别开生面的全科师资带教

本报记者 常 娟 通讯员 任琢琢

“我们看的不是病，而是人。”“人不是问题，问题才是问题。”……4月13日~14日，在河南省人民医院住院医师规范化培训全科专业基地开展的全科师资临床思维教学现场，香港大学深圳医院全科医生蔡飞跃通过案例教学展示了全科思维在临床中的应用。他认为，全科医生首先要做到的是对患者的尊重、平等。从最开始的见面、打招呼，到问诊、查体、解释病情，尊重体现在每一个细节中。其次，全科医生要明白，患者是因为生了病，才会变得不好沟通，变得情绪不好。

张女士今年50多岁，头痛两年多，一头痛就恶心、呕吐，辗转多家医院多个专科进行治疗，症状均未明显好转。4月10日，张女士从中牟县青年路社区卫生服务中心转到河南省人民医院全科医学科就诊。河南省人民医院全科医学科医生认真查看张女士的病历资料并详细询问症状后，初步判定其为颈源性头痛。医生给予张女士药物治疗，其恶心、呕吐症状得到控制，但头痛依旧时有发生。

4月13日上午，张女士成为蔡飞跃接诊的第一个病例。蔡飞跃先到“诊室外”迎接张女士，主动和其握手，并轻声询问是否可以让其他医生聆听问诊。在征得张女士及家属的同意后，蔡飞跃开始了现场教学。河南省人民医院全科医生首先对张女士进行问诊，焦点多集中在判定张女士究竟得了什么病，而忽视她因为什么得的这个病。蔡飞跃在一旁引导问诊，比如引导大家对患者目前的患病体验、睡眠、心理、家庭等细节进行询问。等到河南省人民医院全科医生问诊结束，蔡飞跃开始了问诊。

蔡飞跃首先向张女士做了自我介绍，并没有直接说头痛的原因，而是继续问了几个问题。“阿姨，您希望我们能帮您什么？”张女士说：“只要能把我的头疼看好，我就谢天谢地了。”“肯定能看好。”蔡飞跃语气肯定地说。接着，他又仔细看了一下张女士的影像片子，说：“阿姨，您看您脑部的片子没有问题，没有肿瘤、感染之类的问题，不是脑部肿瘤、感染引起的头痛，不用担心这些大病。我再详细给您检查检查，看是哪里的问题。”说着，他从随身带来的包里拿出了耳镜、鼻镜等工具，开始为张女士做体格检查。做完眼睛的光反射、辐辏反射之后，蔡飞跃说：“阿姨，您的眼睛没有什么问题，不是眼睛引起的头痛。”之后，蔡飞跃又为张女士做耳朵、面部、胸部、腹部、下肢、颈部、背部检查。每检查完一项，他都会做个小结，告知张女士自己的初步判断结果。在检查下肢时，蔡飞跃让张女士坐在椅子上，自己非常自然地给张女士脱掉鞋子、袜子，并单膝跪地，一点点扣听问诊。

一个全身体格检查过后，蔡飞跃找到了张女士疼痛的原因——颈背部肌肉紧张。之后，蔡飞跃并没有直接给张女士开药，而是询问张女士平时的爱好及习惯。得知张女士喜欢睡高枕头，家里的床也比较柔软时，蔡飞跃建议张女士更换床和枕头，并告知张女士需要用的止痛药和帮助睡眠的药，嘱咐她定期复诊。

整个问诊过程历时15分钟，张女士改变了刚来医院时放弃治疗的想法，连声感谢医生，表示愿意继续治疗。“心中症结”及病症解除后，4月15日，张女士从河南省人民医院转回基层康复。

对张女士的诊治结束后，4月13日下午，蔡飞跃展示了如何运用全科思维和青少年沟通。

小明（化名）今年14岁，是一个非常聪明和敏感的孩子，一直受到全身乏力、睡眠时间延长（晚上9点多睡，每天都要睡到第二天中午，却依旧感觉困）等症状的困扰，反复就诊于北京、山西等地的多家大医院，均未见成效。在网上搜索到河南省人民医院全科医学科，小明于4月12日就诊入院。

小明入院后，河南省人民医院全科医学科的医生诊断其为心理疾病，但小明拒绝治疗。

蔡飞跃俯身来到小明跟前，双腿轻触小明的双腿，以大哥哥的姿态尝试着和小明沟通。他首先夸赞小明聪明，学习成绩一直在班里名列前茅，并询问小明有什么兴趣爱好。可小明一直紧握着双手，很少正面回应蔡飞跃的询问和引导。蔡飞跃又尝试问其他问题，可小明依然很少回应。最终，在采取多种迂回手段和小明沟通无果后，蔡飞跃采取了单刀直入的方式告诉小明，他得的是抑郁症，必须正视这个疾病，并手绘出侦探图，让小明自己探索自己的疾病，和其约定第二天早上8点再见面。这次，小明没有拒绝。

当天夜里，蔡飞跃积极查阅资料，准备再次访谈的内容及工具。4月14日一大早，他就询问小明的家人，小明前一天回去后的状态。了解到小明的情况后，蔡飞跃来到诊室，再次和小明访谈，并同时绘制睡眠的诊治流程图，让小明接受自己是抑郁症导致的睡眠问题。最终，小明信任了蔡飞跃，同意配合药物治疗。

整个过程并不容易，蔡飞跃直言，小明是他碰到过的很难“搞定”的孩子之一。在为小明诊治的过程中，蔡飞跃也曾想过放弃，但转念一想，“如果我放弃了这个孩子，他以后的经历可能无法想象。和小明沟通不畅，我们不能怪小明，而应该怪他得的疾病”。换言之，全科医生在碰到这类患者时，不要轻言放弃，应该采用多种方式对其进行持续照顾和管理；日常和其交流时，也要多用建议的语气……

两天的时间，蔡飞跃除了进行病例教学，还以“全科医生的应诊能力”为主题，分别从了解病史、体格检查等几大应诊任务入手，就如何提高应诊能力对河南省人民医院住院医师规范化培训全科专业基地、基层实践基地和省内其他医院的50余名全科骨干师资进行了经验分享，并进行门诊接诊及带教的示范。

河南省人民医院全科医学科主治医师王淑一表示，蔡飞跃的两句话让其印象深刻，一是“我们看的不是病，而是人！”，二是“人不是问题，问题才是问题！”。王淑一说：“我们要理解他们，让他们认识到自己所患的疾病，并且鼓励支持他们去战胜疾病。我们帮助他们找到生病的原因，和他们共同制定治疗方案。技巧只是一部分，最重要的还是真诚的态度和丰富的医学知识。用心体会，用心去做纯粹的医生，才能像蔡老师所说的那样，当全科医生是一件快乐的事情。”

受伤的孩子，你别哭！

本报记者 刘 旸 通讯员 闫良玉 文/图

“不哭不哭，好啦，好啦，小姑娘，我知道你受伤了，别怕，我们这就带你去医院……”

这暖心的一幕，来自日前河南省省立医院急诊科一场震撼心灵的出诊。在这次出诊过程中，一位身着急救制服的男护士紧紧环抱一位头部受伤孩子的图片（如上图），被迅速转发。

“当天是我的一线班，晚上8点半急诊调度台的警铃急促响起。接到出诊任务后，我和急诊团队一起赶往事发地点S102省道三官庙东1公里处的车祸现场。”接诊护士王聪回忆道。上了急诊车，随车医生马上联系现场，王聪听到一位父亲急促的呼救声。

“我们这儿3个人受伤，我老婆在地上躺着不动，我女儿也受伤了，脸上、胳膊上都是血，我也碰到腿了……你们快点儿过来吧！”电话里，这名男性急促的呜咽声，瞬间揪起了王聪的心。

到达现场后，急救小组赶紧下车查看情况，一辆电动车倒在一辆渣土车的车头位置，渣土车车头下躺着一名中年女性，旁边坐着一名中年男性，怀里抱着一名小女孩儿，正在啼哭。

中年男性看到急救人员立刻嘶喊着：“快救救我老婆，她是个孕妇！”出诊医生郭文炎和王聪听到这话，心头一颤，赶紧投入抢救。

此时，女性伤者的右手已经损毁严重，郭文炎在触摸颈动脉后发现已无搏动，经急救小组确认已经死亡。中年男性的右腿受伤出血，生命体征平稳，可是躺在他身边的小女孩儿右面部严重擦伤，右侧上肢肩部皮肤擦伤合并肢体无力，左手及左腿皮肤擦伤。

“我将小女孩儿转运到救护车上，为她止血包扎。但全身的疼痛感让小女孩儿根本无法安静地躺在担架上。”王聪说，自己当时的第一反应就是安慰她。

“不哭不哭，我知道你很疼，别怕，我们这就接你回医院。你听话，别动，越动越疼。”看到小女孩儿痛苦挣扎的样子，王聪紧紧把她抱在怀里，不停地安慰。慢慢地，小女孩儿不再挣扎乱动了。在回医院的路上，王聪一直怀抱着小女孩儿，小女孩儿不时挣扎、抽动一下，王聪就会立刻安慰她，缓解她的痛苦。

急救车抵达河南省省立医院后，医务人员第一时间为小女孩儿建立静脉通路，并开通绿色通道。王聪依然不敢把小女孩儿单独放在抢救床上，因为只要他一松手，小女孩儿就会痛苦挣扎，哭着找妈妈。看到她这样，王聪的心里止不住地抽痛，眼睛发酸。

随后，王聪一路抱着小女孩儿做各项检查和治疗……1个多小时之后，王聪才放心地将她交给护士，回到急诊岗位，继续值守。

洛阳东方医院努力提升医疗质量

本报讯（记者刘永胜 通讯员尤云飞）记者4月15日从洛阳东方医院获悉，该院通过开展“诊疗规范年”主题活动，逐步培育了“重标准、重规范、重质量、重落实”的医疗质量文化，医疗质量得到提升。

在“诊疗规范年”活动中，该院梳理分析以往存在的问题，制定质控指标，落实主体责任，运用先进的管理工具，建立了一套标准明晰、流程规范、行之有效的医疗质量管理体系。去年，该院举办医护培训50余场次，在2018年全市“三基三严”技术比武、全市妇幼健康技能竞赛中获得优异成绩。与此同时，该院还先后上线30余个信息系统，用信息化、智能化助推诊疗规范化。

统计数据显示，2018年，该院共抽查运行病历882份，甲级病案率达95.4%，病案首页完好率达90.8%；手术准时开台率由年初的60%，提升到目前的85%以上，手术安全核查执行更加规范；对辅助用药进行“保质明效限量”管理和“双十管理”，使辅助用药由59种降至33种，辅助用药收入占比由29.22%下降至18.5%；对22种耗材实行审批和停用，耗占比由24.29%下降至20.3%；纳入快速康复的30个病种，同比住院天数减少1.94天。该院胸痛中心创建以来，急性心肌梗死患者的平均血管开通时间由之前的150分钟缩短至72分钟，最短为28分钟。

洛阳东方医院推行的肿瘤多学科诊疗（MDT），整合了医疗资源，使肿瘤患者得到更加规范化的诊治。2018年，该院被国家卫生健康委员会列为第一批肿瘤（消化系统）多学科诊疗试点医院。

漯河医专举办毕业生就业招聘会

本报讯（记者王明杰 通讯员卫永强 陈琳霞）4月14日，漯河医学高等专科学校举行大型毕业生就业招聘会（如上图），5000余名应届毕业生和700多家省内外招聘单位面对面“双向选择”。

在招聘会现场，不少同学经过现场洽谈初步确定了就业意向，并签订了就业协议书。

用人单位通过发放宣传页、悬挂条幅、加微信好友等形式进行推介，积极向大学生介绍本单位的招聘条件和待遇，并现场洽谈有关事宜。今年，校友回母校招聘成为亮点。漯河医学高等专科学校09级毕业生、河南宏力医院副院长杜鑫说，这已经是该院第10年到漯河医学高等专科学校招聘，招聘方与应聘方来自同一所学校，能更好地沟通。“目前，漯河医专毕业生占我们医院护理人员的30%以上。今年，我们计划招聘护理专业人员100人，现已收到简历200多份，比预想得好。”

据漯河医学高等专科学校党委副书记刘畅介绍，此次参加招聘的单位数量创近年来新高，是国家新政策给医学专业毕业生提供了大量的就业岗位，其中临床、口腔、护理、中医、康复等专业的毕业生需求量较大。近年来，漯河医学高等专科学校将培养学生“三个习惯”作为提升医学人才培养质量的核心，通过“互联网+就业”服务平台，实行就业帮扶、“一生一策”动态管理，个性化、精准化做好就业工作，促进毕业生充分就业。下一步，漯河医学高等专科学校将加强和用人单位、学生的联系，采取跟踪服务、精准帮扶等措施，进一步做好大学生就业工作。

鹤壁整治药品零售企业执业药师“挂证”行为

本报讯（记者高志勇 通讯员郭志强）记者4月16日从鹤壁市市场监督管理局获悉，该局将开展为期6个月的药品零售企业执业药师“挂证”行为整治工作。此次行动旨在全面落实“四个最严”要求，进一步规范药品经营秩序和药师执业行为，切实保障人民群众用药安全。

4月25日前，全市所有药品零售企业对照《药品流通监督管理办法》《药品经营质量管理规范》要求开展自查，对发现的问题，主动整改。所有在药品零售企业注册执业的药师一并开展自查。

自5月初至9月中旬，各县（区）市场监督管理局要对辖区内的药品零售企业开展监督检查，对药品零售企业存在“挂证”执业药师、未按规定配备执业药师、未按规定销售处方药等违法违规行为，予以严厉查处，情节严重的，撤销其药品经营质量管理规范认证证书；对检查中发现的存在“挂证”行为的执业药师，撤销其执业药师注册证，并上报河南省市场监督管理局；河南省市场监督管理局在全国执业药师注册管理信息系统进行记录，并予以公示；在上述不良信息记录撤销前，不能再次注册执业。

为了提高监督检查的针对性和实效性，鹤壁市市场监督管理局积极探索多部门联合惩戒、共同打击的长效机制，对药品零售企业存在执业药师“挂证”的，通报医保管理等部门，取消其医保定点资格；将“挂证”执业药师纳入信用管理“黑名单”，并通报给相关部门。

近日，焦作市五官医院与市残联启动了2019年焦作市免费白内障复明工程项目，优先为建档立卡贫困户和享受低保的白内障患者做手术。 王正勋 王中贺/摄

三门峡进一步加强村医队伍建设

本报讯（记者刘 岩 通讯员王红岩）4月10日，记者在三门峡市卫生健康委员会2019年全市基层卫生工作暨“优质服务基层行”活动启动会上获悉，该市加大力度，多措并举，加强乡村医生队伍建设，稳定乡村医生队伍。

2018年，三门峡市下拨村卫生室实施国家基本药物制度财政专项补助资金1571.2191万元。为了切实稳定乡村医生队伍，保护乡村医生的合法权益，及时解决老年乡村医生的生活困难，三门峡市及时下拨2018年度老年乡村医生生活补助市级财政配套资金315.24万元。为了落实健康扶贫各项政策，加快提升贫困乡镇卫生院技术水平和综合服务能力，推动建立基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗新格局，全市县级医院下派人员到卫生院工作，卫生院上派同类专业人员到县级医院工作，并建立“等额对调”工作台账，实时掌握工作进展情况。这一做法，将以往单一方向的对口支援变为双向交流的精准帮扶，既解决了乡镇卫生院人员上派进修的问题，又调动了双向派驻的主动性。

日前，济源市人民医院开展爱心捐书活动，并组织医务人员来到苇园村，为留守儿童送去图书、玩具。 王正勋 侯林峰 苗 潇/摄

河南宏力医院为患者切除腹腔巨大肿瘤

本报讯（记者常俊伟 通讯员顾向伟）近日，河南宏力医院胃肠肝胆外科、妇产科、麻醉科、影像科通力合作，成功救治一位腹腔巨大肿瘤患者。

39岁的患者杨某怀孕13周时发现腹腔巨大肿瘤。患者入院后，河南宏力医院妇产科、影像科、胃肠肝胆外科医生综合患者病史、病情，分析患者影像学资料：腹腔巨大占位，考虑后腹膜来源，且压迫腹腔脏器；手术及相关治疗药物对胎儿影响较大，贸然保胎易导致意外流产或胎儿致畸，潜在风险大。与家属沟通后，医生决定先由妇产科进行人工流产术，再进行腹腔镜探查术。

接受人工流产术后，患者情况稳定。随后进行了腹腔镜探查，医生发现其腹腔巨大囊性肿瘤（约26厘米×29厘米×30厘米，将升结肠及小肠推挤至左腹部），考虑为腹膜后肿瘤。

由于肿瘤巨大、来源与性质不明，该院胃肠肝胆外科医生果断为患者开腹治疗。为了避免肿瘤囊壁残留令病情复发或囊液外渗等情况的发生，医生坚持完整切除肿瘤。肿瘤如同充满水的大气球，稍有不慎就可能出现破裂，导致前功尽弃。

经过2个小时的努力，手术终于完成，肿瘤被完整取出，患者安全返回病房。