

各地扎实做好疫情防控工作

11月2日,河南省新冠肺炎疫情防控指挥部召开会议,省长尹弘强调,要贯彻习近平总书记关于疫情防控的重要指示精神,落实国务院联防联控机制会议部署,以外防输入为重点,坚持常态化精准防控和局部应急处置相结合,针对可能出现的新情况,精准有效防控,毫不放松抓好秋冬季疫情防控工作。

开封全面强化防控措施

本报讯(记者李季)11月1日,开封市新冠肺炎疫情防控指挥部发布重要通知,要求全市全面实施查验“双码”、体温监测、佩戴口罩、推行公筷公勺等防控措施。

开封市要求,该市所有经营性公共场所(含酒店、宾馆、商场、超市等)、人员聚集性场所(含汽车站、火车站、医院、学校、敬老院等)、密闭性场所(含健身房、影剧院、网吧、酒吧、游戏厅等)、各类营业场所、办公区域、企业园区及旅游景区等单位要严格落实查验“双码”(健康码、行程码)、体温监测防控措施,以上单位在入口处必须配备红外测温设备,提升技防能力;住宅小区、建筑工地等场所要实施查验“双码”、体温检测;在公共场所、密闭性场所、人员聚集性场所、各类会议(活动)、景区等,必须佩戴一次性医用口罩或医用外科

口罩(有行业要求的参照上级文件执行);所有酒店、餐馆等餐饮行业必须推行公筷公勺,公筷公勺应以醒目的颜色或标识与普通筷子、勺子进行区分,方便公众使用;全市各单位、各类公共场所(含卫生间、电梯间)要严格按照要求落实清洁、消杀制度,并做好登记;全市各县(区)、各部门、各行业要按照通知要求,认真开展自查,全面抓好落实。

开封市疫情防控指挥部将定期、不定期进行暗访督查,对发现的问题,即刻下发整改通知。同时,开封市要求压实县(区)属地管理、部门行业监管责任、单位主体责任和公民个人责任,确保该市公共场所各项疫情防控措施有效落实;对执行不到位的进行全市通报批评,对因工作不力造成疫情传播等严重后果的,将视情况依法依规追究相关人员责任。

洛阳:实战演练检验应急能力

本报讯(记者刘永胜 通讯员张磊 范建立)10月30日,洛阳市新冠肺炎疫情防控应急演练观摩活动在市疾控中心举行,为全市新冠肺炎疫情应急处置、精准开展社区全员核酸检测提供了实战样本。

观摩演练以模拟洛龙区发生一起因接触进口冷链食品外包装上的病毒而感染的

家庭聚集性新冠肺炎疫情为背景展开,分为应急采样人员进入现场、穿戴个人防护装备、采样准备、受检人员入场、身份验证、咽拭子标本采集、解除个人防护和采样点环境消杀等内容。

演练中,参演人员密切配合、规范操作,演练环节衔接顺畅,达到了预期目的。

漯河举办医疗救治技能竞赛

本报讯(记者王明杰 通讯员纪雨辰 谷东方)为进一步做好秋冬季疫情防控常态化工作,规范新冠肺炎医疗救治工作,提升重大传染病医疗救治能力,10月29日,由漯河市卫生健康委、漯河市总工会联合主办,漯河市第一人民医院承办的2020年漯河市新冠肺炎医疗救治技能竞赛成功举办。

本次技能竞赛围绕提升医疗救治能力,以加强从业人员实操水平为出发点,充分发挥技能竞赛在提升个人职业素养

中的示范引领作用。技能竞赛共分为笔试和技能操作两个环节,主要考查感染防控相关知识、新冠肺炎患者呼吸吸机操作技术、新冠肺炎患者中心静脉置管技术等内容。

此次技能竞赛活动,是漯河市卫生健康委坚持平战结合,开展“大培训、大练兵”活动的重要内容。岗位练兵、技术比武、救治演练,以比促练、以练促用,进一步激励全市医务人员钻研业务、学习本领、锤炼技能,持续推进医疗质量和救治能力双提升。



信阳举行防控应急演练

本报讯(记者王明杰 通讯员张丽 刘淑华 王毅昊)为做好秋冬季新冠肺炎疫情防控,进一步提高医疗救治、检验检测和指挥协调综合防控能力,10月29日,由信阳市新冠肺炎疫情防控指挥部办公室主办,信阳市卫生健康委、信阳市疾控中心承办,信阳市卫生计生监督局、市第

五人民医院、浉河区卫生健康委、信阳市第三人民医院、浉河区疾控中心协办的信阳市秋冬季新冠肺炎疫情防控应急演练(如上图)在信阳市百花会展中心举行。

演练队伍通过疫情发现、应急响应、指挥协调、个人防护、病例调查、标本采集、生物安全、消杀处置、医疗救治、病例转运、密

接调查、集中隔离、信息排查、物资保障、宣传动员、核酸检测等环节,全面模拟了发生输入性病例后,迅速开展联防联控全流程应急处置工作。整个演练过程,队伍整齐、动作流畅,演练内容清晰、严谨,充分展现了全市疫情防控人员良好的专业素养和精神风貌。

焦作推进发热门诊及发热哨点诊室建设

本报讯 为确保基层医疗卫生机构发热门诊及发热哨点诊室项目建设稳步推进,充分发挥基层沿“哨兵”作用,近日,焦作市卫生健康委召开全市基层医疗卫生机构发热门诊及发热哨点诊室项目建设座谈会,交流经验,分析问题,部署下一步工作。

焦作市卫生健康委通报了

省、市相关文件精神和全市发热门诊及发热哨点诊室的建设情况,听取了各县(市、区)卫生健康委有关基层医疗卫生机构发热门诊及发热哨点诊室项目建设情况的汇报,邀请市级医院专家就发热门诊及发热哨点诊室建设相关问题进行专业讲解。

焦作市卫生健康委要求,各县(市、区)要充分认识到基层医

疗机构发热门诊及发热哨点诊室项目建设对于做好疫情防控工作的重要意义,把项目作为当前一项重要的政治任务来抓,层层抓好落实;要抓住机遇,统筹布局,严把时间节点,强化协调配合,及时研究解决问题,加快建设进度,强化督导检查,确保按时保质完成项目建设任务。(王正勤 侯林峰)

许昌多措并举做好“人物共防”

本报讯 近日,许昌市召开秋冬季新冠肺炎疫情防控新闻发布会,介绍了许昌市秋冬季疫情防控工作。为了实现“人物共防”防控目标,许昌市采取了多项措施,加强了冷链食品相关标本新冠病毒核酸检测工作。

为了更好地开展冷链食品相关标本新冠病毒核酸检测工作,许昌市要求冷链食品相关标本监测工作由市场监管组织组织协调,各县(市、区)具体落实责任区域内的监测工作任务。自8月以来,许昌市共检测冷链食品及从业人员标本820份,其中冷链食品及外包装物472份、环境标本

240份、从业人员标本108份,无阳性检测结果发现。卫生健康部门与市场监管、农业农村、商务、海关等部门建立了常态化工作机制,定期分析研判不同冷链食品来源地区的防疫形势,综合考虑疫情发生地、病毒检测呈阳性产品溯源等情况,及时分析、提出产地预警信息和禁止、限制销售等相关地区问题冷链食品的意见。卫生健康、市场监管等部门根据预警信息,增加特定地区冷链食品的检测样本数量,提高抽查频次,增强检查的针对性。

许昌市各责任单位各司其职、密切配合,确保了冷链食品疫

情防控工作落到实处,做到及时发现、及时上报、及时解决。疾控机构及各相关单位、企业在对食品、环境和从业人员的检测中,如发现阳性结果,将严格按照要求立即报告相关部门,第一时间采取停止销售、下架封存等措施,立即组织开展相关货物的溯源调查等工作,追查食品的来源和去向,对可能接触检测呈阳性物品和环境的人员及时进行检测和健康筛查,并立即采取消毒措施等应急处置,开展密切接触者追踪管理,防止由物及人的疫情传播和扩散。

(王正勤 侯林峰 时歌)

←10月23日,确山县新冠肺炎医疗救治技能大赛在确山县人民医院举行。比赛共设置两个环节:笔试和技能操作。该院参赛的11名选手以饱满的精神状态、扎实的理论基础在赛场上精准作答、熟练操作,展现了良好的专业素养和精神风貌。此次比赛在确山县人民医院掀起了学技术、练本领的热潮,也使医务人员更好地掌握了疫情防控知识与技能。 丁宏伟 曹天顺 苏楠/摄

河南省肿瘤医院 打造早癌防治内镜技能培训平台

本报讯(记者张驰)“在内镜诊疗中心建设方面,河南省肿瘤医院与中国工程院院士李兆申深度合作,引进高端人才,配置新型电子内镜设施设备,致力于打造一流的早癌防治内镜诊疗、教学、研究平台。”10月31日,河南省肿瘤医院党委书记徐红伟在该院消化道早癌及ESD(内镜黏膜下剥离术)教学活动中说。

当天,河南省肿瘤医院举办消化道早癌及ESD实效培训班暨教学培训活动,来自中国医学科学院肿瘤医院以及河南省肿瘤医院的多名专家学者,分别就冷冻消融治疗食管鳞状上皮不典型增生的相关诊疗内容、早期食管癌内镜下规范化诊断、ESD基本操作技巧、不同部位ESD策略、光动力疗法(PDT)与内镜下切除(EMR/ESD)治疗早期食管癌的经验体会等内容进行了分享。

2020年《河南省肿瘤登记年报》显示,全省恶性肿瘤发病率为268.31/10万,死亡率为162.02/10万,胃、食管、结直肠癌等消化道肿瘤分别位居十大恶性肿瘤第二、第三、第五。早期食管癌的临床症状不明显,难于发现,大多数食管癌患者在确诊时已为局部晚期或存在远处转移。食管癌筛查、早诊早治和规范化诊疗是全国各级具备基本资质的医疗机构及医务人员的重要任务。

“我们要把食管癌的预防筛查工作放在首位,因为食管癌内镜治疗研究成果显著,可以使食管癌不再恶性病变。”中国医学科学院肿瘤医院教授贺舜说。

下一步,河南省肿瘤医院在致力于打造一流的早癌防治内镜诊疗、教学、研究平台的同时,还要高标准建设微创技术培训平台,举办全省内镜技能竞赛,承接全国内镜医师中高级技术培训,搭建一流的外科基本技能培训平台,着力解决学科发展不平衡、技术普及不充分、新模式推广速度慢等问题,培育更多专业人才,造福广大肿瘤患者。

驻马店市一院 成功救治重症心衰患者

本报讯(记者丁宏伟 通讯员李中华)记者11月2日从驻马店市第一人民医院获悉,该院内科三病区医护人员科学施救,一名心律失常、重症心衰患者转危为安,康复出院。

患者今年62岁,因间断心慌、胸闷3年,曾辗转多家医院就诊,症状反复发作。

近日,患者因症状加重伴咳嗽、咯痰5天入住该院内科三病区接受治疗。入院时,患者憋喘较重,不能平卧,不能进食,咳嗽、咯痰,阵发性剧烈咳嗽,病情危重。

完善相关检查后,医生初步诊断为:冠心病,心功能IV级;心律失常,持续性房颤,频发室性早搏,短阵室速;外周

动脉粥样硬化斑块形成;肾功能不全;肺部感染(重度);胸腔积液;心包积液,尿钠排量很高。

检查结果与病情分析综合显示,患者重度心衰,猝死风险大。科室主任郭卫兵、管床医生司磊立即对患者展开抢救,采取吸氧、心电监护、利尿、扩张血管、改善心功能、改善心肌缺血等对症治疗,同时请相关科室专家会诊、协助治疗。

医务人员对患者进行了精心治疗,多次根据患者的病情调整治疗方案,患者呼吸困难、憋喘症状减轻,胸闷明显好转。经过近两周的治疗,患者的心衰得到控制,顺利出院。

ICL植入术 帮高度近视患者摘镜

本报讯(记者乔晓娜 通讯员李霞)11月3日,记者从南阳市眼科医院获悉,高度近视患者刘女士在该院做了ICL(可植入式隐形眼镜)植入手术,术后,双眼视力由术前的0.04提高到右眼1.2、左眼1.0。

刘女士之前右眼近视1700度,左眼近视1800度,一直都想摘掉厚重的眼镜,但因角膜偏薄不适合做准分子手术而抱憾不已。当得知南阳市眼科医院开展的眼科新技术——ICL植入手术能帮自己摘掉眼镜时,刘女士立即和家人商量做手术。

经过认真的术前检查、评估,刘女士顺利接受手术。摘掉眼镜后,她激动得连声说:“我终于不用戴眼镜了!”

据该院高度近视ICL中心主任张春梅介绍,ICL是一种柔软的人工晶体,厚度仅50微米左右,比头发的直径还小,可用于矫正高度数的近视和散光,尤其对高度近视治疗效果明显。ICL植入手术适合角膜偏薄、近视度数偏高的近视患者,通过微创手术将晶体植入眼内,对角膜无损伤,矫正之后视力更好,是国际眼科专家公认的矫正近视的安全术式。

周口市人民医院 为一老年患者庆生

本报讯(记者侯少飞 通讯员胡艳梅)10月23日上午,周口市人民医院肿瘤科病房里异常热闹,医务人员正在为患者宋秀兰庆祝91岁生日。科主任刘跃华和护士长党冰代表全体医务人员送上了精心准备的生日蛋糕和生日贺卡,为老人送去祝福。

老人是一位食管癌晚期患者,住院期间,医务人员根据老人的病情,制定了详细的治疗方案和护理措施。目前,老人的病情得到有效控制。

老人即将迎来91岁生日,该科医务人员自发组织为老人庆生,订蛋糕、制作生日贺卡、唱生日歌……尽最大的努力使患者感受到家庭般的温暖。听着医务人员唱的生生日歌,老人脸上洋溢着幸福的笑容。看到此情此景,老人的家属感动地说:“你们的关爱与照顾让我们很感动,你们想得也太周到了,谢谢你们!”

这次生日庆祝,是该院坚持以患者为中心,转作风、抓落实,不断提高优质服务水平的一个缩影。

急性主动脉夹层合并严重肠缺血 手术新思路救了患者的命

本报记者 冯金灿 通讯员 徐紫渝

9月25日凌晨,河南省胸科医院心血管外科七病区主任王龙和医生张曼达在病房严阵以待。

原来,47岁的郭某于9月24日突发剧烈胸痛、腹痛在当地医院被诊断为急性A型主动脉夹层,高危破裂,需要紧急进行主动脉置换手术。

因当地尚未开展此类手术,郭某被紧急转送至省胸科医院心血管外科七病区。9月25日凌晨1时10分,救护车到达省胸科医院后,王龙仔细查看了郭某的主动脉CTA(CT血管造影)资料后,倒吸一口冷气。

原来,郭某主动脉夹层病变严重累及肠系膜上动脉,造成这

支动脉内膜撕裂并伴腔内形成血栓,堵塞了血管。肠系膜上动脉是腹部很重要的一支血管,支配全部小肠和部分结肠的血供,它的断流会造成腹腔内大部分肠管的坏死和腐烂,这将是致命的。

王龙说,这种急性主动脉夹层合并严重肠缺血的情况在所有患者的比例大约为5%。一旦遇到此类患者,医生就会面临两难的选择:急诊做主动脉置换手术,可以解除患者夹层破裂死亡的风险,但胃肠缺血还是会夺走患者的生命;若因肠缺血而采取保守治疗的话,患者死于主动脉夹层和胃肠缺血的可能性几乎是

100%。此时,患者腹部疼痛更严重了,血乳酸也升高至4.9(正常值为0.5-1.6)。

眼看郭某随时会有生命危险,王龙决定实施一个新的治疗方案“急诊介入治疗”:先用支架开通肠系膜上动脉,如果肠道缺血情况在介入支架治疗后有改善,再进行急诊开胸主动脉置换手术。

这是一次挑战,需要主刀者承担很大的手术风险。在与患者家属讲明情况并达成一致意见后,9月25日凌晨2时30分,介入手术正式开始。王龙凭借扎实的功底,顺利地将一枚6毫米粗的

小支架放置到患者肠系膜上动脉真腔内,造影检查结果显示,血流恢复。

9月25日凌晨4时许,患者肠系膜上动脉支架植入术成功实施。随后,王龙密切观察患者腹部情况和血乳酸值变化,以判断肠道的缺血损伤是否可逆。术后8小时,患者腹部压痛减轻,血乳酸逐步降到正常值。

这仅仅是第一步。9月25日中午12时,忙碌了一整夜的王龙团队不顾疲惫,立即将郭某送入手术室行急诊主动脉置换成形、升主动脉置换、全弓置换、支架象鼻手术。手术总用时5小时15分钟,术后患者各项指标稳定,已经顺利康复出院。

此次王龙团队采用先植入支架开通肠系膜上动脉,再开胸置换主动脉的手术方式,不仅成功挽救了患者生命,也为临床诊疗提供了一种新思路。

近期,王龙团队又采用同一种方法,成功完成两例重度肠缺血合并急性A型主动脉夹层手术。目前,患者正在康复中。

“作为一名医生,既要专又要广。我们外科医生的优势是‘刀功’,若能适当掌握介入技术,在遇到此类复杂心血管病时,思路便会更加开阔,多种技术的组合将会给患者带来更大的收益!”王龙说。