

● 重点关注

全国报告新发职业病降幅达43.8%

医师报关注的尘肺病高发势头得到遏制

医师报讯(融媒体记者 陈惠 张玉辉)“全国报告新发职业病病例数从2012年的27420例下降至2021年的15407例,降幅达43.8%;全国职业病及危害因素监测范围县区覆盖率达95%以上;我国尘肺病等重点职业病高发势头得到初步遏制。”4月25日,国家卫生健康委介绍了党的十八大以来我国职业健康工作主要成就。

4月25日至5月1日是全国第20个《职业病防治法》宣传周,2022年也是《职业病防治法》颁布实施20周年。

● 医师报·理事会

“透视眼”看清疑难保腕手术

医师报讯(通讯员 于花 严晓博)近日,一例机器人+髋关节镜保腕手术在湘完成,手术由中南大学湘雅医院骨科副主任高曙光副教授团队实施。目前患者恢复良好,已顺利出院。

患者4年前右侧髋关节疼痛,就诊发现双侧股骨头坏死,右侧较严重;3年前在当地医院行右侧髋关节置换术。近一年来,其左侧髋关节疼痛加剧。

在中南大学湘雅医院关节外科门诊,经过专科及影像学检查,高曙光诊断其为左侧股骨头坏死合并股骨髁白撞击征。“目前患者左侧股骨头坏死处于Ⅲ期,适合做保腕治疗,以促进坏死

针对劳动者在受到职业病危害后遇到诊断难的问题,中国疾控中心职业卫生首席专家李涛认为,职业病诊断在医学技术方面并不难,难在对患病劳动者与用人单位的劳动关系的确认,以及接触职业病危害因素与疾病因果关系的判定。职业病诊断实质上是对一种疾病归因的诊断,它与一般疾病诊断不同,除判定是否患病外,主要是判定劳动者在哪家用人单位接触了职业病危害因素,接触了何种职业病危害因素,接触的职业病危害因素的程度是否足

修复,预防或纠正塌陷,延缓或避免关节置换。另外,股骨髁白撞击征也是导致患者髋关节疼痛的原因之一,可运用开展成熟的髋关节镜技术处理”,高曙光表示。

针对患者的情况,团队决定应用机器人辅助导航定位和髋关节镜技术。

高曙光说:机器人辅助导航就像给医生装上了“透视眼”,保证了钉道的准确性和手术的安全性,在机器人导航的钉道内将自体PRP(富血小板血浆)注入股骨头坏死区域,可提高注入的精确性;在关节镜下微创处理关节内病变,也使患者术后效果得到进一步提高。

以引起劳动者患病。

按《职业病防治法》规定,职业病诊断要综合分析患者的职业史、职业病危害接触史和工作场所职业病危害因素的检测结果、患者的临床表现以及辅助检查结果,才能做出职业病的诊断。许多劳动者往往在发病前可能在多个用人单位工作过,甚至未与用人单位签订劳动合同,多年后进行职业病诊断时,无法证明劳动者和用人单位之间的劳动关系,也不能证明其接触的职业病危害因素及危害程度。导致缺乏职业病诊断必要的证据,无法明确需要

承担责任的用人单位,最终可能导致职业病诊断不上,无法享受职业病相关待遇。

下一步,国家卫健委将进一步巩固和拓展尘肺病防治攻坚行动的成果,推动落

实粉尘、毒物、噪声、辐射等危害因素的专项治理,做好职业病源头预防。

■ 新闻回顾

这不禁让人想起“三位尘肺病医生获失职罪被羁押7月”一事。2017年11月,贵州航天医院三位职业病诊断医生在正常履行医生职责的情况下,被公安机关以尘肺病诊断中客观存在的诊断读片差异视为医生“严重不负责任”而定罪,无辜羁押7个多月。

2018年6月,《医师报》记者对该事件进行调查,这是全国首例职业病医生因诊断问题被指涉嫌国有事业单位人员失职罪。案件最大争议点是在临床医学中尘肺病诊断本身存在差异率的问题。

《医师报》记者还原了事情原委,在官方微信发出《3医生被羁押

7月,全国首例尘肺病医生获失职罪引行业震动!》报道,收到30万+阅读量,文章发出后3天,三位医生取保候审。



● 图片新闻

盼啊盼 长春解除全市社会管控



记者从长春市疫情防控指挥部了解到,从4月28日0时起,长春市将逐步解除全市社会管控,有序恢复正常的生产生活秩序。图为4月27日,在长春市一处居民小区,居民领取抗原检测试剂。

来源/新华社

● 行业动态

“8+12” 国家区域医疗中心建设范围扩大 肿瘤、传染病等专科是建设重点

医师报讯(融媒体记者 张玉辉)“2022年底,基本完成全国范围内的规划布局,力争国家区域医疗中心建设覆盖全国所有省份。”4月27日,国家发展改革委与国家卫生健康委、国家中医药局联合印发的《有序扩大国家区域医疗中心建设工作方案》(以下简称《方案》)要求,围绕重点疾病和薄弱地区,加强统筹规划,有针对性地补短板、强弱项、提质量,加快形成区域医疗服务“高地”,最大限度减少异地就医。

此前,国家发改委、国家卫健委已将四川大学华西医院纳入了首批“辅导

类”国家医学中心创建单位。四川大学华西医院院长李为民表示,国家医学中心将重点从两个方面建设。一是建成综合性的疑难复杂疾病诊疗中心,创新提高诊疗技术水平,提高服务能力,为广大老百姓提供最好的医疗服务。二是着力解决我国生物医药领域的“卡脖子”问题。

据悉,2021年在第一批8个试点省份基础上,新增内蒙古、吉林、黑龙江等12个省、自治区和新疆生产建设兵团纳入国家区域医疗中心建设范围,基本覆盖病患输出大省和医疗资源相对薄弱省份。2022年,

将进一步扩大建设范围。

此外,还将扩大重点病种覆盖范围。《方案》提出,围绕死亡率高、疾病负担重、转外就医集中、严重危害群众健康的病种,重点建设肿瘤、神经、心血管、儿科、传染病等多个专业类别的国家区域医疗中心。

依据《方案》,国家区域医疗中心建设坚持“地方政府主建、输出医院主营、依托医院配合”。输出医院承担国家区域医疗中心运营和管理的主体责任,负责输出人才、技术、品牌、管理,提高区域医疗水平,重点提升医疗人才队伍水平。

近日,国家区域医疗

中心建设项目——河北医科大学第一医院5G综合楼、首都医科大学宣武医院河北医院二期工程在石家庄举行奠基开工仪式。河北医科大学第一医院党委书记、院长赵增仁表示,医院将以建设高水平国家区域医疗中心为抓手,全面对标首都医科大学宣武医院,努力实现神经科学专业领跑省内,跻身“国家队”,为改善河北省及周边省份群众就诊条件和就医环境、缓解区域内神经疾病患者“看病难、看专家难”的问题、推动河北卫生健康事业快速发展作出新的贡献。

● 医院新闻

上海专家总结全国适用进门消杀经验

医师报讯 日前,不少已封控一月有余的小区突然暴阳,上海仁济医院赵晓菁教授总结了一套全国适用的进门消杀经验。

★可取消验证快递员在门岗处的核酸检测和抗原检测,避免交叉感染传播的风险;

★物资在门岗处进行充分彻底全面科学消杀;

★由各门栋志愿者配合将物资配送到各个门栋大厅集中做第二次科学消杀;

★各个门栋志愿者通知所属业主自行下来取件,业主下来时请穿戴固定的外出帽衣裤鞋和口罩(电梯定时消杀),取件后进入家门再做物资的科学消杀,并脱去所有外出服装

在自家电梯厅进行消杀;物资在自家电梯厅静置一段时间后,取除外包装拿进家门;

★在家中玄关置一带盖塑料桶,配制10升类似“八四”成份稀释液。始终浸泡着一条随时可用于消毒的毛巾,及装有此稀释消毒液的一只喷壶;

★业主自行抗原检测的废弃物无论一条杠两条杠均封装在密封的塑料袋里外表消杀后统一收集交给物业或居委会按照医疗废弃物科学规范处置。

关联
阅读
全文
扫一扫