医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度　健康深度　情感温度

2026年11月17日　第125期
星期二　丙午年十月初九

□主管主办单位:河南省医学会　□医药卫生报社出版
□国内统一连续出版物号:CN 41-0024　□邮发代号:35-49
□总第4571期　□今日4版　□网站:www.yywsb.com

时政要闻

□11月16日出版的第22期《求是》杂志发表中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平的重要文章《携手共建亚太命运共同体》。这是习近平总书记2013年10月至2025年11月期间有关重要论述的节录。

□在亚太经合组织第三十三次领导人非正式会议即将举行之际,由中央广播电视总台制作的专题片《习近平的文化情缘》(国际版)和《习主席的来信》(国际版)11月15日起在APEC成员经济体主流媒体启播。

推动医改由试点探路向全域攻坚转变

全省卫生健康系统举行高质量发展高效能治理观摩

本报讯(记者常 娟 丁 玲 许冬冬)11月16日,全省卫生健康系统“两高”实践典型案例郑州市观摩暨医改创新攻坚工作推进会议举行,旨在深入学习贯彻全国卫生与健康大会精神,落实省第十二次党代会部署,总结交流创新攻坚示范市的经验做法,分析当前医改形势,部署下一阶段攻坚任务,推动河南省医改由试点探路向全域攻坚转变。河南省卫生健康委党组副书记、副主任侯红参加活动并讲话,河南省卫生健康委党组成员、副主任路修德主持会议。

医改创新攻坚是河南贯彻落实党中央、国务院深化医药卫生体制改革决策部署、因地制宜推广三明医改经验的重大举措。河南省先后确定郑州市、洛阳市、平顶山市、安阳市、周口市、开封市、焦作市、许昌市、南阳市9个省辖市为医改创新攻坚示范市。9个示范市坚持“一地一策”、精准发力,不搞齐步走、一刀切,带动其他省辖市因地制宜探索创新,全省医改呈现多点突破、整体推进的良好局面。以郑州市为例,郑州市推进市县一体医联体建设、推动优质医疗资源下沉,创新地把城市医疗集团网格化布局与紧密型县域医共体贯通起来,构建市县一体、上下联动的医疗联合体,改变过去市级资源集中在城区、县域基层接不住的格局;其创新实践回答了大城市如何破解优质资源过度集中、基层能力薄弱的问题,证明了资源下沉不能靠行政命令简单摊派,而要靠组织化的联合体把利益、责任、技术绑定在一起,为全省其他中心城市和城市群区域提供了可借鉴的组织路径。

侯红指出,根据省委改革办、省卫生健康委等7部门联合印发的《河南省因地制宜推广三明医改经验实施方案》,按照因地制宜推进、不断迭代升级的改革节奏,本次会议后,医改创新攻坚不再限于9个示范市,而是以省辖市为单元全面推开。各地要紧扣全国卫生与健康大会部署,找准本地攻坚突破点,不贪大求全,选择群众反映最强烈、改革条件最成熟的事项先行突破。9个示范市要承担探路责任,在重点领域先立标杆、先出模式、先出标准,形成可向全省输出的经验。其他省辖市要不等不靠,对照示范市做法,结合本地条件选择一两个切口先行突破;基础薄弱的地方,先从统一改革领导、摸清本地底数、选定切入点做起,条件成熟一项推一项。

侯红强调,各地要坚持问题导向和目标导向相统一,既抓顶层设计、又抓落地见效,既看改革指标、更看群众感受。聚焦“均衡普惠、优质高效”的目标要求,围绕群众“少得病、少花钱、好看病、看好病”的核心健康需求,谋深谋实2027年深化医改重点工作,让群众得实惠。要持续深化“便民就医”系列微改革,从群众身边的小事改起,把日间病房、免陪照护、陪诊导诊、医育结合等贴近群众的服务做实做好;要围绕“一老一小”等重点群体,进一步谋划“小切口”改革,在就医便利度、群众满意度及河南辨识度上下功夫,提升群众就医体验。

观摩组分两队先后深入郑州市中心医院、郑州市中原区桐柏路社区卫生服务中心、郑州市第九人民医院,中牟县人民医院、中牟县广惠街社区卫生服务中心、中牟县段庄村卫生室进行实地观摩,详细了解郑州市县一体医联体建设,推动优质医疗资源下沉的鲜活实践。会议通报了2025年度地市级行政区医改监测结果,郑州市全面介绍了深化医改的实践经验,开封市、洛阳市、许昌市等8个示范市作了交流发言。

各省辖市、济源示范区卫生健康委主要负责同志和体制改革科主要负责同志、省直医疗机构党政主要负责同志、委机关和疾病预防控制局相关处室负责同志等参加会议。

医脉润中原　岐黄惠万家

——河南省二〇二六年中医药健康文化素养提升活动在郑启动

本报记者 刘 旸　通讯员 王 捷

11月14日,河南省2026年中医药健康文化素养提升活动,在郑州市五一公园中心广场正式启动。

本次活动由河南省卫生健康委主办,河南省疾病预防控制中心(河南省预防医学科学院)承办,以“医脉润中原,岐黄惠万家”为主题,以科普讲座、沉浸式体验为抓手,把中医药科普、诊疗服务与文化体验融为一体,打造沉浸式中医药文化科普阵地,推动中医药文化走近群众、融入生活。

活动现场设置了多个特色板块。在中医药健康科普讲座环节,河南中医药大学第一附属医院教授、中医专家王新志面向数百位社区居民,用通俗的语言解读中医药理论,普及科学养生理念,为群众答疑解惑,把专业的中医药知识转化为群众听得懂、用得上的健康技能。

专家义诊区内人头攒动,骨伤骨病、针灸推拿、营养康复、治未病等多学科专家现场坐诊,为市民们提供“望、闻、问、切”、体质辨识、健康评估、慢性病调理指导等公益服务,耐心分析群众身体状况,给出个性化养生建议。不少正在公园内运动的、休闲的中老年人排起长队,咨询运动损伤与冬季心脑血管疾病预防知识。

在中医适宜技术体验区,市民们正在体验耳穴压豆、刮痧、拔罐、艾灸等“简、便、廉、验”的中医适宜技术。医务人员一边操作,一边讲解居家中医保健小技巧,手把手指导市民们学习简单实用的保健手法,让市民们直观感受传统中医药疗法的独特效用。

药膳药茶品尝区香气四溢,现场有多款依据药食同源理论配制的养生药膳、特色药茶供市民们免费品鉴。工作人员同步讲解食材药材搭配原则、日常食疗注意事项,普及科学药膳养生知识,让市民们感受到“舌尖上的”中医药智慧。

养生功法展演环节精彩纷呈,表演者依次展示八段锦、养骨操、棒击操等传统中医养生功法,动作舒缓圆融,充分展现传统导引养生文化的独特魅力。不少市民跟随现场示范一同练习,感受中医养生功法强身健体的作用。

与此同时,从历届河南省健康科普大赛中遴选出的优秀中医药健康科普作品轮番登台展演。这些作品融合小品、情景表演等多种艺术形式,将中医药典故、养生常识、中医药文化内涵融入文艺创作,以群众喜闻乐见的方式传播中医药知识,引得现场掌声不断。

“我们的展演内容是药食同源的正确打开方式,主要告诉大家106种药食同源的药物应该怎么吃,怎么吃好。”河南中医药大学第一附属医院医养结合发展部主任陈欣说,活动现场的科普作品展演把不少人吸引到了药食同源的展示区,大家在这里了解药物配伍知识,学习药膳烹饪方法。

据河南省疾病预防控制中心健康教育所所长杨文杰介绍,本次活动以中医药健康文化素养提升科普讲座为核心,采取省级统筹带动模式,在13个省辖市、16个县(市、区)同步开展科普讲座、义诊服务、文化体验等系列活动。通过系列活动,持续扩大中医药科普覆盖面与影响力,切实提升群众中医药健康认知水平与自我保健能力。

创新技术解重度盆腔脏器脱垂治疗难题

郑州大学第一附属医院

本报讯(记者常 娟)11月16日,记者从郑州大学第一附属医院获悉,该院副院长、妇产科主任医师郭瑞霞带领团队首创国内外未见报道的全新盆底修复术式——腹腔镜下自体腹直肌前鞘移植加固骶主韧带复合体子宫悬吊术。该术式实现保子宫、零网片、不开刀微创治疗,成功为重度盆腔脏器脱垂患者解除病痛,破解了临床治疗的多项痛点与困境。

49岁的李女士3年前发现外阴肿物脱出,因无明显痛感未及时干预。随着病程进展,脱出组织日渐增大,走路摩擦、下腹坠胀等不适持续加重,伴随排尿困难,严重影响日常生活与工作。患者前往当地医院检查,确诊阴道前壁、子宫重度脱垂。当地医院建议术中植入不可吸收网片以降低复发风险。但临床常规网片植入术不仅治疗费用高昂,还存在术后感染、网片暴露、组织侵蚀等远期并发症隐患,诸多风险让李女士迟迟无法下定决心手术。

为寻求更安全、无异物残留的治疗方案,李女士来到郑州大学第一附属医院,求助郭瑞霞,并提出核心诉求:完整保留子宫、全程不使用人工网片、微创无开刀治疗。结合患者病史、查体结果及病情特点,郭瑞霞精准评估后,决定为其实施团队原创的全新悬吊修复术式。术后,患者恢复迅速,无任何并发症,现已顺利康复出院。

据了解,腹直肌前鞘为致密结缔组织,富含Ⅰ型、Ⅲ型胶原纤维,力学强度高、组织相容性极佳,可完全替代人工网片承担盆底悬吊力学支撑作用。利用自体腹直肌前鞘移植修复盆底脱垂治疗法可以彻底规避人工异物植入风险,杜绝网片相关远期并发症,实现安全、长效的自体组织修复。郭瑞霞带领团队突破技术壁垒,实现腹直肌前鞘精准微创切取,通过腹腔镜,将游离的腹直肌前鞘经腹壁精准送入盆腔腹膜后间隙,精细化完成骶主韧带复合体加固与子宫悬吊,精准重塑盆底正常解剖结构。

据悉,该术式为完全首创,目前国内外尚无相关学术报道。该术式优势突出,彻底告别人工网片、无需切除子宫、创伤极小,大幅降低了患者的治疗费用,兼具极佳的临床疗效与卫生经济学价值,可从根源解决重度盆腔脱垂复发、并发症多发等临床难题。该原创术式可以精准适配年轻、有保宫需求、临床评估为严重盆腔脱垂、以中盆腔脱垂为主要病症的患者群体。截至目前,郭瑞霞团队已顺利完成6例该创新手术,所有患者术后恢复良好,随访效果良好。



近日,舞钢市枣林镇中心卫生院联合消防救援人员开展冬季消防安全演练。演练中,消防员分析讲解了医疗机构火灾风险要点、应急流程,指导医务人员进行灭火实操、人员疏散、应急急救等科目演练。近期,该市卫生健康委组织各医疗机构持续进行消防安全演练,全力守护就诊群众和医务人员生命安全。　王 平　段泓涛　翟耀远/摄

一场大雨见证九年守护

本报记者 朱晓娟　通讯员 李伟博

雨中,大巴缓缓驶离。74岁的张先生隔着车窗挥手,车窗外,护工荣冬冬撑着伞久久伫立。这动人的一幕,是河南省人民医院血管瘤与脉管畸形科医患关系中再普通不过的一幕。

2017年,张先生首次入院就诊,被确诊为颌面部、咽部、颈部多发性毛细血管畸形。该慢性血管病变累及患者头颈部多处软组织,造成患者舌体肿大外凸、口腔无法闭合,言语、进食功能严重受限,颌面部、颈部也出现特征性红色皮损。河南省人民医院血管瘤与脉管畸形科二病区主任肖莉为其制定个体化药物保守治疗方案。

经过多次规范化治疗,张先生颌面部、颈部外观及口腔功能大幅改善,基本恢复正常生活状态。因该病变需长期随访、持续管控,9年来,张先生坚持规律返院复诊,与科室医务人员结下了深厚情谊。

医务人员了解到,张先生是独居老人,无配偶、无子女,家庭条件困难,每次就医均独自往返。为此,张先生每次住院,科室医务人员都会格外留心、悉心照料。

近日,张先生再次入院复诊,却在来院途中不慎遗失手机,不仅无法联系亲属,住院期间的生活沟通也成了难题。该科二病区护士长黄静得知情况后,全程重点关注张先生的生活状况与就医需求。每到用餐时段,责任护士李艳敏都会主动询问张先生的需求,帮忙订餐、打理琐事,化解其因手机遗失造成的诸多不便。

出院当日,新的难题接踵而至。常规可线上办理的出院手续,因张先生没有手机无法扫码,只能前往人工窗口办理。为避免患者奔波,黄静安排专人协助,办结全部出院流程。考虑到患者独自出行不便,当值护士秦晓莎又主动联系患者外甥,协助其远程为患者购置返程车票。

当时正值正午,室外正在下雨、路面湿滑,归心似箭的张先生急于返程。早已完成本职工作、已经下班的荣冬冬得知后主动说:“我送你去坐车吧。”一路上,她细心陪护、反复叮嘱,将张先生安全送至车站,看着张先生顺利上车、安稳落座后,才安心离去。

一场大雨,见证的不只是一次送别,更是河南省人民医院医务人员对患者的长久牵挂与温暖守护。

医患好故事 351

今日导读

甲沟炎的诊断与治疗　3版
问渠哪得清如许　4版

请扫码关注微信、微博

值班总编:杨 明　值班主任:尚慧彬　责编:杨小沛 马丽娜　总编室:85967002　编辑部:85967078　网络传播中心:85967132　全媒体新闻中心:85967316　广告发行部:85967089　事业发展部:85967196