



官方微信二维码

专业角度 健康深度



官方微博二维码

全国优秀医药健康类报纸

谁来打破急救事业人才瓶颈

本报记者 李季

待遇低、受歧视、流动性大,服务能力水平和亟待提高……随着急救体系建设的日趋深入,院前急救发展面临的人才瓶颈愈发突出。

有受访专家直言,急救人才队伍的发展瓶颈在基层更加突出。有些基层急救站点几乎没有稳定的急救队伍,仅靠抽调各科室医生顶替,这些均成为制约急救事业发展的“透明天花板”。

倒金字塔式人才结构有隐忧

“纵观全省的急救人才队伍,我感觉呈现出一种倒金字塔式的结构。”开封市120急救指挥中心主任刘增省认为,“越是高端的急救机构,人才发展平台越宽;越是基层急救站点,人才匮乏和素质不高的现象越明显,人才发展平台就越窄。”

地域差别和城市发展的差距在急救人才建设上也呈现出较大的落差。郑州市紧急医疗救援中心调度科科长

邵慧玲告诉记者,郑州市紧急医疗救援中心由1个中心、7个分中心及40余家急救站组成,覆盖整个郑州地区。在这样庞大的急救体系中,急救人员就会相应拥有较为宽松和规范的发展环境。

以郑州大学第一附属医院为例,该院新急救中心大楼设有急诊接诊区、抢救区和院前急救站,各专业诊室齐全。此外,该院还有10万级层流的急诊重症监护病房及急诊手术室,实现了信息化管理,堪为全省的典范。这也为急救人员的成长提供了良好的平台,该院不仅拥有急诊专业博士及硕士学位授予点,还拥有医务人员124人,其中硕士17名、博士8名,高级职称人员21人,包括心脑血管、消化、中毒、呼吸、危重病救治、创伤急救及急救护理方面的著名专家,形成了一支训练有素的专职急诊医学队伍。

在急救人才培养方面,郑州大学第一附属医院借助于原卫生部国际紧急

救援中心网络单位、河南省创伤急救中心和河南省突发公共卫生事件应急医疗救治队伍培训基地在该院的优势,多年来为我省急救医疗界培养了许多急需的人才。

然而就在距郑州市不远的开封市,急救人才队伍建设却是另一番情景。“人员不固定,流动性大,急救业务不娴熟是制约急救人才队伍发展的痼疾。”刘增省坦言,由于很多急救站管理者存在发展理念上的偏差,导致急救人才队伍建设整体水平不高。2013年年初,该市120急救指挥中心曾组织过一次急救演练,该市一急救站具有硕士学位的急救人员在到达现场后,竟然不知道如何使用喉镜。此事引起了刘增省的深思,“高学历不代表高能力,由于急救工作具有实战的特点,急救人才实战能力的培养是重中之重”。

郑州市中心医院急诊科护士长方建军认为,急救工作具有实战的特点,急救人才实战能力的培养是重中之重。

郑州市中心医院急诊科护士长方建军认为,急救工作具有实战的特点,急救人才实战能力的培养是重中之重。

建设的不均衡性,由于急救工作是面向全社会的,应该越处于基层的平台越宽,越往上走越高端,这样才能高低兼顾。”刘增省如是说。

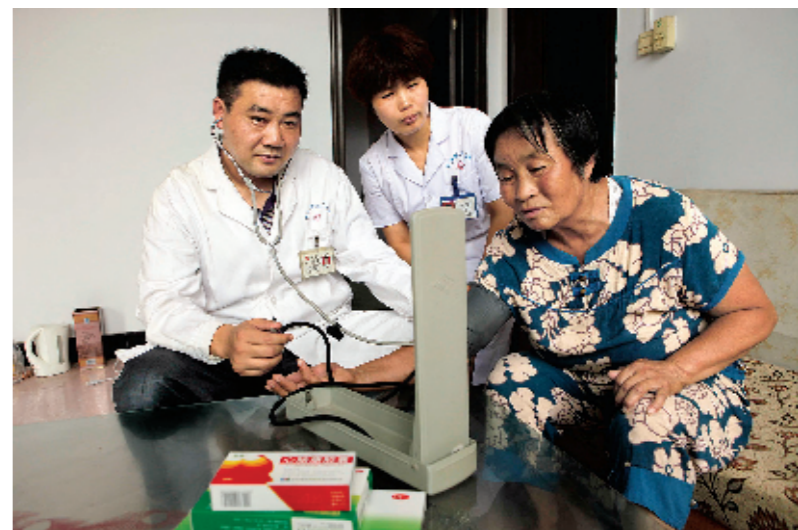
亟待破解不稳定因素

急救工作发展的主要载体是急救人员。那么急救人员又是如何看待自己的工作?

“我们就是‘医生民工’。”郑州市一家急救站的急救医生李磊(化名)这样看待自己的工作。“四处奔波像民工,搬抬担架像民工,挨打挨骂像民工。其实这都不算啥,最主要的是感觉对不起5年的学生生涯。”李磊的牢骚在从事急救工作的人员中带有共性。

李磊告诉记者,院前急救与院内医疗工作区别很大。虽然所需要的医疗专业知识与技能具有自身的特殊要求,但从根本上讲,比不上院内医疗工作高、精、尖的专业发展优势。此外,急救人员的待遇水平相对于医院其他科室医务人员来说较低。“低收入、低待遇、高强度、高风险的现实状况,让我和同时大学毕业的同学相比感觉很不自在。”李磊所从事急救工作的辛劳和受尊重程度,与其他同学从事院内医疗工作相比形成了鲜明的反差,这或许是导致急救人员队伍不稳定的因素之一。

(下转第二版)



汝南县罗店镇中心卫生院医务人员正在一农户家中为用户测量血压。夏日炎炎,汝南县卫生局要求,全县各医疗机构要开展不同形式的送医送药到群众身边的便民服务活动。

丁宏伟 高军阳/摄影报道

河南红十字系统“一揽子”援助哈密

对哈密地区红十字系统开展的全方位援助活动。

河南省胸科医院与新疆哈密地区红十字会签署协议。这标志着河南省红十字系统援助哈密地区红十字会和免费救治哈密地区14岁以下先天性心脏病患儿“豫新绿红十字哈密行”活动正式启动。

“豫新绿红十字哈密行”活动包括“两个行动和三个项目”,即开展“红十字援助行动”和“红十字爱心行动”,建设“红十字书屋”“红十字卫生站”“红十字工作站”。这是河南省红十字系统

按照项目规划,“豫新绿红十字哈密行”活动将以拨付资金的形式,支援哈密地区红十字会购置适当数量的救灾车辆、办公设备,改善哈密地区所辖市(县)机关红十字会的硬件设施;哈密地区红十字会也将选派专职人员赴河南省红十字系统挂职轮训,河南省红十字会将派出急救培训优秀师资赴哈密地区授课,提高哈密地区红十字系统工作人员的业务素质。

今日导读

医院与企业如何互为借鉴和互惠互利

- 打通院前、院中、院后的“售后服务”
- 在医学科技创新上联手产生效益
- 找到方便管理和借鉴的工具与平台
- 深度的人文关怀是对人的尊重

(详见第二版)

esaote | 欧洲原装·全球独家

激光消融 肿瘤微创治疗系统

微创无痛/快速高效/精准安全

服务热线:400-993-0611



为8岁女童行甲状腺肿瘤射频消融术

本报讯(记者李季 通讯员王洪社)7月30日记者从河南大学淮河医院获悉,该院专家联手为一名8岁女童完成超声引导下甲状腺肿瘤射频消融术。目前患儿已经出院。据文献检索,为8岁女童行甲状腺肿瘤射频消融术在全国尚属首例。

女童的母亲无意中发现女儿左侧脖子部位隆起一个2厘米长的疙瘩,经确诊为左侧甲状腺良性肿瘤,被告知需要进行手术切除。但常规的甲状腺肿瘤切除术,会降低甲状腺功能,药物副作用大,并且脖子上会留下疤痕。若置之不理,他们又担心肿瘤会发生恶变。了解到河南大学淮河医院可以开展微创

手术后,女童的父母找到了这里。接诊后,该院甲状腺外科副主任医师闫冰为女童详细检查,明确了治疗方案。

7月26日,河南大学淮河医院麻醉科和超声科医师通力配合,在超声引导下,清楚地看到了甲状腺内的肿块,并通过一个普通注射器针头粗细的射频针穿过皮肤直达肿块的中心。20分钟内,射频产生的高温导致肿瘤细胞完全失活,颈部仅留下一个小红点。

据闫冰介绍,随着射频消融系统的改进,其连续消融技术专门针对甲状腺大结节进行微创治疗,不仅术后无疤痕,且不损伤甲状腺功能,90%以上的患者术后复查甲状腺病灶消失。

河南首家医联体添新成员

本报讯(通讯员封宁)7月25日,中牟县第二人民医院加入郑州大学附属郑州中心医院(郑州市中心医院)医联体揭牌仪式暨巡诊活动举行。自此,河南首家医联体——郑州大学附属郑州中心医院医联体成员单位已达到44家。

中牟县第二人民医院在加入郑州大学附属郑州中心医院医联体后,将在适宜技术推广、骨干医务人员培训、远程医疗、医疗服务同质化等方面与郑州大学附属郑州中心医院展开深层次合作,从而为中牟县群众搭建起更

好的就医平台。

当天,由郑州大学附属郑州中心医院20余名专家组成的医疗服务队,在中牟县第二人民医院门诊大厅开展了“银杏相伴 健康同行”义诊和健康咨询活动,并为中牟县第二人民医院医务人员、当地乡村医生进行了专题授课,还深入病房进行了疑难病例会诊和查房。

与此同时,郑州大学附属郑州中心医院与中牟县第二人民医院的远程医疗平台也正式启动。该平台涵盖了远程会诊系统和远程心电系统。

全城同心帮助“熊猫血”患者

本报记者 李季

酷暑难耐,襄城县人民医院一位护士正在为一位新生儿婴儿洗浴。不一会儿,这位护士就汗流浹背,但托着婴儿的手却很稳当。王正勤 鲍丹丹/摄影报道

河南省唯一创面修复中心 高品质治疗伤口不愈合患者

外伤或手术后伤口长期不愈合,长期卧床出现褥疮,糖尿病引起糖尿病足,下肢静脉曲张导致下肢溃烂……这些伤口长期暴露或处理不当,会对身体造成很多危害,严重影响患者的生活质量。

为了解决伤口长期不愈合患者的病痛,郑州市第一人民医院创建了河南省内唯一的创面修复中心,由中国工程院院士付小兵担任顾问,由享受国务院政府特殊津贴的著名专家牛希华担任主任。创面修复中心专家团队实力雄厚,创面修复重建专家苏卫国防士常年坐诊。即日起,本中心服务全省外伤、褥疮、糖尿病足、肠瘘、骨髓炎、烧伤、静脉曲张导致溃烂等伤口长期不愈合患者。报名可享受:

- 一、免专家挂号费,免费参加会诊。
- 二、住院患者免500元检查费。
- 三、免床位费。

就诊地点:郑州市第一人民医院门诊楼一楼东侧创面修复门诊
专家咨询电话:18625525246(苏卫国 博士)

7月28日,经过一个多月的抢救,在37人轮番献血的支持下,“熊猫血”患者黄某终于从开封市中心医院重症监护室转入普通病房。

看到父亲的状况好转,黄某的儿子终于露出了久违的笑容。

不幸遭遇车祸 深夜紧急救助

6月4日17时17分,57岁的通许县农民黄某在开着农用三轮车上大堤时,不慎从车上跌落,导致三轮车从他的腿上碾过,造成腿部粉碎性骨折,并伴有大量出血。家人赶忙将其送往当地医院,但当地医生束手无策,紧急用急救车将黄某转往开封市中心医院。

因失血量过大,在前往开封市中心

医院的途中,黄某出现失血性休克。19时左右,黄某被送到开封市中心医院。该院骨一病区主任赵金廷确诊患者为失血性休克、左腿粉碎性骨折等外伤合并伤,急需输血手术治疗。此时,一纸化验报告让医务人员的心揪了起来,原来黄某的血型是Rh阴性A型血,也就是俗称的“熊猫血”,该院没有备用的此类血型血液。

开封市中心医院医务人员一边做好术前准备工作,一边紧急向开封市中心血站求援。开封市中心血站送来了仅有的库存400毫升新鲜血浆和两个单位的冰冻解冻去甘油红细胞。

有了血液,患者第一时间送上了手术台。手术非常成功,患者被送到了重症监护室。

患者反复出现险情 热心市民大力支援

然而,黄某在重症监护室又反复多次出现血管破裂,并伴随大出血。危急时刻,医务人员都是跪在活动手术床上,用手死死地摁住往外喷射血液的血管。

因为失血量太大,黄某的病情危重,且需要大量的血液作为手术支撑,开封市中心医院组织骨科、重症监护室、输血科等相关科室专家会诊,并倡议该院拥有此类血型的医务人员前往献血。同时,开封市中心血站稀有血型人员储备库也紧急启动,联系拥有这类血型的市民前往献血。一时间,闻讯而来的热心市民纷纷伸出手臂,让自己的血液缓缓流进储血袋。

据介绍,开封市中心血站拥有一支超过100人的Rh阴性无偿献血者队伍。在黄某病情出现反复期间,开封市中心血站全城动员,这支Rh阴性无偿献血者队伍的成员积极参与,除了种种原因不在开封市或不具备献血条件外,共有37人参与献血,超过队伍成员总数的1/3,而这37人所献的血液均用到了对于黄某的紧急救治中。

参与献血的陈先生告诉记者:“能够用自己的血液来挽救一条生命,我们义不容辞。”陈先生还表示,自己在血站有备案,以后再需要自己的时候,仍然会毫不犹豫地伸出胳膊。

7月28日,黄某终于从重症监护室转入普通病房,神志清醒,生命体征平稳。