

乡村医生周刊

面向乡村医生 打造服务平台

电子信箱:wsbxcyszk@163.com

责编 张琦 美编 一伊

5

一名乡村医生创造的生命奇迹

□侯林峰

家属哭着说：“都凉了，让他走吧……”他没吭声，咬着牙，一遍遍地做心肺复苏……

“康医生，俺爸出院了，我回来了，我代表我们全家来感谢你！”10月23日，许昌市郾城县陶城镇仓头村的村民康运良来到仓头村第三卫生室，感激地对乡村医生康保铭说。

其实，近20天来，康运良和康保铭的联系一直很频繁。“他就是主心骨，这些天我父亲病情的变化我们都和康医生沟通。专家们都说我父亲能恢复得这么好是个奇迹，基层医生第一时间处置非常难得。是康医生的坚持救了我父亲一命……”康运良说。

心肺复苏一个多小时，村医的内衣都湿透了

事情要从10月4日中午说

起。当时，康保铭所在的卫生室里还有几位输液的患者，康保铭就一边照看患者，一边看书。下午1时左右，邻居康秀金（患者）12岁的孙女突然跑来哭着说：“你快去看看吧，俺爷病了，躺那儿不动了……”康保铭拿着听诊器就跑了出去。

“我们离得很近，诊所到他家也就100多米，我到现场的时候，家属已经打了120，患者就躺在地上，家属在旁边哭喊。患者心跳和颈动脉都没有了，脸色苍白，瞳孔已经扩散。我马上开始对患者进行心肺复苏。”康保铭说。

没有犹豫，康保铭跪在地上就开始施救。一组心肺复苏做下来，患者情况并没有好转。康保铭没有放弃，一边做心肺复苏，一边指导康运良向患者嘴里吹气。抢救20多分钟，患者病情依然没有好转，身体都凉了。患者的老伴儿哭着对康保铭说：“您伯都凉了，别弄了，让他走吧，让他走吧……”

康保铭没有吭声，咬着牙继续一遍遍做心肺复苏

“因为心肺复苏要压患者胸

腔，患者嘴里不时吐出来一些液体，看着很难受。家属是想看老人已经走了就让他安静地走吧，可我觉得还有希望，还得试试。”康保铭解释说。

奇迹眷顾坚持者。在抢救半小时后，康保铭发现患者心跳开始恢复了，脸色也在好转。这鼓舞了所有人。康保铭一边让人接着给120急救中心打电话催他们快点儿过来，一边继续施救。康运良事后回忆说：“那时脑子一片空白。康医生指挥着让我吹气，我就做了，心里其实已经觉得不行了。患者有心跳后，瞬间感觉又有希望了，打电话催救护车。可那时，家家户户正在路上晒玉米，平常50多分钟就能从县城过来的救护车用了一个多小时才到患者家中。在这个过程中，康医生没有停止过施救，我看到他脸上黄豆大的汗珠子往下淌。”

急诊医生来后，康保铭将患者情况进行说明。急诊医生表示，患者心跳虽然有了，但情况依然不容乐观。在征得家属同意后，救护车载着患者向医院赶去。

回到诊所，已是下午2时30分，康保铭的内衣被汗浸透了，

输液的患者有几位已经输完离开了。

坚持是因为有初步判断，不想再留下遗憾

让康保铭坚持抢救的原因是因为他对患者病情有初步判断。10月2日，63岁的康秀金就来找过康保铭，说自己几天前在村头打牌时晕过一次。康保铭诊断后建议其尽快到县里做检查。10月3日，康秀金到县里做了心电图、脑CT，检查结果显示无异常就回家了。

10月4日早上，康秀金去康保铭诊所给家人买止痛药时，康保铭问起检查情况，康秀金表示一会儿要去地里干活儿，闲了再把检查单拿来。不料，当天干活儿时，老人在地里就晕了一次，在家洗脸时又晕了一次。等到老人第三次晕倒，家人喊了康保铭。

“我觉得脑出血的可能性不大，考虑还是心源性猝死，因此，坚持做心肺复苏抢救。”康保铭说。

支持康保铭的还有一个原因。多年前，村里曾经有个小孩被电击，周边村民第一时间救治措

施是把小孩放水里“放放电”，然后才喊医生。康保铭过去时已经耽误了一些时间，在努力抢救并转送医院后，孩子最后还是死亡。这件事是康保铭内心一个遗憾。从那以后他认真钻研过急救的各种案例和知识。“我在郑州学习时，有位心血管方面的专家讲过他们抢救一个50多岁的患者，坚持抢救半小时后患者才恢复生命体征的事。专家的案例也给了我支撑，有一线希望我就想再试试，没想到奇迹真的发生了。”康保铭说。

康秀金被转诊到郾城县人民医院后，医院立即组织了抢救。

10月5日，患者血压恢复，生命体征趋于稳定，郾城县人民医院组织了会诊，并联系上级医院联合会诊，诊断患者心前壁有梗死。和患者讲明情况后，10月6日，患者被转诊到河南省人民医院重症监护室，10月7日顺利接受了心脏支架手术。整个救治过程中，各级专家都对第一时间的抢救措施给予赞扬。

对此，康保铭感叹：“乡村医生也要努力钻研医术，多学习。这样，能够在第一时间救命啊！”

诊就医补偿比例上调10个百分点，并将贫困人口慢性病种由16种扩大到45种。

内黄县规定，凡患45种慢性病的患者，其医疗费用按75%的比例给予报销；坚持入户调查，逐一了解贫困户基本信息、致贫原因，实行一户一策，助推贫困户脱贫；坚持开展帮扶活动，筹集资金

35万元，帮助全县63个贫困村卫生室改善基础设施、办公条件，为每个贫困村卫生室配备了药柜、档案柜、血压计、听诊器、病床、诊断床、电脑、打印机、办公桌椅等诊疗设备和办公用品，进一步夯实了农村卫生“网底”，较好地满足了贫困人群的基本医疗需求。



“河南乡医”二维码

扫一扫
乡医信息
全知道

11月10日，尽管已经从武警河南总队医院康复出院一周了，但是回想4个多月来在社会爱心的汇聚下，曾经患有罕见疾病的自己和长期患病的妹妹、弟弟竟然都回归健康的生活，卢氏县范里镇王窑村15岁的姑娘沈玉凤仍然感觉是在做梦，仍然会不由自主地感动落泪。

绝望后的希望

今年6月13日，武警河南总队医院领导从下乡扶贫的卢氏县委常委、副县长岳爱华处得知，因为沈玉凤及其妹妹、弟弟常年患有疾病，家里生活极其贫困后，迅速启动贫困患者帮扶机制，决定首先为患有罕见疾病——先天性膀胱外翻的沈玉凤免费进行救治。

膀胱外翻是一种极其少见的先天性畸形，患儿多在幼年时期就会因泌尿道上行性感染而死亡。再加上沈玉凤还患有贫血等其他疾病，省内外专家8次会诊后认为，沈玉凤病情严重且复杂，手术难度大、风险高，但经过数次手术可能取得较好效果。

8月6日，在武警河南总队医院和卢氏县委等的积极努力下，沈玉凤入住上海交通大学第六医院（上海市第六人民医院），并接受了我国泌尿外科权威专家徐月敏教授亲自主刀的手术。9月13日上午，沈玉凤从上海返回郑州，入住武警河南总队医院继续接受康复治疗。11月3日，沈玉凤康复出院。

“卢氏是革命老区，也是贫困地区，部队医院有责任为老区人民的健康护航。”谈起当时救治沈玉凤的初衷，武警河南总队医院院长郑瑞锋谦虚地说，他们只是做了应该做的事情。

精准对口支援

在救治沈玉凤的过程中，武警河南总队医院发现，由于社会经济条件和医疗卫生条件有限，在卢氏县的山区，常有因病返贫、因病致贫的情况出现。因此，为了进一步为当地的群众提供更好的健康保障，今年8月，武警河南总队医院还启动了支援卢氏县医疗扶贫工作。

“根据工作安排，我们将长期在医院管理、医疗服务、技术提升、重点专科建设、科研教学及诊疗新技术应用等方面，对口支援卢氏县中医院、卢氏县第二人民医院发展。”郑瑞锋告诉记者。

支援卢氏县医疗扶贫工作启动后，武警河南总队医院立即组织专家团队深入卢氏县中医院、卢氏县第二人民医院开展义诊活动，同时举办学术专题讲座；为92岁高龄的王君和86岁的董敬安两位老红军进行了全面健康检查。

“今年，是部队医院转型之年，我们积极贯彻军民融合战略思想精神，一如既往地展示部队医院‘姓军为民’的优良作风，爱民惠民，为精准健康扶贫工作做出自身不懈的努力。”郑瑞锋最后告诉记者。

一场救助带来的精准健康帮扶

本报记者 卜俊成

医疗扶贫

正阳县 发挥自身优势开展精准扶贫

本报讯（记者丁宏伟 通讯员陈健）11月8日上午，家住河南省正阳县永兴镇小陈村的计生贫困户张小九格外高兴，正阳县卫生计生委工作人员与天润农业公司员工一起给他家送去了一只小种湖羊，希望他家能够依靠羊改变贫困面貌，“俺一定把羊养好，早日脱贫！”说这话时，张小九显得很激动。

这是正阳县卫生计生委联合天润农业公司开展扶贫的一个缩影。近日，正阳县卫生计生委所分包的256个贫困户均收到了一只小种湖羊。按照规定要求，正阳县卫生计生委和天润农业公司合作，为所分包的吕河

乡大吴村的119个贫困户和永兴镇小陈村的137个贫困户每户免费赠送一只小种湖羊，让他们依靠养羊增加收入，小羊养大繁殖后，由天润农业公司按市场价回收，以此来达到让他们逐步增收脱贫的目的。据了解，正阳县卫生计生委积极联合天润农业公司进行帮扶，实施“赠送种羊，回收成羊”促农增收脱贫战略；与相关部门集中研究政策，向因病致贫家庭倾斜，着力解决因病致贫问题；积极组织县直各医疗单位发挥自身优势开展下乡义诊等富有特色的扶贫活动。目前，这些举措已初见成效。

武陟县 扶贫下乡暖人心

本报讯“到幸福院可以免费进行体检啦！县里和镇里的医疗服务队来了！”11月10日一大早，武陟县大封镇老催庄慈善幸福院内热闹非凡，院内的体检队伍排着长龙。

在幸福院的一角，医疗专家的健康讲座吸引了大批群众；在宣传展板前，不少村民打着雨伞在摘抄、拍摄着秋冬季疾病的防治知识和运动膳食保健常识……这是武陟县卫生计生委组织该县中医院和大封镇卫生院的医疗志愿服务队，再次走进大封镇老催庄开展健康精准扶贫活动的场景。

除了开展医疗下乡活动，武陟县卫生计生委还组织专家深入因病返贫居民家中进行精准扶贫。今年14岁的邱永杰因身患重病休学在家，得知其因病不能到幸福院做体检的消息后，医疗队员们走进孩子家中，细心地为孩子检查，制定了详细的诊疗方案。

据悉，此次活动共为群众实施免费健康检查251人次，参加健康教育的村民达84人次。（侯林峰 任永立）



11月3日，濮阳县人民医院组织骨科、内科、五官科和康复科等科室专家10余人到习城乡徐寨村开展义诊帮扶工作，受到村民的热烈欢迎。本次义诊活动共为100余名村民提供了健康诊疗服务，发放健康宣教资料500余份。陈述明 李亚辉 马培志/摄

周口市开展基层医务人员实用诊疗培训

本报讯（记者侯少飞）近日，由周口市卫生计生委主办，周口市中医院、淮阳县卫生计生委、淮阳县人民医院协办的县、乡、村

卫生医疗机构医务人员实用诊疗技术培训班，在淮阳县职业中等学校举办了开班仪式。本次培训历时5天，每天培

训500人。从周口市中心医院、淮阳县人民医院筛选的50名专家围绕内、外、妇、儿、急救等9个医学学科轮授课，受到一致好评。

征稿启事

本版《每周说法》栏目现在面向基层（卫生院、卫生室）医务人员征集在工作中遇到的相关问题，本报将邀请专业法律顾问及相关部门专家及时予以解答。联系方式：373204706@qq.com

观点

为基层“造血”需要良性医疗生态

□武洁

广东省清远市连南瑶族自治县30岁的李至海两年前遭遇车祸造成骨折，到外地做手术，连同各种费用，先后花去30多万元，却没有痊愈。2015年10月，他回连南县人民医院接受二次手术，今年再次拍片复查，李至海恢复得很好。“在连南县人民医院的手术仅花费3万多元，跟到外地手术相比，手术费至少节约了一半以上。”李至海感叹。

从2014年7月开始，广东药科大学附属第一医院对口帮扶边远贫困山区的连南县人民医院两年来，变“输血”为“造血”，从根本上改变了连南县人民医院的落后面貌，走出一条创新帮扶的“广药模式”。（11月7日《南方都市报》）

到外地医院花大价钱寻医问药，最终却发现在家门口的医院就能搞定，而且性价比还很高。这的确颠覆了人们对医疗服务体系的一贯印象。一直以来，不同层次医疗机构间相互隔离，缺乏必要的资源与信息共享，不仅在很大程度上导致了医疗资源配置的低效，更增加了患者的就医难度。这多少暴露出当下医疗资源分配与调度的“任督二脉”不通。

应该说，放在当下医疗体系困局难破的背景下，“广药模式”的确令人眼前一亮。但是否可以广泛复制，仍需要拭目以待。毕竟，类似的医疗机构结对帮扶，在很多地区都曾有过试点，但真正取得预期效果的却不多。这里面的问题在于，来自城市中心医院的帮扶，这一模式从成本效益看，是否真正划算？省市级医院为县乡医院“造血”，又是否具备可持续性？在医疗资源受限的情况下，常驻县乡医院的人员，必然意味着要占用城市中心医院的资源，会否加剧城市中心医院的医疗资源紧缺？这些问题都还需要评估。

而相比帮扶模式本身，一批大医院的技术骨干，自愿坚持下乡义诊，倒是更大的亮点。如何让医疗人才更加自由地流动，让包括县乡在内的基层医疗卫生机构对优质医疗人才更具吸引力，也许才是该模式有望走得远的希望所在。



为了改善贫困户生活条件，11月4日，由安阳市二院党委书记卢占军、副院长李敬旭带领的专家组到林州市原康镇中家洼村开展送温暖活动，慰问结对帮扶贫困户，指导驻村扶贫工作。陈奇志 张治平/摄



11月8日，第28届中国国际科学与和平周之日，商丘市组织16名知名医疗专家，赴梁园区水池铺乡开展送医送药送科技活动。据统计，本次活动义诊300余人次，免费做心电图60余人次，发放了1000余份常见病预防知识宣传册。刘一龙 赵忠民/摄