

发生髌骨脱位必须手术吗

本报记者 朱晓娟

膝关节“打软腿”、髌骨一侧突出，怀疑是髌骨脱位，该怎么办？如果是髌骨脱位必须要采取手术治疗吗？10月15日，记者采访了河南省洛阳正骨医院郑州院区运动医学、关节镜科主任魏立伟，从一对18岁双胞胎兄妹就经历说起，为大家说说髌骨脱位那些事。

髌骨脱位的定义和类型
髌骨在膝关节屈伸过程中，向一侧偏移，脱离了正常位置，就是

髌骨脱位。先天髌股关节发育异常的患者，受到外力，就可能发生髌骨脱位。髌骨脱位在青少年中发病率高，且多见于女性。髌骨脱位种类多样，但临床上常见的复发性或习惯性髌骨脱位。急性期髌骨脱位会出现膝关节疼痛、肿胀、畸形、活动受限。非急性期髌骨脱位以膝关节“打软腿”症状居多，稍有不慎就可能摔跤。

兄妹反复出现髌骨脱位

8月20日，新乡长垣的双胞胎妹妹中的妹妹到河南省洛阳正骨医院治疗。魏立伟通过仔细查体、认真阅片，诊断妹妹为复发性髌骨脱位。完善术前准备后，魏立伟团队为其成功实施了以MPFL(内侧髌股韧带)重建为主的髌骨稳定术。术后，在医生的指导下，妹妹开始接受康复锻炼。

双胞胎兄妹中的哥哥一年前

也曾因相同病情在当地医院接受了手术治疗，但是术后治疗效果不好。为了进一步寻求解决办法，哥哥也来到了河南省洛阳正骨医院郑州院区，最终被明确诊断为髌骨不稳(MPFL重建术后)。

8月27日，哥哥的手术如期进行。由于哥哥是二次手术，且合并明显的骨性结构异常，病情较为复杂。魏立伟团队精心准备，为患者进行了胫骨结节截骨内移的髌骨稳定手术。

什么情况选择手术治疗

魏立伟说，髌骨脱位的病因复杂，临床治疗方法较多，需要根据脱位的类型、严重程度以及患者的年龄、身体状况等因素来选择合适的治疗方案。对于复发性髌骨脱位、习惯性髌骨脱位、严重的急性髌骨脱位或保守治疗无效的患者，通常需要考虑手术治疗。

临床常用的手术治疗方式大

致分为软组织手术和骨性手术。软组织手术包括外侧支持带松解术、MPFL重建术、股内侧肌转位术、股四头肌延长等，通过平衡髌骨内外侧力量，达到增强髌骨稳定性的效果。骨性手术包括胫骨结节转位术、股骨远端或胫骨近端去旋转截骨矫形术、股骨滑车成形术等，以纠正骨髌旋转畸形、改善髌骨的运行轨迹、调整髌股关节的匹配度来提高髌股关节的稳定性，减少髌骨脱位的发生。

当然，鉴于髌骨脱位的病因复杂，一般都采用多种手术方式联合治疗。术后，患者配合系统康复锻炼，就可达到治疗效果。

什么情况选择保守治疗

对于髌骨脱位而言，单一手术方式往往难以达到良好的临床效果。多种手术方式联合治疗应注意相应的手术禁忌证。魏立伟说，具体的手术禁忌证需要临床医师根据患者的病情、软组织情况及骨

骼发育情况进行综合评估。

初次髌骨脱位、年龄大、体质差、不能耐受手术的患者，原则上可以选择保守治疗。这类患者要注意休息，避免膝关节活动，以减轻疼痛和肿胀；可以使用支具或石膏固定膝关节，保持膝关节在伸直位，配以外用药物、理疗等治疗；需要加强患肢功能锻炼，如股四头肌等长收缩、直腿抬高练习等，以增强膝关节周围肌肉力量，进而提高髌骨的稳定性。

魏立伟提醒，在日常生活中，大家要保持正确良好的生活习惯，避免不良坐姿；注意下肢核心肌肉的功能锻炼，以提高身体的平衡能力和协调性。在做运动时，要选择合适的场地、运动方式、装备等，尽可能减少发生髌骨脱位的风险。如果发生了髌骨脱位，要及时找专科医生就诊，选择合适的治疗方法，积极接受康复锻炼，以尽快恢复关节功能。



求证

(上接第1版)

在谈到如何进一步普及全民生命教育理念时，郑州大学从事医学史研究的教授李莎说，教会普通人正确面对亲友在疾病和生命末期面临的痛苦，是安宁缓和医疗可以解决的问题。人文关怀是文化融入医疗服务的重要表现，应当鼓励在医学生教育中纳入医学文化史内容，这能够有效帮助大家提升医疗和非医疗人才的人文关怀素养。

在郑州大学从事多年临床护理教学和研究的教授王鹏以在郑州大学开设“生命的教育”通识课程和教材编写为契机，将安宁缓和医疗的重要人群锁定为青年人。

“安宁缓和医疗，也称为临终关怀、姑息治疗、安宁疗护，是一种多学科协作模式，为疾病终末期或老年患者在临终前提供身体、心理、精神等方面的照料和人文关怀等服务，控制痛苦和不适应症状，提高生存质量，帮助患者舒适、安详、有尊严地离世。安

宁缓和医疗服务对象不只是患者，还包括患者家属，这种服务理念应该向全人群、全生命周期延伸。”李莎说。

记者从河南省卫生健康委了解到，近年来，河南省委、省政府已先后出台了关于加强新时代老龄工作实施方案、“十四五”老龄事业发展规划等一系列政策文件，将安宁疗护纳入全省医疗服务体系建设三年行动计划。郑州、洛阳、新乡、周口等7个省辖市先后被确定为国家安宁疗护试点市，其他市、县全面开展安宁疗护试点工作。截至2024年6月底，全省开展安宁疗护服务的医疗机构达到282家，设置床位3842张，郑州、洛阳等地实现市、县两级安宁疗护中心/病区全覆盖。

目前，河南省卫生健康委正在拟定全省安宁疗护服务规范，持续推进安宁疗护标准化、规范化发展，让安宁疗护服务温暖医疗健康服务的“最后一公里”。



10月16日，在灵宝市第十八届金城果会乡村丰收大集现场，医务人员为群众检查身体。灵宝市第十八届金城果会乡村丰收大集10月13日开市以来，灵宝市第二人民医院在现场设置健康驿站，组织医务人员为百姓提供免费测量血压、健康咨询等服务。

朱晓娟 彭艳梅/摄

遗失声明

河南省口腔医院张炜的医师执业证书(编码:120410000002842),不慎丢失,声明原件及复印件作废。

凡人亮点

常年随身携带检查设备的医生

河南科技大学第一附属医院开元院区耳鼻喉科副主任医师王军旗常年随身携带检查设备，这个习惯让他在郑州到洛阳的高铁上，帮助了一名被骨头卡喉的女士。

9月29日，王军旗乘坐G857次列车返回洛阳。刚参加完学术会议的王某军，回去还有手术，准备在车上睡会儿。王军旗刚坐稳，列车广播就响起来了：“有乘客需要急救，急寻医务人员。一听急救，王军旗立刻起身向车厢内的乘务人员举手示意。”

王军旗在1车厢，事发车厢是商务车厢，距离比较近。在乘务人员的引导下，他赶到现场。

王军旗到达现场时，被异物卡喉的刘女士正想用水果将异物咽下去。王军旗立刻制止：“异物可能比较锐利，盲目咽下去非常危险。”随后，王军旗立刻用随身携带的头灯为刘女士做了初步检查，发现异物卡在了食管第一狭窄处。其间，刘女士疼痛加剧，感觉异物又往下落了一些。王军旗判断异物正在向食管第二狭窄处移动。刘女士想用海姆立克急救法把异物吐出来，又被王军旗拒绝了。刘女士夫妇的目的地是西安，王军旗建议他们在下一站洛阳下车，并介绍自己所在医院距离高铁站比较近，可以全程陪同，帮忙联系医生，缩短沟通时间。

刘女士夫妇同意改变行程后，王军旗立刻和胃镜中心同事袁小志电话沟通患者的情况。已经在下班路上的袁小志听到后立刻折返医院，为胃镜下取出异物做准备。

在从高铁站到医院的路上，王军旗为安抚刘女士情绪、转移她的注意力，向他们介绍了洛阳的风土人情。到达医院后，王军旗带着刘女士完成了急诊挂号、开单、预约、喉镜检查等。

异物取出后，刘女士夫妇想当面感谢王军旗，可是他已经在手术室忙碌了。

面对记者的采访，王军旗这样说：“作为一名耳鼻喉科医生，危急时刻能为患者提供科学指导，帮患者减轻痛苦，我很自豪。同时，我也很感谢患者及其家属的信任。”

本报记者 高玉元 通讯员 王龙佳

新乡市高新区：明厨亮灶“食”不相瞒

本报讯(记者张琦 通讯员高创)学校食堂相关视频监控设备、视频传输线路、视频存储设备等进行检查、维护和升级，坚决防止设备“带病”运转。

此外，高新区组织全区43所中小学(幼儿园)食堂管理人员参加市教育局开展的2024年学校食品安全与营养健康管理培训；对全区所有有餐厅的中小学(幼儿园)进行地毯式排查，排查内容包括餐厅卫生、设施设备、餐具清洗与消毒、食品储存加工等；对发现的问题进行登记，并下达整改通知书，要求限期整改，逐项销号；对破损严重的食堂进行修缮，全面改善食堂条件，为校园膳食安全提供保障；对整改问题进行再次“回头看”，确保校园食品安全专项行动取得成效，真正提升学校食堂管理水平。

目前，高新区“互联网+明厨亮灶”前端设备在辖区43所中小学(幼儿园)全覆盖；利用“互联网+明厨亮灶”在线视频监控、线上巡查、风险预警、AI(人工智能)抓拍等功能，督促责任单位把牢“每一道防线”，确保学生吃得营养，提高家长满意度，保障广大师生安心、放心用餐。

高新区学校指定专人负责“互联网+明厨亮灶”设施设备的日常管理和维护保养，定期对

学校食堂相关视频监控设备、视频传输线路、视频存储设备等进行检查、维护和升级，坚决防止设备“带病”运转。

此外，高新区组织全区43所中小学(幼儿园)食堂管理人员参加市教育局开展的2024年学校食品安全与营养健康管理培训；对全区所有有餐厅的中小学(幼儿园)进行地毯式排查，排查内容包括餐厅卫生、设施设备、餐具清洗与消毒、食品储存加工等；对发现的问题进行登记，并下达整改通知书，要求限期整改，逐项销号；对破损严重的食堂进行修缮，全面改善食堂条件，为校园膳食安全提供保障；对整改问题进行再次“回头看”，确保校园食品安全专项行动取得成效，真正提升学校食堂管理水平。

目前，高新区“互联网+明厨亮灶”前端设备在辖区43所中小学(幼儿园)全覆盖；利用“互联网+明厨亮灶”在线视频监控、线上巡查、风险预警、AI(人工智能)抓拍等功能，督促责任单位把牢“每一道防线”，确保学生吃得营养，提高家长满意度，保障广大师生安心、放心用餐。

高新区学校指定专人负责“互联网+明厨亮灶”设施设备的日常管理和维护保养，定期对

爱卫创建 与健康建设

医疗和疾控机构后勤安全生产工作管理指南(2023年版)

(节选)

第5部分 给排水系统安全管理指南

4.1.7 危险化学品管理要求

4.1.7.1 危险化学品安全管理

应当坚持安全第一、预防为主、综合治理的方针，强化和落实企业的主体责任。生产、储存、使用、经营、运输危险化学品的单位(以下统称危险化学品单位)的主要负责人对本单位的危险化学品安全管理工作全面负责。

4.1.7.2 危险化学品单位应当具备法律、行政法规规定和国家标准、行业标准要求的安全条件，建立、健全安全管理制度和岗位安全责任制，对从业人员进行安全教育、法制教育和岗位技术培训。从业人员应当接受教育和培训，考核合格后上岗作业；对有资格要求的岗位，应当配备依法取得相应资格的人员。

4.1.7.3 任何单位和个人不得生产、经营、使用国家禁止生产、经营、使用的危险化学品。

4.1.7.4 危险化学品应当储存在专用仓库、专用场地或者专用储存室(以下统称专用仓库)内，并由专人负责管理；剧毒化学品以及储存数量构成重大危险源的其他危险化学品，应当在专用仓库内单独存放，并实行双人收发、双人保管制度。

4.1.7.5 储存危险化学品的单位应当建立危险化学品出入库核查、登记制度。危险化学品专用仓库应当符合国家标准、行业标准的要求，并设置明显的标志。

4.1.7.6 储存剧毒化学品、易制爆危险化学品的专用仓库，应当按照国家有关规定设置相应的技术防范设施。使用危险化学品的单位，其使用条件(包括工艺)应当符合法律、行政法规的规定和国家标准、行业标准的要求，并根据所使用的危险化学品的种类、危险特性以及使用量和使用方式，建立、健全使用危险化学品的安全管理制度和安全操作规程，保证危险化学品的安全使用。

4.2 制度管理

4.2.1 应结合本单位给排水系统和设备的特点，建立健全各项管理制度，并公布执行。

4.2.1 给排水系统管理的相关规章制度如下：

4.2.1.1 岗位职责、值班、交接班、应急管理、安全管理、作业人员教育与培训等人员管理类制度。

4.2.1.2 机房管理、消防管理、动火管理等空间管理类制度。

4.2.1.3 设备档案管理，设备操作，高危作业，设备巡视检查，设备维修保养，压力容器、安全装置、仪表定期检测，工器具及防护用品、安全工具管理，储备零部件管理，水质管理等设备管理类制度。

4.2.2 管理人员应定期检查规章制度执行情况，所有规章制度应严格执行。

4.3 档案管理

4.3.1 一般要求

4.3.1.1 给排水系统管理部门应对系统相关资料进行收集整理，并按系统分类登记造册。

4.3.1.2 档案资料应翔实、全面反映给排水系统性能及运行情况。

4.3.1.3 给排水系统档案包括技术档案和管理档案。

4.3.1.4 给排水系统改造后相关图纸、设备资料、技术资料随之更新。

4.3.1.5 给排水系统档案宜由管理部门保管。

4.3.1.6 档案资料应存放整齐，便于查找、核对，并应分门别类建立资料清册。

4.3.1.7 给排水系统档案资料保存时间应遵照《医院二次供水运行管理》(WS 436)的规定。

4.3.2 技术档案应包括的内容

4.3.2.1 技术性档案应包括设备明细表，主要材料和设备的出厂合格证明及进场检(试)验出厂合格证明，图纸会审记录，设计变更通知单和竣工图(含更新改造和维修改造)使用说明书和校正记录报告，隐蔽工程检查验收记录，设备、系统安装及检验记录，设备试验记录，设备试运行及调试记录，清洗消毒记录，二次供水水质检测报告，设备使用、维护手册等内容。

4.3.2.2 设备台账宜在运行交接时分为两级：一级设备台账包含子系统、设备名称、所处位置、服务区域、品牌、型号、主要性能参数、投入使用日期、设备状态等信息；二级设备台账包括构成设备的主要部件的基本信息，如品牌、型号、主要性能参数等。

4.3.3 管理档案制度

管理档案制度应包括：

- 岗位责任制；
- 运行操作制度；
- 巡视检查制度；
- 二次供水管理制度；
- 卫生安全运行管理制度；
- 清洗消毒制度；
- 供水、管水人员预防性健康体检制度及体检不合格调离制度；
- 涉水产品、消毒产品索证制度；
- 供水、管水人员培训制度；
- 值班人员工作制度；
- 交接班制度；
- 设备设施运行记录制度；
- 设备设施日常巡检、维护、保养制度；
- 供水系统卫生安全相关资料存档制度；
- 事故报告制度；
- 培训制度；
- 污水站管理制度；
- 清洁卫生制度；
- 档案管理制度；
- 特种设备检验制度。

(内容由河南省卫生健康委提供)

安全生产指南