

15个中医传承工作室落户河南妇幼保健机构 河南推动“中医药+妇幼” 深度融合发展

本报讯（记者朱晓娟）河南平乐郭氏正骨中医学流派、河南邵氏针灸中医学流派、名老中医庞玉琴等设立的15个中医传承工作室，正式落户洛阳市妇幼保健院等14家河南妇幼保健机构，旨在通过全国中医学流派代表性传承人以及名老中医的“传、帮、带”，拓展妇幼健康服务内涵，推动中医药与妇幼健康领域的深度融合发展……这是记者从5月31日举行的河南省妇幼保健领域中医药工作推进暨传承工作室建设培训会上获得的消息。河南省卫生

健康委主任黄红霞，洛阳市人民政府副市长王国辉参加会议。

近年来，河南省卫生健康委实施了“妇幼健康领域中医药服务”系列试点，探索形成“四结合、两融入”的中医药融入妇幼健康机制，通过加强妇幼保健机构中医药科室标准化建设、加强人才队伍建设、加强适宜技术推广应用、加强创新服务载体等模式，实现了全省开展临床业务的妇幼保健机构中医药服务全覆盖，全省妇幼健康服务能力和水平持续提升。目前，河南省妇幼保健机构中有129家建立了中西医协作诊疗制度，126家为住院期间的妇女儿童提供中医药服务，74家提供适宜妇女儿童食用的药膳服务，93家提供适宜妇女儿童饮用的养生调理茶饮服务，中医药保健服务项目已融入妇女儿童全生命周期。

黄红霞强调，中医传承工作室的建立，搭建了名医学术交流、中医文化传承和专业人才培养的平台。省卫生健康委将持续强化中医药与妇幼健康工作的深度融合，在全省三级妇幼保健机构中医药科室标准化建设达标率达到90%的基础上，全力推进二级妇幼保健机构中医药科室标准化建设达标率达到70%，探索总结第二批适宜技术并加以推广。规范推进传承工作室建设，加快构建医疗、保健、预防、康复、养生于一体的妇幼健康领域中医药服务网络。

黄红霞要求，相关市级卫生健康行政部门要结合当地工作基础、发展条件、群众需求等，加快推进妇幼保健机构中医药科室标准化建设。河南省洛阳正骨医院、河南中医药大学第三附属医院也要对专家及其团队开展传承工作室建设提供人力、经费和时间保障。各位专家要整理好系统的操作规范，通过跟诊带教、现场质控、讲座交流、学术会议等做好传承创新工作。传承工作室建设单位要全力做好中医药技术传承，培育一批妇幼健康领域中医药传承人队伍；及时总结，认真提炼实践探索中形成的好思路、好做法、好经验，推广到全省、上升成制度，实现妇幼健康领域中医药服务的制度化、常态化、长效化。

“半亩方田，我的家”

——灵宝市探索精神障碍社区康复服务新路子

本报记者 朱晓娟

日出而作，日落而息。60人，30亩（1亩=666.67平方米）地，一年四季，农耕劳作。说平凡，他们是一群种花种菜的农夫；说特殊，他们有一个共同的名字——精神障碍康复者。

6月初，位于豫西北秦岭脚下五亩乡庄里村的灵宝市精神障碍社区康复基地，夏天的气息越来越浓……

好一派田园美景

8时许，记者登高远望，眼前的土地规划得井然有序，菜园、果园、花园与家禽窝棚相映成趣。基地内绿树成荫、瓜果满架、月季绽放，鸭鹅正在嬉水，兔子正悠闲地咀嚼着嫩草，十几个头戴草帽、身穿红马甲的人在田间劳作，除草、平整土地、浇水、打药、采摘……好一派田园美景。

记者与一名正在修剪苗木的男子攀谈起来。他叫卫亮（化名），今年40岁，来自灵宝市宋阳镇。

2023年6月，卫亮来到这里，学会了种植黄瓜、茄子、辣椒等蔬菜，还学会了苗木修剪、花卉种植等技能，甚至掌握了月季嫁接、扦插等园艺技术。他还特别喜欢养小兔子。他说：“在这里，我每天都有使不完的劲儿，感到前所未有的轻松和快乐。半亩方田，我的家，一个可以让我心安的地方。”

基地，“农疗”是这里的特色治疗项目。患者可以根据自己的喜好和特长，种植黄瓜、辣椒、豆角、西红柿、大葱、茄子、萝卜等蔬菜，还可以种植桑树、花卉、工艺葫芦、中药材等。在日常治疗中，10名工作人员负责组织适合参加农业生产劳动的患者，并将他们分成小组参加除草、整地、采摘等劳动。

“记得有一次我去外地考察，卢氏县一名孟姓患者听说我们的康复基地可以种地、搞养殖，就让妈妈带着专门来考察。患者到这一看就喜欢上了，现在已经成为我们基地的园艺师了。”灵宝市精神障碍社区康复基地负责人、灵宝市第五人民医院（灵宝市焦村镇卫生院）院长杨卫卫说，基地只是象征性地用铁丝网建了个围墙，并没有限制患者的自由，但是至今没有发生一例患者乱跑离开这里的事件。

据灵宝市精神障碍社区康复基地合作专家、新乡医学院精神疾病中西医结合临床医学中心主任杨世昌介绍，“农疗”可以有效缓解长期住院患者的心理压力，病友间通过沟通交流有助于减轻彼此的孤独感，培育、种植、收获果实可以唤起患者对美好生活的憧憬，让患者重拾信心，早日回归社会。

除“农疗”外，基地还开展了心理、表达性艺术、沙盘、同伴支持治

疗，以及生活自理能力、回归社会技能、精神障碍患者就业规划培训；同时，引入灵宝市心理咨询师协会，对患者进行心理辅导、歌曲教唱、绘画指导等公益教学。

在这个大家庭里，卫亮和同伴们可以感知社会的温暖，掌握回归社会的技能，树立对生活的信心，逐步走出精神沼泽。

5年间，从这里康复走向社会的患者有20人。这期间，他们也得到了社会各界的支持，截至目前，灵宝市精神障碍社区康复基地通过自筹资金及争取上级资金，已累计投入约300万元，用于基地项目建设。

重塑精神家园

记者在卫亮交谈时，几乎发现不出异样，也不会将他与严重精神障碍患者联系在一起。后来，在基地工作人员的介绍下，记者才知道卫亮来这里之前已经在灵宝市第五人民医院住院十余年了。

在基地，目前与卫亮一样接受治疗的有60人，大多都是从灵宝市第五人民医院转院过来的。作为一个具有精神卫生专科特色的医院，该院日常有100多名住院的精神障碍患者。有很多患者自20多岁发病，就反复住院；还有的患者因家属无法监护或监护不到位，长期住在医院，最长的一住就是15年。

“虽然政府每年给予这些患者一定的补助，但他们长期住在医院，不能给社会创造价值，更实现不了自己的人生价值，看着让人既心疼又揪心。”杨卫卫说。

“离不开的医院，回不去的家。由于家属的放弃、社会的歧视、社区康复和家庭支持的缺乏等诸多因素，一些精神障碍患者，最终离开医院的方式就是死亡。”短短几句话，杨世昌道出了精神障碍患者的生存现状。他说，每一名精神障碍患者都有一个隐匿的精神世界，他们深陷精神沼泽，不仅需要临床治疗，还需要人文关爱来重塑他们的精神家园。

2022年12月29日，民政部会同财政部、国家卫生健康委、中国残联印发《关于开展“精康融合行动”的通知》；2023年10月，河南省民政厅、省财政厅、省卫生健康委和省残联印发《河南省“精康融合行动”实施方案（2023—2025年）》，用3年左右时间，基本形成布局健全合理、服务主体组成多元、形式方法多样灵活、转介衔接顺畅有

序、管理机制专业规范的精神障碍社区康复服务体系。到2025年，河南省80%以上的县（市、区）开展精神障碍社会康复服务，为精神障碍患者提供更加公平可及、系统连续的基本康复服务，增强精神障碍患者及其家庭的获得感、幸福感。

2019年，灵宝市精神障碍社区康复基地就已经开始建设，这是灵宝市第五人民医院与杨世昌团队共同实施的一个引进高层次创新创业人才团队科技合作项目，是目前河南省唯一的以“农疗”特色为主、可持续发展道路的精神障碍社区康复基地。

为了推进“精康融合行动”，杨世昌、杨卫卫多次在全国、全省精神康复医学会议上，以“打造精康融合的灵宝模式 促进精神障碍患者自强自立、回归社会”为主题进行交流讲座，“灵宝模式”得到了全国同行的赞许，也吸引了周边卢氏县、新安县等地同行前来参观学习。

（下转第2版）

记者在现场

河南实现市县级 高血压防治中心全覆盖

本报讯（记者冯金灿 通讯员张若秋）近日，记者从第六届中原高血压大会暨2024河南省高血压规范化防治能力提升项目全省培训会上获悉，河南积极推进高血压防治网络建设和完善，目前已实现市县级高血压防治中心全覆盖。

据河南省高血压防治中心主任刘敏介绍，自河南省高血压防治中心建立以来，河南积极推进全省高血压防治网络建设和完善，高标准遴选市县级中心，形成二级中心为主干、同级成员单位为脉络、疾控机构为支撑，纵向到底、横向到

边的防治网络，目前已覆盖18个地市、106家县级医疗机构。2016年建立的河南省高血压教育学院，为各级高血压防治中心及成员单位提供技术支持和工作培训，培训基层人员数万人，帮助数十个地市建立高血压专科或学科，建立“省—县—乡—村”四级血压远程管理平台，带动全省高血压防治工作发展。河南还建立了省级高血压慢病防控管理平台，提升高血压诊疗规范化、同质化水平，有效提高了高血压患者的生存质量；在每年的世界高血压日、全国高血压日倡导

全省各级医疗机构开展形式多样的活动，惠及更多的基层高血压病患者。

河南省卫生健康委党组成员、副主任王福伟在会上说，下一步，我省将继续加强高血压防治能力建设，希望各级高血压防治中心以本次会议为契机，再接再厉，大胆创新，积极推广高血压防治适宜技术，加强高血压科普宣教，将医防融合切实贯穿到医共体建设之中，提升心血管疾病预防水平，守住慢性病防治的“牛鼻子”，为老百姓送上全方位、全生命周期的健康管理服务。



河南着力提升传染病监测 预警与应急处置能力

本报讯（记者乔晓娜 冯金灿 通讯员邢艺苑）5月29日~30日，记者从河南省疾病预防控制中心举办的2024年全省传染病监测预警与应急处置能力培训班上获悉，河南通过锻造高素质传染病监测应急管理队伍，锤炼能打胜仗的监测应急专业队伍，完善传染病监测应急教育培训网络，推动全省监测应急工作各项任务落实落地。省卫生健康委党组成员、副主任，省疾病预防控制中心党委书记、局长，省疾病预防控制中心党委书记郭万申参加培训班并讲话。

郭万申要求，此次参训人员作为传染病监测应急工作战线的领导者、指挥者，要紧密结合传染病监测预警与应急处置工作实际，针对存在的不足和短板，积极主动寻求解决现实问题的办法，把先进的理念和方法掌握好、带回去、用起来，提高履行岗位职责的能力，推动监测应急各项工作任务落地生效。特别是面对疫情防控新形势、新任务、新要求，传染病监测应急管理干部要走在前面，做好表率，当好知情人、报告人、调度人、反馈人，筑牢疫情防控安全线。

郭万申强调，各地各单位要全面开展疾控系统大学习活动，完善定期培训制度，坚持集中培训和自学相结合，全面提升传染病监测预警与应急处置能力；要全面组织好传染病监测预警骨干人才培养和基层人员监测预警技术培训；要大力开展传染病应急人员培训。各地各单位要加快推进监测预警中心建设，把监测预警中心建设同国家突发急性传染病防控队、基层应急小分队建设同安排、同部署、同落实；要加强传染病应急演练基地建设，建立培训演练长效机制。各地各单位要结合上级总体要求和本地实际，建强师资队伍，优化完善培训制度，搭建应急队伍、专业骨干和基层人员监测预警交流互动平台，实现共学共研、同题共答、同频共振。

完成河南首例支气管镜下PTS注射

本报讯（记者朱晓娟 通讯员纪明）近日，郑州大学第一附属医院呼吸与危重症医学科靳建军团队完成河南省首例支气管镜下瘤体内PTS（甲磺酸仑伐替尼注射液）注射。瘤体内PTS注射治疗可有效改善气道阻塞症状，减轻肿瘤负荷，缓解患者的呼吸不畅，为恶性气道阻塞患者提供新的治疗选择。

接受此次治疗的是一名肺癌患者。肿瘤组织阻塞患者的气道引起了阻塞性肺炎，由于患者肺功能差，且支气管远端分泌物不能及时排出，导致感染加重，患者出现胸闷、咳嗽、咯痰及发热等症状。患者接受了在常规支气管镜下消融治疗，效果不佳，仍反复出现上述症状。后来，靳建军带领团队重新评估患者的情况，在与患者家属充分沟通后，决定为该患者实施支气管镜下瘤体内PTS注射。

靳建军团队在麻醉团队与气管镜室护理团队的紧密配合下，成功完成了此次瘤体内PTS注射。治疗后患者发热、胸闷等症状明显好转，支气管狭窄明显缓解，随访至今没有特殊不适。

根据国家癌症中心发布的数据显示，肺癌在中国男性、女性恶性肿瘤发病率和死亡率中均位居前列，因肺癌引起呼吸困难的患者也越来越多。恶性肿瘤患者一般情况较差，在常规支气管镜下消融治疗手术风险较大且效果欠佳，部分患者无法耐受全身性化疗和支气管镜下电刀等常规治疗。

瘤体内PTS注射为一种最新的肿瘤靶向消融技术。该药物是呼吸介入领域唯一经国家药品监督管理局批准可局部瘤内注射的抗癌药物，对肿瘤组织具有化学性致死作用，且该药物对正常细胞损伤小，安全性高。

今日导读

- 斜隔子宫的诊断和手术治疗 3版
- 一腔镜手术用手臂放置装置 4版
- 小儿抽动症的中医诊疗思路 6版
- 浓情端午 祛疫防病 8版



请扫码关注
微信、微博