

研发生产不停歇 制剂方便众病患

——记平煤神马医疗集团总医院制剂室

自今年10月1日起,平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)自主研发的鼻康胶囊、中风宁口服液等11种制剂纳入省医保报销范围。

研发、生产这11种制剂的是总医院制剂室。11月10日,记者来到位于总医院门诊大楼西侧的制剂室,十几位工作人员正忙着小试、制药、质检。

煎制药剂服务百姓

“吃中药不用自己煎,医院可以代煎。煎好的药就装在这特制的塑料袋里,喝水的时候用热水暖一暖就能喝,方便得很。”10日上午,从总医院中药房拿到中药液的杨女士笑着说。

代煎中药是总医院制剂室的一项便民业务。制剂室一楼生产间里有一排自动煎药机和中药汤剂包装机,好几个煎药机蒸汽腾腾,正在煎制中药,有专人负责代煎,每天基本上要煎制近700袋中药。

在生产间内,还有一个中药提取的大型设备——多功能提取罐。

从2020年开始,为了预防新冠肺炎,应中国平煤神马各单位要求,制剂室组织人员成立“突击队”,根据医院中医科开出的处方和省卫健委提供的处方,大批量煎制中药。

“我们这台多功能提取罐,一次可以煎制10万毫升的中药液,可以灌装5000袋,一天可以煎制两次。在多次疫情封控期间,我们每天加班加点为集团职工煎制中药,为大家的身体健康提供保障。”制剂室副主任药师薛丹说。

市区唯一在产研发制剂科室

总医院制剂室建筑面积2200平方米,制剂室现有人员18人,药学高级职称2人,中级职称5人,设有办公室、质



制剂室工作人员正在进行质检

检室、生产组、设备组等,配备有相应的管理人员和技术人员。该制剂室是目前市区所有医院中唯一一个还在生产、研发制剂的科室。

制剂室经河南省药品监督管理局批准配制制剂共12个,是总医院建院初期,由医院多个科室老一辈专家结合临床诊治研发出来的制剂,一直沿用至今。从10月1日起,其中的鼻康胶囊、中风宁口服液等11种制剂纳入省医保报销名录。

市民冯成(化名)从10多年前上火、感冒就经常服用益康双清口服液,效果很好。2019年,他的儿子去国外留学的时候,他一下子给儿子准备了30盒。这一段时间天气降温,他准备

多买一些以备不时之需,发现在门诊买此药可以报销了。

“按照乙类药品管理,原则上限本定点医疗机构临床使用,省级药品监督管理部门批准调剂使用的制剂,经报省级医疗保障部门登记备案后,其调剂使用的药品费用可纳入医保范围。”制剂室主任王磊说,此次纳入医保报销范围的11种制剂有不同程度的降价,此举将给鹰城患者就医带来更多福利。

研发新药质效有保

代煎中药只是制剂室的一项小业务。制剂室的所有工作人员除了要根据医院需要,采购原材料、生产12种制

剂,还要研发新药,研发是最为艰辛的一件事。

一种制剂的从无到有,每一步都凝聚着制药人的心血和汗水。

根据病患需求,确定研发制剂的方向;与科室临床大夫一起制定处方;记录跟踪情况和多种数据,归纳总结,完善处方;处方确定后进入实验阶段,无数遍的小试、至少三遍的中试,确定药品有效期,制定药品质量标准,根据药物性质制定药品剂型,成型后跟踪病患病用效果,一旦发现问题,全部复盘再来。“比如丸药的制作,原料粉碎的细度、浓缩液的相对密度、药丸的烘干程度等都会影响制剂的溶散时限、水分、重量差异。”主管药师熊伟华说,成药后如果达不到相应标准,回去找原因,特别难。

功夫不负有心人。经过科室所有人的共同努力,4年来,总医院制剂室研发出5种备案制剂,有丸剂、散剂、胶囊,目前接近研制尾声。

总医院制剂室还拥有10万级洁净区,有口服液生产线、颗粒剂、硬胶囊剂等生产线,有制丸机、胶囊填充机、口服液灌封机、洗瓶机、液体定量灌装机、电热蒸汽发生器、卧式蒸汽灭菌器、血液透析用制水等制药设备,有崩解时限测定仪、电导率仪、pH计、电子分析天平等相应的检验仪器。

“从研发到投产到使用,每一个环节我们都谨小慎微,所生产的药物,质量药效都有保障,临床急需,病患反馈疗效确切。”王磊说,我们本着“质量意识在我心中,产品质量在我手中”的理念,未来会继续努力,生产出让大家满意的制剂,更好地为鹰城市民健康服务。

(本报记者 杨岸萌 文/图)



联系电话:18603754077

得了子宫肌瘤, 真的要把子宫切掉吗?

子宫肌瘤又称子宫纤维瘤或纤维肌瘤,发病率较高,但只有少部分患者才需要手术切除。那么,什么情况子宫肌瘤需要手术切除?手术的方式有哪些?

哪些情况,需要手术治疗

月经量过多、贫血。因为子宫肌瘤而导致月经量过多,甚至出现贫血的情况,并且经过药物治疗后仍不能改善者。

明显痛经。因为受子宫肌瘤影响,可产生明显且在药物治疗下仍无改善效果的痛经。

因子宫肌瘤导致不孕或流产。子宫肌瘤的位置或大小对身体产生影响,并且经医生检查后,考虑因子宫肌瘤导致不孕或流产者。

因子宫肌瘤导致的压迫症状。子宫肌瘤的体积较大,已经压迫到膀胱或直肠,从而导致小便频率明显增多、排尿困难或便秘者。

子宫肌瘤发生恶性病变。如果在短期内发现子宫肌瘤生长迅速,检查发现可能存在由良性变为恶性的子宫肌瘤,特别是绝经后子宫肌瘤继续增大者。

手术方式

1.子宫肌瘤剔除术及其术后注意事项

子宫肌瘤剔除术,是一种剔除子宫肌瘤并保留子宫的手术。一般来说,这种方式主要适用于临床症状明显且排除子宫肌瘤恶性病变,希望保留生育功能的年轻女性。子宫肌瘤剔除术最大的优点是能保持盆腔结构的完整性,以及保留子宫功能,但是也存在发生其他子宫疾病的风险,如子宫肌瘤复发、子宫颈癌、子宫内肌瘤。

选择子宫肌瘤剔除术的患者手术后应注意观察手术切

口的愈合情况,以及月经变化情况。假如出现了腹痛或者月经量明显增多等症状,应及时前往医院就诊。而且由于子宫肌瘤剔除术保留了子宫,也要注意定期复查,防止出现其他子宫疾病。

2.子宫切除术及其术后注意事项

顾名思义,子宫切除术是指将子宫切除不予保留的手术。一般而言,对于临床症状明显且子宫肌瘤有恶性病变可能的患者,或者没有生育要求的患者,可以选择子宫切除术。

子宫切除术可选用全子宫切除或次全子宫切除。对于年龄较大的患者,以全子宫切除为宜。子宫切除术的主要优点是避免子宫肌瘤复发或其他子宫疾病的风险,但其缺点是失去子宫,特别是全子宫切除的部分患者可能出现盆底松弛,甚至阴道顶端脱垂,影响患者术后生活质量。

因此医生也会考虑采取保留子宫颈的子宫次全切除术,在保留子宫颈手术前需要进行子宫颈的相关检查,先排除子宫颈恶性病变的可能性,术后还要定期做子宫颈的筛查。

由于子宫切除术创伤性较大,因此进行该手术的患者在术后1个月内要注意多卧床休息,同时注意术后观察是否有阴道大出血或等同于月经量的出血情况,一旦出现应及时就医。在术后1个月,可以进行一些适当的轻松室外活动,时间也不宜过长。术后两个月内,不宜登高取物、搬提重物等动作,避免愈合的腹肌受到损害。术后6个月内,避免跳广场舞等增加盆底肌充血的活动。

(平顶山市第一人民医院妇科一病区主治医师 贾玖雨)

宝丰县医疗健康集团人民医院: 为一透析患者实施介入治疗

本报讯(记者魏应欣 通讯员吴菲)日前,身患慢性肾炎的李先生突发急性心肌梗死,宝丰县医疗健康集团人民医院胸痛中心为他成功实施了冠脉介入治疗,挽救了他的生命。

52岁的李先生有既往慢性肾炎病史28年。11月8日傍晚,李先生突发胸痛、胸闷,被紧急送往宝丰县医疗健康集团人民医院内分泌科就诊。心内二科主治医师杨宾涛考虑患者为急性前壁ST段抬高性心肌梗死。根据该院目前胸痛中心的接诊流程,遂行溶栓治疗。溶栓结束,李先生症状很快缓解,随后根据心电图复查结果,考虑血管再通。11月9日上午,该院胸痛中心医师为李先生行冠脉造影:提示冠脉三支病变,前降支弥漫病变、局部重度狭窄,血流三级,再闭塞风险较高。医疗团队决定行介入治疗,前降支植入支架,手术顺利进行。手术结束后,经内分泌科会诊,行透析治疗,目前患者病情稳定。

“此例是我院首次为血液透析病人实施介入手术。透析病人介入治疗风险大,围手术期管理难度大,出血及缺血风险大,既往这类病人大多转省级医院治疗。”术后,心内科主任朱亚军说,本例手术的成功,标志着该院在复杂危重患者的介入治疗领域再次迈上一个新台阶。

白衣天使无偿献血

本报讯(记者王春霞)11月10日,一辆献血车开到了高新仁济中医骨伤医院院内,该院医务人员排队等候献血。得知近期我市血源告急,该院主动联系市红十字会,要求集体献血。这是本年度该院组织的第二次无偿献血活动。

献血活动倡议在该院微信群发布之后,符合捐献条件的医务人员积极响应,踊跃报名参加。当日上午,献血车到来之后,该院医务人员开始有条不紊地进行献血登记工作。随着填表、验血、初检、登记等步骤的完成,该院院长李小康带头登上了献血车,献血400毫升。献血者中,既有院领导和临床医护人员,又有行政后勤人员,他们都是在繁重的工作中抽空前来参加献血活动,有些临床医生刚完成手术就过来献血。

当天上午,该院符合捐献条件的20人参加了献血,累计献血量达8000毫升。

市计生科研所不孕不育诊治中心专家提醒:

不要让不良习惯透支生育能力

本报讯(记者魏应欣)孕育一个健康的孩子是每个家庭的期望,但是一些人生活习惯不健康,危及精子或卵子的质量甚至造成流产和不孕。市计生科研所不孕不育诊治中心医生刘伟娜近日介绍说,备孕期间,夫妻双方要养成健康的生活方式,为孕育一个健康的孩子做好充分准备,不要让不良习惯透支生育能力。

生活中哪些不良因素会影响生育呢?据刘伟娜介绍,吸烟影响生育能力已经是定论,吸烟影响男性精子

数量和活力。由于烟草中含有致癌物,吸烟男性的精子畸形率和染色体异常的发生风险增高,孕妇吸烟或被动吸烟也会增加早产、流产及胎儿畸形等风险。同样,酒精也会伤害生殖系统,抑制睾丸产生睾酮,引起男性性欲下降甚至勃起障碍。女性在孕前期或者孕期有饮酒习惯的,会损伤胎儿的神经系统,影响胎儿智力发育。

因此,备孕的夫妻至少要戒烟戒酒3个月以上,同时远离抽烟场合,避免吸二手烟。肥胖及体重过重均容易

引起生育问题,脂肪含量过低或者过高都会引起内分泌失调,从而造成女性不排卵,进而引起不孕。肥胖的男性精子发育会受到不良影响,出现少精及畸形精子;脂肪多的男性体温偏高,不利于精子生长。此外,高温也会影响睾丸的生精功能,备孕中的男性应避免接触高于体温的环境,少穿甚至不穿紧身衣裤。

除了上述因素,还有一些因素也需要关注,如工作和生活压力,以及自身心态、情绪等。

市一院开通医保移动支付功能

本报讯(记者王春霞)11月15日起,市第一人民医院正式开通医保移动支付功能。患者不用带医保卡,不用排队等候,通过手机就可以直接完成医保缴费,享受从挂号、就诊到结算、取药全流程线上医疗服务了。

据了解,医保移动支付,是指参保人在手机上就能实现就医全过程

实时医保结算,同时还可以查询检查报告等就诊信息,真正实现了让信息“多跑路”,让群众“少跑腿”。

具体操作流程是:用支付宝搜索平顶山市第一人民医院,进入医院官方小程序,或通过支付宝扫二维码进入支付宝小程序,问诊完成,医师开具处方单后,点击选择门诊缴费

——在线缴费——医保卡缴费,点击同意医保电子凭证线上授权后,点击支付即可。

需要提示的是,当就诊人医保卡个人账户余额充足时,系统自动选择统筹+个人账户支付方式;当就诊人医保卡个人账户余额不足时,系统选择统筹+支付宝余额支付方式。

市妇幼保健院宫颈疾病门诊:

为患者提供个体化规范化全程化服务

本报讯(记者魏应欣 通讯员王春英)11月14日,记者从市妇幼保健院获悉,该院宫颈疾病门诊自今年初开诊以来,为众多患者提供了个体化、规范化、全程化的诊治方案,全力呵护宫颈疾病患者的健康,真正做到了专病专治。

近年来,随着宫颈癌和癌前病变发病率的逐年上升,宫颈疾病引起了人们的重视。该院作为三级妇幼保健院,为加强宫颈疾病的规范诊治、筛查与预防,今年初,该院特开设了宫颈疾病门诊。该门诊依托该院妇科雄厚的实力,组建了一支技术过硬的专家团队。团队成员均长期从事妇科、宫颈疾病临床工作,具有丰富的诊治经验。

与此同时,该门诊还与妇科等共享现代化的门诊手术室。据该院妇科主任宁键介绍,该院精心设计、筹备,

把原来的门诊宫腔镜手术室和门诊计划生育手术室一起升级改造,由原来的门诊一楼搬迁到三楼,与宫颈疾病门诊同处一层楼,方便病人诊疗。升级改造后的门诊手术室新增两个手术间。针对宫颈疾病的治疗,手术室配备了阴道镜、中星光治疗仪、LEEP刀等一批先进医疗设备。同时,门诊开设了“一日手术”模式,可以当日手术当日出院,减轻了患者的负担。

该门诊依托市妇幼保健院的资源优势,开展了宫颈癌筛查、阴道镜检查、宫颈活检、宫颈锥切、宫颈癌前病变及宫颈癌手术、术后随访以及宫颈及阴道HPV感染、宫颈炎、宫颈息肉等疾病的药物及手术治疗等项目。

市区30岁的张女士一胎备孕体检时,在一家医院做宫颈癌筛查,结果显示为高危HPV阳性,经进一步检

查确诊为宫颈高级别病变。张女士辗转多家医院咨询,都建议她切除子宫。后经四处打听,她来到市妇幼保健院宫颈疾病门诊。接诊的宁键详细询问其病情,仔细查看化验单后安慰道:“放心吧,您这种情况,不用切除子宫,做个小小的LEEP手术就可以了。”

宁键一边让张女士完善相关检查,一边为其制定手术治疗方案。一切准备完毕后,当日就为张女士实施了手术。手术仅用了大约3分钟,出血量很少,张女士也无不适应。休息片刻,张女士当日就出院回家了。术后一个月复查,张女士宫颈愈合良好。术后半年复查,张女士高危HPV转为阴性,备孕两月后,顺利怀孕。

“很多宫颈癌前病变患者通过手术或药物等规范治疗,恢复健康的概率是非常大的,无须过度治疗。”宁键说。

肥胖知多少

肥胖是机体总脂肪和局部脂肪含量增多或分布异常的慢性代谢性疾病,目前已成为全球的一种“流行病”。《中国居民营养与慢性病状况报告(2020年)》显示我国现有过半的成年人存在超重肥胖问题。而肥胖本身不仅影响美观,更重要的是会引发众多健康、社会和心理等问题,多项研究均已证实肥胖是心血管疾病、高血压、糖尿病、某些癌症等慢性疾病的重要危险因素。

肥胖是一种疾病,但目前也有部分年轻女性走入一种误区,对体重的要求过于严苛,对照“网红”体重标准不惜以牺牲健康为代价来减肥,这些是绝对不可取的,严重影响健康,导致营养不良、低血糖、下丘脑性闭经甚至不孕不育等。那么哪些人可以被诊断为肥胖?首先我们需要知道一个重要概念——体重指数BMI,BMI=身高/体重的平方,而《中国居民肥胖防治专家共识(2022年)》建议27.9≥BMI≥24.0为超重,BMI≥28为肥胖,男腰围≥90厘米,女腰围≥85厘米,为“中心性肥胖”。

通过以上标准,大家先确认自己是否可以诊断超重或肥胖,然后再去考虑如何减肥。对于单纯性肥胖患者,控制饮食、加强运动是减肥的不二法则,因为市面上无论是代餐、酵素、针灸等等减肥法,想要瘦下来无非还是那个简单法则,即摄入热量<支出热量,想要“吃吃喝喝减肥”是绝不可能。而还有一些肥胖患者属于继发性肥胖,也就是疾病导致的肥胖,比如皮质醇增多症、甲状腺功能减退症、下丘脑性肥胖、性腺功能减退症等,

这也就是为什么我们内分泌门诊在患者就诊时首先需要做一些化验检查的原因,因为继发性肥胖治疗的根本是原发病的治疗。

目前对于超重或肥胖者,我们推荐全生活方式管理,主要包含饮食管理、体育锻炼和行为干预。饮食管理指限量膳食,有人可能会说这不就是节食减肥吗?还真不是,它并不是要无底线地降低热量,而是将热量限制在低于日常水平,但同时保证基本营养需求的膳食模式,也就是说,在创造热量差的同时,又要避免营养不足,从而达到健康减肥的目的。有3种饮食方案可供选择:在目标摄入量基础上按一定比例递减(减少30%-50%);在目标摄入量基础上每日减少500kcal左右;每日供能1000-1500kcal。体育锻炼方面,推荐每周至少150min中等强度运动,运动方式建议有氧运动结合抗阻训练。对于伴有精神障碍,特别是焦虑、抑郁情绪和暴食行为等症的患者,应配合心理治疗。

最后再次强调,我们要树立正确的审美观。健康,是美的前提,减肥不能“任性”。尤其提一下现在的“网红减肥神器药物”,它们都有其适应症、禁忌症与副作用,绝非人人可用,请大家不要盲目跟风,一定要到内分泌门诊评估后遵医嘱减重。另外,对于减重成功的小伙伴们也千万记住,持续健康的生活方式才能维持来之不易的减肥成果。

(平煤神马医疗集团总医院内分泌科二区 刘真真)