

暖心“中药汤”是正宗“河南味儿”

本报记者 刘 盼 通讯员 沈明磊

“你好，给我来一杯益气生津茶！”“好的，来，您接好，小心烫。”12月7日，在哈密市中医院，一名维吾尔族患者接过护士递来的“中药汤”，笑着喝了起来，喝完还不忘竖起拇指。

在哈密市中医院，这样的药

汤共有3种——益气生津茶、润燥清咽茶和养肝益肾明目茶，每天10时许，在院一楼门诊大厅和二楼就诊大厅免费提供，来就诊的患者都可以品尝。

“每天一大早，药房的工作人员都会准时配好药材，按照传统

的中药煎制方法熬制益气生津茶、润燥清咽茶、养肝益肾明目茶3种“中药汤”，基本在10时左右会在医院一楼门诊大厅和二楼就诊大厅摆出。”河南援疆医生、哈密市中医院副院长李亚峰说，“这‘中药汤’还是正宗的‘河南味儿’！”

据李亚峰介绍，目前推出的3种免费“中药汤”的药材都来自河南。不止于此，哈密市中医院日常诊疗所用的大部分中药材同

样也是来自河南。

免费送“中药汤”、开展中医义诊活动，只是河南省开展中医药文化润疆的一个点。新一轮援疆工作开展以来，河南省积极发挥中医药大省优势，大力推动中医药文化润疆，河南省援疆前方指挥部统筹协调河南省社会科学院、河南省卫生健康委在哈密市率先探索建设了中医药文化传承创新研学馆，积极推进中医药文化“六进”活动，树立“中医药+”

理念，不断塑造中医药文化润疆品牌；开展中医适宜技术，推广中医药适宜技术，利用展示体验馆、研学馆、学校、社区等宣传中医药文化。

接下来，河南省援疆前方指挥部将“串点成线、连线成网”，将中医药文化润疆不断推向深入，探索“网格化”推进，让各族群众感受中医文化的魅力，增强对中医药文化的认同感，达到治病医心、文化润疆的效果。



安阳：提高师生交通安全意识 排除校区安全隐患

本报讯（记者张琦）近日，安阳市“美丽乡村行”交通安全巡回宣讲活动在安阳市安东新区第一高级中学举行，进一步全力做好冬季辖区道路交通安全宣传工作，提升农村地区参与者的安全文明出行意识和防范意识，从源头上预防和减少道路交通事故的发生。

本次活动在舞蹈表演中拉开序幕。活动紧紧围绕交通安全主题宣教主线，包括文艺演出、有奖互动问答、现场宣讲、播放警示教育片等环节，让师生在寓教于乐中学到交通安全知识。

活动现场，民警聚焦冬季农村地区突出交通安全风险，与群众面对面交流，结合辖区发生的交通事故案例，深入浅出地分析超速、超载、酒驾、疲劳驾驶、无证驾驶等交通违法行为的危害及后果，提醒广大群众在日常出行时要严格遵守交通规则，做到文明出行、安全出行。宣讲民警还针对农村道路交通环境特点，重点讲解了骑乘摩托车、电动车佩戴安全头盔，驾乘汽车系安全带的重要性。同时，鼓励大家将学到的交通安全知识传递给身边的亲朋好友，共同营造良好的道路交通环境。

在交通安全有奖知识问答环节，警员们通过互动答题送交警小熊、头盔、水杯、手提袋、收纳箱的方式，进一步激发发现师生对交通安全知识的兴趣。

此次活动通过宣讲活动与文艺展演相结合，交警与现场师生互动，进一步增强了公众的交通安全意识。不少学生说，以后不仅自己要遵守交通规则，守法出行，还会把这份理念传递给周围的人，让更多的人关注交通安全、平安出行、文明出行。为了及时有效消除安全隐患，不断净化辖区校园及周边道路交通安全环境，安阳交警股都大队还深入辖区部分校园开展道路交通安全隐患排查专项整治行动，全力筑牢校园道路交通安全防线。



近日，在郑州市地铁7号线北大学城站，卫生监督人员检查室内空气质量管理情况。郑州市地铁7号线一期工程开通在即，郑州市疾病预防控制中心（郑州市卫生监督所）对地铁7号线20个站点的集中空调通风系统、病媒消杀、卫生间等公共区域的清洁消毒、室内空气质量等卫生状况进行了监督指导，保证开通运营后沿线候车站点的卫生质量，保障乘客身体健康。吕成全/摄

商丘市立医院 完成肘关节镜微创手术

本报讯（记者赵忠民 通讯员何浩）12月13日，商丘市立医院骨科通过肘关节镜微创手术，成功为一位肘关节伸屈受限10年之久的患者解除了病痛。

55岁的李先生10年前外伤后出现肘关节疼痛及屈伸困难等症，当时未给予足够重视，症状逐渐进展，肘关节活动严重受限，像梳头、刷牙等动作都无法完成，严重影响到了李先生的工作和生活，给他带来很大痛苦。后来，李先生也

多方求医，效果均不明显。

李先生来到商丘市立医院后，医生对其进行病史询问、物理查体、影像学检查后，找到了肘关节功能受限的罪魁祸首——肘关节前后方广泛骨赘、肘关节四周软组织严重挛缩，也就是肘关节僵硬。

根据李先生的病情，商丘市立医院骨科主任王森、副主任医师何浩组织医务人员进行了详细的分析讨论，最终决定为患者实施肘关

节镜下微创彻底松解术+骨赘切除术。

12月13日，手术团队紧密配合，为李先生实施了肘关节镜下微创手术。术中，手术团队利用关节镜通过4个4毫米的切口进入关节腔，直达病灶，在解除肘关节前后方严重骨赘的同时，还给予前方挛缩关节囊广泛松解。又结合中医推拿松解手法对关节进行二次松动。手术顺利结束，李先生安全返回病房。12月17日，患者康复出院。

路遇车祸 她挺身而出

“那女孩真是热心肠，第一个冲过去……”近日，一段车祸现场救人的视频在焦作地区的朋友圈中传播开来，视频中一位勇敢救助伤者的年轻女士受到大家的赞赏。这个女孩是温县中医院影像科工作人员张潇潇。

12月15日中午，张潇潇途经马村区与修武县交界处时，看到一辆轿车与一辆三轮车发生碰撞。事故现场，破碎的车辆零件散落一地，三轮车司机躺在车旁，轿车司机站在旁边惊慌失措。“我当时看见伤者躺在路边，连忙掉头停车查看情况。”张潇潇说，“走到近处时，我看见伤员呈扭曲状躺在地上。大家都不敢走近，我第一反应就是能帮就帮，不能错过最佳抢救时间。”

张潇潇赶紧为伤者进行查体，伤者意识清醒，初步判断，伤者为右侧肋骨和胳膊断裂。张潇潇一边安慰伤者，一边让伤者保持躺卧姿势，并时刻关注着伤者的生命体征。120救护车到达现场后，她向随车医生说明伤者的情况，并协助120急救人员将伤员送上车。

“作为一名医护人员，急救技能是必备能力。医者仁心，在看到有人需要帮助时，及时帮忙是我们的责任。以后遇到同样的情况，我还是会施以援手。”张潇潇坚定地说。

开封市开展计划生育 特殊家庭扶助关怀工作

本报记者 张治平 通讯员 姜新文

近年来，开封市始终把计划生育特殊群体的冷暖放在心上，贯彻执行国家和省、市政策的要求，坚持“以人民为中心”的发展理念，不断完善政策体系，推进政策落实，全方位做好计划生育特殊家庭扶助关怀工作。

强化组织领导 工作保障到位

开封市高度重视计划生育特殊群体，市政府建立失独家庭扶助关怀工作联席会议制度，定期召开会议，研究拟定失独家庭扶助关怀的重大制度、政策、体制和机制，统筹做好失独家庭相关工作。2023年7月，为进一步做好全市计划生育特殊家庭（指独生子女三级以上残疾或死亡、未再生育或收养子女的家庭）扶助关怀工作，结合全市实际，开封市向全市印发了《关于进一步做好计划生育特殊家庭扶助关怀工作的实施意见》，从21个方面进行全方位帮扶。

强化政策落实 生活保障到位

开封市结合计划生育特殊家庭的需求，在贯彻执行国家和河南省政策要求的基础上，“能突破尽突破，能保障尽保障，能解决尽解决”。2014年，开封市政府办公室出台了《开封市独生子女死亡家庭救助办法》，在独生子女家庭失去子女时给予一次性经济救助1万元。从2017年开始，开封市在国家和河南省补助标准的基础上，市级再增加250元，年底一次性发放到个人手中；对居家养老的独生子女死亡人员，每人每月发放200元的养老补贴；年底随特扶金一同发放。从2018年开始，开封市由政府“买单”，为全市计划生育失独家庭购买住院护理补贴保

险。2023年，保费增加到每人每年900元，失独父母住院期间可享受的每日住院护理补贴由100元增加到300元。2023年，开封市卫生健康委联合市财政局、市医疗保障局印发通知，对自行购买城乡居民医疗保险的失独父母每人每年给予100元的补贴。

强化制度建设 关心关爱到位

开封市卫生健康委定期召开计划生育特殊家庭代表座谈会，倾听代表们的诉求，紧紧围绕计划生育特殊家庭现实需求，不断完善帮扶工作。

开封市市直及驻汴医疗机构全部为计划生育特殊家庭开通就医“绿色通道”，免除120车辆使用费，免除门诊挂号费，安排陪诊、引导服务，享受挂号、就诊、转诊、取药、收费、综合诊疗等优先服务；对所有计划生育特殊家庭成员，签约一名家庭医生或一个家庭医生服务团队，在尊重计划生育特殊家庭成员意愿的前提下“应签尽签”，保证重点签约，提供约定服务，丰富服务内涵，并每年为失独父母免费进行一次健康体检；严格落实“双岗联系人”和“五定两包”责任制，落实电话联络、上门随访的联系制度，及时了解他们的生活和身体状况，帮助他们解决实际困难。

依托传统节日和重要时间节点，开封市卫生健康委联合市计划生育协会开展节日走访慰问，广泛开展“情暖桑榆心 感恩母亲节”“浓浓粽香 情暖端午”“情暖饺子节 温暖失独人”等活动，通过插画、茶话会、踏青、公园游玩等形式，丰富计划生育特殊家庭的日常，提升计划生育特殊家庭幸福感。



遗失声明

河南省卫生健康技术监督中心开户许可证(核准号: Z491000038901; 编号: 49100000263; 账号: 41001526010050008227; 开户银行: 建设银行郑州直属支行)遗失, 声明作废。

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7部分 医用气体安全管理指南

5.2 氧气站运行要求

5.2.1 现场管理

5.2.1.1 氧气站、供氧站等乙类生产场所不得设置在地下室或半地下室。

5.2.1.2 气体储罐、低温液体储罐宜布置在室外。当储罐或低温液体储罐需室内布置时，宜设置在通风良好的单独房间内，且液氧的总储存量不应超过10m³(立方米)。

5.2.1.3 医用液氧储罐应符合下列规定：

- a) 单罐容积不应大于5m³，总容积不宜大于20m³；
- b) 相邻储罐之间的距离不应小于最大储罐直径的75%。
- c) 医用液氧储罐与医疗机构外建筑的防火间距应符合《建

筑设计防火规范》(GB 50016)的规定，与医疗机构内建筑的防火间距应符合《医用气体工程技术规范》(GB 50751)的规定。

5.2.1.4 液氧储罐周围5m(米)的范围内，不应有可燃物和设置沥青路面；在机动输送设备下方的不燃材料地面至少等于车辆的全长。

5.2.1.5 氧气站周边须设置明显警示标志和防火标志，并确保灭火器齐全、有效。

5.2.1.6 氧气站四周应设围墙或围栏。各种气体及低温液体储罐周围应设安全标志，必要时设单独防撞围栏或围墙。储罐本体应有相关制订。

5.2.1.7 氧气站的氧气、氮气等放散管和液氧、液氮等排放管均应引至室外安全处。

5.2.1.8 氧气站围护结构上

的门窗，应向外开启，并不得采用木质等可燃材料制作。

5.2.1.9 医用气体机房与外界相通的人口应安装金属防护门，不用时保持锁闭；窗户应加装金属栅栏。

5.2.1.10 凡与氧气接触的设设备、管道、阀门、仪表及零部件严禁沾染油脂。氧气压力表必须设有禁油标志。

5.2.1.11 液氧罐周围严禁堆放易燃易爆物品，现场不准堆放与生产无关的其他物品。

5.2.1.12 氧气汇流排间和室外氧气储罐、液氧储罐等应设防雷接地装置。应符合《建筑物防雷设计规范》(GB 50057)的规定。

5.2.1.13 液氧储配区、氧气调节阀组间为21区火灾危险区，氧气储罐间、氧气储气罐间等，应为22区火灾危险区。

5.2.2 运行管理

5.2.2.1 应根据本单位的特点，设置符合使用要求的医用氧

气源供应模式。推荐使用液氧和气瓶作为氧气气源。

5.2.2.2 固定式压力容器的特种设备使用登记证等相关证件应固定在规定位置。固定式压力容器使用单位应当将特种设备使用标志或者使用单位盖章(签名确认)的复印件悬挂或者固定在特种设备显著位置，当无法悬挂或者固定时，可存放在使用单位的安全技术档案中，同时将使用登记证编号标注在特种设备产品铭牌上或者其它可见部位。

5.2.2.3 焊接绝热气瓶应按照气瓶进行管理，禁止在充装站外由罐车等移动式压力容器直接对气瓶进行充装；禁止将气瓶内气体直接向气瓶倒装。

5.2.2.4 液氧气化站和氧气汇流排间，严禁用明火和电热散热器采暖。

5.2.2.5 氧气及液氧储罐、氧气管道和阀门、与氧接触的仪表、工器具、检修氧气设备人员的防护用品等，严禁被油脂污染。

5.2.2.6 氧气相关设备维修需设置专用工具，定期进行清洁

消油脂，并做好相关记录。

5.2.2.7 操作、维修氧气相关设备时，宜采用铜制防爆工具。

5.2.2.8 加注液氧、排放液氧以及放散氧气时，应通知周围严禁烟火，并设专人监护。

5.2.2.9 当低温液体储槽出现外筒体结露时，应查明原因，常压储槽采取补充珠光砂或更换珠光砂，真空绝热储槽采用抽真空等措施排除故障。

5.2.2.10 当低温液体储槽出现外筒体大面积结露或结霜时，应立即停用，排液加热至常温，可靠切断储槽与外部连接的管道，进行查漏。

5.2.2.11 低温液体储罐的最大充装量为几何容积的95%。

5.2.2.12 盛装低温液体的敞口杜瓦容器最大充装量应控制在容器的2/3液位高，不准超装。

5.2.2.13 液氧容器上防雷、静电接地装置应定期检测接地电阻，至少每年检测一次。

5.2.2.14 不应在供氧站内灌装氧气袋。

(内容由河南省卫生健康委提供)

