

助力乡村振兴

“组团式”帮扶 让群众看病更方便

“这位产妇此前有过3次剖宫产经历,孕晚期子宫极度膨大,子宫瘢痕处容易破裂,引起大出血,并且产妇既往有产后出血、输血史,再次剖宫产会增加大出血的风险,容易损伤邻近脏器……”近日,修武县妇幼保健院成功为一位38岁产妇实施了第四次剖宫产手术,因为产妇情况复杂,术前,修武县妇幼保健院有关医务人员和焦作市妇幼保健院医共体专家团队进行了充分沟通。在大家的共同努力下,手术成功,母子平安。

“现在,我们在家门口就能放心看病,享受到市级医院专家的诊疗服务,真方便;以前,县里没有先进的检查设备,都是去市里做检查,来回奔波劳累不说,还花了许

多冤枉钱……”产妇家属满意地说。

近年来,焦作市妇幼保健院牵头组建医共体,促进优质医疗资源下沉,帮助基层医疗卫生机构提升诊疗能力,让基层群众受益。从去年到现在,仅在修武县妇幼保健院,焦作市妇幼保健院专家团队通过医共体远程会诊平台,已为130余名患者完成了免费线上会诊,患者均在当地得到了诊治,预后良好,得到了患者的认可。其实,这些专家进行“组团式”帮扶,是有政策支持的。

为了提升市、县、乡医疗服务能力,打造从“市级强”至“县域强”,使广大群众在家门口就能享受到市级医院专家的诊疗服务,焦作市妇幼保健院医共体大力实施“组团式”健康帮扶的重要举措。

“修武县常住人口众多,有关统计结果显示,妇科、产科、儿科的治疗需求量大。”修武县妇幼保健院负责人说,“我们虽然没有设置单独的妇科、产科、儿科,但是有相应的人才储备。因此,经过多次讨论,我们向焦作市妇幼保健院医共体申请发展妇科、产科、儿科。”

2022年6月,焦作市妇幼保健院在修武县妇幼保健院启动“组团式”帮扶项目,抽调妇科、产科、儿科等专家,组成医疗技术高、专业性强的帮扶团队;从科室筹建到建章立制等,与县妇幼保健院有关人员进行多次沟通;聚焦妇女儿童常见病、多发病、疑难病,提升县域医疗服务水平。专家们在每周一、周二去修武县妇幼保健院坐诊,其余

时间结合患者的需求也来坐诊,像为这位38岁产妇实施了第四次剖宫产手术,正是周二,他们坚持来做手术,并向当地医务人员传授治病技术、讲解用药技巧等。

自开展健康帮扶以来,专家团队每周定期坐诊,全面开展带教查房、学术授课、疑难病例讨论、手术指导等帮扶工作,提升县域妇女、儿童疾病诊疗技术水平。

一年来,由焦作市妇幼保健院帮扶专家下基层,把提升县域妇幼保健机构的诊疗水平作为目标,有针对性地开展教学查房、手术指导、人才梯队建设等帮扶,通过“传、帮、带”,为修武县妇幼保健院培养一批“带不走”的技术人才。其间,帮扶专家指导当地医生开展了首例

腹腔镜下卵巢囊肿剥除术、全子宫切除术等。“帮扶专家定期坐诊、指导手术等,既让我们增长了见识,又让我们得到了快速成长。”一位产科医生说。

“在医院专家团队的帮助下,我们医院进一步加强医疗质量管理,不断提高专科医疗服务能力,提升了患者的满意度;重视人才队伍建设,经过专业培训和派出进修等手段,培养了一批技术骨干。目前,我们医院已经可以常规开展腹腔镜手术、宫腔镜检查治疗、阴式子宫全切术、阴道前后壁修补术等。这让群众在家门口就能享受到市级医院专家的优质医疗服务。”修武县妇幼保健院负责人说。

(王正勋 侯林峰 新同庆)

基层快讯

舞钢市疾控中心
普及夏季传染病防治知识

本报讯(记者王平 通讯员段泓涛)5月29日,舞钢市疾病预防控制中心专家走进该市第七小学,通过发放宣传彩页、开展知识培训等形式,向孩子们普及夏季传染病防治知识。

夏季是呼吸道和肠道传染性疾病的多发季节,比如流行性感冒、手足口病、麻疹、腹泻等疾病。为孩子们筑起牢固的健康“防护墙”,该市卫生健康委、市疾病预防控制中心适时举办传染病防治培训班,并组织医疗卫生机构专业人员进学校、进社区,重点开展传染病监测。各级各类学校和托幼机构等人员聚集场所要加强健康监测,一旦出现聚集性疫情,立即向管理部门报告。

原阳县卫生健康委
开展防汛应急演练

本报讯(记者常俊伟 通讯员徐惠琴 游坤)5月25日,原阳县卫生健康委组织全县卫生健康系统开展防汛应急演练。

各乡镇卫生院、县直各医疗卫生机构等单位负责人在演练现场观摩。原阳县人民医院医疗急救组、县疾病预防控制中心环境卫生及消毒处理组等进行现

场模拟演练。

原阳县卫生健康委要求,各单位要高度重视,思想防线再绷紧;强基固本,防御措施再强化;严肃纪律,防汛责任再压实,切实提高防汛应急队伍的凝聚力和战斗力。

此次演练进一步提升了卫生健康系统防汛应急能力。

灵宝市第五人民医院
车祸现场紧急救人

本报讯(记者刘岩 通讯员刘铁坤)5月26日9时30分,灵宝市第五人民医院附近发生一起车祸。车祸发生后,摩托车司机绪某躺在地上疼痛难忍,灵宝市第五人民医院急救人员闻讯后,迅速赶到现场施救。

在车祸现场,急救人员仔细查看了患者的受伤情况,对脸部、手上出血部

位进行了包扎。大家合力将绪某搀扶到担架上,随后用急救担架车将伤者送至医院进行了X线、B超等检查。检查结果提示:患者腿部左侧胫骨、腓骨粉碎性骨折。针对患者的病情,医生给予其骨折牵引复位、夹板外固定等对症治疗,并将其转送到灵宝市医疗健康服务集团总医院进一步治疗。

开封市祥符区卫生健康委
守护老年人身体健康

本报讯(记者张治平 通讯员戚瑞辉)近日,开封市祥符区卫生健康委开展老年人健康管理服务规范化培训工作,切实提高老年人的获得感满意度。

程等方面进行细致讲解,重点强调健康体检录入的真实性。同时,培训采取“互评互比”的方式进行,全区16个乡镇卫生院等单位负责人逐一上台授课,进行经验交流。

此次培训,明确了老年人健康管理服务规范的内容和标准,为做好老年人健康管理工作提供了保障。

民权县人民医院
开展密网支架植入术

本报讯(记者赵忠民 通讯员孙学军)近日,民权县人民医院脑血管介入团队利用密网支架植入术治疗椎动脉颅内段梭形动脉瘤。

该患者为男性,60岁,从外省来民权县探亲时,以脑缺血起病,既往有脑梗死及高血压病等病史。入院后,做全脑血管造影结果显示:患者右侧椎动脉颅内段

梭形动脉瘤,合并左侧锁骨下动脉重度狭窄,有明确的锁骨下—椎动脉盗血征象。该院医务团队为患者完善了相关检查,并做好了术前准备。随后,医务团队为患者实施了颅内动脉瘤血流导向装置植入术,解决了锁骨下动脉盗血的问题。手术过程顺利,术后患者恢复良好。

心灵驿站

总是 不开心 是抑郁症吗

今年29岁的刘女士是一名公司的白领,从今年年初开始就闷闷不乐,觉得生活与工作非常单调、乏味,也不愿意参加朋友聚会等集体活动。

后来,刘女士在朋友的陪同下,来到郑州市第八人民医院心理门诊就诊。心理科医生经过详细问诊及心理测试,诊断其为一种不典型抑郁(是抑郁症的一种类型)。

首先,介绍抑郁症的特点和治疗方法。抑郁症是人们经常听到的一种疾病,在世界范围内,抑郁症的患病率是3%~16.9%,中国是3.02%。这个数据是著名学者费立鹏(加拿大人,世界卫生组织精神卫生处顾问)最新统计出来的。分析这些数据,我们可以看到中国的患病率比较低,且女性多于男性,平均起病年龄在青春期的后期,平均就医时间是3年,也就是很多患者在发病3年后才治疗,复发率为35%,自杀率为4%~10%。

那么,抑郁症的病因是什么呢?有生物学因素和遗传因素,心理因素和社会因素等。其中,心理因素和社会因素,就是生活环境的影响、心理状态的调整等。

抑郁症的症状。比如抑郁症患者面容是下垂的,眉毛是耷拉下来的,有些人甚至站不起来,整个人好像瘫痪一样。但是,有一些患者的抑郁症表现,没有特征性,可以称为微笑性抑郁症。

除了外貌特征外,抑郁症患者还有情感行为和思维改变。比如抑郁症患者说:“我没有抑郁,只是开心不起来。”这是抑郁症的核心症状之一。抑郁症有两个核心症状:一个是情绪低落、抑郁,另一个是缺乏愉快体验。抑郁跟缺乏愉快体验的程度是不一样的;抑郁是感到悲伤、难过,而缺乏愉快体验是感到自己像行尸走肉一样。如果有人说:“我感觉自己就像行尸走肉一样,没有一点儿身体体会。”这就是抑郁症的表现。同时,抑郁症患者会有精力丧失、思维迟缓、躯体活动减少等特点。

在生物学特征方面,晨重夜轻是抑郁症的典型表现。抑郁症的生物学特征是早醒,醒后无法再入睡;食欲与体重也会改变,还有自卑感,甚至产生自杀念头。这些症状会持续2周以上。对此,医生的治疗目标是缓解症状、降低复发率。治疗包括药物治疗和非药物治疗,巩固期是4个月~9个月,维持期是2年~3年。一般情况下,患者会说:“我的抑郁症什么时候能好?”医生会说:“你服药后,会在3个月左右有效果。”

在治疗过程中,心理科医生会采取“两条腿走路”的措施,即心理治疗和药物治疗。对于轻度抑郁症患者,通过心理治疗可以起到缓解症状的效果;但是,对于中度、重度抑郁症患者,甚至有自杀倾向的患者,建议药物治疗和住院治疗,以及物理治疗,比如做经颅磁刺激治疗、电针治疗等。

总之,随着医疗技术的发展,抑郁症的治愈率已得到提高,一般情况下可缓解症状,恢复社会功能,进而回归社会和家庭。

(作者供职于郑州市第八人民医院心境障碍科)

人物剪影

他被患者称为“笑脸医生”

本报记者 王 平 通讯员 冯全领 文/图



工作中的严传亮

“今天是严医生第五次上门给俺治病,非常感谢!”近日,在平顶山市鲁山县马楼乡释寺村,89岁的王春花对提供上门诊疗服务的鲁山县中医院副院长、主任医师严传亮表示感谢。这种医患和谐的场景,令整个农家小园显得格外温馨。

据了解,去年,王春花躺在床上浑身无力,呼吸困难。在危急时刻,恰逢严传亮进村义诊。于是,严传亮就拟请肺排毒汤,让患者服用。3天后,患者的病情逐渐好转。为了巩固治疗效果,患者又连续喝了几剂汤药,彻底治愈。从那时起,王春花把严传亮当成救命恩人。而严传亮也牵挂着王春花的身体状况。其实,像王春花一样被他牵挂的患者还有很多。

在几次随访后,这种“普通”的医患关系,却变成了一种友情,甚至是亲情。久而久之,严传亮就成为患者的“家庭医生”。为了患者的身体健康,严传亮不仅定期进村入户随访,还为患者做健康体检、讲解防病知识,以及用药注意事项。“在照护患

老人上,我们做儿女的深感惭愧。虽然我们也有很多努力,但是我母亲能够痊愈,多亏了严医生精湛的医术、细心周到的服务。严医生救了我母亲的命,非常感谢严医生!”王春花的女儿王小妮感激地说。

严传亮的医术在得到患者赞许的同时,也得到同行的认可。据了解,目前,严传亮已收到患者的感谢信及锦旗30余份。

不论在医院内还是在医院外,只要是让严传亮治过病的患者,都会说:“严医生待患者热情,治病效果好,还喜欢钻研中医药技术,我们都信任他。”事实确实如此。在严传亮的诊室门口,找他治病的患者排起了长队。“望、闻、问、切”的每一个诊断步骤,他都做得认真、细致。一向爱笑的严传亮,由于待人和蔼、亲切,以及常常面带微笑,被患者亲切地称为“笑脸医生”。

“俺是严医生的‘铁杆粉丝’,只要身体不舒服,就找严医生治病。严医生不仅诊断准确,还能用手法进行

复位治疗,能用中药治疗好的病,他绝不让患者做检查,尽量让患者少花钱,看好病。”患者孙青芳说。

“俺父亲患有糖尿病,由于年事已高,腿脚不灵便,出行困难。于是,俺想邀请严医生到家里给俺父亲治病。严医生就开着自己的车到俺家里,为俺父亲看病,一年来,不知跑了多少趟、随访了多少次。严医生待患者如亲人,俺一辈子都不会忘记。”孙青芳直言。

严传亮认为,作为一名医生,要站在患者的角度去思考问题,尤其要做到合理检查、诊断精准,治疗有效。“在我的手机里,存了很多患者的信息。为了方便患者咨询,我建了多个微信群,群内均是我多年的‘铁杆粉丝’。针对患者出现的突发性疾病、外伤性疾病、疼痛性疾病及慢性疾病的应急处理和用药指导,我会及时在微信群里进行沟通和讲解。通过线上咨询与会诊相结合的方式,不仅拉近了医患关系,还避免了患者的奔波之苦,深受患者和家属的欢迎。”严传亮说。

科普专家话健康

科学养犬 远离黑热病

□杨成运

黑热病是利什曼原虫寄生于人体引起的传染性疾病,主要通过白蛉叮咬传播。黑热病在我国有3种类型:人型、犬源型和自然疫源型。河南省曾是黑热病严重流行地区,1955年全省约有4.44万名黑热病患者。经过大规模防治,全省黑热病的发病趋势逐年下降,1983年报告1例本土感染病例后,很长一段时间内无本土病例报告。

然而,2016年,本土感染黑热病病例又在河南省出现。近几年,黑热病的发病数量和发病范围均在增加。经过调查,目前河南省流行的黑热病为犬源型黑热病,主要为病犬传染,传播媒介为白蛉,白蛉在叮咬了病犬后,再叮咬健康的犬或健康人,就会将病原体传给健康的大或健康人。人在感染4个月~11个月,可出现全身性症状,比如长期不规则发热、肝脾肿大等。若不治疗,大多数患者在发病1年~2年后,因病情恶化而死亡。

患者李某,女,67岁,家住河南省北部某县,2022年12月中旬出现乏力、盗汗、低热、颈部活动疼痛,症状多次反复,治疗效果不佳。2023年2月8日,患者的症状加重;21日,患者发热至39摄氏度,来到某医院血液

科就诊,血常规检查结果提示血小板数量很低,贫血;PET-CT(正电子发射计算机断层显像)提示:脾大,双肺渗出炎症,肝囊肿,双颈及纵膈性淋巴结。因该院此前诊断过黑热病,而该患者所在县为黑热病流行区,医生建议送样本市到疾病预防控制中心进行黑热病筛查;同时,进行骨髓穿刺涂片显微镜检查。最终,医务人员通过检查,在患者体内找到利什曼原虫,确诊其为黑热病。经过一系列治疗,患者痊愈出院。

显然,该患者在确诊黑热病时,已经出现并发病,如果得不到明确诊断,不能对症下药,后果将不堪设想。该患者从出现症状到确诊已超过3个月,在此前的诊疗过程中,均未考虑黑热病,因为黑热病的症状和血液疾病的症状类似,不容易鉴别。那么,怎样避免感染黑热病呢?一旦感染,该如何正确应对呢?

1.加强犬只管理。在养犬的过程中,人们要注意犬只卫生,在白蛉活动季节,给犬只佩戴驱杀白蛉项圈,避免被叮咬。一旦发现犬只的口鼻、皮肤和四肢出现溃烂等情况,应对犬只进行黑热病检测;如果结果为阳性,

应及时处置。

2.防止白蛉叮咬。这是预防黑热病的有效措施。在白蛉活动季节,人们要做好个人防护,比如使用纱窗、蚊帐等;在野外工作时,穿长袖上衣、长裤,皮肤暴露部位可擦驱蚊膏或防蚊水;注重环境卫生,清除房屋周围杂草,硬化地面,减少白蛉滋生场所等。

3.了解黑热病的基本知识。一旦出现长期不规则发热、流鼻血、乏力,以及肝脾、淋巴结肿大等症状,患者应警惕是否感染黑热病,立即到医院就诊,并告知医生自己居住地的黑热病流行情况,采用黑热病快速检测条进行筛查,再进行骨髓穿刺检查。

4.确诊黑热病后,一定要遵照医嘱规范治疗,确保及时、全程、足量用药,防止复发。如当地医院没有黑热病诊治条件,可联系当地疾病预防控制中心寻求帮助。

5.省、市、县三级疾病预防控制中心应提高警惕,加强监测,密切关注疫情变化;加强医防联合,做好黑热病的管理。争取早发现、早诊断、早治疗、早处置,确保每一位患者得到规范治疗,在减少重症和死亡病例的同时,防止疫情扩散。

总之,黑热病是一种可防可治的疾病,与其他血液疾病鉴别诊断相对较难,但确诊后有治疗药物,治愈后一般不会有后遗症。

(作者供职于河南省疾病预防控制中心,为河南省健康科普专家)

我的家庭医生故事

“一次签约,全家受益”

□徐兰兰 魏 双

“咚咚咚……”李大姐,我们来看您啦!”5月16日,伴随着一阵阵敲门声,郑州市高新区枫杨社区卫生服务中心家庭医生温绍鸾、护士李琼洁来到高新区万和社区居民李某家中。

温绍鸾一边测量血压,一边亲切地和李某唠家常,了解其近期的身体状况、用药情况。

行动有条理、说话有逻辑、待人亲切随和,谁也看不出李某原来是一名严重精神障碍患者。

原来,在2019年8月,李某一家与枫杨社区卫生服务中心温绍鸾家庭医生团队签了服务协议。当家庭医生第一次见到李某时,她的精神萎靡,经常自言自语。据李某的母亲讲述,自从两年前患病后,李某时常大声吵闹、摔伤他人等。无奈之下,李某的父母留在女儿家中,照顾女儿和两个年幼的外孙,全家人的生活全靠女婿挣

钱维持。

签约后,家庭医生经常入户随访,发现李某家庭经济困难,便主动讲解了国家的惠民政策,严重精神障碍属于慢性病,只要办理慢性病卡,以后李某在定点医院看病买药,就可以享受报销政策。

李某的家人惊喜地说:“这太好了!以后她就能去大医院治病了!”原来,由于家庭经济困难,李某被确诊为严重精神障碍后,就没有接受规范治疗,所以李某的病情一直不见好转。

可是,李某的母亲说:“我老了,也不会办理慢性病卡。”李琼洁说:“阿姨,别担心,我帮您办理!”从指导准备材料,到办理慢性病卡手续,不到一周,李某的慢性病卡就办下来了!接着,李琼洁又帮助李某的家人联系转诊事宜,将李某送到郑州市第八人民医院进行规范治疗。

在一次次入户随访、一次次电话沟通中,家庭医生欣喜地发现李某的病情有了好转,已经愿意跟家人聊天了。

逢年过节,枫杨社区卫生服务中心党支部联手居委会带着礼品慰问慢性病患者,给患者检查身体、指导用药等。2022年中秋节前夕,笔者和李琼洁、居委会干部一起去李某家慰问。李某的母亲激动万分,连声说:“感谢党,感谢政府,感谢社区医院和居委会的帮助。要不是,就没有我们今天的幸福生活!”

之后,李某和母亲成了家庭医生签约服务的宣传员,逢人便说:“一次签约,全家受益。”

看着李某有说有笑,还能接送孩子上下学,生活幸福,作为家庭医生,我们感到无比欣慰!

(作者供职于郑州市高新区枫杨社区卫生服务中心;本文由本报记者冯金灿整理)