

# 我市预防出生缺陷民生实事稳步推进

## 今年1-8月各项目筛查率99%以上

**本报讯** 为有效预防出生缺陷,提高出生人口素质,近年来,我市持续将产前筛查、新生儿疾病筛查(代谢性疾病、听力筛查、先天性心脏病筛查)、新生儿遗传性耳聋基因筛查列入为民办实事项目。记者从市卫健委获悉,截至8月底,今年各项目筛查率均在99%以上,在实现目标人群应筛尽筛的同时,切实做好相关确诊病例及时干预、治疗、随访的管理工作。

我国是人口大国,也是出生缺陷和残疾患者高发国家,面临巨大的出生缺陷人口压力。而出生缺陷是导致早期流产、死胎、围产儿死亡、婴幼儿死亡和先天残疾的主要原因之一,30%~40%出生缺陷患儿在出生后死亡,约40%出生缺陷患儿将成为终身残疾。“现在年轻人结婚生子越来越晚了,加上三胎政策放开了,高龄产妇增多的同时,其卵细胞质量却在下降,如果不加以干预控制,胎儿出生缺陷率会变得越来越高。”市妇幼保健院产前诊断中心副主任朱庆文认为,保障高龄孕产妇顺利地生育健康的孩子,是当前迫切需要解决的民生问题。尤其是在“全面三孩”政策出

台的大背景下,防治出生缺陷显得更为重要了。早在2019年,市卫健委就出台了《南通市出生缺陷综合防治实施方案》,明确通大附院为南通先天性结构畸形救助定点医院,市妇幼保健院为南通遗传代谢性出生缺陷救助定点医院。

目前,我市已构建起婚前医学检查、孕前优生宣教(一级预防)、孕中筛查(二级预防)、新生儿疾病筛查(三级预防)的预防出生缺陷防治闭环管理体系,旨在层层把关,将降低出生缺陷的风险落实到孕前至产后的每一个阶段。市卫健委提供的最新数据显示:今年1-8月份,全市共筛查超21400多位新生儿,筛查率都超过99%,新生儿先天性心脏病筛查率达100%。在产筛中,今年1-8月份,已筛查21000多人,筛查率97%以上。“各项筛查均有效降低了出生缺陷发生率。其中,这几年我们对唐氏儿防治成效显著,这方面大约降低了90%的出生缺陷。现在,每年在生育的孩子中发现唐氏儿的情况已经很罕见了。这说明我市预防出生缺陷的二级预防工作是比较成功

的。”朱庆文说。

目前,我市根据服务人口、群众需求,将新生儿疾病筛查网络分为市中心和采血点两个级别进行设置,各县市区设立“新生儿疾病筛查管理中心”。市中心对筛查出的可疑患儿进行诊断和治疗,县市区妇幼保健机构在接到通知后,一个工作日内要通知到婴儿监护人并督查进行复诊,确保为民办实事项目实现闭环管理。“政府开展涉及妇幼健康为民办实事项目的初衷,就是要达到一个关口前移,早发现、早诊治、早康复的效果,进一步提高群众健康获得感。涉及开展检查的医院也好,服务人群所属的社区也好,我们妇幼条线的每一位工作人员,都在努力做好相关的服务链条,对发现异常的人员做好进一步的督促检查以及检查结果的随访管理。开展产前筛查(诊断)、新生儿疾病筛查,都是为了避免不健康孩子的出生,提高每个家庭的幸福感。”市卫健委妇幼保健处副处长钱媛媛如是说。

在民生实事新生儿疾病免费筛查项目中,遗传代谢病筛查(血清学检查),包括苯丙酮尿症、先天性甲状

腺功能减低症(简称甲减)两种疾病的筛查。“主要在新生儿出生72小时内,由各助产机构采集新生儿足跟血,制成血样标本送至南通市新生儿疾病筛查中心实验室进行检测。”朱庆文透露,今年新生儿代谢性疾病筛查里面有7例甲减、1例确诊苯丙酮尿症患者,3例轻度苯丙酮尿症患者,新生儿遗传性耳聋基因筛查发现了241例携带者,有60多例是可能一掌致聋患儿,并确诊3例耳聋患儿。对于筛查出来的孩子,医院均第一时间进行干预治疗、后期追踪随访。“这些孩子一般情况2-3周岁时再评估能不能停药。今年确诊的这例苯丙酮尿症,我们用低苯丙氨酸奶粉给他治疗。放在过去,这种孩子智力低下,现在跟大多数孩子一样正常发育。”市妇幼保健院新生儿疾病筛查门诊主任医师顾谦学说。

·冯启榕 俞鑫城·

**建设健康南通  
守护江海百姓**



### 首届医学人文爱心示范科室巡礼

南通市肿瘤医院肿瘤内科:

## 以精湛医术为肿瘤病患带来希望

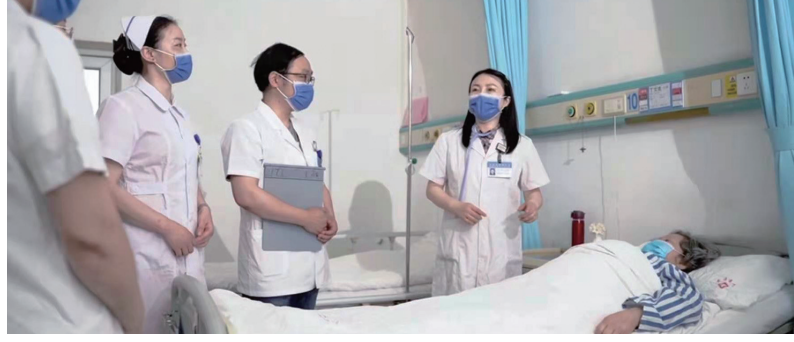
作为江苏省临床重点专科,他们集结了雄厚力量,收获了众多科技奖项,恶性肿瘤诊治水平省内享誉,深得广大病员信赖,获得省市多项荣誉;规范恶性肿瘤的防治,他们丰富肿瘤防治学术交流,扩大继续教育,造福更多民众。他们是首届医学人文爱心示范科室——南通市肿瘤医院肿瘤内科。

培育共情能力,他们处处为患者着想。医疗服务中,坚持医者仁心,对待患者不分贫富,始终把生命安全放在第一位,注重心理疏导;尽力提供更合理、更安全也更经济的诊疗方案,尽量选用医保内药物,对农保患者按医疗保险病种收付费住院,最大限度保护患者利益。

倾注真情关爱,他们时时送去温

馨。以精湛医术救治绝望的病患,以博大仁爱扶持无助的家庭,他们多年来持续传递爱心,彰显人文情怀。2018年,一位肺腺癌IV期患者在多家医院治疗后又现右侧腹股沟淋巴结肿大入院,他们联合多学科会诊,给予免疫联合化疗方案治疗,疗效确切,生活质量提高,患者由衷满意;2020年初,一位泌尿系统肿瘤晚期患者陷入困境,丈夫车祸去世,而家人因疫情阻断无法陪伴。他们发动全科捐款,帮助患者度过危难;2021年7月初,一位患者家属送来“待患者似亲人,视医德如生命”锦旗,对他们医德医术深表感激。患者满意度调查,他们名列前茅。

注重人文管理,他们收获了真诚与和谐。严格医疗规范,认真履行岗



位职责,搭建施展才华的平台,不断提升同仁的专业技术,对患者贴心服务,对同事亲情关爱。科内一位护师公公因肺癌病逝,母亲查出胰腺癌,丈夫因外伤住进ICU需多期手术治疗,同事们发动水滴筹捐款10余万

元,以解燃眉之急。团结产生力量,抗击疫情中他们坚守岗位,保证医疗质量和安全,支援发热门诊,开展在线远程问诊,不计得失,尽显担当。

·五苑·

## 省三部门来通对医疗机构核与辐射安全管理开展专项检查

**本报讯** 为深入推进安全生产专项整治三年行动,根据省、市工作部署,9月26日,省卫生健康委、省生态环境厅、省公安厅三部门组成检查组对我市使用I类放射源的医疗机构开展了专项检查。

检查组随机抽取了南通市瑞慈医院,听取了关于瑞慈医院辐射源安全及放射卫生管理工作情况汇报,并对近年来医院监督检查发现问题的整改落实情况及相关台账资料进行了查阅,重点检查了医院

执行放射法规及规范情况、放射安全与防护设施的运行管理情况、放射卫生规章制度制定及放射事件应急预案落实情况以及放射源库的安全保卫等情况。

检查组副组长柯德兵要求:一是要时刻绷紧安全之弦,守住安全底线,牢记辐射安全工作“审慎细致”的核心理念,细致、细心做好工作;二是严格按照要求加强I类放射源特别是伽玛刀等重点设备的管理,按时做好放射防护巡测仪等设备的检测校验

工作;三是完善放射防护应急预案,按规定落实放射工作人员的职业健康监护、放射卫生培训和个人剂量监测,健全放射卫生管理档案。他强调,核与辐射安全相比常规生产安全有着更加严格的规范和管理要求,医院要高度重视核与辐射安全管理工作,在做好设备维护、人员管理等工作的基础上,严抓工作细节,压紧压实辐射安全责任,加强风险防范意识,确保辐射环境安全。

通过部门联动开展专项行动,

形成监管合力,进一步强化核与辐射安全监管,消除核与辐射安全隐患,推动核与辐射监管工作科学化、制度化、规范化、精细化,提升辐射安全和管理水平,筑牢我市核与辐射安全底线。

·范一夫·



南通大学附属医院建院110周年系列报道(一)

## 这群人守护着南通人的“心脏”

在南通大学附属医院110年的发展历程中,心血管内科是医院崛起最为迅速的科室之一,从1977年设立心血管病区,44年时间融入了从80多岁的老主任,到青年一代的骨干中坚,再到年轻的80后、90后,中青年三代人的奋斗。他们积极与国际接轨,突破惯性思维 and 传统机制,建成集预防、治疗和康复三位一体的现代化心血管病学科,获评为江苏省卫生厅省级重点临床专科,是南通地区及苏中地区心血疾病的诊疗、教学及科研中心,拥有国家级胸痛中心、心衰中心、房颤中心、高血压达标中心、心脏康复中心和省级基层孵化中心等多个中心,跻身国内同行业领先行列。

检查及心律失常的射频消融治疗,进入心律失常的介入诊断及治疗阶段。

近10年来,心血管内科常规开展各种心血管疾病的介入诊断和治疗。冠脉内介入治疗术、冠脉旋磨术、冠状动脉血流储备分数测定、冠脉内超声、光学相干断层扫描、经皮主动脉瓣置换术、希氏束生理性起搏技术、心脏再同步化治疗、心脏循环事件记录器安装术;先心介入封堵术(室缺、房缺、卵圆孔未闭、动脉导管未闭)、右心导管术、肺动脉瓣狭窄球囊扩张成形术等。一系列高新技术的开展,带动了心内科向现代医疗模式转化,奠定了介入性心血管病发展的大方向。

**绿色通道全面提升患者就医体验**

**开拓创新奠定学科发展的方向**

1976年,通大附院便在南通地区首次开展临时心脏起搏器安置术。1982年建立心导管室,开展心导管检查术,进行先天性心脏病的诊断。1995年底添置DSA血管造影X光机,开展选择性冠状动脉造影、冠状动脉球囊扩张术、运动平板心脏负荷试验、24小时动态血压检测等项目。1997年购入德国产Marquette 24导心脏电生理记录仪及射频消融仪,开展心腔内心脏电生理

时间就是心肌,时间就是生命!这是根植于通大附院心内人心底的铭记。为争分夺秒抢救患者,通大附院早在2015年就开通了胸痛救治绿色通道。急症病人入院后,享受绿色通道、后交费的待遇。通道开通至今,一年365天,一天24小时,无论寒冬酷暑,无论过年过节,医疗小组成员24小时待命,导管室24小时开放。医生护士接到出诊电话后,30分钟内尽快赶到医院,做好随时手术的准备。

2020年初,张先生突发心前区

持续疼痛伴周身乏力、大汗。120接诊医生立即在胸痛中心微信工作群上传心电图,胸痛值班医师秒回,肯定了急性心肌梗死诊断。120救护车将患者送往医院的途中,随车医生同时将家属沟通,家属同意行冠脉介入检查。胸痛中心微信工作群接到信息,立即激活导管室、开放绿色通道,医护人员迅速到位,患者到达后立即送至介入手术室。冠脉团队争分夺秒进行急诊冠脉造影检查,发现患者3条冠状大动脉血管中有2条完全堵塞;术中,导丝通过闭塞血管,血流恢复,其后植入支架,手术顺利完成。

截至目前,通大附院胸痛中心自成立以来,已完成各类冠脉手术1万余台,挽救数千名患者生命,真正体现了“时间就是心肌、时间就是生命”的救治理念。

**培育孵化科室人才齐聚百花齐放**

水积鱼聚,木茂鸟集。成功的学科,背后一定有着良好的人才培养制度。目前心血管内科共有110多名医护人员,其中各级临床医师30余人,绝大部分具有或正在攻读博士学位,形成了老中青相结合的三级人才梯队。科研、教学、医学论著的水平逐年提高,近几年来承担多项国家自然科学基金和卫健委、江苏省

科委、省卫健委、省中医药管理局及南通市科委科研课题多项,多次获得了省科技进步奖、省卫健委新技术引进奖和市科技进步奖等荣誉。2018年2月,医院心血管内科被命名为首批“江苏省基层特色科室孵化中心”并授牌,这也是宁外唯一一家获此殊荣的医院。

“除了治病救人之外,我们这几个中心更重要的责任是指导周边地区医院,提升南通整体诊治水平,救治更多的患者;同时通过全体心内人坚持不懈的努力,提升通大附院心内科在全省乃至全国的影响力。”通大附院心内人是这样想的,也是这样做的。

44年弹指一挥间,44年出发再向前,通大附院心血管内科正站在与未来的交汇点上。回忆往昔,他们一路艰辛勇开拓;放眼今朝,他们躬耕不辍谱新篇。极目未来,学科全体同仁为将科室打造成全省乃至全国一流治疗中心而努力奋斗、夯实前行。

·李波 邵勇林·



### 南通疾控发布最新提醒 接触禽鸟须注意卫生 谨防鹦鹉热

**本报讯** 近日,丽水市发现鹦鹉热病例,其中1例救治无效死亡。这也是丽水市首次报告鹦鹉热病例。6日,市疾控中心发布提醒:由于我国没有开展鹦鹉热的常规监测,人们对鹦鹉热及其临床表现认识度也不高,同时一般的常规检查很难检测出来,因此容易被忽视,导致漏诊甚至误诊。

据了解,鹦鹉热是鹦鹉热衣原体所引起,是人类、鸟类及一些哺乳动物均易感的自然疫源性衣原体病。其传染源主要为鸟类,包括鹦鹉、长尾鹦鹉、相思鸟、金丝雀、鸽子、海鸥及其他鸟类,鸭等家禽也可成为传染源。病人咳出的痰对他人有传染性,所以也是传染源。

专家介绍,混于尘埃中的衣原体或感染性气溶胶可经由呼吸道引起吸入性感染;而接触携带病原的鸟及其污染的分泌、排泄物等,则可能有破损皮肤或黏膜以及消化道等多种途径获得感染。人群普遍易感,从事禽类、鸟类养殖、运输、交易、屠宰、加工等工作的人员为高危人群。

鹦鹉热临床表现多样,可缓慢起病,体温在3~4天或更长时间内逐渐升高,但多为急性起病,高热、寒战,伴相对缓脉。剧烈而弥漫性的头痛可持续7~10天,肌痛累及全身,尤其是躯干和四肢,严重时甚至难以独立,背部和颈部肌肉的痉挛和僵直可误诊为脑膜炎。咳嗽多发生在第3~6病日,以干咳为主,一般症状颇似感冒,肺炎发生率高达85%~90%。病程平均6周,个别长达20周,往往预后不佳。

如何预防鹦鹉热?市疾控中心提醒:首先,保持良好的个人及环境卫生,接触禽鸟后要彻底洗净双手;定期对家禽、野禽养殖和交易场所及饲养笼器具进行卫生清理和预防性消毒,控制饲养密度,保持空气流通;做好个人安全防护前提下,及时扑杀患病动物做无害化处理,同时对饲养环境和笼器具等进行终末消毒;养成良好的饮食习惯,平时食用禽类的时候要煮熟煮透,生熟食分开。

·张烽 周洁 冯启榕·



### 3家医院近10名专家下基层 为社区居民送去一流诊疗服务

**本报讯** 9月25日一大早,来自南通大学附属医院、南通市第六人民医院、南通市通州区兴仁卫生院的内科、泌尿外科、口腔科等科室的近十名医学专家、民革党员放弃休息时间,相约来到南通市狼山镇街道剑山社区,开展“不忘合作初心 继续携手前行”中山博爱义诊活动,为辖区的居民送来一流诊疗服务。

他们的到来受到了社区居民的一致欢迎。活动现场向居民们提供了免费测血压、测血糖等公益服务,专家们为当地群众进行了健康咨询等医疗服务,还根据每位咨询者的身体情况,进行了“一对一”的健康宣教。活动现场,还邀请了党员律师陈瑞为居民进行法律咨询,为居民提供法律援助。

活动中,来自南通市第六人民医院泌尿外科主任、主任医师、民革党员钱麟为大家开展了一场《泌尿系结石》专题讲座,钱主任根据自己多年的临床经验,观察,结合实际,用通俗易懂的语言,典型的临床病例结合生动丰富的课件,从泌尿疾病的种类、发病特征、治疗手段、预防措施等进行了详细的阐述,给居民们更加直观地说明。居民对医生的精彩讲课不时报以阵阵的掌声……

当天,民革南通市总支部主委陈玉冬代表民革南通市总支部向五山社区同心圆赠送了一批医用口罩等防疫物资。近年来,民革南通市总支部坚持用“中山博爱”品牌统筹社会服务,深入南通西藏民族中学、通州区、狼山街道等地开展义诊、咨询活动,产生了良好的社会反响。

·陈秀萍 冯启榕·

### 市一院成功实施“极简式”TAVR手术 心血管病救治能力再上新台阶

**本报讯** 几天前,70岁的赵老伯从老家赶到南通市第一人民医院心血管内科复查,各项指标都良好,这让该院心血管内科副主任郑扣龙放下心来。

一个多月前,市一院心血管内科团队成功为老年主动脉瓣重度狭窄的患者赵老伯实施经皮主动脉瓣置换术(TAVR)。“极简式”TAVR手术的成功,标志着该院多学科协作水平、心血管病救治能力再次迈上新台阶。

赵老伯是县区的一名农民,以前身体很硬朗,干农活是一把好手。四年前,他突然感觉自己体力大不如从前,每一次活动后就会胸闷、气短、心悸。赵老伯一开始没有重视,觉得这仅仅是自己上了年纪的表现。随着时间的推移,赵老伯的症状不仅没有得到缓解,反而愈加严重了,生活质量也在逐步下降,这才引起了自己和家人的重视。家人带着赵老伯辗转多家医院求医,得到的答案是,赵老伯患上了“主动脉瓣重度狭窄”。

据了解,主动脉瓣狭窄主要是由心脏主动脉瓣结构异常或老年性主动脉瓣钙化所致。患者在代偿期可无症状,瓣口重度狭窄的病人大多有倦怠、呼吸困难(劳力性或阵发性)、心绞痛、眩晕或晕厥,甚至突然死亡。患者一旦出现上述临床症状,病情很快恶化,若不及时有效进行主动脉瓣置换术,患者的生存期将极大缩短。据统计,2年的存活率仅有50%,这也成为人类一直努力攻破的难关。

要想根治这个疾病,传统治疗方式就是外科开胸主动脉瓣置换术。然而让赵老伯一家陷入绝望的是:赵老伯经过一系列检查评估,发现心脏明显扩大,心脏功能明显下降,综合全身情况进行外科换瓣手术风险非常大!

赵老伯的家人托人四处打听,得知市一院心血管内科已成功开展了微创经导管主动脉瓣置换术(TAVR)。该手术为主动脉瓣膜病变治疗提供了新的手术选择,只需要通过大腿的血管,就能完成替换损坏主动脉瓣的复杂操作。相对于传统开胸方法,其损伤相对轻微,有更低的感染几率、更小的身体损伤、更短的住院时间和更短的恢复时间。

8月1日,在市一院心导管室内,一切操作都有条不紊地进行着。一个多小时的手术结束了,医生认真完成最后一个步骤,为赵老伯身体上唯一的创口消毒贴辅料,右侧大腿上仅有一个5毫米的小创口。

赵老伯的手术由市一院心内科副主任、副主任医师郑扣龙,主治医师陈亮,与麻醉科、心脏超声科、心外科、血管外科、急诊重症科等多学科专家一道联合组成的技术团队实施。郑扣龙曾在2018年赴德国海德堡心脏中心研修,钻研学习了这项技术。

郑扣龙介绍,对于赵老伯这类身体状况不能耐受外科换瓣手术的老年重度主动脉瓣狭窄患者而言,经导管主动脉瓣置换术是当前阶段有效的治疗方式,且因为创伤小,对此类患者有较大的优势。

目前,赵老伯身体恢复良好,又恢复了往日的笑容。

·刘宇 冯启榕·