

病区里有个「缘分屋」

本报记者 刘永胜 通讯员 高媛媛

你还记得年幼时的同学吗?如果你们相隔60多年再见面,你还能认出他的样子吗?近日,在河南科技大学第二附属医院,两位66年未见的老同学竟然一起住进神经内科一病区316病房。他们就是86岁的刘耀德老人和82岁的寇世灿老人。

不久前,刘耀德老人因患急性脑梗死被送入河南科技大学第二附属医院,住进神经内科一病区316病房。时隔两日,寇世灿老人因患急性脑干损伤也住进了该院神经内科一病区,也被安排到316病房。同在一座城市,66年不曾相见的少年时的玩伴就这样意外重逢了。两位老人的惊喜可想而知!

河南科技大学第二附属医院神经内科一病区316病房之前为病房套间,只能住一位患者,但由于近期科室床位紧张,为了缓解床位压力、减轻患者的经济负担,该院神经内科主任王化贤、护士长王金珍共同商议后,向医院重新申请了收费编码,使这个病房可以住两三位患者,床位费共同承担。巧的是,去年还有一对几十年未见的老战友也一起住进这个病房。

河南科技大学第二附属医院神经内科护士长张璐至今还记得两位老人当初认出对方的情景,两位老人都激动得热泪盈眶。后来,该院的医务人员经常看到两位老人像多年的朋友一样,一起坐着聊天、吃饭。

在河南科技大学第二附属医院神经内科医护人员的精心治疗、护理下,两位老人目前已经平安出院。然而,该院神经内科一病区有个「缘分屋」的佳话也迅速在该院传开。

爱心故事

急诊大家庭 情暖落难人

本报记者 李季 通讯员 刘青

一位脑干出血合并呼吸衰竭的患者,在郑州市人民医院急诊科医护人员的持续奋战、密切配合下,经过约11天的抢救治疗与爱心救助,目前生命体征平稳、病情趋于稳定。

7月30日,郑州市人民医院急诊科接到郑州市紧急医疗救援中心调度指令:郑州市某医院内发现一名意识不清的成年患者急需救治。郑州市人民医院急诊科的急救人员到达患者身边后,发现该患者处于昏迷状态,且呼吸费力、双侧瞳孔缩小、血压220/120毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕)、体重110千克。

接诊的郑州市人民医院急诊科医师吕争辉的第一反应是这位患者极有可能是脑干出血,立即采取吸氧、心电监护、建立静脉通路等急救措施,同时迅速向院内转运;到达郑州市人民医院后,通过绿色通道紧急检查患者头部。检查结果显示,患者脑干出血,出血量约6毫升。患者立即被送入该院急诊科重症监护病房进一步抢救。此时,患者突发呼吸困难、严重低氧血症,医务人员立即给予气管插管、呼吸机辅助呼吸,同时调控血压、降颅压,严密观察其各项生命体征,及时调整治疗方案。

抢救过程中,郑州市人民医院急诊科的医务人员从患者妻子口中了解到,他们来自中牟县万滩镇,妻子没有工作,全家人的生活重担全落在了患者一个人身上,大女儿今年16岁,由于早产造成「脑瘫」;3年前,他们9岁的儿子又患了白血病;谁曾想不幸又一次降临到这个家庭,7月30日凌晨4时许,正在医院照顾儿子的患者突然意识不清,晕倒在地。救治的费用对这个家庭来说,无疑是雪上加霜。

得知患者一家的困难后,郑州市人民医院急诊科发挥「国家青年文明号」的积极带头作用,发扬白衣天使的奉献精神,医务人员自觉发起一场爱心捐助活动,大家你捐30元、我捐50元、他捐100元,本着「涓涓细流,汇成大海」的原则,不论能力大小,每个人都用自己真诚的心,贡献一份爱、编织一份情,用真情搭建起一座医患相依的桥梁。

聚焦湖南湘潭产妇死亡事件

相关新闻

8月10日,湖南省湘潭县妇幼保健院发生一起产妇死亡事件。这起事件因媒体报道中「妻子赤身裸体躺在手术台,满口鲜血,眼睛里还含着泪水,却再也没有了呼吸。而本应该在抢救现场的医生和护士,却全体失踪了,余留一些不明身份的男士在吃着槟榔,抽着烟」这句话引爆舆论。

产妇因何而死,医院是否尽到了义务?针对此事,8月13日,湘潭市卫生局正式回应。湖南省卫生计生委也要求相关单位对此事进行详细调查。

死者家属同意进行尸检 据湘潭市卫生局介绍,8月10日6时10分,27岁的产妇张某到湘潭县妇幼保健院急诊待产,于12时5分通过剖宫产产下一个体重约3.9千克的活男婴。胎儿娩出后,产妇出现气促、躁动等症状,医生立即给予抗过敏、解除肺动脉高压、扩充血容量、纠正酸中毒、抗凝等治疗,并启动院内、县、市孕产妇抢救绿色通道。该市危重孕产妇抢救小组的2名专家迅速赶到现场指导抢救,初步诊断为羊水栓塞引起的多器官功能衰竭,继续予以抗休克、输血、输液治疗,效果欠佳;联合会诊后拟行子宫切除术。在抢救过程中,产妇先后出现2次心跳骤停,均予以心肺复苏;21时,产妇第三次出现心跳骤停,再次予以心肺复苏抢救处理;21时30分,经全力抢救无效,产妇死亡。在抢救过程中,院方多次向产妇家属通报病情危重性,采取相关抢救措施前产妇家属也签了字。

据湘潭县妇幼保健院介绍,在医务人员全力抢救产妇的同时,产妇家属情绪激动,陆续聚集在手术室外。产妇死亡后,该院医务人员一直未离开手术室,而是在手术室旁边的值班室休息。该院负责人一直与产妇家属协商。8月11日凌晨,产妇家属实施了打砸医院手术室、殴打工作人员、逼迫医务人员向尸体下跪、封堵医院大门、拉横幅、摆花圈、设灵堂、焚烧纸钱香烛等行为。

产妇死亡后,湘潭县政法委、司法局、公安局、卫生局等部门负责人与死者家属进行了3次协商,未达成一致。8月13日上午,湘潭县人民政府和县委政法委再次组织公安、司法、卫生、医疗纠纷调处中心、县妇幼保健院及死者家属进行协调,仍未达成一致。

8月14日,湘潭县卫生局副局长齐先强称,死者家属已经同意通过司法鉴定调查事实真相,尸检将由湘潭市相关部门展开。

产妇之死被遗忘的细节 对于舆论聚焦的「产妇在手术台大出血死亡,医生护士全体失踪,院方回避避谈详情」等,湘潭县妇幼保健院解释称,院方采取了积极措施,产妇死亡后发出了死亡通知,家属行为过激、打砸医院,医务人员害怕被打,脱去手术服到值班室休息。

除了院方的回应外,知名妇产科专家雷贞武也解释称,羊水栓塞本身就发病很急,来势凶险。「一开始有休克,就需要紧急处理,如果没有及时诊断,拖到中晚期,就很棘手了。」而且该病发病罕见,医生不容易积累临床经验。

上海市第一妇婴医院医生龚晓明也表示,如果产妇确实是羊水栓塞,无论任何人,无论怎样处理,都有很高的死亡风险,即便是在医疗条件比较发达的美国,这种情况发生了,也基本没有很有效的办法。这个罕见病的死亡率高达60%~85%,一半以上的患者是在出现症状后的半小时内死亡,而且在患者生命体征不平稳的情况下,是不可能转院的。

《中国妇幼卫生事业年度发展报告》显示,目前,我国孕产妇死亡率与发达国家之间的差距逐步缩小,低于多数发展中国家。羊水栓塞的死亡率一般也较国外偏低,为50%~70%。「湖南产妇之死,是一个概率问题,一个家庭遭遇的不幸。」龚晓明说。

另一个近年来经常被提及的问题是,孕妇被推上手术台时,治疗方案该由谁做主?是家属还是医生?据媒体报道称,在此次产妇死亡事件中,从13时被诊断为羊水栓塞到17时家属签字同意切除子宫,这期间产妇家属一直表示希望生二胎,不愿意切除子宫。这也让人想起2007年,湖南衡阳那个叫肖志军的男人因为拒绝在剖宫产手术单上签字,导致难产的妻子在其与医生僵持3小时后不治身亡。

《广州日报》曾报道,在面对重大疾病患者时,医生会给出几个治疗方案供患者家属选择,但是很多家属宁愿自己决定治疗方案。「家属最终否定医生建议的方案而选择自己决定的方案的达七成以上。」而患者家属忽视医生建议的治疗方案,无疑会影响最终的治疗效果。

产妇之死该追问什么? 在此次产妇死亡事件中,仍然有几个疑点有待解惑和反思。雷贞武曾作为医疗事故鉴定委员会的成员,处理过类似的争议。他提到,一般而言,羊水栓塞的情况,很少认定医院有责任。也正因为如此,有时候医院遇到孕产妇死亡,会假托这样的病因。现在需要讨论的是,医院是否在抢救过程中有过错,譬如诊断错误和延误抢救。

此外,还有专家表示,虽然我国孕产妇死亡率大幅降低,但作为衡量一个国家或地区社会发展和文明程度的重要指标,全国性的数据在很大程度上掩盖了沿海发达地区与中西部地区之间的差距。而目前在我国尚不够发达地区,对一家属级妇幼保健院要求其对罕见突发病情,有完善的应急处置机制也有难度。此次湘潭县妇幼保健院也承认,医院和患方沟通不够,为避免医患冲突,没有允许家属进入手术室见死者最后一面,对死者遗体也确实有不够尊重的地方。

更让人疑惑的是,在产妇死亡后,医院没有直接通知等候在手术室外的家属,而是通过村委会干部打电话给家属。虽然院方表示此举是为避免与情绪激动的家属直接接触,但无疑是下策。

羊水栓塞死亡率高

随着医学的进步,分娩已经不再充满危险,但仍有一些难以避免的危急情况发生,其中,羊水栓塞是一大杀手!目前,世界上孕产妇出现羊水栓塞的概率为二万分之一,孕产妇死亡率为60%~80%!可以说,羊水栓塞就像飞机失事,发病率极低,但一旦发病死亡率极高。

那么,什么是羊水栓塞呢?妇科专家指出,羊水栓塞是羊水进入母体循环后,引起母体的一系列过敏反应,有点儿类似青霉素过敏反应,但要比青霉素过敏来得还要快。羊水通过静脉循环进入肺部,羊水中的胎脂、上皮细胞等有形物质会停留在肺部。这些异物进入以后,肺部瞬间发生痉挛,同时丧失功能。身体内由于缺氧,产妇出现大出血。如果给产妇输血,输血的速度都很难赶上出血的速度。肺部栓塞像是推倒了多米诺骨牌一样,产生一系列连锁反应,会导致产妇过敏性休克,最终可能导致其死亡。由于发病快、来势凶险,一般情况下羊水栓塞都没有时间抢救。孕产妇有时只是叹了一口气,轻轻咳嗽了一声,心脏就骤然停跳了。而轻微的栓塞,在临床上有时表现得并不典型,临床医生也很难判定。

一旦判定为羊水栓塞,抢救一般需要以下几个步骤:一是气管插管,二是输血,三是输液。输血首先是要配血,让血型配上。配血要花时间。输血的凝血剂平时存放在零下20摄氏度的环境中,输液用在患者身上需要时间解冻。整个过程至少需要七八名医务人员,如果平时缺乏严格训练,很难及时组织好抢救。

此外,一个重要的止血方法是切除子宫。切除子宫就切断了羊水的来源。但有时切掉了子宫也救不了命,这是产妇家属必须要面对的现实。

如此凶险的羊水栓塞,有没有办法预防呢?妇科专家指出,羊水栓塞目前还无法预防,尽管发病率很低,但产妇基数大,发病人数并不少。医院应有意识地加强这方面的培训,增加临床安全意识,呵护母子平安。(本报综合摘编)

培训和抽检并重 宁陵拧紧「医疗质量阀」

本报讯(记者赵忠民 通讯员刘志国)记者昨日从宁陵县卫生局获悉,该县从加强培训和注重病历抽检入手,不断强化医疗质量监管,今年以来没有发生过医患纠纷。

宁陵县卫生局对全县700余名乡村医生开展了两轮业务轮训,两次组织全县医疗单位临床和护理人员360余人进行业务知识考试,并将考试成绩通报给全县各医疗卫生单位,奖优罚劣。此外,该局两次组织医疗专家,从全县各医疗单位中抽取病历若干份,统一进行评审,并把评审意见反馈到其所在单位,要求各医疗单位保持优点、改进不足,不断提高医疗服务质量,确保医疗安全。

一句话新闻

8月9-10日,中华医学会专家一行10人赶到南阳,探讨与南阳市建立长期对口协作关系,对南阳市医疗卫生工作进行帮扶、协作,共同构建南北共建、互利双赢的区域医疗卫生协调发展新格局。

(记者乔晓娜 通讯员董斌)

信阳市妇幼保健技能竞赛活动8月14日在信阳职业技术学院拉开序幕,竞赛内容为围产保健、儿童保健、妇女保健、计划生育技术服务4个项目。

(记者王明杰 通讯员曾宪国)

8月13日,开封市妇幼保健技能竞赛决赛拉开帷幕,共有12支代表队的98名医务人员参加决赛。

(记者李季)



向医务人员报喜

8月12日,董梦娟拿着大学录取通知书来到河南省精神病医院(新乡医学院第二附属医院),给帮助过她的好心人报喜。此前,董梦娟的父亲遭遇车祸,母亲患有严重癫痫,后来在社会各界的帮助下,她的父亲和母亲都得到了及时救治。其中,她的母亲在河南省精神病医院获得免费救治。董梦娟母亲的主治医生、该院神经内科主任张萍看到录取通知书后非常高兴,鼓励董梦娟在人生的任何时刻都不要放弃希望。

高慧彬 史尧/摄影报道

国药中原医院管理集团暨新乡医学院附属中心医院(原河南省第三人民医院)

招聘启事

新乡市中心医院(原河南省第三人民医院)成立于1949年,经过65年的发展,已成为豫北地区知名的综合性三级甲等医院。自加盟中国医药集团和新乡医学院以来,新乡市中心医院发展迅速。为了建立高素质的人才队伍,促进医院持续快速发展,新乡市中心医院现面向社会公开招聘英才。具体要求如下:

招聘专业:临床、医技类专业人才。 招聘类型:

- 一、学术技术带头人 条件:①年龄原则上不超过50周岁,硕士研究生以上学历,正高专业技术职务,条件优秀者可适当放宽标准;②主持过国家级以上科研课题,或获得过省部级科技进步奖三等奖以上奖项(排名第一),或最近3年在SCI(科学引文索引)期刊发表学术论文1篇以上;③在临床某一领域技术水平达到省级领先水平;④曾在医学院校附属医院或三级甲等医院工作5年以上,有学科建设经验(负责人)、有国外留学经历者优先。
- 二、学术技术骨干 条件:①年龄原则上不超过50周岁,学士以上学历,副高以上专业技术职务;②主持过省部级以上科研课题,或获得过厅局级科技进步奖三等奖以上奖项(排名第一),或最近3年在CSCD(中国科学引文数据库)核心期刊发表学术论文3篇以上;③在临床某一领域技术水平达到省级先进水平;④曾在医学院校附属医院或三级甲等医院工作3年以上,有国外留学经历者优先。

- 三、实用型人才 条件:①年龄在45周岁以下,学士以上学位,中级以上专业技术职务;②在二级以上医院工作5年以上或在三级甲等医院工作者优先。
 - 四、博士研究生 条件:①年龄在35周岁以下;②在SCI(科学引文索引)期刊发表学术论文1篇以上;③曾在三级甲等医院工作者优先。
- 招聘待遇:按新乡市中心医院人才引进办法办理,特别突出,待遇面议。
- 招聘办法:有意者请将个人简历(个人基本情况、学历和工作经历、学术成果等)和证明个人能力的材料(学历证、专业技术职称证、医师资格证、执业医师证书等)复印件,直接寄送至新乡市中心医院人事科。
- 联系地址:河南省新乡市中心金禧大道56号新乡市中心医院人事科
- 联系人及联系电话:(0373)2048914
- 穆科长:15637359607
- 王科长:15637390288
- 人事科电子邮箱:xxsxyjrsk@126.com
- 2014年8月15日

患者怎样方便怎样改

镇平县人民医院为患者就医「松绑」

镇平县人民医院针对各病区尤其是新病房大楼内患者陪护人员较多、人员杂乱、无等候休息场地等现象,在麻醉科、儿科、重症监护室等病区外大厅开辟陪护人员休息区,安装座椅和电视机,供陪护人员休息;针对透析患者透析时间长、精神压力大、营养消耗多等特点,对各透析间进行精心改造,安装有线电视,打造温馨舒适的环境,同时免费提供以牛奶、面包、鸡蛋等为主的营养餐。

另外两项措施是让患者就医快起来。镇平县人民医院针对农村患者对医院环境不熟悉、来院后无所适从、不知到哪里或找哪位医生看病、经常多跑冤枉路等现象,进一步加大导诊咨询服务台的建设力度,从新近退休的护理人员中选聘业务精、能力强、有责任心的专家型人才上岗,主动为患者提供导诊、咨询服务,并根据病情引导、分流患者到对应的科室就诊,协助重症或行动不便的患者到相关科室进行辅助检查,或直接护送到病房住院。针对检验科抽血大厅窗口少,患者排队等候时间长、秩序乱等现象,该院安排人员对大厅进行改造、升级,在原有3个抽血窗口的基础上又增设3个窗口,提高了抽血速度。

镇平县人民医院还针对住院患者在入、出院时需要自行到中心被服房领取或交还被服、往来多有不便的现象,对被服供应模式进行改革,把一个中心被服房分为多个病区被服房,实行被服下送下收。患者办理住院手续、交纳住院押金,信息自动从住院部电脑传输到对应病区被服房的电脑,被服房值班人员见信息后,在15分钟内将被服送达病区,交给值班护士铺床,收回被服押金条。患者出院时,值班护士在电脑上点击「出院」图标,信息传输到被服房,值班人员同样在15分钟内清点回收被服,退还被服押金条。

服务经

本报讯(记者乔当归 通讯员陈同波)医疗服务应该怎样优化?镇平县人民医院的回答是,患者怎样方便就怎样优化。该院于近日推出了5项服务举措方便患者就医。

本报讯(记者乔当归 通讯员李慧颖)「一对一陪伴分娩」在减少护理差错、提高护理质量的同时,也大大提高了产妇满意度,改善了医患关系。记者8月15日获悉,唐河县人民医院在全县率先开展「一对一陪伴分娩」服务,开辟了一条优质护理服务新路径。

「一对一陪伴分娩」服务是根据产房的工作特点和产妇的生理需求,以母婴安全为宗旨发展起来的理念先进的分娩模式。产妇进入产程起,即由一名经验丰富的助产士全程陪伴产妇,讲解产程中的各种知识,并对产妇进行良好的心理疏导和相关的健康知识宣教。「一对一陪伴分娩」由过去的责任到岗变为责任到人,产程观察变多人分段为一人全程。助产士与产妇建立朋友式的陪伴关系,帮助产妇树立对自然分娩的信心,并将产妇的产程进展情况及时与产妇及家属进行交流,给予产妇充分的关爱与呵护。

唐河县人民医院有关负责人表示,「一对一陪伴分娩」有利于促进自然分娩,有效降低剖宫产率,帮助产妇消除紧张不安的心理,树立自然分娩的信心。通过助产士严密观察产程,能够及时发现和处理问题,确保母婴安全。该院产科自2013年12月1日开展「一对一陪伴分娩」优质服务以来,每月有60%以上的产妇享受到了此项服务。

全程陪护帮产妇树信心

唐河县人民医院「一对一陪伴分娩」受欢迎