

温县人民医院
开展神经阻滞麻醉术

本报讯(记者王正勋 通讯员王占奇 关心)近日,温县人民医院麻醉科主任王占奇、麻醉医师王婷、刘海花等在河南省人民医院专家的指导下,为一名车祸危重患者成功实施了高难度麻醉,使患者顺利获救。

4月27日,遭遇车祸昏迷不醒的杨某被紧急送入温县人民医院救治。救治人员立即为患者进行全身CT检查,诊断患者为特重型颅脑损伤、失血性休克、双肺多发性挫裂伤、胸腔积液、骨盆骨折、右肱骨尺桡骨骨折、左侧胫腓骨骨折等,伤情十分危重。多科室专家会诊后,拟行右肱骨、尺骨远端及桡骨小头骨折切开复位内固定术,左侧胫腓骨骨折及内踝骨折切开复位内固定术。

接到手术通知,麻醉手术室主任王占奇见患者呈浅昏迷状态,已行气管切开呼吸机辅助呼吸;胸廓加压包扎,胸腔闭式引流,复合伤严重等。王占奇认为,该患者若行传统的控制呼吸全身麻醉风险极高。为了确保患者术中的安全,医生与患者家属沟通后,拟行彩超引导下神经阻滞+保留自主呼吸浅全身麻醉术。

5月13日上午,在河南省人民医院专家的指导下,王占奇带领手术团队紧密配合,精心为患者实施高难的手术过程中,保留自主呼吸,手术区域毫无痛感,生命体征平稳,麻醉效果既成功保护了患者的肺部功能,还有助于手术顺利完成。该病例的抢救成功,标志着该院麻醉技术上了新台阶,为更多的疑难疾病患者的手术安全奠定了基础。

让村民动起来富起来

“你去复查了没有,复查结果让我看一下……”6月1日,修武县卫生健康委员会驻该县邵封镇军庄村的第一书记薛小奎来到村民刘勇气家中,询问他的病情与复查结果,并了解其家庭近况。刘勇气原来患有肝硬化,因没有得到规范治疗,病情时好时坏。前几年,驻村工作队员了解到他的病情后,迅速帮助他联系了焦作市第三人民医院的专家,对刘勇气的疾病进行了综合分析。实施规范治疗后,其病情已经得到有效控制。

如今,刘勇气的身体好了,家庭收入情况也有了改善。得知刘勇气的身体逐渐好转后,薛小奎就多次鼓励他行动起来,用双手创造财富。考虑到刘勇气家的实际情

况,薛小奎与其多次沟通后,认准了养殖这个项目。在薛小奎和其他驻村队员的帮助下,刘勇气申请了5万元的免息贷款,作为创业的启动资金。2020年10月,刘勇气购买了13头猪,在村里开始搞起养殖产业。2021年3月,刘勇气出售第一批猪崽,收入13000元。“之前,我对生活没啥希望,只想过一天算一天。可是,我想让家人的生活好起来,又怕有资金风险,想着自己的家庭条件差,要是负债了可没法活了,再说自己也没有养殖技术,感觉风险太大。去年,在驻村书记的多次鼓励下,我认准了养殖这个项目,待出售了第一批猪崽后,我开始富裕起来。现在,我感觉生活有奔头了。”刘勇气微笑着说。

刘勇气并不是该村积极创业的第一人,在2018年,驻村书记就帮助该村村民宋鹏鹏无息贷款5万元。宋鹏鹏用这些钱作为启动资金,购买了小货车,用于跑运输,平均每个月的收入有3000多元。如今,宋鹏鹏正在考察物流行业,想拓宽致富渠道。“之前,由于家人患病需要照顾,我不能去外地打工挣钱,也不能去离家太远的地方干活儿。之后,在驻村书记的帮助下,我购买了小货车,用于跑运输,收入稳定可观,还可照顾家人。现在,跑运输的生意一般,我想看一看物流行业的收入咋样,要是可行的话,我就去干物流。”宋鹏鹏说。

驻村书记积极鼓励引导,村民顺利就业、创业,这样的情况在

军庄村很普遍。“就是想方设法让村民动起来、富起来。”薛小奎说,“军庄村人口仅有1013人,大部分年轻人在广州打工,村里以中老年人居多,村里的人均耕地仅有一亩(1亩=666.67平方米),种植粮食作物收入不高。”面对军庄村的这种情况,就业和创业就成了让村民实现致富的基本途径。在县政府和镇政府的帮助下,2021年3月,军庄村召开了村民大会,积极给村民推荐工作和介绍致富项目。经过县政府、镇政府的多次协调,针对无法远离家庭的村民,就联系一些附近的招工企业,推荐家庭收入较少的困难群众优先就业。对于村民在工作中遇到的实际困难,驻村队员也积极帮助解决。村民刘

某在镇里某企业收入不高,驻村队员了解这一情况后,就帮助其安排了新的工作,确保其有稳定收入,维持生活。

“让村民的思想开放起来很重要,我们现在正在抓党建工作,积极带领党员队伍做村民思想工作,鼓励村民行动起来,开始创造幸福生活。”薛小奎说。前段时间,薛小奎和同事一起考察了人工养殖蜈蚣项目,正在调研是否适合军庄村村民。薛小奎说:“我们想积极引进一些项目,用项目带动一批村民增收致富。总之,只要是提高村民幸福指数的办法,我们都想学一学,感觉可行,我们就积极为村民提供条件,尽快让他们富起来。”

(王正勋 侯林峰 李 峰)

推进新冠病毒疫苗接种工作

宝丰县卫生健康委员会

本报讯

5月27日一大早,宝丰县杨庄镇卫生院内已经排起了长队,等待接种新冠病毒疫苗的群众戴着口罩,间隔一米距离,坐在小板凳上,接种现场井然有序。

“通过扫描二维码提前预约建档,不用等待很长时间就能接种疫苗了,医院还给我们准备了消暑茶,政府对老百姓的关怀真贴心!”正在排队的张女士高兴地说。

据了解,自新冠病毒疫苗接种工作开展以来,宝丰县卫生健康委员会统筹协调全县新冠病毒疫苗接种工作的组织实施,成立综合协调组、统计联络组、接种管理组、医疗救治组、物资经费保障组、宣传宣传组、督查督办组及县级专家组共8个专项工作组。该县组织各医疗卫生机构利用新冠病毒疫苗接种宣传车,同时结合家庭医生签约服务等形式,深入村镇、社区、校园、企业等地开展宣传咨询工作,普及新冠病毒疫苗接种知识和预约建档相关事项,就群众密切关注的相关问题进行答疑解惑,引导群众提前建立预约档案,提高了群众接种疫苗的积极性和主动性。

该县共在各乡镇卫生院、社区卫生服务中心开设17家规范化预防接种门诊,按照服务能力至少翻倍的任务要求,适时扩容,增补工作人员,完善设施设备。统筹调配全县急救资源,组织二级以上综合医院对口负责责任区域内接种点的医疗救治保障工作,指定定点救治机构,开辟救治绿色通道。该县先后共组织了5次接种门诊工作人员培训,抽调二级以上综合医疗机构100余人成立接种预备队,随时补充到各个接种门诊,强力保障新冠病毒疫苗接种工作平稳、安全运行。

根据各接种门诊接种计划、接种能力、接种进度、现有库存量等因素,该县提前制订接种分配计划;按照“疫苗不隔夜”的要求,从领取到配送,对疫苗储存运输全程进行温度监测,确保疫苗质量不受影响;加强各接种门诊与各单位的日常沟通对接,根据各单位摸底登记情况及接种目标任务,结合现有接种能力,制订每天接种计划,通过精准预约的方式安排接种人数和接种时间,确保接种工作有序开展。

截至5月26日,该县已累计完成接种新冠病毒疫苗95747剂次。

“下一步,县卫生健康委员会将不断强化责任担当,积极主动作为,密切关注新冠病毒疫苗接种工作进展,高效推动,稳步提升,力争实现‘应接尽接’,切实筑牢全县人民免疫屏障。”宝丰县卫生健康委员会党组书记、主任赵延军表示。

(杜如红 高 铭)

人物剪影

“我是医生,应时刻为患者着想!”

本报记者 刘永胜 通讯员 史培欣 文/图

“健康所系,生命相托”,作为一名医务工作者,从医27载,他牢记“大医精诚”古训,秉承杏林遗风,专业求精,待患者热情周到,治病效果好;作为一名共产党员,他践行共产党员的责任与担当,将全心全意为人民服务的宗旨牢记于心,严于律己,时刻发挥党员的先锋模范作用,他就是嵩县中医院副院长、耳鼻咽喉颌面外科主任李海峰。

“救死扶伤就是李海峰从医的初心,一直激励着他在‘医’路上前行,进取不止!”嵩县中医院院长程龙说。到医院工作前几年,李海峰就凭借精湛的技术和优秀的医德医风在众多外科医生中脱颖而出。

2003年9月,年仅27岁的他,就担任五官科主任,全面承担起日常的医疗、科研工作;他带领科室医务人员圆满完成了各项诊疗任务,开展的多项手术填补了县

域的技术空白,在得到同事认可的同时,也得到了群众的好评。

一位与李海峰搭班多年的同事说,加班加点是他的工作常态,只要患者有治病需要,他都随叫随到,毫无怨言,大家时常能够在单位和科室看到他的身影。由于经常加班做手术,饮食不规律,导致李海峰得了慢性胃炎。2021年春节过后,科室迎来就诊小高峰,李海峰一天要完成15台手术,有一天14时许,做完第六台手术后,利用第七台手术准备时间,他赶紧坐在地上休息一会儿,吃已经放凉的午餐。待手术准备完成,他很快就调整好状态,快速集中精力做完第七台手术。

做每一台手术之前,李海峰都要反复研究、分析实施方案,熟悉每个手术细节。“要么不做,要做就要竭尽所能做到最好”是他的名言,也是他的工作写照。20多年来,李海峰带领团队成功完

成2.5万余台手术。因为他的技术好、谨慎细致、热情周到,所以慕名而来的患者比较多。“要做一个合格的医生是不容易的,要对患者有爱心,对业务要细心、精心,多替患者想一想。”李海峰说。每当看到患者顺利康复出院,李海峰的心里就充满了快乐,这一刻,他感到所有的付出都值得。

时时心系医院,处处以身作则。在工作中,李海峰廉洁行医,不求回报,患者送“红包”,他婉言谢绝;患者送补品,他让患者拿回去滋补身体。他时刻为患者着想,从检查到治疗,为患者精打细算;如果遇到远道而来的患者,他会随时跟相关科室沟通联系,尽量让患者当天做完检查,明确诊断,给予及时治疗;遇到家庭困难的患者,他就自费送医送药。

记者了解到,近年来,李海峰曾先后获得嵩县人民政府颁发的



李海峰为患者做手术

“十大优秀青年”“科技进步奖”“先进个人”“全县卫生工作先进个人”“宣传工作先进个人”“最美医生”等荣誉。

初心如磐的他,凭借责任心和亲和力赢得同事和患者的好评,用默默奉献的实际行动温暖着患者的心灵,感染着身边每一位同事。正如他所言:“我是医生,应时刻为患者着想!”



朱娟娟/摄

5月30日,来自濮阳、驻马店、周口等地的100余名基层医生赴山西华卫药业有限公司参观学习,从提取生产工艺到制剂生产工艺,从醇沉到中药提取自动化……现场感受现代化工业在中药口服液生产中的流程及质量控制环节。

这是医药卫生报社《医在基层》访谈栏目开办后举行的第一次活动。参观后,专家就如何运用中国智慧提升诊所诊疗水平这一课题,分别从面诊、手诊、舌诊等方面入手,深入浅出地对大家进行授课,使基层医生学有所获。



扫码观看《医在医层》访谈

襄城县医共体从“以治病为中心”向“以健康为中心”转变

本报记者 王 平 通讯员 王晓朋 菲 菲

“甬管花了多少钱,反正命保住了!”近日,在许昌市襄城县医疗健康集团的成员单位——襄城县人民医院成功接受冠状动脉支架植入术,病愈即将出院的77岁的侯老太太开心地说。

侯老太太的受益,得益于襄城县医疗健康集团的成立。据襄城县卫生健康委员会主任张清奇介绍,2019年9月4日,按照县委、县政府的要求,该县以县人民医院为龙头,组建起覆盖县中医院、民营医院和16个乡镇卫生院的紧密型县域医疗共同体(简称医共体),并由县编办批准成立医疗健康集团事务管理中心。

张清奇说,医共体建设,是对传统县域医疗卫生服务体系、管理体制和运行机制的融合与调整,必定触及一些人的利益,但是,群众有期盼、职能部门要担当。目前,襄城县医疗健康集团由县人民医院管理委员会领导,推行“七统一”管理模式,积极探索集团分院院长双任命制。通过医保打包付费和信息化建设,助推医疗卫生服务从“以治病为中心”向“以健康为中心”转变。

信息化支撑
实现县、乡、村就诊信息互联互通

侯老太太的成功救治,还得益于襄城县全民健康信息平台的建立。5月4日11时,正在家附近散步的侯老太太,突然感到恶心、呕吐、腿软无力。侯老太太的媳妇和老伴儿见状,立即用车里的三轮车将她送到了姜庄乡卫生院。随后,侯老太太经襄城县区域心电图中心诊断,被确诊为心肌梗死,立即被送到县人民医院救治。该院迅速启动急性心肌梗死绿色通道,在患者手续、费用均未到位的情况下,心内科主任医师刘鸣等专家迅速抢救,为其实施了冠状动脉支架植入术。40分钟开通堵塞血管,将患者从死亡线上拉了回来。

据了解,2020年下半年,襄城县医疗健康集团通过近1个月的时间,打造了全民健康信息平台,完善“互联网+远程诊疗+区域协同”建设,实现了县域内群众就医数据的互联互通。通过“健康大襄城”微信公众号,可以实现县域内群众挂号、就诊、检查、手术、医保结算等全流程就诊服务。目前,全县医共体成员单位,基

本实现县域内群众的慢性病管理和医疗健康管理工作,实现群众就医数据的实时监管。

据襄城县人民医院院长王永召介绍,该集团利用信息化手段串联全县医疗卫生服务资源,建设六大区域共享中心,实现县、乡、村医疗资源共享。在县级,以县域医疗中心建设为总揽,通过加强重点专科建设、推进“五大中心”建设,提升中医药诊疗服务能力,不断提升县域综合医疗服务能力。在乡级,通过信息化,实现远程影像、远程心电图等数据互联互通,免费为乡镇卫生院出具诊断报告,为患者提供同质化服务。

“院科帮扶”“名医回乡”“一村一医”提升基层医疗服务能力

去年12月7日,家住襄城县孙祠堂村的51岁村民贾某因突发性耳聋,来到襄城县医疗健康集团的成员单位——紫云镇卫生院就诊,通过耳鼻喉科专家祝晓红及时诊断、救治,经过一周的住院治疗,患者痊愈出院。

据祝晓红介绍,自襄城县医疗健康集团成立以来,她每周一、周三、周五全天在紫云镇卫生院坐诊、查房,带

教、帮扶,帮助该院筹建了耳鼻喉科,方便了周边群众就近、就地、及时就医,受到了群众的好评。

值得一提的是,该集团通过“名医回乡”,定期组织下派专业技术人员到卫生院医生、医技人员、护理人员开展业务技能培训;着重从处方点评、医疗质控、诊疗技术指导、急救技能培训等方面,逐步提高卫生院医务人员的技术水平。另外,为了提高慢性病人群众的健康管理水平,该集团开展“一村一医”医师包村活动,下派医务人员驻村诊疗,开展义诊、健康讲座、用药指导、免费发药等服务,提高老百姓的健康素养,降低慢性病人群众的致残率。

据紫云镇卫生院院长张宝罗介绍,以往遇到类似贾某这样的患者,一是建议患者转诊;二是由内科医生简单对症治疗;三是易误诊。如今,通过该集团专家的全方位帮扶,不仅方便了群众及时就诊,还节省了群众的治疗费用,提升了卫生院整体的诊疗服务能力。

转变思想 实干破局
“以治病为中心”变为“以健康为中心”
“现在,俺感觉像重生一样!真心

感谢医务人员挽救了我的生命!”5月3日上午,家住襄城县湛北乡李成功村的53岁村民赵某因急性心肌梗死晕倒在家中,家人发现后,立即将其送往襄城县人民医院进行抢救。由于抢救及时,赵某转危为安。

据襄城县人民医院心血管内科主任、主任医师张清范介绍,自医共体成立以来,该集团为每个村卫生室购置了电脑、摄像头、远程会诊显示屏等设备,并为乡村医生办理医疗责任险,统一服装、安装网络宽带,通过“互联网+医疗”服务,让村民在家门口就可以享受到上级专家的诊疗服务,降低了致残率和致死率。

据了解,自襄城县医共体建设以来,2020年襄城县县域内住院就诊率提升了1.57%,县外住院患者同比减少22%;药品集中带量采购162次,节省资金71.01万元。襄城县医共体建设虽然取得了一定成绩,但也存在

一些问题。比如探究县域内就诊率低的原因,张清奇认为:一是上级医院的虹吸效应。大医院应该看大病,小病在基层医院,使患者合理分流。二是县域内诊疗服务能力有待进一步提升。医院管理人员通过不断外出学习、购买高端医疗设备,想办法留住患者。三是大部分农村患者不能理性就医,卫生院应多做宣传,通过舆论引导,转变老百姓对大医院可以治百病的不理性的就医观。

谈及下一步的发展,张清奇说,在人才培养方面,出台高层次人才专项编制;在医保支付改革方面,推行医保支付总额预算制,使医保资金由救命转向保健康;在医防融合方面,持续优化资源配置,做实家庭医生签约服务。



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