

43 年的坚守与奉献

——河南援外医疗纪事

本报记者 索晓灿

停电司空见惯,疟疾肆虐,还得面对艾滋病职业暴露的危险,同时填补了一项项医疗技术空白……最近,河南承派的中国援赞比亚医疗队火了。

在河南卫视等省级媒体中,中国援赞比亚第十六、十七批医疗队队长李润民和队员的故事先后 4 次被讲述。同时流传的还有 43 年来,河南承派的 48 批援外医疗队 973 名队员的故事。

扎根非洲三国的医患深情

“1975 年 8 月 11 日,在为中国救灾医疗队去加木戈法省准备工作(途)中,不幸以身殉职。”刻着这句话的墓碑,立在埃塞俄比亚首都亚的斯亚贝巴西南 355 公里的季马市近郊。

墓碑后面,是中国首批援埃塞俄比亚医疗队队长梅庚年的坟茔。

1975 年 8 月 11 日,梅庚年在中国救灾医疗队去加木戈法省准备工作中发生车祸,以身殉职,年仅 51 岁。梅庚年去世的消息,震动了埃塞俄比亚和中国。

梅庚年去世后,41 年来,当地居民泽乌迪一家两代人坚持为

梅庚年守墓。这源于他们对这位“中国白求恩”及中国援埃塞俄比亚医疗队的感恩和缅怀。

梅庚年的事迹不仅温暖着当地人,更感召着一批批中国援外医疗队队员。

8 次与艾滋病“擦身而过”,12 次受到疟疾威胁,4 次遭遇车祸……这些普通人望而生畏的危险,却是三门峡市中心医院普外科医生仵民宪的亲身经历。

“我不入地狱,谁入地狱”,则是仵民宪对生命考验的直接回复!10 年间,他先后 5 次参加援外医疗队,分赴埃塞俄比亚、厄立特里亚、赞比亚。仵民宪对自己的“非洲 10 年”有着特殊的解释,这个 10 年,也成为他与与众不同的人生刻度。

2014 年 8 月,埃博拉病毒肆虐西非;同期,母亲被确诊食管癌;几乎同时,收到国内通知:配合所在国防控埃博拉疫情……李润民选择留在赞比亚。“疫情稳定后,我赶快回国,那时我母亲的病已经很厉害了。”孝顺的李润民回家后,陪伴母亲度过了人生中的最后几天。

像这样的动人故事,在非洲

大地上还有很多很多。

为非洲三国填补一项技术空白

350 万人口的厄立特里亚,只有 30 多名执业医师,大医院的医疗条件还不如中国县级医院。这是仵民宪初到厄立特里亚时的印象。

“在缺医少药的国家,一个普

通手术都需要患者等很长时间。”仵民宪说。为此,队员们经常加班加点,中午在手术室吃点儿便饭,晚上有急诊时经常忙到后半夜。

“有一位中国医生在跟赞比亚的同事配合手术时,不小心扎破手指。化验后,患者是艾滋病病毒抗体阳性。”李润民对队友经历艾滋病职业暴露的过程记忆深刻。队友连服 1 个月的艾滋病预

防药物后,暴瘦几十千克。“后来,这个队友还发生了二次感染。当时,他失声痛哭。”

这样的坚守,也结下了累累硕果。数字显示,河南援外医疗队累计诊疗 635 万多人次,开展各类手术 4 万余例,培养当地医务人员 6800 余名,开展新业务、新技术 1100 多项。

(下转第二版)



刘永胜 刘冰/摄

女性就业歧视现在更加严重了吗

本报记者 李蓝茜

今年 7 月 11 日是第 27 个世界人口日。此前,国家卫生计生委办公厅、全国妇联办公厅联合发出通知,确定今年宣传活动的主题为“关心女性幸福,关爱妇幼健康”。其核心内容涉及坚持男女平等,消除针对妇女的暴力,国家提供包括婚前检查在内的优生优育全程服务,保障妇女享有基本医疗卫生服务,孕产妇应当合理选择助产服务机构,倡导公共场所和工作场所按照需求设置母乳喂养室等。

近年来,随着经济的发展、女性受教育水平的提高,女性在社会生活中的参与程度提高,对男女平等及女性自身权益的诉求愈加鲜明。在众多关于男女平等及女性自身权益的诉求中,平等就业的呼声格外响亮。

当前恰逢毕业季,大学生们正在为求职忙碌。面试时,很多女大学生看到了心仪的工作,却难免遭遇“限男性”的尴尬。

早在 2014 年,全国妇联妇女研究所“针对招聘性别歧视行为的平等就业监管机制研究”课题组,对北京、河北、山东的 3 所普通高校、省部共建高校和“211 工程”高校的男女应届本科毕业生进行了调查。调查人员发现,86.18%的女大学生在求职应聘过程中遭遇过一种或多种性别歧视。

2016 年全面两孩政策正式实施,允许和提倡一对夫妇生育两个孩子。与之相伴随,针对女性的就业歧视在一些地方更加严重。全国妇联妇女研究所副研究员杨慧表示,调查显示,生育问题是用人单位不愿意雇佣女性的首要原因。这种就业歧视部分来自偏见,也有客观因素存在。

中国人民大学教授杨菊华对客观因素进行了解释,女性生育孩子的黄金年龄段也是职业发展的黄金时期,选择生孩子必然会女性的职业发展。女性生育对就业造成的影响不仅来源于生育本身,还来源于生育这一事件带来的一系列变化。女性生育的“孕、产、哺”三期将近 22 个月,在此期间不得不暂停工作。女性生育期间,用人单位不得不找人代替。女性生育后重返工作岗位,将面临调岗和职业等级下滑的风险。生育抚养时间一长,女性容易与社会脱节,原有的知识结构可能不能适应工作单位的用人需要。

国家卫生计生委主任李斌透露,据测算,全国符合全面两孩政策的夫妇有 9000 多万对。新的生育政策影响的人口数量庞大,从动态角度看,这一政策还将实施相当长的时间,将不断有新的女性群体受其影响。

李斌表示,落实全面两孩政策,首先要依法保障女性的就业权益,要严格落实《妇女权益保障法》等法律法规。今年将制定和完善保障妇女合法权益的配套措施,保障妇女就业、休假的权利,支持女性职工生育后重返工作岗位,特别是鼓励用人单位制定有利于女性职工平衡职业和家庭关系的政策,帮助女性职工做好职业规划,坚决反对在妇女就业问题上的歧视。

住院病案首页数据填写出新规

涵盖患者基本信息、住院过程信息等

本报讯(记者常娟)住院病案首页数据咋填写才算合格?7月11日,河南省卫生计生委转发国家卫生计生委办公厅《住院病案首页数据填写质量规范(暂行)》(以下简称《规范》),重新规范住院病案首页数据填写事项。

《规范》指出,住院病案首页填写内容应包括患者基本信息、住院过程信息、诊疗信息、费用信息 4 个方面。患者入院时间指患者实际入住房房的接诊时间,出院时间指患者治疗结束或终止治疗离开病房的

时间,若出现患者死亡应明确记录其死亡时间。三者的时间记录都需要精确到分钟。

《规范》明确,住院病案首页填写诊疗信息一栏时,对患者病情的诊断名称一般应由病因、部位、临床表现、病理诊断等要素构成,出院诊断包括主要诊断和其他诊断。主要诊断一般是患者住院的理由,原则上应选择本次住院对患者健康危害最大、消耗医疗资源最多、住院时间最长的疾病诊断;其他诊断主要包括合并症或并发症。对其

他诊断进行填写时,应按照以下原则进行:先填写主要疾病并发症,后填写合并症;先填写病情较重的疾病,后填写病情较轻的疾病;先填写已治疗的疾病,后填写未治疗的疾病。

《规范》还对主要诊断选择原则,肿瘤类疾病、产科、多部位损伤等主要诊断选择标准及填报人员要求进行了明确。河南省卫生计生委还转发了《住院病案首页数据质量管理与控制指标(2016 年版)》,要求各地认真遵照执行。

标题新闻

■ 习近平会见欧洲理事会主席,强调南海诸岛自古以来就是中国领土。

■ 国务院印发《关于统筹推进县域内城乡义务教育一体化改革发展的若干意见》,城乡义务教育二元结构壁垒到 2020 年将基本消除。

本报讯 7 月 11 日,“健康中原疾控行”焦作站主题宣传周活动启动。河南省卫生计生委副主任黄玮、省疾病预防控制中心主任郝宝林、焦作市人民政府副市长武磊为 5 个健康促进行动方队授旗。

“健康中原疾控行”是省卫生计生委、省疾病预防控制中心发起的大型系列公益活动,主要在全省范围内开展,通过开展形式多样的健康科普宣传和健康生活促进活动,满足群众日益增长的健康与防病需求。自 5 月 20 日以来,该活动先后在濮阳、安阳、滑县、鹤壁、新乡等地开展。

黄玮表示,随着经济社会的快速发展,影响健康的疾病种类和死亡病因已经由过去的以急性、慢性传染病为主,逐步转变为以因不良生活方式引起的慢性非传染性疾病为主。河南相关调查数据显示,全省 15~74 岁居民高血压病标化患病率高达 26.63%,全省糖尿病标化患病率高达 9.96%。与持续高涨的慢性病发病率不相适应的是,河南居民健康素养水平低于国家平均水平 20%。因此,提高广大群众的健康意识和自我保健能力,引导社会各界积极参与健康教育和宣传,是目前应该持续加强的工作。

据介绍,为了增强广大群众的健康意识,提高自我保健能力,引导社会各界积极参与健康教育和宣传活动,省卫生计生委发起以“健康生活,预防疾病”为主题的“健康中原疾控行”活动。该活动今年 5 月启动,12 月底结束,将在全省 18 个直辖市和 10 个省直管县(市)开展。活动期间,各地将接力举办“健康中原疾控行”宣传周活动,开展健康讲座、健步走等系列活动,动员广大群众积极参与,提高健康水平。

焦作是“健康中原疾控行”活动的第七站。该市各县(市、区)卫生计生委、疾控中心、市直各卫生计生单位、社区卫生服务中心、黎明脚步志愿者协会等单位的 1000 余人参加活动。

(王正勤 高新科)

「健康中原疾控行」走进焦作



官方微博
官方微信

探路:“互联网医院”引爆革命
名家:品牌设计提高医院身价
新乡:暴雨后确保饮用水安全
经验:生命质量才是护理主题

2 版
2 版
4 版
8 版

两次剖宫产后又怀孕 胎盘植入险要命

妇产科专家呼吁:自然分娩是正道!

本报记者 张晓华

7 月 7 日,一位两次接受剖宫产术的孕妇因胎盘植入导致大出血,险些送命。她发生胎盘植入的直接原因,就是两次剖宫产术后的瘢痕子宫。随着全面两孩政策的实施,第一胎剖宫产带来的后遗症已经不容忽视。

两次剖宫产后又怀孕,遭遇凶险的胎盘植入

血,一股一股的血,从她的子宫内流出。她失去了意识,陷入休克状态。

原本是生命之源的地方,现在却成了“夺命根源”。

那个要命的胎盘,在她瘢痕累累的子宫上生了根,两次大剂量药物流产都没除掉。钳子、镊子伸进去,钳、夹,胎盘却早已长进子宫肌壁。这番撕扯,带来了

无尽的伤痛和大量失血。

她姓毛,家住河北省秦皇岛市。7 月 7 日夜,她被连夜送往秦皇岛市妇幼保健院。

休克中的毛女士已经没有了时间概念。但时间对她的丈夫和两个孩子来说,却是妻子和母亲的命。他们记得,抢救从 21 时 20 分持续到第二天 2 时 15 分,副院长和许多科主任齐上阵,血浆、悬浮红细胞等被输进她的体内。

经过近 5 小时的抢救,医务人员保住了毛女士的命。元凶竟是剖宫产术在子宫上留下的瘢痕!

3 个多月前,毛女士发现自己意外怀孕,不想留下这个孩子。怀孕 40 天时,她到附近一家医院进行药物流产。服药后她没有太在意,也没按医嘱复查。

怀孕 13 周时,毛女士发现自己仍怀着孕,到医院进行第二次药物流产。影像学检查发现,那个胚胎依然顽固地长在她的子宫内!

医生为毛女士实施钳夹手术,但手术过程中大量出血,毛女士被火速转往秦皇岛市妇幼保健院。

此次妊娠,部分胎盘恰巧长在毛女士之前剖宫产术后的瘢痕上!这在妇产科被称为胎盘植入。毛女士为十分凶险的穿透植入型。

瘢痕子宫易导致并发症,自然分娩才是正道

这是剖宫产后瘢痕子宫留下的隐患。鉴于我国居高不下的剖宫产率,全面两孩政策实施后,生育第二个孩子的女性直接

面临着瘢痕子宫带来的麻烦:孕期及分娩期瘢痕子宫易破裂,易发生前置胎盘或凶险性前置胎盘,甚至胎盘植入。这些情况,均可引起大出血、失血性休克、弥散性血管内凝血。万不得已时,必须切除子宫保命。

郑州大学附属郑州中心医院妇产科病区,去年就收治了 3 名高危胎盘植入患者。其中 1 名患者切除了子宫,另外 2 名患者通过介入手术止血,大剂量抗生素和抗代谢药物治疗,让胎盘自然娩出,保住了子宫。其中 1 名患者,胎盘 9 个月后才娩出。

“随着全面两孩政策的实施,瘢痕子宫引发的各种急症时有发生,胎盘植入是其中之一。”郑州大学附属郑州中心医院妇产科主任医师刘文枝说,临床轻度

粘连型胎盘植入较常见,穿透植入型较少见。去年国庆节放假期间,曾有一个怀孕 4 个多月的孕妇在一家小医院做引产手术,医生没发现是胎盘植入,孕妇引产后大出血,被紧急转运至郑州大学附属郑州中心医院后因症状严重切除子宫保命。

刘文枝建议,准备生育第二个孩子的女性在怀孕前,到正规医院认真做好产前检查,做好孕期保健;万一出现棘手问题,第一时间到具备各方面救治条件的医院就医。准备生育第一个孩子的女性应树立信心,多做运动,力求自然分娩,以免在生育第二个孩子时遇到麻烦。

“剖宫产只是自然分娩遇到困难时才采用的非常手段,自然分娩才是正道!”