

信阳开展防汛抗洪演练

本报讯(记者王明杰 通讯员陈燕丽)4月30日,信阳市卫生健康系统2024年防汛抗洪演练在信阳职业技术学院附属医院举行。4月30日下午,随着一声令下,防汛抗洪应急演练迅速拉开帷幕。医疗救援、物资转运、突击队、治安保障、信息报送等小组分工协调、各司其职。有人负责伤员救治(如右图)、安全警戒、封堵防水,有人负责物资转运、供电保障,各项工作井然有序地展开。经过大家通力配合,受灾群众很快被安全

转移安置,汛情得到控制。整个演练准备充分、组织周密,演练的各个环节衔接顺畅,预设的各种场景准备到位,各小组快速响应、密切协助、保障有力、熟练操作,达到了预期效果。今年防汛形势十分严峻,防汛任务艰巨,信阳市卫生健康系统提前做好防汛准备:在去年防汛应急预案的基础上,针对今年的气象特点,进行再完善,对防汛应急队伍、防汛责任人、责任领导进一步明确到位;配齐防汛应急物资,特别是

发电机、抽水机、对讲机、冲锋舟、皮划艇等;迅速排查风险隐患,特别是针对有可能出现的渗漏和容易进水的地方提前做好整改。各医疗卫生机构认真做好防汛应急演练。据介绍,通过应急演练,信阳市卫生健康系统进一步增强了院前急救和卫生应急队伍的实战能力,有效提高了应对突发事件的应急处置水平,为全市人民群众的生命财产安全提供强有力的医疗保障。



(上接第1版)

商丘市中医院针灸科是“河南省重点中医专科”“商丘市重点特色专科”“全国针灸临床研究中心商丘分中心”。记者走进商丘市中医院针灸科,看到诊疗室内多位患者正在进行针灸治疗、电磁波治疗等中医特色治疗。目前,该院针灸科成立了呼吸系疾病、痿症、颈肩腰腿痛、过敏性疾病、妇科病、美体减肥、风湿病、失眠、亚健康体质调理等9个针灸专病诊疗小组,深耕专科建设。

细化特色专科满足患者诊疗需求

日前,嵩县中医院建成2个省级中医特色专科——肿瘤科和康复科;参与2个省级区域中医专科诊疗中心的建设,分别为省区域中医心病专科诊疗中心、省区域中医康复专科诊疗中心。

“在中医药服务能力提升方面,嵩县中医院已经探索出专科建设‘2+2>4’的成功经验。”嵩县中医院党委书记、院长程龙说。

以肿瘤科为例,自2014年成为河南省特色中医专科后,学科细化为消化系统肿瘤、呼吸系肿瘤、妇科肿瘤、介入专科4个亚专科,应用中西医结合治疗肿瘤,承接了县域60%的肿瘤患者。

康复科于2016年成为河南省特色中医专科,学科细化为神经康复、骨伤康复、疼痛康复、心肺康复等6个亚专科。其中,神经康复又分为神经重症、脑血管、脊髓损伤3个亚组;心内科细化为冠心病、心律失常、心力衰竭、心脏重症、心脏康复5个亚专科。

通过省级特色专科、区域中医专科诊疗中心建设工作,目前,嵩县中医院的中医适宜技术由原来的40余种发展到现在的8类60余种。近3年来,优势病种

服务患者占比达八成以上。

4年前,一名38岁的乳腺癌患者,在术后第二周期化疗第二天出现了头晕、周身乏力症状,曾一度拒绝进一步化疗。科室人员经讨论后决定,给予患者口服中药配合三里穴位注射治疗。患者最终顺利完成化疗,且无明显不适。目前,患者复查情况良好,无复发及癌细胞转移迹象。

“省级特色专科建设对于相关学科也有积极的推动作用。”程龙说,医院康复科与ICU(重症监护室)合作开展重症患者康复治疗,同时开展植物人促醒康复。该院远程心电会诊中心于2019年建成并投入使用,覆盖全县174个村卫生所、16个乡镇卫生院、4家民营医院,免费为成员单位开展心电图诊断。

宜阳县中医院脑病科,2012年入选省级特色专科,2016年入选省级特色专科强化项目。该科将缺血性中风、出血性中风、眩晕作为中医优势病种,2019年加入洛阳市卒中急救地图,2021年4月通过洛阳市二级卒中中心认证。通过中医特色专科建设,脑病科学科建设不断提升,目前科室设置急诊溶栓室、介入导管室、中医治疗室、经颅多普勒检查室,脑病科诊治范围也从最初的急性缺血性脑血管病、眩晕、头痛、面瘫、癫痫等疾病,扩展到睡眠障碍、中枢神经系统感染、周围神经病、帕金森病等运动障碍性疾病,视神经脊髓炎、神经-肌肉接头和肌肉疾病、神经系统变性疾病等疾病。

宜阳县中医院通过省级特色专科、区域中医专科诊疗中心建设工作,大大提升了学科诊疗能力与医疗服务水平,且随着多学科会诊、远程医疗的发展完善,遇到疑难病例也能及时有效救治。2023年,该院全年上转率为0.4%、下转率为25%。



急救故事

6小时奋力抢救严重车祸伤者

本报记者 刘永胜 通讯员 肖利珍 黄晓曦

近日凌晨,在河南科技大学第一附属医院(以下简称河科大一附院)景华院区的手术室,急诊外科、胸外科、麻醉科专家历时6小时成功抢救严重车祸伤者。患者骑车出门时,被疾驰而来的机动车撞飞,头部、胸部等多处受伤,出现意识不清,需要转到贵院救治……”接到当地医院的求救电话后,河科大一附院景华院区急诊外科创伤中心立即做好接诊

准备。患者到达河科大一附院后,急诊外科主任杨延辉还邀请神经外科、骨科(脊柱外科)、泌尿外科、胸外科等多学科专家会诊,并为患者打开创伤绿色通道。接过患者家属递过来的CT(计算机断层成像)胶片,杨延辉看完后倒吸了一口凉气:“患者颅脑损伤、肺挫伤、创伤性膈疝、肝破裂、消化道穿孔、多根肋骨骨折、骨盆骨折、

左小腿开放性骨折,需要进行急诊手术!”杨延辉对患者家属说道。一切准备就绪后,医务人员迅速为患者进行止血和修补,完成了开胸、开腹及下肢手术。医务人员经过6小时的密切配合、协同奋战,顺利完成手术。术后,患者血压回升,转入急诊重症监护室观察治疗。5月6日记者从医院了解到,患者各项生命体征趋于稳定,正在接受进一步的治疗。

医疗和疾控机构后勤 安全生产工作管理指南(2023年版)

(节选)

第1部分 变配电系统安全管理指南

5.2.6 电气安全工器具
5.2.6.1 应配备质量合格、数量满足工作需求的安全工器具。
a) 绝缘安全工器具:绝缘杆、验电器、携带型短路接地线、绝缘手套、绝缘靴(鞋)等,定期由专业部门检测器具合格性;
b) 登高作业安全工器具:安全帽、安全带、安全绳、非金属材料梯子等,定期由专业部门检测器具合格性;
c) 检修工具:螺丝刀、扳手、钢锯、电工刀、电工钳等;
d) 测量仪表:红外温度测试仪、万用表、钳形电流表、500伏绝缘电阻表、1000伏绝缘电阻表、2500伏绝缘电阻表等,相关测量仪表应定期由计量部门校正并粘贴检验合格证,标明检测时间。
5.2.6.2 安全工器具使用前应

进行试验有效期的核查及外观检查,检查表面有无裂纹、划痕、毛刺、孔洞、断裂等外伤,有无老化迹象。对安全工器具的机械、绝缘性能产生疑问时,应追加试验,合格后方可使用。
5.2.6.3 安全工器具应妥善保管,存放在干燥通风的场所,不允许当作其他工具使用,且不合格的安全工器具不得存放在工作现场。部分安全工器具还应符合下列要求:
a) 绝缘杆应悬挂或架在支架上,不应与墙或地面接触;
b) 绝缘手套、绝缘靴应与其他工具仪表分开存放,避免直接接触尖锐物体;
c) 高压验电器应存放在防潮的匣内或专用袋内。
5.2.6.4 安全工器具应统一分类编号,定置存放并登记在专用记录簿内,做到账物相符,一一对应

并及时地记录安全工器具的检查、试验情况。
5.2.6.5 绝缘安全工器具应按《电力安全工作规程发电厂和变电站电气部分》(GB 26860)的试验项目和周期等要求,进行首次使用前和使用中定期的试验,合格后方可使用。
5.2.7 环境要求
5.2.7.1 变配电室空气温度和湿度应符合《高压开关设备和控制设备标准的共享技术要求》(DL/T 593)和《低压抽出式成套开关设备和控制设备》(GB/T 24274)的要求:
a) 周围空气温度的上限不得高于40摄氏度,且在24小时内其平均温度不得超过35摄氏度;
b) 在最高温度为40摄氏度时,其相对湿度不得超过50%。在较低温度时,允许有较大的相对湿度,但24小时内测得的相对湿度的平均值不超过95%,且相对湿度由于温度的变化,有可能会偶尔产生适度的凝露。
5.2.7.2 正常照明和应急照明系统应完好。
5.2.7.3 变配电室变压器、高压配电装置、低压配电装置的操作

区、维护通道应铺设绝缘胶垫。
5.2.7.4 地面变配电室的值班室门宜设有纱门,通往室外的门、窗应装有纱门且门上方应装设雨罩。
5.2.7.5 应设置防止雨、雪和小动物从采光窗、通风窗、门、通风管道、桥梁、电缆保护管等进入室内的设施。
5.2.7.6 变配电室的出入口应设置明显的安全警示标识牌。
5.2.7.7 变配电室出入口应设置高度不低于400毫米的防小动物挡板。
5.2.7.8 变配电室内环境整洁,场地平整,设备间不应存放与运行无关的物品,巡视道路畅通。
5.2.7.9 电缆沟盖板齐全,电缆夹层、电缆沟和电缆室设置的防水、排水措施完好有效。
5.2.7.10 变配电室不应带入食物及存放粮食,值班室不应设置和使用寝具、明火灶具。
5.2.7.11 各种标志齐全、清楚、正确,设备上不应粘贴与运行无关的标志。
5.2.7.12 设备间内不应有与其无关的管道和线路通过。
5.2.7.13 变配电室内严禁烟火,对明火作业应办理审批手续,严加管理。设备区域内应配有温、

湿度计。
5.2.7.14 有专人值班的变配电室应配备专用电话,电话畅通,时钟准确。
5.3 低压配电室
5.3.1 验收
5.3.1.1 低压配电室内变配电系统设备应根据《电气装置安装工程低压电器施工及验收规范》(GB 50254)、《电气装置安装工程电力变流设备施工及验收规范》(GB 50255)、《电气装置安装工程起重机电气装置施工及验收规范》(GB 50256)、《电气装置安装工程爆炸和火灾危险环境电气装置工程施工及验收规范》(GB 50257)和《建筑电气工程施工质量验收规范》(GB 50303)的规定验收合格,并经试运行确认安全可靠后,方可投入正式使用。
5.3.1.2 变压器应由有国家主管部门指定资质的单位进行试验,合格后方可投运送电。
5.3.1.3 低压设备应进行绝缘测试,合格后方可投运送电。
5.3.1.4 低压电缆应进行耐压试验,合格后方可投运送电。
5.3.1.5 应按本文件5.2.1(见4月11日第2版)的规定执行。(内容由河南省卫生健康委提供)



本报讯(记者朱晓娟 杨须 张治平 陈述明)4月28日~30日,由河南省卫生健康委、省文明办、省爱卫办、省教育厅、省农业农村厅、省民政厅、省科学技术协会、省人民政府驻北京办事处联合主办,省疾病预防控制中心等承办的“健康中原行·大医献爱心”文明实践志愿服务专项行动暨爱国卫生、妇幼健康主题活动走进清丰、内黄两地。

「健康中原行·大医献爱心」 走进清丰、内黄

河南省卫生健康委二级巡视员张学旺说,2024年4月是第36个爱国卫生月,宣传主题是“健康城镇 健康体重”。爱国卫生运动是改善卫生环境、提高全民健康水平的有力举措。妇幼健康是全民健康的重要组成部分,是实现健康中国战略的重要一环。实施妇幼健康促进行动有助于从源头和基础上提高国民健康水平。开展爱国卫生、妇幼健康主题活动就是想通过健康知识讲座、科普技能培训、专家义诊等系列志愿服务活动,引起群众对卫生健康工作的关注,进一步倡导文明健康绿色环保的生活方式,引导全社会争做健康生活方式的践行者。

活动中,河南省人民医院专家秦秉玉、高延征,河南中医药大学第一附属医院专家徐立然,与其他来自各级医院的专家进医院、进学校、进乡村、进社区,为群众开出个性化“健康处方”。截至目前,从豫北村庄到豫南小镇,“健康中原行·大医献爱心”文明实践志愿服务专项行动走过了70多个县(市、区)、1100余个乡镇,累计开展健康巡讲375.9万次,覆盖群众3156万人次,培训乡村医生、骨干160万人次,培训“健康家庭明白人”1110.4万人次,发放“健康处方”“明白纸”、实用工具1371.3万份,义诊群众1086.7万人次,发放健康报纸、光盘画册等宣传品1654.5万份,开展医疗业务帮扶31.7万次,切实在县、乡营造了传播健康知识、文化的浓厚氛围,进一步提升了基层医疗服务能力,用实际行动诠释大医精诚精神、助力健康河南建设。

近日,在驻马店市驿城区水屯镇,驻马店市第一人民医院医务人员为群众检查身体。当天,驻马店市第一人民医院开展“回家乡送温暖”活动,为群众提供血压、血糖检测、心电图、抽血化验、彩超等检查,同时开展疾病咨询、健康指导等服务。
丁宏伟 邢小宝/摄

濮阳市妇幼保健院 启用新产科楼

本报讯(记者陈述明 通讯员朱永亮 刘儒)4月26日,濮阳市妇幼保健院新产科楼正式启用。为确保护院产妇到院安全,濮阳市妇幼保健院制订了详细的搬迁方案和应急预案,党委班子成员下沉一线,现场指挥,各行政科室齐心协力、紧密配合。新产科楼启用是濮阳市妇幼保健院持续改善患者就医环境、提升医疗服务质量的重要举措之一,也是产科硬件设施的一次全面升级。在新的诊疗环境下,濮阳市妇幼保健院将继续秉承“关爱妇儿 呵护健康”的服务理念,不断提升服务质量和水平,为更多的产妇和新生儿提供更加优质、温馨的医疗服务。
濮阳市妇幼保健院



近日,在安阳市文峰区一家酒店,卫生监督人员检查住宿场所卫生。当天,安阳市文峰区卫生健康委组织卫生监督人员对辖区内住宿场所进行了卫生监督,进一步加强住宿场所卫生管理水平,切实保障公众卫生健康权益。
张治平 张伟龙/摄