

# “俺真想好好感谢帮扶干部!”

本报记者 丁宏伟 通讯员 陈健

在一个春寒料峭的日子里,记者见到正阳县陡沟镇周湾村村民周亮(化名)。在聊天的过程中,周亮说:“现在,要不是国家的政策好,俺不知道咋生活。俺真想好好感谢帮扶干部!”

周亮一家三口,母亲沈明英患有高血压病,周亮患有肾功能不全,儿子周元元(化名)患有精神疾病,是一个典型的因病致贫家庭。陡沟镇卫生院副院长闵连宏是这个家庭的帮扶联系人。同时,闵连宏还是

一个家庭医生团队的团长。面对这样一个家庭,该怎样帮扶呢?必须从减轻他们的用药负担入手,让国家的健康扶贫政策落到实处。去年,闵连宏积极帮助他们办理重症慢性病手续。患者拿着“重症慢性病本”到医院取药,基本上不再花钱,所以周亮说国家的政策好!

河南省正阳县陡沟镇管辖16个行政村,其中贫困村5个,贫困户634个,而因病致贫的就有361户,748人。为了让健康扶贫政策落到实处,陡沟镇卫生院成立了8

个家庭医生团队,每个团队负责两个村,每个团队至少由5人组成。家庭医生团队队员进村入户与村民签约,签约率达到100%。在正阳县卫生健康委员会统一配备4辆大功率电动车的基础上,陡沟镇卫生院又自筹资金购买了4辆大功率电动车,以便家庭医生开展诊疗服务。

这些家庭医生对重点人群每季度登门服务不少于一次。同时,针对重症患者,会特殊情况特殊对待。他们上门为签约服务对象讲解国家的健康扶

政策、测量血压等,为重症慢性病患者送药,叮嘱服药注意事项等,颇受群众欢迎。

家庭医生团队队员在对重点人群履行签约服务的同时,还积极为各自联系的困难户解决实际困难。尚田村尚田组困难户田得喜(化名),是陡沟镇卫生院会计王绍国的帮扶户。之前,田得喜经常取池塘里的水做饭。王绍国得知这一情况后,自己拿出500多元,请人为田得喜打了一个压水井,解决了田得喜的吃水难题;戴湾村

贫困户李金堂(化名)、张自国(化名)均是陡沟镇卫生院职工冯立先的联系人。他们家里都没有通电,生活有诸多不便。冯立先得知这一情况后,便自掏腰包,花了700多元解决了他们的生活用电难题。

今年春节前夕,陡沟镇卫生院动员职工捐款近3000元,用来购买米、面、油等生活用品,对15个贫困户逐一上门慰问。

帮扶干部为贫困户做的暖心事儿真是一件又一件,贫困户对此非常感激。

## 行动起来 防控结核病



今年3月24日是第二十四世界防治结核病日,今年的主题是“开展终结结核病行动,共建共享健康中国”。图为灵宝市疾病预防控制中心志愿者在汽车客运站,向群众讲解结核病的防治知识。

刘 若 方 怡 任 珊 珺/摄

## 固始县卫生健康委员会 举办防治结核病活动

本报讯(记者王明杰 通讯员杨勇)今年3月24日是第二十四世界防治结核病日。固始县卫生健康委员会宣传股联合健康教育所开展了“终结结核病行动,共建共享健康中国”宣传活动。

该活动以现场讲解、发放宣传彩页、医疗咨询为主要宣传方式,围绕结核病的防治、宣传结核病的症状、传播途径、防治结核病的注意事项、正确对待结核病患者等内容,

让群众走出结核病的认知误区,知道肺结核是可以预防和治愈的。同时,宣传人员讲解国家相关政策、优生优育、生殖健康等知识,倡导大家养成良好的卫生习惯;积极参加体育锻炼,增强体质,进而提高防病、保健意识。

此次宣传活动共发放宣传手册、宣传资料600余份,普及了结核病相关预防和诊疗知识,提高了广大市民对结核病的防控意识。

## 方城县人民医院 进行结核病防治宣传

本报讯(记者乔晓娜 通讯员戴琳琳)今年3月24日第二十四世界防治结核病日,今年的主题是“开展终结结核病行动,共建共享健康中国”。方城县人民医院组织医务人员开展防治结核病专题宣传

活动,旨在倡导社会各界人士行动起来,采取有效措施,控制结核病,消除结核病的社会危害,为实现健康中国共同努力。

在活动过程中,工作人员以摆放展板、悬挂横幅、发放健康教育宣传资料、现场咨询等形式,广泛宣传结核病的危害、感染方式、传播途径以及治疗结核病的方法等,以提升群众参与结核病防治的意识,动员全社会共同参与,依法控制结核病。在此次活动中,工作人员共发放宣传资料300余份。

## 睢阳区卫生健康委员会 确认计划生育奖扶对象资格

本报讯(记者赵忠民 通讯员侯书华 卢瑶)为了做好2019年度新增计划生育家庭奖励扶助对象资格确认工作,确保计划生育奖扶对象及时享受惠民政策,近日,商丘市睢阳区卫生健康委员会抽调骨干人员,组成5个调查组,对2019年度新增计划生育家庭奖扶对象,共630人进行资格审核、确认。

调查过程中,调查组每到一户,都认真查看户口本、身份证、结婚证等,详细询问申请人、邻居或者知情者,核实调查对象的婚姻史、生育史等信息,严格按照相关政策进行审核,确保计划生育奖扶对象不虚假、不错报、不漏报。对于不符合计划生育奖扶对象资格者,调查人员现场告知,并做好解释工作,详细解答群众的疑问,以提高群众对计划生育奖扶政策的知晓率。

为了确保审核质量,在调查之前,睢阳区卫生健康委员会根据计划生育奖励扶助政策和各级文件精神,对参加此次走访的调查人员进行业务培训。在调

查过程中,调查组每到一户,都认真查看户口本、身份证、结婚证等,详细询问申请人、邻居或者知情者,核实调查对象的婚姻史、生育史等信息,严格按照相关政策进行审核,确保计划生育奖扶对象不虚假、不错报、不漏报。对于不符合计划生育奖扶对象资格者,调查人员现场告知,并做好解释工作,详细解答群众的疑问,以提高群众对计划生育奖扶政策的知晓率。

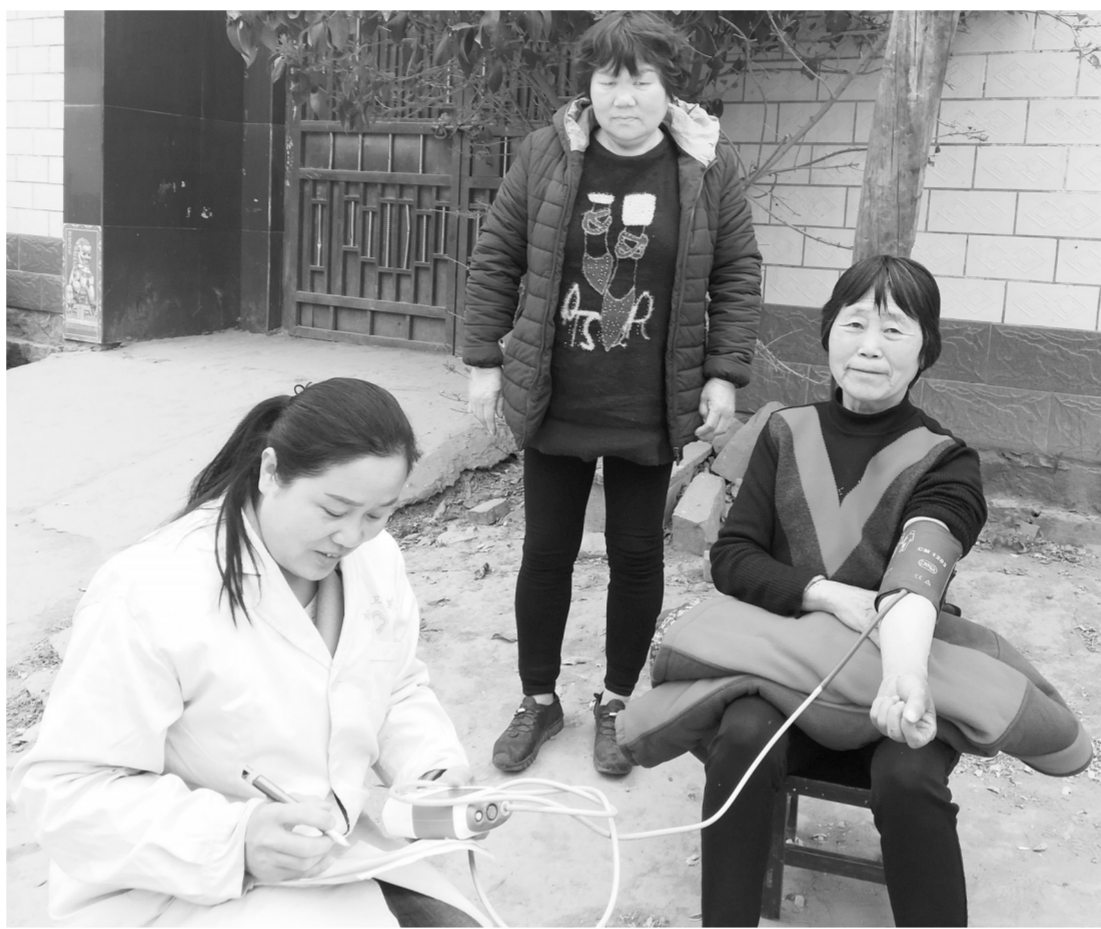
本次审核有效保障了计划生育“民心工程”落到实处。

(作者供职于河南省直第三人民医院)

## 人物剪影

# 循着乡村炮声 主动做好工作

本报记者 王平文/图



杨秋丽正在为村民测量血压

前几天,记者与平顶山市叶县邓李乡的乡村医生杨秋丽、湛河区的乡村医生张加飞(化名)进行了沟通与交流。在交流过程中,杨秋丽和张加飞说的一番话,既搞笑又幽默,道出了乡村医生在基层工作中有趣的事儿。

杨秋丽说:“炮声一响,意味着村里有结婚的、孩子出生的以及送终的。针对每一个真实的信息,我们有时需要对孕妇进行定期检查,查看胎儿的发育情况;有时要填写出生婴儿的健康信息;村民去世后,要将信息及时上报。”张加飞说,村里的每一次炮声,对于乡村医生来说都很重要。

张加飞介绍,村卫生室门外的“三声炮”,指的是“结婚典礼要放炮、生孩子庆祝要放炮、人老送终要放炮”,而且这些“炮声”对于乡村医生来说很重要,如果漏掉了就是失职,甚至会被追责。

第一声炮响,结婚典礼。村里有人结婚,乡村医生就要提供上门服务,根据实际情况,不仅要做好登记,还要为新娘免费发放叶酸,同时预测一下什么时候怀孕,什么时候生孩子。对这些时间都要填写登记。“对孕妇必须定期随访,及时做孕产检查、孕期检查等。对于每次随访的信息,乡村医生都要如实填写、上报,进行统一管理。”张加飞说。

第二声炮响,孩子出生。从产妇产孩子的那天起,就要对产妇的身体状况、婴儿的身体状况以及每季度的0~6岁的健康状况进行随访等,如实进行填写登记和录入电脑系统,以确保随访信息的真实性和完整性。

第三声炮响,人老送终。无论什么原因,不分年龄段,只要村里有人去世,乡村医生就要准确填写死亡原因,还要及时上报信息。“村里的放炮声响起之后,乡村医生就要忙碌起来,

并积极提供上门服务。作为乡村医生,不仅要为村民诊治疾病,还要做好基本公共卫生工作。”张加飞说。

杨秋丽说,前段时间,她与村里的一个熟人聊天时,得知该村一位产妇以孩子出生为理由,邀请亲朋好友来到家里庆祝。杨秋丽知道情况后,就马上来到这位产妇家里,将产妇的身体状况和婴儿的出生时间以及健康状况等,进行了如实登记,填写了补录登记表。

乡村医生虽然对个人信息进行补录,但是应该得到的基本公共卫生经费补助由于登记不及时没有得到,还受到了上级领导的批评。“从那时,只要村里有放炮声,乡村医生就会详细询问情况,迅速掌握信息,一点儿都不能疏漏!”杨秋丽说。

# 健康中国 全科先行

□ 密 重 庆

9年前,我怀着憧憬走进医学殿堂,在学习了两年基础理论知识后,被一本《全科医学》的书所吸引。自新一轮医改启动以来,我们这批学生毕业后可以直接参加全科住院医师规范化培训。经过3年学习和培训,我回到家乡从事全科医学工作。经过半年的工作实践,我有一些感想与大家分享。

首先,要打开局面。经过5年本科学习和3年住院医师规范化培训,我们具备扎实的全科医学临床思维和理念,能够胜任基层医疗工作,甚至能够独当一面。

今年7月,我到卫生院报到。在不到两个月的时间内,我开始行使处方权、独立坐诊和收治住院患者。虽然刚开始门诊量不大,找我看病的人不多,但对每一个找我看病的患者,我都认真对待,严格按照全科医学的问诊模式问诊,并对患者进行相应的体格检查,书写SOAP(对象访谈协议)病历。一方面,基层医院和大医院有所不同,我们有充足的时间和患者进行沟通,可以详细了解患者的病情、生活习惯、家庭等。另一方面,我利用闲暇时间,在公共卫生科负责人的带领下,积极下乡进行健康宣教、义诊、慢性病随访等,宣传全科医学理念,让更多的群众了解全科医学、家庭医生。同时,也让群众知道到乡镇卫生院来了一位高水平的大学生,会为群众提供全面、周到、连续的服务。如今,我的门诊量翻了几番,全科诊室已经成立了,很多人都知道沈丘县付井镇卫生院全科诊室的医生服务态度好、治病水平高。

其次,存在的问题。一方面,在基层,患者的年龄偏大、文化水平低、经济条件差,多为留守儿童、孤寡老人,在健康养生和预防疾病方面意识淡薄。比如:发热患者(多为留守儿童),不管什么病因,也不管体温有多高,随意打退烧针、灌肠、输液;心脑血管疾病患者和没有疾病症状的人喜欢定期输液,美其名曰“冲血管、降低血液黏度”;高血压病患者存在不吃药或吃药不规律、选择药品不合理、用药不规范等问题。每次遇到这样的患者,我都积极为他们讲解预防和治疗疾病的知识和方法,促使他们养成良好的生活习惯。虽然讲得口干舌燥,但是能够成功改变和影响一部分群众,我很有成就感!另一方面,基层医院存在病历书写不规范、用药不合理、滥用抗生素、没有无菌观念等问题。这些问题在管理部门督查和医院负责人的重视下,逐步得到了解决。我们卫生院负责人让我配合业务副院长搞好全院业务工作,定期举办乡村医生业务讲座,以提高他们的医学素养和诊疗水平。

最后,要想办法留住全科医生。国家希望我们扎根基层、服务基层,进而带动家乡的全科医学事业发展。我们以一腔热血投入基层医学建设,为群众的身体健康提供保障。但是,一些地方对已经回到基层工作的定向全科医生并未给予重视,存在就业对接不畅通、安置不合理等现象。如今,在国家大力发展全科医学、提倡全民健康、推行分级诊疗的大背景下,要想留住人才、稳住全科医师队伍,管理部门负责人应善待全科医生,并给予政策和待遇上的支持,让他们全身心投入工作。

目前,虽然基层全科医学事业发展面临诸多困境,但是有国家和各级政府支持,有一批有理想、有抱负的年轻人作为生力军,发展可期!

(作者供职于沈丘县付井镇卫生院)

# 河南省直第三人民医院泌尿外科的故事

□ 贾 斌 冀 慧 丽

前几天,一位特殊的患者在家人的陪同下来到河南省直第三人民医院泌尿外科就诊。

这是一位20多岁的男性患者,精神疲惫,愁容满面。医生通过仔细询问病史,发现患者的阴茎勃起异常,短小,严重影响夫妻生活。之前,患者曾经在当地医院就诊,医生诊断为包皮过长。随后,医生为其做包皮环切术。术后,患者的症状未得到缓解。

河南省直第三人民医院泌尿外科主任付凤林、副主任周玉石、主治大夫贾斌等为该患者会诊。查体之后,发现其阴茎外观短小,像小皮丘一样。可是,医生触摸腹部,可以触到耻骨部(阴

茎根部)和皮肤内正常的阴茎海绵体。医生经过综合考虑,诊断患者为少见的“隐匿性阴茎”。

“隐匿性阴茎”发生率仅为1/1000,是阴茎皮肤没有正常附着于阴茎体,使阴茎隐匿于皮下的一种先天性畸形。在专业教科书上也很少找到该病的相关内容,该病容易与生殖器发育不良等疾病混淆。

“隐匿性阴茎”的特点是阴茎外观短小,有时体表仅见包皮,无阴茎形态,阴茎体发育良好,位于皮下,向耻骨联合方向推包皮时可露出阴茎,松开后阴茎皮肤回缩。“隐匿性阴茎”如果不及时治疗,会影响阴茎发育,给患者造成心理阴影。一般情

况下,在患儿两岁时,“隐匿性阴茎”没有好转,无法站立排便时进行手术治疗。

医生经过充分沟通后,决定为患者进行“隐匿性阴茎矫正阴茎延长术”。该手术是解除异常筋膜附着关系,将阴茎皮肤在阴茎根部固定或者不固定。同时,重建阴茎耻骨角和阴茎阴囊角,利用阴茎腹侧、阴茎阴囊交界处的皮肤覆盖创面,使阴茎体充分前伸。术中,医生发现其阴茎皮肤略短,松开后阴茎皮肤回缩。“隐匿性阴茎”手术历时45分钟,长得像小皮丘一样的阴茎恢复了正常外观,患者的阴茎自然长度延至9厘米,排尿完全恢复

正常。

6天后,医生为患者换药时,发现伤口愈合良好。随后,患者顺利出院。

### 相关链接

“隐匿性阴茎”患者是由于阴茎根部发育异常,疏松富有弹性的肉膜变成没有弹性的、厚的纤维筋膜,有时还形成索条状物。这些发育异常的纤维筋膜和索条状物将阴茎拉向近侧,聚集在耻骨的下方。

阴茎的外观短小,包皮像鸟嘴一样包住阴茎,是阴茎肉膜发育异常所致的先天性畸形,多合并包茎,可伴有尿道下裂畸形等症状。

“隐匿性阴茎”患者多有包茎,覆盖阴茎的皮肤很短,但包皮内却比较充足。“隐匿性阴茎”患者若不施行阴茎松解术,会影响阴茎发育,造成心理和生理障碍。如果患者的阴茎畸形严重,则会导致尿道卷曲成角,尿路不通畅,严重者发生尿潴留。同时,患者的尿液中含有许多毒素,如不及时排出,体内的毒素堆积过多,必然影响身体健康。过多的尿液停留在体内还会增加肾脏负担,诱发肾脏疾病;过量的尿液存留会造成膀胱损伤,严重时会造成膀胱破裂;尿路不通畅容易引起细菌繁殖,甚至进行感染。

孩子的性发育情况;若发现孩子阴茎短小,应带领患儿前往正规医院的泌尿男科做检查,确保得到及时、正确治疗。

术后注意事项:3个月内,患者尽量避免走路、骑车、性刺激等。患者不要憋尿,避免因阴茎反复勃起影响伤口愈合。术后,一部分患者的包皮局部会有不适感,应禁止抓挠包皮;大小便后均应将包皮擦洗干净,防止局部感染。术后两三个月内,患者在睡前可适当服用镇静剂,可以短期口服一些雌激素,避免阴茎勃起引起疼痛和出血等。

(作者供职于河南省直第三人民医院)

专家提醒各位家长,应多关心