

壮丽70年·卫生所的变迁

我要为村民提供更好的服务

□王杰旺

我出生在偃师市城关镇石砬村,在农村长大,深知基层群众的疾苦。我从医学院毕业后,回到村卫生室当乡村医生,目睹了几十年农村卫生事业的变化。回想过去,细看今天,我感到许多往事仿佛就在眼前。

新中国成立后,医疗资源匮乏,医疗器械简陋,村里缺医少药现象比较严重。村民生了病,都用一些单方、验方或者挖一些草药来治病。当时,即使是常见病、多发病也无法得到及时治疗,所以一些患重病的村民因得不到有效治疗而失去生命。当时疟疾、伤寒等病,经常威胁着群众的生命。

1964年,我的年龄尚小,依稀记得石砬村有一个药铺和一个20岁的年轻中医,把坐诊的桌椅与诊疗器具搬进用土坯建的屋子里,作为村卫生室。当时,我们对

只有一个中医为群众看病,附近村庄的村民有个头疼脑热的也来找这位中医看病。

在中国共产党的领导下,基层医疗环境发生了变化。1975年,我们按照国家要求,购买了一些新的诊疗设备。村卫生室来了两个有制药技术的人员,队伍壮大了,可为村民治疗常见病、多发病。

1976年春天,从我医学院进修学习结束后,回到卫生室继续行医,将学到的知识和诊疗技能适时运用到工作中。当时,卫生室有6名医生和两名药师,共8人组成;药品种类多,有十几种中药和西药;诊疗器具单一,有几个玻璃针管,当时打肌肉针,用的是玻璃针管,打一次针需要用开水煮(消毒)一次,与现在的一次性塑料针管有天壤之别。可是,这些困难丝毫没有阻挡住我们为村

民治病的脚步。

20世纪90年代,在中国共产党的领导下,基层医疗卫生发生了很大变化。同时,国家出台了一系列扶持基层医疗卫生的政策。村卫生室的医疗器械有所增加,药柜里的药品丰富了。卫生室能够为村民治疗一些常见病、多发病,逐步满足了村民的治病需求。同时,我们坚持走到田间地头,为村民治病、讲解防病知识等。

乡村医生不仅担负着农村常见病、多发病的防治工作,还提供基本公共卫生服务。我们积极做好预防接种、老年人健康管理、孕产妇管理、健康教育等工作。时间长了,全村人谁患了慢性病,谁家孩子何时接种疫苗等,我们记得清清楚楚。

自改革开放以来,国家出台了扶持基层医疗卫生的政策,偃师

市卫生管理部门对村卫生室的投入力度逐渐加大。2000年以后,国家拨款为我们村卫生室建立了标准化村卫生室;配备了心电图机、电脑等;设立了观察室、诊断室、药房、消毒室、检查室等。我们在治疗常见病、多发病的基础上,还能够治疗一些疑难杂症,基本上能够满足村民的治病需求。

2015年,国家吹响了打赢脱贫攻坚战号角!健康扶贫是脱贫攻坚的重要组成部分。我们努力开展健康扶贫工作,解决困难群众看病就医的实际问题,以减少因病致贫、因病返贫的现象发生。作为乡村医生,我们勇于承担起健康扶贫的责任,与乡镇卫生院的医务人员一起排查患者的病因,为贫困户建档立卡;掌握贫困群众的准确信息,确定扶贫对象等,为健康扶贫工作提供准确的信息。

随着健康扶贫工作的逐步开展,我们积极向群众宣传健康扶贫政策,上门为贫困户提供家庭医生签约服务、发放健康扶贫明白卡、发放健康小药箱,按时到贫困户家中进行免费健康体检,为需要长期服药的患者讲解合理用药知识等。

2017年7月1日《中医药法》正式实施,国家还出台配套政策《中医诊所备案管理暂行办法》《中医医术确有专长人员医师资格考核注册管理暂行办法》等。这表明国家对中医药事业的重视,为广大群众带来了福祉。

石砬村卫生室的变迁,让我感慨万千,为基层医疗卫生事业的快速发展而自豪!今后,我将努力为村民提供更好的诊疗服务。

(作者供职于偃师市城关镇石砬村集体卫生室)

温县人民医院 成功开展支架植入术

本报讯(记者王正勤 通讯员褚玉山)日前,温县人民医院普外科成功为一位左下肢血管闭塞症患者做了左侧股动脉球囊扩张及支架植入术。术后,患者的股后动脉即出现搏动。

70岁的患者马某患2型糖尿病多年,两个多月前突然出现左足第二趾红肿、溃烂现象,便自己涂抹药物,但无法治愈。10天后,马某的前足趾溃烂症状加重,已严重影响了正常生活。于是,马某在家人的陪同下来到该院普外科就诊。入院后,科主任

尚斌南等通过检查,确诊其为下肢动脉硬化闭塞症。

针对此病,传统的治疗方法创伤大,手术及麻醉风险高,老年患者难以耐受。而尚斌南创新的股动脉球囊扩张术+支架植入术,具有创伤小、恢复快等特点。

经过检查和评估后,尚斌南等专家决定为患者采用介入微创治疗——股动脉球囊扩张+支架植入术。最终,手术在普外科医师团队的共同努力下顺利完成。术后,患者股后动脉恢复搏动,足部冰冷症状有了改善。

息县人民医院医生 成功为镜面人做手术

本报讯(记者王明杰 通讯员唐楠)日前,息县人民医院的医生成功为一位心脏长在右边的镜面人做手术。

患者,女性,36岁,因体检时发现胆囊息肉1个月,进行彩超检查时,得知自己全脏器反位,就是镜面人。其实,镜面人又称镜子人或镜像人,即心脏、肝脏等器官的位置与普通常人相反,好像正常脏器的镜中像。虽然镜面人的内脏位置全部反向,但相互之间的关系并未改变,生理功能与普通常人一样,对身体健康没有太大影响。

该院专家徐洪雨接诊患者后,经查询得知全国开展镜面

人手术不足200例;考虑患者的家庭情况,且已达到手术指征,建议手术治疗。徐洪雨带领团队制订了治疗方案。徐洪雨说:“因患者是镜面人,解剖结构和空间构特殊,而内窥镜器械是根本正常人的内脏位置设计的,手术手法和平时完全不一样,医生的手术思维等均要求反向,所以手术难度较高。经过充分准备,手术团队经过1个多小时努力,最终手术顺利完成。”

此项手术的顺利开展,表明该院普外科的腹腔镜技术得到了提高,在处理镜面人相关手术等积累了经验。

睢县卫生健康委员会 为计划生育家庭发放奖励扶助金

本报讯(记者赵忠民 通讯员徐晓辉)为了切实把计划生育奖励优惠政策落到实处,让农村计划生育家庭及时享受奖励扶助金,近日,睢县卫生健康委员会为农村计划生育家庭足额发放552万余元奖励扶助金。

睢县各乡镇在发放奖励扶助金过程中,严格按照谁签字、谁负责的原则,逐人核对证件,严防冒领;并为计划生育家庭开通绿色通道,对行动不便的扶助对象采取上门发放的形式,确保各项计划生育惠民政策落到实处。

孟津县 完成年度“两癌”筛查任务

本报讯(记者刘永胜 通讯员张春红 李素娟 任雅彬)乳腺癌和宫颈癌(简称“两癌”)是妇女健康的“杀手”。孟津县已连续两年开展农村适龄妇女及城镇低保适龄妇女免费“两癌”筛查工作。2019年,洛阳市政府安排孟津县农村适龄妇女“两癌”筛查任务数是12000人,截至目前,该县完成“两癌”筛查分别为12050例和12471例,提前超额完成筛查任务。

孟津县的具体做法:一是加强领导,明确职责。二是广

泛宣传,合力动员。三是周到服务,便民惠民。四是加强质控,确保质量。孟津县各定点筛查机构对筛查出的异常及高危对象,按有关程序提供联系转诊、后续追踪等服务,扎实的筛查工作得到河南省“两癌”质量控制组专家的肯定。

据悉,在“两癌”筛查中,该县共确诊宫颈癌患者7人、乳腺癌患者3人,均给予了积极治疗;对发现的异常、确诊病例随访管理率为100%,有效促进“两癌”早发现、早诊断、早治疗。

遂平仁安医院 健康讲堂受到欢迎

本报讯(记者丁宏伟 通讯员刘子瑾)近日,遂平仁安医院针对一些患者缺乏糖尿病的自我保健意识和防病知识,在该院内科医生办公室开展了健康讲堂活动,让患者感到了温暖。

该院医生吴二云用通俗易懂的语言,以糖尿病饮食原则为主题,开展糖尿病饮食健康讲座;结合现场患者提出的为什么吃得少,血糖却居高不下;糖尿病患者能不能吃水果等问题进行逐一解答,并纠正患者在饮食中存在的一些误区,提升了患者的防病意识。

我在基层

2019年11月22日,是我作为订单定向全科医生履约服务基层的第22天。

自入职以来,病房中收治了不同的患者,其中有50%是贫困户、低保户,还有一部分是留守老人。在这些患者中,有股骨颈骨折、脑梗死等患者,有气管扩张,伴有咯血、房颤的患者。其中,在高血压病患者、糖尿病患者中,大部分是老年患者,需要向他们普及预防疾病的知识和技巧。

针对实际情况,我率先对住院患者开展《18岁以上知晓高血压》科普讲座。我理论结合实际,让讲座更富有真实感,不仅得到了患者及家属的认可,还提高了自己的讲解能力。

令我印象深刻的是,一天,病房突然进来一位91岁的老先生。我询问后得知,老先生因外伤患了尿潴留,做完相关检查后,被医生诊断为股骨颈骨折、脑梗死,住院治疗的。医生紧急为患者留置尿管,并告病危。我负责告知患者家属:“目前,虽然患者神志清醒,但是随着脑出血量增加,会形成血栓,随时会有生命危险。”我通过举例分析患者的病情,得到了患者家属的理解。接下来,我们开始讨论治疗方案。

为了治疗疾病,需要为患者插胃管、插尿管、吸痰等。经过本科学习及住院医师规范化培训,对这些临床操作我已经熟练。在大家的共同努力下,患者从昏迷期转为清醒期。这时,患者因打哈欠出现下颌脱臼,加上股骨颈骨折,复位成了棘手问题。因为复位引起了疼痛,老先生拒绝复位。我说:“现在,需要解决您不能吃饭、言语不清的问题,请您配合治疗。”经过多次沟通,老先生强忍着疼痛配合医生完成任务。

作为医生都明白,因股骨颈骨折卧床的高龄患者,最大的风险是血栓形成、褥疮、肺部感染以及并发症。于是,在住院期间,我让患者家属定时为老先生翻身拍背、改变体位等。后来,老先生出院了。不料,几天后,其家属匆匆来到病房说:“患者的尿管脱落,出现尿潴留。”于是,我迅速赶到家庭病房紧急插了尿管,老先生的症状有了缓解,我向家人嘱咐完注意事项后,留下联系电话以便随时联系。

在插尿管过程中,一位患者家属说:“这位医生是从新乡医学院毕业的,又经过3年住院医师规范化培训,回到基层为群众消除病痛,真不错!”听到这番话,我心想,我们能够将所学的全科医学知识与技能应用到实践中,为基层群众提供诊疗服务,这就是一名全科医生的价值体现。

(作者供职于河南省社旗县卫生学校附属医院)



慰问

“无缘无故损失2万元,主要因为我一时疏忽,没有留下证据。”今年12月20日,在平顶山市鲁山县熊背乡卫生院院长办公室,南子营村卫生室的乡村医生张天水谈起那场医疗纠纷,仍然心有余悸。他向记者叙述着事情发生的前因后果,只见他不停地搓着手,仿佛还没有从阴影中走出来。同时,他希望通过自己的亲身经历,告诉更多的乡村医生,在规范行医的同时,一定要为自己购买一份医疗事故保险,这样可以避免不必要的经济损失。

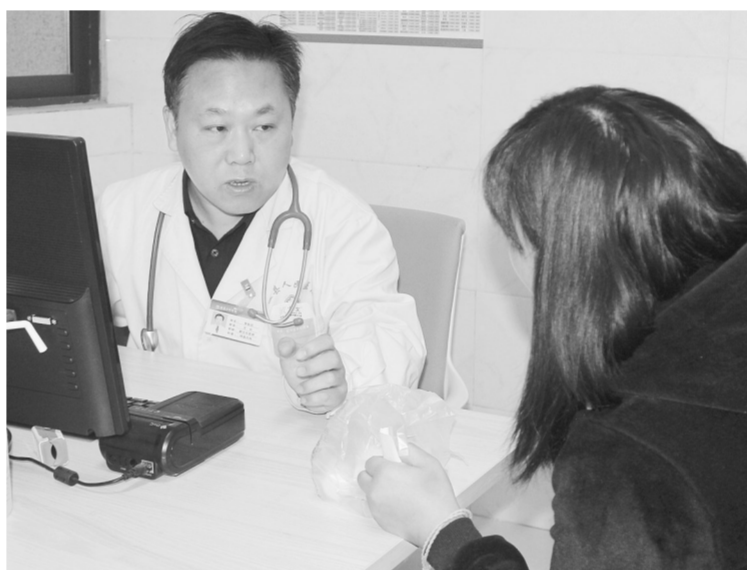
今年3月6日,57岁的张某因腿部外伤在南子营村卫生室治疗3天后,于3月9日因不明原因在家中去世。张某的丈夫李某以外村医生张天水违规治疗导致妻子意外死亡为由,要求张天水赔偿损失。今年3月15日,在南子营村村委会

调解下,双方达成协议,张天水支付给李某2万元慰问金,李某及其家属为死者张某办理了丧葬事宜。但是,由于张天水疏忽,当时没让李某提供慰问金收据,为中国人寿鲁山县支公司处理医疗事故保险理赔带来了麻烦。那么,张天水自行垫付的2万元慰问金还能通过保险理赔的方式追回吗?

据了解,张天水曾经购买了一份200元的中国人寿“病员安康”医疗保险。今年5月7日,张天水向中国人寿鲁山县支公司提出理赔申请,在中国人寿鲁山县支公司原乡村医生办公室主任徐鲁菊和乡村医生助理叶鲁娜的帮助下,提交了理赔所需的资料。经过审核,该医疗事故符合《国寿病员安康团体意外伤害保险》相关条款内容,可以正常申请理赔。同时,根据《保险法》规定,理赔金赔付的是被保险人,即李某。在理赔核实环节,李某的4个子女分别签署了《放弃权益声明书》。今年7

李标兵就是一面旗帜

本报记者 王正勤 通讯员 仁怀江 冯晨曦 文图



李标兵为患者治病

世上总会有这样一些人,他们的名字叫标兵,他们有这样的共同点:在平凡的岗位上任劳任怨地做好每一件事情,把普通的工作做到了极致,并且持之以恒。今天,我们就来说一说温县人民医院的李标兵。

翻开李标兵的人生履历,可见他人生的每一个点都充满着对医学事业的挚爱,浸透着一名医务工作者的不懈追求:1996年,从新乡医学院毕业的,来到温县人民医院内科;后来,在郑州大学第一附属医院进修后,专攻呼吸内科,很快成为全市知名专家;在转科的第一个科室,便通过仔细查体,确诊了温县首例脊髓背侧综合征,这种病比较罕见;在多年前便确诊了全县首例干燥综合征患者,制订的治疗方案获得北京协和医院专家的赞扬……

呼吸系统疾病是一种常见病、多发病,且死亡率高,但因是慢性病时常被群众忽视,这为从事呼吸科疾病的医生提出了更高要求。李标兵一直刻苦钻研、无怨无悔。几年前的冬天,一位年近70岁的老先生因昏迷进入重症监护室治疗。患者家属称老人因心慌两次住院,两次心脏造影检查结果均为正常,一直按照心血管病进行治疗。李标兵接诊患者后,经过详细查体,确诊患者为慢性阻塞性肺疾病,且因前期治疗不当导致II型呼吸衰竭,引起昏迷。对症治疗后,患者当天清醒,3天后转到普通病房,很快康复出院。

从医多年,被李标兵治愈的患者有很多,但他却为一些患者因不能及时就诊、延误病情而担忧。于是,在钻研医术之余,李标兵开始为呼吸系统疾病的规

范化诊疗奔波起来:向上级医院专家求教,向同行学习;考察论证、设计讨论,终于将呼吸与危重症医学科列入医院建设计划。像这样的事,在李标兵身上还有许多……

医院创建重症监护病房,李标兵是首任科主任,病房创建的点点滴滴都饱含着他的心血和智慧;呼吸科从大内科单独分开,他是首任科主任,科室创建的每一步都浸透着他的汗水和艰辛。2012年12月12日,他带领12名医务人员和12名患者在呼吸科正式开科。不仅如此,在每次突如其来疫情面前,李标兵是第一个站出来:“非典”疫情暴发,他是第一个走进隔离区,接触疑似病例的医生,一待就是几个月。面对疫情,他第一个接触疑似病例,随时可能被传染,连轴转、熬通宵是常态,但他从未因

此止步……无数第一的背后是李标兵敢于担当的责任感,更是他救死扶伤的使命感!李标兵不仅在关键时刻勇挑重担,还多年如一日待患者如亲人。

多年来,李标兵始终把“急病人之所急,想病人之所想”落在具体行动上。他给患者看病,从来不急着开药或检查,而是耐心询问病情,采集病史。他时常告诉科室医务人员,病史采集是了解患者的发病原因、症状以及患病过程的最主要方法,在疾病的诊断中占有重要地位;辅助性器械检查、实验室检查结果,必须结合临床症状等,才能得出正确结论。行医至今,他始终坚持因病施治,酌情处方,从不开大处方、不乱开检查单,总是以最少的费用,取得最好疗效,以减轻患者的经济负担。

中国人寿医责险 为乡村医生行医化解风险

本报记者 王平 通讯员 菲菲 文图

的死者家属李某及其子女,不同意对死者张某进行法医鉴定,而是通过协商解决的方式解决医疗纠纷。根据《国寿病员安康团体意外伤害保险》的理赔条款规定,结合事故双方协商的赔偿金额,保险公司支付被保险人2万元赔偿金。

徐鲁菊说,乡村医生发生医疗纠纷后,可以通过两种方式进行理赔。第一种方式:第一时间拨打中国人寿客服电话95519进行报案,到当地中国人寿的业务网点进行办理。乡村医生提交购买的保单单,并协助事故家属准备理赔资料。第二种方式:乡村医生和事故当事人协商处理医疗纠纷,根据事故双方协商的金额支付赔偿金。另外,投保5年之内均可行使自己的权利。

徐鲁菊解释,根据《国寿病员安康团体意外伤害保险》保险条款规定,投保人为乡村医生所在的卫生室,被保险人是在卫生室就医的患者。简而言之,投保人就是掏钱购买保险保障的人,被

保险人就是享受保险保障的人,受益人相当于领取赔偿的人。在此次理赔过程中,尽管死者家属曾口头承诺理赔金到账后,归还张天水垫付的2万元慰问金,但是因为没有证据,张天水只能吃“哑巴亏”。

中国人寿平顶山市分公司总经理乔春明说,保险就是通过支付保险费的方式,把风险损失转移给保险公司,达到以小博大的效果。保险的基本职能,一是分摊风险;二是补偿损失;三是资金融通。我们发现,在现实生活中,还有一部分乡村医生对投保人、被保险人、受益人等保险名词的概念不太了解,对保险的理赔流程不太清楚,对赔偿金的领取办法不太明晰。今后,保险公司会加强对乡村医生理赔的培训,以便为乡村医生提供更好的服务。

据不完全统计,2019年,平顶山市共有

992名乡村医生购买了“病员安康”医疗事故保险,截至12月23日,该市共发生理赔案件4件,理赔金额10.6万元。医责险为乡村医生安心执业真正起到了保驾护航的作用。下一步,该公司将从4个方面促进与乡村的融合。一是为乡村医生会员提供各类保险保障,并做好理赔服务工作;二是为乡村医生会员家庭成员或者亲属提供就业平台;三是乡村医生助理为乡村医生会员提供服务,帮助乡村医生会员召开健康知识讲座;四是丰富乡村医生保险产品,提高乡村医生会员诊疗保障。



携手好乡医 共建一个家

协办:中国人寿保险股份有限公司河南省分公司