

河南完善基层康复医疗服务体系

本报讯(记者冯金灿 通讯员周欣欣)近日,河南省卫生健康委出台《乡镇卫生院 社区卫生服务中心康复医学科基本标准(试行)》,为完善基层康复医疗服务体系、提升基层康复医疗服务能力提供了依据。

根据标准,乡镇卫生院、社区卫生服务中心要设置康复医学科并独立设置康复门诊,有条件的可设康复病房,至少应设置具备临床康复评定功能的物理因子治疗室(区、下同)、传统康复治疗室、运动治疗室、作业治疗室等。康复医疗业务用房总面积使用面积不少于100平方米,至少设有康复诊室、康复治疗、康

复训练等功能区域,其中康复训练区总面积不少于60平方米。提供住院康复医疗服务的,康复床位总数至少占住院床位总数的20%,但不得少于10张,每床使用面积不少于6平方米,床间距不少于1.2米;不能提供住院康复医疗服务的,应设置日间康复床位。至少配备1名执业医师(含康复、全科、中医师)、1名康复治疗师、1名康复治疗师助理。设置住院康复床位的,每10张床至少配备1名医师(含康复、全科、中医师或经过康复专业培训的其他专业医师)、3名康复治疗师、2名护士。

在设备配置方面,乡镇卫生

院、社区卫生服务中心设置康复医学科,要有康复评定设备、康复治疗设备、急救设备、信息化设备和能满足诊疗业务需要的其他设备和隐私保护设施。其中,康复评定设备要配备相应的运动功能评定、平衡功能评定、认知言语评定、作业评定等设备。在物理因子治疗方面,至少配备电疗、光疗、超声波治疗、传导热治疗、冷疗等设备;在传统康复治疗方面,至少配备针灸、灸疗、火罐、中药药浴、功能性牵引等设备;在运动治疗方面,至少配备训练用垫、肋木、姿势矫正镜、平行杠、楔形板、轮椅、训练用棍、沙袋和哑铃、肌力训练设备、滑轮吊环、功率车、

治疗床(含网架)、训练用阶梯、训练用球、平衡训练等10种以上设备;在作业治疗方面,至少配备日常生活活动作业、手功能作业训练等设备。急救设备至少配备简易呼吸器、供氧设备、抢救车等。信息化设备至少配备1台能够上网的电脑。

标准还要求,乡镇卫生院、社区卫生服务中心制定各项规章制度,明确人员岗位职责;有国家制定或认可的康复医学科诊疗规范和标准操作规程、感染管理规范、消毒技术规范等,并成册可用。工作人员必须参加各项规章制度、岗位职责、标准规范的学习和培训,并

有记录可查。

“康复医疗服务是基本医疗服务的重要内容,是基层医疗卫生机构的基本职责。根据国家卫生健康委发布的相关标准,乡镇卫生院和社区卫生服务中心不设置康复医学科、不开展康复治疗,将难以达到服务能力推荐标准,不能创建成为社区医院。”省卫生健康委基层卫生健康处处长梅遂章说,“此次我们制定出台的标准,是落实《基本医疗卫生与健康促进法》的具体措施,是完善基层医疗机构服务功能、推进基层医疗服务能力提升、满足城乡居民就近就医和多样化健康服务需求的必然要求。”

河南省人民医院新技术「一题双解」

本报记者 冯金灿 通讯员 李伟博

很多人知道脑梗死、心肌梗死,可说到“腿梗”(下肢动脉硬化闭塞症),知道的人寥寥无几了。据统计,全球约有2亿人罹患此病,我国35岁以上人群患病率高达6.6%,且有逐年增加的趋势。

59岁的卢先生和69岁的周先生多年来一直忍受着腿部麻木、冰冷、疼痛的痛苦,后来连正常走路都变得困难。两人先后出现足部伤口长期溃烂不愈合的情况,老周因此失去了右脚的一个脚趾,老卢的左脚小脚趾溃烂达数月之久。

据河南省人民医院血管外科副主任医师张克伟介绍,与冠心病、脑梗死类似,“腿梗”是一种血管硬化性疾病。血管硬化一般是全身性的,患有冠心病、高血压病、脑梗死的患者,80%以上合并下肢动脉硬化,可引发腿部缺血、腿痛、伤口不愈合甚至坏死等。下肢动脉硬化闭塞症闭塞病变血管外科称为“最难突破的堡垒”。

卢先生和周先生都是有十几年病史的糖尿病、高血压病患者。血管造影结果显示,两人的下肢动脉血管都有弥漫性动脉硬化,局部已完全闭塞,属于下肢动脉硬化闭塞症最严重的程度,手术治疗刻不容缓。

近日,面对两位患者相似的病因、同样的症状,张克伟团队用两种截然不同的治疗方案先后为周先生和卢先生实施了手术,彻底解除了患者的病痛。

除糖尿病、高血压病外,卢先生还患有肾衰,由于钙、磷等物质无法正常代谢,常年沉积下来,他的血管“硬如磐石”。术中,为了从正面开通堵塞的下肢血管,张克伟团队几乎尝试了所有硬度的导丝,但僵硬的斑块依然纹丝不动。张克伟团队启动了周密准备的创新方案——用Detour技术重建血流,即采用“侧面突围”战术,舍弃已完全闭塞的动脉血管,用导丝从侧面穿过动脉壁,进入邻近的静脉血管中,借用通畅的静脉血管,用支架为堵塞的动脉血管铺设一段“新路”。术后不久,卢先生久治不愈的脚部溃烂痊愈了,术前各种不适症状也显著减轻。卢先生也因此成为该项技术受益的国内第一人。

同样面对下肢血管钙化闭塞、难以开通的问题,张克伟团队创新采用Shockwave冲击波技术为周先生顺利完成手术。与治疗肾结石的声波技术原理类似,Shockwave冲击波技术通过声压力波将血管壁内的钙化沉积物震松,便于后续的球囊和支架展开,而且Shockwave声波具有“遇刚则刚,遇柔则柔”的特性,使钙化病变重塑后裂而不碎,保留在原位,可有效避免斑块回弹、血管夹层或破裂等风险。术后,周先生的下肢血流显著改善,脚部溃烂面很快痊愈。这是Shockwave冲击波技术在华中地区的首例应用。

据该院血管外科主任翟水亭介绍,下肢动脉硬化闭塞症是一种常见病、多发病,如果得不到积极治疗,致残率和致死率就会比较高,初期症状主要是患肢发凉、麻木、感觉异常等,最典型的症状为间歇性跛行。在生活中,患者应注意保持脚部清洁,积极戒烟、控制血压、控制血糖、降血脂,遵医嘱进行药物治疗和适当的功能锻炼,在注意患肢保暖的同时切忌给患肢热敷或理疗,建议定期检查、复查。

河大一附院

开展机器人种植牙手术

本报讯(记者张治平 通讯员谢沛伟)近日,河南大学第一附属医院(以下简称河大一附院)口腔科主任时光辉带领种植团队,在医务部、手术室、麻醉与围术期医学科、医学装备部等部门的配合下,完成了一台种植机器人全口无牙颌种植即刻修复术。

患者王女士,5年前因为缺牙到诊所进行修复,但是效果不理想,甚至为王女士其他牙齿带来了不可逆转的损伤。几经辗转,王女士来到河大一附院口腔科就诊,了解到该院可以开展机

器人种植牙手术。

时光辉和王女士沟通后,了解了王女士的病史和需求,决定为王女士实施机器人种植牙手术。为了保证手术的顺利进行,时光辉团队根据患者情况进行了多次会诊,有针对性地制定了手术治疗方案。

时光辉团队根据手术治疗方案,在口腔种植牙机器人上设置手术操作专项路径,将相关的信息精准录入种植牙机器人系统。

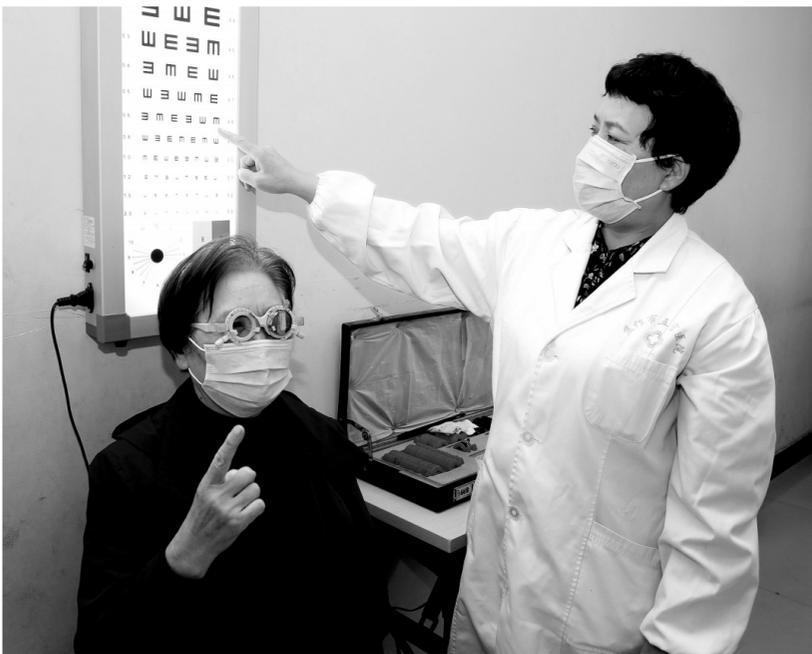
手术开始后,由于患者口腔情况复杂,时光辉将患者的剩余

牙槽修整好后,将定位导板固定到患者口腔中,机器人的“手臂”按照规划好的路径,按照预设好的位置、角度、深度,将种植体植入预设的区域。

在整个手术过程中,时光辉团队时刻关注手术实施过程中的每一个细节,确保“人机同步”。5小时后,顺利完成了上下颌10颗种植体的植入手术。

术后一周,医生随访发现,患者情况良好,非常满意。

此次手术的成功完成,标志着该院口腔诊疗步入数字化时代,可以更好地为群众服务。



10月11日,在焦作市五官医院,医务人员为职工检查视力。近日,焦作市五官医院为在职职工和退休职工进行心电图、视力等体检,为职工撑起“健康保护伞”。 侯林峰 王中贺/摄

援疆纪事

在新疆生产建设兵团第十三师红星医院(以下简称红星医院),他被称为的“智多星”。他的到来,填补了十三师新星市乃至区域内一些医疗技术空白,他过硬的医术得到患者的肯定与好评……他就是河南省人民医院神经外科主任医师张衍。2020年4月,张衍作为河南省第十批援疆人才,来到红星医院担任神经外科主任。

张衍说,在参加援疆干部座谈会时,对领导提出的“三个什么”(为什么、干什么、留什么)印象深刻。会后,张衍便针对“三个什么”进行了深入的思考。在详细了解了红星医院的基本情况,对红星医院神经外科的现状,张衍提出了一套提升科内医生业务能力的方法。

张衍利用三维图像与实景手术视频相结合的形式,对科内医生进行带教,并因陋就简创建了一个小型实验室,让科内医生进行模拟手术练习。开展手术时,张衍让科室年轻医生多动手操作,自己在旁边把关,“放手不放眼”地来为整合手术保驾护航。经过张衍的悉心带教,红星医院神经外科医生的业务能力得到很大提升。

针对红星医院神经外科科研能力不足的情况,张衍亲自带头搞科研,申报了河南省教育科学“十三五”规划教育援疆专项课题,并获得项目支持。2020年,红星医院神经外科共开展手术88台,其中三级、四级手术49台,占比达35%。张衍在日常工作中,利用自己丰富的临床经验,大胆创新治疗方案,不仅填补了红星医院的一些技术空白,还为很多患者解除了病痛。

2020年7月,一名30多岁的患者,因车祸被紧急送往红星医院。经检查,患者视神经损伤,视力严重下降,需要尽快手术。张衍带领神经外科团队充分讨论手术方案后,决定为患者实施神经减压术。在手术过程中,张衍全程观察患者视神经三维立体成像,用自身经验和技巧,成功完成了手术。这台手术的成功填补了红星医院视神经减压术治疗外伤后视力减退技术上的空白。

2020年9月,一名40多岁的患者因突然头痛来到红星医院就诊。医生检查发现,患者右侧大脑半球存在巨大病变,需要进行手术切除病变组织,但病变部位位于大脑深部功能区,手术切除风险较大。手术前,张衍通过远程会诊平台与河南省人民医院神经外科专家组联系,经过反复论证会诊,最终为患者制定了详细的手术方案,在红星医院神经外科团队的共同努力下,手术顺利结束。3个月后,患者到医院复查时对张衍说:“您给予我的安慰和鼓励,给了我战胜病魔的信心;您精湛的医术给了我第二次生命,张主任,真心地感谢您。”

张衍经常利用休息时间,参加送医下乡活动,将患者当亲人,“想群众之所想,急群众之所急”,让边远地区的群众在家门口就能享受到先进的医疗服务。张衍说,新疆是他一直向往的地方,他愿意为新疆卫生健康事业发展尽绵薄之力。

在援疆期间,张衍与当地医务人员亦师亦友,他甘于奉献、一丝不苟的工作精神得到了当地医务人员的好评。援疆工作即将结束时,张衍内心既有别离的不舍,又有心愿未达的遗憾。他说:“一次援疆,一生援疆。今后,我将进一步加强与红星医院的联系,为当地卫生健康事业发展继续贡献自己的力量。”

张衍: 只为让更多人受益

本报记者 郭姝妮 通讯员 闫斌

各地简讯

信阳

推进清廉医院创建

本报讯(记者王明杰 通讯员刘珊宏 何帅)10月8日下午,信阳市卫生健康委、信阳市医疗保障局联合组织召开全市清廉医院创建行动推进会,着力推进全市清廉医院建设。各单位要进一步统一思想,压实责任,明确目标任务,解决突出问题,全面推进信阳市清廉医院建设走深走实。

开封

进行疫情防控专项督导

本报讯(记者张治平 通讯员韩笑)9月19日~10月5日,根据市疫情防控指挥部办公室的统一部署,开封市卫生健康局对全市26家二级以上医疗机构进行疫情防控及传染病防治卫生监督专项检查。此次检查的重点是各医疗机构依法建立传染病防治和院内感染防控组织和管

漯河

举办心理健康科普大赛

本报讯(记者王明杰 通讯员李元林)10月9日上午,漯河市卫生健康委举办了以“心理健康 科普先行”为主题的全市心理健康科普大赛,旨在培养一批“精专业、懂传播”的科普专家,着力提高全市居民心理健康素养水平。漯河市各县(市、区)卫生健康委、疾控中心、市直各医疗卫生单位共80余名相关人员参加活动。

乳房胀痛和乳腺增生 会发展为乳腺癌吗

本报记者 冯金灿 通讯员 王晓凡

“大夫,我这边乳房总是疼,会不会是乳腺癌?”“大夫,我体检时发现乳腺增生,会不会发展成为乳腺癌?”当前,乳腺增生已经成为女性发病率排名第一的恶性肿瘤,女性越来越关注自己的乳房健康,稍有“风吹草动”便会紧张起来。

对此,河南省肿瘤医院乳腺科专家在接受记者采访时说,乳房疼痛和乳腺增生并不可怕,保持规律的生活方式和心情愉快就可以远离它们。

乳房疼痛不可怕 无痛肿块更吓人

河南省肿瘤医院乳腺科主任陈秀春说,乳房胀痛是乳腺的常见症状。一般而言,造成乳房疼痛有几种原因:生理期造成的,此种疼痛感与经期雌激素关系密切;胸罩不合适造成的;乳房体积过大造成的;乳房外伤;乳腺炎及感染。

“乳腺癌本身很少会引起明显疼痛,除非乳腺癌恶化侵犯至皮肤、胸壁等邻近组织时,才会造成疼痛。”陈秀春说,“胸部疼痛通常不是乳腺癌。发生乳腺癌以后,乳房一些无痛性的肿物才可怕。”

河南省肿瘤医院乳腺科副主任医师乔江华提醒,如果患者胸部疼痛,不妨从上述几种原因中自己找问题。如果没有明显原因可寻,且胸部持续疼痛,建议患者及时到医院就诊,完善相关检查,比如乳房彩超、乳腺钼靶等检查;结合检查,明确原因,再针对具体的疾病进行治疗,避免盲目用药。

查出乳腺增生不要慌 本身并不是疾病

大部分出现乳房疼痛的女性体检时,乳腺彩超检查结果会提示双侧/单侧乳腺增生,这又是什么?

陈秀春说,严格来说,乳腺增生是病理学名词,而不是一种

疾病。乳腺增生是正常乳腺小叶生理性增生与复旧不全,乳腺正常结构出现紊乱,它是既非炎症又非肿瘤的一类疾病,多发于30岁~50岁女性,发病高峰为35岁~40岁。

乔江华提醒,乳腺增生症状在不同年龄段表现不一样:未婚未育的女性常表现为乳房的胀痛,疼痛部位以双侧乳房多见,也有单侧乳房发病,可以辐射到肩部、背部、上臂甚至腹部,在月经的后半程以及下次月经来潮前胀痛较明显。中年女性乳腺增生的临床表现常为乳房内的多发结节,有些女性还会有明显的不适感;绝经后的女性,乳腺增生的发生率会降低。

乳腺增生会导致乳腺癌吗

陈秀春说,70%~80%的女性会出现乳腺增生,它和乳腺癌没有必然关系。

据乔江华介绍,患有乳腺增生的女性需要每年体检,不是因为患癌的风险高,而是因为乳腺癌的临床表现容易被乳腺增生所掩盖。

乳腺增生需要吃药吗?陈秀春说,乳腺增生主要与内分泌有关,医生会建议通过调整生活方式和减少外源性激素的摄入的方式来预防和治疗乳腺增生。她建议患者保持开朗的心情,广交朋友,经常锻炼,让情绪得到舒缓;保持健康的生活方式,早睡早起,不吃过于油腻的

食物。

“乳腺增生不能盲目治疗、过度治疗,也不能置之不理,规律生活,保持心情愉快才能远离它们。”陈秀春说。

