

中晚期恶性肿瘤患者治疗有了新思路

本报讯 (记者丁玲 通讯员刘金燕)郑州大学第一附属医院生物细胞治疗中心张毅团队、中国医学科学院基础医学研究所黄波团队与北京大学人民医院张晓辉团队联合开展的一项研究,揭示了中晚期恶性肿瘤患者贫血和血

小板增多这一临床现象的内在机制。

该研究结果揭示了中晚期恶性肿瘤患者贫血和血小板增多的内在机制,并鉴定出转录因子芳香烃受体(AhR)为该病理过程中的关键分子,对临床改善患

者贫血、抑制癌症进程的诊疗过程具有重要理论指导意义。AhR也有望成为控制这一病理过程的潜在治疗靶点。同时,这一突破性研究结果将为中晚期恶性肿瘤患者的治疗提供新的思路,并有望为相关疾病的治疗

带来重大突破。

该研究结果入选“2023年度中国血液学十大研究进展”。相关论文近日在国际免疫学领域杂志《自然免疫学》上发表。“中国血液学十大研究进展”遴选活动由中国血液学科发展大会发起,旨在记录、展示和宣传我国血液学

研究领域的重大科学进展和标志性成果,展现我国血液学研究实力和学术水平。入选成果兼顾临床与基础研究,具有原创性突出、创新性鲜明、社会意义重大等特点。

急救故事

肝癌患者腹腔出血四千毫升 医生紧急抢救

本报记者 丁玲

1月30日9时,河南省人民医院北院区救护车疾驰而来。救护车上,患者杨先生面色苍白,呼吸急促,冷汗浸透了头发。

在患者到来前,该院急诊科副主任医师李法良已了解了患者的大致病情:乙肝病史20年,昨晚饭后突发剧烈腹痛,发病10小时。

为查明腹痛原因,杨先生被推进了急诊CT(计算机层析成像)检查室。检查结果显示:肝脏占位性病变、腹腔大量积液。医生考虑为肝癌引发的大出血。随后经诊断性腹腔穿刺,医生判断患者的腹腔正在出血。距离患者发病已过去10小时,出血总量无法估计。

急诊ICU(重症监护室)外,家属哭喊道:“救救他!他才41岁,两个孩子都还小。”

急诊ICU内,专家们紧急研究,确定了最适合患者的手术方案——开腹探查,清除积血,切除病肝。

多部门工作人员全力配合,迅速完成了术前准备。

10时,手术正式开始。医生一打开患者腹腔,积血迅速涌出。术后,医生估计患者腹腔积血有4000多毫升,接近一个成年男性的全身血量。

救治团队通力配合,迅速找到肝脏破裂出血的部位,控制出血,一个鸭蛋大小的肝部肿瘤连同周围肝组织也被完整切除。

历时两个半小时,手术顺利完成。最终病理结果显示杨先生患了肝癌。

在随后的问诊中,专家团队了解到杨先生有25年的饮酒史和抽烟史,他患乙肝多年,却从未接受抗病毒治疗,且有肝癌家族史。

该院肝胆胰脾外科主任、主任医师秦涛说,原发性肝癌破裂是肝癌常见致死性并发症之一,也是肝癌特有的并发症,在早期和中晚期肝癌中均有可能发生。肝癌破裂出血起病急、进展快,急性破裂的病死率非常高。对于乙肝患者来说,一定要积极配合治疗、戒烟酒、规律饮食、定期复查。



西峡县

举办健康中国行动知行大赛家庭专场活动

本报讯 (记者张琦)记者1月30日从西峡县爱卫办获悉,西峡县近日举办健康中国行动知行大赛家庭专场比赛活动。

本次大赛由西峡县爱卫会、县卫生健康委、县中医药发展局、县教体局、团县委、县妇联、县红十字会、县融媒体中心联合举办,县爱卫促进中心承办,西峡县人民医院协办。西峡县人民政府、县卫生健康委、县疾病预防控制中心、县中医药发展局、县教体局等相关部门负责人参加了活动。本次活动特邀卫生健康系统6名健康专家担

任评委,来自西峡县人民医院、县中医院、豫西健和医院以及5个乡镇、街道办事处共18支队伍参加比赛。

此次比赛共分为健康活力展现、健康科普竞演、健康知识竞答3个部分。各参赛家庭战队通过跳绳、健身操、小短剧、绕口令、知识竞答等形式,比知识、比素质、比团队协作能力,从健康饮食、健康习惯、安全教育、医学急救等多角度传递健康科普知识。

“举办此次健康中国行动知行大赛,旨在丰富健康中国行动

内涵,创新工作方式方法,助推健康西峡建设。希望每个家庭、每位成员全面展示奋斗姿态和个人风采,真正成为健康中国的参与者、奉献者、获益者。”西峡县人民政府副县长郭玉鹏说,“希望各部门、各单位围绕大健康理念,多方面着手,完善政策,形成合力,全方位推进健康西峡建设走实走深,让健康知识融入全民生活中。”

本次活动评选出一等奖1个、二等奖6个、三等奖11个。本次大赛采用“健康知识比拼+健康理念倡导”的形式,以赛促教、以赛促

用,营造了浓厚的家庭健康氛围。参赛选手纷纷表示,他们将以此次活动为契机,从自身做起,推进健

康西峡建设,以人民健康为中心,采取多种形式,全方位、立体化传播健康知识。



开封 规范采供血机构职业行为

本报讯 (记者张治平 通讯员张倩倩)近日,开封市卫生监督所对辖区中心血站、临床用血机构和流动献血车开展专项行动,进一步规范采供血机构的执业行为,保障全民用血安全。

卫生监督员重点检查了采供血机构(中心血库、固定献血点、流动献血车)工作人员资质,献血者身份核对登记、采血前告知、询问、体检、血液采集、包装、储存、运输,以及临床用血管理等情况;对医疗机构临床用血操作规程和技术规范落实情况进行了检查,重点

检查血液来源、临床用血审批、紧急用血等情况以及医疗机构对患者亲属无偿献血登记管理情况;对采供血机构、医疗机构内部及周边进行检查,主要检查是否存在询问购买无偿献血人员信息等违法违规行为。卫生监督员深入各医院血库,采取查阅记录、现场询问等方式,对采供血服务、血液检测、传染病防治等进行全面细致的检查。针对现场检查发现的问题,卫生监督员进行了认真指导并督促其抓实整改。

下一步,开封市卫生监督所将持续开展对临床用血机构的卫生监督检查,保障临床用血安全;同时,重点关注医疗机构内部及周边的违法违规行为,一旦发现违法违规行为将严肃查处,切实保障人民群众的健

医疗机构消防安全管理九项规定

一、守法遵规,严格执行标准

(一)遵守法律规定。各级各类医疗机构要严格遵守《消防法》《安全生产法》《机关、团体、企业、事业单位消防安全管理规定》等法律法规。

(二)执行行业标准。贯彻执行《WS308 医疗机构消防安全管理》《医疗机构基础设施消防安全规范》和《GA654 人员密集场所消防安全管理》等行业标准。

(三)规范消防行为。建立健全消防安全自查、火灾隐患自除、消防责任自负以及自我管理、自我评估、自我提升的工作机制,确保本单位消防安全万无一失。

二、落实责任,加强组织领导

(一)落实主体责任。贯彻《国务院关于加强和改进消防工作的意见》,全面实行“党政同责、一岗双责”制度,建立逐级消防安全责任制,明确各岗位消防安全职责。法定代表人或主要负责人是单位的消防安全第一责任人。属于消防安全的重点单位,应当依法确定消防安全管理人。

(二)履行消防职责。成立消防安全管理部门,具体承担本单位的消防安全管理工作,负责制订和落实年度消防工作计划,组织开展防火巡查、检查和隐患排查,加强宣传教育培训、应急演练;确

定专(兼)职消防管理人员,具体实施消防安全管理各项工作。按照《医疗卫生机构灾害事故防范和应急处置指导意见》要求,切实做好各项防范和应急处置工作。

三、防患未然,坚持日常巡查

(一)坚持日常巡查。医疗机构应当明确巡查人员和重点巡查部位,每日组织开展防火巡查并填写巡查记录表,住院区及门诊区白天至少2次,住院区及急诊区夜间至少2次,其他场所每日至少1次,对巡查发现的问题当场处理或及时上报。应根据实际情况相应加大巡查频次和力度。

(二)突出巡查重点。

1.用火、用电、用油、用气等有无违章情况;
2.安全出口、消防通道是否畅通,安全疏散指示标识、应急照明系统是否完好;
3.消防报警、灭火系统和其他消防设施、器材以及消防安全标识是否完好、有效,常闭式防火门是

否关闭,防火卷帘下是否堆放物品;

4.消防控制室、住院区、门诊区、药品库、实验室、供氧站、高压氧舱、胶片室、锅炉房、发电机房、配电房、厨房等重点部位人员是否在岗;

5.医疗机构内施工场所消防安全情况。

(三)严格规范控制室工作。消防值班人员应持有消防行业特有工种职业资格证书。消防控制室实行24小时值班制度,每班不少于2人。应确保自动消防设施处于正常工作状态。接到火情报警后,应当以最快方式进行确认和处置,并确认联动控制开关处于自动状态,同时拨打“119”报警并启动应急疏散和灭火预案。

四、检查整改,及时消除隐患

(一)开展防火安全检查。每月至少组织1次防火检查和消防设施联动运行测试,建立和实施消防设施日常维护保养制度,对发现

的安全隐患和问题立即督促整改。

(二)突出检查重点。

1.消防安全工作制度落实情况以及日常防火巡查工作落实情况;

2.重点工种工作人员以及全体医护人员消防安全知识和基本技能掌握情况;

3.消防控制室日常工作情况,消防安全重点部位日常管理情况;

4.消防设施设备运行和维护保养情况,电气线路、燃气管;

5.火灾隐患整改和日常防范措施落实情况。

(三)消除安全隐患。建立火灾隐患信息档案和台账,形成隐患目录,并在单位内部公示。隐患治理要实行报告、登记、整改、销号的一系列闭环管理,确保整改责任、资金、措施、期限和应急预案“五落实”。

(未完待续)

(内容由河南省卫生健康委提供)

安全生产指南