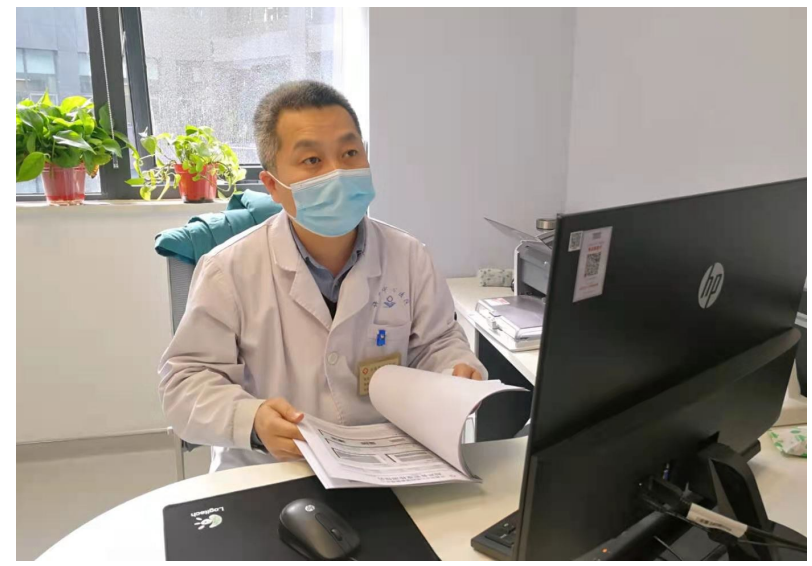


推进健康许昌建设 增进人民健康福祉

许昌市中心医院消化内科二病区 开展早癌筛查 助力癌症防控



丁光伟

□本报记者 张炜华 文/图

3月28日晚，TVB老戏骨廖启智因胃癌去世，给观众留下的只是永远的回忆和遗憾。痛之余，我们不禁要问：癌症，特别是我国常见的胃癌，如何才能做到早诊早治呢？

“早癌筛查能做到胃肠道癌症的早发现、早诊断、早治疗。”3月30日，许昌市中心医院消化内科二病区主任丁光伟说，大部分胃肠道癌症是从慢性胃肠道疾病发展而来的，胃癌也是如此。该科秉承着“精查内镜，发现早癌”的宗旨，在为患者做胃镜内镜检查时，更注重对胃肠道癌症的筛查，力争将胃肠道癌症扼杀在摇篮之中。

前不久，一名患者因消化不良到许昌市中心医院消化内科二病区就诊。医生对其进行常规胃肠镜检查后，发现该患者食道内有高级别病变，经内镜下ESD术（内镜黏膜下剥离术）剥离病变部位。经病理检验，该病变查出为早期食管癌。像这样因普通胃镜检查发现胃肠道内病变，意外查出胃肠道癌症的患者，该科每月都有十几例。

胃肠道早癌是指胃食管早期癌症。大多数胃食管早期癌症，基本没有临床症状，因此胃癌、食管癌和结肠癌容易与胃炎、胃溃疡等常见病混淆。当患者出现明显的便血、消化道梗阻、吞咽困难等症状时，一般已经是中晚期癌症了，需要外科手术及化疗。此时，不仅要多花钱，而且患者还要承受巨大的心理压力，生活质量明显下降。

胃肠道早癌阶段虽然不会有明显症状，但若父母、兄弟姐妹、子女等亲属50岁前就患癌，说明家族可能带有某种患癌基因，应及早作筛查。90%以上的早癌患者可通过治疗阻断病程。在有临床症状发生前，就早发现癌前病变、患癌风险因素和早期癌，并处理使之不再发展，降低死亡率，科学“长寿”——这就是早癌筛查的意义。

那么，是不是所有人都要进行胃肠道癌症的早癌筛查呢？40岁以上人群胃肠道癌症发生率显著上升。因此，丁光伟建议，40岁作为胃肠道癌症筛查的起始年龄。另外，也不是每个人都需要做胃肠道癌症筛查，主要是高危人群。高危人群包括胃肠道癌症高发地区人群、幽门螺杆菌感染者、既往患有慢性萎缩性胃炎、胃溃疡、息肉、肥厚性胃炎、长期慢性便秘或慢性腹泻等胃肠道癌症前疾病的患者，胃肠道癌症患者一级亲属，存在胃肠道癌症其他风险因素，如长期食用腌制食品、吸烟、重度饮酒等人群。

丁光伟说，如果是普通人群，在做过胃镜早癌筛查，没有发现病变的，一般可以每隔五年查一次；如果是高危人群，应每年接受一次胃镜检查，从而可以早期发现胃肠道癌变。

胃肠道癌症的早癌筛查还有两大好处：如果是早期癌症，治疗更容易，存活率也更高；即使已经是早期，患者的身体状况也相对好一些，治疗和康复的效果也会更好。

在众多早癌筛查的手段中，通过内镜技术做胃食管早癌筛查是最简单有效的措施。胃镜内镜技术不仅能开展精准的精细化检查，而且能直接在内镜下对病变进行精准施治，让患者不用进行开腹或腹腔镜手术，就能达到理想的治疗效果。

今年2月份，《人民日报》发布了2020年中国十大高发癌症预防手册。该手册显示，除了胃肠道癌症，与消化系统有关的高发癌症还有肝癌和胰腺癌。该手册还指出，普通人群可分别通过腹部超声检查、胰腺检查达到早癌筛查的目的。

丁光伟说，目前，许昌市中心医院消化内科二病区的诊疗方式越来越微创化、精细化，某些项目甚至可以达到基因水平的诊断，为消化系统的早癌筛查提供了高质量服务。

坚持规范全程治疗 大部分肺结核患者可治愈

□本报记者 张炜华

很多人谈肺结核色变，认为肺结核极易复发，一旦患上肺结核，一辈子就完了。肺结核真的这么可怕吗？对此，记者采访了许昌市结核病防治所结核科主任王俊杰。

“只要及时就诊，坚持规范全程治疗，大部分肺结核患者是可治愈的。”王俊杰说，肺结核治疗的五项原则是早期、规律、全程、联合、适量。早期是指要早发现，早诊断，早治疗，总之就是要“快”。肺结核是结核菌的一种，是由结核杆菌感染引起的慢性传染病。人体感染结核杆菌后不一定发病，结核病发病与否，主要取决于感染结核杆菌毒力的大小和身体抵抗力的强弱。当发现有肺结核的可疑症状（咳嗽、咳痰超过2周或痰中带血丝）时，要及时到结核病防治专业机构进行胸部X线及痰涂片检查，国家对肺结核诊疗有相关免费政策。

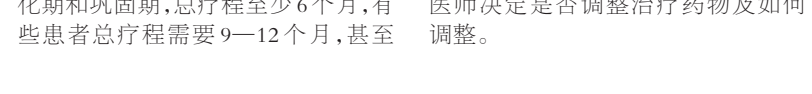
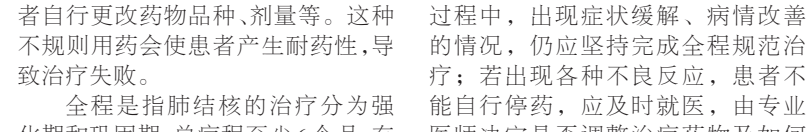
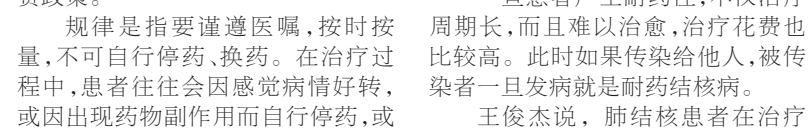
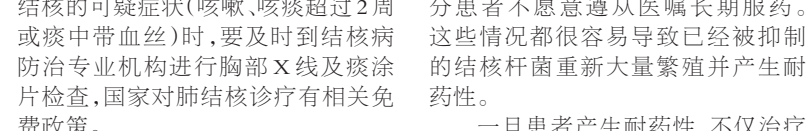
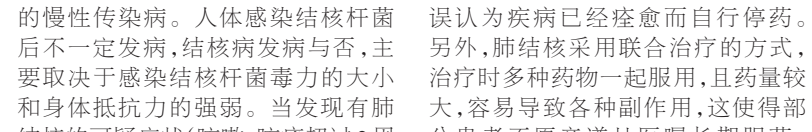
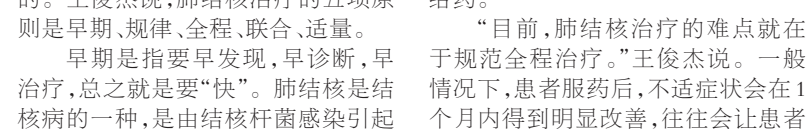
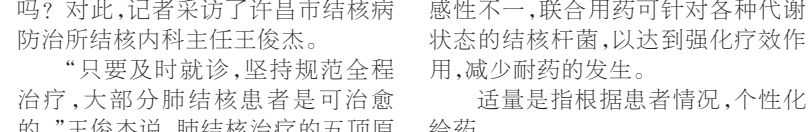
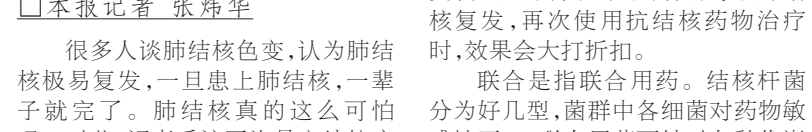
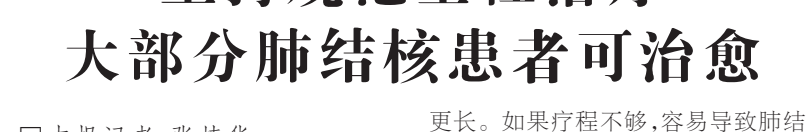
规律是指要谨遵医嘱，按时按量，不可自行停药、换药。在治疗过程中，患者往往会因感觉病情好转，或出现药物副作用而自行停药，或者自行更改药物品种、剂量等。这种不规则用药会使患者产生耐药性，导致治疗失败。

全程是指肺结核的治疗分为强化期和巩固期，总疗程至少6个月，有些患者总疗程需要9—12个月，甚至更长。如果疗程不够，容易导致肺结核复发，再次使用抗结核药物治疗时，效果会大打折扣。

联合是指联合用药。结核杆菌分为好几型，菌群中各细菌对药物敏感性不一，联合用药可针对各种代谢状态的结核杆菌，以达到强化疗效作用，减少耐药的发生。

适量是指根据患者情况，个性化给药。“目前，肺结核治疗的难点就在于规范全程治疗。”王俊杰说。一般情况下，患者服药后，不适症状会在1个月内得到明显改善，往往会让患者误认为疾病已经痊愈而自行停药。另外，肺结核采用联合治疗的方式，治疗时多种药物一起服用，且药量较大，容易导致各种副作用，这使得部分患者不愿意遵从医嘱长期服药。这些情况都很容易导致已经被抑制的结核杆菌重新大量繁殖并产生耐药性。

一旦患者产生耐药性，不仅治疗周期长，而且难以治愈，治疗花费也比较高。而且如果传染给他人，被传染者一旦发病就是耐药肺结核。王俊杰说，肺结核患者在治疗过程中，出现症状缓解、病情改善的情况，仍应坚持完成全程规范治疗；若出现各种不良反应，患者不能自行停药，应及时就医，由专业医师决定是否调整治疗药物及如何调整。



治”，行政村标准化村卫生室和合格村医实现了全覆盖，贫困人口累计享受“先诊疗后付费”政策2.7万人次，免除住院押金1.05亿元，县域内就诊率达到99.94%。我市还持续推进百医包百村、免费提供药品等“自选动作”，开展结对帮扶浙川县“支医”工作，实施精神障碍患者兜底保障行动，全市511名兜底精神障碍患者实现“兜底兜尽”。

改革创新 提升服务能力

自新一轮医改启动以来，我市紧紧围绕解决人民群众看病难、看病贵等问题，释放最大“健康红利”，不断提升医疗技术和服务质量，让群众享受到更加安全、有效、方便的医疗卫生服务。

我市全面铺开紧密型县域医共体建设，巩固提升取消药品耗材加成成果，49个（市）医共体已全部挂牌运行，基本药物在基层、二级和三级医院的使用比例均优于或达到全省平均水平，基本公共卫生服务均等化水平持续提升。

立足于让群众“重症不出市、大病不出县、常见病不出乡、小病不出村”，我市全面加强市、县、乡、村四级医疗服务能力建设，加快推进市、县、乡、村四级医院建设，持续提升医学学科建设和科研水平，选取口腔、神经、癌症等3个专业创建省级区域医疗中心，启动豫沪合作远程医疗中心、特色肿瘤诊疗中心和精准医学实验中心建设；基本完成县（市）人民医院提质升级，实现了县级人民医院“二甲”全覆盖；全面提升基层服务能力，开展“优质服务基层行”活动；积极推进村卫生室产权公有化建设，717个标准化村卫生室实现产权公有化。

同时，我市多措并举提升中医药服务能力，加快推动中医事业与产业融合发展，加强县级中医医疗机构服务能力建设，深入推进基层中医药工作，88%的社区卫生服务中心和97%的乡镇卫生院设置了规范的中医馆，87%的村卫生室具备中医药服务能力。

悠悠民生，健康最大。近年来，我市认真践行“一切为了人民健康”的理念，在高标准落实省定民生实事的同时，每年将2到3件卫生健康工作列入市定民生实事。“十三五”以来，我市累计投入25.6亿元，在全市构建了“三圈两网”。

自2016年起，我市连续3年将社区卫生服务机构建设列入市定民生实事，按照“每个街道办事处或3到10万居民设置1个社区卫生服务中心”的标准，建设“中心城区半小时、市域范围2小时急危重症急救圈”。2019年，我市遴选建设34家中医医养结合服务中心，为群众提供中医预防、保健、康复、护理、养老等服务，打造“健康养生养老圈”。2018年，我市在全省率先实施计划生育家庭住院护理扶助制度，为60周岁及以上独生子女家庭父母、计划生育特殊家庭父母购买商业保险，构建“计划生育家庭住院照料保障网”。自2018年起，我市连续3年将提升妇幼保障能力列入市定民生实事，构建“母婴安全保障网”。

路漫漫其修远兮，吾将上下而求索。站在新的历史起点，许昌市卫健委将扬帆再起航，续写卫生健康事业高质量发展新篇章。

针对泌尿系统结石，该科开展有经皮肾镜碎石取石术、微创腹腔镜取石术、硬尿道软镜钬激光碎石取石术、输尿管镜碎石取石术、体外碎石机等多种碎石取石方式，可根据患者结石部位和患者个体不同选择适合的治疗方式。

针对男性前列腺增生，该科开展有经尿道等离子电切术和经尿道激光汽化术。经尿道等离子电切术是前列腺增生治疗的“金标准”，安全性高、并发症少，可以迅速缓解排尿困难等问题；经尿道激光汽化术是目前治疗前列腺增生重要方式，无切口、出血少、痛苦小、术后恢复快。

目前，该科不仅熟练掌握了泌尿系统肿瘤、泌尿系统结石、泌尿系统畸形等疾病的诊断与治疗，还引进了男性性功能检测治疗仪，对男性性功能障碍进一步提升了。2020年，该院共随诊患者4316人次，住院随访率100%，收集意见和建议139条，共收到锦旗100面、感谢信18封，退还红包金额达17700元，群众满意度达98%。

“我们所有的改变，只为患者满意。”许昌市妇幼保健院党总支书记王福安说，改善医疗服务质量，提升群众就医感受永无止境。接下来，该院将秉承“一切为了妇女、儿童健康”的宗旨，以“三甲”妇幼保健院创建为抓手，抓住关键环节，着力解决痛点、难点问题，围绕管理水平提升、学科体系建设、学术科研等重点工作，以高质量的医疗服务，为全市妇女、儿童健康撑起爱的保护伞。

医界前沿 许昌市人民医院医疗新科技成果巡礼

献礼建党100周年 卫生健康更出彩

□本报记者 马晓非

站在中国共产党成立100周年的历史节点，回首许昌市卫生健康事业发展，不禁令人振奋：全市人均预期寿命达到77.5岁，全民健康素养水平达到23.61%，居民健康水平明显提升；全市医疗卫生机构3700多个，床位接近2.4万张，市级以上重点、专科达到45个，卫生资源总量稳定增长；免费向全市城乡居民提供14大类55项基本公共卫生服务项目，免疫规划疫苗接种率达到98%，结核病、手足口病等重大传染病得到有效控制；取消公立医院药品耗材加成，有效减轻群众看病负担；率先在全国实施60周岁以上独生子女及特殊家庭父母住院护理扶助制度；电子健康卡应用、企城联动普惠养老等被列入国家试点；健康扶贫“12345”行动计划和兜底精神障碍患者救治工作成为全省先进经验和典型……

“卫生健康事业关系到千家万户的幸福安康，办好这件事就是为人民谋利、为百姓造福。我们始终将人民健康放在优先发展的战略地位，着力解决老百姓看病难、看病贵问题，卫生健康事业取得了长足进步。”4月7日，许昌市卫健委副主任靳喜民对记者说。

疫情防控常态化后，我市及时将“外防输入、内防反弹”作为工作重心，突出重点人群、重点场所、重点单位，加强冷链食品核酸检测，有序做好新冠疫苗接种工作，加快核酸检测实验室能力建设、县级医疗机构传染病区改造和基层医疗机构发热门诊、发热诊室建设，实现了核酸检测能力县级全覆盖。

没有全民健康，就没有全面小康。做好健康扶贫工作，对脱贫攻坚意义重大。近年来，我市聚焦“基本医疗有保障”，开展突出问题“清零行动”，如期实现了“三个100%和两个90%”目标，全市4.6万因病致贫人口全部脱贫。

我市持续落实30种大病专项救治、家庭医生签约、先诊疗后付费等“规定动作”，家庭医生签约服务实现了“应签尽签”，贫困人口大病救治实现了“应治尽治”。

许昌市人民医院泌尿外科 精准微创 呵护健康

□本报记者 张炜华

3月18日，66岁的许先生因继发性高血压在许昌市人民医院就诊时，被查出右肾上腺处长了一个肿瘤。因该患者合并慢阻肺、心脏病，在该院心内科、呼吸与危重症医学科的帮助下，泌尿外科主任谭伟超顺利为其进行了后入路腹腔镜单层面手术，切除了直径4cm左右的病变部位。术后，患者病情稳定。

后入路是腹腔镜上尿路手术常用的入路方式。腹腔镜上尿路手术的人路有经腹腔和经腹膜后，就是我们常说的经腹腔镜入路和经腹膜后入路腹腔镜。

经腹膜后入路腹腔镜手术视野好，可以根据解剖标志进行定位，器械的操作范围更大。

后入路腹腔镜是从腰部进入后腹腔，可以更直接、迅速地到达手术部位，从而避免腹腔脏器遮挡或腹腔镜粘连对上尿路手术的影响。

因为上尿路的肾上腺、肾和输尿管都处于腹膜后，所以后入路腹腔镜手术更符合泌尿外科的解剖特点。

“相对来说，后入路腹腔镜手术干扰更小，能减少上尿路手术对腹腔脏器的扰动，减少腹腔脏器损伤或造成腹腔粘连的概率，患者恢复更快。”谭伟超说，虽然后入路腹腔镜手术视野较小、解剖标志少、手术难度更大，但泌尿外科医生有

着非常丰富的开放手术经验，对腹膜后的解剖结构非常熟悉，这更有利于开展后入路腹腔镜手术。

在切除方法上，谭伟超采用了改良后的单层面肾上腺肿瘤切除术。这种方法相比传统的三层面手术时间更短、创伤更小、术后粘连更轻。

“我们不断学习新知识和新技能，精进医术，以精准微创为方向，帮助很多男性解决了泌尿系统问题。”谭伟超说，目前，该科微创手术已经在90%以上。

该科开展有腹腔镜、膀胱镜、输尿管镜、输尿管硬镜等内镜诊疗，不仅能减少患者的诊疗痛苦。还可以通过内镜进行泌尿系统的肿瘤筛查或治疗，如通过腹腔镜进行肾上腺肿瘤的切除，用膀胱镜进行膀胱肿瘤的排查，经尿道电切术或激光剝除术进行膀胱肿瘤的切除等。

“我在这里的孩子、做的产后康复。孩子生病，我也第一时间选择来这儿。”这是患儿家属经常说的一句话。围绕妇幼保健这一工作重心，许昌市妇幼保健院围绕院前、门急诊、住院、院后等“四个环节”，打造了安全、温馨、舒适的就诊环境，改善患者就医体验，提升医院“硬核”竞争力。

图文并茂的温馨提示、随处可见的动漫背景墙、嘘寒问暖的医护人员……在舒适的环境中，很少听见孩子的哭声。考虑到孕妇行动不便，该院将建档、住院分娩等集中在同一层楼，实现“一站式”服务，孕产妇不出院区就能完成所有检查。产房与手术室、新生儿科之间设有专用垂直电梯，麻醉医生与新生儿医生均可在最短时间直接抵达产房，急诊手术能在5分钟内进行，为孕产妇和新生儿提供了安全保障。

通过开展孕学校理论课堂和运动课堂，助产士见面会、导乐陪伴分娩、无保护会阴接生法、水中分娩、外倒转术等，该院倡导自然分娩，提高纯母乳喂养率，并采用了无创接生技术，使会阴侧切

全员、全方位、全流程下真功夫，努力构建和谐医患关系。该院每个职工把对患者的爱化于他们工作中的每个微笑，每次帮助、每个诊疗护理的瞬间，让患者就医获得感和满意度不断增强，让“妇幼保健”品牌熠熠闪光。

“看病难”是很多患者就诊的痛点、难点。通过电话、入户和微信等多种形式的随访，该院及时了解患者最关心的问题，认真查找原因，限期整改落实，切实改善患者的就医感受。

该院利用信息化技术，积极推进“互联网+智慧妇幼”建设，实现了手机微信预约挂号、检验检查报告查询、移动支付等，并探索开展孕产一体化、流产关爱、院外延伸护理服务等项目，改善了“看病难”现状。此外，该院还建立了集建档、挂号、交费、结算和查询等功能为一体的“就医一卡通”，让患者感受到“一站式”就医的便利，也感受到医院的人性化关怀。

学科发展是医院发展的基础，可直接反映医院的整体水平、综合竞争力。随着许昌市妇幼保健院新院区全面投入使用，门诊和住院人数大幅增加，该院领导班子坚持以保健为中心，以辖区业务管理和妇幼保健服务为两个基本点，围绕妇女、儿童生命全周期，建立了院、部、科、专科四级组织架构，以大部制改革为

所有改变 只为患者满意

——许昌市妇幼保健院开展“改善医疗服务质量，提升群众就医感受”行动侧记

□本报记者 刘地委

“此次孩子生病，从入院治疗到出院，整个感受就是医生好、有责任心，护士专业、有爱心，医院上下都充满爱……”近日，一封由“市长信箱”转到许昌市妇幼保健院的感谢信，让该院医护人员感受到了阵阵暖意。这封千余字的感谢信，朴实朴素的肺腑之言，引出了一段和谐的医患情，也展现了许昌市妇幼保健院持续开展“改善医疗服务质量，提升群众就医感受”行动的成效。

原来，一名患儿因咳嗽、呼吸喘、发烧等，连夜来到许昌市妇幼保健院儿科发热门诊。详细询问患儿病情后，该科主任裴留伟根据检查结果，立即安排其住院，并将后续的治疗及注意事项详细告知家属。其间，裴留伟根据病情及时调整治疗方案、控制药物用量。护士每天都和患儿聊天儿，为他鼓劲儿。在该科医护人员悉心照料下，患儿顺利出院。出院时，患儿家属半个小时就办理完了所有手续，新农合直接报销了相关住院费用。

“让医院充满爱”是许昌市妇幼保健院全体职工始终不变的追求。

近年来，该院领导班子始终秉持“政府的医院、人民的医院，一家负责责任的医院”的理念，积极作为，以“改善医疗服务，提升群众就医感受”行动为抓手，在

