

幽默一下医患关系更融洽

□王文正

基层医院的诊疗环境与省、市大医院有所不同。在基层医院,一般情况下,患者看病不遵循挂号排队程序,只要医生打开诊室的门,患者就会陆续而至,排在最前面的优先就诊。有时,医生还没来得及穿好白大褂,就开始为患者诊治疾病了。

我当了40年儿科医生,由于待患者热情周到,治病效果好,在当地小有名气。所以,我对就诊的患者与家属都比较熟悉,每天的诊疗工作开展得比较顺利,诊疗氛围融洽。

在基层,群众时常把儿科称为“哑科”。为患儿治病,仅用语言交流是不够的,需要肢体语言配合。在门诊上,医生用善意的眼神、和蔼的微笑传递儿科医生的关爱。同时,医生与家长的交流也不可忽视。通过倾听家长的叙述,一方面可了解患儿的疾病情况,另一方面为诊断与治疗疾病提供依据。儿科医生灵活把握时机来点儿幽默,是与患儿和家长交流的重要方法,可以调节气氛。

大家知道,开药是医生诊治疾病时的主要步骤,大多数情况下医生根据诊断结果开药。如今,随着医学知识的普及,患者参与用药的情况越来越普遍,在不违背治疗原则的情况下,医生可尽量满足患儿家长的需求。但是患儿家长与专业的医生相比存在差异,难免说错药物名称,所以医生在选择药物时,需要具备过硬的治疗技术和丰富的诊疗经验。

一天,患儿家长说:“孩子拉肚子,需要治疗药物——密思达。”我一听,可能是“思密达”,顺便问清楚患儿的病情,开了几包药物。然后,我微笑着说:“你把药品名字叫得很好听。”我们大笑起来。

一位患儿家长来开药,问我:“有没有贝洛芬。”我问:“你要的是退热药吗?”得到的回答是肯定的。这时,我明白家长要的是布洛芬。这显然是受音乐家贝多芬名字的影响。我就说:“你对音乐很有研究。”然后,我们就笑起来。还有一些家长来购买铺地盖口服液,用来治疗呼吸道感染,这个药算是家喻户晓了。可是,有一些患儿家长记不清楚,时常问我:“你这儿有没有蒲蓝地。”我说:“你买好酒呀?”大家都知道,盛行于欧洲的白兰地蒸馏酒,是用葡萄或者其他水果制成的。我认为,这是家长随意说出的药名。

在购买药物的过程中,对误叫药名,我已经司空见惯了,这并不影响医生准确用药。这时,医生若用幽默的语言,活跃一下气氛,会拉近患儿和医生之间的距离。在医学领域,医生每天面对的是身心痛苦的患者,压力很大,若转换一下交流方式,对医患交流是有益处的。

(作者供职于睢县公疗医院)

一位青光眼患者的转诊体会

□李向阳

一天,一位50多岁的女士来到诊室。没等我开口说话,她就说:“李大夫,我非常感谢您!可是,我没勇气见您。1个月前,我头痛、恶心,感觉感冒了,来找您看病,让您给开点儿感冒药。您为我查体、问诊后,诊断我不是感冒,是青光眼,坚决不给我开药,并嘱咐我马上去医院做手术,否则眼睛会失明的。当时,您还为我联系了医院的眼科医生。我没听您的话,去找某医生买了药,结果病情越来越严重,家人带我去眼科医院做了青光眼手术。您看,我的眼病好了。”她这一番话,让我一下子想起之前的情景。

一个月前的一天早上,两位年近六旬的一男一女来到诊所,其中女的表情痛苦,少气无力地说:“我头痛、恶心,昨晚没睡好觉,还吐了两三次。”患者没有鼻塞、流涕、咳嗽等感冒症状,我给她测量体温、血压,结果均正常,咽部也无充血、水肿现象,初步诊断她不是感冒。于是,我检查患者的眼部,发现两侧瞳孔明显不等大。我说:“您患了青光眼,不是感冒了,需要去医院做检查,进行手术治疗。”随后,患者多次要求我开一些感冒药,我再三向他们讲解青光眼的危害,并联系了医院的眼科医生,最后他们失望地走了。

什么是医德修养呢?作为一个基层医务工作者,医德修养就是加强业务知识学习,掌握认识疾病、正确诊断疾病的本领;视患者如亲人,及时为患者明确诊断,治疗疾病;发现不能治疗的疾病,要将患者尽快转往有条件的医疗机构做进一步检查、治疗;不让患者花冤枉钱。

这位青光眼患者的转诊经历告诉我们,扎实的诊疗功底、细致的临床检查和丰富的诊疗经验是正确诊断的前提,处处为患者着想、不为小利所诱惑,才能赢得更多患者的信任。

(作者供职于郑州市新密李向阳诊所)

我们时常讲医德修养,那么,子说:“俺爹没有外伤史,不可能破伤风。”我为患者进行常规治疗后,立即和患者的儿子开车将其迅速送至永城市人民医院。我们赶到医院,做完相关检查后,神经内科医生说:“根据患者的病情,应该到外科治疗。”可是,外科医生说:“患者应该到内科治疗。”

接下来,我们经过沟通,决定连夜将患者送到徐州市传染病医院。赶到该院后,值班医生说:“患者疑似患了破伤风。可是,我们是传染病医院,你们把患者转至徐州某部队医院吧。”于是,我们又将患者送至该院,值班医生接诊患者后,经过几位专家会诊,将其转入传染病房。我们抓紧办理完住院手续时已经24时。

连夜救治患者,我忙碌了19个小时,已经忘记了饥饿、口渴和疲惫。当我们把患者安顿好后,我一下子瘫坐在诊疗椅上,不想走路了。后来,我与患者的儿子走到医院门口的小吃店,随便吃一些饭,稍微歇息一会儿。我想:“这些年,我时刻为患者着想,为了让患者得到及时治疗,多少次一日三餐没顾上吃,多少次寒冷的冬夜没睡觉。总之,我已经习惯了这种生活模式。”

行医30年来,我努力完成一些紧急处理和急危重症患者的转诊工作,用实际行动证明了基层医生就是群众健康的“守门人”。我深刻认识到,自己必须具备扎实的理论和丰富的诊疗经验,才能为群众提供更好的诊疗服务。

(作者供职于永城市郑城镇袁庄村卫生所)

村医是群众健康的“守门人”

□夏明峰

3个月前的一天下午,一位村民跑到卫生所,突然喊我:“哥,哥,快点儿给俺爹看病!”我问:“你爹怎么啦?你这么着急!”他来不及回答,一直让我快点!

当时,卫生所里还有几个患者等待看病。我告诉他们有紧急情况况后,立即带着出诊箱,骑着电动车快速赶到患者家中。当时,患者躺在地上,用一种渴望的眼神瞅着我,轻声说:“水,水,水。”我赶紧为患者进行体格检查:神志清醒,精神欠佳,言语不清,双侧瞳孔等大、等圆,对光反应灵敏,心律正常,听诊肺部无病理性杂音,血压为130/80毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕),脉搏细弱。我嘱咐患者抓住我的手,我感到患者肢体僵硬。当时,我问患者的儿子:“你爹有外伤史吗?像得了破伤风。”患者的儿

一位外科医生的驻村工作日记

□徐国良

小雪节气刚过,刺骨的寒风终于让开封市尉氏县邢庄乡簸箕任村有了冬日的氛围。在村里的小型庙会上,吃的、穿的、用的一应俱全,从十里八乡赶来的乡亲们聚在一起,谈天说地,各取所需,非常热闹。

1年前,我不受医院派遣,参加由开封市委、开封市卫生健康委员会选派的第十一批艾滋病帮扶驻村工作队,来到尉氏县邢庄乡簸箕任村开展为期1年的健康扶贫工作。作为一位外科医生,远离病房、门诊和手术室,来到基层参加扶贫工作,注定会有一段奇妙而难忘的经历。

初到村里时,陌生环境带来的一些不安很快被千头万绪的扶贫工作冲淡了。簸箕任村位于尉氏县北部,下辖3个自然村,有2000多人,民风淳朴,自然资源缺乏,经济基础薄弱。作为全乡最后一个贫困村,按照上级部署,将在2020年之前实现脱贫。为此,各项工作的重心都在脱贫攻坚上面。为了摸清实际情况,我花了一周的时间,遍访全村的22个贫困户,注意排查他们在预防保健、慢性病诊疗等方面存在的突出问题;深入乡卫生院和村卫生室了解农村基本公共卫生和慢性病管理的现状。我发现,农村因病致贫、因病返贫的现象屡见不鲜。作为一名医务工作者,我感到了肩上的重任。

于是,我列出“2019年度簸箕任村健康扶贫工作计划”,并报上级医院主管领导,制订了“以帮扶贫困户为抓手,提升全村群众的健康素养和慢性病自我管理”的帮扶方案。两周后,医院

结合我的帮扶计划,派遣了第一批“河南大学第一附属医院健康义诊专家团”,针对该村的高发疾病和重点人群,开展义诊和贫困户巡诊活动。在活动现场,专家义诊群众300余人次,发放科普资料1000余份,捐赠价值近1万元的常用药品。

行动不便的王大婶就诊之后,握着我的手说:“徐大夫,你做了一件大好事啊!我们在家门口就享受到省级专家看病的待遇啊!”听到这些话,我顿时热泪盈眶,并意识到基层群众对优质诊疗服务的渴望。本次活动让我们扶贫工作队得到了县、乡、村各级领导的认可。

如果说开展义诊是普遍撒网,那么针对贫困户的日常巡诊则是我日常的重要工作。我记得第一次到贫困户任文成家

的情形:任文成的老伴儿张大娘多年来遭受下肢静脉曲张折磨。曲折的求医经历,不菲的医疗费用和溃烂见骨的双下肢,让张大娘一看见我就说:“徐大夫,你看我的病还能治吗?”作为泌尿外科医生,我并没有太多的专业知识,可我想医院的烧伤科主任惠雷具有丰富的诊疗经验,就借助微信视频开始了“远程会诊”。一番问诊后,惠雷制订了科学的治疗和康复方案。

1个月,我第五次查看张大娘的下肢创面情况后,在回复惠雷的微信上写道:“惠主任,患者的创面基本愈合,情况不错!”我一转身看到任文成捧着带着泥土的新鲜花生,非要塞到我的衣兜里。任文成微笑着说:“徐大夫,你來我家几次,连水都没喝过,这次你要收下俺家的新花生。”我欣然接受了,顺手剥开花生,并放在嘴里咀嚼,那是我这辈子吃过的最美味的花生!

翻开我的驻村工作日记,里面类似的故事还有很多:“今天,我到贫困户张满仓家询问丙肝的治疗情况,叮嘱他按时服药,定期复查肝功能。”这样的例子不胜枚举。

2019年春节,在扶贫工作的微信群里,大家都在传阅一封“中共开封市委致全市驻村工作队慰问信”,我认真看完了信中的每一个字,感到很温暖!

作为一名医生,能够投入这场伟大的脱贫攻坚战,与时代同行,我倍感荣幸!

(作者供职于河南大学第一附属医院泌尿外科)

中国人寿为基层医生排忧解难

本报记者 王 平 通讯员 王素华

在国家医疗保障局下发的《关于做好2019年城乡居民基本医疗保障工作的通知》中,要求城乡居民医保个人(家庭)账户应于2020年年底前取消,同时要求各地推行门诊统筹制度。我认为,这是时代的进步,社会的發展。城乡居民医保整合了城镇居民医保和新农合的内容,建立了统一的新医保制度。该制度是实现基本医疗保障的前提,是防止因病致贫、因病返贫的重要保障。

取消城乡居民医保个人(家庭)账户,取而代之的是门诊统筹制度。所谓门诊统筹制度,是与住院统筹制度形成良好衔接,即利用医保统筹基金解决门诊诊疗、用药问题。目前,因就医环境、就医水平、医保政策等因素,促使一部分患者选择到上级医院看病、报销,这对乡村医生的执业环境造成了一定影响。

当前,村卫生室面临着各种考核。有的乡村医生不仅承担着多项国家公共卫生任务,还承担着脱贫攻坚工作等,时间紧,任务重,被繁忙与劳累困扰着。乡村医生没有足够的时间为群众提供诊疗服务。不满足群众的治病需求,群众就会抱怨,影响乡村医生的正常坐诊,致使卫生所难以维持。面对这种执业环境,基层医生该怎么办呢?笔者认为,不妨从以下几个方面进行改进。

首先,明确定位。乡村医生要找准定位,在做好常见病、多发病诊疗工作的基础上,根据群众的诊疗需求,学习并掌握适宜技术。

其次,适应新时期的诊疗要求。随着时代的发展和人民生活水平的提高,原来的一室、一桌、一椅以及单一诊疗,已经无法满足现阶段群众的治病需求。如今,环境整治、布局合理、诊疗规范的卫生室越来越受到群众的欢迎。试问,能够满足村卫生室六室分开,同时又拥有执业医师和执业护士等专业技术人员卫生室有多少家?那么,如何满足群众的诊疗需求呢?我认为,应树立“活到老、学到老”的信念,知名医生都如此,何况基层医生呢?

最后,合理规避医疗风险。在信息化高速发展的今天,几乎每个月都能听到或者看到因输液引起的医疗事故纠纷。村卫生室一旦发生医疗纠纷,对于乡村医生来说,在经济上、精神上都是一种“灾难性打击”。值得庆幸的是,2019年,中国人寿河南省分公司特地为全省乡村医生“量身定制”了200元、

360元、460元、700元四款纯服务型的“病员安康”医疗事故保险,这些医疗事故保险给基层医生筑起一道坚固的防线。我们应该学会规避医疗风险。当前,基层医生应结合自身的诊疗技术优势,学习一种或者多种中医药适宜技术,并熟练掌握和灵活运用,就能为群众提供诊疗服务,这也是安身立命的本领。

“好乡医之家”是中国人寿本着服务乡村医生、帮助乡村医生、提升乡村医生诊疗技术水平的宗旨,为基层医生搭建的一个公益平台。在中国人寿的鼎力支持下,让更多的基层医生发挥好基层堡垒作用。愿更多的乡村医生能够找到适合自己的诊疗技术,从而为基层群众提供更加便捷的诊疗服务。

携手好乡医 共建一个家

中国中国人寿 CHINA LIFE

协办:中国人寿保险股份有限公司河南省分公司

新野县人民医院成功实施一例微波消融术

本报讯(记者乔晓娜 通讯员张学芳 郭楠)近日,一名年轻女性患者体检时,医生发现其右侧乳腺有两个良性结节(肿瘤),需要手术治疗。可是,患者担心手术治疗会留下瘢痕,并担心疾病易复发。

为了解除患者的后顾之忧,新野县人民医院副院长林楠和普外科主任廖渊推荐超声科主任乔栋为患者做手术,在超声引导下进行乳腺微波消融术。同时,专家与患者耐心沟通。患者同意后,1月9日下午,乔栋和廖渊在20分钟内完成患者右侧乳腺两个结节的消融术,皮肤表面仅有一个针眼。术中,患者感到轻微的热感,无不良反应。经过短暂休息,患者各项指标正常。术后3小时,患者顺利出院。

相比传统手术,微波消融术具有创伤小、疼痛轻等特点,可极大缩短患者的住院时间,减轻患者的痛苦和经济负担。



春节即将来临。为了确保贫困群众度过一个欢乐、祥和的节日,西平县卫生健康体育委员会积极组织帮扶责任人,开展帮扶随访活动。帮扶人员深入贫困群众家中,嘘寒问暖,察民情、解民忧,推进了各项帮扶措施的落实。

息县人民医院脑卒中防治中心顺利通过认证

本报讯(记者王明杰 通讯员唐楠)1月4日,在河南省郑州市召开的河南省脑卒中防治中心工作会议上,共有29家县级脑卒中防治中心通过认证、授牌,息县人民医院脑卒中防治中心名列其中。

据了解,自2018年启动脑卒中防治中心建设以来,息县人民医院通过优化医疗资源配置,规范急性脑血管疾病救治流程,逐步建立集院前急救、急性期救治、早期康复、二级预防、随访宣教等功能为一体的学科联合体系。该体系打破学科壁垒,优化卒中救治流程,做到体系内各部门、各专业密切配合,实现了院前、院内及院后无缝对接。

息县人民医院脑卒中防治中心建设启动后,立即开展绿色通道建设,广泛开展脑卒中适宜技术、急性脑梗死静脉溶栓、急性脑血管病治疗、脑出血微创治疗等,积极上报数据,取得了突破性进展。

喜获认证、授牌,标志着该院在为急性脑卒中患者开通急救绿色通道、建立脑卒中单元和开展多学科联合规范诊疗等方面已进入全省先进行列。

泌阳县开展儿童视力筛查工作

本报讯(记者丁宏伟 通讯员程瑞军 赵静)近日,在泌阳县卫生健康体育委员会的大力支持下,泌阳县妇幼保健院积极开展免费儿童眼保健和视力筛查工作。副院长赵静带领9位专家,组成团队,分两组走进托幼机构,免费为3~6岁儿童做视力筛查,并宣传如何爱护眼睛、保护视力的科普知识。此次活动历时15天,分别为县幼儿园等9个幼儿园、94个班级、2500多名儿童进行了认真筛查。

据了解,泌阳县妇幼保健院按照《综合防控儿童青少年近视实施方案》的要求,在开展0~6岁儿童基本公共卫生服务的基础上,加大对儿童视力筛查和预防保健工作的力度。泌阳县卫生健康体育委员会联合教育局下发了《关于认真做好0~6岁儿童眼保健和视力检查有关工作的通知》。泌阳县卫生健康体育委员会采取了相应措施:一是积极组织相关专家,成立了泌阳县0~6岁儿童眼保健和视力检查专家组,制订了科学、合理的实施方案;二是通过积极部署,明确分工,加强培训,使筛查工作确保质量,让家长放心,托幼机构满意。

在现场,儿童在充满关爱、温暖的环境中做视力检查,感到非常快乐。专家将筛查出视力异常或可疑眼病的儿童,及时转诊至其他医疗机构做进一步检查与治疗,并将检查结果及时反馈给家长和幼儿园。

为了确保筛查工作有序进行,专家将检查结果录入信息,建立了儿童视力档案。工作人员顶风冒雨,克服困难,任劳任怨,把国家的各项政策落到实处,确保儿童视力筛查工作取得成功。



董事与爷爷在一起

的?”董事回答:“爸,你平时工作忙,这是爷爷教我的。爷爷还经常告诉我,想当一名好医生必须善良、有同情心,要一辈子为群众服务。”董子辉迟疑了一会儿,感到亏欠孩子太多。

“爸,你咋啦?”儿子默默地走到父亲身边说,“爷爷说你忙是为了老百姓的身体健康。我还听爷爷说,你以前为了救病人差点儿把命丢了,他们都很感激你!”

董子辉说:“董事,放寒假时,爸爸教你针灸穴位歌。”董事说:“肚腹三里留,腰背委中求,头项寻列缺,面口合谷收。”这是爷爷教我的四总穴歌。”最后,董事带着满脸的稚气说:“现在,我认识30多种中药了。”

董子辉说:“董事,记住爸爸的话,学医和上学一样,不仅要勤奋,还要有恒心。”

他是爷爷眼中的『小郎中』

本报记者 王平 通讯员 张豪文/图

“爸爸,我做完作业了,你开始教我认识中药吧!”说这句话的是平顶山市宝丰县周庄镇余山村第七代中医传人,他的名字叫董事。

董事的爸爸名叫董子辉,是余西村的一名乡村医生,是董家第六代中医传人。

据董子辉介绍,从去年寒假到现在,他为了让董事不痴迷电脑游戏,就利用零碎时间教董事读《药性赋》等中医典籍,背诵方剂歌,并适时给予奖励。没想到董事竟然对中医产生了极大兴趣,遇到问题,还时常“打破沙锅问到底”,追问:“爸,你知道药王是谁吗?你知道中医脉诊是谁发明的吗?你知道是谁给关羽刮骨疗毒的吗?”

由于卫生所诊疗工作繁忙,董子辉忽略了董事对中医充满兴趣这件事。去年春节,已年过80岁,还坚持为群众治病的名中医(董子辉的父亲)微笑着说:“董事,告诉爷爷中医医德、八纲是啥?答对了发压岁钱。”董事回答:“中医医德是仁、和、谦、廉、精、诚、慎、严。爷爷,我还知道八纲是阴、阳、表、里、寒、热、虚、实。”

当时,董子辉既兴奋又吃惊地问:“董事,你啥时候学会这些中医知识