一张迟到的结账单

本报记者 李志刚 通讯员 魏会芳

生和其家人。他们将一面印有 生说。 "德艺双馨、情系患者"8个烫金 大字的红色锦旗,送给了该院普的很多,但是送结账单的很少。 外科主任薛宝军及全体医护人

医指叶板

外科的医护人员处处为我们着 费了近40万元,仍没有脱离危 想,尽心尽力,救治患者。医院 险。看着一天1万元的治疗费, 宝军说:"患者是在工作时受伤 做到了仁至义尽,什么语言都表 在医生告知预后不乐观的情况 的,单位理应承担医疗费。我们 在重症监护室、普外科住院治 院,履行约定,感谢有担当、负责

1月22日,冬日的暖阳洒满 我们的结账单,我们来赴约了, 者转到离家近的郑州市第十五 们打完官司,拿到钱,第一时间 夜,医护人员精心照顾,积极应 大地,郑州市第十五人民医院普 感谢你们的信任和理解。十五 外科迎来熟悉的客人——武先 院真是老百姓的好医院。"武先

因燃气爆炸导致全身大面积烧 五人民医院普外科医生、患者的 并尽力医治患者,尽可能少花 痊愈出院。 "感谢医院的领导,感谢普 伤,在某医院治疗1个多月,花 主治医生程海军说。 达不了我们的感激之情。这是 下,债台高筑的家属无望地将患 家目前没有多余的钱治病,等我 疗3个多月。100多个日日夜 任的好医生薛宝军。

"患者转到我们医院时,没 有呼吸,意识不清,只能依靠呼 在医院,送锦旗、送感谢信 吸机辅助呼吸。患者全身烧伤 边是躺在床上等待救命的患者, 掉了支撑生命的呼吸机,烧伤 面积达80%以上,且为重度烧 2017年冬季,荥阳的武先生 伤,创面多处感染。"郑州市第十 出决定:"医院方面我尽量协调, 行走了。2018年年初,武先生

患者刚住院,家属就找到薛

补齐所有住院费。请你们不要 对各种并发症,妥善处理伤口, 停药,坚持治病救人。

怎么办?认真思考后,薛宝军做 创面渐渐好转,可以独自吃饭、 钱,希望你们遵守诺言,一定补

想方设法促进患者早日康复。 一边是医院的财务制度,一 慢慢地,武先生恢复了意识,拔

经过一年的司法程序,案件 有了明确的结果。武先生和家 形成约定后,武先生先后 人拿到钱后,第一时间来到医

近日,驻马店市 第二人民医院组织 开展了一次消防应 急演练。演练包括 现场人员疏散、初期 火灾扑救、院内急救 等内容。此次消防 演练提高了医务人 员识别危险和采取 必要应急措施的技 能,增强了防范意识 和自救能力。 丁宏伟 黄 杰/摄



安阳加强生活饮用水卫 并向当地卫生行政部门报告; 工作。 生监管 1月17日至18日,安 加强生活饮用水水源保护区 阳市卫生计生监督局开展了 的卫生防护。 生活饮用水专项检查,共检查 供水单位7家。此次专项检 查采取现场检查和查阅资料 单位的水源卫生防护、消毒设 通过验收 近日,从国家卫 险监测结果会商联席工作会 施运转情况、生产过程卫生要 求、水质检验与质量控制等方 委员会传来喜讯,漯河医学 全监督管理工作以及食品安 进行了CHPS临床应用培训。区德馨苑社区,走访慰问贫困 面的情况,详细了解了春节期 高等专科学校国家医师资格 全突发事件应对工作,建立健 相关专家分析了自发报告系统 户。工作人员参观了红十字工作 间的供管水人员值班、水质异 常情况处理工作与报告制度 和取水、净水、清洗、消毒和检 第一个国家医师资格考试实 照《中华人民共和国食品安全 调通过建设国家药品不良反应 修制度的建立等情况。在检 践技能考试基地。漯河医学 法》等相关文件的要求,信阳 监测哨点联盟探索主动监测模 查中,卫生监督员要求各市政 高等专科学校成为国家医师 市卫生计生委作为主要牵头 式,能更好地为药品上市后的 供水单位在春节期间加强生 资格考试实践技能考试基地 单位,通报了2018年信阳市食 研究提供技术支撑。河南大学 活饮用水卫生管理工作,落实 后,不仅能承担漯河市乃至豫 品安全事件;市疾病预防控制 淮河医院副院长索智敏就医疗 各项消毒措施,增加水质监测 中南地区的国家医师资格实 中心通报了《2018年食品安全 机构做好药品不良反应监测的 频率,确保生活饮用水安全; 践技能考试工作,还能提升 风险监测分析报告》;市政府 确保生活饮用水突发卫生应 学校医学生整体实训技能水 食品安全工作各成员单位对 急预案和突发事件报告制度 平。漯河医学高等专科学校 全市食品安全风险监测结果 能有效运作,加强节假日期间 将按照国家医师资格考试实 进行了探讨、交流。在会上, 程师就CHPS系统中的某一模 生活饮用水突发事件的防范 践技能考试基地建设的各项 相关负责人对本次食品安全 块做了详细讲解,并进行现场 措施和应急准备,发现突发性

考试实践技能考试基地项目 通过验收,这是豫中南地区 水污染事故时,应立即启动应 设工作,积极开展好2019年 评,充分肯定了信阳市2018年 报告的抓取、药品信息的填写 元的救助物资。 急预案,采取措施,消除污染, 医师资格考试实践技能考试 食品安全风险监测工作所取得 等内容进行交流。CHPS是国

(王明杰 卫永强 马永超)

信阳市加强食品安全风险 监测 1月16日上午,信阳市 在河南大学淮河医院成功部 豫中南第一个国家医师 政府食安办、信阳市卫生计生 署 1月18日,中国医院药物 资格考试实践技能考试基地 委组织召开2018年食品安全风 警戒系统(CHPS)在河南大学 生健康委员会医师资格考试 议,积极做好本区域的食品安 全食品安全全程监督管理工 作机制和信息共享机制。按 工作要求,切实抓好基地建 风险监测会商内容进行了点

的成绩,指出了存在的问题。

中国医院药物警戒系统 存在的缺陷以及制约药品不良站、红十字博爱角、日间照护中心 反应监测工作发展的因素,强 重大意义进行了阐述,并动员 该院医护人员认真学习、充分 利用CHPS系统。中科软件工 演示系统的操作,同时就监测

家开发的用于支撑国家药品不 (王明杰 郭海平 许云飞) 良反应监测哨点联盟(CASSA 联盟)开展安全性监测、评价、 研究的信息系统。

韩吴琦)

省红十字会工作人员走访 慰问贫困户 1月18日,省红十 字会工作人员来到三门峡市湖滨 和慢性病防控中心,翻阅了慢性 病防控干预、志愿者登记、社区养 老照护知识、应急救护和防灾避 险等"红十字进社区"工作资料。 之后,他们走访了个别家庭,送去 了慰问物资和新年的祝福。此次 走访慰问旨在了解基层情况,帮 助解决实际困难,让红十字精神 深入人心。同时,此次活动也拉 开了湖滨区红十字会"春节送温 暖、博爱送万家"活动的序幕。春 节期间,湖滨区红十字会将为德 馨苑社区贫困群众发放价值1万

(刘岩 孙凯)

本报讯 (记者常 娟 通讯员王善华)1月16 日,国家卫生健康委员会体制改革司在北京组织 召开建立健全现代医院管理制度试点启动会暨培 训班,标志着现代医院管理制度正式进入实施阶 段。会议明确了建立健全现代医院管理制度的重 点任务,还进行了现代医院管理制度建设经验交

北京协和医院、四川大学华西医院等8家 试点医院从不同角度、不同侧面介绍了建立健 全现代医院管理制度的实践探索。中牟县人民 医院作为8家典型发言单位之一,从理顺外部 治理机制、党建引领文化育人、健全内部管理 制度等方面全面介绍了县级医院的经验做法, 向全国各级医疗部门展示了河南形象。

据悉,在此之前,国家卫生健康委员会会同 有关部门,在全国遴选确定了148家医院,开展建 立健全现代医院管理制度试点。河南省有安阳 市人民医院、阜外华中心血管病医院、中牟县人 民医院、漯河市中医院4家医院入选国家试点名

进入国家试点名单,意味着这些医院将依 照以下重点任务因地制宜、大胆进行现代医院 管理制度的探索。这些任务包括:制定医院章 程,完善医院议事决策制度,发挥专家治院作 用,落实医疗质量安全核心制度,推进药品、耗 材合理使用,健全医院财务资产管理,优化医院 收入结构,调动医务人员积极性,健全完善后勤 管理,加强医院文化和医德医风建设,全面开展 便民惠民服务,积极参与分级诊疗建设,完善内 部监管,加强医院党建工作。

■ 凡人亮点

洛阳医生列车上救人

本报记者 刘永胜 通讯员 李万江

名乘客突发疾病,列车上如有医 脏的保护神。 务人员,请速到某车厢救治"的消

脏病突发,急需救治。

经询问得知,该乘客有心脏 病史,且放置有支架。乘客当晚 服过药不久,因列车运行引起的 车门声响,导致情绪波动,突然感 到心脏不适。

吴素卿先安抚患者及家属 谢您了!"

近日,洛阳市妇幼保健计划的情绪,使环境保持安静。因患 生育服务中心中医科副主任医师 者服药不久,不宜再服药物,加 吴素卿列车上救人的事迹,在微 上现场也无其他医疗设施,吴素 信朋友圈传开了。吴素卿外出学 卿遂用双手按压患者双手内关 习结束后,乘坐上海至洛阳的 穴。内关穴是手厥阴心包经之 D306动车返回洛阳。列车刚刚驶 络穴,又是八脉交会穴之一。心 离上海站,忽然,广播传来"有一 包经可以调节心脏功能,堪称心

渐渐地,患者的不适症状得 到缓解。这时,又来了一名外科 听到广播后,吴素卿立即起 医生,询问了患者的病情,告知患 身,向某车厢赶去。到达该车厢 者无需再做其他治疗,好好休息 后,列车员告知,一名女性乘客心 即可。吴素卿离开时,患者、家属 和列车员都对她表示了感谢。

次日8时许,列车顺利抵达洛 阳龙门站。出站口处,吴素卿被 人叫住了,原来是患者及家属。 他们拉着吴素卿的手激动地说: "原来您是我们洛阳的大夫,太感



1月26日,登封市卫生监督员对辖区某宾馆的公共用品进行 检查。为了确保春节期间公共场所卫生安全,防止公共场所卫生 突发事件的发生,近日,登封市卫生计生监督所组织卫生监督员 对辖区内公共场所进行了专项卫生监督检查。

杨冬冬/摄

■ 神 经元新知

帕金森病患者该到哪个科就诊?

□刘献志

颤、运动障碍、肌强直以及运动姿势 共同参与,其共同目标是控制症状, 病患者进行慢性病管理,因为手术 降或出现副作用,如异动症、开关现 为主要表现的一种疾病。该病在65 改善帕金森病患者的生活质量。 岁以上的老人中,发病率约为1.7%。 手术与药物治疗能否打出"组合拳"? 据此推算,目前国内PD患者已经超 过300万,而河南省PD患者预计已 内科药物治疗和外科手术治疗,早 超过20万,PD成为继心脑血管病、期以药物治疗为主,中晚期进行外 痴呆症之后威胁中老年人健康的"第 三杀手'

笔者在医院经常看到很多出现 震颤、肌强直、运动迟缓、姿势步态异 性帕金森病患者,当疾病发展到一 常及腭肌运动障碍的患者不知道到 定阶段,一般是三五年后,药物疗 哪个科就诊,跑错科室就医的也不 效逐渐下降,或者出现开关现象 少。对于这些问题,笔者认为有必要 剂末现象、异动症,严重影响患者 谈一谈。

首选神经内科还是神经外科?

明确诊断后要在神经内科进行药物 满足这些条件就可以进行手术治 治疗,一般在药物治疗三五年后可 疗。目前,临床上首选 DBS,即脑 考虑手术治疗。在药物治疗期间, 深部电刺激手术,也就是俗称的脑 患者也可以到功能神经外科门诊进 起搏器。这种疗法对帕金森病的 行咨询和术前评估,这样就可以选 运动症状有令人满意的效果,是世 择最好的时机进行手术治疗,有利 界上公认的效果最好的神经调控 于康复。

对于帕金森病的管理来说,神

帕金森病的治疗方法主要是 科手术结合药物治疗。对于何时 维持药物治疗,何时进行手术治 疗,目前比较统一的标准是:原发 的正常生活,年龄在75岁以下,没 有严重的痴呆症和精神疾病,对左 技术。

需要强调的是,神经内科和神

患者正确就诊流程提醒 患者到医院的第一站是神经内 科。由于帕金森病的诊断本身需要 时间,临床症状的特点和药物的反应 帕金森病属于神经系统疾病, 旋多巴类药物曾经有较好的反应, 金森综合征为诊断的,并不全是原发 影 性帕金森病。

术前评估、药物调整和脑起搏器的

调控;通过对术后患者的观察随访,

尽最大努力发挥脑起搏器的治疗作

用,减少药物用量和副作用,帮助患

者获得满意的生活质量。

患者可以到神经外科或功能神经外 科进行DBS治疗。

第三站:DBS术前评估。这主要 包括确诊为原发性帕金森病且年龄 在75岁以下;对左旋多巴类药物反 应良好/曾经反应良好(美多芭和息

帕金森病(PD)是以静止性震 经内科和神经外科都有责任和义务 经外科一定要联合起来,对帕金森 宁都属于左旋多巴类药物);药效下 后的药物治疗和神经调控都很重 象、剂末现象等,严重影响正常生活; 要。笔者所在的医院于2016年成立 认知能力正常(无痴呆),并了解脑起 神经调控中心,初衷也是整合神经 搏器疗法,对手术疗效有合理的期望 内科和神经外科,共同对患者进行 值。

第四站:DBS手术治疗。符合上 述条件者,可以进行DBS手术治疗。 做完手术后,患者两三天就可以下床 自由活动,并在住院期间进行CT检 查,查看有没有出血等情况。若没 有,一周后患者即可出院。

第五站:患者出院康复2~4周 后,再到神经外科或功能神经外科门 诊进行开机。医生对患者进行评估, 都需要考虑,很多患者刚开始是以帕 调试电压,治疗效果就可以立竿见

第六站:术后半年内,患者需要 第二站:在药物治疗三五年后, 每月到神经外科门诊进行电压调试; 半年后完成调试,患者即可以不用再 来医院。

> 需要注意的是,DBS手术完成 后,并不意味着帕金森病患者就可以 完全脱离药物治疗,但药量会比手术 前少很多。

专家简介



刘献志,主任医师,教授,博 士研究生导师,现任郑州大学第 一附属医院外科医学部主任、神 经外科主任;获得河南省医学科 学技术进步奖一等奖1项、二等奖 3项,主持国家级科研项目10余 项,获得国家专利3项,撰写论文 100余篇,其中SCI(《科学引文索 引》)论文10余篇。

远程程控设备简介

作为一家拥有自主知识产权的国 产医疗设备厂家,苏州景昱医疗器械 有限公司开发了"穿越宝"远程随访程 控设备,实现了医生、患者之间的异地 互动。只要患者所处环境的网络条件 合适,在家就能接受医生的随访和程 控。该设备使用专用频段双向加密远 程通信技术,保证远程随访时的诊疗 安全;高清晰的图像、音频传输系统, 实时、准确地呈现患者的帕金森病症 状,医生在办公室就可以对患者进行 随访和程控。同时,医生还可以随时 在健全的诊疗信息数据库调取患者病 史信息及历史程控参数。

