

公益爱心屋 情暖群众心

通讯员 黄晓玲

为了建立长效扶贫济困机制,倡导文明新风尚,2018年7月,平顶山市卫生计生委派鲁山县张良镇杨李沟村驻村工作队,结合脱贫攻坚、乡村实际情况,成立了杨李沟村公益爱心屋,开展慈善捐赠、公益服务等活

动,改善村民生活,改进村风民风,共建美丽家园。杨李沟村公益爱心屋是平顶山市卫生计生委扶贫工作的一个创新模式,也是全市第一家兼顾公益与扶贫的帮扶平台,旨在为社会爱心人士、爱心企业搭建一座奉献爱心、扶贫济困的桥梁。捐赠的款物主要

用于奖励“五净一规范”(院内净、卧室净、厨房净、厕所净、个人卫生净,院内摆放规范)示范户、“五星农户”以及为改善人居环境做出特殊贡献的人员;向农户发放生活必需品,救济发生重大灾难或患重大疾病的家庭等。其中,家庭成年

度内重病或者因意外事故住院,均可获得救济金。以此激励贫困群众爱护公共环境,主动参与活动,积极支持扶贫工作,早日脱贫。

据了解,杨李沟村公益爱心屋自成立以来,累计接受爱心企业和社会各界捐赠现金25000元、米面油等物资价值3万余元;救济困难群众9人,发放救济金4500元,资助1人上大学,奖励“五净一规范”示范户10户、“五星农户”25户,为改善人居环境做出特殊贡献者1户,为16户贫困户发放了生活必需品等。

驻村书记不负重托 办实事

□乔晓娜 方 圆 张国定

近日,邓州市十林镇黄岗村党支部书记刘起振、副书记杨同照来到邓州市卫生计生委,代表全村群众将一面写有“邓州市卫生计生委领导有方,下派第一书记有为”的锦旗,送到邓州市卫生计生委党组书记

记刘宇和副主任李献的手中,并对到该村进行帮扶的邓州市卫生计生委其他人员和先后派驻该村的第一书记刘扬帆、杨铁斐同志表达了谢意。

据悉,近年来,邓州市卫生计生委党组高度重视驻村第一书记的工作,积极争取各方资源,在人力、财力、物力上加大投入力度,为驻村帮扶工作取得实效奠定了坚实基础;自从与黄岗村结对帮扶以来,根据该村实际情况向上级争取扶贫项目,为

该村修路10公里;协调并解决村委会多年无办公、活动场所等问题,并赠送办公桌、档案柜、空调等;同时,结合当地的卫生工作实际,组织邓州市人民医院、邓州市第二人民医院等医疗团队,先后6次到该村开展义诊、免费体检等活动。

刘扬帆和铁斐任十林镇黄岗村第一书记后,牢记使命,不负重托,为黄岗村办实事,促发展,得到了当地群众的高度认可。

食 药监管动态

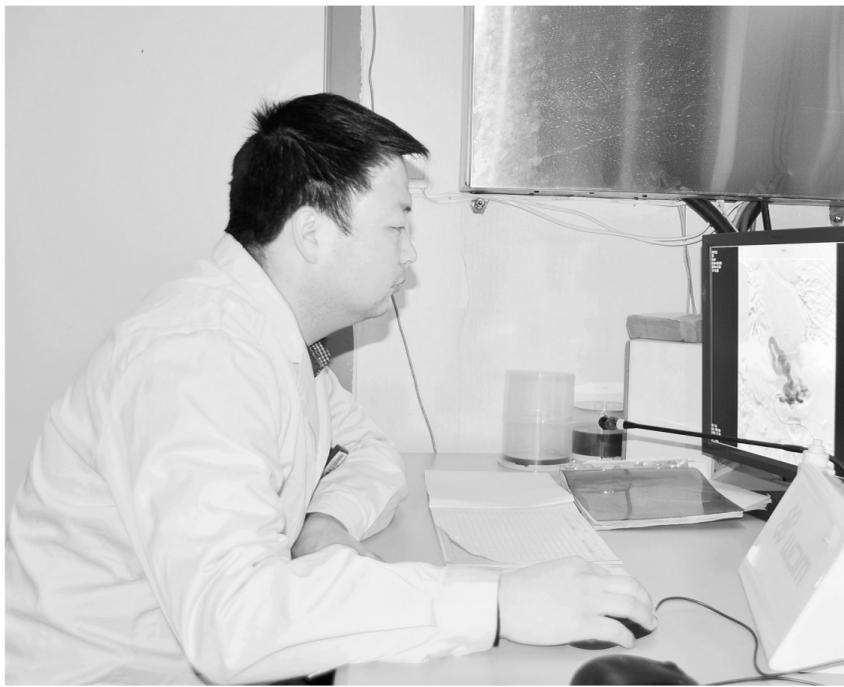
修武县开展“双随机一公开”检查

本报讯(记者王正勤 通讯员李勇安)为了全面落实“双随机一公开”工作,加强药品、医疗器械安全监管,落实日常监管责任,进一步提升药品、医疗器械安全监管水平,近日,修武县食品药品监督管理局对全县辖区内的药品、医疗器械经营使用单位开展了一次督导检查。按照随机抽取的办法,负责人随机抽取监管对象,在全体执法人员中随机抽取13人,分成3个检查组,对该县辖区内的药品、医疗器械经营使用单位进行了监督检查。

在此次检查中,执法人员共检查药品经营企业6家,医疗机构12家。存在的主要问题有药品、医疗器械相关制度不完善;温湿度记录不完整;供货方相关资质证件保存不完整;部分药品类别标签缺失,个别药品放置不合理;销售部分处方药时,未索取、留存处方原件或者复印件;个别中药饮片未保留原包装。

永远把患者放在第一位

本报记者 刘永胜 通讯员 李优良 文/图



工作中的杨志玺

不久前,杨志玺代表嵩县人民医院先后受邀参加第一届中国出血大会及第四届中国介入医学大会,与全国同行分享“痔疮手术后大出血的介入治疗”,得到了与会专家的赞扬,并荣获二等奖。参会人员大都是国家、省市级医院的专家。他是唯一一个上台发言的县级医院医师。

扎根山区,不断进取 2006年,杨志玺从河南科技大学毕业。十几年来,他在嵩县人民医院落地生根,一直从事影像诊断及介入治疗工作,先后掌握普放、CT(电子计算机断层扫描)、MR(磁共振成像)诊断技术,并取得CT、MR大型设备上岗证及综合介入诊疗资格;擅长呼吸、消化、泌尿、生殖系统疾病的综合影像诊断及全身良(恶)性肿瘤性疾病、出血性疾病的微创介入治疗。在工作中,他积极联系其他科室专家,解决临床难

题,荣获嵩县科技进步二等奖。嵩县是一个山区县,是全国食管癌高发县;食管癌患者晚期不能进食,因县级医院不能满足患者的治疗需要,他们只能到省、市级医院就诊。由于治疗费比较多,以致一些患者的治疗受到拖延。对这些情况,杨志玺看在眼里,急在心上。2013年,他主动申请到上级医院学习经鼻空肠营养管置入术、食管支架置入术、“三管法”治疗术后吻合口瘘等技术。随后,他把这些新技术运用到对山区患者的治疗,为患者解除了病痛,减少了治病费用。

2017年,受院委派,杨志玺到郑州学习妇产科介入治疗技术。回院后,他成功开展了数十例妇产科介入手术,给很多家庭带来了希望。

勇攀高峰,心中有德 “作为医生,高超的医术、高尚的医德是最大的仁!”杨志玺说。

2018年7月,嵩县人民医院接收了一名痔疮术后大出血患者。患者此前曾到其他医院治疗过,疗效不明显,就来到嵩县人民医院就诊。当时,患者因失血过多,已处于休克状态,且患者的并发症比较多,不能耐受传统的外科手术。根据患者的具体情况,杨志玺与医院、患者家属沟通,与多学科协作,先后做了3次手术,终于成功止血,保住了患者生命。

杨志玺从医多年,为科室里的年轻医生做出了表率。通过坚持不懈的努力,他赢得了医院领导和同事的好评。

我们了解到,杨志玺的爱人是一位教师,工作十分繁忙,夫妻两个事业心、责任心都特别强。杨志玺说:“忽略家庭对我们来说已经是常态,孩子被关在家的时间太多了!”“把患者永远放在第一位”,就是杨志玺一生坚守的信念。

罗山县人民医院 完成结肠支架植入术

本报讯(记者王明杰 通讯员王玉霞 杨骏)2018年12月22日,正在郑州市进修外周血管介入的罗山县人民医院肿瘤内科医师张坤接到一例会诊请求:“一名81岁、结肠占位肠梗阻患者,几天未进食、未排便排气,腹胀如鼓,患者家属心急如焚。”张坤询问病史,查看病历资料后,立即向科主任刘明伟汇报,征得患者家属同意后,决定为患者进行下消化道造影加结肠支架植入术。

张坤立刻赶到罗山县人民医院,同时通知介入手术室医务人员做好术前准备。

该手术于当天18时20分开始。患者平躺在DSA(数字减影血管造影技术)手术床上。医生用石蜡油润滑肛门,在导丝的引导下,采用同轴导管技术,沿肛门导管至横结肠近端。造影可见对比剂受阻,确定梗阻部位;沿导丝越过梗阻狭窄段,确定狭窄长

度;再次交换导丝,配合导管至横结肠远端;交换斑马导丝,沿斑马导丝将结肠支架引入梗阻部位并定位。在透视下,医生顺利释放支架,再次造影,支架释放位置正确,肠梗阻立刻得到缓解。

手术历时1小时,顺利完成。患者无不适感,能排便、排气,次日可进流质饮食。这是该院开展的第一例结肠支架植入术,标志着该院介入治疗技术领域进一步成熟,也为患者提供了更加有效的治疗方法。

据介绍,肠道支架植入术是指在肠道狭窄的部位放置网状支架,将肠道撑开,使狭窄或者阻塞部位重新恢复通畅。该手术主要应用于因肠道肿瘤所致的肠梗阻,创伤小、恢复快;可以使患者在短期内恢复肠道通畅,解除梗阻症状;便于患者恢复营养摄入和正常清理肠道,有效改善患者的生活质量。

虞城县人民医院 成功开展介入手术

本报讯(记者赵忠民 通讯员卢幸丽)近日,虞城县人民医院介入科接诊一位特殊患者。患者张某,男,52岁,处于脑出血恢复期,神志不清,患有高血压病、肝病,被转入肿瘤科治疗。医生计划为患者进行“肝动脉灌注化疗+栓塞术”。

该院肿瘤科主任智建朝根据患者的病情,分期进行个体化、综合治疗。为了保证介入微创手术质量和减轻患者痛苦,智建朝以“一针穿刺成功”为目标,严格要求自己,苦练基本功,素有“智一针”之称。对于这位特殊的患者,智建朝将采取什么措施呢?

在临床上,对于处于躁动状态的危重症患者,一般的静脉穿刺成功率不高,何况是介入微创手术。患者有脑出血病史,神志不清,无法进行语言沟通,不能运用全身麻醉方法,只能局部麻醉;局部麻醉就控制不了患者躁

动,如何穿刺成功将是一个挑战!智建朝与患者家属沟通后,决定为患者做手术。

术前,智建朝对患者家属说:“做手术时,需要3位患者家属配合,控制患者躁动。在手术过程中,虽然穿着防护服,但是仍会有照射射线的风险,医生责无旁贷,你们是否愿意?”患者家属立即说:“医生都不害怕照射射线,我们作为患者家属,愿意为亲人承担这种风险。”3位患者家属跟随智建朝进入介入科,穿上二十斤(1斤=500克)重的铅衣时,感慨地说:“原来铅衣这么重啊!你们要穿十几个小时的铅衣,怎么受得了啊!”

开始做手术时,智建朝沉着冷静,找准股动脉穿刺点,在患者情绪稳定的瞬间迅速进针。穿刺成功!他为患者顺利施行了“肝动脉灌注化疗+栓塞术”,手术成功。目前,患者恢复情况良好。

夏邑县开展假冒伪劣食品专项整治行动

本报讯(记者赵忠民 通讯员刘献运)1月7日,夏邑县食品药品监督管理局召开专题会议,部署全县农村假冒伪劣食品专项整治工作。该局将联合农业局、商务局、公安局、畜牧局、工商局、质量技术监督局等部门在全县联合开展为期3个月的农村假冒伪劣食品专项整治行动,切实保障春节期间农村食品消费安全。

一是加强组织领导,落实党政同责要求,切实把开展农村假冒伪劣食品专项整治行动作为当前工作重点,切实抓出成效。二是强化责任落实,建立健全涉及农村假冒伪劣食品相关监管部门的工作责任制和责任追究制,确保措施落实到位,责任落实到人,对失职、渎职要追究问责。三是务求工作实效,对发现的风险隐患和不规范行为,整改率要达到100%;对发现的违法行为,打击查处率要达到100%;对涉嫌食品犯罪的案件,依法向公安机关移送率达到100%。四是加大宣传引导力度,要以多种形式加大宣传力度,公布专项整治行动部署和成效,营造良好的舆论氛围。要着重重宣传专项整治行动成果,曝光典型案例,营造整治行动的声势,震慑违法犯罪分子,引导全社会积极参与农村假冒伪劣食品治理,强化社会共治。

省直三院成功开展一例左桡骨小头置换术

通讯员 肖婧菁

近日,50岁的王女士不慎摔倒,导致左肘部疼痛,让王女士无法忍受。于是,王女士和家人来到河南省直第三人民医院东院区骨科就诊。接诊医生孟庆辉经过详细查体和DR(在计算机控制下直接进行数字化X线摄影的一种新技术)检查,发现为左桡骨小头骨折。

我们先说左桡骨的位置在哪儿吧! 桡骨位于前臂外侧部位,分一体两端。上端膨大处称为桡骨小头,上端的关节凹与肱骨小头相关联,周围的环状关节面与尺骨相关联;头下方略细,称为桡骨颈,颈的内下侧有突起的桡骨粗隆,桡骨体呈

二棱柱形,内侧缘为薄锐的骨性边缘;下端前凹后凸,外侧向下突出,称为茎突;下端内面有关节面,称为尺切迹;与尺骨头相关联,下面有腕关节面与腕骨相关联。人在跌倒时,手掌着地,间接外力可引起桡骨小头骨折或下端骨折。而桡骨小头骨折因直接外力引起者很少见,常见的是肘关节伸直位摔倒,手掌着地,外力导致桡骨头在外翻位与肱骨小头撞击而产生骨折。

一般情况下,伤后肘外侧局限性肿胀、疼痛,桡骨头周围有明显的压痛感。前臂旋转活动受限,被动活动时疼痛感明显,尤其在旋转后疼痛感明显,会出现肘关节功能障碍、屈伸疼痛加重等现象。根据Mason(一种有较高精度的分类器)分类法可将其分为3种类型。 I型:桡骨小头骨折,但无移位;II型:桡骨小头骨折,并有分离移位;III型:桡骨小头粉碎性骨折。王女士就属于III型,桡骨小头粉碎性骨折,桡骨小头呈粉碎状态,骨折片呈爆裂状向周围分离移位,也有呈塌陷性骨折。

对于严重桡骨小头粉碎性骨折,传统的处理方式是用切开复位内固定或者桡骨小头切除术,但因骨折粉碎严重,即使做切开手术也难以复位;术后,患者的肘关节功能恢复情况不太好;若切除桡骨小头,患者的肘和腕关节可因生物力学变化而发生肘外翻畸形;还会因肘关节活动时,桡骨残端前后滑动,导致下尺桡骨关节脱位、腕关节无力和疼痛、腕三角软骨面损伤等并发症,会明显影响患者术后的关节功能。

泌阳县人民医院 成功抢救农药中毒患者

本报讯(记者丁宏伟 通讯员刘国福)近日,泌阳县人民医院急诊科接诊一名农药中毒患者。该患者1小时前空腹大量饮酒后,自服农药300毫升。

急诊科医务人员立即给予患者充分电动洗胃、甘露醇胃管注入导泻、蒙脱石散胃管注入吸附毒素等治疗,随后将患者收入ICU(重症监护室)。住院后,患者神志模糊、烦躁不安。医务人员立即给予其持续胸外心脏按压、气管插管呼吸机应用,同时给予肾上腺素等急救药物。5分钟左右,患者的呼吸、心跳逐渐恢复,医务人员成功挽救了患者的生命。经过医务人员精心救治,患者转危为安。

后,给患者立即实施血液净化治疗。虽然通过保护重要脏器、补液利尿、反复洗胃、导泻等抢救措施的规范应用,但是患者的生命体征仍然不能持续稳定,医务人员持续进行严密观察。随后,患者病情突变,心率、血氧饱和度进行性下降,随之呼吸、心跳骤停。值班医务人员立即给予其持续胸外心脏按压、气管插管呼吸机应用,同时给予肾上腺素等急救药物。5分钟左右,患者的呼吸、心跳逐渐恢复,医务人员成功挽救了患者的生命。经过医务人员精心救治,患者转危为安。

患者是他们的牵挂

本报记者 张治平 通讯员 刘仕堂

近日,记者跟随滑县新区医院外科主任李辉一行来到该县锦和社区全女士的家。

经过专家会诊,该院医生拟定了手术方案,在征得患者和家属同意后,由外科主任李辉、马建国组织,外科主任李辉、副主任刘欢组成手术小组。他们迅速投入紧张的手术中。

时间一分一秒地过去。手术室内,专家有条不紊地操作着。因全女士的胸腔小、内脏重叠,手术的难度可想而知。医生经过两个多小时的紧张奋战,终于完成手术。随后,经过一周的康复治疗,全女士顺利出院。

半年后,全女士的身体恢复得怎么样?这一直是李辉的牵挂。今天,我们就是专门来她家随访的。

当我们走出全女士的家时,遇到了两位群众。他们的话让我们很欣慰:“新区医院的医生救了她的命,也救了他们家。”

我们带着欣慰的微笑,迎着深冬的阳光踏上了回医院的路。

原来,前段时间,家住锦和社区的张女士腹部疼痛难忍。听说滑县新区医院有微创外科专家能治疗这种病,老伴就带全女士来到该院就诊。

该院医生经过检查,确诊全女士患的是胆囊结石,必须手术治疗。因其是侏儒症患者,胸腔小、脏器重叠,手术风险也比较大。这时,张女士的腹部疼痛加重,随时会有生命危险,救治刻不容缓……