

我省强化师承教育提升中医药服务能力

本报讯 记者王敏娜报道 近日,省卫生健康委印发《关于加强辽宁省中医药师承教育工作的通知》(以下简称《通知》),提出支持以师承方式学习中医药,将师承教育与毕业后教育、继续教育、医疗工作相结合。自2019年7月1日起,全省各二级及以上医疗机构中45周岁(含)以下从事临床工作的中医专业中级及以下职称人员均需参加师承教育,进行跟师学习。

据介绍,中医教育主要有两种,即院校模式和师承模式。与其他专业的院校教育有所不同,中医师承教育是独具特色、符合中医药人才成长和学术传承规律的教育模式,是中医药人才培养的重要途径。事实上,师承模式是一种传统模式,在中医院校建立以前,中医教育以师承模式为主,培养了很多中

● 45周岁及以下从事临床工作的中医专业中级及以下职称人员需跟师学习

● 正高级职称或副高级职称满五年的中医药专业技术人员可聘为指导老师

医人才。

我省下发《通知》旨在加强中医药师承教育,建立健全中医药师承教育制度,完善人才培养机制,发挥我省中医药特色优势,提高中医药服务能力和水平。

《通知》指出,师承教育分为理论知识和实践技能两部分。其中,理论学习包括中医药基础理论、“四大经典”等中

医(含民族医)经典著作以及本专业专著;实践学习以指导老师的学术思想、临床经验、技术专长为重点,要求跟师学员掌握相关专业常见病证的辨证施治、理法方药和临床技能。通过跟师学习与医疗工作有机结合,充分发掘和继承中医药的隐性知识、特色技能和传统文化,培养具有继承和创新意识的合格中医药专业技术人员和优秀中医人才。

据悉,正高级职称或副高级职称满五年的中医药专业技术人员,经所在机构遴选,可被聘为师承教育指导老师,在执业和业务活动中带徒授业,传授中医药理论、临床经验和临床技能。跟师学员需同时满足“45周岁及以下”和“中医专业中级及以下专业技术职称”两个条件,选择1名本院或外院指导老师进行跟师学习。跟师学习时间至少两年,且每年不少于60个半天,每年完成不少于20篇的学习心得或临床经验整理。

师承考核分为平时考核、年度考核和出师考核,考核结果将作为学分授予、绩效考核、职称评聘和评优评先的重要依据。2020年起,未参与师承教育(含指导老师、跟师学员)的中医药技术人员不得承担省级及以上人才培养专项。

我省援藏专家指导完成那曲首例腹腔镜下全子宫切除术

本报讯 记者王敏娜报道 近日,在我省援藏专家高娜的指导下,那曲市人民医院妇产科突破技术难关,成功实施了首例腹腔镜下全子宫切除术,标志着当地在治疗妇科疾病方面又迈上一个新台阶。

腹腔镜下全子宫切除手术难度较大,对手术者的技术和器械要求很高。来自大连医科大学附属第一医院的援藏专家高娜在援藏之初,便将之定为自己在那曲的最高手术目标。

前不久,一名44岁的子宫

肌瘤患者来到那曲市人民医院妇科就诊。经综合妇科检查及辅助检查,患者需要手术切除子宫。与传统开腹手术相比,腹腔镜手术具有创伤小、痛苦轻、恢复快、术时间短、住院时间短、疤痕小等优点,尽管当地医院从未实施过该类手术,腹腔镜手术条件有限,但高娜带领医护人员克服重重困难,从术前各项准备一直到术后患者恢复出院,全程参与和指导了此次首例腹腔镜下全子宫切除术。患者术后恢复良好,如今已顺利出院。



援藏专家高娜带领学员进行首例腹腔镜下全子宫切除术。

沈阳注册护士达3.6万人

本报讯 记者王敏娜报道 为弘扬南丁格尔精神,推动护理工作,激励护理队伍,在“5·12”国际护士节来临之际,5月9日,沈阳市卫生健康委在沈阳市工人文化宫举行庆祝“5·12”国际护士节大会。

记者从大会上了解到,沈阳市护理事业取得了长足进步。截至2018年底,全市注册护士达3.6万人,占卫生技术人员总量的46%。

今年,沈阳卫生健康委对医院的发展方式、管理模式和运行机制提出了更高的要求,推进基层医疗机构与省、市护理工作联动,提升全市护理工作整体水平。

今后,护理工作要顺势而为、借势而上,进一步提升科学化、精细化、专业化管理水平;要加大科技创新力度,加强科研立项、论文发表和项目研发等工作,积极争取省级、市级护理科研项目,申报国家和省级护理重点专科,提高护理专业的学术地位;要加强人才队伍建设,加大培养和引进力度,探索建立护理首席专家制度、市护理学会双主委制度,推进基层医疗机构与省、市护理工作联动,提升全市护理工作整体水平。

夏季传染病高发 避免接触传染源

本报讯 立夏之后,气温逐渐升高,蚊虫滋生,又给了各类传染病传播的土壤。沈阳市卫生健康委与行政执法中心直属健康教育中心提醒,养成良好的卫生习惯,避免接触传染源,培养主动预防意识很重要。

传染病是指由病原微生物(如病毒、细菌、衣原体等)和寄生虫感染人体后产生的具有传染性,在一定条件下可以造成流行的疾病。呼吸道传染病主要经空气或飞沫传播,消化道传染病主要经食物或水传播,还有一些传染病是经血液或体液传播、接触被病原体污染的水或土壤时传播,以及通过蚊子、恙螨等虫媒传播。

除了勤洗手、勤开窗户、勤通风,保持环境清洁卫生,注意避免与可疑患者或动物密切接触,在居家照顾传染病患者时,要注意戴口罩和洗手。与他人共用毛巾可能会传染红眼病、性病等,共用牙刷、剃须刀、注射器等则可能传染艾滋病、乙肝等疾病。养殖、加工或屠宰牲畜时,需佩戴口罩、手套、帽子,穿工作服;正确使用安全套,避免不安全性行为。

另外,适龄儿童应严格按照免疫接种部门的要求接种疫苗;被猫狗咬伤,应尽早接种狂犬疫苗;同时也应为家中的宠物接种疫苗。

很多传染病发病早期都有前驱症状,越早发现往往治疗效果越好,因此怀疑患传染病应尽早就医,做到“早发现、早治疗”。

第四届“万步有约”职业人群健走激励大赛启动

为进一步落实“全民健康生活方式行动”的专项内容,推广中等强度的健走运动,达到预防慢性病、促进健康的目的,5月9日,我省第四届“万步有约”职业人群健走激励大赛启动仪式在沈阳沈水湾公园举行。来自全省各地41支参赛队伍共400余人参加了启动仪式。

据介绍,目前我国70%以上的职业人群处于亚健康状态。“万步有约”职业人群健走激励活动是由中国疾控中心慢病中心发起,在充分调动社会力量的前提下,开展的一项职业人群健康干预

项目,目前已成功举办三届。这项活动面对缺乏运动这一重要的健康危险因素,把大众健身和慢病防控有机结合起来,是对慢性病危险因素干预模式的深入探索,也是提高社会关注、营造良好运动氛围的有力手段和载体。

在未来100天,我省参赛队伍将通过健走,将“日行一万步,吃动两平衡,健康一辈子”的理念深入推向社会。本届大赛我省共有5000余名队员报名参赛,参赛规模为历年之最。

本报记者 王敏娜 崔培超 摄



世界防治肥胖日

面对我省每6人中就有1人肥胖的现状,专家指出——病态肥胖患者可通过手术减重

本报记者 王敏娜

5月11日是世界防治肥胖日。在每年的防治肥胖日到来之际,有关专家发出提醒,肥胖是一种病,其发病率近年来呈爆发式增长态势,应引起社会的关注。“管住嘴,迈开腿”,积极预防肥胖刻不容缓,病态肥胖患者可通过手术减重。

肥胖发病率呈爆发式增长

随着生活水平的提高,许多人的体重也随之飙升,“水桶腰”“将军肚”随处可见。

“肥胖已被世界卫生组织列为严重危害人类健康的一种疾病,近年来更是呈爆发式增长,且儿童、青少年超重及肥胖数量上升速度尤其快。”5月6日,中国医科大学附属第四医院普外科副主任王勇在接受记者采访时说。

中国疾病预防控制中心发布的《慢性病

及其危险因素监测数据》报告显示,我省肥胖率为17.3%,排在全国第十位,超重率更是高达38.2%,居全国第二,也就是说,差不多每6人中就有1人肥胖,每3人中就有1人体重超标。

肥胖人群不但增加高血压、冠心病、动脉硬化等心脑血管疾病的患病风险以及糖尿病、痛风等代谢性疾病的发生概率,影响消化系统、内分泌系统的功能,还增加罹患乳腺癌、卵巢癌、子宫内膜癌、食管腺癌、贲门癌、胆道癌、肾癌、胰腺癌、结肠癌、直肠癌和多发性骨髓瘤等癌症的风险。此外,肥胖人群也多伴有有关节软组织损伤、生殖能力下降以及心理障碍等问题。

选择手术减重的患者越来越多

“管住嘴,迈开腿”作为一种健康的生活方式,被许多人奉为圭臬。但在王勇看来,“管住嘴,迈开腿”虽有利于人们减肥瘦身,但不能帮助病态肥胖患者减轻负担。病态肥胖并非简单的缺乏运动和饮食不合理造成,而是一种病,需要到医院就诊。

BMI指数是身体质量指数,简称体

质指数,是国际上常用的衡量人体胖瘦程度以及是否健康的一个标准。一般而言,体质指数在18.5至24之间为正常体重,24至27.5为超重,大于27.7的就属于肥胖,27.5至32.5为一级肥胖,32.5至37.5为二级肥胖,超过37.5为三级肥胖。

对于BMI 24-27.5以内的人群,可以通过运动锻炼肌肉,让身体更有线条感,同时提高基础代谢率,养成易瘦体质。但对于一些病态肥胖患者而言,仅靠运动和合理膳食是不够的,如有必要可通过手术来减重。

王勇带领团队早在十多年前便开展减重手术,也是国内较早开展减重手术的专家团队。2015年,王勇牵头在医院开设了甲状腺与代谢外科,十几年来,王勇团队已经成功为上千例患者做了减重手术,从起初的年减重手术10例左右,到去年一年开展170例,接受手术的患者年龄最小14岁,最大68岁。

青少年和儿童手术减重需谨慎

减重手术目前常见的术式主要为胃袖状切除术和胃旁路手术。原理

是通过改变胃肠道,使进食量变少,减少食物吸收,使有效摄入热量下降,从而达到减重目的。减重手术后,因为肥胖而引发的代谢类疾病会得到一定程度的缓解或治愈。

减重手术主要用于重度肥胖合并严重代谢性疾病且严重影响身体健康,或者肥胖本身对日常生活学习和生活质量造成严重危害,且其他治疗手段无效的患者。减重患者建议年龄为16至65岁,作为一种有创手术,减重手术可能对青少年儿童造成身体创伤和一定的心理创伤,因此要慎重选择,对手术获益和手术风险要进行全面客观权衡。

另外,王勇还提醒,并非所有医院都能够开展专业的减重手术,并非所有人都适合减重手术。减重手术需要积累一定的医疗技术,需要医院开展多学科协作,对患者进行严格的术前评估,量身定制适合患者的减重方案,提供术后长期健康管理和营养指导。

减重手术也无法做到一劳永逸,不能一次性永远终结肥胖。若患者术后不注意饮食控制和运动锻炼,体重仍有可能出现反弹,也就是说患者术后要做到“管住嘴,迈开腿”。

“讲文明树新风”公益广告

中国精神 中国形象 中国文化 中国表达



金龙飞舞 华夏得福