

医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度 健康深度 情感温度

2024年10月15日 第112期
星期二 甲辰年九月十三

□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4271期 □今日8版 □网站：www.yywsb.com

专业角度 健康深度 情感温度

欢迎订阅



2025

医药卫生报

全年订价 220元

订阅热线：(0371) 85967089 / 13598068882
国内统一连续出版物号：CN41-0024 邮发代号：35-49

联系人：杜如红
电子信箱：yywsbs@163.com

让更多健康知识“飞入寻常百姓家”

本报记者 丁玲

近日，郸城县巴集乡段寨行政村村民段应奇在村里的健康超市，使用参与义务劳动积累的40积分兑换了一箱方便面。

在段寨行政村，公益性岗位采用积分制，村民们可通过参与义务劳动积累积分，用积分在健康超市兑换商品。健康超市不仅为村民们提供了便利的购物体验，更是一个推广健康生活方式的重要平台。

10月12日，记者走访了周口市健康馆、周口市中心医院、郸城县人民医院、郸城县汲冢镇卫生院、郸城县巴集乡段寨行政村，近距离感受健康河南行动启动以来，周口市健康教育与健康促进工作取得的成效。

在周口市健康馆，市民可以戴上VR(虚拟现实)眼镜，手握方向盘，感受酒后驾驶车辆的危险；可以通过显微镜观察微观世界的细菌；可以学习心理健康知识和海姆立克急救法、心肺复苏法……

周口市健康馆是周口市首家集宣传教育、互动体验、动态营养监测于一体的数字化、体验式、公益性健康教育场所。该健康馆通过全息成像、滑轨屏、VR体验等现代化技术，图、文、声、像并茂，通俗易懂、生动有趣地

将现代健康文化进行了充分展示。

患者在就医时，该挂哪个科？术前恐惧、焦虑怎么办……针对患者就医过程中的“关键小事”和患者需要了解的健康知识，周口市中心医院实施了一系列全方位、全流程的健康教育服务新举措。

走进周口市中心医院健康教育园，这里不仅有健康小屋，还设置有健康阅读角。来院患者及周边市民可以在里面免费进行自助体检，测量血糖、血压，进行中医面诊。旁边还配备了咖啡小屋，患者及其家属可以边喝咖啡边等检查结果。

此外，设置有健康素养66条、传染病预防、慢性病防治、健康生活方式、应急救援知识、中医养生六大主题板块的健康科普长廊，成为该院健康教育新坐标。

“老年人平时饮食一定要荤素搭配，营养均衡……”在郸城县人民医院健康宣教室，临床专家正在对患者及其家属讲解相关健康知识，发放健康知识宣传彩页，进行一对一健康指导等。

郸城县人民医院每个临床科室都设置有健康宣教室，配备了投影仪和手提电脑，定期对住

院患者进行健康教育，由临床医师对患者及其家属讲解相关健康知识。每次讲解后，发放调查问卷，了解患者及其家属的健康需求，以便根据患者反馈的需求，及时调整宣教重点。

在该院康养病区，《中国老年人膳食指南》的相关内容被制作成宣传画张贴在墙壁上、作为桌布铺到餐桌上，老人们一边吃饭，还能一边了解健康知识。“您好！来，我先帮您测量一下血压。”在郸城县汲冢镇卫生院主动健康服务台前，工作人员正在为患者进行诊前初步体检。

郸城县汲冢镇卫生院院长张兵昌说，诊前，前来就诊的居民可以来到服务台进行健康咨询。工作人员通过采集患者的基本健康信息，为其进行初步的健康体检(例如测量身高、体重、血压、血糖、腰围等)，及时更新健康档案；对未签约或履约的居民，进行签约、履约服务，并将患者分诊到所在村全科家庭医生诊室就诊。诊中，全科医师对患者进行诊疗服务，根据检查结果确定个性化的诊疗方案并合理安排门诊或住院治疗。诊后，主动健康服务中心团队和家庭医生会对患者进行诊

后随访服务，包括用药指导、膳食管理、生活习惯干预等健康教育，做到全链条、全周期、全方位管理服务。

而像这样的主动健康服务，已在郸城县、乡、村三级医疗机构普遍推行。与此同时，在郸城县巴集乡段寨行政村，健康主题花园、华佗健康游园、主动健康服务站、健康超市、健康巷等健康元素无处不在……

该村将健康元素巧妙融入健康乡村的建设中，打造了一条古色古香的中医药文化长廊和一个生机勃勃的健康主题公园。公园的围栏上，是一幅幅图文并茂的健康知识宣传画。这里展示了健康素养66条、中医九种体质辨识、中医四季养生等健康知识，告诉大家在不同的季节如何保养身体，以及如何通过八段锦、太极拳等中医传统运动来强身健体。言简意赅的语言、

图文并茂的形式，有效引导村民们养成良好的生活方式，提升健康素养水平。

郸城县卫生健康委党组书记、主任周良说，近年来，郸城县卫生健康部门通过开展各种健康教育健康促进宣传活动，引导群众养成健康行为和生活方式。郸城县坚持以主动健康服务为核心，主动服务全县居民；对签约居民实行全科医生、专科医生、公共卫生医生、健康管理师、护士、乡村医生“六医共管”模式；实行村级家庭医生签约服务，乡级主动健康服务、慢性病管理及康复服务，县级诊断及重大疾病救治服务的三级服务模式；实现由单一签约服务转变为全方位健康服务、由以疾病为中心转变为以健康为中心、由被动健康转变为主动健康，实现健康素养提升、健康指数提升、人均寿命提升。

记者 在现场

河南积极推进产科类医疗服务项目价格调整

本报讯(记者常娟 通讯员高向涛)调研产科、儿科医疗服务情况，召开《产科类医疗服务价格项目立项指南(试行)》(以下简称《指南》)座谈会，连日来，河南省卫生健康委联合省医疗保障局积极推进产科类医疗服务项目价格调整工作，努力构建有利于产科高质量发展的政策环境，保障积极的生育支持政策落地。

产科与其他专业不同，用药少、设备投入少，80%-90%的工作为人工投入及服务性收入。近几年，随着生育率的降低，很多医院的产科人不敷出。随着三孩生育政策的放开，危重孕产妇及早产儿的占比逐年增加，产科保健及监护成本提升。由于产科项目价格长期以来一直偏低，甚至很多服务性项目没有收费标准，这些问题已经成为产科引进人才、学科发展的禁锢和障碍。

为更好地体现产科医务人员的技术劳务价值，引导各地规范管理产科类医疗服务价格项目，

2023年，河南省卫生健康委联合省医疗保障局选取全省14家妇幼保健机构，采取需求填报、访谈、集体座谈讨论等形式进行调研，同年按照降低设备物耗为主的检查治疗价格、体现医疗技术劳务价值的原则，对医疗服务价格项目进行动态调整，其中降低了28项大型仪器设备检查和检验项目价格，提高了208项诊察、护理以及历史价格偏低、医疗供给不足的薄弱学科项目价格。今年5月，国家医疗保障局印发《指南》，将各地原有产科类医疗服务价格项目整合为30项，以适宜的价格突出体现医疗技术劳务价值，赋能产科平稳运行和发展。为积极响应《指南》，进一步规范全省产科类医疗服务价格，日前，河南省卫生健康委组织省人民医院、郑州大学第一附属医院、郑州大学第二附属医院及省妇幼保健院等相关科室负责人，就《指南》中的关键问题进行了深入交流与探讨。在此次座谈会之前，省卫生健康委妇幼健康处还对全省儿科、产科的医疗服务情况进行了摸底调研。



↑10月14日，在沁阳市妇幼保健院，医务人员正在积极学习文明用语。“请问您哪儿不舒服”“请稍等”“祝您早日康复”“感谢您的支持”……近日，该院深入开展“文明用语规范化”活动，将文明用语规范印制成口袋书，组织全院干部职工学习，号召大家在工作中通过文明的语言、亲切的笑容、规范的服务，持续提升服务质量。王正勤 侯林峰 于辉/摄

今日导读

- 安阳从七方面推动医防全方位融合发展 2版
- 实施Ozaki为心脏病患者重建肺动脉瓣 3版
- 颅内动脉瘤患者的术后护理要点 4版
- 成语“防微杜渐”与中医“治未病” 8版



请扫码关注微信、微博

郑州市第七人民医院 成功实施TAVR+TEER手术

本报讯(记者丁玲 通讯员汪俊杰)近日，郑州市第七人民医院副院长杨斌带领团队成功为患者实施了“经心尖主动脉瓣置换术(TAVR)+二尖瓣钳夹成形术(TEER)”一站式手术。据了解，此手术是河南首例、国内第5例。

60岁的朱女士，1个月前出现活动后胸闷、气喘，夜间不能平卧等症状，经心脏彩超检查后，被确诊为：主动脉瓣重度关闭不全，二尖瓣脱垂并伴重度关闭不全，三尖瓣轻度关闭不全。患者病情十分严重且复杂，心力衰竭症状显著。更为严峻的是，朱女士5年前不幸罹患主动脉炎，导致升主动脉及主动脉弓部广泛钙化，向大脑供血的4根血管只剩下1根左椎动脉。此为治疗增添了极大的风险和难度。

近日，朱女士及其家属找到杨斌求助。杨斌仔细查看患者的检查资料，凭借深厚的专业知识和丰富的临床经验，决定为患者实施“TAVR+TEER”手术，一站式解决两个问题。鉴于患者脑血管意外风险极高，为确保手术万无一失，杨斌组织多学科会诊，为患者制订出最优的手术方案。

杨斌邀请首都医科大学附属北京安贞医院专家张海波进行指导，由郑州市第七人民医院心外科三病区副主任医师陈健超协同心内科副主任医师张申伟进行手术操作，麻醉科及神经电生理团队实时监测调控患者生命体征，超声科团队实时反馈。在多学科的精密配合与团队的精湛操作下，手术顺利完成。

术后第2天，朱女士顺利脱离呼吸机，复查结果显示瓣膜反流情况基本消失，生命体征稳定。

目前，朱女士已度过危险期，恢复情况良好。

河南省肿瘤医院 发布肺癌治疗新研究成果

本报讯(记者张琦 通讯员陈海洋)日前，河南省医学科学院肿瘤医院研究所副所长、河南省肿瘤医院肿瘤内科副主任医师王启鸣团队发布了高剂量伏美替尼治疗EGFR(表皮生长因子受体)突变非小细胞肺癌(NSCLC)伴脑膜转移(LM)患者的真实世界研究(RWR)，为EGFR突变NSCLC伴LM患者的治疗提供了新的策略。该研究成果发表在《国际核学期刊(胸部肿瘤学杂志)》上。

LM是晚期NSCLC中最具有挑战性的并发症之一，临床症状多样且不典型，加之血-脑屏障和血-脑脊液屏障的存在，使得传统的治疗方法难以奏效。传统的临床研究虽然为药物开发和疗效评估提供了重要依据，但它们往往受限于严格的纳入和排除标准，限制了研究结果在更广泛患者群体中的外推性。因此，对于LM这类具有高度异质性和复杂性的疾病，开展RWR显得尤为重要。

伏美替尼作为我国自主研发的第三代EGFR-TKI(EGFR抑制剂)，具有独特的分子结构和药理优势，表现在临床即为疗效优异、脑转强效的同时，安全性好且治疗窗宽。基于上述特点，针对已进展至LM阶段的EGFR突变NSCLC患者这一特殊群体，开展评估高剂量(240毫克)伏美替尼治疗疗效与安全性的RWR，不仅能够提供更贴近临床实践的证据，更有可能通过剂量优化策略，为患者带来更早期、更有效、更安全的治疗选择。

据河南省肿瘤医院副主

任医师陈海洋介绍，该研究共纳入48例EGFR突变NSCLC伴LM的患者，所有患者均给予伏美替尼单药治疗/联合治疗，直至疾病进展或不可耐受毒性。

研究历时3年，数据显示，总体人群中中位生存期达8.43个月，中位至治疗终止时间(TTD)为8.27个月，临床反应率达75%，影像评估疾病控制率达92.1%。相较于同类产品，伏美替尼整体的中位生存期与TTD非常接近，表明伏美替尼在有效延长患者的生存期的同时，也持续保持了对疾病的有效控制，这提示伏美替尼或可成为需要挽救性治疗患者的重要治疗选择。在安全性方面，尽管72.9%的患者的ECOG(一种用于评估人体肌肉力量和活动能力的测试方法)评分较高，但仅有6.3%的患者分别有3级氨基转移酶升高、恶心或白细胞减少，这证明了伏美替尼在确保疗效的同时，也守护了患者的安全底线。

此外，本研究通过对患者治疗前后脑脊液cDNA(循环核糖核酸)的甲基化分析，识别出肺癌相关的甲基化片段，并且发现这些肺癌细胞来源的异常甲基化片段的变化与患者的临床反应之间存在显著的相关性。这一发现对LM疗效的评估以及未来的精准诊疗提供了新的方向。

王启鸣说，该研究的正式发表为EGFR突变NSCLC伴LM的治疗提供了新的策略，对于LM的诊疗和评估具有里程碑式的意义，将有效、更安全的治疗选择。为患者带来新的希望。