

卫生系统民主评议政风行风嘉奖名单

一、2012~2013年全省政风行风评议组织工作先进单位名单

省卫生厅纠风办主任 常子伟
郑州大学第五附属医院肾内科主任 王少亭
郑州大学第三附属医院财务科科长 黄国玲
河南省胸科医院纠风办主任 胡正义
河南省疾病预防控制中心纪委副书记、监察室主任 姚党生

二、2012~2013年民主评议医院行风先进单位

郑州大学第一附属医院
河南省人民医院
河南省肿瘤医院
郑州大学第三附属医院
河南省胸科医院
郑州大学第五附属医院

商丘市第一人民医院
三门峡市中心医院
开封市中心医院
郑州市儿童医院
河南中医药大学第二附属医院
开封市中心医院
漯河市中心医院
安阳市肿瘤医院
洛阳市中心医院
周口市中心医院
河南大学淮河医院
河南中医学院第一附属医院
焦作市人民医院
平顶山市第一人民医院
驻马店市中心医院
新乡市中心医院
濮阳市人民医院
新乡医学院第二附属医院
南阳市中心医院
郑州市中心医院
河南中医学院第三附属医院
河南省干部疗养院
郑州市第一人民医院

郑州人民医院
许昌市中心医院
济源市人民医院
郑州大学第二附属医院

三、2012~2013年学校行风建设先进单位

河南中医药大学
河南医学高等专科学校
漯河医学高等专科学校
河南护理职业学院
商丘医学高等专科学校
南阳医学高等专科学校
河南煤炭卫生学校

四、“2013年度群众满意基层站(所)”

尉氏县妇幼保健院
开封县妇幼保健院
通许县妇幼保健院
方城县妇幼保健院
漯河市源汇区妇幼保健院

殴打急救医生

3G监控系统牢牢锁定行凶者

本报记者 李季

3月25日,开封市120急救指挥中心将一份视频拷贝交到了开封市禹王台区公安分局民警手中。民警将按照视频中显示的犯罪嫌疑人图像进行抓捕工作,为在急救中被殴打致轻伤的郑飞(化名)医生讨回公道。

在开封市120急救指挥中心的视频大厅里,记者看到了这段视频。不久前,开封市120急救指挥中心接警,该市南关区灯具市场旁边一家餐馆内,有一男性患者意识不清。患者周围有四五位自称是患者朋友的人,均为醉酒状态。接警后,开封市中心医院急救站迅速出警。

到达现场后,医生郑飞对患

者做了初步检查,发现其生命体征尚稳定,随即与护士、司机及患者的朋友一起将患者抬至急救车上。出于安全考虑,郑飞未让患者醉酒的朋友随车陪同。不料,此时郑飞被两名醉酒者堵在急救车内殴打2分多钟,导致郑飞的眼睛被打落,鼻孔内顿时流出鲜血。视频显示的整个施暴过程中,郑飞没有做任何反抗,在随车护士的极力劝阻下,两名打人者才下车。随后,120急救车快速驶离现场,到医院后医务人员全力抢救患者。郑飞也被搀扶下急救车,经法医鉴定,郑飞的伤情属轻伤。

事件发生后,开封市中心医

院立即向公安部门报案。开封市卫生局副局长刘静宇称,该事件为一次严重的伤医事件,造成院前急救不能开展,使院前急救患者的生命安全受到威胁,要求公安机关依法抓捕犯罪嫌疑人,维护正常医疗秩序。开封市120急救指挥中心得悉此事后,立即从120急救车载视频监控系统中调取案发当时的视频资料,提交给

警方作为侦破依据及日后依法处理的证据。

开封市120急救指挥中心主任刘增省告诉记者,该中心投资近20万元对30辆急救车配备了3G即时视频传输及监控设备,对急救车所到之处的车内车外情况进行全方位的视频监控,这样既保证了120急救指挥中心对急救过程的全程监控,也对急救过程中出现的突发事件进行了录像取证。正是有了这些“监控眼”,对这起伤医事件进行了全程录像,使得行凶者没有任何辩驳的理由,也为公安机关依法侦破案件提供了铁的证据。

目前,该案件还在侦破当中。



纵 横谈

3月24日中午,复旦大学附属肿瘤医院一位张姓医生在长期经历抑郁症的折磨后,选择了跳楼自杀。消息传出后,由此分析抑郁症的危害者有之,由此反省医务人员的心理压力者有之,更多的人则从张姓医生的自杀,想到了自杀背后的深层次问题——究竟是什么原因导致了这名医生患上抑郁症,又是什么原因导致了他自杀身亡?如果有套方案来为医务人员减压,并进而缓和紧张的医患关系,构建医患和谐局面,那么应该如何设计这套方案?

避免负面情绪的冲击

众所周知,在人类几乎所有职业群体中,医务人员是最容易患上抑郁症的群体之一。这首先是由这一行业的职业特点决定的。医学是一门理性的科学,又是一门人文科学。医学的理性特征要求医务人员在治疗疾病中始终做到心绪平静,医学的人文特征则要求医务人员在治疗疾病中做到同身受。凡医务人员面对的患者,必然遭受着病痛的折磨、经历着身心的痛苦,也表现出来与正常人群不一样的情绪与行为。与之经常相处的医务人员,不可能时刻无动于衷,也不可能不受到患者非正常情绪和行为的影响。如果没有强大的内心,不能很好地疏导情绪,医务人员很容易被一些负面的情感所冲击,甚至由治疗疾病失败产生挫败感。

再加上当今医患关系日益紧张,医患之间不信任、不尊重甚至暴力相加的现象时有发生,医务人员更难做到在工作中如明镜,心若止水。正如有些医生同行在挖掘张姓医生自杀背后的故事时,发现其1年多前遭遇了患者的人格侮辱、长期受医患冲突困扰,不时被媒体披露的医患冲突事件,纵然在事后证明大多数并非由医疗事故导致,却着实冲击着不少医务人员的心理防线。笔者经常采访的医疗机构,即使是素有良好医德、至今没有与患者红过脸、发生过医患纠纷的医务人员,提起医患关系、医疗环境来也不由得忧心忡忡。这便是非正常情绪的传染性在作怪。这种情绪传染的可怕之处在于,纵然每个人并没有亲身经历过同样的痛苦,甚至自始至终还保持着愉悦的体验,但是出于趋吉避凶的自然选择,仍然会因风传的各种医患冲突事件深受影响。而一旦这样的传闻被身边类似小事所证实,便会像“压垮骆驼的最后一根稻草”,彻底摧毁人们的正常情绪和认知。

为医务人员减压,其次要勇于进行制度创新,从医疗机构的层面为医务人员的健康成长创造良好的平台。医疗机构管理者要积极倡导关爱医务人员、尊重医务人员的良好氛围,将医务人员当成一笔宝贵的财富,而不是吸引患者、增加利润的工具;要为医务人员的成长开辟良好的通道,形成见贤思齐的良好氛围;要积极借鉴现代企业的管理经验,合理调配工作时间,为医务人员交友、休闲等创造更多机会;要敢于为医务人员撑腰,鼓励医务人员积极创新,关键时刻为医务人员提供强大的心理支撑乃至做他们坚强的后盾。更重要的是,要营造团结协作、互帮互助的氛围,让医务人员感到自己并不孤独,而是身处一个强大的团队中。

当然,从医务人员自身来说,我们也要明确意识到,医乃仁术,医者经常在抗击疾病的第

□胡晓军

谁来为医务人员减压

3月19日上午9时,在新安县新城体育馆门前的急救演练现场,交警、消防、120指挥中心各司其职,急救演练彰显了合力。

刘永胜 郭环/摄影报道

责任,让生命延续

□李红

“昨天复查的心脏彩超、胸部CT及血常规显示心肺功能正常,支架形态不错,刀口愈合良好,体温正常,饮食和活动基本恢复,已达到临床治愈的标准,可以出院了。”3月13日,河南省胸科医院心四病区副主任郑向阳对患者任新安及其家属说。

任新安老人躺在床上,脸上露出感激的笑容,因为他做了主动脉弓部手术,影响正常发声,需要一段时间才能恢复。但他仍从被窝里伸出手,紧紧握住郑向阳大夫的手,表达谢意。

正在收拾行装的任新安的老伴儿鞠躬道:“是医院和社会的帮助,让他保住了命。”

任新安老人躺在病床上,神情淡漠,说话有气无力,他说:“我回去就继续上学,参加3个月后的高考,争取考上好大学,以后能够回报社会。”

郑向阳大夫说:“任新安老人术后恢复得一直非常顺利,这与各个环节密切的配合是分不开的。”

2月21日凌晨1时左右,经过医务人员在手术台前4个多小时的奋战,任新安从手术间转到重症监护室。当天早上8时左右,王平凡副院长又来重症监护室查看老人的情况。他说:“手术时,患者心包腔里已有200毫升血,如果没有及时手术,当晚就有完全破裂的可

能,那时就无力回天了。”重症监护室里,党霞护士长握住任新安老人的手,介绍说:“你看,患者的手温热,比较有手劲儿,而且四肢都能够活动,血压也在正常值范围内,恢复情况良好。”

术后第二天医务人员即给老人撤离了呼吸机,在院方的安排下,焦急的任新星被准去重症监护室探望父亲。父女俩好像经历了一场生死离别,相互握着手,热泪盈眶。

经过3天的精心护理,2月24日早上8时,任新安老人顺利从重症监护室转入普通病房。“患者各项生命体征平稳,意识清楚,可以转入普通病房和家人在一起了。”何发明说。

任新安老人身高近1.8米,体重只有55千克。心四病区副主任孟小妹说:“老人恢复前期以静脉营养支持为主,后期能自主进食后,就要以高蛋白流质饮食为主,少食多餐,甜咸搭配,也要看老先生的意志力和配合程度——现在看来他的意志力还是很强的。护理级别是特级,每小时护士都会来查看一次。”

鉴于他家的现状,转入普通病房当天,院方免费给任新安老人配备了营养餐。营养科马贵燕说:“前期的营养支持以医用肠

抑郁症是一种很难摆脱的负面情绪,而在张姓医生患上抑郁症背后,又蒙着一层医患关系紧张甚至频发冲突的阴影。我们应该正视负面情绪、负面影响传播的特点,及时加以防控,以保持乐观、积极作为,传递正能量。同时,我们更要冷静思考医患冲突频发的体制机制根源、社会心理根源、社交行为根源,共同创造为医务人员减压的环境。

形成多层次减压环境

为医务人员减压,首先要正视医务人员身处的体制机制环境。当前,医疗资源短缺尤其是优质医疗资源短缺、优质医疗资源布局不合理现象广泛存在。在一些广受群众信任和关注的大型医疗机构,一些医务人员常常忙得团团转,无暇调整身心,更无法处理正常的情感关系和社会关系,即使面对患者的详细询问也常常有心无力。而在农村,长期以来医务人员短缺,1个乡村医生甚至要面对着上千名群众,饥一顿饱一顿的是常态,疲劳甚至猝死也时有发生。(本报报道的武陟县乡村医生郭玉柱因疲劳猝死即是一例)。常常有医务人员感慨,不是他们不想抽出更多的时间与患者交流,而是形势逼人、工作在催人,不得不疲于奔命。这一优质医疗资源短缺的现实困境也提醒我们,要改变医患关系紧张局面,就是要从解决根源性问题入手,通过增加政府投入和引进社会资本的手段,不断扩充优质医疗资源;从建立双向转诊机制入手,合理分配优质医疗资源;从营造社会良好氛围、支持医疗卫生行业发展入手,为更多优秀医务人员的成长开辟良好的通道。

为医务人员减压,其次要勇于进行制度创新,从医疗机构的层面为医务人员的健康成长创造良好的平台。医疗机构管理者要积极倡导关爱医务人员、尊重医务人员的良好氛围,将医务人员当成一笔宝贵的财富,而不是吸引患者、增加利润的工具;要为医务人员的成长开辟良好的通道,形成见贤思齐的良好氛围;要积极借鉴现代企业的管理经验,合理调配工作时间,为医务人员交友、休闲等创造更多机会;要敢于为医务人员撑腰,鼓励医务人员积极创新,关键时刻为医务人员提供强大的心理支撑乃至做他们坚强的后盾。更重要的是,要营造团结协作、互帮互助的氛围,让医务人员感到自己并不孤独,而是身处一个强大的团队中。

当然,从医务人员自身来说,我们也要明确意识到,医乃仁术,医者经常在抗击疾病的第

一线冲锋陷阵,自然应该有着更大的勇气,还要对生命时刻保持敬畏,要比常人具有更高的道德水平、更坚定的信仰,有着“知其不可而为之”的大无畏精神。同时,要在实践中积极汲取经验和教训,不断提高医疗技术和医患沟通能力,积极谋求医患关系的和谐。

通风不畅
馒头店里
一氧化碳中毒
需要警惕

本报记者
李季

3月25日下午,位于郑州市航海路附近的福田社区菜市场内的一家馒头店前,两辆急救车警灯闪烁。当急救人员宣布女店主经抢救无效死亡时,围观群众发出一片叹息声。

3月25日下午,郑州市紧急医疗救援中心的电话铃声骤然响起,一名群众报警称,福田社区菜市场一家馒头店内,店主夫妇倒在屋子里,没有反应。接警后,郑州市第一人民医院急救站按指令迅速出动两辆急救车赶赴现场。10分钟后急救人员赶到现场,发现女店主平卧于室内地上,男店主则趴伏在女店主身上,胸腹部紧压在女店主的面部。急救人员一边将店主夫妇抬至通风处急救,一边询问报警者相关情况。据报警者讲述,下午其到馒头店买馒头,在店外未见店主,遂进入馒头店内,一进屋就看到了惊人的一幕。

据郑州市第一人民医院急诊人员韩志领介绍,他们进店后,看到女店主面部掩埋在男店主的胸腹部。移开男店主后,医务人员发现女店主面部、颈部皮肤黏膜出现紫绀,随即与其展开心肺复苏、气管插管、呼吸机救治。同时考虑到男店主症状较轻,由另一辆急救车送回医院救治。时间飞逝,伴随着呼吸机的起伏,女店主依然没有生命复苏的迹象。经过40分钟的急救,女店主还是撒手人寰。同时,在送诊途中,男店主神志逐渐清醒,已无大碍。据男店主向医务人员讲述,当天下午他回馒头店时,看到妻子平卧在地面,他准备去扶起妻子时突然晕倒,并失去了意识。韩志领告诉记者,他在现场看到馒头店内还有一个蒸馒头用的锅炉,店主为了达到室内保温的效果,在屋门上悬挂了一个厚门帘,室内通风条件极差。根据现场判断,极有可能是一氧化碳中毒加上男店主昏迷后卧压,造成女店主窒息死亡。

韩志领表示,我们在生活中一定要注意防范一氧化碳中毒,尽量不要在室内使用燃煤炉灶及直排式燃气热水器,农村居民不要在室内点燃柴火做饭或取暖。此外,在室外附近使用以上燃具时,也要考虑到风向及风速问题,避免废气或有毒气体灌向室内,造成不必要的人员伤亡。



一句话新闻

弘扬博爱精神 周口市慈善总会3月25日举办的“2014年度全市扶贫济困一日捐”动员会上,周口博爱妇科医院再次被授予“2013年度扶贫济困一日捐”先进单位称号,院长陈建勇同时荣获“2013年度扶贫济困一日捐”先进个人称号。

(记者侯少飞 通讯员杨朔)

开展“两癌”筛查 近日,濮阳市妇幼保健院组织专家到农村开展“两癌”筛查下乡义诊活动。这也是濮阳市妇幼保健院第二次开展“两癌”筛查下乡义诊活动,筛查项目包括乳腺视诊、触诊及彩超检查、妇科常规检查及阴道镜检查。

(记者陈晓明 通讯员尚雪萍)

2013年11月25日,国家卫生计生委发布的《需要紧急救治的急危重伤病标准及诊疗规范》,给医院及医生们都指明了一个方向:遇到急危重症患者,什么都不同,救命为先。然而,现实当中因为一些相关保障制度和实施细则的缺失,一些急诊患者的治疗仍然困扰着医疗行业。

经多家媒体跟踪报道,不少企事业单位给予了大力援助。2月底,荥阳市广武镇4家企业捐款4万元;3月5日,河南任姓文化研究会和河南少年先锋学校捐款42815元;社会其他爱心人士捐款7000余元。

其中一位60多岁的老太太,由老伴儿陪同,从西郊倒了两趟公交车,花了一个多小时赶到医院,捐款500元。

据何发明介绍,任新安22天的住院总花费为9.9万余元,新农合报销5万元,个人付费4万多元。如此算来,出院后他们还有几万元的盈余留着备用。

出院当天,河南省胸科医院派专车,并由护士陪同,将任新安老人送回家中。

据悉,郑州市某房地产公司还将为任新安一家维修倒塌的房子。

采写后记:

患者转危为安后,无论患者、院方还是医务人员都会想到一个问题:如果其他急危重症患者没有任新安这般幸运被配备营养餐。营养科马贵燕说:

“前期的营养支持以医用肠

造瘘为主,这种制剂营养全面,易消化吸收。患者身体逐渐恢复后,专职的治疗营养师给他制作了营养膳食,如排骨汤、鱼汤、八宝粥等,每天我们都会探视沟通。”

经多家媒体跟踪报道,不少企事业单位给予了大力援助。2月底,荥阳市广武镇4家企业捐款4万元;3月5日,河南任姓文化研究会和河南少年先锋学校捐款42815元;社会其他爱心人士捐款7000余元。

对于贫困的急危重症患者,我们眼前有一个美丽的愿景:

医院能心中有底、踏踏实实地收治患者;医生能心无旁骛地治病救人;政府和社会能按部就班地发放救助款;患者家庭不会因贫困而求医无门。