

河南省卫生健康行业网络安全技能大赛举办

本报讯（记者许冬冬 通讯员崔俊佳）12月12日，第四届河南省卫生健康行业网络安全技能大赛在郑州举行。经过层层选拔，来自全省各级医疗机构的28支参赛队伍共计100余名网络安全技术人员同台竞技。

本次大赛由河南省卫生健康委主办、河南省卫生健康网络与数据安全质量控制中心（阜外

华中心血管病医院）承办，中国移动通信集团河南有限公司提供技术支持。比赛采用理论知识竞赛与夺旗赛相结合的形式，设置网络安全知识问答、漏洞排查与修复、攻防实战模拟等多个环节，全面考察选手在安全运维、应急响应、攻击溯源、数据保护等方面的综合能力。经过激烈角逐，大赛最终评选出一等奖

1名、二等奖2名、三等奖3名和优胜奖若干。其中，来自三门峡市中心医院的砥柱队获得一等奖。

本届大赛以“筑牢安全防线、守护健康中原”为主题，通过实战竞技，强化行业网络安全意识，推动行业知识型、技能型、创新型医疗卫生体系网络安全人才队伍建设，切实保障医疗卫生信息系统

稳定运行和医疗健康数据安全。获奖队伍和选手不仅展示了高超的技术水平，还体现了全省卫生健康系统网络安全队伍昂扬向上的精神风貌和精益求精的职业素养。

近年来，省卫生健康委高度重视卫生健康网络安全与数据安全工作，建设了卫生健康行业网络安全一体化监管服务平

台，开展了一系列网络和数据安全专项整治工作，取得明显成效，有力保障了全省卫生健康信息化事业的快速发展。本次大赛，“以赛促学、以赛促练、以赛促防”，推动全省医疗卫生机构网络安全意识普及、技能提升和体系建设，为全省卫生健康事业高质量发展提供坚实的安全保障。



近日，在濮阳县上亿广场，医务人员为群众测量血压。当天，在由濮阳市卫生健康委主办、濮阳市疾控中心承办的“健康濮阳行·大医献爱心”志愿服务专项行动中，多家医疗卫生机构积极参与，医务人员用精湛的医术与暖心关怀为全市群众筑起一道坚实的健康屏障。

陈述明/摄

叶县

高效办理新生儿出生『一件事』

本报讯（记者王平 通讯员程小可）“真是太方便了！原来手续复杂，现在通过手机就能一次办完，省时省力。”近日，在叶县妇幼保健院，刚为孩子办好出生医学证明的韩先生由衷地赞叹道。

新生儿出生“一件事”线上办理让叶县群众真切地体会到了何为高效办成“一件事”。这得益于河南省高效办成“一件事”重点改革项目的落地，其中新生儿出生“一件事”是省级统筹推进的首个“一件事”集成服务。

以往新生儿出生后，家长需要奔波多个部门办理出生医学证明、社保医保、疫苗接种等事务，流程烦琐、耗时费力。如今，只需在支付宝上一次性提交申请，即可办结全部事项，真正实现了“让数据多跑路，群众少跑腿”，大大提升了办事效率和群众满意度。

为切实解决群众办事痛点，叶县县委、县政府认真落实省委、省政府部署。县卫生健康委牵头，联合县公安局、人社局、医保局、行政审批政务信息管理局等部门成立工作专班，建立协同机制，共同推进服务集成。通过流程再造和数据共享，将原先分散在多个部门的出生医学证明申领、预防接种证办理、户口登记、医保参保、社保卡申领、生育费用报销、生育津贴发放及科学育儿指导服务等8个事项，整合为“一件事”办理。

改革后，群众办理环节从16个压减为3个，所需材料从9份减少至2份，办理时间从32个工作日缩短至5个工作日，真正做到了“一表申请、一套材料、一次告知、一窗受理、一网通办、一次办结”。

为推广这项便民服务，叶县卫生健康委提前部署、主动作为。从产前检查开始，助产机构便通过张贴宣传海报、发放宣传手册、开设产前课程等多种形式向孕产妇女家庭介绍办理流程。产后，责任护士会“手把手”指导，协助他们完成线上申报。同时，利用医院微信公众号等平台广泛宣传政策和操作指南，提高群众的知晓率。

为持续优化服务，叶县卫生健康委还深入开展“我陪群众走流程”活动，通过一线体验，精准发现并解决办理过程中的难点堵点。定期召开部门协调会，不断完善工作机制。截至目前，全县已成功办理新生儿出生“一件事”1065件。

下一步，叶县将继续扩大政策宣传覆盖面，通过助产机构宣讲、社区发放资料、短视频科普等形式，进一步提高群众的知晓率，同时积极探索更多便民服务事项集成办理，推动高效办成“一件事”改革走向深入，切实增强人民群众的获得感、幸福感。

商丘市睢阳区

开展中小微企业职业健康帮扶行动

本报讯（记者赵忠民 通讯员曹永宏）12月10日，记者从商丘市睢阳区卫生健康委了解到，这个月，该区积极开展中小微企业职业健康帮扶行动，推动中小微企业规范职业健康管理，提升中小微企业劳动者的职业健康保护水平，推进职业病防治全面开展。

睢阳区卫生健康委通过全方位筛查，确定20家中小微企业作为帮扶对象，建立中小微企业名单。该区以区卫生健康委、疾病预防控制中心、卫生监督所为主，组建帮扶团队，鼓励第三方职业健康技术服务机构、职业健康检查机构积极参与，加强中小微企业职业健康帮扶技术支持力量。

为明确工作目标，提升职业病防治服务水平，睢阳区卫生健康委紧紧围绕帮扶工作标准，针对不同行业、不同规模中小微企业细化帮扶措施，优化帮扶模式，因企施策，一企一策，扎实推进帮扶工作；增强主动服务意识，构建可持续的长效帮扶机制，优先解决中小微企业在职业病防治中的“急难愁盼”问题，切实推动中小微企业规范职业健康管理。

睢阳区职业健康帮扶团队深入企业开展上门服务指导，结合各企业职业健康工作实际，通过播放幻灯片、发放宣传彩页和书籍，进行职业健康培训；帮助建立健全职业健康管理制度，现场指导职业病危害因素的辨识，推动职业病危害因素监测，制定职业病危害因素超标岗位帮扶措施。

下一步，睢阳区卫生健康委将持续深化中小微企业职业健康帮扶行动，以点带面，不断改进帮扶措施，帮扶一批、带动一片，构建可持续的长效帮扶机制，全面提升该区中小微企业的职业健康管理水平。

本报讯（记者王明杰 通讯员刘静）12月9日，漯河市源汇区爱卫中心在双汇广场开展冬季集中灭鼠灭蟑主题宣传活动，向广大居民普及相关知识，切实保障居民健康生活环境，有效控制病媒生物密度。

活动现场设置了咨询台。工作人员发放宣传资料、展示病媒生物标本，重点针对冬季鼠蟑活动特点进行科普。据专家介绍，与公众普遍认为“冬季害虫消失”的观念相反，冬季正是病媒生物防制的黄金时期。随着室外温度降低，食物来源减少，鼠类和蟑螂会加速向温暖的室内环境迁移繁殖，此时开展集中灭杀，可最大限度阻断其繁殖链，显著降低来年种群密度，有效预防鼠传疾病和肠道传染病的发生传播。

下一步，源汇区将持续推进冬季统一灭杀行动，组织专业队伍对重点区域进行病媒生物集中防制，同时加大宣传力度，动员全民参与，共同营造清洁、健康、舒适的生活环境，为巩固国家卫生城市成果奠定坚实基础。

男子遭高压电击 郑州一院成功救治

本报记者 丁玲 通讯员 邢培朋

无影灯照着手术台，医务人员屏气凝神，游离皮瓣移植、血管吻合缝合，每一个操作都精细如绣花。当患者原本苍白冰冷的手掌渐渐泛起红润，皮温逐步回升，手术室里紧绷的气氛终于轻松下来——这条曾差点被截除的手臂，保住了！12月12日，记者从郑州市第一人民医院（简称郑州一院）获悉，该院医务人员凭借精湛的医术与高效协作，跨越千里，成功转运并救治一名遭遇35千伏高压电击伤患者。

“医生，求求你们，一定要保住他的手臂！”患者家属哭着恳求。郑州一院烧伤科团队深感责任重大。这位59岁的患者，在新疆工作时意外接触35千伏高压电，四肢瞬间遭受重创。当地医院全力抢救后，因患者病情危重，最终给出了截肢建议。然而，患者及其家属不愿截肢，经多方打听后得知郑州一院在电击伤保肢治疗领域经验丰富，便毅然决定跨越千里，乘坐120救护车奔赴郑州求医。

在患者转运前，当地医务人员已尽最大努力稳住病情：紧急建立静脉通路、持续补液抗休克、对肿胀的肢体实施切开减张术、反复清创换药……120救护车日夜兼程，最终将患者安全送至郑州一院。

“患者千里迢迢来到这里，我们必须全力以赴，不能辜负这份信任！”郑州一院副院长狄海萍说。该院第一时间启动危重患者应急救治机制，迅速组织麻醉科、烧伤显微外科、BICU（烧伤重症监护室）等科室专家开展联合会诊。专家们各抒己见、反复论证，最终达成共识：尽快手术，全力保肢！

在郑州一院手术室，麻醉团队全程守护，精准调控患者的心率、血压等生命体征；烧伤科团队接力上阵，先对患肢进行彻底清创，清除坏死组织，再在高倍显微镜下精细吻合移植血管，重建肢体血运，最后移植血运丰富的游离皮瓣来覆盖创面。

据狄海萍介绍，高压电烧伤的特殊性在于“外轻内重”——体表创面下往往隐藏着血管、神经、肌腱的深度损伤，尤其是血管长段栓塞，会直接导致肢体缺血性坏死。而此次收治的患者，受伤已超过一周，左上肢两条主要动脉均出现长段栓塞，肢体血运濒临断绝。“必须争分夺秒，一旦肢体组织形成弥漫性血栓，就彻底失去保肢机会。”狄海萍强调。

手术室内，时间一分一秒地流逝着。当最后一针血管吻合缝合完成后，医生缓缓地松开血管夹。几秒钟后，患者原本苍白的手掌渐渐透出红润，皮温也逐步回升，血氧监测显示血运恢复良好。手术成功！

术后，患者被转入烧伤重症监护室，接受24小时专人监护。医护团队密切观察患肢及移植皮瓣的血运情况，根据患者的病情变化及时调整抗生素用量与抗凝方案，严防感染和血管危象发生。

患者从麻醉中苏醒，看到自己完整的手臂时，激动得热泪盈眶。其家属紧握着医务人员的手，反复说着：“谢谢你们，谢谢你们没有放弃！”

多学科协作 解除腹中“定时炸弹”

本报记者 张琦

腹胀、早饱、腰酸，这些看似小问题，背后有时却隐藏着巨大危险。32岁的郑女士因腹胀去医院检查，竟查出腹中有巨大肿瘤，且紧贴肾脏和下腔静脉。术中稍有不慎，就可能危及生命。这场手术不仅是一场技术的挑战，更是一场与时间和风险的较量。

郑女士因腹胀、食欲差到当地医院就诊。彩超和增强CT（计算机断层成像）检查显示，腹膜后

有一个巨大的肿瘤，紧贴右肾和下腔静脉，并向上压迫肝脏。由于手术风险极高，当地医院医生建议转院治疗。经人推荐，郑女士找到河南省肿瘤医院（中国医学科学院肿瘤医院河南医院）普外科副主任医师刘英俊就医。

根据检查结果，刘英俊认为手术治疗是唯一途径。为确保安全，刘英俊立即组织多学科专家会诊：医学影像科专家讲述肿瘤

与血管、肾脏、肠管的空间关系；普外科专家推演不同的入路方式。会诊中，专家制定了3套手术预案，把所有可能发生的意外都考虑到了。

术前一次性备足2500毫升血液。几天后，手术正式开始。刘英俊团队掀起结肠和十二指肠后，才能看到深藏腹膜后的肿瘤。这一步若操作不当，容易损伤肠管。在极狭小的空间，他们逐层分离，逐步接近肿瘤上界和大血管。由于肿瘤上界压迫肝脏且与门静脉、下腔静脉关系密切，手术如同在“刀尖上跳舞”。更危险的是，肿瘤外侧部分包裹下腔静脉，后方视野不足，分离时稍有偏差就可能伤及下腔静脉或肾动脉，引发大出血。麻醉医师通过降低中心静脉压来减少出血量。刘英俊用刀背紧贴血管外膜，缓慢推进手术进程。遇到供血分

支，先夹闭后剪断，使每一处出血都处于可控范围内。在粘连最严重处采用分段分层技巧，如同剥洋葱般一点点松解。4小时后，肿瘤终于被整块切除，且关键血管和肾脏得以保留。手术顺利完成。术后病理检查提示成熟畸胎瘤，属于良性肿瘤。

刘英俊说，这台手术的危险性不在于敢不敢做，而在于能否精准识别安全边界。一是位置深：肿瘤藏得深，必须先掀起结肠和十二指肠，显露空间有限；二是贴得紧：肿瘤上界紧压肝脏，外界部分包裹下腔静脉，分离时稍有偏差就会碰到大血管；三是视野差、血供旺：后方盲区无法直视，且供血丰富，若出血可瞬间失控。

在手术过程中，刘英俊团队坚持“慢而准”的操作原则：靠近血管时贴壁而行，每一步都留有余地；先夹闭后剪断，控制小血管

出血；遇到粘连严重处则分段分离，一点点剥离，不冒一点险。正是这种谨慎与精准，让患者转危为安。

据刘英俊介绍，腹膜后肿瘤通常指原发性腹膜后肿瘤，病理上大致分为良性、恶性两大类。良性肿瘤主要有脂肪瘤、平滑肌瘤、纤维瘤、良性的淋巴肿瘤以及良性的神经源性肿瘤。恶性肿瘤主要有脂肪肉瘤、平滑肌肉瘤、血管肉瘤、淋巴管肉瘤、恶性神经源性肿瘤等。由于位置较深、发病隐匿，腹膜后肿瘤常常在体积巨大、侵犯或挤压周围脏器出现并发症时才发现。临床上经常遇见肿瘤直径大于10厘米的患者。在此，刘英俊提醒大家，要增强定期体检意识，可做腹部彩超检查。这种检查可尽早发现端倪，避免错过最佳治疗时机。

