

树行业新风 促医院发展

本报记者 刘岩 通讯员 张峻

行风建设先进风采(16)

弘扬行风正气 推进行风建设

以“人民医院为人民，人民满意为目标”为办院宗旨，在拓展服务领域的同时，始终把加强行风建设作为管理的重中之重抓好抓实，这是灵宝市第一人民医院在“树立行业新风、促进医院健康发展”中始终如一坚持。

“四合理”检查推行院务公开制度

“医院每月对销售量居前10位的药品、使用量前10位的抗生素、使用量前10位的心脑血管药品，以及分别在药品用量最大、抗生素用量最大、心血管药物用量最大、门诊处方金额最大的前10名医生进行调查分析。”张建功说，该院坚持“质量、安全、服务、费用”管理制度，对大型医疗设备检查阳性率定期进行监督、评价和公示。开展药师查房、药师评价

病历制度，该院对处方用药、病历医嘱用药及各项治疗的合理性进行评价分析，在全院通报。凡1万元以上的医疗设备均由政府采购办组织集中招标采购；药品严格按照河南省卫生厅药品网上招标跟标，把医疗、服务信息、价格信息、行风建设情况向社会公开。各项费用统一由财务部门管理，该院严禁私自收费、超标收费、分解收费。

“一岗双责”确保行风建设工作顺利进行

“要管好医院必须管好行风。”这是灵宝市第一人民医院院长张建功经常挂在嘴边的一句话。在行风建设工作中，该院实施了“一岗双责”制，成立了以院长为组长，党总支书记为副组长，班子成员参加的行风建设工作领导

小组，制订了具有可操作性的行风建设工作实施方案，使行风建设工作做到有计划、有检查、有落实。该院还把行风建设工作纳入到全年责任目标，与医疗业务工作紧密结合，在班子会、中层会上经常分析研究医院行风建设工作所面临

的新形势、新问题，使行风建设工作贯穿医院管理始终。该院坚持“纠、建、管”并举，由办公室、医教科、护理部等职能部门齐抓共管、分工协作，把行风建设与纪律管理、质量管理、医院发展融为一体，促进医院健康发展。

荣誉篇

2005年以来，灵宝市第一人民医院连年获得三门峡市、河南省百项指标质量考评及医院管理年活动先进单位；2007年被河南省政府纠正不正之风办公室、河南省卫生厅授予行风建设先进单位；2008年被三门峡市卫生局授予医院管理及“三优一满意”活动先进单位，被河南省卫生厅授予医院管理年及“三优一满意”活动评价A级医院及通报表扬单位；2009年、2010年获得三门峡市二级医疗机构（县市级医院）“医疗质量万里行”活动总分第一名；2010年获得卫生部授予的“全国医药卫生系统先进集体”称号，获河南省卫生厅颁发的“2010年全国医院创新管理先进单位”。该院相继获得了“全国医药卫生系统先进集体”、“省级卫生先进单位”、“三门峡市文明单位”、“执行物价信得过单位”、“消费者信得过单位”、“诚信单位”及“消防安全先进单位”等荣誉称号。

实施惠民政策 构建和谐医患关系

“嗯，没错！昨天用的就是这些药。”在灵宝市第一人民医院内科病房内，一位患者正在认真查看护士送来的“一日清单”。该院大力实施医疗惠民工程，采取措施切实减轻患者的医药费用负担，认真执行《河南省医疗服务价格标准》，统一和规范医疗服务项目及内容，不断完善计算

机价格管理系统，及时对降价项目、废止项目进行清理。该院严格各种特殊材料的管理，凡价格项目之外内容和说明中未明确规定的材料费不收取；明确规定另外加收的材料费按进价顺加5%，并报物价局备案后执行。该院积极开展新农合患者的单病种限价、按病种付费以及降消工作。该院增强

收费透明度，建立和完善住院费用“一日清单”、“明白卡”和住院费用明细单制度，做到“一日一清”和“双签字”。该院对伤残革命军人、独生子女、工会会员减免检查费、治疗费；对危重患者抢救采取“三先一后”；开展对贫困白内障患者免费诊疗的“曙光行动”，切实保障群众的切身利益。

加强职业道德教育 坚持服务承诺

“从制度和源头上制止个人或科室集体‘私收费、滥收费’，对医务人员抗害服务对象等行为，一经查证属实，坚决予以处理！”对于这点，张建功的态度十分坚决。该院加强干部职工职业道德和思想作风教育，深入开展“讲诚信、促和谐、

谋发展”教育、“创先争优”、“三好一满意”活动，创建“百姓放心医院”、“廉医、诚信、为民”医院；提高全员对纠正行业不正之风重要性的认识，形成领导重视、职工共识、制度健全、措施有力、违纪必究的良好氛围；认真落实服务承诺，建立医患

联系箱，定期组织社会监督员、住院患者代表座谈会，参加市行风热线专访，开设院长信箱、举报电话等，坚持院长行政大查房及每周院长接待制度，实施医疗服务三级承诺制，创建“无收受红包、无开单提成、无药品回扣”的三无医院。

结束语

在采访结束时，灵宝市第一人民医院院长张建功语重心长地说：“行风建设工作是一项复杂而艰巨的系统工作，是一项事关广大人民群众切身利益的大事，是影响医院发展的重要工作。我们要继续秉承‘诚信、和谐、奉献、创新’的医院精神，始终坚持以人为本的服务理念，打造自身服务品牌，积极构建和谐医院！”



灵宝市第一人民医院摄影

临床看点

胃食管反流又有新术式

本报讯（记者 苏文娟 通讯员 袁现省）近日，郑州大学第四附属医院胃食管反流中心开创了治疗胃食管反流的新术式，采用高选择性迷走神经切除联合胃底折叠术治疗胃食管反流取得了良好效果。

54岁的李先生患“支气管哮喘”12年。有时笑过头了，或者打个喷嚏，吃饭呛了一下，都可能引起哮喘，让他防不胜防。“在这12年间，我去过很多医院，也尝试了各种治疗方法，效果都不好。”李先生说，前段时间，他经朋友介绍来到郑州大学第四附属医院。

郑州大学第四附属医院胃食管反流治疗中心主任季锋为李先生认真做了

检查，明确折磨李先生的是胃食管反流，最终做了胃底折叠术加高选择性迷走神经切除术。手术后，李先生惊喜地发现，折磨自己12年之久的哮喘症状竟然消失了。

据季锋介绍，临床上，60%的“哮喘”患者与胃食管反流密切相关。目前，高选择性迷走神经切除联合胃底折叠术具有三大优势：胃底折叠术可以通过增加机械抗反流屏障来减轻反流症状；高选择性迷走神经切除可通过减少胃酸分泌来减少胃酸的逆流，相当于长期口服抑酸药物，又可通过迷走神经切断，消除由迷走神经反射导致的哮喘机制的发生。

7小时排除“不定时炸弹”

本报讯（记者 刘永胜 通讯员 路书斋 李昂）患者心包腔大量积液，整个主动脉增粗变薄，随时可能发生主动脉瘤破裂，危及生命！近日，洛阳市中心医院7个小时紧张手术，为这名主动脉夹层I型患者排除了体内的“不定时炸弹”。

49岁的杜某有多年的高血压病史，由于工作原因经常抽烟喝酒，突发心脏病被送医院时，血压达220/110毫米汞柱，胸部CT检查确诊为主动脉夹层I型，生命岌岌可危，被迅速转运至手术室。

洛阳市中心医院心外科主任陈兴澎一路小跑，进入手术室。手术时，患者的心包腔有大量的积血和血块，整个主动脉增粗变薄，像一个紫茄子；手术先充分游离患者主动脉弓部和三大分支血管，腋动脉插管建

立体外循环，转流后进行降温，鼻咽温度降到20摄氏度左右进行大脑和脊髓保护，心脏灌注心肌保护液进行心肌保护，无名动脉插管逆行选择性脑灌注。然后，医生切开主动脉弓和远端升主动脉，一直游离到左锁骨下动脉开口远端，消灭了所有夹层的破口；用人工血管连接降主动脉血管和近端冠脉开口上方的升主动脉，分别进行无名动脉、左颈总动脉和左锁骨下动脉与人工血管的吻合，重建分支血管供血。置换病变的大血管，同时保留患者的主动脉瓣，行主动脉瓣成形。

由于精准的手术操作、紧密的手术配合，经过7个小时的手术，患者生命“主干道”上的那颗“不定时炸弹”被成功排除。现在，患者已经走出监护室。

重症监护室里的“护士妈妈”



重症监护室的工作既繁重又细致，为了使小患者积极配合治疗，洛阳市第一人民医院外科监护室的护士们，甘当“护士妈妈”，抱着孩子进行治疗。刘永胜 艾金宝/摄

哮喘可能是胃病在作怪

三门峡黄河医院 常成方

内不治喘，外不治痢。哮喘一般被认为是由过敏原诱发的引起的气道高敏性症状，正规治疗方案为检测过敏原、进行脱敏治疗。这类患者平时吸入激素，以控制支气管炎症；如果急性发作，就需要快速给予激素类药物、支气管扩张剂、化痰类药物治疗。

一些哮喘是胃病 一些哮喘患者，临床表现以慢性咳嗽、胸闷、憋气、哮喘、咽部异物感等为主，到医院的呼吸科、心脏科、耳鼻喉科诊治，经常被诊断为支气管哮喘、慢性支气管炎、心脏病、慢性咽炎等疾

病。对使用止咳平喘、支气管扩张药，甚至激素类药物后，这些患者的症状并没有明显好转。患者的哮喘病程长达几十年，生活质量严重下降，痛苦不堪。

其实，胃食管反流病也会导致咳嗽、胸闷、憋气、喘息、咽部异物感等气管症状。据报道，在中、重度支气管哮喘患者中，胃食管反流的发生率为58%；在抗反流治疗后，大多数合并胃食管反流的哮喘患者的症状得到改善，各项反流指标也同步改善。

胃病可致气管症状 胃食管反流病是常见的严重

影响人们生活和健康的上消化道疾病，是指胃十二指肠内容物反流入食管引起烧心等症状，可以引起反流性食管炎。

反流物对食管黏膜及其他食管外器官和组织有攻击作用。胃食管反流发生时，反流物可直接刺激和损害食管黏膜，引起反流性食管炎。胃、十二指肠内容物反流达咽部时，通过食管括约肌后可形成细微颗粒或雾状物而被吸入喉头、口腔、鼻腔、中耳等部位，并被吸入气管、支气管和肺部，导致这些部位的一系列急性刺激症状和慢性炎症，如

开封市综合干预儿童口腔病

本报讯（记者 李季）口腔卫生正成为严重危害广大群众身体健康和生活质量的重要公共卫生问题，中央财政投入专项资金，加强中西部地区儿童口腔疾病综合防治。日前，开封市作为项目地区，对2011年中央补助地方公共卫生专项资金开封市儿童口腔疾病综合干预项目进行了部署。

据了解，开封市金明区及河南科技大学第一附属医院作为项目的地区及定点单位，将在项目范围小学开展口腔健康教育，小学生口腔卫生知识知晓率达到85%以上，正确刷牙率达到70%以上；在项目范围

小学开展儿童口腔健康检查，适龄儿童口腔检查率达到90%以上，早期发现儿童口腔疾病；在项目范围小学为适龄儿童进行“六龄牙”窝沟封闭，符合窝沟封闭适应症儿童的窝沟封闭率达到90%以上，封闭完好率达到85%以上，降低儿童恒牙龋病患病率；将加强该市牙防队伍建设，建立三级预防网络，提高防治水平。

开封市卫生局将负责项目管理，负责项目实施的督导、检查、评估及技术支持。开封市卫生局要求项目经费要严格按照中央财政专项资金使用管理规定，做到专款管理、专款专用。

医讯速览

澳发现肝脏移植排异反应低的机理

澳大利亚日前发现肝脏移植排异反应比较低的机理：健康的肝细胞可吞噬并摧毁免疫T细胞。此发现有助于解释为什么肝脏移植排异反应发生的概率低于其他器官移植。

研究人员说，患者接受器官移植后，一些“反应过激”的免疫T细胞会使自身免疫系统把移植器官当作“入侵者”发起攻击，

引起排异反应。通过动物实验发现，健康的肝细胞可吞噬并摧毁免疫T细胞。此发现有助于解释为什么肝脏移植排异反应发生的概率低于其他器官移植。

研究人员说，如果人类能够掌握肝脏控制免疫系统的

方式，患者将不必使用大量抑制免疫药物，就能达到减少排异反应的目的。（傅云成）

难控制，或有夜间大量反酸至咽喉导致呛咳的现象等。

其次，胃食管反流还可以通过检查确定出，食管24小时酸度监测有助于诊断反流疾病。纤维胃镜检查是评价咽和喉部的有效方法，胃食管反流患者存在声门后部黏膜红斑或白斑状改变，杓状软骨及会厌有红斑，杓间区呈卵石样，声带水肿、肉芽肿及接触性溃疡，声门下分泌物积聚等。

另外，胃镜可直接观察到反流性食管炎、贲门松弛和裂孔疝等病变。当哮喘被正名为胃食管反流后，患者可服用多种药物，如H₂受体阻滞剂、质子泵抑制剂、促动力药、黏膜保护剂，及其他药物（如阿托品、吗啡）等。另外，患者也可以采用手术治疗，即射频治疗，或腹腔镜下胃底折叠术。