医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度　健康深度　情感温度

2024年12月14日　第138期
星期六　甲辰年十一月十四

□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4296期　□今日8版　□网站：www.yywsb.com

河南高质量推动“一老一小”系列保障

本报讯（记者丁玲　朱晓娟）河南连续13年实施免费婚前保健，高于全国平均水平15个百分点；全省实现了县级行政区医养结合机构全覆盖、医养签约全覆盖；全省三级托育服务中心体系初步形成……12月13日，记者从河南省人民政府新闻办公室新闻发布会上获悉，近年来，河南省卫生健康系统紧扣“一老一小”这一民生治理大课题，将“全周期保障人民健康”的理念贯穿到卫生健康工作的全过程、各环节，让“小家”安、“大家”稳。

“一老一小”，一头连着“夕阳”，一头接着“朝阳”，关乎千家万户的幸福，是当前最现实、最紧迫、最突出的重要民生问题之一。发布会上，河南省卫生健康委党组成员、副主任周勇从保障妇女儿童健康、普惠托育服务、完善老年人健康支撑体系等方面作了具体介绍。

为守护“一小”，河南探索新生命从孕育、诞生到成长的全周期儿童健康管理服务模式，提升全链条出生缺陷防治能力。一级预防在婚前，连续13年实施免费婚前保健，免费婚检率保持在77%左右，高于全国平均水平15个百分点。二级预防在产前，连续8年将“预防出生缺陷产前筛查和新生儿疾病筛查”列为省重点民生实事，产前血清学筛查率由2016年的22.79%上升至2023年的72.32%。三级预防在产后，新生儿“两病”（先天性甲状腺功能低下症、苯丙酮尿症）、听力筛查率分别由2016年的88%、77%上升至2023年的98.44%、98.18%。2024年，将新生儿先天性心脏病筛查纳入出生缺陷综合防治项目，实现筛查全覆盖。以危重新生儿救治中心建设为抓手，全力提升儿童危急重症救治能力。目前建成省级危重新生儿救治中心3家、市级区域母婴安全保障管理中心5个、县级危重新生儿救治中心163家。统筹育幼资源，大力发展普惠托育服务体系。河南省现有托位数约36.7万个，三级托育服务中心体系初步形成。统筹育幼资源，大力发展普惠托育服务体系，显著减轻家庭生育、养育、教育负担，推动建设生育友好型社会，为人口长期均衡发展提供有力保障。

为服务“一老”，河南大力推进“医中办养”“养中办医”“两院一体”“医养协作”等多种形式开展医养结合服务。目前，河南省有医养结合机构536家，设置床位7.2万张，养老机构与医疗机构签约合作4093对，实现了县级行政区医养结合机构全覆盖、医养签约全覆盖。建立智慧化医养结合质控平台和四级质控网络，实施医养结合机构“三级五等”等级评定。构建医疗机构——社区医养服务中心——社区医养服务站——家庭的“全链式”服务网络，推行“医防康养护”一体化服务，目前已在37个县（市、区）的230个社区（乡镇）推广。推行“家庭病床”“豫健护理到家”“敲门行动”等服务，为行动不便以及失能老年人提供居家康复护理服务与指导。

周勇在回答记者提问时说，2025年，河南省卫生健康系统将继续高质量推动“一老一小”的一系列保障工作，持续实施免费“两癌”（乳腺癌、宫颈癌）、“两筛”（预防出生缺陷产前筛查、新生儿疾病筛查）民生实事，推进妇幼健康民生实事提质扩面；加强危重孕产妇和危重新生儿救治中心建设，推进市级、有条件的县级妇幼保健院达到三级水平。全面增加普惠托育服务供给，力争每千人口托位数达到4.6个。加快老年医学、安宁疗护规范化发展。同时，在开展健康巡讲进学校、进乡村、进家庭的基础上，组织健康教育专家宣讲团进老幼机构开展健康宣教服务。河南省卫生健康系统将通过不断优化服务供给，创新服务模式，强化政策支持，更好地满足群众对“一老一小”健康的服务需求，让每一位老人都能安享晚年，每一名孩子都能茁壮成长，全面提升人民群众的获得感、幸福感和安全感。

郑州市第七人民医院心血管外科
开展高难度衬裙Commando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心血管外科七病区主任张伟峰带领手术团队，成功开展了一例高难度的胸骨上端小切口衬裙Commando手术（二尖瓣主动脉瓣双瓣环扩大重建、二尖瓣衬裙置换、主动脉瓣置换），解决了张女士的心脏问题。

66岁的张女士，两年前查出患有严重的风湿性心脏瓣膜病，虽间断服药对症治疗，但近期又出现胸闷伴头晕症状，遂前来该院就诊。入院后，经心脏彩超检查发现，张女士的二尖瓣及主动脉瓣均重度狭窄伴关闭不全，主动脉根部狭小，主动脉瓣环内径仅18毫米。术前评估认为，常规手术存在诸多难题，如术中钙化去除不充分易致瓣周漏，其主动脉瓣根部细小难以植入足够大的瓣膜，术后易出现人工瓣膜不匹配情况。同时，患者对生活质量要求高，不愿长期口服抗凝药物。

张伟峰团队经过缜密分析，决定在体外循环下为张女士实施衬裙Commando手术，将复杂的心脏瓣膜扩开并重建，一次性解决患者所有的心脏问题。

经过充分的术前准备，张伟峰带领手术团队为患者成功实施胸骨上端小切口衬裙Commando术。术后，经食道超声检查评估效果满意。患者第二天顺利拔管，第三天转入普通病房，如今已康复出院。

“Commando手术是心外科最高难度的瓣膜手术之一，需要复杂的瓣间纤维体重建。衬裙Commando手术是常规Commando手术的改良术式。”张伟峰说，该术式使用衬裙二尖瓣置换技术，使二尖瓣远离左室流出道，并采用舌状人工血管片重建主动脉瓣环等，修复升主动脉。衬裙二尖瓣置换技术解决了主动脉瓣和二尖瓣成角、显露等难题，舌状人工血管片重建简化了手术步骤。衬裙Commando手术后，患者血流动力学稳定，围术期死亡率明显低于Commando手术。

河南公立医院普惠托育建设稳步推进

本报讯（记者丁玲　陈述明）托位供给持续增加、初步形成三级托育服务中心网络、幼儿园办托进一步规范、全省25家公立医院试点开展普惠托育……12月12日，记者从河南省公立医院普惠托育服务高质量发展现场会获悉，2024年，河南省托育服务工作成效显著，公立医院开展普惠托育建设稳步推进。

提高医疗卫生职工的获得感、幸福感、归属感，就要着力解决婴幼儿“看带难”“照护难”的问题。河南省卫生健康委在总结各地经验的基础上，印发了《关于在全省公立医院开展普惠托育服务机构建设试点工作的通知》，要求职工人数在2500人以上的公立医疗机构先行试点建设普惠托育机构。目前，全省25家试点公立医院中，河南省妇幼保健院（郑州大学第三附属医院）等9家公立医院与运营机构签订服务协议，周口市妇幼保健院等4家医院举办了自建自营托育服务机构，濮阳市妇幼保健院等7家医院已为单位职工提供了普惠托育服务。

河南省卫生健康委党组成员、副主任李红乐说，要扎实推进全省托育服务重点工作，全力确保高质量完成“十四五”千人口托位数4.6个的目标任务，以嵌入式托育、幼儿园办托班等为抓手，发展多种形式托育服务，多元化增加普惠托育服务供给。完善运营补贴、水电气暖、技能人才、医育结合等支持，全面提升托育机构服务能力。联合相关部门，共同加强对托育机构的服务管理、人员资质、卫生保健、疾病防控、安全稳定等方面常态化综合监管，守牢健康安全底线。以河南省妇幼保健院（郑州大学第三附属医院）托育综合服务中心为依托，积极建设质控中心、信息中心、指导中心、研究中心、产业中心、实训中心，带动各地托育综合服务中心发挥示范指导作用。

李红乐强调，推动公立医院普惠托育服务高质量发展，要以医育结合为主线，坚持保育为主、保教结合，建立健全医育结合政策体系和服务体系，护佑婴幼儿健康成长；公立医院普惠托育服务不仅要发挥自身优势，在托育服务高质量发展上积极走在前面，还应自觉发挥对社会各类托育机构的指导功能，以示范指导为重点，保障婴幼儿健康成长；以规范管理为保障，把婴幼儿安全健康摆在最突出的位置，明确责任主体，牢固树立安全意识，做到建设规范、运营规范、监管监督到位。坚持公益属性，完善机制，把好托育机构建设标准、服务标准、师资标准，对全社会托育服务发挥辐射带动作用。

当日，濮阳市卫生健康委、新乡市卫生健康委、漯河市卫生健康委就托育工作进行了经验分享。河南省妇幼保健院（郑州大学第三附属医院）、郑州人民医院、商丘市第六人民医院、三门峡市中心医院就做好公立医院普惠托育服务介绍了经验。与会人员现场观摩了濮阳市托育综合服务中心、濮阳市华龙区稚梦婴幼学苑、卫都国际幼儿园托育服务工作开展情况。

↑12月12日，在郑州市管城回族区人民医院预防接种门诊大厅，家长带着刚刚接种完疫苗的宝宝拍照打卡。据了解，该院针对近期接种高峰，在接种大厅设置疫苗接种打卡地，方便人们拍照留念；在观察区大屏幕滚动播放常见病防病科普视频，发放疫苗接种知识宣传页，营造温馨舒适的接种环境，提高群众的疫苗接种意识。

许冬冬/摄

郑州大学第一附属医院
运用新技术为患者保肛

本报讯（记者常娟　通讯员马帅）日前，郑州大学第一附属医院结直肠肛门外科连玉贵团队借助机器人经肛入路全直肠系膜切除术这一新技术，成功为一名直肠癌患者完成了腹腔镜经腹经肛联合入路结肠造口还纳手术。术后，患者摆脱了佩戴了一年之久的“粪袋”，恢复良好，顺利出院。

患者谭先生，今年58岁。一年前，谭先生患直肠癌合并肠穿孔，在外院紧急接受了结肠造口手术，从此开始了与“粪袋”相伴的生活。谭先生强烈渴望做结肠造口还纳手术，但因为手术难度太大，到多家医院就诊后未能如愿。

仔细分析了谭先生既往治疗病史，连玉贵团队发现谭先生直肠原发肿瘤距肛缘约8厘米，直肠远断端距肛缘仅4厘米，首次手术后患者膀胱、腹膜、前列腺、精囊腺及输尿管等脏器会下移封闭盆腔，单纯经腹入路无法顺利找到直肠远断端，或无法保证远断端肠管具有良好的吻合条件。结合谭先生的病情，连玉贵认为，谭先生残余直肠具有正常的解剖结构和层面，可经肛入路完成远端直肠的游离，把经腹入路手术操作最困难的部分通过经肛入路完成。

充分完善术前检查后，在麻醉科、手术室等科室配合下，连玉贵主刀为谭先生实施了手术，术中探查发现单纯经腹入路无法完成高质量的吻合口重建，和术前判断一致，最终采取腹腔镜经腹经肛联合入路完成了结肠造口还纳手术。手术用时4小时，出血不足50毫升，且保留了盆腔自主神经。术后住院6天，谭先生无任何并发症，顺利出院。

连玉贵说，经肛入路全直肠系膜切除术主要适用于中低位直肠癌保肛手术。目前，该技术在郑州大学第一附属医院结直肠肛门外科已常规开展，给肿瘤距肛缘5厘米以内的低位及超低位直肠癌患者带来了更多的保肛机会。

今日导读

2024年全省医德医风建设优秀案例展示　4版
盆腔炎的中医护理法和预防措施　6版
急性心梗的预警信号与急救措施　7版
常见消化系统疾病的预防及治疗　8版

请扫码关注微信、微博

总编辑：陈琳君　值班总编：杜海燕　值班主任：尚慧彬　责编：杨小沛　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