

# 雪夜深山急救忙

□段泓涛 陈会召 文/图



1月6日,舞钢市雨雪交加。傍晚时,天空中下起了鹅毛大雪,纷纷扬扬,周天寒冽。

当天晚上11时30分,舞钢市人民医院接到120指挥中心指令,在武功乡罗湾村附近的大罗山,88岁的周老太太因右腕骨折、骨折、卧床半个月,发生尿潴留,需要紧急救治。

病情就是命令!该院值班医生张国朝、护士常好瑞快速准备好急救药品、器材,迅速坐上120救护车,紧急出诊。由于患者住在深山,没有直通的可行道路,救护车只有绕道上山。深夜里,暴雪中,山路泥泞、湿滑,走着走着,救护车已无路可走。张国朝立即与患者家属取得联系,在患者家属的指引下,医务人员立即下车徒步前进。大雪扑面,山路崎岖,他们深一脚浅一脚地前行,经过半小时艰难跋涉,终于到达患者家中。在患者家

中,他们顾不上歇息,立即询问病情、查体,留置尿管等,缓解了患者的紧急情况。同时,医生发现患者因下肢骨折、长时间卧床,已经长了褥疮。医生迅速为患者清理创面、换药等。经过一系列精心救治,患者的病情得到缓解。

当时,因患者的病情基本稳定,加上年龄偏大,山路泥泞、湿滑等,患者家属同意,将患者留在家中治疗。医务人员为患者做了进一步护理、固定等,为患者家属讲解了护理患者的注意事项,并进行了康复指导。

患者家属看到医务人员所做的一切后,流下了感激的泪水,目送医务人员的身影消失在茫茫夜色中。

据舞钢市120指挥中心介绍,该市急救中心保持高度戒备状态,时刻应对恶劣天气,当天共出诊15次,救治危重患者60余人次。

## 温县人民医院 用银针消除患者的病痛

本报讯(记者王正勤 通讯员任怀江 关心)“你们为我精心治病,还上门为我煎药,真是俺家的恩人!”日前,温县城区患者陈某紧紧地拉着温县人民医院疼痛科主任李俊峰的手说。

原来,半个月前,年过六旬的陈某突然双下肢疼痛难忍,便来到温县人民医院疼痛科治疗。陈某住院期间,李俊峰和医务人员对陈某精心诊治、护理,使陈某很快康复。陈某感激地说:“谢谢你们!我的病好了,就可以回家照顾老娘啦!”

李俊峰告诉记者,陈母已经106岁,前段时间腿部发生骨折,因为行动不便,无法到医院治疗。李俊峰带领医务人员来到陈家,得知陈某母亲的骨折部位经常疼痛,便为其针灸。陈某的母亲立即觉得疼痛程度减轻了,并说:“你们的治病技术真好!”之后,医务人员对患者家属讲解护理骨折老人的注意事项等。

## 范县人民医院 精心呵护患者受赞誉

本报讯(记者陈述明 通讯员孔德森 董燕)近日,范县人民医院内一科护士长李静收到一封患者家属的感谢信。感谢信虽然篇幅不长,但是蕴含着对医务人员的谢意。

据了解,这位患者身患糖尿病20多年,10年前又患了脑梗死,后又患了心肌梗死。听说范

县人民医院内一科治病效果好,于是,患者来到该院治疗。

近几年,患者始终在该院坚持治疗,目前病情稳定。患者家属说:“非常感谢!你们精心治疗,使他的病情稳定,让我们有一个完整的家。”

为了表示感谢,患者家属为内一科医务人员写了一封感谢信。

## 民权县 开展健康扶贫工作

本报讯(记者赵忠民 通讯员孙瑛)“大爷,您血压高,以后做饭时少放油和盐。”去年12月16日,民权县市场监督管理局驻程庄镇黄堂村第一书记高彦涛到64岁的贫困户冯海军家随访时说。

为了开展健康扶贫工作,民权县开展健康共建手拉手活动,通过建立“医疗单位+家庭医生+帮扶干部”的工作模式,定期举办医务人员进村义诊、家庭医生入户随访、帮扶干部宣传卫生健康知识活动等,以提升群众的健

康素养。

为了确保该项活动的效果,该县印发了活动方案,成立了活动领导小组,并召开专题会议要求各相关单位提高认识,确保各项工作落到实处。

目前,民权县200多个家庭医生团队、4500多名帮扶干部等投入该项活动中。城乡居民基本医疗保险、城乡居民大病医疗保险、贫困人口大病医疗补充保险、贫困人口特种病救治保险等政策的实施,群众的健康指数有了很大提高。

## 罗山县 健康教育大讲堂巡讲团受欢迎

本报讯(记者王明杰 通讯员柳晓庆 王涛 张平)日前,罗山县健康教育大讲堂巡讲团走进竹竿镇,为竹竿镇居民及乡村医生开展了“心理卫生健康素养”讲座。

在讲座现场,工作人员为群众发放健康教育资料200份,限油壶80个。巡讲专家用通俗易懂的语言,向群众讲解影响心理健康的因素例如社会压力、家庭压力、环境压力、工作压力,讲解心理健康与疾病的关系等,并以

真实案例进行了分析,告诉大家精神疾病是可防可控可治的。目前,罗山县已开展巡讲活动100场,涵盖了《中国公民健康素养66条》“三减三健”等健康教育知识。

巡讲专家为全县群众发放健康教育资料200份,限油壶80个。巡讲专家用通俗易懂的语言,向群众讲解影响心理健康的因素例如社会压力、家庭压力、环境压力、工作压力,讲解心理健康与疾病的关系等,并以

## 濮阳县妇幼保健院 圆满完成“两癌”筛查任务

本报讯(记者陈述明 通讯员左保健)近日,濮阳县妇幼保健院作为“两癌”(宫颈癌、乳腺癌)筛查项目承担机构,精心组织,周密安排,详细排查,圆满完成濮阳县农村妇女免费“两癌”筛查任务。

为了维护妇女生殖健康,提高“两癌”早诊率、早治率,降低“两癌”死亡率,濮阳县开展了农

村妇女免费“两癌”筛查项目。截至2019年12月31日,该院共筛查20个乡镇、229个行政村,完成乳腺癌筛查15273人,宫颈癌筛查15200人,超额完成年度目标。

通过筛查,此次共确诊乳腺癌11例、良性病变2例;确诊宫颈癌10例、癌前病变64例。这些病例均得到规范处置或者转诊治疗。

### 我在基层

## 慢性病患者「心动」不如「行动」

□刘成志

昨天,一位女士因打麻将时间长,突然觉得心慌、胸口疼痛找我治病。听了她的叙述后,我凭借掌握的医学知识与诊疗经验,初步判断其是劳累导致的心绞痛,给予诊疗后,嘱咐她按时服药、劳逸结合等。其实,我想对她说的话有很多。

这位女士身高1.5米左右,体重160多斤(1斤=500克),是一个典型的“三高”(高血脂、高血压、高血糖)人员,喜欢吃酸、甜、辣、咸口味的食物,爱久坐打麻将,时常忘记吃药……她还不停地追问我:“医生,像我这种情况该怎么办?”

在基层工作期间,我时常遇到类似的患者,本来患有“三高”,冠心病,却不重视调理饮食、养成健康的生活方式,等到出现心脑血管病、肾病等时,想彻底治愈疾病就非常困难。幸运的是,这位患者的病情比较轻。作为一位全科医生,我认为有责任帮助她控制病情、提高生活质量。

我告诉她:“不要担心,你患的是慢性病。慢性病不是传染病,是多种不良习惯以及其他因素影响下形成的一种隐性疾病。这种疾病的病情复杂,如果不及时调整,轻者会出现头晕、胸痛,重者会出现肾功能不全、脑血管疾病等,甚至有致残、致死的可能。这不是危言耸听,你现在虽然服了药,还会有胸口疼痛症状,这就是身体‘报警’,不能疏忽大意。如果冠心病病情不稳定,一旦病情严重将会严重影响身体健康。”我经过分析,结合她的体重超标,喜爱酸、甜、辣、咸口味食物,久坐打麻将,不爱运动等情况,认为其是长时间打麻将导致全身血液循环不畅,再加上打麻将过程中情绪激动会消耗大量能量,心脏在短时间内不能提供足够的血液送给心肌代谢,心脏供血不足就会产生一系列问题,比如心慌、胸痛等不适症状。后来,我告诉她:“患了慢性病,不要紧张。”首先,她需要控制体重,可以通过慢跑或者在老年活动中心锻炼身体等,将体重控制在正常范围;要合理搭配饮食,食用低盐、低脂、低糖食物,可以增加燕麦、豆类、红薯等粗粮,以及多吃一些芹菜、萝卜、白菜等蔬菜;多食用一些苹果、橘子、香蕉、葡萄等。

要控制好量,别一次吃太多,这对她控制血糖有好处。另外,我建议她逐渐减少打麻将的时间和次数,以及打麻将时带着水杯,多站起来运动、休息等。

这位女士听了我的建议后,微笑着说:“我明白你的意思,都是为了我的身体好。”我想,只要她按照我讲的方法,坚持用药,控制体重,科学饮食,锻炼身体,保持心情愉悦,定期找医生检查身体等,她的身体状况定会越来越好。

(作者供职于南阳市卧龙区谢庄镇卫生院)



近日,确山县第一人民医院为确山县第三小学和第一中学近5000名中小学生学习健康体检。在活动现场,医务人员为每一位同学检查身体,及时将体检结果反馈学校及家长,以确保每一位学生能够了解自身的状况,得到了学校及家长的好评。

丁宏伟 欧阳/摄

## 内乡县 试点生育全程妇幼健康服务体系建设

本报讯(记者乔晓娜 通讯员谢成国)近日,内乡县开展生育全程妇幼健康服务体系建设试点工作。

内乡县负责人就《内乡县生育全程妇幼健康服务体系建设试点工作实施方案》进行解读,指出生育全程是各项妇幼保健工作的集合,结合常规工作,整合基本公

共卫生服务和重大妇幼健康服务项目,为妇女儿童提供优质服务。

内乡县卫生健康委员会负责人就如何做好该项工作提出以下要求:一是加强县、乡、村三级妇幼健康服务网络建设,确保各级机构都有专人负责妇幼健康服务工作,建立妇幼健康服务管理机制。二

是提高服务质量。完善妇幼健康服务体系,提高危急重症孕产妇和新生儿救治能力,提升出生缺陷综合防治能力等,让惠民政策惠及广大群众。三是建立完善的妇幼健康服务信息平台,每月核对信息数据,及时掌握工作进展,开创全县妇幼健康服务工作新局面。

## 驻马店市第一人民医院 成功抢救急性心力衰竭患者

本报讯(记者丁宏伟 通讯员李明华 邢小宝)近日,驻马店市第一人民医院血液透析科成功抢救了一名急性心力衰竭患者,获得患者及家属的高度赞扬。

李爱荣女士是一位尿毒症患者,在该院血液透析科病房候诊区等待就诊时,突然口唇青紫,瘫坐在就诊椅上。患者家属大喊:“医生,我家病人喘不过气来,憋得不行了,快救救她吧!”

值班医生听到呼救声,急忙上前查看,经询问发现她有胸闷、气喘症状,马上给予高流量吸氧、心电监护、监测生命体征、查看血氧饱和度等。同时,医生发现患者有心力衰竭现象,必须立即进行抢救,否则后果不堪设想。

医生立即对李女士采取急救措施,建立静脉通道,进行抢救治疗等。采取一系列急救措施后,患者的病情得到控制,生命体征

逐渐恢复正常,胸闷、呼吸困难的状况逐渐好转。紧接着,护士遵照医嘱给予其透析治疗,严密观察,直至透析结束。

据血液透析科主任邢瑞贤介绍,冬天是心血管病的高发期,人们要注意防范。医生对李女士进行紧张、有序抢救,为其提供了呼吸、循环、肾脏等系统、持续、有效的生命支持,表明该院对危重症患者抢救技术迈上了新台阶。

# 叶县标准化村卫生室实现全覆盖

本报记者 王平 通讯员 菲菲

“俺患有高血压病、冠心病,以前根本不舍得花钱看病,现在看病既方便又便宜,多亏了国家的健康扶贫好政策。”近日,平顶山市叶县廉村镇甘刘村80多岁的贫困户张桂枝感慨地说。

健康扶贫“保基本”

“没有全民健康,就没有全面小康。”廉村镇甘刘村卫生室乡村医生刘超云告诉记者,2019年是新中国成立70周年,乡村医生的执业环境有了可喜变化。叶县廉村镇甘刘村共有村民2172人,35岁以上的村民1095人,65岁以上老年人有261人。其中,因病致贫的共有6户,因病致贫的有13人。“叶县属于省级贫困县,有一半贫困人口是因病致贫的,为此,该县在实施精准扶贫的过程中,启动了健康扶贫工程。”

“1989年,俺高中毕业后,又到平顶山市一家医院实习,后来经过考试,取得乡村医生证书,至今已行医30年。记得当时俺

村的诊疗条件十分简陋:3间茅草房、2张旧桌椅、几张旧凳子,十几样药物,便开始行医了。1992年,俺在亲戚的帮助下,盖了4间瓦房,诊疗环境相对改善了一些,但是检查设备还是‘老三件’(血压计、温度计、听诊器)。”

2009年,国家开始启动基本公共卫生服务项目。随着基本公共卫生服务经费的增加,卫生室的经费条件得到改善,卫生室的药品更加丰富了。2015年,叶县卫生部门开始建设标准化村卫生室,并在每个卫生室免费配送了价值4000多元的基础医疗设备,比如:诊断床、诊断桌、健康检查一体机等。

2010年,国家实行基本药物制度,村卫生室的药品种类由

100多种增加到二三百种,保证了村民的日常诊疗和用药。2011年,国家开始实行药品零差率销售,再次减轻了群众的看病负担。

定期培训“强基层”

从看病没有保障,到城乡居民基本医疗保险制度的顺利实施,再到启动健康扶贫工程;通过“互联网+医疗健康”,叶县互联网医联体甘刘村接点设在村卫生室;叶县卫生健康委员会还给村卫生室配备了“移动智能体检车”,车上配备有心电测试仪、彩色超声仪、全自动身高体重测试仪等设备,村民足不出户就可以体检、问诊。同时,叶县卫生健康委员会定期对乡村医生进行免费培训,比如开展医学知识培训和业务技能培训,考核合格的乡村医生,每人可获得300元补助。

不仅如此,中国人民解放军第一五二医院安排各个科室的专家,定期义务为全县的乡村医

生进行理论指导与诊疗技能培训;叶县人民医院、中医院对想单独进修的乡村医生全天候开放,乡村医生可以随到随学,费用全免。田庄乡前党村卫生室乡村医生党文彬说:“通过学习,我掌握了很多常见病、慢性病管理的方法,感觉很实用!”

“如今,村卫生室就像建在村民家里一样,村民足不出户就可以享受诊疗服务。”刘超云说,随着城乡居民基本医疗保险、大病保险、分级诊疗、健康扶贫、家庭医生签约服务等惠民政策相继出台,降低了群众的看病成本,满足了群众多元化的诊疗需求,基本做到“小病不出村、急症能处理”。

因地制宜“建机制”

叶县廉村镇甘刘村贫困户刘义峰,患有慢性肾功能衰竭,每周需要3次到县医院进行血液透析治疗;每次透析,加上取药的费用,要花费四五百元;一周花费1500元,一年就得花费六七

万元。自从国家实施健康扶贫政策以来,不仅取消了贫困户看病的起付线,增加了报销比例,看病费用超出1.5万元,还可以享受二次报销和大病救助政策,大大减轻了贫困户的看病负担。

据叶县卫生健康委员会副主任刘丰伟介绍,叶县共有在岗的乡村医生1474名。其中,乡村医生1157人,执业医师(含助理医师)317人。2015年,叶县分3批建成了554个标准化村卫生室。第一批标准化村卫生室是从2015年开始建设,通过协调沟通,为每个标准化村卫生室争取到5万元的“国债项目”资金,县级财政配套1万元,乡镇部门配套1万元,采用统一的设计图纸建设;第二批是从2016年开始建设(统一规划布局、统一建设标准、统一功能设置、统一补助标准、统一外观标识),每个新建的标准化村卫生室均补助9万元,贫困村实现全覆盖;2017年,启动了第三批标准化村卫生室建

设,剩余的非贫困村全覆盖。全县共投入建设资金4714万元。

“叶县新建成的554个标准化村卫生室都建立健全了管理体制。”叶县卫生健康委员会办公室主任兼规划信息股股长苏金贵直言,标准化村卫生室均实行“县建、乡管、村用”的模式。具体来说,就是554个标准化村卫生室建在集体土地上,产权归集体所有,建设由乡镇政府具体负责实施。建成后,村卫生室作为乡镇卫生院的派出机构,由乡镇卫生院统一管理,明确村卫生室负责人,由村委聘任,乡镇卫

生院审核。可以说,“县建、乡管、村用”的模式从根本上明确了标准化村卫生室的管理体制,避免了产权不清带来的隐患。

苏金贵说,如今,554个标准化村卫生室已经全部建成,并投入使用。这样做的好处:一是改善了乡村医生的工作环境和当地村民的就医环境;二是通过多种形式培训,提高了乡村医生的服务能力;三是通过家庭医生签约服务和基本公共卫生服务,增进了乡村医生与村民的感情。最终,实现了政府得信誉、百姓得实惠、卫生室得发展。



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