

新乡区域中药制剂中心 可调剂配送备案制剂

本报讯（记者常俊伟 通讯员赵昆仑 丁彬）中医院内制剂作为中药备案制剂产业的核心组成部分，在临床治疗中发挥着不可或缺的作用。2月28日，新乡市

成立区域中药制剂中心，对已经纳入河南省医保目录的备案制剂提供调剂配送服务。

近年来，新乡市高度重视中药备案制剂产业的发展，制订并

实施了一系列扶持政策，加大了资金投入力度，为产业的健康快速发展提供了有力保障。这些政策措施的出台，不仅为中药备案制剂产业的壮大注入了强大动

力，还为中医药事业的发展奠定了基础。

中药备案制剂产业的发展是一项系统工程，涉及全产业链的协同进步。新乡区域中

药制剂中心将全面加强上下游企业的合作，共同打造一个完整的产业链条；通过加强沟通与协作，不断提升产业整体竞争力。

让『罕见』被看见

本报记者 刘盼 丁玲

今年的2月29日是第17个国际罕见病日。当天，河南多家医疗机构在“关注罕见，点亮生命之光，弱有所扶，践行人民至上”的主题下，以开设罕见病生育门诊、成立儿童罕见病诊疗中心等形式，强化罕见病筛查、诊断、治疗、救助的各个环节，让更多罕见病患者被看见。

开设罕见病生育门诊

龙年新春伊始，河南省妇幼保健院（郑州大学第三附属医院）生殖医学科收到了来自南阳基层联盟单位的好消息——“瓷娃娃”（成骨不全症患者）小雪怀孕了。

成骨不全症是一种遗传性疾病，通常以常染色体显性遗传方式传递，个子矮、易骨折是其典型症状。如果父母中任何一方携带突变基因，子女有50%的概率遗传到突变基因，并发展为成骨发育不全。

小雪转诊至河南省妇幼保健院生殖医学科后，院方组织了遗传、骨科等多学科专家的会诊。专家决定利用三代试管婴儿技术帮助小雪阻断成骨发育不全的子代遗传。

“小雪怀上健康宝宝，更加坚定了我们开设罕见病生育门诊的决心。”2月29日，河南省妇幼保健院为院内的罕见病生育门诊揭牌时，该院副院长任琛琛说。

任琛琛说，罕见病生育门诊将重点关注罕见病家庭的生育，为罕见病患者进行孕前遗传阻断，从而实现出生缺陷一级防控。服务对象包括有遗传性致病家族史、出生缺陷患儿孕育史、不明原因复发性流产的夫妇。该门诊将充分利用国家妇产区域医疗中心的优势，整合多学科专家资源，更加关注罕见病患者的家庭生育风险，生育力评估更科学精准，让患者以较短时间、较低成本享受到更高效、更专业的“组团式”“一站式”门诊服务。

畅通罕见病多学科会诊通道

对罕见病实现早识别、早干预，对提高罕见病患者的生存质量有很大帮助。自2011年以来，河南省儿童医院已累计诊断出近30种罕见病、收治超4000例罕见患儿。

2月29日，河南省儿童医院成立儿童疑难罕见病诊疗中心，进一步加强儿童罕见病规范管理，提升儿童罕见病诊疗水平，强化儿童罕见病的救治。

河南省儿童疑难罕见病诊疗中心专家团队由该院30余个科室、200多名专家组成，涵盖儿科领域所有专业。该诊疗中心可协调全院诊疗资源，由各专业学科专家对患儿进行集体讨论、评价，采用损伤小、受益大的治疗方案。

河南省儿童医院儿童疑难罕见病诊疗中心执行主任卫海燕说，该诊疗中心开通“一站式”就医服务通道，优化预约流程，避免患儿无效等待。多名专家为患儿提供“集中式”“全面化”的诊疗服务。同时，医务人员为患儿提供“家庭式”关怀，定期组织活动，提供复诊提醒、心理支持、营养指导、康复训练等方面的服务，帮助患儿更好地康复。

倡导全社会参与罕见病救助

罕见病复杂多样，常因延误诊断而造成不可逆的损害，为患者及其家庭、社会带来沉重负担。

近年来，河南省委、省政府高度重视包括罕见病在内的出生缺陷防治工作，连续8年实施提高妇女儿童健康保障水平民生实事，为全省孕产妇开展免费超声产前筛查和血清学产前筛查，对高风险孕产妇实施免费产前诊断，为新生儿开展免费苯丙酮尿症、甲状腺功能低下症筛查和听力筛查，将18岁以下苯丙酮尿症患儿纳入河南省城乡居民重大疾病医疗保障。目前，全省免费筛查诊断覆盖的罕见病种包括苯丙酮尿症、非综合征性耳聋、甲基丙二酸血症、脊髓性肌萎缩症、血友病、进行性肌营养不良等。郑州慈善总会与河南省儿童医院开展广泛合作，设立慈善项目、建立慈善基金，用于帮扶救助包括罕见病患者在内的困难儿童。郑州慈善总会加大对罕见病患者家庭的关注力度，为罕见病患者争取更多福利。

任琛琛说，为了帮助罕见病患者家庭健康生育，中国红十字基金会助孕基金对罕见病患者家庭实施重点帮扶，通过罕见病生育门诊的评估，帮助罕见病家庭申请惠民政策，减轻患者的经济负担。

热点

聚焦



遂平仁安医院

被评为“人民满意单位”

本报讯（记者丁宏伟 通讯员孙丹 张驰）记者从2月27日遂平县十六届人大常委会第四次会议表彰大会上了解到，遂平仁安医院被遂平县人大常委会评为2023年度“人民满意单位”。

遂平县人大常委会以人民满意为目标，以人大代表为主体，以代表小组为平台，围绕“依法履职、为民尽责，促作风转变、让人民满意”主题，对40个政府部门、事业单位和25个公共服务单位进行了工作评议，评选出了一批“人民满意单位”，遂平仁安医院就是其中之一。

近年来，遂平仁安医

院通过加强自身建设和规范化管理，持续改进医疗质量，保障医疗安全，改善医疗服务。同时，该院高度重视党风廉政建设和行风建设，努力提升医疗质量和服务水平，积极开展创先争优，创建成为清廉医院、老年友善医院、二甲等综合医院。2024年，遂平仁安医院将进一步提高医疗质量和服务水平，以人民健康为中心，以更高的标准、更实的行动、更大的干劲，扎实推进医院党风廉政建设和行风建设工作，坚持为群众办实事办好事，构建和谐融洽的医患关系，促进医院健康发展。

漯河市骨科医院

3D打印辅助治疗膝关节骨性关节炎

本报讯（记者王明杰 通讯员卢闯 袁锦钰）近日，漯河市骨科医院（漯河医学高等专科学校第二附属医院、漯河市立医院）膝关节外科、运动损伤科（骨六科）主任李付彬带领团队采用3D（三维）打印截骨导板辅助胫骨高位截骨术，治疗膝关节骨性关节炎。

患者为45岁男性，膝内翻严重，内侧间室软骨全层磨损，疼痛感较重，几

乎丧失劳动能力。医务人员尽最大可能为患者进行保膝治疗。李付彬为患者详细讲解了保膝治疗的方案（胫骨近端高位截骨）及预期效果。为了更精确治疗，李付彬团队决定采用3D打印截骨导板辅助胫骨高位截骨术，为患者进行治疗。

李付彬团队通过计算机做好术前规划，设计目标力线、调整角度，最终设计出适合患者的填充块。术中，

李付彬团队通过定位操作，快速高效完成手术，外侧合页保留完整。术后，患者的钢板位置及力线纠正达到预期。

胫骨内侧开放截骨术通过调整下肢力线，分散下肢应力，使膝关节内侧间室得到充分减压的同时，不过度增加外侧间室的压力，适合于相对年轻的、伴有胫骨内翻的前内侧骨关节炎患者。



郑大二附院

采用水平褥式缝合术 保留主动脉根部

保留主动脉根部

本报讯（记者朱晓娟 通讯员冯光耀）近日，郑州大学第二附属医院心血管外科副主任医师周玉阳，为一名A型主动脉夹层患者，采用水平褥式缝合术保留主动脉根部。该手术是目前国内治疗A型主动脉夹层患者比较先进的技术。

今年67岁的李先生突发胸痛，急诊转入郑州大学第二附属医院。经全面检查，他被诊断为A型主动脉夹层。术中，周玉阳采用间断水平褥式缝合术为李先生保留了主动脉根部，又为患者进行了主动脉全弓置换、象鼻支架植入手术，简化了手术步骤，手术时间缩短了1.5小时。患者术后6小时即清醒，且引流量不多。

周玉阳说，水平褥式缝合术能有效简化手

术步骤，缩短手术时间。同时，对于主动脉夹层撕裂位置偏低的患者，可以为他们有效保留主动脉根部结构，保留主动脉瓣，改善他们术后生活质量。

2月28日，全国爱耳日来临之际，温县人民医院耳鼻喉科医生在温县第二实验小学，宣讲爱耳护耳健康知识，并为孩子们检查耳道，力促少年儿童养成健康用耳好习惯。

王正勤 郑雅文 褚玉山/摄

医疗和疾控机构 消防安全生产工作管理指南 (节选)

4.5.3 手术部

4.5.3.1 手术部应采用耐火极限不低于2小时的防火隔墙和1小时的楼板与其他场所或部位分隔，墙上必须设置的门、窗应至少采用乙级防火门、窗。

4.5.3.2 当手术部设置在高层建筑内时，每个防火分区内应设置一间避难间。

4.5.3.3 手术部宜铺设导电性能良好的传导性地板。

4.5.3.4 经常性检查各种气源的接头，杜绝高压漏气现象。

4.5.3.5 应组织专业人员定期对手术部的电器线路、插头、插口进行检查，确保用电安全。

4.5.3.6 酒精等易燃易爆危险品，应保证适量存放于通风区域，发现泄漏、挥发或溢出现象及时汇报，并立即采取措施。

4.5.3.7 手术部配置的吸氧器、电灼器、激光刀等医疗器具及医疗电气设备应加强安全管理并

定期检修，防止产生漏电等事故。

4.5.4 病房、重症监护室

4.5.4.1 住院病房不应布置在地下或半地下，对于三级耐火等级建筑，应布置在首层或二层，建筑内相邻护理单元之间应采用耐火极限不低于2小时的防火隔墙和甲级防火门分隔。

4.5.4.2 保持疏散通道、安全出口畅通，严禁占用疏散通道，疏散通道内不得加设病床。

4.5.4.3 严禁将安全出口上锁，设有门禁系统的疏散门，必须有保证火灾时人员疏散畅通的可靠措施。

4.5.4.4 病房（除中医综合治疗室以外）、重症监护室内禁止使用明火，禁止病人和家属携带和使用大功率非医疗用电器具，不得超负荷用电。中医综合治疗室使用明火，相关要求同4.5.2.7。

4.5.4.5 病房、重症监护室的

房门后和公共区域的明显位置应设置安全疏散指示图。指示图上应标明疏散路线、疏散方向、安全出口位置及人员所在位置和必要的文字说明。

4.5.4.6 护士站使用易燃易爆物品、药品等各类危险品时，保证适量存放于通风区域，发现泄漏、挥发或溢出现象及时汇报，并立即采取措施。

4.5.5 药品库房

4.5.5.1 药品库房应设在独立建筑内或建筑内的独立区域内，不得与门诊部、病房等人员密集场所毗邻，与其他场所毗邻时应采取防火分隔措施。

4.5.5.2 药品库内不应设置休息室、值班室。

4.5.5.3 药品库内宜采用低温照明灯具。

4.5.5.4 药品库内的升降机严禁载人，其附近不应堆放纱布、药箱等可燃物。

4.5.5.5 药品库中采用堆放方式存放的中草药，应采取定期翻堆散热等措施防止自燃。

4.5.5.6 药品库内明敷电气线路时，应穿金属管或敷设在封闭式金属线槽内，堆放的药品应与电闸、电气线路保持安全距离。

4.5.5.7 药品应分类存放，乙

醇、甲醛、乙醚、丙酮等易燃、易爆危险性药品应设置单独的危险品存放场所。易燃、易爆危险性药品应按危险品的分类原则分类隔离存放，禁止储存在地下室，不应与其他药品混存。

4.5.5.8 易燃、易爆危险性药品库房应采用防爆型照明、通风、电气线路及设备、照明设施、电气设备的开关及配电箱应安装过压、触电、过载漏电、防雨、防潮等保护设施并有可靠接地，库房门应选择防火、防静电、防雷、防腐蚀等材料，并向疏散方向开启。

4.5.5.9 储存易燃液体药品的库房应安装可燃气体报警装置。

4.5.5.10 根据药品危险性的不同，制订相应的事故应急救援预案。配备应急救援队伍及必要的应急救援物资、器材，定期组织演练。

4.5.6 实验室

4.5.6.1 实验室应采用耐火极限不低于2小时的防火隔墙和1小时的楼板与其他场所或部位分隔，墙上必须设置的门、窗应至少采用乙级防火门、窗。

4.5.6.2 对于储存有易燃易爆物品的实验室，必须符合安全防火规范，应严格执行易燃、易爆危险物品领取登记和清退制度，

禁止超额储存。

4.5.6.3 实验室使用的汽油、酒精等易燃危险品，乙醚、丙酮等自燃危险品，乙炔、氢气等易爆危险品及其他危险品应存放在指定位置，并远离热源和可燃物，避免阳光直射。

4.5.6.4 自燃危险品应单独存放，不应与其他危险品、试剂混放，且应放置在阴凉通风处。

4.5.6.5 实验室不应随意乱接电线，擅自增加用电设备，严禁私自安装电闸、插座、变压器等。当工作需要时，应由具有相应资质的人员或机构负责接线、安装。

4.5.6.6 实验室内的大型精密仪器等设备应有静电防护措施。防静电区内不应使用塑料地板、地毯或其他绝缘性好的地面材料，可以铺设导电性地板。

4.5.6.7 实验室仪器设备应由专人负责管理，应经常检修线路，防止老化和漏电。

4.5.6.8 实验室应根据技术规范配备相应的灭火设备器材，同时还应配备消防砂箱及灭火毯等。

4.5.6.9 实验室应加强酒精灯、加热电器、特种设备的安全管理。

（内容由河南省卫生健康委提供）

安全生产指南