■本期关注

习近平总书记多次就深入开展爱国卫生运动提出明确要求，他强调："爱国卫生运动是我们党把群众路线运用于卫生防病工作的成功实践。各级党委和政府要把爱国卫生工作列入重要议事日程，探索更加有效的社会动员方式。"国务院《关于深入开展爱国卫生运动的意见》，明确了今后一个时期开展爱国卫生工作必须坚持以人民健康为中心，政府主导、跨部门协作、全社会动员，预防为主、群防群控，丰富工作内涵，创新方式方法，总结推广新冠肺炎疫情防控中的有效经验做法，突出问题和结果导向，强化大数据应用和法治化建设，着力改善人居环境，有效防控传染病和慢性病，提高群众健康素养和全民健康水平，为实现健康中国目标奠定坚实基础。

深入开展爱国卫生运动 倡导健康文明生活方式

漯河市爱国卫生运动委员会办公室主任 曹江涛

开展爱国卫生运动，必须坚持走群众路线

爱国卫生运动是将我国的政治优势、组织优势、文化优势，特别是群众运动优势转化为不断增进人民群众健康福祉的具体行动。

当前及今后一个时期，新冠肺炎疫情防控仍面临风险与挑战。我们要继续发扬爱国卫生运动的优良传统，坚持群防群控、群防群治、全员参与、共建共享，不断涵养公众健康文明生活方式和卫生健康习惯，持续提高公共卫生整体实力和疾病防控能力，努力形成"政府推动、群众参与、社会监督"共同作用、良性驱动的爱国卫生工作新格局，为打赢疫情防控持久战提供坚强保障。

广大人民群众要从我做起，从小事做起，从现在做起，主动参与环境卫生整治、健康教育、传染病防治等活动，加快推进健康漯河建设，以全民健康的体魄建设美丽家园，拥抱幸福生活。

开展爱国卫生运动，必须与各项创建紧密结合

全国文明城市创建、国家卫生城市创建、中国食品名城创建和"四城同建"工作的过程，都是提升城市服务功能和管理水平的过程，是营造健康向上的城市文化、不断提高城市综合素质和文明程度的过程，更是增强吸引资金、人才和技术入驻的聚集过程。开展爱国卫生工作的实质就是为经济和社会发展创造条件，奠定基础，增强后劲。

今年，漯河市将迎来国家卫生城市创建成功后的第一次复审，我们要以国家卫生城市复审工作为契机，将触角延伸至城乡基层，动员全市人民齐动手。在城区，要开展农贸市场环境卫生整治、老旧小区基础设施改造、城中村和城乡接合部卫生死角治理，减少疫病传播途径，打造宜居生活环境；在乡村，要以乡村人居环境集中治理为着力点，推进农村改路、改水、改厕、旧村改造工作，开展农村柴堆、粪堆、坑塘、河塘、沟渠等薄弱环节的环境卫生整治，打造干净整洁的农村人居环境；在单位，要承担起清洁环境卫生、树立行业新风的责任，着力创造有益于健康卫生的单位环境，以千千万万个干净整洁的"小环境"构建美丽和谐的社会"大环境"；在家庭，要引导家庭成员从现在做起、从自己做起、从身边事情做起、从房前屋后做起，自己动手净化绿化美化家庭、院落和公共空间，自觉践行文明健康、绿色环保的生活方式；在校园，要开展学校健康教育和生命教育，普及健康生活的科学知识，构建未成年人心理健康服务支持网络，引导青少年养成文明健康的行为举止。

开展爱国卫生运动，必须强化各种保障

从新中国成立之初到现在，爱国卫生运动在改善我国环境卫生面貌、提高全民健康文明水平方面发挥着巨大的作用，以较低的成本实现了较高的健康绩效，是新中国卫生奇迹的主要经验之一，被世界卫生组织和世界银行誉为"以最少投入获得了最大健康收益"的"中国模式"。

深入持续开展爱国卫生运动，需要我们各级政府继续凝聚智慧、发挥作用、尽到责任。一是要重视基层爱国卫生组织建设。只有建立健全党委政府统一领导、爱卫会组织协调、各部门密切协作、全社会共同参与的工作机制，才能促进并加快爱国卫生运动向更高、更深层次发展。对一些县区爱卫会办事机构弱化的问题，要认真研究解决，建立健全覆盖社区、村镇和企事业单位的爱国卫生工作网络，切实做到"事有人做、责有人负"，让爱国卫生组织的作用得到切实发挥。二是要把爱国卫生工作列入政府议事日程。要将爱国卫生工作列入政府重要议事日程，定期研究解决重大问题。政府各成员单位要加强部门联动，按照职责分工落实年度工作计划和重点工作任务，形成推进工作的整体合力。三是要将爱国卫生工作经费纳入财政预算。各级政府要将爱国卫生经费纳入财政预算，通过专项转移支付方式给予各级爱国卫生组织经费支持，为开展爱国卫生运动提供必要的资金保障。四是要广泛开展爱国卫生运动宣传。要把新冠肺炎疫情作为活教材，加大电视、网络媒体宣传力度，树立健康强国理念，动员全民全社会共同参与。五是要健全爱国卫生法制与社会监督相结合的监督机制。爱国卫生工作因素众多，目标综合，涉及面广，靠动员、靠行政命令等管理方法已远不能适应新形势下工作的需要，尤其是对那些不自觉参与和维护社会卫生的单位和个人来说，缺乏强制性和必要的约束力，这就增加了爱国卫生工作的难度，致使爱国卫生工作的任务难以完成，目标难以实现。加强爱国卫生法制建设，将爱国卫生工作纳入法制化、规范化管理，确保"预防为主""全社会参与"等工作更好地落到实处。

爱国卫生运动是中国人民的一项伟大创举，是确保人民群众生命安全和身体健康的传家宝。我们要全方位多层次推进爱国卫生运动的整体联动，持续营造爱祖国、讲卫生、树文明、重健康的浓厚文化氛围，加快形成文明健康、绿色环保的生活方式，全面提升文明素质、弘扬时代新风，用健康体魄，建设美丽家园，拥抱幸福生活，共享健康中国！

『百次献血者跑马团』圆满完成比赛

河南省红十字血液中心 苗军

4月18日上午，阳光明媚，春意盎然。郑开马拉松比赛如期举行。

比赛现场，5位精神饱满、容光焕发、活力十足的"献血明星"，胸佩"运动健康，捐血救人"的宣传语，成为郑开马拉松比赛跑道上一道亮丽的风景线。

他们分别是河南省红十字血液中心"百次献血者跑马团"的成员杨泽予、褚廷民、张雨、皇甫涛涛、张鹏。

他们每人献血都超过了100次，是当之无愧的"献血明星"。杨泽予更是郑州市的"献血冠军"，截至目前他已无偿献血达309次。他们不仅是本次马拉松运动员，还经常参加全国各地的马拉松比赛。生活中的他们积极向上，"健康、奉献、快乐"更是他们共同的人生追求。"跑步保持健康体魄，让自己血液更健康，能够救助更多人。"是他们共同的目标。

他们不仅是光荣的无偿献血者，还是热心公益事业的志愿者。无论多忙，只要时间允许，他们都会出现在无偿献血的宣传现场或献血大厅，以实际行动证明献血无损健康。

在马拉松比赛终点，河南省红十字血液中心的工作人员迎接各位献血英雄的到来，为他们送上胜利的鲜花（如图）。

肛肠全程无痛技术培训
常年招生
学痔瘘技术送鼻炎技术
联系人：田长修 电话：13653737333
地址：卫辉市人民路北段田氏痔瘘专科门诊
广告

骨关节结核病的诊断与介入治疗

□李兆南 韩新巍

骨关节结核病在新中国成立后一度是非常多见的感染性疾病，它与生活贫困有着直接的关系。由于抗结核药物的广泛使用与生活条件的逐步好转，骨关节结核病的发生率明显下降。但近年来，由于耐药性细菌及城镇化建设导致人口流动性的增加，骨关节结核病的发病率有所增高。

传统观念认为，骨关节结核病好发于儿童与青少年，随着人口平均寿命的延长，老年人患骨关节结核病的概率亦大幅提升。骨关节结核病的好发部位是脊柱，约占50%，其次是膝关节、髋关节与肘关节。可见，骨关节结核病的好发部位都是一些负重大、活动多、易发生创伤的部位。

病因

骨关节结核病是一种继发性结核病，原发病灶为肺结核或消化道结核。在我国，以原发于肺结核的占绝大多数。骨关节结核病可以出现在原发性结核的活动期，但大多发生于原发病灶已经静止，甚至痊愈多年以后。在原发病灶活动期，结核杆菌经血液循环到达骨与关节部位，不一定会立刻发病。结核杆菌可在骨与关节内潜伏多年，待机体抵抗力下降（如外伤、营养不良、过度劳累、糖尿病、大手术等）时活跃起来，从而导致临床症状。

骨关节结核病的最初病理变化是渗出性炎症改变，之后会出现增生性或坏死性病变。骨关节结核病可分为单纯性滑膜结核、单纯性骨结核和全关节结核，以单纯性骨结核多见。椎体结核可分为中心型和边缘型两种；椎体破坏后形成的寒性脓肿可以有两种表现：椎旁脓肿和流注脓肿。骨关节结核病在发病的最初阶段，病灶均局限于骨组织或滑膜组织，关节面软骨完好无损，关节功能多无明显障碍。如果早期结核病变被很好地控制，则关节功能不受影响。如果病变进一步发展，结核病灶会穿破关节面，进入关节腔，使关节软骨面受到不同程度损害，称为全关节结核。全关节结核必定会导致不同程度的关节功能障碍。全关节结核不能被控制，便会出现继发感染，甚至破溃产生瘘管或窦道，此时关节已完全毁损。

临床症状

一、典型的结核中毒症状：患者起病缓慢，有低热、乏力、盗汗、消瘦、食欲不振及贫血等症状；也有起病急骤者，有高热及毒血症状，一般多见于儿童及免疫力差的患者。

二、疼痛，病变部位有疼痛，初期不甚严重，每于活动后加剧。儿童患者常有"夜啼"现象。

三、局部肿胀或出现积液。

四、窦道或瘘管形成。

五、混合性感染，重度混合性感染的结果是慢性消耗、贫血、中毒症状明显，患者甚至因肝、肾衰竭而致死。

六、截瘫，以颈椎及胸椎多见。

七、病理性骨折与脱位。

八、病变静止后遗症：1.关节功能障碍；2.关节挛缩于非功能位；3.双侧肢体长度不等。

辅助检查

有轻度贫血，白细胞计数一般正常。有混合感染或存在巨大脓肿时白细胞计数增高。红细胞沉降率在活动期明显增快；病变趋向静止或治愈，则红细胞沉降率逐渐下降至正常。红细胞沉降率是用来检测病变是否静止和有无复发的重要指标。从单纯性寒性脓肿获得脓液标本进行结核杆菌培养，其阳性率约30%。

X线检查对诊断骨关节结核病十分重要。早期，可见关节间隙增宽和周围软组织密度增高等。CT检查能够比普通X线检查发现更多更细微的改变，特别是显示病灶死骨及空洞等具有独特优势，并可以更清晰地显示病灶周围寒性脓肿的部位及累及范围；尤其是多平面重建技术（MPR）及三维（3D）重建技术显示骨与软组织结构更加清晰直观。MRI（磁共振成像）检查可以在炎性浸润阶段就显示出异常信号，具有早期诊断的价值。MRI尚可显示脊柱结核患者的脊髓有无受压与变性等异常，尤其对并发截瘫患者的诊断与评价具有重要意义，且明显优于CT及其他检查。

核素骨显像可以早期显示出病灶，但不能得出定性诊断，也不是常规的检查项目。

诊断

有结核病接触史，或有结核病原发病灶；脊柱结核多呈放射性疼痛，僵直，畸形，或出现脊柱压迫征。局部压痛或叩击痛，拾物试验阳性有诊断意义。髋、膝关节结核可见跛行，间歇性腿痛或关节肿胀，活动受限；起病缓慢，可先有低热、乏力、厌食、全身不适等结核中毒症状；贫血，白细胞轻度上升，血沉加快；X线检查可见关节间隙变窄，以及骨质疏松、破坏等病变。

介入治疗

化疗仍是骨关节结核病的最主要、最基本的疗法。目前，疗程选择上，12个月~18个月的标准化疗仍然是主流；但最根本的还是应根据患者不同的临床特点及自身条件进行个体化治疗，以最大限度保持关节功能，预防畸形，减少残废。同时，在强调患者的个体化治疗的同时坚持标准化疗是治愈骨关节结核病的关键。

外科手术治疗主要有切开排脓、病灶清除术，其他还包括关节融合术、截骨术、关节成形术、关节置换术、脊柱内固定等。在全身性抗结核药物治疗下行病灶清除术可以取得疗效好、疗程短的效果。而对于寒性脓肿有混合感染、体温高、中毒症状明显者，因全身状况不好，不能耐受病灶清除术，可以进行寒性脓肿切开排脓。为提高手术的安全性，术前应用抗结核药物4周~6周，至少3周。

影像引导下穿刺置管引流是治疗骨关节结核病的寒性脓肿的一种安全有效的微创手段。相比于传统的外科手术治疗，穿刺置管引流创伤小，并可为局部应用抗结核药提供通道。

（作者供职于郑州大学第一附属医院）

河南省卫辉市郜氏医疗美容专科
专业种植头发
谢顶、发际线、发际线以内的手术疤痕、烧伤疤痕、烫伤疤痕、电灼疤痕、硬皮病等皆可种植，此外，还可以种植眉毛、做人工双眼皮、去眼袋。签订合同，不住院，随植随走。河南省内医生，减免50%手术费。
联系人：郜义祥
种植热线：400-608-1120
13525062439 13673737064
地址：河南省卫辉市庞寨乡政府东700米路南（京港澳高速卫辉出口，往滑县方向17公里即到）
广告

征稿

本版主要栏目有《本期关注》《经验探索》《一家之言》《放眼海外》等，内容涵盖业务、行政、后勤、经营、医疗安全、医院文化、人事制度、医患关系等。

稿件要求：论点明确、论据充分、条理清晰、语句通顺，具有一定的科学性和实践指导性，热忱欢迎您投稿！

联系人：杨小沛

电话：（0371）85967078

投稿邮箱：343200130@qq.com

邮编：450046

地址：郑州市金水东路与博学路交叉口东南角河南省卫生健康委员会8楼医药卫生报社总编室