

多发性骨髓瘤透析患者治疗有了新选择

本报讯（记者朱晓娟 通讯员王凤娟 谢甜甜）近日，多发性骨髓瘤伴肾轻链沉积病透析患者刘女士在郑州大学第一附属医院顺利完成自体造血干细胞移植，病情得到有效控制后顺利出院。这项技术为严重肾功能不全骨髓瘤及肾轻链沉积病患者的治疗提供了新选择。

一年前，刘女士出现双下肢及面部水肿，少尿，活动后胸闷、气喘等症状。检查结果提示刘女士

中重度贫血、血小板减少。患者在完善骨穿刺、肾穿刺等检查后，被诊断为多发性骨髓瘤、慢性肾功能不全尿毒症、肾轻链沉积病。后来，刘女士开始接受规律的化疗和透析治疗，可这样的治疗方案让她无法正常工作和生活。随后，她慕名来到郑州大学第一附属医院血液内科就诊。

有研究表明，伴有肾衰竭的多发性骨髓瘤患者对传统化疗的总缓解率为35%~50%（完全缓解

少见），中位生存期为4个月至1年，均显著低于肾功能正常的骨髓瘤患者。

据刘女士的主管医生郭荣介绍，自体造血干细胞移植是多发性骨髓瘤患者的一线巩固治疗方案，可明显延长患者生存期，而且自体造血干细胞移植可使60%~70%合并肾功能衰竭的多发性骨髓瘤患者的肾功能得到明显改善。然而透析患者对化疗药物耐受性下降，容易出现感染、出血、脏器功能损

害等症状。所以透析患者进行自体造血干细胞移植更是难上加难。

根据目前文献报道，大剂量美法仑治疗及外周造血干细胞移植有效提高了伴有肾衰竭骨髓瘤患者的缓解率、无事件生存率及总生存率，国内外均公认即使重度肾功能不全的多发性骨髓瘤患者也可以接受自体造血干细胞移植，部分患者移植后可以摆脱透析。

宋永平、姜中兴、刘延方、郭荣治疗专家团队，曹伟杰、邢海洲、边

志磊、张慧弟护理专家团队，以及李威实验室团队经过反复讨论，敲定预处理方案、液体管理、透析管理、干细胞回输等细节；同时，邀请肾内科、透析室、心内科等相关专家启动了多学科会诊流程，做好患者移植前的各项准备。

患者移植顺利进行，骨髓抑制期也安然度过。移植后，白细胞如期植入，血小板成功恢复。后经积极治疗，刘女士各项指标均较前好转，血象稳步回升，顺利出院。

2023年肺癌研究领域全国医院及专家学术影响力前100名名单公布 河南两家医院和两名专家入选

本报讯（记者冯金灿）近日，全球学者库发布2023年肺癌研究领域全国医院及专家学术影响力前100名，河南有两家医院和两名专家入选。

全球学者库是以全球学者为主线，采集、加工和组织学术论文而形成的新型学术文献查询和分析系统。目前，全球学者库共收录国内外主流学术期刊6万余种、期刊论文及会议论文约1.5亿篇。该系统可以对全球学者进行文献检索和人才价值评估。

医院排名是基于全球学者库的海量论文

数据，整理分析了近10年国内机构发表的以肺癌为主题的国际化期刊论文，并对机构的署名进行了规范化处理，统计了以各机构为第一机构或通讯机构发表相关论文的总篇数、总被引频次、被临床指南引用次数，并单独对期刊进行评价分析，筛选出高质量期刊论文数，计算出各机构论文所对应全部期刊的总评分。全球学者库按照以上5个指标各占20分的规则计算各机构的总得分，按总得分由高到低排序，得到各机构在肺癌领域学术影响力排名。在前100名肺癌研究领域全国医院学术影响

力中，郑州大学第一附属医院位列第16名、河南省肿瘤医院位列第28名。

专家排名也是基于上述规则进行评分，然后按照得分从高到低进行排名。与以往不同的是，本次排名取消了以论文总数为基准的评价指标，取而代之的是更具代表性的高被引用论文数量。在前100名肺癌研究领域全国专家学术影响力中，省医学科学院肿瘤研究所副所长、河南省肿瘤医院肿瘤内科副主任王启鸣位列第46名，郑州大学第一附属医院生物细胞治疗中心主任张毅位列第82位。



1月30日，在郑州人民医院北院区，金水区红十字会工作人员向无偿献血志愿者发放体检卡。为了倡导市民积极参与无偿献血，郑州人民医院向金水区红十字会捐赠价值80万元的体检卡，每张体检卡价值1000元，分4个季度发放，每次200份。

国家心血管病中心华中分中心动物实验中心正式启用

本报讯（记者丁玲）近日，河南省科学技术厅正式批准国家心血管病中心华中分中心（河南心血管病中心）申报的实验动物使用许可申请，并颁发实验动物使用许可证，这标志着国家心血管病中心华中分中心动物实验中心全面正式启用。

省科学技术厅专家组分别对该动物实验中心的屏障环境、普通环境和辅助设施进行实地考察，查阅人员资质、设施环境检测报告、试运行记录档案等文件，对实验动物管理工作主要领导和实验人员和饲养人员等进行质询，并以现场试卷考核等方式进行考核。

国家心血管病中心华中分中心动物实验中心是华中地区心血管病研究领域规模较大、设施设备完善的综合性动物实验平台。建有普通环境设施和屏障环境设施；拥有专业的临床医学、兽医学、生物学、动物医学、麻醉学、护理学等相关领域的技术人员队伍。大动物设施拥有河南地区唯一的动物专用DSA（数字减影血管造影）复合手术室、普通外科手术手术室和动物专用术后监护室，配备动物专用麻醉机、呼吸机、监护仪等设备，可开展大动物开胸手术、心血管造影、介入手术以及各种实验动物疾病模型的建立与评价等实验研究，可进行SPF（无特定病原体）级大小鼠的饲养和基础前沿研究。

国家心血管病中心华中分中心动物实验中心秉持“开放式运行、统一化管理、共享式使用”的理念，面向全国开放，共谋基于基础研究和临床转化应用的心血管疾病防治新策略、新思路和新技术。

评估二级及以上医疗机构法治建设

焦作

本报讯（记者丁玲 王正勤 通讯员郭晖）近日，焦作市卫生健康委组织专家开展二级及以上公立医疗机构法治建设调研评估工作，旨在促进医院依法决策、依法管理、依法执业能力建设，提升医院法治建设工作水平。

调研评估组一行先后到焦作市人民医院、焦作市第二人民医院、焦作市中医院、焦煤中央医院等12家市级医疗机构，以及沁阳市人民医院、武陟县人民医院等11家县级医疗机构，通过听取汇报、查阅资料、现场查看等方式，对医疗机构法治建设、“八五”普法中期推进情况进行了评估，并就发现的问题进行现场反馈。

调研评估结束后，焦作市卫生健康委组织全市二级及以上医疗机构主管领导、法治科科长、律师及相关专家开展医疗机构法治建设专题座谈会，总结工作经验，提出意见建议，争取逐步在医疗机构法治建设重点内容、薄弱环节规范化管理、风险点重点防范等方面形成标准化操作规范。

近年来，焦作市卫生健康委高度重视医疗机构法治建设。2023年，焦作市卫生健康委又将法治医院建设列为县（市、区）法治政府考核指标，进一步压实卫生健康主管部门法治医院建设责任，切实提高工作标准，将法治医院建设各项任务落到实处。此次调研评估内容涉及组织领导、能力建设、制度建设等方面，重点了解依法决策、依法管理、依法执业、落实法律风险点防控、合法性审核、法律顾问等相关情况，掌握全市医疗机构法治需求，掌握医疗机构法律风险，对提升医疗机构依法依规管理水平、形成有效的防范措施提供了宝贵经验。

漯河开展结核病防治技术指导工作

本报讯（记者王明杰 通讯员郭云峰 王云浩）1月29日~31日，漯河市卫生健康委组织市结核病防治所专家，对各县（区）疾病预防控制中心、部分综合医院、乡镇卫生院和村卫生室等进行专项技术指导，全面掌握结核病防治指标和任务落实情况，确保全市结核病防治工作稳定、持续发展。

指导组按照《中国结核病预防控制工作技术规范（2020版）》的要求，采取查阅资料、实地检查和入户随访相结合的方式，对各县（区）结核病防治工

作进行了整体评估，重点查看结核病防治规划指标完成情况、门诊诊疗质量考评、综合医院疑似肺结核诊断上报等内容。指导组针对发现的问题和不足，现场给予了详细指导并提出整改意见。漯河市卫生健康委通过开展此次技术指导，有力地促进了各县（区）结核病防治规划指标任务的落实，提高了综合医院对疑似结核病患者发现、报告、转诊的及时性和规范性，进一步提升了全市结核病诊疗和数据质量。



↑近日，在河南省洛阳正骨医院（河南省骨科医院）洛阳院区举行的第二期中医外治护理技术培训现场，学员进行实操考核。在此次培训班上，来自安徽、河南、湖北、江苏4个省的30余家医院的152名护理骨干接受了培训。

刘永胜 张随山/摄

遗失声明

河南省人民医院李赛赛的护士执业证书（编码：201441012499）不慎丢失，声明原件及复印件作废。

医疗机构消防安全管理九项规定

（接上期）

五、划定红线，严禁违规行为

（一）严禁使用未经消防行政许可或者不符合消防技术标准要求的建筑物及场所，严禁违规新建、扩建、改建不符合消防安全标准的构筑物（含室内外装修、建筑保温、用途变更等）。

（二）严禁采用夹芯材料燃烧性能低于A级的彩钢板作为室内分隔或搭建临时建筑。

（三）严禁擅自停用关闭消防设施设施以及埋压圈占消火栓，严禁设置影响疏散逃生和灭火救援的铁栅栏，严禁锁闭堵塞安全出口、占用消防通道和扑救场地。

（四）严禁违规储存、使用易燃易爆危险品，严禁在病房楼内使用液化石油气和天然气，严禁在室内吸烟和违规使用明火等。

（五）严禁私拉乱接电气线路，超负荷用电，严禁使用非医疗需要的电炉等大功率电器。

六、群防群治，狠抓培训演练

（一）医疗机构要加强对全体职工（包括非正式职工、实习生、进修生、规培生等）的消防安全宣传教育培训，职工受训率必须达到100%，每年至少开展1次火灾事故应急演练。要监督第三方服务公司，培训有关服务人员。

（二）人人掌握“四会”（会查找火灾隐患、会扑救初起火灾、会组织人员疏散逃生、会开展消防安全宣传教育）消防常识，掌握消防设施器材使用方法和逃生自救技能。

（三）特别注重对新职工和转岗职工进行岗前消防知识培训，对住院患者和陪护人员及时开展消防安全提示。病房要配备适量的

防烟面罩、应急灯等应急装备。

（四）结合老、弱、病、残、孕、幼的认知和行动特点，制订针对性强的灭火和应急疏散预案，明确每班次、各岗位人员及其报警、疏散和扑救初起火灾的职责，并每半年至少演练1次。要配备相应的轮椅、担架等疏散工具，对无自理能力和行动不便的患者逐一明确疏散救护人员。

（五）建立消防志愿者队伍，积极发挥工会组织的监督作用，设立监督举报电话、传真、邮箱、微信等，引导社会和全体职工共同监督、参与和支持消防安全工作。

七、加大投入力度，改善设备设施

（一）建立稳定的资金投入机制，持续加强人防、技防和物防建设，消防安全工作经费增长幅度不少于本单位经费投入平均增长水平。

（二）持续加强消防安全基础设施建设，按照国家和行业标准配置消防设施、器材，并定期进行维护保养和检测，确保有效运行。主要消防设施设备应当张贴维护保养、检测情况记录卡。

（三）设有自动消防设施的医疗机构，可以委托具有相应资质的消防技术服务机构进行维护保养和检测，每年至少检测1次。属于火灾高危单位的，应当每年至少开展1次消防安全评估，针对评估结果加强和改进消防工作。

（四）消防设施器材要设置规范醒目的标识，用文字或图例标明操作使用方法，消防通道、安全出口和消防重点部位应当设置警示提示标识。

（五）确保报警系统和应急照明的齐全、灵敏、有效。

八、建章立制，加强队伍建设

（一）医疗机构党政领导班子每年专题研究消防安全工作不少于1次，带队检查消防安全每年不少于2次。

（二）制订完善消防安全规章制度，及时总结实践中的好经验、好做法，提炼固化为规章制度和操作标准。

（三）对消防工作人员和消防志愿者进行经常性的业务培训、岗位培训、法规培训，切实增强消防技能，提高工作水平。

（四）关心爱护消防工作一线

人员，不断改善工作环境，保障和提高待遇，加大考核培养及交流使用力度。

九、强化管理，严格考核奖惩

（一）医疗机构要认真遵守本规定，自觉接受各级卫生健康、中医药行政管理部门和公安机关的检查指导，持续加强本单位的消防安全工作。

（二）对本单位发生的火灾事故要如实、及时上报卫生健康、中医药行政管理部门以及公安消防管理部门，不得迟报、瞒报和漏报。

（三）主动研究分析各地各类典型火灾事故案例，深刻汲取经验教训，举一反三，严防类似事故发生。

（四）按照国务院办公厅《消防工作考核办法》，科学制订并严格实施奖惩制度，将消防工作情况纳入单位年度考评内容。

（五）对成绩突出的部门和个人进行表扬和奖励；对未依法履行职责或违反单位消防安全制度并造成损失的责任人员和部门负责人严肃处理。

（内容从河南省卫生健康委提供）

