都广场新时代文明实践站为阵地,依托健康卫士志愿服务队伍,每天最少有5名志愿者驻点服务,其中包括市直各医院派驻的1名医疗专家。该项目在继续开展好每周六的志愿服务活动和每月全民公益日宣传活动的基礎上,将龙都广场作为健康教育新阵地,举办“龙都广场·健康教育大讲堂”,开展义诊、心理援助、无偿献血等志愿服务活动。

广场公益医院的启动,标志着卫生健康系统志愿服务工作在制度化、

常态化、项目化方面迈出了重要的一步。

濮阳市卫生健康委将围绕群众需要、中心工作和行业特点,以龙都广场新时代文明实践站为阵地,充分发挥健康卫士志愿服务大队和13支分队的作用,凝聚全系统5000余名志愿服务工作者的共同努力,努力把广场公益医院的品牌打响。

濮阳市广场公益医院揭牌仪式结束后,市直各医疗卫生单位志愿者开展了义诊及健康知识宣传等志愿服务活动(如上图)。

河南省胸科医院

开始采用能够自动抗核磁的起搏器

本报讯 (记者冯金灿)45岁的周先生因头晕、全身乏力等症状多次去医院检查,最终在河南省胸科医院被确诊为病态窦房结综合征。治疗此病,安装心脏起搏器是一个比较好的途径。

一听说要安装心脏起搏器,周先生直摇头:“安装心脏起搏器后,我就不能做核磁共振检查了,那怎么行?”

经过进一步沟通,周先生了解到,河南省胸科医院有一款自动抗核磁起搏器,对核磁共振检查没有任何禁忌。很快,周先生顺利进行了心脏起搏器植入治疗。

河南省胸科医院院长袁义强说,随着医疗器械的不断发展,心脏起搏器植入治疗后的禁忌证也越来越少,就连核磁共振

也开始对心脏起搏器说“OK”(可以)。更让人欣喜的是,心脏起搏器抗核磁技术也开始从传统向自动化转变。

据了解,传统意义的抗核磁起搏器需要在患者确定核磁共振检查时间前,由专业人员将起搏器程控为抗核磁模式,待核磁共振检查结束后,再程控为既往模式。在患者检查过程中,这势

必造成一系列麻烦。而自动抗核磁起搏器的优势在于,在打开起搏器14天的自动检测窗口后,患者一旦进入核磁共振检查室,起搏器可以感知磁场,在10秒内自动转换为核磁共振模式。患者结束检查离开核磁共振检查室后,起搏器自动恢复为日常模式。这减少了程控步骤,节省了时间,提高了效率,而且

更加安全。患者可灵活安排日程,允许在最长14天内进行多次核磁共振扫描,其间无需再程控。目前,河南省胸科医院是河南省唯一一家可以提供自动抗核磁起搏器的医院。

据袁义强介绍,随着医疗水平的提高,目前,需要接受心脏起搏器治疗的适应证标准越来越明确。

26岁患者颈髓内发现8个肿瘤

河南省人民医院为其实施切除手术

本报记者 冯金灿

河南省人民医院神经外科主任医师陈航曾为一名12岁的患者,进行了颈髓多发占位性病变的切除手术。第一次手术后3年,患者又因颅内多发性占位,再次进行开颅切除术。

此次入院前,患者逐渐出现双下肢没劲力症状,走路经常出现腿软和意外摔跤,双侧上下肢、躯干部也出现了越来越严重的麻木症状。

患者今年26岁,正值青春年华,辗转多家医院后再次找到陈航。陈航接诊后,经过相关影像学检查,发现患者的颈部脊髓内多发肿瘤性病变,结合患者病史,最终确诊为神经纤维瘤病,而且

其颈部脊髓内肿瘤多达8个。

入院后,陈航为患者安排了一系列详细检查,发现其颈部病变基本位于髓内,严重破坏脊髓功能,同时合并严重的颈椎后凸畸形。另外,通过入院后的进一步检查,医生在患者颅内也发现了多发占位性病变。

中枢神经系统内的多发肿瘤,是一种非常严重的疾病。面对这样一个结果,作为医生的陈航也一度产生了放弃的想法,因为这种病手术无法根治,肿瘤对中枢神经功能的破坏越来越严重,手术很难全部切除多发的肿瘤,神经纤维瘤病的复发率又非常高,治疗效果不理想,同时,进

一步治疗会给患者带来巨大的经济负担。

一方面是治疗难度和风险极大的疾病,另一方面是风华正茂的年轻生命,医生该如何做出选择?

从疾病诊断到手术指征,从手术风险到不良预后,从各种意外可能到治疗花费,陈航反复与患者及家属进行沟通。

患者本人及家属的治疗意愿非常坚定,对医生也是绝对信任,坚决要求接受手术治疗。

经过缜密的术前准备,陈航带领团队为患者实施了颈髓多发占位切除+颈椎后凸畸形矫形及内固定术。手术中,医生利用高倍显微镜,在仅有拇指粗细大小

的脊髓内切除大小不等的8个肿瘤,头架牵引复位后进行了颈椎的矫形固定。

术后,患者恢复顺利,没有发生严重的手术并发症和新增症状,术后影像学复查结果也比较满意,患者术前临床症状逐步改善。目前,患者已出院,回当地医院做康复治疗。

据介绍,神经纤维瘤病属于常染色体显性遗传病,常累及起源于外胚层的器官,如神经系统、眼和皮肤等。神经纤维瘤病的主要致病机制为肿瘤生长破坏周围组织,产生症状,肿瘤增长本身对相应周围神经产生压迫而出现相应的神经功能障碍,如麻木、肌无