

基层之声

一名基层医生的价值

□杨文杰

“杨医生，您还记得我吗？我是大庆（化名），在去年9月份，因浑身出疹、高热不退来找您治疗的。给我开了5服中药，吃后第二天就退烧了。我脖子上10多年的痒疹，也让您一块儿给治好了。我又来找您看病了。”原来，大庆是外地到汝州务工的，去年9月份在工地上住，没有挂蚊帐，身上总是被蚊子叮咬。有一天，大庆突然发起了高热，并且全身出满了红疹，就近找了个诊所配了点药吃，不仅效果不太好，病情还越来越重，医生建议大庆到住院院检查。初来汝州务工的大庆身

上没有足够的钱，一时犯了难。后来，大庆经工友介绍，来到田堂村卫生室找我治病。经过检查，我初步诊断为登革热，是由蚊子叮咬以后感染登革热病毒所造成的，病情十分凶险且没有特效药。于是我从中医温病学的角度给他进行了辨证施治，配了5服清营凉血、解毒消斑的中药，总费用100多元钱。我考虑到大庆的病情较重，我计划在第二天对他进行电话回访，可一直没有联系上。半年过去了，大庆再次来就

诊，我才知道，大庆当时把中药吃完后就痊愈了。

这时，候诊室的几位患者在私下里谈论开了。一位大婶说：“杨医生的技术可好了。前年冬天的一个晚上，我给小孙女脱衣服准备睡觉，不小心把孩子的胳膊拽脱臼了，孩子疼得一直哭。后来，我带着孩子找到杨医生，他一下子就给孩子复位了。大冬天，夜里挺冷的，杨医生一分钱也没有收。”另一位大嫂说：“俺兄弟以前是个贫困户，孩子患了先天性心脏病，病情严重，好几家医院都不收，后来在杨医生帮助下，将孩子转诊到郑州的医院治好了，现在孩子可健康

了，要不是杨医生帮忙，这一家人的‘天’可就塌了。”另一位老大哥说：“我以前爱抽烟，每次看病杨医生都讲抽烟的危害，劝我早点儿戒烟，平时身体好好的，我也没有太在意。大前年夏天，我走到半路上，突然感觉到胸口剧痛、大汗淋漓，有一种要死的感觉，刚好手机里有杨医生的电话号码，向他求助以后，他迅速地联系了救护车和我的家人，还指导我就地躺下休息，后来我被拉到医院，确诊为急性心肌梗死，放了支架以后没事了，要不是他，恐怕那一次就进鬼门关了，真得感谢他。”大伙纷纷议论着……

村卫生室是县、乡、村三级基层卫生网的网底，守护百姓健康，基层医生的工作既平凡又忙碌。疾病预防和基本诊疗是乡村卫生工作的两项重要任务，做好群众的健康教育工作，让大家充分了解医学常识，预防疾病，减少疾病。而我，作为一名基层医生，需要学习并掌握更多的医学技术，尤其是中西医两个不同学科的知识，犹如手握“双刃剑”，在临床上遇到疑难杂症和急危病症时，可以有更多方法应对，选择简便、廉价、可靠的方法诊疗疾病，为患者减轻痛苦，减轻经济负担，还有什么比活在百姓的心中更幸福呢？这或许就是我们基层医生独有的价值所在。

（作者供职于河南省汝州市骑岭乡田堂村卫生室）

科普专家话健康

细心的父母可曾注意到婴儿臀纹、腿纹是否对称？下肢是否等长呢？

什么是臀纹和腿纹不对称
臀部皮肤、大腿皮肤的皱褶就是臀纹、腿纹，不对称就是指两侧臀部或腿部的皮肤皱褶不一致，数目、深浅、高低、长短不同，是不对称的。

大多数臀纹、腿纹不对称是由于婴儿脂肪堆积导致的。臀纹、腿纹不对称是发育性髋关节发育不良(DDH)的早期信号之一。因此，医生会关注它。国内髋关节发育不良平均发病率约千分之一，并不是有不对称就一定存在髋关节发育的问题。

DDH的早期诊断和治疗非常重要，越早发现，治疗越容易，效果越好。治疗的时间短，患儿的痛苦也小，6个月以内是患儿行保守治疗的最佳时机。随着患儿

新生儿髋关节异常怎么办

□吴晓宁

的年龄增长，骨的塑形能力逐渐降低，保守治疗的效果欠佳，需要手术治疗进行矫正。若未及时发现并治疗，将影响髋关节的正常发育，患儿出现髋部疼痛、跛行、活动受限等，严重的话可能在成年以后引起股骨头坏死。

什么是DDH
1992年，北美骨科年会将先天性髋关节脱位(CDH)更名为发育性髋关节发育不良(DDH)，更加准确地表明了该疾病“发育性”的特点。一方面，新生儿髋关节不稳定的发生率为1%~1.5%，在新生儿出现轻度髋关节不稳定的病例中，90%的新生儿

在出生后8周内可自行缓解；在超声检查阳性病例中，96%的新生儿在出生后6周内可自行缓解；另一方面，新生儿出生时“正常”的髋关节，也可能逐渐发展为DDH。

DDH包括髋关节脱位、半脱位和髋臼发育不良等。人能正常行走有赖于稳定的髋关节，若髋关节不稳定、半脱位或脱位状况持续存在，则会影响髋臼、股骨头及髋关节周围肌肉的发育，导致患侧下肢缩短(也就是我们通常所说的长短腿)、跛行、鸭步。随着时间的增长，髋臼与股骨头长期不匹配、磨损，会导致

患儿出现骨性关节炎，甚至发生脊柱畸形。晚期还有可能出现股骨头坏死等，导致患儿终身残疾，严重影响生活质量。

哪些人群需要进行髋关节超声检查
体格检查或影像学检查发现髋关节有异常，包括腿纹或臀纹不对称、髋关节外展受限、下肢不等长、关节弹响等。

1.有DDH家族史或遗传史者。
2.臀位出生者。
3.神经肌肉病变(如先天性肌性斜颈和先天性足部畸形等)者。

4.巨大儿，羊水过少，胎儿过度成熟，以及不正确的包裹方式、抱姿等有DDH危险因素者。

髋关节超声筛查的时机
一般不需特殊准备，新生儿一般在出生后4周~6周内接受超声检查。6个月以内新生儿髋关节主要由软骨构成，股骨头多尚未骨化，X线检查很难准确显示髋关节结构形态，而无辐射的超声检查是髋关节首选的影像学检查方法。

DDH的整体治疗策略
早发现、早诊断、早治疗，并依据患儿的年龄、性别、病变程度等采用阶梯化与个性化治疗方案，早期争取实现髋臼与股骨头的同心圆复位和髋关节发育，晚期则进行髋关节结构和功能的重建。

（作者供职于河南省登封市人民医院超声科）

灵驿站

为孤独症患者铺就温暖之路

□王体宾

孤独症，是个看似遥远而陌生的词汇，却影响着不少家庭的生活。它属于一种复杂的发育障碍，影响着个体的社交能力、沟通能力和行为模式。在这个充满挑战的世界里，我们需要用全生涯服务、全方位关爱的方式，去理解和支持每一位孤独症患者。

全生涯服务，意味着从孤独症患者的早期发现、诊断、到治疗、康复，再到孤独症患者融入社会，我们要提供持续、专业的服务。全方位关爱，则涵盖了医疗、教育、心理、社会等多个方面。其中，两个关于全生涯服务孤独症患儿的故事，为我们展现了这种服务的深远影响和巨大价值。

故事一的主人公是一名叫小明(化名)的孤独症患儿。小

明在3岁时被诊断为孤独症，这对于他的家庭来说无疑是一个巨大的打击。然而，幸运的是，他们遇到了一家专业的孤独症康复机构。这家机构为小明提供了全方位的服务，从医疗评估、治疗方案的制定，到康复训练和社交技能的培养，都有专业的团队负责。在机构的帮助下，小明逐渐学会了如何与人交流、如何表达自己的情感和需求。经过几年的努力，小明已经能够融入普通学校，与同学们一起学习 and 玩耍。他的康复不仅让家人感到欣慰，也让更多的人看到了全生涯服务的力量。

故事二的主人公小丽(化名)，是一个小女孩。小丽在5岁时被诊断为孤独症，她的症状较

为严重，对周围的事物缺乏兴趣，难以与人沟通。然而，她的家人并没有放弃，并为小丽选择了一家注重全生涯服务的医院。这家医院不仅提供了专业的医疗和教育支持，还关注小丽的心理健康和社交能力的培养。医院的工作人员耐心地与小丽沟通，引导她参与各种活动，逐渐激发了她对生活的兴趣。经过一段时间的治疗和康复，小丽逐渐走出了孤独的世界，开始与他人建立联系。她的笑容越来越多，也愿意尝试新的事物。小丽的变化让家人和医院的工作人员都感到无比的欣慰和骄傲。

这两个故事让我们体会到了全生涯服务的重要性。它不仅是一种治疗手段，还是一种对孤独

症患者的全方位关爱和支持。通过全生涯服务，我们能够帮助孤独症患者逐渐走出孤独的世界，融入社会，实现自我价值。

全生涯服务的实施并不容易，需要政府、社会组织和家庭等多方面的共同努力。政府需要加大对孤独症研究和治疗的投入力度，制定相关政策，为孤独症患者提供更多的支持和保障；社会组织可以发挥“桥梁”作用，连接政府、医疗卫生机构、教育机构等资源，为孤独症患者提供更全面的服务；家庭则是孤独症患者重要的依靠，需要家人付出更多的时间和精力去陪伴和照顾患者；同时，也需要学会如何与孤独症患者沟通、理解和支持。

此外，我们还需要关注孤独

症患者的内心世界。孤独症患者可能无法像普通人那样表达自己的情感和需求，但他们同样有着丰富的内心世界和独特的个性。我们需要理解孤独症患者的感受，为他们提供情感上的支持和陪伴。只有这样，我们才能真正走进孤独症患者的世界，帮助他们树立信心，勇敢面对生活的挑战。

在这个充满挑战和机遇的时代，让我们携手共进，用全生涯的服务和全方位的关爱，为孤独症患者铺就一条温暖之路。在这条路上，我们将与他们一起成长、一起前行，共同创造一个更加美好的未来。

（作者供职于郑州市第八人民医院孤独症诊疗康复中心）

了解结核病

结核病是由结核分枝杆菌侵入人体引起的一种慢性传染病。结核分枝杆菌可侵犯人体除指甲、毛发以外的全身各个脏器，其中以累及肺部即肺结核较为常见。肺结核与新冠病毒感染不同，肺结核的发病过程缓慢，它的潜伏期很长，有时甚至几年都不发病，而新冠病毒潜伏期短。结核病不是遗传病，不会遗传给下一代。

结核病的传染源

肺结核的传染源是正在患病的活动性肺结核患者，其中病原学阳性(尤其是痰里带菌)的肺结核患者是主要的传染源。结核分枝杆菌潜伏感染者、治愈的肺结核患者不具有传染性。

肺结核的传播途径

呼吸道 肺结核的主要传播途径是呼吸道感染，飞沫传播是常见的方式。传染性肺结核患者咳嗽、打喷嚏、唱歌或大声说话时，将含有结核分枝杆菌的飞沫经鼻腔、口腔喷出体外，在空气中形成飞沫，其中较大的飞沫很快落在地面，较小的飞沫很快蒸发为飞沫核，长时间悬浮在空气中。健康人因吸入含菌的飞沫而受到感染。

消化道 当食入被结核分枝杆菌污染的食物时，结核分枝杆菌在消化道内被胃酸杀灭或随粪便排出。若大量或反复食入结核分枝杆菌时，可通过消化道进入肠道壁淋巴滤泡形成病灶。

皮肤感染 在正常情况下，皮肤有抵抗外来细菌的能力；但是当皮肤有破损等情况下，结核分枝杆菌可经皮肤侵入人体而形成感染病灶。

呼吸道传播是肺结核的主要传播途径，经消化道和皮肤等途径传播现已罕见。

肺结核的易感人群

人群对结核分枝杆菌普遍易感，尤其是与肺结核患者长期一起生活、学习的家属、同学等，以及机体对结核分枝杆菌抵抗力较弱的人群，如老年人、营养不良患者、糖尿病患者、艾滋病病毒感染者等。

据调查结果显示，一个传染性肺结核患者每年平均感染10人~15人，在学校、社区等人群聚集场所，短时间内感染人数可以达到数十人，甚至引发聚集性疫情，对人群危害大。因此，人们应重点关注学校学生和养老院老人等重点人群的结核病防治工作。

感染结核分枝杆菌后不一定会发病

人体感染结核分枝杆菌后，细菌与宿主处于共存状态，宿主的免疫力与结核分枝杆菌的相互作用处于相对平衡状态，临床上并不发病。一旦人体某个时期因压力大、作息不规律、过度劳累等原因导致免疫力下降时，潜伏灶内的残存结核分枝杆菌可以重新生长繁殖，成为继发结核病的根源，在潜伏感染者中有5%~10%的人群可在其一生中任何时候发病，特别是在感染后的前两年内。

肺结核的治愈情况

遵循“早期、联合、规律、适量、全程”原则，坚持规范治疗，90%以上的患者可以治愈。初次患肺结核的患者一般需要治疗6个月。如果患者不能全程规范用药治疗，就容易发展为耐药性肺结核，导致疗程长、不良反应多、治疗效果差、治疗费用昂贵等情况。

（作者供职于河南省疾病预防控制中心）

结核病防治论坛

开展“终结结核”行动
共建共享 健康中国

本栏目由河南省疾病预防控制中心主办

李任增团队的“保膝之路”

本报记者 张治平 通讯员 孙晓峰

3月2日，2024年安阳市卫生健康工作会隆重召开。会议对获得2023年度医学科技进步奖的卫生健康系统科技工作者进行了表彰。

安阳市管专家、安阳市第三人民医院副院长、骨科学博士、骨外科主任医师李任增的项目名为《3D(三维)打印多孔型植入物临床应用关键技术》获得医学科技进步奖二等奖。这只是李任增取得突出成绩的代表之一。

艰难困苦
谈起自己学医的经历，李任增告诉记者：“小时候我见过很多腿部畸形的人，他们的生活很痛苦，我的亲戚也有这样的，那时候就想着怎样才能治好这样的病。”

考上医学院以后，李任增对膝关节治疗方面就格外关注，李任增本科的毕业论文就是关于关节炎治疗的，后来又读了硕士研究生，也是研究骨性关节炎的相关发病机制的。多年来，他在骨科治疗的道路上孜孜以求。

“作为一名医师，成长确实

不易，骨科医师经常抢救车祸、外伤的患者，遇到的惊险情况还是挺多的。”谈起刚参加工作的经历，李任增还记忆犹新。

一位林州的患者手腕被刀砍伤了3/4，病情非常严重，患者用另外一只手扶着被砍伤的手到安阳市第三人民医院就诊。李任增认为患者的手可能以后功能就不行了。他目前前后花了17小时，吻合了19个肌腱神经血管。几个月后，这位患者过来复查，他受伤的那只手不仅能够使用，还很有力量，效果好得出乎意料。

这件事对李任增鼓舞很大，也让他更有耐心地去工作，敢于面对高强度的工作。李任增在开展保膝工作时，不怕困苦、不怕失败。

保膝卫士

李任增说，要讨论保膝治疗之前，先得了解全膝关节置换术。全膝关节置换术是一种经过20多年发展的成熟手术方法。在过去的几十年里，对于大多数关节炎患者来说，换膝是不错的选择。当时很多患者关节炎症状较重，关节损伤严重，存

在下肢力线不正的症状，因此换膝手术后的患者满意度非常高。

随着社会的发展和医疗技术的进步，膝关节病治疗需求已今非昔比。一方面，现在就诊的患者逐渐年轻化；另一方面，人类平均寿命延长，老百姓对膝关节的功能要求逐渐变高。患者的需求不仅是缓解疼痛，还希望能够保持膝关节的正常功能，比如可以进行旅游、照顾孩子等。

因此，除了传统的换膝手术，应运而生出了保膝理念。保膝治疗是一个理念，其根本意义在于尽最大努力干预膝关节疾病，保住患者原生关节，尽量不置换。早期的治疗方法有理疗康复治疗、药物治疗、关节腔内注射。也有关节内损伤的患者，进行关节镜下修复手术。中老年人的重度畸形的关节炎则采取矫形、再平衡治疗。年龄偏高的时候也采取减压治疗。

保膝的优势与置换关节相比非常明显，一个是创伤小；保膝手术切口与置换关节相比明显减小；另外一个费用低；第

三个特别明显的优势，就是自身的关节如果保住了以后，坚固而灵活，神经感觉好，本体感觉好，远远优于置换的人工关节。保膝治疗，实际是保留了患者的劳动能力。

李任增团队十多年来一直致力于对保膝新技术的研究与尝试，对患者受益最大化的技术探索。由于多年来在膝关节骨性关节炎治疗方面持续探索，2018年，李任增团队的科研项目被河南省卫生健康委批准为省部共建项目，安阳市科技局也为李任增团队批了10万元的科研资金，这是上级对李任增团队的认可和支持。

李任增主持完成的省部共建科技攻关项目《数字化胫骨高位截骨泰勒架外固定牵张成骨治疗膝关节炎性骨性关节炎》，在国内首次提出了牵张成骨治疗膝关节炎性骨性关节炎的理念，将数字化技术运用到膝关节炎性骨性关节炎的治疗中，明显缩短截骨端愈合时间，极大地提高了治疗效果，为众多的患者解除了痛苦，恢复了劳动能力，同时为患者节约了医疗费用，具有良好的社会

价值和经济效益，被多家媒体报道。该治疗方法经国家一级查新机构查新，国内未见文献报道。其研究成果通过工业和信息化部科技成果鉴定，并发表中文核心期刊论文1篇，SCI(科学引文索引)论文1篇(2021年影响力因子:3.037)。

李任增团队积极探索新技术的临床应用和转化，自主研发的创新外固定架在治疗膝关节炎性骨性关节炎中疗效确切，其成果已获得专利授权(专利号:ZL 202022617023.0)，并实现临床转化，在国内多家医院使用，效果满意。精准调控畸形角度，惠及众多膝关节炎性骨性关节炎患者。

李任增团队在数字化技术应用方面也有相关研究。2022年9月14日，李任增团队与郑州轻工业大学、上海境腾信息科技有限公司联合开发了用于膝部矫形的混合现实技术，开展了第一例混合现实引导下的膝部矫形手术。与传统的术式相比，这项技术的主要特点是精准，而且减少术中X线的透视，能减少X线辐射对患者的

损害，也能提高手术效果。

近年来，李任增团队深入乡村社区，为膝关节疼痛患者免费检查。拍片筛选出需要治疗的患者，前后筛选的人数达到了1.5万多人，开展手术300多例，使保膝理念深入人心，很多老百姓也感受到了保膝治疗的优势，恢复了劳动力并回归社会。

大有可为

2021年，安阳市骨与关节疾病临床研究中心在安阳市第三人民医院成立。

记者了解到，骨与关节疾病临床研究中心是由安阳市科技局评选的，由研发能力强、科技成果转化能力强、行业中代表性强、机构组建，承担该市临床研发任务的学术平台，是学术水平层次高的体现。安阳市骨与关节疾病在该院设立，是对该院骨与关节疾病诊治和研发能力的认可，也是对该院保膝工作的认可。

安阳市第三人民医院以骨与关节疾病临床研究中心为依托，支撑其进一步承担了重大科技专项。2022年，该院承担

了安阳市科技局重大专项——3D打印多孔植入物个性化植入物研究获批。总体科研资金投入450万元，这将进一步支持安阳市第三人民医院把保膝在内的各项研究工作不断深入。

怀揣着对医学事业的无限热情和对患者健康的深切关怀，谈及下一步工作，李任增表示，安阳市第三人民医院保膝团队，将在目前的研究数据和成果基础之上，进一步扩大应用范围，尤其是自主研发创新型外固定架在保膝治疗中的应用，大力推广保膝理念，保住患者原生关节，造福群众；同时，扎实做好下肢负重力线与足部静态印迹变化之间的相关性研究，指导下肢目标力线调整，通过足部负重简单调整矫正膝部疼痛，以期取得更好的社会效益；适时开展儿童下肢力线发育过程研究及其与成年后膝关节炎发生的相关性，以期将膝关节炎防治关口进一步前移，取得更好的防治效果，显著降低我国膝关节炎重度骨性关节炎发病率。

您了解肺结核吗

□赵阿会