

助力乡村振兴

帮扶让他收获了一批忠实“粉丝”

本报记者 乔晓娜 通讯员 王景超 吴国荣

“胸痛救治单元现场审核已通过验证,请在官网查看结果!”12月10日,当南阳市卧龙区蒲山镇卫生院执行院长李张记打开这封电子邮件时,激动得无以言表。他说:“胸痛救治单元是基层医疗卫生机构进行规范化救治、打通胸痛救治绿色通道的基本单元,这次创建成功将惠及蒲山镇广大群众。”

今年5月29日,南阳市卧龙区医疗健康服务集团(南阳市第一人民医院)委派业务骨干李张记任蒲山镇卫生院执行院长,开展健康帮扶工作。李张记第一时间赶到任后,依据卫生院的实际需求,采用“以科带院、以技术带人、以项目带重点”的紧密型帮扶模式,完善了胸痛救治单元、卒中救治单元、创伤救治单元的基础项目建设。

一种信念 “刚来的时候,我通过走访发现,一些患者因对基层技术缺乏信任,总是去上级医院就诊,时常错过最佳救治时机。我认为,胸痛救治单元必须先建立起来,让胸痛患者、急性心肌梗死患者在家门口就能得到及时救治。”今年6月,蒲山镇卫生院在李张记的带领下,建立了胸痛救治单元。

“立即给予患者心电监护、吸氧、建立静脉通路,给予患者阿司匹林肠溶片……”8月25日,74岁的男性患者雷某,以“突发胸痛1小时”为主诉,到蒲山镇卫生院急诊科就诊。医生接诊患者后,立即启动胸痛患者绿色通道,完成心电图检查,结果提示患者为心肌梗死。在李张记的周密部署下,值班医生立即连线南阳市第一人民医院胸痛中心远程会诊系

统,并上传心电图信息;经过会诊后,上级医院专家指示:患者为心肌梗死,考虑患者右侧为冠状动脉急性闭塞,建议转诊,立即做急诊PCI(经皮冠状动脉介入治疗)。随后,患者被送至南阳市第一人民医院抢救。由于措施得当,抢救及时,患者转危为安。

一张计划表 要想获得当地群众的信赖,就要想办法帮助患者解决“急难愁盼”的问题,李张记通过走访,制订了详细的帮扶计划。

半年来,他带领帮扶专家,为当地医务人员讲解用药规范和治病知识,手把手讲解做手术的技巧;带领医务人员进村入户为群众义诊,普及防病知识;前往学校,为学生讲解预防常见病的方法等。

“踏上这片土地,就要做点实事,我把帮扶当成一场考试,努力

交一份满意答卷。”李张记说,“我所在单位会提供强大支持,比如捐赠诊疗设备、传授诊疗技术等,为这里注入一剂新鲜‘血液’。我将起到‘桥梁’作用,让两地密切沟通,为当地患者提供优质的诊疗服务。”其间,李张记针对蒲山镇卫生院一些科室的薄弱环节加强培训,比如合理用药知识、病历书写规范,以及引导医务人员完善创伤患者的诊治方案。“在李院长的带领下,我们的治病技术提高了。”一位医生说,“这股子认真负责的劲儿,我们对李院长颇为信任,他有带领卫生院大发展的能力。就这样,他收获了一大批忠实的‘粉丝’。”

今年上半年,李张记按照“错位发展、一院一策”的原则,蒲山镇卫生院独立设置3个全科诊室(含1个中医全科诊室),开设了高血压

门诊、糖尿病门诊,中医专科门诊;积极参与万名中医师家庭医生签约活动、参与全国中医药文化示范区的建设等,提高了蒲山镇卫生院的诊疗能力。蒲山镇卫生院以慢性病管理为抓手,以急诊为纽带加速推进学科建设,逐步形成“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的有序就医格局。

目前,蒲山镇卫生院开通了急诊急救绿色通道,打通了疑难危重患者绿色通道“最后一公里”。李张记表示,提升县域医疗水平,留住患者,首要做的就是建立人才梯队和配备医疗设备。健康帮扶可以为乡镇卫生院提供有效的医疗指导,培养一支带不走的“医疗队”,更好地满足当地患者的诊疗需求,预防大病返贫,为助力乡村振兴建设做出积极努力。

心灵驿站

如何读懂精神科影像学检查报告

□张琛

在门诊上,经常有患者和家属问:“我们来看心理疾病的,为什么要做CT(计算机层析成像)检查呢?”其实,很多躯体疾病也会导致精神疾病症状,精神科医生诊断标准之一,就是躯体疾病引起的精神和行为问题。这说明排除躯体疾病,是精神科诊疗的第一步。

还有一部分患者家属时常问:“检查头颅CT就行了,为什么还要做胸部CT、腹部CT检查?”这是一个误区,现代医学不是“头痛医头,脚痛医脚”的学科。由于人体是一个有机整体,各个系统之间相互联系、相互影响。想确诊疾病,需要全面考虑患者的身体情况,比如卵巢畸胎瘤是妇科常见的一种疾病,但有一些患者的首发症状却是幻听幻视、胡言乱语、行为怪异等。了解精神科知识的人会觉得,这是典型的精神分裂症。其实,卵巢畸胎瘤、肺部肿瘤、乳腺肿瘤等疾病都会出现“副肿瘤综合征”。这种综合征就会有精神异常方面的表现,极易被误诊为精神科疾病。只在做腹部CT检查情况下,才能明确诊断。

其实,精神科专科医院的影像学检查和综合医院的影像学检查是一样的,医生都是利用影像学技术检查相应部位,鉴别患者有无病变,以及病变的位置、形态、大小,从而为正确诊断疾病提供依据。

在患者和家属拿到影像学检查报告时,都会问:“报告有没有问题?是什么情况?”下面,主要讲解影像学检查报告的相关内容。

众所周知,精神疾病是由中枢神经系统的功能或器质性病变引起的,我们该如何理解影像检查报告所包含的意义呢?当我们在精神疾病患者的影像学检查报告上看到“颅脑未见明显异常”时,说明当前患者没有发生器质性病变。情绪、行为等方面的异常只是大脑的功能发生改变,精神科医生只要针对患者的症状进行对症治疗即可;若在报告上看到“某某占位性病变”,说明精神疾病可能和病变有关,患者需要先治疗占位性病变,消除病因后,再诊断、治疗精神疾病;若检查报告上有“软灶、脑实质钙化灶、脑萎缩”等说明,这些器质性病变需要结合患者的实际情况来分析,如果患者没有明显的躯体不适情况,进行神经系统检查也没有发现阳性体征,那么,精神科医生可以根据其精神方面的问题进行对症治疗;如果检查报告上存在“软灶、脑实质钙化灶、脑萎缩”等异常,并且患者已出现躯体不适症状,以及体格检查存在阳性体征,那么,患者需要尽快到神经内科进行诊疗。

综上所述,与综合医院的影像学检查相比,精神科的影像学检查没有什么区别,是医生为了明确诊断的一种辅助方法。只有明确诊断才能对症治疗,从而让患者尽快恢复健康。

(作者供职于郑州市第八人民医院影像科)

人物剪影

“我们最信任周医生”

本报记者 王 平 通讯员 高 健 文/图



在鹤壁市浚县浚州街道秦李庄村,提起乡村医生周瑞的名字,群众都会说:“我们最信任周医生!他治病效果好,服务态度好。前段时间,电视台还报道了他的事迹……”

在村卫生室门前的墙壁上,悬挂着4块牌匾格外引人注目,分别是:浚县浚州街道秦李庄村医保服务站、河南省非物质文化遗产保护单位、秦李庄周氏口腔咽喉科传习所、浚州街道长丰路社区卫生服务站。“每一块牌匾都代表着一份沉甸甸的责任,还有患者的信任!”周瑞说。

12月14日,天空雪花飘飘,寒气逼人,但丝毫没有阻挡群众治病脚步。在秦李庄村卫生室内,温暖如春,20多位患者或站或坐,有序地等待医生治病。“周医生医术高、待人热情,让他治病,我感觉很踏实。”邻村一位村民谢雪敬说,“我15岁的大女儿口腔溃疡,疼痛难忍,进食困难;10岁的二女儿经常积食;3岁的儿子消化功能不好,身体消瘦,

都是找周医生治好的。我们相信他的治病技术!”

原来,为了给大女儿治疗口腔溃疡,谢雪敬带着孩子辗转多家医院就诊,总是反复发作。无奈之下,谢雪敬经邻居介绍,带着孩子来找周瑞治病。周瑞经过检查与询问,说:“孩子患的是糜烂性口腔溃疡。由于孩子患病时间长,溃烂面积大,已经累及舌头根部。”经过综合分析,他运用中医药适宜技术,先在患处喷西药物,再在其涌泉穴贴中药膏,经过4次治疗,治愈疾病。之后,谢雪敬的家人一生病就找周瑞治疗。冬去春来,周瑞已成为谢雪敬家的家庭签约医生。其间,不管是白天还是黑夜,只要村民有治病需求,周瑞都会及时赶到他们家里诊治疾病。

村民刘女士说,前几天她突然患上了重感冒,咳嗽、发热,全身疼痛难忍。刘女士在家人的陪同下,来到了周瑞的村卫生室治疗。“今天,我是做最后一次中药贴敷,想巩固治疗效

果。我的病情已经好多了,没想到,花费几十元,周医生就能把我的病治好。”刘女士说。

据了解,2014年~2016年,周瑞作为周氏口腔第九代传承人,连续3年受到中华中医药学会邀请,参加“春播论坛”栏目,讲解了中医口腔溃疡技术。2018年10月,他受邀参加中央电视台《乡村好医生》栏目,以“口腔喷酒周氏口腔抑菌粉”“中药贴敷涌泉穴治疗复发性口腔溃疡”“采用中医药适宜技术中药贴敷治疗手足口病”等独特的中医口腔溃疡诊疗技术,进行了公益专题讲座。

“2011年12月,秦李庄村周氏口腔咽喉科被评为河南省非物质文化遗产。”周瑞说,多年来,他在做好慢性病管理、家庭医生签约服务、入户随访、健康宣教工作的同时,还积极投身公益事业。

“医生的职责就是守护好群众的身体。群众的满意与认可,是我前进的动力。”周瑞说

基层快讯

荥阳市人民医院 保障患者就医安全

本报讯(记者李志刚 通讯员杨尚青 王青)近日,荥阳市人民医院成立“应对低温雨雪冰冻灾害应急指挥部”,开展应对低温雨雪冰冻灾害工作。

各部门全天候做好巡查,紧盯关键岗位,做好雨雪天骨折、一氧化碳中毒、呼吸道疾病诊治、宣传工作,加强应急物资、设备管理等。

南阳市卧龙区卫生健康委 规范医疗废物处置工作

本报讯(记者乔晓娜 通讯员程艳丽 吴国荣)近日,南阳市卧龙区卫生健康委组织卫生执法人员,在全区范围内开展医疗废物处置专项检查工作。

卫生执法人员通过实地查看、翻阅资料、询问相关人

员等方式,对辖区医疗卫生机构医疗废物管理组织建设、应急预案的建立与落实、运送工作人员的职业卫生安全防护、医疗废物分类收集和储存等进行了检查。针对发现的问题,卫生执法人员现场责令其立即整改。

范县卫生健康委 开展消防安全知识培训

本报讯(记者陈述明 通讯员冯淑贤 王贵月)近日,范县卫生健康委邀请消防救援专家,对各级医疗卫生机构开展消防安全知识培训与消防应急演练。

消防安全知识培训和消防应急演练的开展,增强了广大干部职工的消防安全意识,提高了防范火灾、扑救初起火灾和疏散逃生的应变与自救能力,筑牢医疗卫生机构消防安全“防火墙”。

沈丘县人民医院 微创介入中心通过专家组现场评审

本报讯(记者侯少飞 通讯员李婷婷)12月14日,河南省微创介入中心专家组对沈丘县人民医院微创介入中心进行现场评审验收。

沈丘县人民医院将临床服务“五大中心”建设作为重点工作全力推进。其中,微创介入中心对提升县域医疗中

心的救治能力具有重要意义。专家组通过查看资料、实地调研、现场访谈等方式,对该院微创介入中心运行情况进行全面核查;指出了发现的问题,根据微创介入中心评分细则进行逐条分析与指导,提出了改进建议,并宣布该院通过评审。

睢县卫生健康委 送口腔健康知识进敬老院

本报讯(记者赵忠民 通讯员马雷)近日,睢县卫生健康委组织各乡镇卫生院开展“老年口腔健康促进行动”。

睢县西陵卫生院在西陵寺镇碱厂村敬老院开展口腔知识宣教和义诊活动;

尚屯镇卫生院组织口腔科医生走进付村敬老院为老人们进行口腔检查,普及牙病防治知识;白楼乡卫生院通过悬挂横幅、发放宣传资料、免费体检等形式,宣传老年口腔保健知识,帮助老年人养成良好的口腔卫生习惯。

开封市祥符区卫生健康委 开展卫生应急知识技能竞赛

本报讯(记者张治平 通讯员毛盼杰)12月16日,由开封市祥符区卫生健康委主办,祥符区第一人民医院承办的“卫生应急知识技能竞赛”顺利举行。

此次竞赛由知识考试和

技术操作两个环节组成。各参赛选手按照急救救护的规范操作流程进行规范操作。经过激烈角逐,最终评选出团体一等奖1个、二等奖2个等。此次竞赛激发了医务人员学理论、练技能的热情。

遂平仁安医院 提升医疗服务能力

本报讯(记者丁宏伟 通讯员孙丹)近日,遂平仁安医院心脑血管疾病患者和呼吸道感染病患者数量增多。该院提高诊疗服务能力,保障患者就医需求。

遂平仁安医院在保障病房诊疗的前提下,支援门急

诊、儿科、内科等科室;行政职能部门在高峰时段协助做好诊疗秩序维护,分担临床压力。安保、后勤等部门协助医务人员维持诊室秩序,增加保洁频次,防止交叉感染,全力保障就诊患者“应治尽治”。

洛阳市孟津人民医院 实现上车即抢救上车即入院

本报讯(记者刘永胜 通讯员姚伟旗)目前,在洛阳市孟津人民医院,由于临床急诊急救“五大中心”的建设,使急诊患者“上车即抢救、上车即入院”的局面成为一种常态。

12月18日8时28分,洛阳市孟津人民医院老院区急诊科接到急救电话,该区横水镇西沟村一位老年人头晕、恶心、呕吐,急需救治。冰天雪地,道路更加难行。时间就是生命,在急救途中,困难重重,医务人员、司机与患者家属想尽各种办法,齐心协力将患者安全转运到救护车上。

监测生命体征,询问病史,评估病情,给予患者测量血糖、建立静脉通道……医务人员有条不紊地提供诊疗服务。

在救护车行驶途中,急诊科医生实时将患者的病情数据上传到急诊急救系统,给院内救治团队提前研判病情,确定转运途中的救治方案,实现“上车即抢救、上车即入院”。当患者抵达该院后,神经内科医生立即开通绿色通道,进入治疗模式,充分展现临床急诊急救“五大中心”在基层为患者抢救争取时间的现实意义。

科普专家话健康

怎样正确认识耐药肺结核

□朱岩昆

肺结核主要通过呼吸道传播,是长期严重危害身心健康的慢性传染病之一。目前,中国是全球30个结核病高负担国家之一,也是耐药肺结核高负担国家。

什么是耐药肺结核 结核病是由结核分枝杆菌引起的,可感染人体除毛发和指甲外的所有器官。常见发病部位是肺部,称为肺结核,占全身各个部位结核的85%左右。

依据肺结核患者对抗结核药物是否耐药的情况,可分为敏感肺结核和耐药肺结核。敏感肺结核患者只要遵照医嘱、按时服药,就可以痊愈;而肺结核患者在治疗开始或治疗过程中,发现服用常用的抗结核药物(比如异烟肼、利福平)后,疗效不明显或者没有疗效,即耐药了,这类结核病称为

耐药肺结核。

耐药肺结核是如何产生的

耐药肺结核的主要原因有两个。一是治疗过程中不规律的治疗导致的。当一个患者吃药一个月后,没有明显的症状了,就不再坚持吃药。过一段时间,当疾病症状再次出现时,患者又开始吃药,如此反复,就可能导致耐药菌产生。二是原发性耐药,也就是患者感染的结核分枝杆菌本身就是一种耐药菌。

耐药肺结核与普通肺结核的区别

1.从治疗难度和费用来看,耐药肺结核与普通肺结核相比,治疗周期长达18个月~24个月,是普通肺结核的3倍~4倍。同时,耐药肺结核病情严重,难以治愈,并随着耐药种类的增多,甚至会无药可治。普通肺结核治疗费

用低,耐药肺结核的治疗费达10万元~20万元。

2.从治愈率来看,普通肺结核的治愈率较高,经过正规治疗一般都能够治愈。然而,与普通肺结核相比,耐药肺结核的治愈率较低,一部分患者可能需要长期治疗或者无法治愈。

3.传播风险更大。由于疗程的延长,导致耐药肺结核患者有超长的传播期,所以更易传染给他人。

耐药肺结核患者如何就诊

当你咳嗽、咯痰超过两周及以上,并伴有痰中带血、低热、夜间出汗、午后发热、胸痛、疲乏无力、呼吸困困难等症状,应考虑是否得了肺结核,需要及时就医。首先,患者要到当地结核病定点医院医疗卫生机构就诊,确定是否为肺结核。其次,如果被诊断为耐药肺结核,一

定要到当地耐药肺结核定点医院医疗卫生机构就诊,以确保得到正确的诊治。

如何预防耐药肺结核

相比普通肺结核,耐药肺结核虽然会有“会传染的癌症”之称,但是我们不必过分担心,只要做到“两早、一规范、一避免”,就可以降低耐药肺结核的风险。

“两早”,即早发现、早治疗。“两早”是肺结核能否治愈的关键。患者在就诊过程中应配合医生进行相关检查,一旦确诊,建议做筛查,判断是否为耐药肺结核。如果被诊断为耐药肺结核,不要担心,医生会制定规范的耐药肺结核治疗方案,尽早开始治疗,有利于控制病情。

“一规范”,即规范治疗,完成疗程。不管是普通肺结核还是耐

药肺结核,患者都应该保持良好的心态,在医生的指导下进行规范治疗,切勿随意更改药物种类和剂量或停药,以免产生耐药性。

“一避免”,即避免接触耐药肺结核患者。普通人应尽量避免与肺结核患者接触。已经确诊的耐药肺结核患者,应采取隔离措施,预防传染他人;注意个人卫生,勤洗手,多通风,强身健体。

耐药肺结核治愈率低、周期长、费用高、不良反应严重、病死率高。因此,正确对待耐药肺结核,遵照医嘱服药,并积极配合治疗显得很重要。通过医生和患者的共同努力,可以有效应对耐药肺结核。

(作者供职于河南省疾病预防控制中心,本文由河南省卫生健康委宣传处指导)