铺就百姓健康路 谱写卫生新篇章

——访卫东区卫生局局长李世伟

近年来，卫东区卫生局在区委、区政府的正确领导下，围绕“率先全面小康、建设美丽卫东”奋斗目标，以辖区居民健康为宗旨，以满足群众公共卫生需求为目标，深入开展“健康卫东”创建，推动全区卫生事业科学发展。

该区先后获得全国首批社区卫生服务示范区、全国慢性非传染性疾病综合防控示范区、全国卫生应急综合示范区、全省卫生系统深化医药卫生体制改革先进集体、全省实施基本药物制度先进单位等荣誉，目前正在创建全国社区中医药工作先进单位。近日，记者就此专访了卫东区卫生局局长李世伟。

记者：医疗体制改革关系民生，近年来，卫东区卫生局在推进医改上都做了哪些有力的工作？

李世伟：为让老百姓病有所医，让每个人享有健康，我们积极推进基本公共卫生服务均等化，实行社区保健医师负责制。如今的卫东区已有社区责任医师130人，分管着65个责任区，为居民建立详细的人口台账，并分类统计出糖尿病、高血压等慢性病患病人群，经常开展主动上门服务。

强力推进新型农村合作医疗，筹资标准、人均财政补助标准、补助封顶线及参合率逐年提高。稳步实施国家基本药物制度，全区所有社区卫生服务中心和村卫生室实行国家基本药物零差率销售，区政府对其实行财政补贴，药品价格降低了，服务质量提高了，人民群众得到了实惠和质优价廉的服务。

在妇幼保健方面，我们对辖区助产机构进行督导检查，加强孕产妇、新生儿和0-6岁儿童健康管理工作。开展新生儿疾病筛查、出生缺陷防治和爱婴医院管理工作。加大增补叶酸、“降消”宣传力度，发放“降消”补助。对辖区幼儿园进行督导检查，各社区卫生服务中心积极开展在园幼儿健康体检。

今年，全区新农合参合38384人，参合率达到99.9%。人均财政补助标准由280元提高到320元，分类降低住院起付线，补助封顶线提高到20万元。按时启动新农合大病保险，基层医疗卫生机构一般诊疗费纳入新农合支付范围，乡卫生院一般诊疗费标准提高至10元，村卫生室提高至8元。截至11月底，共补偿67566人次，补偿金额1053.89万元。

记者：疾病防控关系着医疗安全，卫生监督也与群众的生活息息相关，在这两方面你们是如何做的？

李世伟：在疾病防控上，我们要求专业人员加强疫情监测和预警，手足口病、麻疹、腮腺炎等传染病的流行趋势得到有效控制；规范适龄儿童预防接种，计划免疫“九苗”接种率均达到99%以上，开展麻疹查漏补种月活动，积极指导接种单位创建省级示范门诊，已完成示范门诊创建10个；落实艾滋病防控政策，对辖区孕产妇进行艾滋病咨询和HIV抗体筛查，协助艾滋病家庭申请低保救助；按时完成碘盐采集监测，加强全民健康教育，积极开展地方病防治工作。

在卫生监督工作中，持续开展卫监、亮剑行动，严厉打击非法行医，截至10月底，共检查无证诊所320户次，出动执法人员610人次，下达执法文书60份，彻底取缔11家，立案60家；实行医疗机构量化分级监督管理，开展规范医疗机构执业行为专项整治，截至10月底，共检查医疗机构270户次，下达卫生监督意见书181份，医政业务督导意见书161份，疾控业务指导意见书97份，对16家存在违法执业行为的医疗机构进行了立案处罚；做好医疗机构传染病、医疗广告、医疗废物、放射卫生等监督执法检查工作。同时，深入公共场所进行监督，公共场所量化分级率在90%以上，今年前10个月共督察单位500余户次，下发整改通知书10份。

记者：创建“健康卫东”是卫东区委、区政府提出的一项系统的、长期的民生工作，任务大、要求高，你们是如何开展此项工作的？

李世伟：群众对健康的追求没有止境，惠及民生是我们工作的永恒主题。我们坚持以服务民生为己任，努力每年都干成几项让群众看得见、摸得着、得实惠的民生工程。

实施居民健康管理。我们与清华大学、中国医院协会合作研发“健康云”智能服务平台项目；与中国医院协会、清华大学、香港中文大学合作开展了卫东区居民健康状况基线调查工作，掌握辖区居民主要慢性疾病流行状况、危险因素。

开展健康教育和健康促进项目。我们建立了健康教育网络，多次邀请国内知名健康教育专家来我区授课；设立健康知识长廊、宣传栏、广告牌，利用全国高血压日、联合国糖尿病日、全民健康生活方式行动日等主题日，举办集中健康义诊、咨询、讲座等大型活动；2013年实现辖区健康示范社区全覆盖，每个社区因地制宜地设置健康步道、健康风向标等设施，为居民营造了良好的健康环境。

开展健康万步走活动。2013年12月我区启动了“健康万步走”活动，根据活动前后体测和体检数据显示，辖区居民健康状况明显改善，活动得到了社会各界的广泛关注和一致好评。

开展儿童口腔疾病干预项目。在全市率先实施儿童口腔综合干预项目，今年对全区24所小学4296名二年级学生开展了口腔健康检查，治疗2947人，实际封闭牙齿8199颗，口腔卫生知识知晓率达到87.3%。

开展医养结合试点工作。为有效应对人口老龄化，不断满足日益增长的养老服务需求，与卫东区民政局联合下发了医养结合工作实施方案，制定了卫生保健服务规范，采用四种模式开展医养结合试点工作，将养老服务与医疗服务有机结合起来，满足老年人多样化、专业化的服务需求。

（本报记者 牛瑛瑛）

改进医疗卫生服务 提升群众健康水平

平煤神马医疗集团总医院内分泌科：

甲状腺疾病治疗找准病因是关键

近日，市区一家单位体检时，多位职工被发现有甲状腺结节，这让大家忧心忡忡：“甲状腺结节是一种什么病？会不会癌变？该怎么治疗？”平煤神马医疗集团总医院内分泌科主任董士中解释说，患上甲状腺结节后，既要排除是否是功能性病变，还要观察它是良性还是恶性。

临床上有多种甲状腺疾病如甲状腺功能低下、炎症、甲亢以及肿瘤都可表现为结节。甲状腺结节可单发，也可多发，多发结节比单发结节的发病率高，但单发结节直径在1厘米以上，有囊性变且伴颈部淋巴结肿大者，应引起足够重视。董士中说，甲状腺疾病是一种较常见的内分泌疾病，包括单纯性甲状腺肿、结节性甲状腺肿、甲状腺功能亢进、甲状腺炎、甲状腺癌等。其中，结节性甲状腺肿是一种常见病症。市民如发现患有甲状腺结节等甲状腺疾病时，千万不要恐慌，一定要及时到医院进行检查、诊断、治疗。

超声检测可估测出甲状腺结节的“良恶”

由于作息时间不规律加上工作量大，一年前，市民刘女士在体检时被检查出甲状腺右叶有结节，当时根据B超的检查情况，医生怀疑结节是恶性，建议她三个月后再复查一次。但因为不疼不痒，刘女士对病情不以为然。直到两个月前，她因呼吸不舒服且总有憋气感，在家人陪同下再次赶到医院，检查发现刘女士右侧叶甲状腺已发展为甲状腺钙化，确诊为甲状腺癌，不得不进行了甲状腺右侧叶切除和颈淋巴结清扫手术。

据了解，自从彩超检查普遍应用于体检后，甲状腺结节的发现率有所增加，其中以中老年女性多见，但近些年，该病也呈现出年轻化趋势。甲状腺结节中80%-90%被诊断为结节性甲状腺肿，属于甲状腺组织增生不属于肿瘤，在无明显并发症时可暂不手术，但一定要定期检查以防恶变。目前临床检测甲状腺结节良性还是恶性的常用方法有超声、放射性核素扫描和病理穿刺检测。一般情况下，通过颈部B超检查，根据结节边界清楚与否、结节血流情况、结节回声强弱等便能判断出结节是良性还是恶性。在此董士中建议对B超检查中发现0.3厘米以上的实性结节患者，最好进行病理穿刺检查来确定肿块良恶。

甲状腺受体抗体检测是甲亢检测金标准

市民赵女士近段时间总感到心慌、胸闷，且脾气暴躁、易疲劳，一开始以为是工作繁忙导致，但休息了半个月后，症状仍没消失便去医院就医。董士中根据她的描述初步判断她可能患了甲亢。在随后的甲状腺受体抗体—TRab检测结果中显示其抗体为阳性，她患的是弥漫性甲状腺肿伴甲亢。

据介绍，甲状腺功能亢进简称甲亢，是多种病因使甲状腺激素分泌过多，导致代谢率增高的一种自身免疫性疾病。临床上病因可分为原发性、继发性和高功能腺瘤三类。目前主要采取药物、手术和口服放射碘治疗。原发性甲亢最常见，临床占80%以上，这部分甲亢患者的血清中可测到TRab抗体，而在其他类型的甲亢病人中，这种抗体很少被测到。因此甲状腺受体抗体—TRab检测对鉴别各种类型的甲亢具有很高的价值，也用于甲亢治疗中的疗效评价。

如果甲状腺激素过低便是患上了甲减即甲状腺功能减退，这是由于甲状腺激素合成及分泌减少，或其生理效应不足所致机体代谢降低的一种疾病。成年型甲减多见于中年女性，病情发展缓慢，常见症状有怕冷、表情淡漠、皮肤干燥发凉、记忆力减退等。该病如不及时治疗，会影响到患者的心血管系统，有些甲减患者还会伴有心包积液等，严重的还会出现心力衰竭等情况。另外，女性甲减患者在妊娠期间若不能早期诊断和治疗，不但会造成流产、早产、围产期胎儿死亡等不良事件，更会影响到胎儿的智力发育。（本报记者 牛瑛瑛）

市中医院妇产科：

中西医结合疗法助不孕患者圆梦

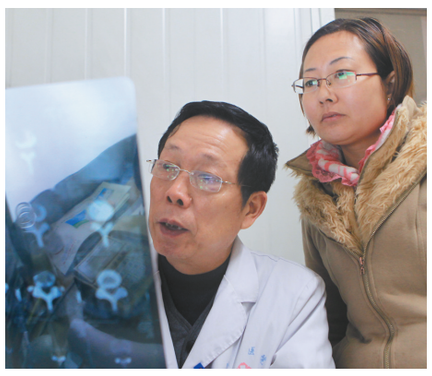
本报讯（记者牛瑛瑛）近日，经过市中医院妇产科治疗后成功怀孕的黄女士来到该科，特意向科主任孙秋峰表示感谢。

黄女士说自己婚后多年未孕，几个月前慕名来到该科找到孙秋峰就诊，经过彩超检查，孙秋峰发现她的一侧卵巢有个一直径约10厘米的肿瘤。随后，孙秋峰对她采取了腹腔镜下卵巢肿瘤剔除术，术后根据黄女士的身体状况又结合中药内服对其进行了全面调理。经过三个多月的治疗，黄女士成功怀孕。

市民赵女士因输卵管因素致不孕，在该科经过宫腹腔镜手术治疗，输卵管疏通，配合中药内服、外用治疗一段时间后也成功受孕。

据悉，该科采用中西医结合疗法已给不少不孕患者带去了福音。该疗法针对病因为患者进行精确诊断和有效治疗，临床上主要采用宫腹腔镜联合治疗方法，根据患者的不同症状，因人因病科学地进行个性化的治疗方案，配合中医治疗，专方专用，让众多的不孕患者圆了梦。

据孙秋峰介绍，器质性病变导致的女性不孕，如输卵管堵塞、宫外孕、子宫内膜异位症、子宫肌瘤、盆腔粘连等，需采用微创术如宫、腹腔镜手术解决原发疾病，恢复正常的生理功能，再配合科室独有的中药辅助治疗来增加怀孕概率。针对多囊卵巢综合征引起内分泌失调使卵泡发育异常不排卵而不孕，以及激素水平不平衡，使黄体功能不足引起的不孕等，该科主要通过中医辨证论治，给予中药治疗、扶正祛邪、调节身体内环境，使激素水平达到正常范围，从而促使卵泡正常发育、正常排卵来达到怀孕目的。孙秋峰告诉笔者，自从该科室开展中西医结合治疗不孕不育以来，已有不少不孕患者慕名而来，满意而归。



12月9日，一名患者在新华区某医院疼痛科就诊。冬季气温较低，导致一些疼痛疾病多发，医生提醒，降温时节要注意全身和关节部位的保暖，尤其是病变部位要特别加强保护。 本报记者 姜涛 摄

用心钻研技术 创下心内科多个第一

——记市二院心内四科主任张军

张军（中）与医护人员一起查房。 本报记者 牛智广 摄

1997年在我市率先开展床旁紧急临时心脏起搏器植入术、1998年率先独立开展急性心肌梗死的经皮冠状动脉腔内成形术及支架植入术、2000年率先独立开展双腔心脏起搏器植入术……从医以来创下的数个第一，让市第二人民医院心内四科主任张军成了鹰城医疗界的知名人物。

我市首例急诊心脏支架术受益人生存质量良好

市民赵先生是我市首例急诊心脏支架手术的受益人。16年前，赵先生接受了一次心脏急救，而正是这次急救，让如今的他不仅可以在家里享受天伦之乐，还能经常外出和老伙伴们说说话、散散步。

1998年7月的一天，正在医院住院的赵先生突然出现严重不适，心前区剧痛并伴有胸闷、憋气等症状，经检查是急性下壁心梗。当时没有更好的药物进行控制，随时可能出现生命危险。

为了及时抢救他的生命，刚刚从北大人民医院学习介入技术归来的张军有了一个大胆的想法：可以尝试为他做急诊心脏支架介入手术。随即在医院导管室的配合下，张军为赵先生进行血管造影并成功植入了支架，不久，赵先生便恢复正常并康复出院。后经多年随访发现，赵先生的身体状况一直不错。记者了解到，这例成功的手术，在挽救患者生命的同时，也创下了鹰城急诊心脏支架手术的先例。自此之后，急诊心脏支架手术在市二院被广泛开展，受益人也越来越多。

勇于争做第一，张军并不是没有压力，他知道这次手术是对他的心脏介入支架技术是一次不小的考验。提起当年这一我市首例急诊心脏介入手术，张军说当时面临压力和风险的同时，更多的还是信心，因为他相信自己的技术。这次成功也成就了他今后的成绩，如今，他做过的心脏支架手术早已超过数千台，而且成功率非常高。

2007年1月23日，经河南省卫生厅批准，平顶山市心血管疾病诊疗中心依托市第二人民医院成立了，这意味着河南省卫生厅对我市心血管疾病整体诊疗水平的认可，这对市二院心血管专科的发展和各位医生的技术都给予了充分肯定，张军便是该院心血管内科专业的主要领军人物之一。当年5月28日，市二院在全市首家开通了心脏急救绿色通道，由专家24小时轮流值班，利用导管介入技术在患者入院后90分钟内快速打通梗死的心脏冠脉血管，张军则是专家成员之一。

我市首例床旁临时心脏起搏器植入术让患者成功获救

患者如果突发严重心脏病甚至心脏停跳后，什么治疗方法更安全、快捷，且操作方便、不拘泥场所也不需搬动患者？在1997年，安装床旁临时心脏起搏器应该是不错的选择，而我市第一例成功为患者安装的床旁临时心脏起搏器就是张军的杰作。

1997年，一市民因传导系统退行性病变引起心脏突然停跳。抢救时，张军成功为他安装了床旁临时心脏起搏器。当年，张军从患者左锁骨下进行静脉穿刺并放入电极，待患者的心脏恢复正常后，再把起搏器拔掉。

正常人的心脏工作时是心房带动心室在跳，一些患者则可能只有心房在跳，心室不跳，这就需要装入永久性起搏器，让患者恢复正常生活。多年来，张军已为不少患者成功放置永久性起搏器，其中全市首例安装的双腔起搏器也是出自张军之手。2000年，一位老人因心脏房室传导阻滞出现了晕厥，她的情况需放入双腔起搏器，即在心房和心室各放置一个，以模拟正常人的心跳。张军为她成功放入了双腔起搏器，这也开创了我市双腔起搏器成功植入的先河。目前，这位老人生存状况良好，没有什么不适症状。

张军告诉记者，近年来，这项技术一直在不断改进，如将被动电极改为主动电极，效果更好。记者了解到，2011年5月20日，在天津召开的全国首届中国老年心脑血管病学术年会上，市二院被命名为“中国老年学学会心脑血管疾病研究与防治平顶山基地”，当时获此殊荣的全国仅有三家医院，而作为地市级医院，市二院是唯一一家，张军便是为获得这一殊荣而努力的专家之一。

张军，这位毕业于河南医科大学，从事循环内科专业多年的专家，目前是河南生物工程学会心律学会委员、市医学会心血管专业委员会委员。从医路上他不断探索医疗前沿，多次参加全国性医疗进修班，对循环系统疾病的诊断治疗有较高的造诣。他不但擅长循环内科常见病的治疗，而且熟练掌握了心血管疾病治疗的先进技术并先后在我市开展了多项新技术。这些先进技术不仅挽回了众多心血管疾病患者的生命，而且使市二院的心血管治疗水平始终走在我市医疗领域前列。

他曾主持参与市科技成果10多项，均获得了市科技成果奖。2006年以来，他还在我市开展了治疗扩张型心肌病的心脏ICD植入术，发表国家级论文数篇，还被省总工会、省发展和改革委员会、省科技厅授予“河南省百名技术英杰”，被市总工会授予“平顶山市优秀技术人才”等称号。今年，他又入选医院“十大名医”。

（本报记者 牛瑛瑛）

名 医 风 采

市第五人民医院血液净化中心：

慈善救助让更多患者受益

在市第五人民医院进行几个月的透析治疗后，市民王先生看上去已和正常人一样。“市第五人民医院的慈善救助项目帮了我的大忙，现在谁也看不出我是一个重病患者。接下来，我还会继续在这里透析治疗。”笔者了解到，近几个月来，前去该院接受透析治疗的患者越来越多，大家都对市五院的慈善透析救助项目表示认可和感激。

据介绍，自去年正式被河南省卫生厅批准实施血液透析业务后，市五院血液净化中心已让多名肾病患者受益，为本地肾病患者透析治疗和慈善事业健康发展做出了贡献。该中心使用面积1000平方米，按30个透析单元规模建设，首批配备有国际上使用最广泛的德国费森尤斯4008S血透机10台、费森尤斯4008S血液滤过机1台以及带有热消毒系统的40床水处理设备一套。中心布局合理，宽敞明亮，温馨舒适，提供家属休息区、冷暖空调、液晶电视、营养午餐等服务措施，兼具中慈项目救助，关爱贫困患者；鹰城最具规模，布局分区合理；透析设备先进，医疗技术精湛；患者分机透析，避免交叉感染；环境舒适幽雅，服务优质高效；透析费用合理，临床效果满意等六大特色。

为打造强有力的技术团队，该院聘请了全市血液透析权威专家长期坐诊。同时，抽调业务骨干前往郑大一附院进修学习，带回省级医院先进的管理模式和技术操作，并加以推广使用。中心开展的“热消毒技术在血液透析中的应用”获市科技局新技术科研立项，并获得项目科研经费5万元。

作为全市血液透析爱心慈善救助唯一定点医院，该院采用多种形式积极宣传爱心慈善救助项目。该院一直坚持“小综合、大专科”的发展思路，以慈善事业为平台，加快“血液透析”专科建设步伐。

（牛瑛瑛 李涛）

市妇幼保健院内科和妇产三科携手

一患“先心”等多病产妇成功获救

本报讯（记者牛瑛瑛 通讯员王春英 苗四海）近日，市妇幼保健院内科和妇产三科携手，成功救治一位患先天性心脏病等多种疾病的产妇郭女士，母子平安。日前，郭女士已康复出院。

据了解，27岁的郭女士家住襄城县，她怀孕8个多月时，出现胸闷、心慌、全身水肿，辗转多家医院，都诊断为先天性心脏病，动脉导管未闭并心力衰竭。因病情严重，都不敢收治，建议转省级医院治疗。经济条件不宽裕的郭女士一家愁眉不展，经朋友介绍来到市妇幼保健院妇产三科，找到主任孙菊英。经详细询问病史，得知病人患先天性心脏病，贫血20余年等，鉴于孕妇离预产期还有一段日子，也无任何早产迹象，孙菊英建议先到内科进行检查、治疗。

内科主任辛藏玲接诊后，立即对其详细检查，确诊郭女士患先天性心脏病、动脉导管未闭、肺动脉高压、心力衰竭、心包积液、中度贫血等，病情严重、复杂。这样的病人治疗风险很大，但如果不及时给予治疗，大人孩子随时都有生命危险。为确保母子平安，辛藏玲甘冒风险，积极给予治疗。治疗过程中，孕妇出现自然阵发性腹痛，送到妇产三科进行胎心监护，结果显示不规律宫缩。经妇产三科医生会诊，决定为病人实施剖宫产手术。

为方便病人，减轻病人经济负担，辛藏玲与孙菊英商议，决定为病人开通绿色通道，病人无需再按常规履行从内科转到妇产科进行治疗、手术的复杂手续，两个科室相互配合，在内科为病人直接做好术前准备，然后直接推到手术室。妇产三科医生陶丽萍、杨春、谢菲早已等候在那里，在孙菊英的带领下，立即进行剖宫产手术。整个手术过程，内科副主任路永刚寸步不离，严密观察病人。

“像郭女士这样身患多种重症疾病的病人，手术风险非常大，术中很容易出现心衰加重、心脏骤停、大出血、切口感染等风险，说实话，面多如此复杂的病情，我们的压力很大。”孙菊英说，大家迎难而上、甘冒风险，凭借过硬的技术和满腔爱心，为病人顺利实施了手术。术后，病人转回内科病房，两个科室继续联合严密观察、护理，内科继续给予病人营养心肌、强心、利尿等治疗，不久，病人康复出院。

据了解，多年来，该院内科和妇产科完美配合，已成功救治许多急危重症孕产妇。

宝丰县人民医院举行医疗安全教育培训

本报讯（记者牛瑛瑛 通讯员韩素）12月4日下午，宝丰县人民医院举行了医疗安全教育培训，共有200多名医务人员参加。

据了解，培训现场，法律顾问从患方代理律师的角度出发，结合自己多年来处理的医疗纠纷案例，详细讲解了医疗活动中应注意的事项，剖析了医疗行为中的缺陷和风险，总结了患方不满事件的种类及防范措施，以及如何对患者进行有效的告知沟通，提醒大家注意医疗文书的管理在防范纠纷发生中的重要作用。