

舞钢市枣林镇中心卫生院 巧绘健康扶贫“活地图”



绘制地图 陈会召/摄

“袁庄村有建档立卡贫困户 200余人,爱心小药箱用药补充8088户317人,每月需要履约随访 余人。趁吃午饭时间村民家中有人,我们现在就去67岁患心脑血管疾病的袁某家里随访……”4月28日13时30分,舞钢市枣林镇中心卫生院家庭医生签约服务团队队长翟耀远吃过早饭,和医务人员骑着两轮电动车来到袁庄村,打开便携式平板电脑轻轻一点,便开始提供“一对一、零距离”上门服务。

翟耀远介绍,每次入村随访,最困难的事情是不能以最快的速度,准确地找到贫困人员的住所。有时,他们和乡村医生一起寻找,乡村医生忙时,医务人员就想想方设法查找。时间久了,他们就结合实际情况,总结出解决问题的办法。刚开始,他们先在纸上绘制简易地图,大致固定贫困人员的家庭地址,进入村庄后,需要再次询问、确认。一个偶然的机会,他们发现卫星地图可以“帮大忙”,就把健康扶贫服务工作搬到“活地图”上。不同的健康扶贫信息用5种颜色标注,分类、分层管理:红色表示未脱贫,黄色表示已脱贫,绿色表示家庭健康,黄色表示有疾病或者使用慢性病病,灰色表示长期不在家居住人员……白天随访后,他们就利用晚上或者休息时间,及时把综合信息输入“活地图”。

在这张“活地图”上可以清楚地看到,自今年4月以来,枣林镇中心卫生院5个家庭医生组成的签约服务团队,在做好疫情精准防控的同时,配备5辆两轮电动车,为22个村、521户、1391名贫困人口提供健康服务。有了“活地图”,他们对进村入户,便捷服务有了深切体会。

“以前,我拿着建档卡资料进村入户半天,才能随访七八户贫困户。现在,我使用精准网络‘活地图’,服务效率可提高一倍以上,避免了重复、繁琐的工作;发现问题点击地图就能解决,减轻了工作压力。”翟耀远激动地说。

“通过完善家庭医生签约服务举措,提升服务能力,推行更加人性化、精准化的优质服务,家庭医生签约服务,提升了贫困人员的获得感和满意度。”“活地图”是脱贫攻坚、健康扶贫服务的“利器”,便于我们为困难群众提供精准健康服务。”该市卫生健康委负责人说。

(弘 扬 段 泓 涛 陈 会 召)

基层技术

汝阳县人民医院

实施一例双镜取石术

本报讯(记者刘永胜 通讯员崔浩浩)近日,汝阳县人民医院胸腔外科团队成功为一例高龄胆总管结石患者进行了腹腔镜联合胆道镜胆总管切开取石+胆囊切除术+T管引流术,填补了该院在胆总管结石微创治疗领域的空白,标志着该院腹腔镜微创治疗技术上了新台阶。

70岁的患者赵某以“腹痛发热十小时”为主诉,入住汝阳县人民医院消化内科。入院后,患者完善相关检查,检查结果显示:胆总管中段结石伴有胆管扩张,胆管结石直径约30毫米。郑州大学第一附属医院专家会诊后,考虑经十二指肠胆总管取石(ERCP)困难,建议进行腹腔镜手术治疗。患者被转入胸腔外科后,因年事已高,且合并高血压等病症,科主任卢玉龙组织医务人员进行了术前讨论,制订了详细的手术方案,积极做好术前准备。

在与患者及家属充分沟通,并征得同意后,由卢玉龙主刀、医师张磊、周彦涛配合,成功为患者实施了腹腔镜联合胆道镜胆总管切开取石+胆囊切除术+T管引流术,术中取出一个大小1.0厘米×1.5厘米×3.0厘米结石。术后,患者恢复良好,目前已顺利出院。

此次手术的顺利开展,极大地方便了县域群众就医。

新密市第一人民医院

施行经皮穿刺椎体成形术

本报讯(记者李志刚 通讯员吴晓博)近日,今年95岁、家住新密市的杜老太太因长期腰痛来到新密市第一人民医院骨科二病区就诊。经过详细检查后,主治医师高猛发现老太太腰痛是因严重骨质疏松造成再次腰椎骨折引起的。

考虑到老太太于2018年因骨质疏松性病理骨折做过一次手术,身体虚弱,麻醉风险高,再次手术难度大,为了帮助患者解除病痛,术前,科室主任魏一珉召开了讨论会,结合患者的自身条件,决定再次为患者进行“腰椎骨折经皮穿刺椎体骨水泥成形术”,并制订了详细的手术方案,同时与麻醉科主任张建军进行了沟通。

在麻醉科和手术室医务人员精心配合下,魏一珉及高猛为患者实施了手术。术后,患者的生命体征平稳。患者在返回病房时已经感到疼痛症状有了明显缓解。

护士长李莹莹按照医嘱做出具体安排,并与主管护士一起精心护理患者,并对患者术后康复所需要的腹带进行了修改。目前,老太太痊愈出院。

经皮穿刺椎体成形术属于微创手术,专门用于治疗中老年胸腰段椎体骨折及骨质疏松等症。与传统手术方式相比,该手术具有时间短、见效快、不留疤痕、术后24小时即可下床活动、能够有效预防并发症等特点。

罗山县人民医院

实施DEB扩张术

本报讯(记者王明杰 通讯员王霞)近日,罗山县人民医院肿瘤科主任刘明伟、医师张坤、王威完成豫南县级医院首例下肢动脉闭塞药物涂层球囊(DEB)扩张术。

下肢动脉疾病作为外周动脉病变中最常见的一种类型,在老年人群中发病率比较高。血管成形术(即普通球囊扩张+支架植入术)是外周动脉病变的一种常规治疗手段。但是,术后再次狭窄是这项微创手术的一个缺陷。

对此,该院采用了DEB,旨在通过在球囊表面涂上紫杉醇等抗肿瘤药物,通过扩张球囊使涂层药物与病变血管壁充分接触,让药物能够迅速渗透到动脉壁中,通过抗增生、抗炎以及延缓平滑肌细胞迁移和增殖,预防血管成形术后发生再狭窄。

DEB主要用多球囊和普通球囊作为药物的载体,运用涂抹、浸泡、纳米颗粒喷涂等方法将药物载入球囊表面或者表面微孔中。临床实验结果表明,DEB对于治疗下肢动脉疾病具备有效性,尤其对于治疗股动脉病变,使用DEB是一种有效的治疗手段。

该患者术前因右下肢间跛,伴有静息痛入院。术中,医生通过造影,发现其右下肢腘动脉长段重度狭窄、闭塞。在应用DEB技术后,医生再次造影见原病变段血管内血流通畅。术后,患者有了明显好转。

此项手术的优点:避免普通球囊扩张后需要放入支架、长期服用抗血小板药物以及服药后发生出血等并发症。

我在基层

用中医医术服务基层

吴丽

我于今年3月20日休完产假,回到卫生院工作。院长迅速安排人员为我腾出一间诊室后,我就开始挂牌“营业”了。由于这个诊室曾是一位专家的诊室,所以前来治病的患者比较多。我通过认真观察,发现一部分患者存在共同问题:一是病情复杂,不经医生诊断,随意购买药物;二是防病、治病意识有待提升。我认为,可以适当向群众普及合理用药、预防疾病等知识。

第一位来门诊开药的患者拿着医保卡说:“给我开点儿消炎药。”我问他为啥吃消炎药,患者告诉我:“我口腔溃疡,疼痛难忍,吃了消炎药就会好。”随后,我抓住机会,适时告诉患者碰到什么情况,身体有哪种不适症状才能服用消炎药。一天,有人来到诊室,告诉我:“家人牙痛,需要买几盒布洛芬让家人吃。”我听到牙痛的第一反应是先让患者做心电图检查,以便查找病因,精准施治。于是,我开始向他讲解药理、病理知识,什么情况才能服用布洛芬药物等。最后,因沟通无效,我坚持只要患者不来就诊,就坚决不开药的原则,促使患者来卫生院治病,从而促使他树立早预防、早诊断、早治疗的意识。

在坐诊时,我牢记在住院医师规范化培训时,老师说的一番话:“眼部以下、胸部以上的疼痛,都要先排查急性心脏病。”

经过5年的中医学理论知识学习,3年的住院医师规范化培训,我初步形成了自己的诊疗思路及规程。然而,当真正回到卫生院工作后,我发现不管自己具备怎样的诊疗思路,现实情况都让我很难发挥优势。比如,我们学习了5类降压药物,但卫生院药房只有利血平一种药物;知道9类降糖药的应用知识,但卫生院只有消渴丸一种药。晚上,我抓紧和老同学讨论这一状况。经过沟通,我才知道,卫生院大多存在这种情况:药物不齐全。

在坐诊、开方、选择药物的过程中,我发现一件令人开心的事情:卫生院的药房里有中草药,且种类繁多,数量充足。在运用西药遇到困难时,我就适时运用中草药为患者治病。我想打开中医药这扇大门,就积极找院长沟通。于是,我的诊室挂上了中医全科的牌子,我开始运用到中医药理论知识为患者“望、闻、问、切”,四诊合参,辨证施治。一天,一位50多岁的女士满面愁容,一坐下就急切地说:“我的嗓子不舒服。从年前到现在,我做了肺部检查,吃了好多消炎药,还曾打针输液,病情就是不见好转。”听完她的诉说后,我仔细询问她的睡眠、二便等情况,结合舌淡,红苔,薄白,咽部没有充血红肿等现象,初步诊断其为梅核气,开方为半夏厚朴汤加减。服药第三天,患者来复诊时告诉我:“这几天,我咯出来一些白色的黏稠痰,感觉舒服多了。”同时,我注意到这位患者非常认真地听我讲解服药的注意事项,还询问一些防治疾病的知识与技巧。

在门诊上,有一位老先生因胃部不舒服,曾经做过胃镜检查,服用一些药,症状没有缓解。我运用中医药理论为其诊断疾病,遣方用药,以封髓丹为主方加减用药,共开了5服中药,让患者回家煎服。一周后,这位老先生来到我的诊室,微笑着告诉我:“我的胃病好了。”我心中窃喜,以封髓丹为主方加减用药,收到了满意效果,这使我产生了自信心,坚定了走中医全科之路的决心。

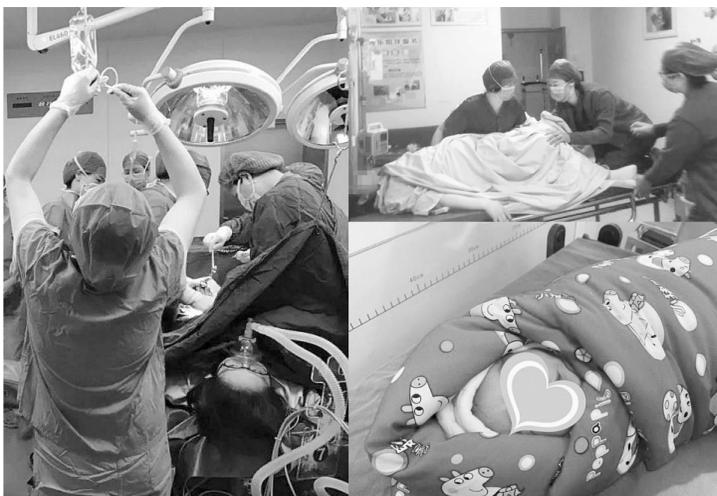
或许在我走进河南中医药大学的那一刻,就与中医结下了奇缘。此刻,我才明白,经过5年的中医学理论知识学习,3年的专业培训,只为了让中医全科之光照亮基层。

(作者供职于罗山县庙仙乡卫生院)

人物剪影

她看到母子平安 开心地笑了

本报记者 刘永胜 通讯员 穆宝华 文/图



抢救现场

近日,一场特殊的“战斗”在偃师市人民医院产房上演,产科医务人员立即启动应急预案,从发现脐带脱垂到新生儿娩出仅用21分钟,最终化险为夷,母婴平安。

4月27日,偃师市人民医院产房医务人员像往常一样忙而有序地开展日常工作。8时3分,一名产妇突发胎心减慢,助产士陈焱欢发现情况不对,立即对产妇进行检查,在胎儿头部旁边触及脐带。陈焱欢有一些紧张,她知道一旦产妇出现脐带脱垂现象,会因脐带受压、供血供氧被阻断,短短几分钟就会造成胎死腹中。

由于随时可能危及胎儿的生命,陈焱欢立即用手托举胎儿头部,给予脐带还纳术,以减少脐带受压于胎头与骨盆之间而引起胎儿缺氧。产房护士长杨斐斐迅速组织成立抢救小组,产一科主任薛海峰、产二科主任叶新红,以及手术室、NICU(新生儿重症监护病房)医务人员均做好准备,严阵以待。同时,杨斐斐安排其他助产士有序配合,协助给予产妇臀高位、吸氧、监测胎心,护送产妇到手术室……抢救工作迅速而有序进行着。

各相关科室接到抢救通知后,立即做好手术准备。在送往手术室的过程中,为了防止脐带再次脱出,陈焱欢跪在床尾,用手托举胎儿的头部,不敢有丝毫放松。待产妇进入手术室,立即做剖宫产术。

无影灯下,医务团队展开了争分夺秒的抢救:麻醉师张会娟迅速给予产妇麻醉、密切监护;叶新红、薛海峰现场指挥抢救;手术医师张桃霞和赵珊珊动作麻利、从容淡定;NICU医师严阵以待,随时准备抢救新生儿;助产士陈焱欢一直跪在手术台上,手一直保持着托举状态……

8时24分,婴儿发出响亮的啼哭声,现场所有抢救人员悬着的心终于放下了,产妇产后更是喜极而泣。得知婴儿成功娩出,陈焱欢才从手术台的无影灯下“钻”出来,此时,她的衣服早已被汗水浸湿,手也麻木了。陈焱欢顾不上这些,兴奋地说:“当我看到母子平安的场景时,开心得像个孩子。”

从发现脐带脱垂到顺利分娩,整个过程仅用了21分钟,堪称迅速。正是产房医务人员及时发现、快速反应,以及产科、手术室、麻醉科、NICU的通力配合,婴儿才得以平安降生。

村庄里的欢笑声

——村医健康体检团队免费为村民服务纪实

本报记者 王平 通讯员 菲菲 文/图



免费发放“爱心早餐”



体检现场

“感谢国家对老年人的关心和爱护,让俺在家门口就能做免费体检;感谢中国人寿叶县支公司为俺提供的爱心早餐。这不,有酸奶、面包、火腿肠,每人都能领一份儿……”4月25日,平顶山市叶县邓李乡后彭村86岁的孙绣花开心地告诉记者。

据了解,老年人健康管理是国家基本公共卫生服务内容之一。叶县邓李乡共有32个行政村,65岁的老年人有5500余人,贫困户1121户3820多人。为了让辖区老年人充分享受到这项惠民政策,提高老年人对自身健康状况的重视程度,自4月15日以来,叶县邓李乡中心卫生院选派村医和卫生院的医生,共同组成健康体检团队,合理安排,分片区按计划逐村为老年人健康体检。该卫生院采取一系列服务措施,为辖区老年人健康管理工

作提供了保障。感谢国家的好政策:把体检送到家门口

5时30分,后彭村卫生室人头攒动。健康体检团队的医务人员忙着搬运各种体检仪器。很快,在后彭村文化广场上,采血区、测量身高体重区、问诊区,依次分开;卫生室各个房间被贴上彩超、心电图等标签;云巡诊车前,村民间隔一米距离,排队等待体检。

67岁的后彭村村民黄建设是该村建档立卡贫困户,平时去医院做检查非常不方便。“以前,我们需要到卫生院看病、体检,有时候遇到人多时需要排队,等待很长时间。现在,医生下乡为我们体检,还不收费,感谢医生!”在体检现场,老年人一次完成采血、测量血压、做心电图等八大项、四十九小项的健康体检。完成体检后,村民当天可以拿到体检报告,也可以通过短信等方式,将健康状况发送至家人的手机上。

邓李乡中心卫生院院长朱春阳说:“开展健康体检有助于早期发现疾病,早期开展治疗,可以预防疾病发生发展,减少并发症,降低致残率及病死率。此次老年人健康体检和健康扶贫工作同时进行。我们卫生院和微医(一家移动互联网医疗健康服务平台)合作,通过云巡诊下乡体检的方式,真正把健康体检送到老百姓的家门口。”

不辞劳苦的奔波:只为守护村民的健康

后彭村卫生室村医周灵芝天不亮就起床,帮助大家布置场地,维持体检秩序。她说:“守护村民的健康是我的职责。通过体检,掌握村民的健康状况,我责无旁贷。”

普及金融保险知识:使命在肩任重道远

和周灵芝一样,邓李乡中彭村村医彭全伟也是健康体检团队的一员。自4月15日以来,他和健康体检团队先后完成了后芦村、张高村、郝庄、大魏庄、庙里的老年人健康体检工作。“在体检过程中,我们发现患胆囊炎、肾囊肿的患者比较多,就适时为其制订合理化的诊疗方案,建议老年人做进一步检查。”

“今天,我们共安排31名医务人员为102名老年人进行健康体检。”邓李乡中心卫生院业务副院长黄新喜说,“通过村医和卫生院医生紧密配合的方式,根据每个村的实际情况,合理安排医务人员下乡体检,可以充分发挥家庭医生签约团队的优势,满足广大老百姓的健康需求,切实做好国家基本公共卫生工作。”

中国人寿叶县支公司副经理赵建民说:“利用老年人健康体检的机会,我们深入后彭村,为所有参加体检的老年人发放爱心早餐,借此机会,让广大群众认识中国人寿,为下一步工作打好基础。”



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