

焦作推进区域医疗中心建设

本报讯 近日,焦作市卫生健康委员会组织召开焦作市区域医疗中心建设汇报观摩会,交流、观摩焦作市区域医疗中心建设项目进展情况,对区域医疗中心建设工作进行再部署。

为了促进全市医疗服务能力和技术水平的整体提升,今年年初,焦作市以三级医院和优势学科为带动,以多发疑难病症的临床诊疗为突破口,启动了市区域医疗中心建设,从三级医院的优势学科中选取了6个专业,围绕群众的迫切需求,提升医疗服务水平,减少外出就医人数。

为了确保区域医疗中心建设各项工作按时、保质、高标准完成,焦作市将区域医疗中心建设纳入“十大项目”管理,明确提出,依托焦作市妇幼保健院组建辅助生殖区域医疗中心;依托市人民医院组建心血管病区域医疗中心;依托市第二人民医院组建肿瘤区域医疗中心;依托市人民医院、市第二人民医院组建脑血管病区域医疗中心;依托市中医院组建中医病区域医疗中心;依托焦煤中心医院组建创伤(骨科)区域医疗中心,并大力实施“重点工作项目化、项目建设清单化、清单落实明细化”。

在当天的会议上,焦作市人民医院、市中医院等医院相关负责人分别汇报了区域医疗中心建设情况。大家还分析了区域医疗中心建设工作中存在的问题,并就下一步的工作提出了意见和建议。

焦作市卫生健康委要求,要进一步统一思想,充分认识区域医疗中心建设的重大意义,不断完善市级医疗机构基础设施,做好做强具有焦作特色的优势学科,带动区域医疗中心建设;各建设主体单位要集中整合优质医疗资源,积极推进区域医疗中心建设,勇于承担区域内危急重症的诊断与治疗,努力示范推广适宜有效的诊疗技术,推动区域内医学发展和医疗服务能力的提升;突出学科引领,加强科学研究,全面提高区域诊疗能力和水平;要抓好能力建设、试验平台、人才队伍等重点任务;要以学科建设为依托,培养骨干人才和学科带头人,引领本区域内主要疾病的临床研究,及时做好研究成果的临床应用转化;要加强对外合作与交流,向上不断学习掌握新业

务、新技术,向下辐射区域内二级医院,采取帮、带、扶等多种形式,提升基层医疗技术水平,完善焦作市医疗服务体系;依托医联体建设,加强区域协作,推动区域内医疗服务能力的提高。

到2020年,县域内就诊率达到90%以上,基层医疗机构诊疗量占比达到65%以上,逐步形成以市区域医疗中心为龙头,以各县(市)专科区域中心为纽带,覆盖焦作辖区,辐射豫西北、晋东南等周边地区,具有焦作特色的区域医疗中心发展网络。

(王正勤 侯林峰)

连续四年全省第一 郑州器官捐献量

本报讯 (记者常娟)8年间,郑州累计实现器官捐献632例,共捐献肝脏、肾脏、心脏、肺脏等器官1900余个,近2000名器官功能衰竭患者得到救治,捐献量连续4年位居全省第一。这是记者6月11日从郑州市红十字会获得的消息。

器官捐献可以挽救更多的生命。郑州市自2011年开展器官捐献工作以来,器官捐献协调员常年奔走于基层医院、派出所、交警支队、社区、村委会,见证判断脑死亡状态,评估器官质量,安慰家属,讲解器官捐献的意义及器官捐献的相关政策。经过努力,8年间,郑州累计实现器官捐献632例,近2000名器官功能衰竭患者得到救治。2018年,郑州市实现人体器官捐献187例,捐献量相当于2011年试点工作开始到2016年的总和,占河南省2018年捐献总量的二分之一。郑州每百万人口捐献率已从2011年的不足0.15增长到现在的18.7,捐献数量、登记数量、百万人口捐献率均创历史新高,在全国领先。

除了捐献大器官,从2011年至今,郑州志愿者已累计捐献眼角膜71对,使142名眼疾患者重见光明。

骶神经电刺激疗法 解决阴囊疼痛

本报记者 常娟

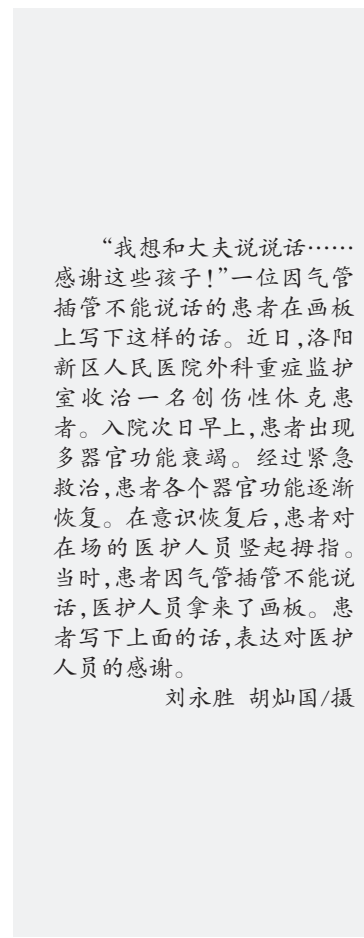
会阴部持续性烧灼感疼痛,如同被撒了辣椒面儿,排尿后症状加重,严重影响工作和生活,直到采用骶神经电刺激疗法才缓解疼痛。6月8日,张老汉从郑州大学第一附属医院郑东院区出院,困扰其半年之久的会阴部疼痛得到缓解。

张老汉今年83岁,年初会阴部出现持续性疼痛,当时以为是前列腺疾病,到当地医院做了前列腺电切手术,疼痛没有得到有效缓解。张老汉又到某省级医院男科、泌尿外科检查,都没有发现病因。直到5月7日,张老汉被转诊到郑州大学第一附属医院郑东院区疼痛科,该科主任樊肖冲探索采用骶神经电刺激疗法为其治疗。这种疗法是在超声联合C形臂引导下对骶孔病变神经进行精准定位,再把临时电极埋

到臀部皮肤下面,通过电极释放的微弱电流刺激,改善疼痛症状,同时对张老汉损坏的神经进行修复。

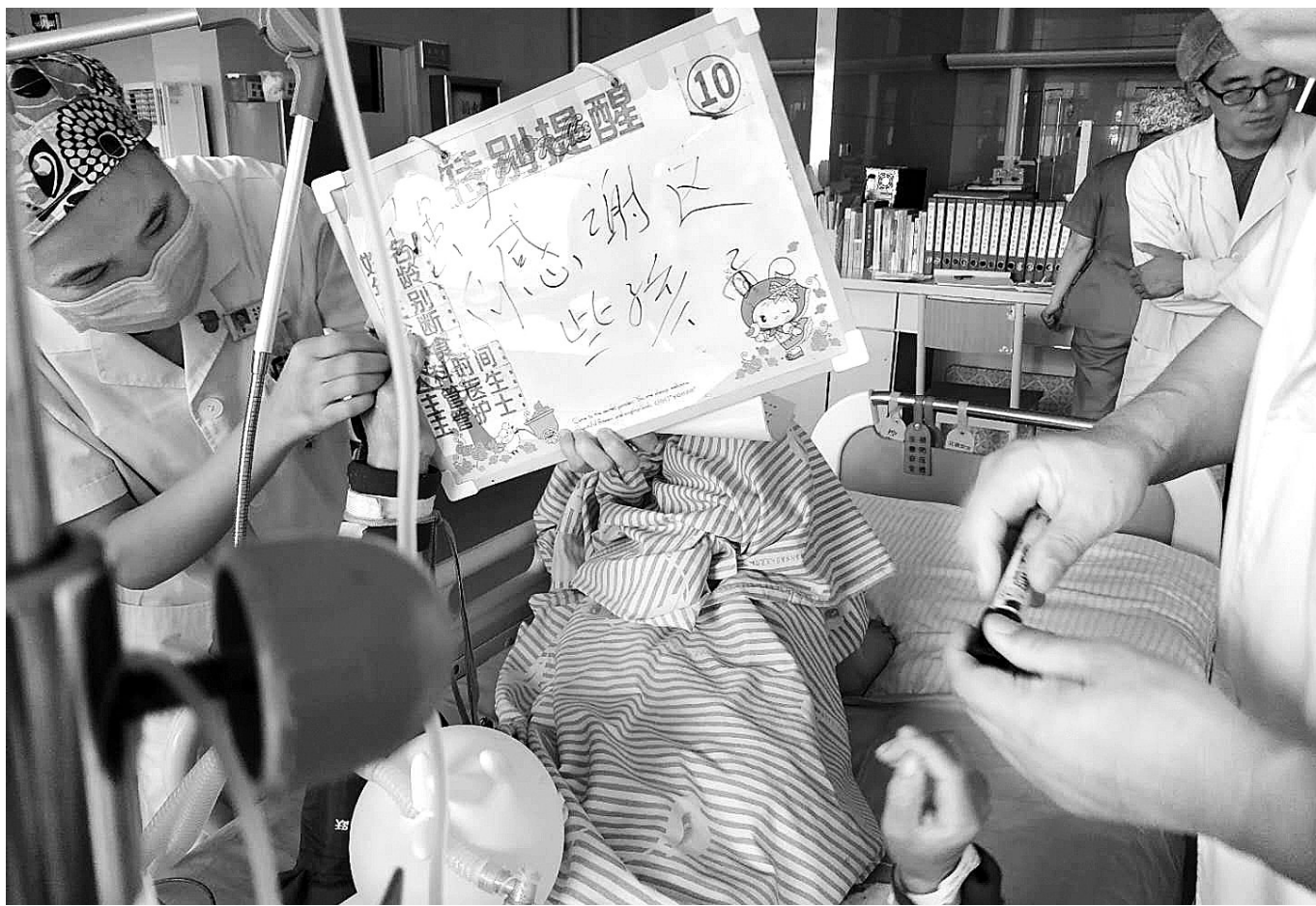
5月22日,张老汉顺利进行一期手术(植入测试电极)。术后两天,由于神经刺激反应,张老汉出现会阴部疼痛加重情况,但随后疼痛感逐渐减轻,直到关掉电刺激,不再出现疼痛情况,遂于6月8日出院。

据郑州大学第一附属医院郑东院区疼痛科主治医师孔存龙介绍,不同于脊髓电刺激疗法,骶神经电刺激疗法是在骶神经丛植入电极,通过持续不断地释放低强度弱电脉冲刺激传入神经,来缓解疼痛。以前这种疗法主要用于治疗尿失禁等疾病,但用于治疗复杂难治性会阴部疼痛国内尚鲜有报道。



“我想和丈夫说说话……感谢这些孩子!”一位因气管插管不能说话的患者在画板上写下这样的话。近日,洛阳新郑区人民医院外科重症监护室收治一名创伤性休克患者。入院次日早上,患者出现多器官功能衰竭。经过紧急救治,患者各个器官功能逐渐恢复。在意识恢复后,患者对在场的医护人员竖起拇指。当时,患者因气管插管不能说话,医护人员拿来了画板。患者写下上面的话,表达对医护人员的感谢。

刘永胜 胡灿国/摄



急救故事

韩国游客晕倒 医生紧急救人

本报讯 (记者常俊伟)近日,一名韩国游客在河南博物院参观时突然昏倒,正在河南博物院参加河南非遗保护成果展的新乡经络收放医院医护人员发现后,立即对患者展开救治。由于抢救及时,游客转危为安。

据了解,这名韩国游客

在河南博物院参观时,突然晕倒在地。由于事发突然,旁边许多观展人员被吓得不知所措。

这一幕被新乡经络收放医院的邓庆莲看到,他赶紧带领两名医护人员快步跑到这名游客身边。此时,躺在地上的游客脸色苍白,呼吸

急促,激烈抽搐。邓庆莲将游客姿势扶成侧卧位,保持呼吸道通畅,给予吸氧,并检查生命体征。“对方血压偏高,加上中午温度高,应该是中暑了。”邓庆莲综合诊断后,让医护人员马上采取降温措施。10分钟后,游客转危为安。

经了解,这名游客叫李相达,今年43岁,韩国人,来郑州旅游。

邓庆莲告诉记者,当天,他以张氏经络收放疗法传承人的身份,带领新乡经络收放医院医护人员参加河南非遗保护成果展,没想到会遇到这样的突发情况。

手术经历了波折 医患增加了情谊

□王正勤 侯林峰 赵丽

在经历了双侧膝关节置换、术后伤口不愈合、反复出血、二次手术、卧床不能活动等波折后,牛振芳不仅对医务人员没有一丝怨言,还把一面锦旗送到了武陟济民医院院长赛盛昌手中。“院长,你们医院培养出了好医生、好护士,你一定要表扬他们……”

原来,今年3月19日,经过术前检查和评估后,牛振芳在武陟济民医院进行了双侧膝关节置换手术,主刀的是该院骨科主任罗建军。手术过程很顺利,然而术后牛振芳的伤口一直有渗血的情况发生,刀口也不愈合。经过该院医生和上海专家的联合会诊,发现牛振芳是非常罕见的“高敏体质”,术前检查是无法检查出来的,但术后会出现刀口愈合非常困难的情况。经过沟通,3月底,牛振芳进行了二次手术,术后卧床一周,刀口处添置了引流管向外引流积血和积液,这种情况一直到4月中旬才逐渐好转。

历经波折之后,为何牛振芳首先是感谢呢?牛振芳介绍了一些细节。第一次手术后有渗血情况,每一次换药都是罗建军亲自动手。术后患者双腿不能移动,每次换药罗建军都会带着移动患者,耐心询问病情,观察伤口……每一次罗建军都是累得一身汗。“好几次都是罗主任蹲下来帮我脱鞋、穿鞋。做这些事情的时候,罗主任非常自然,并没

有因为自己是主任就指挥别人做,真的是将患者当成自己家人看待的。”牛振芳感动地说。

牛振芳还说,在刀口渗血那几天,罗建军非常揪心,外出参加学术会议回来,饭都没吃就往医院赶,以便及时给牛振芳换药。晚上做完手术后,罗建军连夜查资料,和上海的专家反复沟通交流,排查原因,找寻解决方案。

“我能看到罗主任的用心和焦急,对患者非常操心。我住院期间,罗主任每天早上6点多都来看情况,即使那一天因其他事情没有来,他也会打电话过来询问情况,并向我们解释为啥今天没来查房。”牛振芳说。

坦诚、实在,是很多患者对罗建军的评价。据牛振芳夫妇说,罗建军每一次和他们沟通都非常认真、细致,第一次手术前就耐心地把手术风险和可能的情况进行了告知,第二次手术前也将预后情况进行了详细介绍。

“医生不隐瞒,不因为我们听不懂就不解释,有问题发生了,就直面问题、解决问题,罗主任和科里的医生愿意花时间反复向我们解释、沟通,而且他们预测的病情发展和实际是相吻合的,这样就给了我们治疗的信心。医生对患者坦诚,非常实在,我们相信他,他是真的全心全意为患者着想,是一个好医生!”牛振芳说。

急性胸痛 精确诊断是第一步

本报讯 (记者余晓仙)“基层医院应当配备水平高、经验丰富的超声和CT医生!”6月1日,在第11期主动脉、心脏及周围血管疾病培训班上,河南省胸科医院心内科五病区主任范卫东呼吁,对于因急性胸痛入院就诊的患者,精确诊断是第一步。

在实践中,因急性胸痛入院就诊的患者多是急性主动脉综合征(AAS)、急性冠状动脉综合征(ACS)患者。这两种疾病有共同的发病原因、共同的临床症状,但治疗方法却完全相反。对这类患者,鉴别诊断尤为关键。这就需要经验丰富的超声医生、CT医生给出专业的判断。但是在很多基层医院,包括胸痛中心,超声医生、CT医生经验不足甚至缺失,为救治患者带来困难。

“我们建议,先为胸痛患者做彩超或者CT,进行鉴别诊断,确定患者是主动脉夹层还是冠心病,再进行治疗。”在培训班上,范卫东以《主动脉与冠脉血管疾病——一对连体婴儿》为题,讲解了AAS和ACS容易误诊的特点,并给出解决方案。范卫东呼吁,基层医生先对急性胸痛患者进行鉴别诊断,这也是胸痛中心建设的关键一环。

在培训班上,享誉国内外的专家发表了各自在专业领域的创新及成绩,并从实际工作细节及不同环节,阐述了主动脉疾病及相关疾病的预防、诊断、急诊处置及后续治疗方案等问题。

简讯

开封市人民医院互联网医院上线 日前,开封市人民医院互联网医院正式上线,该院近400名医生已登记进驻,为患者提供在线服务。开封市人民医院互联网医院是依托实体医疗机构、基于公立互联网医院建立的,是原有医院业务的延伸,将传统医疗与互联网技术进行有机结合,利用互联网技术重构一家线上医院,将线下医疗服务通过流程重塑、业务再造和组织调整,用线上的方式来实现。患者不仅可以在线上完成预约、挂号、就诊、支付等,还可以在线与医生进行视频问诊、图文咨询。互联网医院为患者提供了多维度、全流程的便捷就医服务体验。

(李季)

卫生医院 主题,坚持“问题、目标、效果”3个导向,使各医院内外环境卫生明显改善,单位干部职工卫生习惯明显改善,推动清洁医院专项行动达到“五化”(净化、序化、绿化、亮化、美化)要求,建立健全环境卫生管理长效机制。

(弘扬 黄晓玲)

平顶山开展清洁医院专项行动 近日,平顶山市卫生健康委召开全市卫生健康系统清洁医院专项行动动员会,贯彻落实全市生态环境保护大会精神,巩固国家卫生城市创建成果,提升卫生健康系统形象。据了解,此次专项行动共分三个阶段,持续至12月31日,围绕“开展环境卫生整治,争创清洁

濮阳开展母婴阻断培训 近日,由濮阳市卫生健康委主办、濮阳市妇幼保健院承办的全市艾滋病、梅毒和乙肝母婴阻断培训班开班。在培训班上,专家分别就《濮阳市艾滋病、梅毒和乙肝母婴阻断工作实施方案(2015年版)》《预防梅毒、乙肝母婴传播干预要点》《预防艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播实验室检测技术》等进行了详细讲解。为了增强培训效果,扩大培训范围,本次培训班第一次采用了巡回培训的形式。濮阳市妇幼保健院组织专家团队深入各县(区),共举办7场培训,为期一周,对医疗助产机构的相关专业技术人员进行了母婴阻断知识专题培训。

(陈述明 朱妹 韩林宏)

念好“专业经” 将健康扶贫工作落到实处



本报讯 (记者杨须 通讯员唐振强)6月11日,河南省疾病预防控制中心党委书记周勇带队,组织相关专家及工作人员走进蔡县庙王村,开展病媒生物预防控制知识及诚信宣讲系列活动,并调研定点扶贫工作。

夏季蚊虫消杀药物喷洒、发放病媒生物预防控制宣传材料及药品(如图),解答广大村民对病媒生物预防控制问题的咨询……通过广大村民参与互动的形式,专家从传染病的危害、防控及消灭“四害”(老鼠、蟑螂、蚊子和苍蝇)

的重要性等方面,用通俗易懂的语言向村民们讲述了“四害”的生活习性、可能带来的传播性疾病预防和防治方法等,让村民了解“四害”的孳生地、消杀要点及日常生活中消灭“四害”的小技巧,引导村民养成良好的卫生习惯,提高广大村民的环境保护意识,从源头上切断传染病传播途径。

当天上午,在驻村帮扶工作队调研中,通过走访慰问贫困户,与庙王村两委班子成员座谈交流,听取省疾病预防控制中心驻庙王村扶贫工作小组

驻村脱贫攻坚工作情况汇报,周勇肯定了长期以来驻村工作取得的成绩,并就下一阶段如何更好地落实省卫生健康委关于精准扶贫的重要指示精神,扎实推进驻村帮扶和定点健康扶贫工作,如何在健康教育和健康促进上寻求突破、提升基层基本公共卫生服务能力提出了意见和建议。

周勇说,健康扶贫是脱贫攻坚的重要一环,也是一块硬骨头,要紧紧围绕预防为主方针,充分发挥省疾病预防控制中心技术指导单位

的专业优势,深入开展健康教育和健康促进工作;要注重效果,用实际行动积极传播健康知识,不断提升群众的健康素养水平;要把健康知识、健康理念送到群众手里,让老百姓意识到自己才是自身健康的第一责任人,进而主动改变生活习惯,转变生活方式。

“要勤学、善思、能干、会干、肯干。态度决定一切,要迎难而上,发挥驻村纽带作用,要有所作为,力争干出样板!”周勇说,要积极想办法、多交流,持续推进“三进两建一帮扶”工

作,增强健康扶贫的针对性和有效性。

在对上蔡县疾病预防控制中心的调研中,针对新时代的全省疾病预防控制中心工作,周勇说,要着重从公益性和专业性两方面深入贯彻落实党的十九大精神;要充分践行疾病预防控制中心的公益性特点,坚定不移地贯彻预防为主的工作方针;要念好“专业经”,提高专业素养,摸清结核病、艾滋病等各类重点传染性疾病发病底数,有效降低发病率,提高人民群众的生活质量和健康素养。