

# 学雷锋 我行动

三月春风暖人心，雷锋精神代代传。今年3月5日，是第62个学雷锋纪念日。河南各地各单位纷纷开展形式多样、内容丰富的“学雷锋”活动，以实际行动传承雷锋精神，弘扬时代新风。

## 武陟开展「学雷锋」活动

本报讯 3月7日上午，在河南省焦作市武陟县圪垱店镇岗头村文化广场，全县10家医疗机构百余名“雷锋”志愿者在紧张而有序地忙碌着，咨询、就诊、拍照、体验的群众络绎不绝，场面十分壮观。

“我半月前在武陟复明眼科医院做了白内障超声雾化摘除和人工晶体植入手术，这几天去县城复查了。但是，这里的眼科医生刚才给我做了详细的眼底检查。医生说手术后恢复效果特别好，还反复交代注意事项，我就不用再去县城复查了。专家义诊到乡村，方便更暖心！”

活动现场，圪垱店镇伊村66岁的周树花逢人就说：“从前天开始，村里大喇叭就反复广播义诊的消息，乡村医生也专门到家给我说了。两个村相隔不到3里（1里=500米）。今天，我和老伴早早吃过饭，骑着车就过来了。”

来自武陟县人民医院、县中医院、县妇幼保健院、圪垱店镇卫生院、武陟复明眼科医院等医疗机构的志愿者热情地为群众提供形式多样的服务。

“近年来，我们始终坚持以‘学雷锋 我行动’活动为抓手，将文明创建与健康服务紧密结合，通过多种形式常态化开展‘大医献爱心’文明实践，不仅有效提升了群众的健康获得感，还提升了广大医务人员服务群众的自豪感。”武陟县卫生健康委副主任闫有安说，“下一步，我们将紧密结合卫生健康系统工作实际，充分发挥行业特色优势，多样化、持久性抓好文明实践活动开展。”

(王正勤 侯林峰 任永立)



图①3月5日，在林州市横水镇夕阳红敬老院，林州市肿瘤医院志愿者为老人剪指甲。当天，该院党支部组织志愿者团队开展“学雷锋·文明实践我行动”主题义诊活动，以实际行动践行新时代雷锋精神。

张治平 王晓红/摄

图②3月5日，在濮阳市盟城社区敬老院，濮阳市妇幼保健院医务人员为老人检查身体。当天，该院组织医务人员开展学雷锋纪念日主题义诊活动及社区敬老院公益体检活动。

陈述明 朱永亮 刘儒/摄

图③3月5日，在三门峡市灵宝市焦村镇，灵宝市第五人民医院医务人员为群众检查身体。

朱晓娟 刘铁项/摄



↑近日，在巩义市紫荆街道社区卫生服务中心，医务人员开展无偿献血活动。当天，该中心联合河南省血液中心开展“学雷锋 无偿献血我先行”志愿服务活动。

李志刚 张冬杰/摄

## 睢县开展健康体检志愿服务活动

本报讯 (记者赵忠民 通讯员马雷) 3月5日，睢县卫生健康委开展2025年“学雷锋 我行动”健康体检志愿服务活动。

活动现场，县中医院、县妇幼保健院内科、外科、中医科、儿科、产科等专家组成的医疗团队，为居民提供免费体检、疾病咨询和健康指导服务。医务人员耐心细致地为群众测量血压、血糖，进行心肺听诊，逐一解答慢性病管理、用药指导等问题。

在中医门诊区，专家耐心为居民把脉问诊，为咨询群众提供

个性化调理建议。中医师运用传统推拿手法，为肩颈不适、腰腿酸痛的居民现场治疗。

为提高广大群众的健康素养，医务人员通过展板展示、互动问答、发放宣传册等形式，向群众普及健康知识，让大家在趣味互动中掌握健康养生知识。

此次活动共发放慢性病自我管理手册、新版健康素养66条等宣传资料300余份，涵盖传染病防治、慢性病管理、合理膳食、科学运动等内容。

此次健康体检文明实践活动既满足了群众对便捷医疗服务的需求，进一步提升了群众的健康意识和水平，也把“学雷锋”融入日常医疗服务，以实际行动弘扬了新时代雷锋精神。

# 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8部分 食堂餐饮系统安全管理指南

#### 5.2.11.2 安全标志的安装位置

防止危害性事故的发生。首先要考虑：所有标志的安装位置都不可存在对人的危害。

可视性。标志安装位置的选择很重要，标志上显示的信息不仅要正确，而且要清晰易读。

安装高度。通常标志应安装在观察者水平视线稍高一点的位置，但有些情况置于其他水平位置则是适当的。

危险和警告标志。危险和警告标志应设置在危险源前方足够远处，以保证观察者在首次看到标志及注意到此危险时有充足的时间，这一距离随不同情况而变化。例如，警告不要接触开关或其他电气设备的标志，应设置在它们近旁，而大厂区或运输道路上的标志，应设置在危险区域前方足够远的地方，以保证在到达危险区之前就可观察到此种警告，从而有所准备。

安全标志不应设置于移动物体上。例如门，因为物体位置的变化会使标志观察变得模糊不清；已安装好的标志不应被任意移动，除非位置的变化有益于标志的警示作用。

#### 5.3 维修要求

#### 5.3.1 建维修卡

5.3.1.1 食堂所有设备都必须登录台账，建立账册，注明生产时间、购入时间、启用时间、使用有效时间。

5.3.1.2 要建立设备维修卡，一卡一设备。维修卡上要注明该设备的有关参数、维保时间、维保内容、置换的零部件。

#### 5.3.2 操作流程

5.3.2.1 要坚持一台设备一套操作流程，操作流程要上墙并对号入座。

5.3.2.2 操作流程要规范合理，注重实操性，注明设备名称及相关要求。设备要定人定岗使用。

#### 5.3.3 设备维保

5.3.3.1 每月检查设备绝缘程度，每周检查设备正常使用状况，每天对设备要进行清洁卫生。

5.3.3.2 每日下班前对设备进行清扫时，可用抹布擦，不得

用水冲洗主机。

5.3.3.3 根据机器的容量使用，不得超负荷运转。

5.3.3.4 要对设备进行经常性维护、保养，并定期检测，保证正常运转。维护、保养、检测应当做好记录，并由有关人员签字。

5.3.3.5 所有设备一旦出现异常或运转不正常，必须立即停用该设备，并请专业维修人员进行维修。

5.3.3.6 应建立餐饮服务加工经营场所及设施设备维修保养制度，建立中长期维修计划，并按规定进行维护或检修，以保持其良好的运行状况。

#### 6 应急管理

##### 6.1 一般要求

##### 6.1.1 制度与预案

6.1.1.1 按照《中华人民共和国安全生产法》《中华人民共和国食品安全法》有关规定，结合生产实际，制订食品生产安全事

故应急预案，并针对重点作业岗位制订应急处置方案。

6.1.1.2 应急预案应根据有关规定明确事故报告流程及主管部门，同时应明确有关应急协作部门，以便及时进行危险源控制和人员救治。具体内容编写应符合《生产经营单位生产安全事故应急预案编制导则》(GB/T 29639)的要求。

6.1.1.3 应急预案应定期评审，并根据评审结果或实际情况的变化进行修订完善。

6.1.2 设施与物资

应按规定建立应急设施，配备应急装备，储备应急物资，并进行经常性的检查、维护、保养，确保其完好、可靠。

6.1.3 实施与救援

事故发生后，应立即启动相关应急预案，及时进行事故上报，积极开展事故救援。

(内容由河南省卫生健康委提供)

## 安全生产指南

## 信阳市中心医院

# 采用CAR-T细胞技术 救治多发性骨髓瘤患者

本报讯 (记者王明杰 通讯员张郁秋 徐世杰)信阳市中心医院近日通过CAR-T细胞(嵌合抗原受体T细胞)技术成功救治一名多发性骨髓瘤患者。

多发性骨髓瘤是血液系统第二大常见恶性肿瘤，其中的遗传学高危伴髓外浸润的亚型，常规治疗方案治疗效果有限。多年来，身患此病的李先生辗转多地，尝试了各种治疗方法，但病情始终未能得到有效控制，给他的身心带来了极大痛苦。2024年12月，李先生因病情再次恶化入住信阳市中心医院血液内科二病区。

血液内科主任徐征详细询问患者病史，全面评估后，建议采用CAR-T细胞免疫治疗技术。该技术通过基因改造患者自身T细胞，使其能够精准识别并攻击肿瘤细胞，具有高效、精准、副作用小等优点。

在征得李先生及其家属的同意后，血液内科立即成立细胞生物治疗组医护团队。在徐征的指导下，医护团队于2024年12月10日完成对患者淋巴瘤细胞的采集，并进行制备。2025年1月16日~18日，医护团队完成CAR-T细胞回输前清淋预处理；1月21日，顺利完成CAR-T细胞回输。针对可能出现出现的细胞因子释放综合征及免疫效应细胞相关神经毒性综合征等CAR-T细胞治疗并发症，医护团队实施24小时智能监护系统与多学科预警机制，并给予相应处理措施，最终患者平稳度过治疗观察期，于近日顺利出院。

据介绍，此次应用CAR-T细胞免疫治疗技术的成功，填补了信阳市血液内科CAR-T细胞免疫治疗技术的空白，信阳及周边地区更多的血液病患者在家门口就能享受到优质的医疗服务。

## 舞阳县中心医院

# 多学科联合救治 异常子宫出血患者

本报讯 (记者王明杰 通讯员蔡艺航)近日，来自舞阳县的患者王女士以“月经量大伴头晕乏力5天，加重3小时”为主诉急诊入住舞阳县中心医院妇科病区。

经过急诊、患者血常规检查结果示血红蛋白(HGB)仅为54克/升，随后迅速降至37克/升。且患者血压降至86/55毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕)，伴随心慌、恶心呕吐、大汗淋漓等休克症状。该院妇科主任李贤团队迅速行动，展开了一场与时间赛跑的紧急抢救。李贤组织多学科会诊，医院相关负责人协调急

救用血，保障血液供应。会诊后，医疗团队建议急诊进行子宫动脉栓塞术，以最大程度为患者止血和保留子宫。

经过妇产科、介入科、重症医学科、检验科、输血科等多学科团队的紧密协作，顺利完成双侧子宫动脉栓塞治疗。术后，患者阴道出血停止，各项生命体征逐渐恢复正常，最终得以转危为安。

术后，王女士被转入妇科病房进行进一步的治疗和观察。在医护人员的精心照料下，王女士的身体逐渐恢复，生命体征平稳。

## 河南大学淮河医院建院 70周年创新发展大会举行

本报讯 (记者张治平 通讯员吴行 朱萌萌)3月5日上午，河南大学淮河医院建院70周年创新发展大会举行。

1950年，淮河流域发生特大洪涝灾害，毛泽东先后4次批示治理淮河。当年10月，国家成立了治淮委员会，豫、皖、苏三省成立了治淮总指挥部。随着治淮工程规模的扩大，工地卫生工作压力也逐渐增大。治淮委员会决定在交通便利、当时的河南省省会开封建设一所永久性的治淮总医院，担负豫、皖、苏、鲁4省治淮民工的治疗、教学、科研、预防、康复指导和防疫任务。1955年，河南省淮河医院筹建成立，并调集了全国各大医院、部分大专医学院校的优秀医生和优秀学生来院工作。1961年11月，河南省人民政府决定将河南

省淮河医院整体移交开封专区，更名为开封地区人民医院。1984年6月，河南省人民政府决定把医院归属开封医学专科学校，先后更名为开封医学专科学校第二附属医院、开封医学专科学校附属淮河医院。2000年，医院随开封医学专科学校整体并入河南大学，更名为河南大学淮河医院、河南大学淮河临床学院。

70年来，几代淮医人在护佑人民身体健康的道路上披荆斩棘，创新进取，取得了辉煌成绩。河南大学淮河医院已发展成为集医疗、教学、科研、预防、康复于一体的国家三级甲等综合性医院，荣获全国百姓放心示范医院、国家爱婴医院等国家级殊荣，被评为省级文明单位、省级卫生先进单位等，以卓越实力护佑中原百姓健康。