

邓州市

倡导自然分娩 保障母婴安全

本报讯（记者乔晓娜）“我家宝宝出生的真是时候，顺产居然能补助1600元。感谢政府的好政策，感谢你们的关心和照顾。”近日，梅女士在邓州市妇幼保健院顺产一名女婴，成为享受生育保险新政策的其中一位。梅女士的激动之情溢于言表，她说自己感受到了政府对妇女儿童的关怀，也一定程度上减轻了家庭负担。

近年来，全球剖宫产手术比例持续上升，不断上升的剖宫产率表明，在医学上非必要的剖宫产手术数量正在增加。未来10年，这一趋势预计将持续。对此，世界卫生组织呼吁，提供优质产科综合服务。

2019年5月27日，国家卫生健康委发布《中国妇幼健康事业发展报告》(2019年)，称新中国成立后，妇女儿童健康水平不断提高。国家卫生健康委妇幼健康司司长秦耕在发布会上表示，此前一些地区、一些机构剖宫产率有不合理上升，主要是医学指征把控、掌握得不够好。国家卫生健康委将严格遵循医学规律，严格控制剖宫产的手术指征，该做的做，不该做的尽可能沟通协商；将不断调整临床技术服务价格，推动自然分娩、助产价格的提升，让大家更多从事这方面的工作，形成合力来控制非医学需要的剖宫产手术率。中国还大力促进

自然分娩，鼓励助产机构开展导乐分娩、分娩陪伴等服务，积极推广分娩镇痛服务。2018年，全国剖宫产率为36.7%。2020年，河南省孕产妇死亡率为15/10万，南阳市孕产妇死亡率为9/10万。

目前，全省大多数县(市、区)住院分娩孕产妇医保补偿按照单病种付费，自然分娩补偿600元，剖宫产补偿1600元。这种情况导致以邓州市妇幼保健院为代表的妇幼专科医院住院分娩补助率低，自付费用的高的现象。做好孕产妇住院分娩补助，是保障孕产妇和新生儿生命安全，进一步降低孕产妇死亡率、婴儿死亡率，保障

母婴安全的重要保证。

为了支持国家人口战略，提高城乡居民生育待遇，7月20日，邓州市人民政府出台《关于印发邓州市基本医疗保险和生育保险实施细则(暂行)的通知》，第三章十四条“生育医疗补助待遇”方面“城乡居民生育待遇”规定：“参加城乡居民医保的孕产妇住院分娩，住院医疗费用实行定额支付。定额标准为：自然分娩1600元，剖宫产2000元。实际住院费用低于定额标准的据实结算，超过定额标准的按定额标准支付。”邓州市妇幼保健院高度重视医保新政的执行与落实。

截至目前，邓州市妇幼保健

院已有顺产160人、剖宫产110人享受新政待遇。

邓州市妇幼保健院院长贺占龙告诉记者，根据《中国妇女发展纲要(2011年~2020年)》“落实农村孕产妇住院分娩补助政策。为孕产妇提供必要的心理指导和健康教育，普及自然分娩知识，帮助其科学选择分娩方式，控制剖宫产率”要求，作为助产机构中分娩量较大的公立妇幼保健医院，还承担全市“促进自然分娩，控制剖宫产率”的职责。住院分娩孕产妇医保补偿调整，不仅能体现医保保基本的原则，而且保证了基金的安全使用，也保障了母婴安全。

本报讯 连日来，焦作市示范区卫生健康委切实发挥医疗机构“哨点”作用，落实落细疫情防控政策和退热、止咳、抗病毒、抗菌素等“四类药品”安全监管措施，坚决筑牢疫情防控防线。

强化宣传，织牢“责任网”。焦作市示范区在线上建立全区各级医疗机构、村卫生室、民营医疗机构及个体诊所微信群，畅通信息传递渠道，第一时间传达最新调整的疫情防控政策；线下将《医疗机构疫情防控指导手册》分发至每家医疗机构，现场指导工作人员学习熟知防控工作要求和具体操作流程。通过“线上+线下”的方式，加大疫情防控宣传力度，进一步明确最新疫情防控具体工作要求，夯实医疗机构疫情防控主体责任。

严密监测，织牢“警戒网”。焦作市示范区加大“四类药品”零售监管力度，督促各医疗机构使用小程序，真实、准确、完整地录入购药人员信息，确保购药人员信息可追溯；督促指导各机构对所有进入人员扫码验码、佩戴口罩、测量体温，加强安全防护，做好信息登记，并及时上报给焦作市示范区新冠肺炎疫情防控指挥部，配合做好转运处置。

从严执法，织牢“检查网”。焦作市示范区从严从紧压实疫情防控职责，严格落实疫情防控措施，重点关注从业人员安全防护、卫生环境、“四类药品”小程序登记使用、测温验码等防疫措施落实情况，督促整改问题隐患19件，指导7家医疗机构进一步完善疫情防控机制。

(侯林峰 李亚芬)

焦作市示范区卫生健康委

织牢疫情防控“三张网”

■基层技术

新安县人民医院

开展盲插鼻空肠管植入术

本报讯（记者刘永胜 通讯员游新苗 贾丽娜）近日，新安县人民医院重症医学科成功开展“床旁徒手盲插鼻空肠管植入术”，为重症患者肠内营养有效治疗提供了有力保障，标志着该院重症护理水平迈上了新台阶。

患者，女，因蛛网膜下腔出血、脑动脉瘤入院。为了保证患者的营养，在评估病情后，新安县人民医院重症医学科护士长贾丽娜、主管护师牛瑞瑞决定实施鼻空肠管植入术，经过体表定位配合听诊空肠管植入。术中，贾丽娜、牛瑞瑞默契配合，应用徒手盲插置管法成功将鼻空肠管经过鼻、食管、胃部、幽门、十二指

肠植入空肠。术后腹部X线检查结果显示：鼻空肠管尖端到达空肠，位置良好。盲插鼻空肠管成功后，将流质的食物或营养液直接注入小肠，可以起到营养支持、防误吸的良好效果。

据新安县人民医院重症医学科主任王宏贤介绍，人体的胃肠解剖结构复杂，能否顺利通过幽门，成为肠管植入的关键和难点。近年来，该院重症医学科医护团队能够熟练地开展急危重症患者气管插管、困难气道处理等重症患者监测及治疗技术，为不同疾病患者的肠内营养治疗提供了个体化选择，改善了患者的营养状态和生活质量。

高温酷暑不辞辛苦 签约义诊如火如荼

本报讯（记者李志刚 通讯员薛乐喜）8月3日上午，中牟县广惠街辖区金程名湖山庄小区内热闹非凡。当天，中牟县人民医院广惠街院区抽调一组业务能力强的医务人员来到该小区，开展家庭医生签约服务宣传和义诊活动。

活动现场设立健康咨询台，家庭医生团队成员热情地为前来咨询的群众讲解家庭医生签约服务相关政策、意义和

签约后能够享受到的政策，并发放相关宣传资料，同时还为参加活动的居民免费量血压、测血糖(如下图)、做心电图、进行推拿按摩等。

此次活动让更多居民认识和了解了家庭医生签约服务，提高了他们对家庭医生签约服务工作的认识，逐步形成了家庭医生与居民之间长期稳定的契约式服务关系，推动了家庭医生签约服务工作的顺利开展。



→“宝宝乖，看那边是什么……”8月7日，济源思礼卫生院儿童保健医生李素梅为一名婴儿做健康体检。据了解，为了更好地为产妇及儿童体检，思礼卫生院通过家庭医生上门服务、接种疫苗时询问等方式完善建档信息，并为建档人群提供健康咨询、健康体检服务。

王正勤 侯林峰/摄

■新闻速读

郸城县中心医院

为患者打开“健康之门”

本报讯（记者侯少飞 通讯员巴世杰）日前，郸城县中心医院神经内科团队在神经内科主任李文重的带领下，及时为一名急性缺血性卒中患者实施了急诊静脉溶栓治疗，为其重新打开了“健康之门”。

8月4日下午，患者于某，女，68岁，因“左侧肢体无力、麻木102分钟”为主诉，急诊入住郸城县中心医院。患者表现为行走不稳，左手握持无力，伴麻木。头颅CT检查结果显示：脑CT扫描未见异常、右侧上颌窦炎。该院卒中中心医师评估后，确定患者为急性缺血性卒中。与患者家属充分沟通后，该院立即启动“卒中急救绿色通道”，全程

实行“先看病、后付费”。患者接受溶栓治疗后，左侧肢体力量逐渐恢复。这是一例急性缺血性卒中患者在黄金时间内得到妥善治疗的典型病例。此次规范化溶栓治疗，大大降低了患者的致死率，全家人感激不已。

据李文重介绍，静脉溶栓治疗是目前治疗缺血性卒中的重要手段，是恢复血流措施之一。缺血性卒中溶栓时间为发病后4.5小时内，越早越好。由于公众缺少卒中识别的相关知识，往往会导致很多患者错过溶栓的最佳时机，造成不可逆的伤害，甚至失去生命。广大老年朋友要积极治疗基础疾病，做到早发现、早救治、早治疗。



救治危重产妇 他们齐心协力

近日，襄城县人民医院连续进行两场紧急手术，多学科联手抢救，成功救治了两例危重产妇，最终母婴平安。

7月25日上午，襄城县人民医院急诊120送到产前病区一名怀孕38周的产妇，接诊医生张会鹤首先考虑是进食不洁食物引起的胃肠疾病。

“当时患者右上腹部疼痛、伴有恶心等症，但在给产妇完善基本检查后发现其血压为166/118毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕斯卡)，胎心监测提示胎儿胎心反应异常，我就考虑是子痫前期。”张会鹤说。

经过床头彩超检查，提示肝胆区异常回声，是HELLP综合征(妊娠期高血压疾病的严重并发症)吗？一个诊断在张会鹤脑海中出现，“HELLP综合征不仅会导致多器官衰竭，严重的还会危及母婴生命。”

病情危急，一刻也不能耽误。张会鹤立即向该院急诊科主任刘满娟汇报，并立即向李洪波汇报。李洪波立即启动会诊，并结合胎心监测数据，考虑该产妇胎盘早剥情况，胎盘早剥为产科危急重症，如处理不及时，产妇及胎儿随时都有生命危险。该院立即启动急危重症孕产妇紧急救治绿色通道，产前护士陪同完善该产妇

必须立即手术、终止妊娠，遂与患者家属沟通病情。

征得患者家属同意后，刘满娟立即请示襄城县人民医院妇产科大主任李洪波，开通急危重症患者绿色通道，启动高危孕产妇抢救预案，组织多学科会诊。因时间紧，不能耽误一分一秒，多学科会诊只能通过电话连线系统会诊。该院邀请肝病科、普外科、麻醉科、重症监护病房、新生儿重症监护病房等科室专家对该产妇病情进行会诊，经过多学科详细评估，以及科室医务人员沟通后，确定抢救方案，在征得产妇及家属同意后，决定紧急实施剖宫产手术。

在准备这台手术的同时，襄城县人民医院妇产科门诊护士紧急送到病房一名早产阴道出血、胎心异常的产妇。该孕妇怀孕36周，在妇产科门诊做围产期保健。细心的门诊护士为产妇进行常规的胎心监测时，发现胎心异常，立即向李洪波汇报。李洪波立即启动会诊，并结合胎心监测数据，考虑该产妇胎盘早剥情况，胎盘早剥为产科危急重症，如处理不及时，产妇及胎儿随时都有生命危险。该院立即启动急危重症孕产妇紧急救治绿色通道，产前护士陪同完善该产妇

的超声检查、心电图、紧急抽血化验，同时通知麻醉科、新生儿科、输血科紧急做好手术准备。术中见产妇胎盘早剥，宫腔积血800毫升，胎盘几乎有4/5面积已剥离，立即给予应用宫缩药物、宫腔填塞、紧急输血等对症处理后，产妇生命体征逐渐平稳。新生儿娩出时几乎无生命体征，等待在手术床旁的新生儿科医师立即给予气管插管、心肺复苏等一系列抢救措施后，新生儿心跳有了，呼吸有了，皮肤颜色逐渐好转，遂立即送入新生儿重症监护病房继续观察治疗。

而此时一颗悬着的心仍不能完全放松，另一个手术间，抢救气氛仍然紧张而严肃。HELLP综合征的产妇推入手术室，以刘满娟为主的产科、麻醉科、新生儿重症监护病房医务人员相互配合，手术有条不紊地进行，很快成功娩出新生儿。新生儿重度窒息，医生立即给予心肺复苏、气管插管等抢救，新生儿症状逐渐好转，立即转入新生儿重症监护病房继续观察治疗。此时，孕产妇术前的诊断得以证实，产妇切口渗血比较明显，进行规范缝合止血后，随即转入重症监护病房。目前，两名患者都在恢复中。(王正勤 侯林峰 鲍丹丹)

南乐县杨村乡卫生院

持续提升医疗服务质量

本报讯（记者陈述明 通讯员李志超）记者8月10日从南乐县杨村乡卫生院获悉，该院把高质量发展摆在突出位置，以“服务好、质量好、医德好、树正气、树形象、群众满意”为原则，查找各科室服务短板，强化“以患者为中心”的服务理念，持续提升医疗服务质量。

南乐县杨村乡卫生院定期开展“群众满意度”调查，对病区环境、初诊接待、诊疗服务、优质护理、健康宣教、呼叫服务、治疗效果、医疗收费、医患沟通、患者回

访等相关内容进行评价，征求群众意见，针对群众反映的焦点问题立即调查，对存在的问题及时整改，不断提高服务水平。

南乐县杨村乡卫生院完善患者出院随访制度，给患者送去急需的康复指导，让患者感受到医院的关心，使患者对自己的疾病有了更深刻的认识；同时，指导出院患者在日常生活及工作中坚持对自己病情有益的生活习惯，尽量避免病情恶化。

对于慢性病患者，南乐县杨村乡卫生院督促他们坚持院外继续服药及治疗，使疾病得到较好控制。该院将服务延伸到患者出院之后，听取广大患者及家属的意见和建议，获取指导医院发展、改善医院服务的第一手信息。

通过改进服务态度、优化服务环境、优化行业形象，南乐县杨村乡卫生院集中解决工作作风和医疗服务质量等方面存在的问题，为全面贯彻落实现代卫生重

点任务提供坚强的思想保证、作风保证和纪律保证，不断提升人民群众的满意度和获得感。

此外，南乐县杨村乡卫生院将进一步加强文化建设，强化以立责任意识、服务意识，恪守职业道德，体现人文关怀，制定多项服务规范流程和标准，在服务上突出患者，使为民惠民、服务至上的理念成为医务人员恪守的行为准则，不断提升患者的就医感受。



8月4日，滑县科普专家专家现场传授预防颈椎病的保健手法。当天，滑县卫生健康委、滑县健康教育所组织科普专家到滑县公路事业发展中心开展健康科普讲座，增强干部职工的健康素养。

张治平 朱晓洁/摄

优质服务基层行

