

健康前沿

美成功研制能靠意识控制的假肢

近日,美国芝加哥康复研究所成功研制出能靠意识控制的假肢,并将其成功地安装在一位32岁的截肢患者腿上。这是全球医学界第一次能借助人体神经信号同时控制住假肢的两个部分:膝盖和小腿。目前,该男子不仅可以自如地上下楼梯,甚至还能像普通人一样在草地上踢足球。

外科医生们首先要把握假肢与人体断肢上原本控制膝盖和小腿的神经相连接,而这些神经在给患者进行截肢时就得进行妥善地保存。随后,将这些神经重新与臀部神经相联系,就能引起肌肉的微弱收缩。最后,假肢内的传感器就能捕捉到人体发出神经信号,从而按照人的意识来控制活动。此前,该技术只用于手部假肢连接。研究人员认为,该技术在3-5年内将会得到广泛应用,这将使全球亿万截肢患者恢复身体的自由活动。

科学家在“垃圾DNA”中发现潜在癌症病源

人类基因组中仅有1%到2%的是负责蛋白质编码的基因,其余非编码区域早先被认为是毫无用处的“垃圾DNA”。但是,美、英等国研究人员最近在这个“垃圾”区域中找到近百个乳腺癌与前列腺癌的潜在“导火索”。此前的癌症研究主要关注基因,但最新研究发现,非编码序列的突变也可导致癌症。

“垃圾DNA”中一些序列像基因一样在人群中很少突变,受到很强的选择压力,这些序列因此被称为“超敏感”区域。位于“超敏感”区域一个碱基的变化,有可能对乳腺癌的发展造成重大影响。一般而言,发生在这些区域的突变更可能具有危害性,这一发现能帮助癌症研究人员缩小研究范围,加快对癌症非编码序列的研究,帮助人们全面了解癌症的起因发展和开发癌症药物。

首个官方版老年人健康指南问世

今年年底,我国老年人总量将突破2亿人,其中失能、半失能老年人将达到3750万人。9月26日,在全国敬老月和第一个法定老年节来临之际,《中国老年人健康指南》在京发布。该《指南》由全国老龄工作委员会办公室、国家卫生和计划生育委员会共同编印,是我国政府权威部门编制出版的第一本指导老年人健康生活的科普读物。

《指南》共36条,涵盖了健康生活习惯、合理膳食规律、适量体育运动、良好心理状态、疾病自我管理、加强健康管理6个方面的内容,文字通俗易懂、简明扼要,并配有色彩鲜艳、生动有趣的卡通图解和醒目的小贴士,力求适合所有老年人群阅读使用。《指南》中还附有中华医学会老年医学分会最新推出的《中国老年健康标准》。

免费孕前体检项目检验质量提升

9月26日,国家卫生和计划生育委员会公布了开展免费孕前优生健康检查项目全国第四次临床检验室内质评活动结果,全国共有420个项目县级服务机构参评,279个县级服务机构质评成绩为优秀,80个县级服务机构质评成绩为良好,机构优良率达到85.5%,与上次全国室内质评相比,检验质量显著提升。

临床检验是免费孕前优生健康检查的重要环节。此次健康检查项目包括血液常规检验、血清葡萄糖测定、肝功能检测、肾功能检测、乙型肝炎血清学检测、梅毒螺旋体筛查等13项。今年,国家免费孕前优生健康检查项目实施区域扩大到全国所有县(市、区),目标人群覆盖全部农村计划怀孕夫妇,实现全国覆盖。

(单青 辑)

秦成勇等出席第九届中国医院院长高层论坛

记者 王凯 通讯员 王省 黄莎莎 报道
本报沈阳讯 10月6日,2013第九届中国医院院长高层论坛在沈阳胜利召开。山东省立医院院长、党委书记秦成勇,济南市中心医院院长、党委书记马恩恩,济宁市第一人民医院院长杨星林,济宁医学院附属医院副院长牛峰海,临沂市人民医院集团董事长尹传贵等出席,并参与相关主题的圆桌论坛。
本届论坛以“信息化助推医改”为核心议题,紧紧围绕当前新医改视角下的信息化管理、如何助推医改向纵深发展、如何解决信息化“孤岛”、医联体探索利弊、医联体如何缓解看病难、医联体建设分级诊疗制度瓶颈何在、医联体“三权分置”模式有何难点、探索研究型医院如何助推医改等热点、难点问题,就新医改已进入深水区的条件下,如何进一步大胆创新,推进改革进行了深入研讨。

秦成勇在参加“医联体如何缓解看病难”圆桌论坛时表示,山东省立医院立足山东9000万人口,以让疑难病例不出省为职责和使命,精细化管理,靠精湛的技术,靠广大医务工作者的加班加点、无私奉献,不断提升服务能力,尽最大努力满足人民群众日益增长的就医需求,让病人享受到优质的服务。

血友病患者需要长期使用凝血因子,但血浆制品供应不足的现状依旧没有改观,凝血因子要先满足手术的需要,影响了对血友病患者的供应

血浆制品匮乏困扰血友病治疗

◆血友病患者从小就被贴上“玻璃人”的标签,小心翼翼地生活。高额的治疗费用和紧缺的血液制品是横亘在血友病患者眼前的两座大山。

我国血友病登记患者仅占预估患病人数的10%左右。目前,血友病没有根治方法,专家认为,孕妇基因检测是切断血友病遗传的最佳方法。

血友病患者从小就被贴上“玻璃人”的标签,小心翼翼地生活。高额的治疗费用和紧缺的血液制品是横亘在血友病患者眼前的两座大山。我国血友病登记患者仅占预估患病人数的10%左右。目前,血友病没有根治方法,专家认为,孕妇基因检测是切断血友病遗传的最佳方法。

八成血友病医疗费将能报销

可能导致终身残疾,甚至会危及生命。

9月27日,因患血友病无法得到及时治疗落下终身残疾的中国血友之家秘书长关涛告诉记者,随着医疗技术的提高,现在有了直接注射凝血因子的疗法,如果患者能够得到及时治疗,病情就不会恶化。相比较他们那代血友病患者,现在的孩子幸运得多。但是巨额治疗费用,仍让许多家庭望而却步,放弃治疗。

付文博的妈妈告诉记者,为了照顾孩子,她只好辞掉了工作。孩子每两个周就要注射凝血因子,每个月总的医疗费用在5000元左右,家里也是捉襟见肘。24岁的陈思聪从4岁时查出血友病至今,已经花费了200多万元医药费。在今年9月举办的亚太血友夏令营活动中,有专家表示,我国血友病登记患者为10652人,仅占预估患病人数的10%左右。沉重的经济压力成为阻碍我国血友病患者接受治疗的大山。

血友病检查应纳入常规孕检

为减轻市民大病治疗的负担,我省自2011年就将治疗血友病所需的凝血因子Ⅷ浓缩物等6种常用凝血因子制品纳入新农合报销范围。2013年开始,我省又将血友病等20种疾病纳入新农合大病保险范围,对个人负

担部分进行二次补偿。据测算,今年我省大病补充保险实行后,新农合血友病患者所有费用的85%均能报销,城镇职工医保能报销80%。

“目前,血友病治疗还面临凝血因子供应不足困境。”山东大学齐鲁医院血液科主任医师陈学良教授告诉记者,血友病患者需要长期使用凝血因子,但医院血浆制品供应不足的现状依旧没有改观。凝血因子要先满足手术的需要,对血友病患者的供应可能会减少。

“血液制品是临床治疗不可替代的人源性药品,几年来,由于原料血浆采集量不足,导致我国血液制品严重短缺。”关涛说,2012年全国范围内发生的血友病治疗用凝血酶原复合物及凝血因子Ⅷ严重短缺,对血友病患者是一个沉痛的回忆。

陈学良认为,鉴于血友病是女性携带致病基因导致下一代男性发病的特殊疾病,在目前国内外对于血友病都没有特别有效的治疗方法的情况下,优生优育格外重要。

他介绍说:“预防血友病的最佳方法是妊娠后的产前诊断,特别是女方家族中有血友病患者时,孕妇应该做基因检测。”他说,血友病的基因检测技术已经比较成熟,北京、上海的一些医院均能做这项检测。此前,我省有医院也做过这项检测,但现在做的人很少了。他建议,我国应尽快将血友病检查纳入常规孕检范畴。

“我青春,我健康”专题报道⑧

“孕育生命竟然是这么复杂的过程”

公益图片展为青少年生殖健康“扫盲”

人接受,也更具说服力。

从青春期就引导健康的生活方式,对避免成年之后的不良疾病大有裨益。山东省妇幼保健所社会保健科主任周凤荣表示:“目前,不少医疗机构有提供类似咨询的能力,但由于知晓率较低,年轻人利用这一服务的意识并不高。”她认为,青春性教育要尽早进行,不仅是防患未然,更是一个循序渐进的过程。“就像九年义务教育一样,不可能一下子步入生殖健康的‘大学’。”急需唤起人们对生殖健康的重视,尤其是呼吁年轻女性保护自己的生育能力。”

与网络上参差不齐的内容相比,正规官方的活动渠道和形式,能为青少年提供更为权威的知识解答,纠正传统认知上的误区。然而,如何最大限度地发挥类似公益活动的影响力,发展成为常态化服务,成为在场专家们关注的焦点。“通过计生、卫生、教育、团省委等多个部门联合,将青春期生殖健康教育纳入基本公共卫生服务的范畴,利用好基层医疗机构的宣传阵地。”有专家呼吁,相关部门如果出台这方面的工作要求或规范、条文等,医疗机构开展青春期工作有据可依,将大大提高公益服务的积极性。

周凤荣则建议,在社会推广“健康大课堂”等专门的生殖知识讲座,同时由政府投入经费支持,培训保健咨询等专业服务人员,提供长效的知识普及体系。“与一次活动的轰动效应相比,实现后期的持续更为关键。”



10月9日上午,“致青春·关注生殖健康公益图片展”的工作人员为参展者讲解生殖健康知识。

单青 报道

我国尿毒症患者200万,每年新增患者约12万,每150人中只有1人能够接受肾脏移植;省立医院2005年开始亲属移植以来,实现肾移植30多例,亲体捐献占了70%,其中女性作为供体的占比高达90%

“亲缘自助”:肾友亲人创造的生命互助

记者 单青 通讯员 王省 黄莎莎 报道

本报济南讯 9月27日,在山东省立医院举办的“亲缘”肾移植病友会上,该院泌尿微创肾移植科护士长王新芝向记者表示,医院为肾移植患者及其家属打造一个交流和“自助”的平台,提供专业医疗和健康管理指导的同时,促进相互之间的沟通,病友之间通过交流能彼此鼓劲,克服恐惧和困惑,有时反而更有效,患者“抱团取暖”,身心住住能更好地康复。

“肾移植后,能为社会做些力所能及的事,我打心眼儿里高兴,感觉生活都有了色彩!”已经移植成功4年的离退休志愿者崔晓美,与现场的20多位病友及家属分享自己的“重生”感悟,通过彼此“自助”共度难关。

“如果不是母亲捐肾给我,我也不会活到今天。”在病友会上,今年45岁的王宗河和记者谈笑风生,丝毫看不出他曾是位尿毒症患者。王宗河接受移植已达8年,是医院里移植时间最长的“老前辈”。“移植前病情严重时昏迷还说胡话,现在能跑能跳。”王宗河笑着说,“从前是个‘大烟袋’,现在烟酒都不能碰了,医生的嘱咐俺可得听着。”

坐在他旁边的病友徐正勇也感同身受,他颇为自豪地说:“移植7年了,现在每天晚上都去健身俱乐部锻炼,每年还要带孩子出去旅游。”在他看来,以感恩和快乐的心态过好每一天,比什么都重要。

由于移植后需要长期服用多种抗排斥的药物,移植后发生高血压、心脏病以及糖尿病、高血脂、高尿酸血症等代谢性疾病的几

率也会增加,移植成功的患者仍面临焦虑和困惑。在省立医院泌尿微创肾移植科主任医师孟慧林眼中,他们是最需要帮助和慰藉的“重生者”。为此,孟慧林公布了自己的手机号码,24小时接受患者的咨询。

“不仅仅是恢复病人的生活功能,更重要的是恢复他们的社会功能。”山东省立医院医务社工办公室主任尉真还表示,除了创办病友会等自助组织外,社工队伍还将主动承担起社会责任,为需要帮助的患者提供志愿服务和帮扶工作,通过各种教育和宣传,吸引更多的人加入到器官捐赠的行列。

然而,并不是所有尿毒症患者都能这样幸运。“等肾源的100人中,可能只有三四个能获得捐献。”孟慧林表示,肾移植手术是治疗尿毒症的首选方法,但自医院2005年开始亲属移植以来,实现肾移植30多例,

其中亲体捐献就占了70%。据了解,我国200万尿毒症患者中,每150人中只有1人能够接受肾脏移植。我国每年新增尿毒症患者约12万人,等待移植患者也逐年增加,令供体短缺矛盾日益突出,器官捐献状况仍不容乐观。

孟慧林认为,我国移植的器官来源途径主要是逝者捐献、活体捐献等,活体捐献则多以“亲缘”捐献为主,主要限制亲缘捐献供体只限于父母子女和夫妻之间,且女性作为供体的居多,占比高达90%。

即便移植成功,患者每年仍有四五万元左右的费用维持费用。值得欣慰的是,今年开始,山东省立医院还与山东省慈善总会合作,对亲属供肾移植的困难家庭每例救助1-3万元,帮助更多的病人获得重生的机会。