

助力乡村振兴

# 健康帮扶为基层注入“活水”

本报记者 王平 通讯员 高铭

4月15日下午,在平顶山市宝丰县石桥镇中心卫生院疼痛科诊室内,宝丰县人民医院疼痛科主任王延宏作为健康帮扶医生,在聚精会神地看CT(计算机断层成像)检查报告。

在当地,王延宏的诊疗技术深受同行好评,特别是在传统推拿和点穴疗法等基础上总结出的疼痛康复六步阶梯疗法,在宝丰县乃至全省都进行了学术交流和推广。由于他治病效果好,待患者热情周到,很多患者慕名来治病。

“你母亲的情况属于椎动脉型颈椎病,也就是颈椎压迫了椎动脉引起的供血不足。”王延宏说出诊断结果后,随即拿起诊室内的人体骨骼架,直接用手指着相应颈椎关

节进行逐一讲解,比如发病原因、治疗方法及用药指导等。片刻后,神色紧张的母女如释重负。

“太感谢了,我妈经常头晕,但是一直不清楚原因,曾多次去医院就诊、服药、做检查,至少做了4次核磁共振检查。”王女士说,“我母亲找您治病,真是找对医生啦!”

患肩周炎的张女士经多方打听,慕名找到王延宏治病,治疗效果明显。随后,她又带着四处求医的母亲来到石桥镇中心卫生院疼痛科就诊,并说:“现在,在镇卫生院治病报销比例高,离家近,照顾家人也方便,而且这里啥都有。”

王女士说的“啥都有”,是指石桥镇中心卫生院的医疗技术水平高、硬件设备比较齐全等,如门

诊、微创治疗室、理疗室、传统治疗室等一应俱全,椎间孔镜、低温等离子射频介入术、神经阻滞术、臭氧治疗术等技术均顺利开展起来,并得到了患者的认可。

不过,张女士还觉得不满意,担心地说:“不知道王延宏主任在这儿坐诊,能坚持多长时间?”

“你放心好了,我在这儿长期驻扎,进行健康帮扶,你的家人、亲戚、朋友不舒服了,都可以找我治病……”王延宏微笑着说,“不把咱镇卫生院的疼痛科医务人员培养好,我就不走啦!”王延宏是这样说的,也是这样做的。其实,他来石桥镇中心卫生院进行驻点式健康帮扶,是有帮扶政策支持的。

为了提升县、乡、村三级医疗

服务能力,打造从“县级强”至“县域强”,使广大群众在家门口就能享受到县级医院专家的诊疗服务,宝丰县医疗健康集团大力实施“以科带院”重要举措。

“石桥镇常住人口近5万,有关统计结果显示,颈肩腰腿痛患者较多,治疗需求量大。”石桥镇中心卫生院院长孙正选说,“我们虽然没有设置单独的疼痛科,但是有相应的人才储备,所以经过多次讨论与分析,就向宝丰县医疗健康集团申请发展疼痛科。”

2022年4月,石桥镇中心卫生院启动“以科带院”项目,王延宏接到帮扶工作的通知,积极组建支援团队,从疼痛科筹建到建章立制等,与卫生院有关人员进行多

次沟通。他每周二、周四去石桥镇中心卫生院坐诊,其余时间结合患者的治疗需求也来坐诊,像这次为张女士母亲诊治,正是周三,他坚持来坐诊。其间,他经常向当地医务人员传授治病技术、讲解用药技巧。“只要群众有治病需求,我会挤出时间来治病。”王延宏说,“我想把当地医生培养成为懂技术、有能力的学科带头人,为乡村振兴注入人才‘活水’。”

目前,宝丰县医疗健康集团“以科带院”帮扶工作的开展,不断提升专科服务能力,让群众不出镇就可以享受到县级医院专家的诊疗服务,初步实现了“小病不出乡,大病不出县”的目标,为全面推进乡村振兴贡献力量。

基层快讯

## 睢县长岗镇卫生院 让老人们“清凉”度夏

本报讯(记者赵忠民 通讯员马雷 张岩)5月17日,睢县长岗镇卫生院院长张岩带领医务人员和理发师,携带理发工具和购买的夏季衣服等来到长岗镇敬老院,给老人们带去浓浓爱意,让老人们“清凉”度夏。

在敬老院里,理发师为老人们洗头、刮脸、刮胡子等,解决了老人们的

“头等大事,精神面貌焕然一新。一位老人高兴地说:“理了发,人精神了,也凉快了,让我们感到了社会的温暖。”

同时,张岩又为老人们送上崭新的夏季衣服等。老人们高兴得合不拢嘴。

此次爱心活动,让敬老院的老人们真正体会到了“老有所养、老有所乐、老有所靠”。

## 南乐县筑牢安全托育防线

本报讯(记者陈述明 通讯员李志超 连现强、田利民)连日来,南乐县卫生健康委员会“三部曲”推进托育服务宣传月活动。

一是奏响托育教育“学习曲”。该委对全县托育机构负责人、保育员、幼儿教师共计320余人等进行培训,内容包括托幼机构意外伤害预防与处理、儿童常见症状与处理。

二是奏响“三进”服务“宣传曲”。该委开展托育政策“进社区、进校园、进家庭”活动,把政策送到群众身边。

三是奏响“安全曲”。该委联合县市场监督管理局等单位,组织执法人员对全县托育机构的传染病防治管理、饮用水卫生安全、公共用具的消毒等进行了检查,筑牢安全托育防线。

## 急救知识进校园

本报讯(记者王平 通讯员段泓涛 付国国)5月22日,在舞钢市杨庄乡袁老庄小学,该市120急救指挥中心医务人员给师生们讲解急救知识。

为了进一步普及急救知识,教会师生基本的自救、互救技能,在突发事件面前保护自己、挽救他人,

该市120急救指挥中心精心组织急救知识培训。培训内容侧重于小学校园容易出现突发意外伤害处置,比如儿童急救方法、心肺复苏术及创伤止血包扎与固定等。

医务人员讲解与演示后,师生们进行实践操作,掌握急救、自救、互救技能。

## 郾城区人民医院 增强群众营养意识

本报讯(记者王明杰 通讯员张敬林)5月17日上午,漯河市郾城区人民医院在黄河广场开展“全民营养周”义诊活动。

在活动当天,该院营养科医务人员向群众重点介绍“合理膳食 食养是良医”的饮食理念,从多角度讲解“合理膳食,营养平衡”的重

要性,引导群众增强营养意识,在日常生活中做到合理膳食。同时,该院为群众免费测量血压、血糖等,并提供营养咨询服务,提高群众的防病能力。

此次活动增强了群众合理膳食的意识,营造了“人人知晓、人人关注、人人响应”的浓厚氛围。

## 登封市人民医院 开展内镜逆行阑尾炎术

本报讯(记者杨须 通讯员李鹏 杨磊)近日,登封市人民医院消化内科、内镜中心医疗团队在主任李振涛带领下,在上级医院专家的指导下,开展了内镜逆行阑尾炎治疗术(ERAT)。

患者今年17岁,是一名在校学生,一年前被诊断为阑尾炎,选择保守治疗。近几天,患者的右下腹部疼痛发作,来到该院

治疗,相关检查结果提示:慢性阑尾炎。经过患者同意,该院医疗团队为患者实施ERAT术。该手术能够完整保留阑尾及功能,体表无瘢痕,术后恢复快。

完善各项术前检查,确认患者无手术禁忌证后,李振涛带领团队采取微创手段做手术。手术历时约45分钟,术后患者的生命体征平稳。

## 社旗县人民医院 完成动脉支架植入术

本报讯(记者乔晓卿 通讯员申健)近日,社旗县人民医院成功完成锁骨下动脉支架植入术。

51岁的患者李某反复头晕,曾多次治疗,症状仍无法缓解。近日,患者因右侧肢体无力,来到社旗县人民医院神经内科一科就诊。医生接诊患者后,为了明确诊断,让患者做造影检查,

结果提示:右侧锁骨下动脉狭窄。若血管进一步闭塞,会导致脑梗死。

该院医疗团队和家属沟通后,最终决定为患者实施动脉微创介入术。在南阳市中心医院专家的帮助下,社旗县人民医院成功为患者进行右侧锁骨下支架植入术,手术过程顺利。术后,患者的生命体征正常。

## 尚堂社区进行健康普查

本报讯(记者丁宏伟 通讯员鲍力)近日,驻马店市蔡县尚堂社区为了提高居民的健康素养,开展了一次健康普查活动。

该活动针对老年人不会使用智能手机和外务工人员等人群的特点,采用多种问卷调查方式,纸质和微信小程序同时运用,旨在让居民关注自身健康。

这次健康普查,内容

涵盖了体重、血压、血糖、血脂等项目,旨在全面了解居民的健康状况。

该活动得到了居民的积极响应。居民学会了一些防病知识和保健方法,增强了健康意识。

今后,尚堂社区还将继续开展类似的健康教育活动,为居民提供更加全面、专业的健康服务,促进居民身体健康。

人物剪影

## “24小时在岗”的家庭医生



5月22日12时20分,在河南省武陟县嘉应观乡卫生院,看着患者满意地走出诊室,内科医生丁爱琴准备去餐厅吃饭,手机铃声突然响起。

“丁医生,俺儿媳妇发热、头痛,还怀着孕,怎么办?”电话那头,嘉应观乡西五村村民汪蓬风急切地说。

“这是第二波新冠病毒感染引起的不适症状,让她按时吃药,多喝水,多休息,常开窗通风,饮食均衡,很快就会好的!”13时15分,丁爱琴说。

2000年7月,丁爱琴走出校门,走上了漫漫的行医之路。20个春夏秋冬,她凭着扎实的理论知识和丰富的诊疗经验,用行动诠释着医者仁心的内涵。由于治病效果好,对患者有爱心,她在得到患者赞许的同时,还得到同行的认可。

“她每天不仅接诊七八十个门诊住院患者,还要利用午后或晚上的时间入户随访慢性病患者,手机24小时不关机!荣获县‘文明医务工作者’‘优秀医师’等多项荣誉,还被评为了‘十佳中医医生’。”嘉应观乡卫生院院长慕林森这样评价丁爱琴。

“爱琴是一位责任心很强的医生!范庄村年近七旬的村民荆俊妮

的帮助,就没有我们幸福的今天,有你这样的好闺女真幸福!”

2021年,丁爱琴担任家庭医生签约服务第一团队队长,承担着二铺营村7800余人的家庭健康服务。在疫情防控期间,她分别加入二铺营村22个村民小组微信群,普及疫情防控知识,用抖音平台解读防控措施;第一时间解答慢性病患者用药咨询,第一时间将隔离人员所需的预防汤剂送到村口卡点。“是的,爱琴姐是最忙碌的人,手机24小时保持畅通。可是,他为了照顾群众,连母亲做手术住院20多天,也没有时间照顾;丈夫下班回家吃不上一次热饭,儿子上学上课一个月,她一次也没有陪读过。她是一个不称职的女儿、妻子和母亲。”同事杨梦晓说。

5月22日19时,丁爱琴在诊室整理病历,手机铃声突然响起。电话中,二铺营村民裴会强无力地说:“丁医生,俺有点发热、头痛!”丁爱琴立即答应出诊:“好,我马上到!”丁爱琴匆匆拿起出诊包,走进夜色里……这就是丁爱琴的工作常态。

(王正勤 侯林峰 宁计永)

我的家庭医生故事

## 「多亏了细心的孟大夫」

有这么一群人,他们扎根乡村,十年如一日地在基层医疗卫生工作岗位上默默地倾注了精力和心血,守护着当地村民的身体健康。开封市祥符区万隆乡小高庙村乡村医生孟祥云就是其中之一。

孟祥云自小立志从医,以解决患者的疾苦为己任。在当地卫生学校学成归来后,孟祥云成为一名“赤脚医生”。面对患者,孟祥云总是很有耐心,在能力范围内提供最好的诊疗服务。对于家庭困难的患者,他总是尽力花最少的钱为患者治好病。

从医50多年来,他累计为乡亲们治疗常见病、多发病80多万人次。从医至今,他累计为村里的五保户、贫困户等减免医药费近20余万元。2008年,在全国卫生工作会议上,孟祥云被授予“全国优秀乡村医生”荣誉。

如今,已年过花甲的孟祥云不再承担村内的诊疗工作,将主要精力放在全村基本公共卫生服务项目和家庭医生签约服务工作上。他每天走村串户,为群众开展家庭医生签约服务,定期免费给群众测血糖、量血压、做心电图检查等。他规范管理慢性病患者,指导合理用药,讲解防病知识,实现了全村健康档案和家庭医生签约服务全覆盖,成为全村人的“家庭医生”。

在2020年9月的一次随访中,他发现吴老先生的血压高达230/120毫米汞柱(1毫米汞柱=133.32帕)。作为一个经验丰富的乡村医生,孟祥云马上意识到事情的严重性,随即劝患者到上级医院治疗。可是,吴老先生平时有服降压药的习惯,身体无不适症状,对孟祥云的劝导并没放在心上。

忙完一天的活儿,回到家中的孟祥云越想越不放心。当天20时许,他返回诊所,带上随访包,再次来到吴老先生家,对患者的血压进行重新测量,发现血压情况没有丝毫改善,出现头晕等不适症状。孟祥云强烈建议吴老先生立即到上级医院治疗,看到孟祥云焦虑、严肃的表情,吴老先生才意识到事情的严重性。于是,孟祥云马上与患者家属联系,说明问题的严重性。征得患者家属同意后,孟祥云陪同吴老先生去区级医院救治。经过一系列检查,接诊医生说吴老先生的血压太高了,随时有发生脑出血的危险。在医院急诊科,孟祥云又扮起了“临时家属”的角色,跑前跑后,上楼下楼,为吴老先生办理多种手续。经过紧急处理后,吴老先生的血压终于降到安全范围,脱离了生命危险。这时,孟祥云才放心离开,回到家时已是次日凌晨。吴老先生出院后,逢人就夸孟祥云:“多亏了细心的孟大夫,不然我这把老骨头不知道在哪儿了!”从此,孟祥云又多了一个“铁杆”粉丝。

50余年的从医历程,孟祥云也曾动摇过,但每当看到乡亲们信任、期盼的眼神,他坚定了脚下的行医路,坚守为群众提供诊疗服务的初心。

(本文由本报记者冯金灿整理)

科普专家话健康

## 高血压病患者如何合理用药

□ 巩贵宏

2015年,国务院新闻办公室发布的国民营养与慢性病状况调查报告显示:中国18岁以上居民高血压患病率为25.2%(约每4个成年人中有1个高血压病患者),老年人群高血压患病率高达49%(约每2个老年人中有1个高血压病患者)。在高患病率的情况下,据估算,其治疗率和控制率却分别低于40%和10%。原因之一一是患者对高血压的认识不足,存在大量误区,并且治疗的依从性差。因此,对高血压病患者进行健康教育,提高患者的依从性,促使患者科学合理用药是很有必要的。那么,高血压病患者该如何用药,科学防治高血压病呢?

**按时服药** 患者不可凭感觉用药,不能根据症状估计血压的高低。有的人认为,只要没有不适症状,就不用治疗高血压病。这是一种认识误区。血压的高低与症状的轻重不一定有关系。人的血压

波动是有规律的:晨起后,8时~9时血压达到高峰;之后开始下降,到16时~18时,又升至另一个高峰;20时以后逐渐回落,入睡后,血压持续下降,凌晨2时~3时,血压达到最低点。这种波动曲线类似勺形,又称为“勺形血压”,要想让降压药的功效得到充分发挥,应根据自己的血压波动规律,以及服用降压药的特点来决定最佳用药时间。

**及时用药** 一些年轻患者被诊断为高血压病后,不愿意服药,担心服用降压药会产生抗药性,用得早会导致以后服药无效,趁现在症状不重就不吃药。这是一种错误观念。而用药不及时,高血压得不到有效控制,当血压超过正常范围时,心、脑、肾等器官已经受到损害。

**持续用药** 一些高血压病患者平时不按时服药,当出现头晕或者测量血压升高时,才服用降压药。一

旦症状消失或血压已恢复正常,就不服用降压药了,这种做法是十分危险的。因为停用降压药后,血压又升高,这样反复升降最终将导致病情恶化。正确的做法是当血压降到正常范围后,可在医生的指导下调整用药方案,坚持长期服药,让血压处于平稳状态。

**联合用药** 单药治疗常常达不到降压目标,一味地将单药增大剂量易出现不良反应。为了提高降压效果而不出现不良反应,采用两种或多种降压药物联合治疗,目的是药物治疗作用相加,其不良反应可以相互抵消或者至少不增加不良反应。世界卫生组织建议高血压的初始治疗就使用单片复方降压药。单片复方制剂用药更加便捷,能够大幅提高患者的用药依从性。但是,在通常情况下,用药成本也比较高,对于高血压病患者的初始治疗来说,如果选择单种降压药,能够迅速控制血压达标,身体耐受性和安全性也良好的话,也不一定吃单片复方降压药。而对于需要联合用药的患者,也应该结合自己的情况,如果经济条件好,可以优先选择单片复方降压药。如果需要考虑用药成本,或需要自由组合两种药物剂量、服用时间的患者,如果能够规律服药,做好长期用药的准备,选择两种降压药服用,在降低用药成本的同时,还可增加用药的灵活性。

**平稳降压** 有一些人认为,血压升高了,降压应该越快越好,越低越好。其实,一般来讲,降压治疗要掌握“缓慢、平稳”的原则,4周~12周达到目标值。血压下降过快、过低,易发生缺血性事件,甚至发生脑梗死等严重后果。高龄和体弱的患者,宜选用功效平和、缓慢的制剂,降压不能太快,降压程度不宜太大。同时,患者不能擅自调整药物剂量和药品品种,有疑问时应该及时与医生或药师沟通。

**关注降压效果** 有一些人以为,只要服药就万事大吉,再也不用关注自己的血压,不再定期测量血压。其实,这样不能保证血压长期平稳达标。也有一些患者对自己的血压过分关注,测量血压次数较多,频繁调整用药方案,反而影响降压效果。

**相信科学,规范就医** 患者应到正规医疗卫生机构就医,遵照医嘱服药。有一些人患高血压病后,不按医嘱服药,而是服用药店推荐的药,或者偏信广告宣传的药;有一些人看别人服用什么降压药有效,就自行购药服用。这些做法是盲目的,也不安全。对于需要调整用药方案的患者,应到医疗卫生机构就诊,请医生测量血压,调整治疗方案。不属于高血压病易患人群的患者,降压不能太快,降压程度不宜太大。同时,患者不能擅自调整药物剂量和药品品种,有疑问时应该及时与医生或药师沟通。