

市妇幼保健院国家药物临床试验机构正式揭牌

喜添“国”字招牌 全力保障妇幼健康

本报讯 12月16日,长治市妇幼保健院国家药物临床试验(GCP)机构正式揭牌,标志着该院已具备开展药物临床试验的能力,是该院诊疗水平和科研能力的综合体现。

据了解,市妇幼保健院国家药物临床试验机构于今年6月成立,在院领导支持和多部门积极配合下,建立了机构、专业等各层面的人员组织架构,并配备了药物临床试验机构所需设施设备,制订机构及各专业的规章制度与SOP,强化国家药物临床试验伦理委员会运行管理,还安排相关工作人员开展了多轮次的理论考试与模拟现场问答。

目前,该院已正式通过国家药物临床试验机构备案(药临床机构备字 2024000184),备案两

个专业分别为小儿呼吸专业和妇科专业。

一直以来,市妇幼保健院始终坚守“一切为了妇女儿童健康”的初心使命,聚焦妇幼保健主责主业,发挥全市妇幼机构“龙头”作用,锻造妇幼“金”字招牌,努力让妇女儿童有更多获得感、幸福感和安全感。

今后,该院将积极发挥公共卫生体系的重要作用,借助国家药物临床试验工作的深入开展,以药物临床试验质量、受试者权益和安全为核心,不断提升药物临床试验技术、科研及成果转化能力,促进医院内涵建设,增强医院的综合实力,更全面的保障妇女儿童健康,挖掘新质生产力,在提供优质医疗服务的同时,参与推动医学研究的进步。

(王慧丽)



正式揭牌,技术升级。

市疾控中心(市卫生监督所)业务骨干赴北京市疾控中心跟岗学习

深化合作 共谱疾控发展新篇章

本报讯 记者黑晓晓报道:为进一步推动京长对口合作走深走实,学习借鉴北京市疾控中心的先进理念和经验做法,助力我市疾控系统人才队伍建设,11月25日至12月14日,我市疾控中心(市卫生监督所)选派了15名业务骨干赴北京市疾控中心进行了为期20天的跟岗学习。

据了解,此次学习涉及传染病地

方病控制所、全球健康中心办公室、免疫预防所、公共卫生应急中心、慢性病预防与控制所等多个科所,内容紧贴疾控事业高质量发展的新需求,涵盖传染病、地方病和寄生虫病防控、预测预警模型、急性弛缓性麻痹监测、应急预案制定、实验室建设、慢性病自我管理、全民健康生活方式推广及死因监测等多方面。学习人员

不仅开阔了视野,还拓宽了思维,专业能力显著提高。

今后,该中心将坚持“请进来”与“走出去”相结合的方式,加强人才互动,并借鉴北京疾控体系建设新思路、新技术、新方向、新路径,创新工作方法、凝聚团队合力、激发发展活力,推动京长疾控领域合作取得更多成果。

和济医院开展基层项目推广活动

加强合作 造福肾病患者

本报讯 为进一步提高腹膜透析技术的应用普及,加强基层医疗机构的交流协作,长治医学院附属和济医院肾内科主任张巍团队于近日前往晋城市第二人民医院,开展山西省卫健委基层项目推广活动——腹膜透析技术在基层医院的推广与规范应用。

腹膜透析是终末期肾病患者肾脏替代治疗方法之一,对于肾功能衰竭患者具有重要意义。此次活动,以腹膜透析技术为核心开展,是和济医院开展山西省卫健委适宜技术推广巡讲的第六站,搭建了和济医院与晋城市基层医院之间的合作桥梁。

此次巡讲活动,授课内容丰富多彩,加强了医疗单位及医师之间的学术交流,营造了浓厚的学术氛围。今后,和济医院将继续结合基层实际,不断通过走访和帮扶活动,帮助基层医院建立完善腹膜透析规范化管理体系,切实造福基层肾脏病患者。

(李艳)

淮海医院持续改善服务模式

超声妇产强沟通 同心聚力促服务

本报讯 记者黑晓晓报道:近日,患者张女士因出现阴道不规则出血的症状,来到长治医学院附属淮海医院妇产科就诊。经彩超检查,结果显示患者子宫黏膜下存在3x2cm大小的肌瘤。经过医生的研究评估,决定为患者进行宫腔镜肌瘤切除手术。妇产科主任张翠双在详细了解患者情况后,制定了个性化的手术治疗方案。在B超医师孙栋国的帮助下,医生团队顺利为患者实施了

B超引导下的宫腔镜子宫黏膜下肌瘤切除术,目前,患者已康复出院。

据了解,妇产科与B超室合作开展的B超引导下手术,是以患者为中心的全方位医疗服务模式,两科室紧密协作,共同为患者提供了从诊断到治疗的全程服务。B超室负责提供精确的影像学诊断,为手术提供重要的参考依据。妇产科手术团队则根据B超影像资料,为患者制定个性化手术方案,确保手术的

安全有效和精准。

截至目前,两科室在深度合作下,已顺利完成多例宫腔镜手术。超声的引导,在手术过程中能够发挥“探照灯”的作用,实现了手术全程可见,极大地提高了宫腔镜手术的成功率。张翠双表示,今后,两科室将继续强化沟通交流,努力满足患者实际需求,提升技术水平,为患者提供更加优质、高效、安全的服务。

认识艾滋 终结艾滋(二)

“治疗即预防”应深入认识

“知己知彼,百战不殆”,要终结艾滋病,我们先要了解艾滋病的相关知识,认识HIV感染的危险因素。

HIV感染者和艾滋病患者是传染源

HIV主要存在于传染源的血液、精液、阴道分泌物、胸腔积液、腹水、脑脊液、羊水和乳汁等体液中,可以经性接触(包括不安全的同性、异性和双性性接触)传播、血液及血制品(包括共用针具静脉注射毒品、不规范的介入

性医疗操作等)传播,以及母婴(包括宫内感染、分娩时和哺乳)传播。

病毒载量越高,传播风险越大

病毒载量取决于多种因素,其中最重要的是该患者是否在接受抗逆转录病毒治疗,以及HIV疾病的分期。

病毒得到稳定抑制的感染者没有传播HIV的风险。在急性感染阶段,HIV传播的风险较高,尤其是尚未发现的感染者,对于HIV传播影响很大。

此外,晚期末治疗的艾滋病患者体内的病毒载量通常也很高,具有很高的传播风险。因

而,尽可能发现HIV感染者,早期发现、及时治疗,可达到“治疗即预防”的目的。

“治疗即预防”

是指采用抗逆转录病毒治疗(ART)降低血浆HIV病毒载量,从而将HIV传播风险降到最低。数项研究表明,当HIV感染者采用ART获得了持久的病毒抑制后,其传播HIV给未感染性伴侣的风险可忽略不计。

多项观察性研究分析了异性恋单阳配偶,结果也表明,ART能有效降低将HIV传播给未感染方的风险。这表明,ART作为预防措施具有重要作用。