

中泰两国医生通力合作 河南患儿平安回郑治疗

本报记者 文晓欢 常 娟

一个孩子的生命,一次让人紧捏一把汗的跨国转院,等一切安排妥当,医务人员反倒被感动了。

12月3日,3岁的河南患儿乐乐跨国转院启程。事情的缘由还要从几天前说起。

11月22日,来自河南郑州、带着儿子在泰国普吉岛游玩的年轻夫妇小林和丽丽,突然发现儿子眼皮上有紫色的斑点。到11月25日时,情况愈发严重,夫妻俩发现儿子身上散布着大块的紫斑。

情急之下,通过国内朋友,他们辗转联系上了河南省人民医院皮肤科主任张守民。

“这是血小板减少性紫癜。”张守民建议再咨询一下血液科相关专家。

“确实是血小板减少性紫癜。”河南省人民医院血液科主任孙恺答复。

此时,乐乐的病情急转直下,皮肤黏膜出血,脏器出血,发生尿血……危及生命。

急诊转入泰国普吉国际医院后,乐乐被诊断为重型特发性血小板减少性紫癜,血小板数只有3000;通常情况下,正常人的血小板值参考范围为 $100-300\times 10^9/\text{升}$,血小板数在两万以下的话就会发生自发性出血。对比之下,乐乐病情的危急性显而易见。

考虑到小林和丽丽身在异国他乡,不仅语言沟通不便,最重要的是,乐乐的检查和后续治疗还得转往曼谷的医院。普吉国际医院医生建议,待乐乐最危险的情

况处置后,回国治疗。

“回!危急情况处置后,不惜一切代价也要以最快的速度回去!”小林和丽丽下定决心,包机回国,并联系上了孙恺。

“11月30日,得知乐乐要转回国内治疗,医院迅速组建了多学科团队。”孙恺说,普吉国际医院传来了乐乐的全套病历资料,并就乐乐的病情进行了全方位的沟通。

“血液内科、儿科、检验科、专科护理团队……”孙恺拨拉着微信上专门组建的“泰国归来小朋友治疗专家群”,一一历数道。在河南省人民医院,专家们做好了迎接乐乐转回国内治疗的充分准备。

12月3日,乐乐跨国转院启

程,早上8时的飞机,下午3时到郑州,泰国随行3位专家,护航转运。为了减少转运风险,登机前,河南省人民医院的专家团队与泰国专家团队多次沟通了方案,一边用药物治疗,一边输血小板。

即使在飞机上,河南省人民医院的专家团队也密切关注着乐乐的病情。幸运的是,乐乐在飞机上一切安稳。

“当天上午,已经给孩子办好了门诊卡及急诊入院证明,下午救护车到达医院后,直接办理入院接诊。”全程参与乐乐病情讨论,并被指定为乐乐主治医生的白炎亮坦言,一切准备工作就绪,力求减少耽搁,最大限度缩短等待时间。

下午4时30分左右,经过绿色通道,乐乐顺利入住血液科病

房,泰国来的3位医务人员,与河南省人民医院专家进行了交接。至此,一场国际合作的转院顺利完成。

下午5时20分左右,乐乐的骨髓穿刺术完成。

“今日上午,乐乐的各种相关检查正在分析中。目前,孩子生命体征比较平稳,检查结果出来后,后续治疗立即跟上。”白炎亮说。

连日来,为乐乐牵肠挂肚的心放下来了,回顾此事,白炎亮坦言,自己和同事被感动到了,一是因为同为医务人员,不分国界,同样迫切地想让患者在最短时间内得到救治的心,促成了中泰两国医护人员衔接的顺畅;二是看到父母为了孩子,全力以赴,不惜一切代价,非常无私,令人动容。

国家级危重医学专委会成立 促进解决重大医学难题

本报讯(记者张 琦)近日,中国研究型医院学会危重医学专业委员会成立大会、河南省脓毒症联盟成立大会在郑州大学第一附属医院郑东院区召开。郑州大学第一附属医院综合ICU(重症监护室)主任孙同文教授当选中国研究型医院学会危重医学专业委员会第一届主任委员,呼吸与危重症医学一科主任张国俊教授当选副主任委员。

据了解,危重症医学已成为现代医学发展的重要方向之一,中国研究型医院学会危重医学专业委员会成立,必将进一步促进河南省危重医学事业的快速发展,更好地造福全省乃至全国人民。

在会上,河南省相关负责人介绍,中国研究型医院学会引领了全国三级大医院的发展方向。中国研究型医院学会危重医学专业委员会在郑州大学第一附属医院郑东院区召开成立大会,对于促进河南乃至全国研究型医院加强医学研究,加强协同攻关,提高急危重症的治愈率,减少区域外转率具有深远影响。河南省脓毒症联盟成立后,将坚持抓龙头、建网络、上水平的工作思路,加强带动帮扶,推动优质医疗资源逐级下沉,推动医疗资源共享,坚持公益性,实现联盟发展可持续性。

据介绍,中国研究型医院学会危重医学专业委员会成立后,通过搭建学术平台,建设一流的急重医学研究队伍,加快医学科技发展,瞄准世界科技前沿领域,引领危重医学专业探索解决世界级医学难题,推动我国危重医学事业发展不断取得新的突破,为中国医疗卫生事业做出积极的贡献。

新乡市二院 成立法医门诊

本报讯(记者常俊伟 通讯员郭明青)近日,新乡市第二人民医院法医门诊挂牌仪式在该院新病房楼前广场举行。

法医门诊的成立是司法鉴定工作与现代精准医疗体系结合积极探索,也是保障人民群众合法权益的有力举措。新乡市公安局相关人员经过多次调研,一致认为新乡市第二人民医院技术力量雄厚,大型诊疗仪器设备齐全,为明确诊断、综合治疗提供了良好的医疗保障,有利于保障法医鉴定工作的客观、公正地开展。此外,该院先后多次对医务人员进行法医专业知识培训,对医疗文书中伤情描述进行了规范性要求,使之更加适应法医鉴定工作,有利于保证诉讼工作的顺利进行。

今后,凡因打架斗殴引起的伤情鉴定和救治都可以到新乡市第二人民医院进行,伤者在法医门诊备案后,该院医务人员在拍照取证的同时会积极安排就诊或住院治疗,新乡市公安局将定期派遣法医来院查房,极大地方便新乡市尤其是牧野区的居民。

新乡市第二人民医院相关负责人表示,法医门诊的设立对医院来说既是发展机遇,更是新乡市公安局对新乡市第二人民医院综合实力和医疗技术的认可和支持。该院将严格按照相关法律法规程序,秉承医务人员救死扶伤的神圣使命,提供合理、科学、公正的鉴别判断和具有法律效力的科学依据,为保障群众健康、维护百姓权益做出积极的贡献。

急诊故事

医院楼道里的欢呼声

本报记者 文晓欢 通讯员 杜辉宇

“快救救我的孩子,救救我的孩子……”

近日,在南阳市中心医院一号楼大厅,服务台值班护士耿小双猛然听到一阵嘶力竭的大喊声。

紧接着,一位身穿粉色睡衣、年龄约40岁的女士抱着一名1岁左右的小男孩儿冲进了大厅。耿小双立即迎上去,只见小男孩儿浑身瘫软,面色发紫,没有了意识。抱着孩子的女士因为过度紧张,加上气喘吁吁,语无伦次地说道:“快快,孩子,孩子,刚才在家喂饭,呛住了……”

没有一丝迟疑,耿小双拉着这位女士拔腿冲向一楼电梯口,口中还大声喊着“快点儿让一下,快点儿让一下”。值班保安和电梯协调员见状,也迅速反应,进行疏导,先让急诊人员上电梯。

耿小双一路狂奔,冲进20楼耳鼻喉诊室,在“快快快,小孩子被卡住气管了”的喊声中,值班医务人员飞速跑了过来。杨喜科医生一把接过孩子,其他医务人员立即行动起来,拿设备、取药,积极配合抢救。

此刻,这位女士已瘫软在地,口中无助地哭喊着:“是我见小男孩儿浑身瘫软,面色发紫,没有了意识。抱着孩子的女士因为过度紧张,加上气喘吁吁,语无伦次地说道:“快快,孩子,孩子,刚才在家喂饭,呛住了……”

5分钟左右,孩子“哇”的一声哭了出来,导致孩子气管堵塞造成窒息的面疙瘩被取出来了。

“抢救及时,孩子救活了!”楼道里,围观的患者及家属发出一片欢呼声。听到这个,耿小双也松了口气,乘上电梯回到一楼服务台继续工作,“危急时刻,生死就在一瞬间,虽然紧张、辛苦,但很欣慰”。

抱着孩子飞奔的医生

“医生,医生,快救救孩子!”近日,一位神情慌张的母亲抱着一个1岁左右的孩子来到济源市天坛医院(济源市肿瘤医院)咨询台:“快快快,医生呢?我要找医生!”

经询问,孩子因早上喝了一碗麦仁稀饭,被卡到,到医院时已意识模糊,面色苍白,口唇青紫。值班医生看到后,第一时间抱着孩子跑到抢救室,急诊科医生苗文才、朱秋霞等医务人员轮流为孩子实施海姆立克急救法,他陆续从孩子气管中清出麦仁粥残渣约50克,随即孩子“哇”的一声哭了出来,呼吸逐渐变得顺畅。随后,医生为孩子量血压,听心肺一切正常,因为济源市天坛医院没有专门设立儿科,该院急诊科医生随即和济源市妇幼保健院取得联系,并用救护车将

孩子送去。

在将孩子送往济源市妇幼保健院的路上,由于道路施工,十分拥挤,车辆行驶缓慢,医务人员果断下车,抱着孩子一路飞奔,跑到济源市妇幼保健院门诊部。到济源市妇幼保健院后,抱着孩子的医务人员已是满头大汗。济源市妇幼保健院医务人员再次诊治,孩子已无大碍。

在济源市妇幼保健院就医的一位患者目睹了这一幕,在朋友圈中说道:“开始以为抱孩子的是孩子的父亲,大冷天跑了一头汗,后来看到急救服才知道是急诊科的医生,别人接过孩子的时候他的腿都有点儿颤抖了。心里暖暖的,这么好的医护人员。”

(王正勋 侯林峰 卢铁军)

焦作市免费“两筛”工作进展顺利

本报讯 焦作市从7月10日全面启动免费“两筛”(预防出生缺陷免费产前筛查及新生儿疾病筛查)工作以来,到11月中旬已经完成新生儿“两病”筛查14084人,听力筛查15078人;免费产前超声筛查7065人,免费血清产前筛查9860人……日前,从焦作市卫生计生委传来消息,焦作市此项民生实事进展顺利,深受群众好评。

据了解,今年,河南省把预防出生缺陷免费产前筛查及新生儿疾病筛查工作列为全省十件重点民生实事之一,以政府购买服务的方式,为全省符合条件的孕妇和新生儿提供免费筛查服务。免费“两筛”项目主要包括:免费对早中期孕妇开展一次血清学筛查(生化免疫指标检测)和一次四维超声筛查;对新生儿开展苯丙酮尿症(PKU)、先天性甲状腺功能减低症(CH)(“两病”)和听力筛查服务。

焦作从今年7月10日全面启动免费“两筛”工作,免费“两筛”目标人群之前已经自费筛查的费用尚未进行报销。根据规定,焦作市免费“两筛”目标人群自2017年1月1日至免费“两筛”工作启动期间自费进行筛查,进行血清学、四维超声筛查的,可凭检测(检查)报告单原件和有效身份证件,到户籍所在地妇幼保健机构申请报销;进行新生儿“两病”筛查和听力筛查的,可凭有效身份证件,到户籍所在地妇幼保健机构提出申请,经比对确认后予以报销。

(王正勋 侯林峰)



开封市二院远程心电图中心启动 提高基层医生心电图诊断能力

本报讯(记者李 季 通讯员冯建民)近日,开封市第二人民医院远程心电图中心正式启动。该中心连接开封市20余家乡镇卫生院及社区卫生服务中心,为基层群众提供专业、快捷的远程心电图诊断及急重症转运。

近年来,心血管疾病发病率、致死率逐年增加,2016年,开封市第二人民医院提出急性心脑血管疾病黄金3小时救治圈理念,分别在开封市各区启动黄金3小时救治圈,旨在通过政府

引领,基层医师参与,加强一级预防,缩短救治时间,挽救生命,降低致死率,努力打造“不瘫痪医院”。

今年,开封市第二人民医院将远程医疗和智慧医院作为年度重点工作,加强远程医学中心、远程心电图中心、远程会诊中心、远程影像中心、区域检验中心建设,充分利用互联网优势,对心脑血管疾病患者做到早发现、早干预、早治疗,以降低患者的死亡率,提高其生活质量,更

通过互动交流帮助基层医务人员提高诊断能力。

此次开封市第二人民医院远程心电图中心与医联体各成员单位合作开展远程心电图项目,建立了远程心电图网络系统。该系统利用先进的网络云技术,通过设置在各基层医疗机构的远程心电图中心采集患者的心电信息,再通过网络设备传输到远程心电图中心,由专业心电图医师及时、准确地做出诊断。这样既可以保证心电图诊断质

量,又有利于基层医生提高心电图诊断能力。

若遇到疑难、复杂情况,开封市第二人民医院心内科专家将实时会诊,给出治疗建议,让互联网技术拉近了医院专家与患者的距离,把“互联网+医疗+健康”链接到医疗服务模式的改革和创新之中,真正推动分级诊疗模式的落地,实现医联体内的异地及时会诊和信息互联互通,让群众在家门口找专家看病的愿望成为现实。

息县实施“三个一批”,打出脱贫攻坚“组合拳”

本报记者 王明杰 通讯员 薛运华 张长春

这里,每天都在发生脱贫故事;这里,在吹响脱贫攻坚的冲锋号。

初冬的息县,阳光依然明媚,扶贫创新活水涌动。

息县卫生计生委主任任仲宝说:“如何激发内生动力,将扶贫政策、资源精准到户到人,对症下药,因地制宜,真正破解在脱贫中产生的新问题,实现精准脱贫?息县实施的‘三个一批’脱贫攻坚方略,必将为息县带来发展春意,为贫困人群带去致富希望。”

实施大病集中救治一批

2017年9月4日,息县彭店乡史楼村贫困户王从丽在息县第二人民医院做股骨颈骨折髓关节置换术,花费医疗费用25201.5元。在健康扶贫的优惠政策下,王从丽仅支出医疗费用0.38元。每次谈起此事,王从丽一家都感慨万千,激动不已!

据任仲宝介绍,目前,息县患有9种大病的共有489人,均建立了统一台账,实施分类管

理,定点收治、跟踪销号;指定息县人民医院、县第二人民医院为大病救治定点医院,负责4种消化道癌症和终末期肾病的救治;成立了重大疾病临床救治专家组,制订了临床路径和诊疗方案,并进行动态跟踪管理;对已经治疗的487名大病患者提出后续治疗指导意见;对贫困人口中新增9种大病患者,根据本人意愿,经专家指导到定点医疗机构集中救治。

其中,因县域内救治水平和条件限制,两种儿童先天性心脏病患者和两种儿童白血病患儿可转诊至河南省胸科医院及省级其他公立综合医院治疗。

实施慢性病签约管理一批

9月26日,国家卫生计生委发出通知,要求进一步核实核准农村贫困人口中的慢性病患者,纳入家庭医生签约服务管理范围,优先覆盖高血压病、糖尿病、结核病等慢性病患者,并逐步扩大到全部慢性病人群,力争2017

年年底实现建档立卡农村贫困人口签约服务全覆盖。

息县政府有关负责人介绍,息县对因病致贫返贫人员进行全面调查摸底,针对不同情况,采取一病一策、一户一档、一人一卡,精确到户、精准到人,其中,已治疗5171人,未治疗68人,对未治疗人员正在按照“三个一批”行动计划要求分类治疗和管理。

有关数字显示,息县对全县建档立卡贫困人口28169户,92475人(除稳定脱贫3554户14811人外),应享受医疗健康扶贫优惠政策24615户77664人,开展建档立卡贫困人口城乡居民健康签约服务,目前已经签约24089户75746人,签约率为97.53%,已履约69725人,履约率为92.05%。

从2017年5月1日起,息县对患有高血压病、糖尿病的慢性病患者免费提供治疗高血压病、糖尿病的药品。除此之外,截至2017年9月底,全县常住居民

20.57万户,已签约18.20万户,签约率为88.48%,其中城镇居民健康签约共2.90万户,已经签约1.81万户,签约率为62.63%;乡镇居民共17.67万户,已经签约16.47万户,签约率为93.21%。城镇居民重点人群32647人,签约25216人,签约率为77.24%;农村居民重点人群340014人,签约319528人,签约率为93.97%。

任仲宝说,息县将力争最大限度减轻贫困患者的就医负担,着力提升群众的获得感,形成政策叠加效应,让百姓从中受益。

实施重病兜底保障一批

2017年11月13日,息县第二人民医院,来自息县岗李店乡65岁的李汉仁主诉头痛伴右侧肢体无力入院,后被诊断为脑出血。患者只身一人,家境困难,无钱医治,他凭借一张身份证便入住医院就医。

任仲宝说,为了推动精准扶贫、精准脱贫,创新扶贫工作体制机制,有效遏制和减少因病致贫、

因病返贫现象,息县结合实际,采取一系列措施,切实发挥大病医疗兜底保障对防贫、脱贫的重要作用,积极推进精准扶贫、精准脱贫工作。

息县对建档立卡中的“鳏寡孤独痴残”6类人员和未脱贫人员就医,先由医保报销,大病保险、大病补充保险、民政救助和财政补助保障(即“第五道保障线”)补助后,合规部分再由政府兜底;对建档立卡人员医保报销后,医疗费用合规自费部分,县内大于5000元、县外大于10000元的部分,由政府兜底。兜底费用先由报销的机构垫付,在医保机构结算时同步申请拨付。

息县卫生计生委相关负责人表示,为了加大医疗救助力度,息县将符合救助条件的贫困人口全部纳入医疗救助范围,让贫困群众看得好病、看得起病、兜底贫困人口健康,为扶贫攻坚送上一份药效显著的“健康处方”,真正让群众从中受益。