

# 向大骨节病说“不” ——防治重点地方病的攻坚行动

新华社记者 陈席元 徐鹏航

大骨节病是一种多发性、变形性的骨关节地方病，曾长期困扰我国西藏、青海、四川、内蒙古、陕西等地区群众。2018年，国家卫生健康委员会等十部门联合印发《地方病防治专项三年攻坚行动方案(2018—2020年)》，开展重点防控措施强化行动等任务。通过长期探索努力，我国基本消除大骨节病等重点地方病危害，以实际行动守护人民健康。

### 数十年探索 建立大骨节病防控体系

大骨节病俗称“柳拐子病”“骨节风”“水土病”等，这种原因不明的地方病会导致患者站不直、走不稳，严重者身材矮小、关节畸形粗大，甚至终生残疾，丧失劳动能力。

新中国成立初期，我国多地深受大骨节病等地方病的困扰。据统计，上世纪60至70年代生活在病区的儿童大骨节病检出率高达60%至90%。

哈尔滨医科大学杨建伯教授在20世纪60年代投身大骨节病防治与防治对策的研究。通过在多个病区调研，他发现大骨节病致病因子是通过病区产的谷物进入人体的，与饮水无关。他提出以“换粮”为核心思想的大骨节病防治策略，“改种水田、改种经济作物、退耕还林(草)、提高粮食卫生学质量、易地育人”等措施在全国病区得以推广，有效地控制了我国大骨节病的流行。

中国著名骨科专家殷培璞与大骨节病斗争40余载，经过反复调研，提出了

“吃杂、改水、讲卫生”的综合防治方案，并首创大骨节病临床检查法，创编系统的大骨节病矫形手术疗法，先后免费为1000多例大骨节病患者实施了手术治疗。

在全国大骨节病防治专家不断探索的基础上，我国逐渐建立和完善了大骨节病防控体系，出台了《地方病预防控制工作规范》《成人大骨节病治疗方案》《大骨节病监测方案》等多项技术文件，为我国防治大骨节病等重点地方病提供了有力的技术支撑。

### 多部门联合 加强地方病预防工作

大骨节病多发于儿童和少年，多见于以病区所产小麦、玉米、青稞为主食的人群，在重病区儿童两三岁即可发病。大骨节病的发生可能与病区人员饮食品种单一、营养不良和食用了受镰刀菌毒素污染的粮食等密切相关，早期预防与治疗并举是关键。

预防大骨节病的有效举措之一是改善饮食结构。三年攻坚期间，多个病区省份贫困地区实施儿童营养改善项目，进行6—24月龄儿童营养包的发放工作，多地为大骨节病病区儿童提供营养包超130万份，切实提高了病区儿童营养水平。一些地区还实行了调整病区主食结构和外购粮比例的措施。

许多大骨节病病区群众还通过移民搬迁改善了生活质量。近年来，发展改革部门组织地方病病区群众移民搬迁，从条件较为艰苦的地区搬迁到经济更发

达，生活更便利的地区，为病区群众提供了更好的生活条件。一些地区的教育部门还采取了集中办学等易地育人措施。

同时，各地通过多种渠道加强科普教育，宣传地方病防治措施，健康教育覆盖范围达到5.82亿人次。通过各部门协同配合，地方病的预防工作得到了全面地落实。

### 保障“病有所医，医有所保”

大骨节病多发于老少边穷地区，许多患者面临医疗资源少、治疗费用高的问题。

为帮助病区家庭摆脱“因病致贫、因病返贫、因病交加”的恶性循环，三年攻坚期间我国对地方病患者落实综合帮扶，累计帮扶患者家庭10万余户，并将地方病患者纳入基本医疗保险、大病保险和医疗救助制度覆盖范围，保障患者“病有所医，医有所保”。

2017年，北京大学人民医院骨科医生林剑浩组建团队，在西藏昌都市政府支持下，开展流调、筛查、义诊、救治、培训等工作。几年来，林剑浩进藏近30次，团队累计义诊3500余人，完成骨关节手术51例，开展培训约150人次。通过人工关节置换技术，不少患者恢复了身体部分功能，生活迎来新希望。

西藏洛隆县硕督村的夏达卡从小患有大骨节病，症状严重时必须用手扶着桌边一瘸一拐地走路。2019年10月，他在北京大学人民医院接受了免费手术，已能正常劳动。

2019年，财政部会同国家医保局在城乡医疗救助补助资金中增加并单列2亿元，对地方病防治工作任务重的贫困地区给予倾斜支持，专门用于地方病患者(包含大骨节病)医疗救助。民政部门也将符合条件的地方病患者纳入低保和特困人员救助供养范围。

此外，国家卫生健康委发布地方病患者管理服务规范和治疗管理办法，将大骨节病和克山病患者纳入慢性病管理。按照分级诊疗原则，省、市、县设立三级患者救治协议定点医院，保障患者能够就近就医，及早治疗。

### 监测全覆盖 防治地方病“不落一人”

为确保地方病防治惠及每位患者，让防治地方病“不落一人”，“十三五”期间，全国重点地方病流行地区实现了监测全覆盖，现症患者实现建档立卡和应治尽治、愿治尽治。

据了解，我国大骨节病开展了以村为单位的监测全覆盖，按照“以病区村为单位，7—12周岁儿童无大骨节病病例”的消除标准，全国已连续两年无儿童新发病例，379个大骨节病病区县均实现了消除目标，消除率为100%。

中国疾病预防控制中心地方病控制中心专家表示，三年攻坚结束不是地方病防治工作的终点，而是全面实现地方病持续控制和消除、助力乡村振兴和全民健康的起点。三年攻坚的成果，为健康中国行动打下了基础。

## 紫阳县人民医院多学科协作助百岁老兵重新站立

近日，经紫阳县人民医院骨科、麻醉科、内科、重症医学科等多科室协作，成功为一名百岁老兵实施了“右侧股骨转子间骨折人工股骨头置换术”。术后3天，老人便可借助助行器下地行走。

老人出生于1921年，1952年应征入伍跟随部队参加抗美援朝战争，退伍后，老人返回紫阳县观音村务农。不久前，老人走路时不慎摔伤，在家人陪同下来到县人民医院接受救治，经检查诊断为“右侧股骨转子间骨折”。因老人患有严重肺部疾病，经综合考虑，医院先行将其收治于内科一病区，待肺部病情稳定后，再转入骨科治疗。

入院后，县人民医院骨科邀请内科、麻醉科等科室医师进行会诊，针对老人病情制定治疗方案。如果选择保守治疗，老人需长期卧床休息，随时会发生压疮、坠积性肺炎、下肢深静脉血栓等威胁生命的卧床并发症。对于高龄髋部骨折患者来说，早日离开病床下地行走才能使健康得以延续。但考虑老人年龄较大，并同时患有高血压、冠心病、慢性阻塞性肺等多种内科疾病，手术麻醉风险极高，麻醉科术前充分讨论、评估，决定采用对患者影响较小的单侧腰麻实施麻醉。经过两个多小时的紧张手术，成功为老人进行了“右侧股骨转子间骨折人工股骨头置换术”。高龄髋部骨折通常被称为人生的最后一次骨折，近年来，紫阳县人民医院已成功为数例百岁高龄骨折患者完成“人工股骨头置换术”，均取得良好效果。



## 怀孕期间需要做哪些化验检查?

安康市妇幼保健院 姜家艳

怀孕对女性乃至整个家庭都是非常重要的事情，规范正确地进行孕前和孕期保健检查，密切监测胎儿的身体状况和有关变化，是降低孕产妇和围产儿并发症的发生率及死亡率，减少出生缺陷的重要措施，能够及早防治妊娠期并发症及并发症，及时发现胎儿异常，评估孕产妇及胎儿的安危，确定分娩时机和分娩方式，保障母婴安全。

孕妈们在孕前和孕期除了要定期进行健康体检、保健检查、妇科检查、心电图、超声等检查外，还要定期进行各种化验检查。在怀孕期间都要做哪些化验检查?什么时候做?根据中华医学会儿科学分会制定的《孕前和孕期保健指南》推荐的孕前和孕期需要做的化验检查如下：

孕早期(孕3个月)：化验检查项目包括血常规、尿常规、血型(ABO和Rh血型)、肝功能、肾功能、空腹血糖水平、乙型肝炎筛查、梅毒血清抗体筛查、HIV筛查、地中海贫血筛查(高发地区)、子宫颈细胞学检查(1年内未查者)、TORCH筛查、叶酸代谢检测、阴道分泌物检查、甲状腺功能检测、血脂水平检查等。

白(血红蛋白<110 g/L者)、叶酸、结核菌素试验(高危孕妇)、子宫颈细胞学检查、宫颈分泌物检测淋球菌和沙眼衣原体(高危孕妇或有症状者)、细菌性阴道病(BV)的检测(有症状或早产史者)、唐氏综合征早孕期血清学筛查。

妊娠14到19周+6天：包括铁蛋白、胎儿染色体非整倍体异常的中孕期母血清学产前筛查(妊娠15到20周+6天，最佳检测孕周为16到18周)、无创产前基因检测(NIPT)，针对高危孕妇进行介入性产前诊断(妊娠16到22周)。

妊娠20到24周：包括血常规、尿常规、总胆汁酸检查。

妊娠25到28周：包括血常规、尿常规、75g葡萄糖耐量实验、胎儿纤维连接蛋白、产前新生儿溶血病筛查。

妊娠29到32周：包括血常规、尿常规检查。

妊娠33到36周：包括血常规、尿常规、肝功、总胆汁酸、B族链球菌筛查。

妊娠37到41周：包括血常规、尿常规、不规则抗体筛查、凝血功能(必要时在临产前进行肝肾功能、电解质、传染病四项检测等)。

耳膜又称鼓膜，为一椭圆形半透明薄膜，由上皮层、纤维层和黏膜层构成，位于中耳鼓室与外耳道交界处，构成鼓室的外侧壁，由其将外耳道和中耳腔进行分隔，并阻挡保护外耳道的异物、细菌等进入中耳腔。在听觉传导的过程中，鼓膜的结构能使传人的声波增益，补偿了声音传入时所产生的衰减，常因炎症、直接外伤或间接外力损伤导致鼓膜穿孔。鼓膜穿孔了，听力变差，怎么办?

如果是炎症导致的鼓膜穿孔，可采用以下几种治疗方式：全身治疗，应及时应用足量抗生素控制感染，可选择青霉素、头孢菌素类药物。局部治疗，先用3%双氧水清洗外耳道后，可用抗生素点耳液点用，炎症控制后不能自行愈合的穿孔可考虑手术修补。病因治疗，积极治疗邻近器官的慢性炎症。如果是外伤导致的鼓膜穿孔，应及时清除外耳道存留的异物、凝血块等。避免感冒，切勿用力擤鼻。外耳道禁止冲洗和点药，较大或不能自行愈合的穿孔可考虑手术修补。

如何做鼓膜修补术?传统的鼓膜修补术采用颞肌筋膜作为移植，选择耳后或者耳道入路，手术后鼓膜完整率高、听力效果好，但手术切口大，如选择耳道入路，往往会在耳朵上方增加额外的切口，术后疼痛及术区的长时间麻木感也常让很多患者望而却步。

新的微创鼓膜修补术，也叫耳内镜下自体耳屏软骨膜鼓膜修补术，近些年来受到很多患者欢迎。这种手术术前准备简单，无需剃头发。切口很小，在耳屏处，无法直接看到，患者外观不受影响。恢复快，术后患者疼痛程度轻，不影响正常的工作、学习。由于采用自体移植术，术后穿孔愈合率高，听力恢复良好。市人民医院自2019年开展此手术500余例，穿孔愈合率达95%以上，住院时间缩短至7天。术后随访听力，明显提高者达60%，受到广大患者好评。

## 耳膜穿孔怎么办

安康市人民医院 侯勇



本报讯(通讯员 陈元慧)疟疾是一种古老的蚊媒传播寄生虫病，在我国有3000多年的历史。2010年起，我国实行消除疟疾行动计划，2017年以来我国已连续4年无本地原发疟疾病例报告，达到世界卫生组织国家消除疟疾标准，目前正在向世界卫生组织申请国家消除疟疾认证。2017年我市已通过陕西省消除疟疾考核，实现全市消除疟疾的目标。2019年我市代表陕西省迎接国家消除疟疾考核评估，陕西省实现消除疟疾目标。

为巩固消除疟疾成果，在4月26日第14个“全国疟疾日”，市疾控中心、汉滨区疾控中心、水电三局职工医院联合开展以境外务工人员为主的宣传活动。此次宣传活动将现场设置在出国务工人员较多的张岭社区，围绕“防止输入再传播，巩固消除疟疾成果”主题，通过悬挂主题宣传条幅，摆放消除疟疾健康教育展板，张贴宣传海报，发放宣传小礼品，为群众讲解、科普疟疾及新冠肺炎防治知识，提醒群众赴疟疾高发区工作、旅游、探亲时，严防疟疾及新冠肺炎感染。此次活动共发放疟疾及新冠肺炎宣传资料1.5万余份、毛巾500条、文具盒100个、宣传海报500张。下一步，我市将继续加强疟疾防治知识宣传力度，积极动员社会共同关注和参与疟疾防治，提高广大群众的自我防范意识、疟疾防治知识水平和防治能力，巩固消除疟疾成果。

## 市中医医院成功开展甲状腺良性肿瘤射频消融术

本报讯(通讯员 张坤)近日，安康市中医医院在超声科、普外科、手术麻醉科多学科协作下，成功开展甲状腺良性肿瘤射频消融术。

患者体检时发现甲状腺结节就于该院，因担心传统开刀手术创伤大，术后留下颈部疤痕以及可能面临长期吃药的顾虑，故选择超声引导下甲状腺射频消融术。术前超声介入团队对患者进行仔细评估，充分和患者沟通交流，详细介绍了手术方式和特点，得到患者充分信任和同意并签署知情同意书。手术采用局部麻醉，并分别在颈动脉旁及气管旁注入隔离液。

通过超声引导实时监测，精准进针，采取逐层移动式消融法对肿瘤进行消融。术后医护人员即刻对结节消融区进行超声造影，结节内未见造影剂灌注，结节被完全消融。整个手术持续时间较短，约20多分钟，术后颈部皮肤创口只有针眼大小，患者恢复良好。

甲状腺结节是临床常见疾病，近些年公众健康意识不断提高，甲状腺检查已纳入常规体检项目，超声检查甲状腺结节的发现率越来越高，高达20到76%，其中约5到15%的结节为恶性结节，目前治疗方法主要有药物治疗、手术切除、超声引导下消融治疗，但药物疗效可能产生副作用，疗效不确切。手术切除可获得确切的疗效，但损伤相对较大，术后疤痕影响美观。超声引导下的消融治疗可以获得确切疗效，同时也不影响美观、不影响甲状腺功能，是损伤最小的治疗手段。

## 互联网+医疗健康(扶贫)平台保障群众健康

本报讯(通讯员 陈磊)由国家互联网信息办公室、国家发展和改革委员会、工业和信息化部、福建省人民政府主办的第四届数字中国建设成果展览会，于4月25日在福建省福州市海峡国际会展中心举办。安康市汉滨区互联网+医疗健康(扶贫)平台经陕西省委网信办推荐并经第四届数字中国组委会批准参加此次建设成果展。

本届展会以“激发数据要素新动能，开启数字中国新征程”为主题，包括数字政府、数字产业、数字社会等六大环节，22个板块内容，共计202家政府机构、企业参加。安康市汉滨区互联网+医疗健康(扶贫)平台此次参展重点展示互联网+“医共体建设”“远程医疗”“家庭医生签约”等内容。展会期间，“远程医疗”服务体验区受到观展嘉宾和群众的高度评价。该平台依托县级全民健康信息平台，以夯实区域基础医疗健康设施和能力为依托，实现区域内“医疗信息互联互通”“远程医疗”“强基层”等具体业务和措施，最终形成汉滨区卫健局、3所区属二级医院、38个乡镇卫生院/社区卫生服务中心、352家村卫生室/社区卫生服务站三级互联互通，集医疗数据监管监测、检验检测数据互认、远程医疗区域全覆盖，使优质医疗资源和能力高效下沉至基层，贴身服务于基层百姓和贫困家庭，实现区镇村三级医共体资源共享、业务联动发展，促进医疗资源有效配置和服务效率最大化。同时，基于汉滨区健康扶贫、精准扶贫的特点，在利用现有互联网、大数据等信息技术的基础上，整合区域内医疗卫生资源为健康扶贫提供各项精准数据，通过互联互通实现健康扶贫数据共享和业务协同监测，实现健康扶贫的目标及互联网+医疗健康服务的精准性和创新性。通过对贫困人口的健康诊断和健康扶贫监测、决策、考核等，对区域内医疗健康数据进行监控、统计分析，为快速响应和精准决策提供数据依据。让信息数据跑上平台，以夯实区域基础医疗健康设施和平台为依托，实现区域内“医疗信息互联互通”“远程医疗”“强基层”等具体业务和措施，最终形成汉滨区卫健局、3所区属二级医院、38个乡镇

## 汉阴县中医医院使用脊柱内镜技术解决患者疼痛

本报讯(通讯员 陈娇 孙余)3个月前，王大叔左下肢麻木疼痛，经保守治疗后效果不理想，卧床1个月依然无法下地行走，病痛难忍。严重影响了生活质量，后经人介绍，来到汉阴县中医医院外科寻求治疗。

入院检查后，专科记录为：脊柱生理弯曲存在，腰椎前屈、后伸、侧弯旋转功能受限，双下肢肌肉松弛，肌力约4级。王大叔今年已经75岁，又有严重基础疾病，围绕采取何种治疗方式以达到最好效果，科室主任王玉病及其团队开展了详细讨论，计划使用脊柱内镜技术。该手术创伤小、出血少、入院时间短、费用低，但同时

主刀人有严格的要求，并且开展风险高、过程复杂、难度大，术中还可能出现神经根、硬脊膜的损伤及减压不彻底。在医疗团队的认真考虑和患者及家属沟通后，最终决定使用脊柱内镜进行手术。

术后第2天，患者向医生反映，自身腰、背部伤口处疼痛减轻，活动较以前有了明显改善，腰部固定后可自行下地站立及行走。经过专科查体，显示为：脊柱生理弯曲存在，腰椎前屈、后伸、侧弯旋转功能较前明显改善。通过术后恢复，患者腰部、左下肢疼痛麻木基本消失，对治疗效果非常满意。

## 我市积极开展疟疾宣传活动

## 市中医医院成功开展甲状腺良性肿瘤射频消融术

本报讯(通讯员 张坤)近日，安康市中医医院在超声科、普外科、手术麻醉科多学科协作下，成功开展甲状腺良性肿瘤射频消融术。患者体检时发现甲状腺结节就于该院，因担心传统开刀手术创伤大，术后留下颈部疤痕以及可能面临长期吃药的顾虑，故选择超声引导下甲状腺射频消融术。术前超声介入团队对患者进行仔细评估，充分和患者沟通交流，详细介绍了手术方式和特点，得到患者充分信任和同意并签署知情同意书。手术采用局部麻醉，并分别在颈动脉旁及气管旁注入隔离液。通过超声引导实时监测，精准进针，采取逐层移动式消融法对肿瘤进行消融。术后医护人员即刻对结节消融区进行超声造影，结节内未见造影剂灌注，结节被完全消融。整个手术持续时间较短，约20多分钟，术后颈部皮肤创口只有针眼大小，患者恢复良好。甲状腺结节是临床常见疾病，近些年公众健康意识不断提高，甲状腺检查已纳入常规体检项目，超声检查甲状腺结节的发现率越来越高，高达20到76%，其中约5到15%的结节为恶性结节，目前治疗方法主要有药物治疗、手术切除、超声引导下消融治疗，但药物疗效可能产生副作用，疗效不确切。手术切除可获得确切的疗效，但损伤相对较大，术后疤痕影响美观。超声引导下的消融治疗可以获得确切疗效，同时也不影响美观、不影响甲状腺功能，是损伤最小的治疗手段。

## 互联网+医疗健康(扶贫)平台保障群众健康

本报讯(通讯员 陈磊)由国家互联网信息办公室、国家发展和改革委员会、工业和信息化部、福建省人民政府主办的第四届数字中国建设成果展览会，于4月25日在福建省福州市海峡国际会展中心举办。安康市汉滨区互联网+医疗健康(扶贫)平台经陕西省委网信办推荐并经第四届数字中国组委会批准参加此次建设成果展。本届展会以“激发数据要素新动能，开启数字中国新征程”为主题，包括数字政府、数字产业、数字社会等六大环节，22个板块内容，共计202家政府机构、企业参加。安康市汉滨区互联网+医疗健康(扶贫)平台此次参展重点展示互联网+“医共体建设”“远程医疗”“家庭医生签约”等内容。展会期间，“远程医疗”服务体验区受到观展嘉宾和群众的高度评价。该平台依托县级全民健康信息平台，以夯实区域基础医疗健康设施和平台为依托，实现区域内“医疗信息互联互通”“远程医疗”“强基层”等具体业务和措施，最终形成汉滨区卫健局、3所区属二级医院、38个乡镇卫生院/社区卫生服务中心、352家村卫生室/社区卫生服务站三级互联互通，集医疗数据监管监测、检验检测数据互认、远程医疗区域全覆盖，使优质医疗资源和能力高效下沉至基层，贴身服务于基层百姓和贫困家庭，实现区镇村三级医共体资源共享、业务联动发展，促进医疗资源有效配置和服务效率最大化。同时，基于汉滨区健康扶贫、精准扶贫的特点，在利用现有互联网、大数据等信息技术的基础上，整合区域内医疗卫生资源为健康扶贫提供各项精准数据，通过互联互通实现健康扶贫数据共享和业务协同监测，实现健康扶贫的目标及互联网+医疗健康服务的精准性和创新性。通过对贫困人口的健康诊断和健康扶贫监测、决策、考核等，对区域内医疗健康数据进行监控、统计分析，为快速响应和精准决策提供数据依据。让信息数据跑上平台，以夯实区域基础医疗健康设施和平台为依托，实现区域内“医疗信息互联互通”“远程医疗”“强基层”等具体业务和措施，最终形成汉滨区卫健局、3所区属二级医院、38个乡镇

## 汉阴县中医医院使用脊柱内镜技术解决患者疼痛

本报讯(通讯员 陈娇 孙余)3个月前，王大叔左下肢麻木疼痛，经保守治疗后效果不理想，卧床1个月依然无法下地行走，病痛难忍。严重影响了生活质量，后经人介绍，来到汉阴县中医医院外科寻求治疗。

入院检查后，专科记录为：脊柱生理弯曲存在，腰椎前屈、后伸、侧弯旋转功能受限，双下肢肌肉松弛，肌力约4级。王大叔今年已经75岁，又有严重基础疾病，围绕采取何种治疗方式以达到最好效果，科室主任王玉病及其团队开展了详细讨论，计划使用脊柱内镜技术。该手术创伤小、出血少、入院时间短、费用低，但同时

主刀人有严格的要求，并且开展风险高、过程复杂、难度大，术中还可能出现神经根、硬脊膜的损伤及减压不彻底。在医疗团队的认真考虑和患者及家属沟通后，最终决定使用脊柱内镜进行手术。

术后第2天，患者向医生反映，自身腰、背部伤口处疼痛减轻，活动较以前有了明显改善，腰部固定后可自行下地站立及行走。经过专科查体，显示为：脊柱生理弯曲存在，腰椎前屈、后伸、侧弯旋转功能较前明显改善。通过术后恢复，患者腰部、左下肢疼痛麻木基本消失，对治疗效果非常满意。

## 石泉县中医医院实施首例腹腔镜辅助腹会阴联合直肠癌根治术

本报讯(通讯员 曹靖 王璐)近日，石泉县中医医院对一例直肠癌中分化腺癌患者成功实施了首例腹腔镜辅助腹会阴联合直肠癌根治术。患者陈某家庭困难，有高血压病史3年，2年前大便带血，伴肛门坠痛不适未处理。现症状加重，坠痛难忍，在该院通过术前病理诊断为直肠