

郑州人民医院开设症状门诊

本报讯（记者丁玲）郑州市民吴女士因腹痛，来到郑州人民医院新开设的腹痛门诊。经郑州人民医院消化内科主任杨丽详细问诊、检查，并联合相关科室专家会诊，吴女士最终被确诊为胆结石。吴女士的便捷就医体验，得益于郑州人民医院推出的一项创新服务——症状门诊。

经过全面评估和调研，郑州人民医院从100余种门诊就诊患者的主要症状中，选出颈肩腰腿痛、腹

痛、便秘和水肿等5种高频症状，在门诊7楼开设症状门诊专区。各症状门诊均配备相关领域专家团队，实现多学科协同参与，为患者提供全方位诊疗服务。其中，腹痛门诊涵盖普通外科、普通内科、消化内科等多个科室；颈肩腰腿痛门诊涵盖康复医学科、骨科、风湿免疫科等力量。

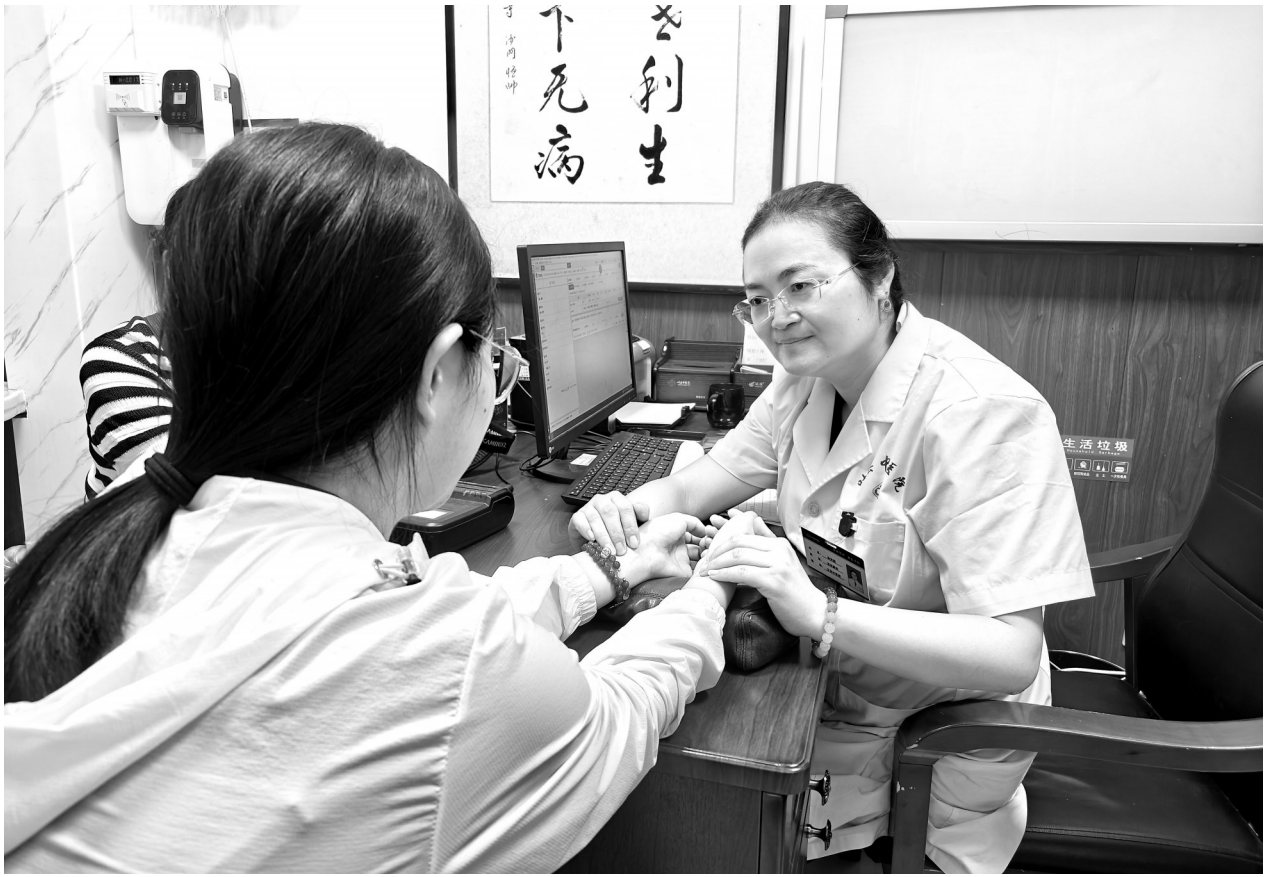
与传统门诊相比，症状门诊让患者哪里不适看哪里，多学科联合提供一站式症状评估，从症状出发

为患者提供明确的健康答案。该院症状门诊主任医师王华胜以便秘门诊为例解释，便秘可能涉及中医科、内科、外科等多个领域，通过症状门诊可以对患者进行饮食调理、药物治疗、手术等精准诊治。

郑州人民医院门诊部主任程瑞莲介绍，症状门诊以“以症状为导向”和“多学科协作”为核心特点，构建了从症状门诊专病专治到复杂疾病多学科会诊的一站式、贯通式就诊流程，凸显了“快”“准”

“全”三大优势：患者哪里不适看哪里，实现精准诊疗零等待；从症状出发给出健康答案；提供一站式评估，多学科护航。症状门诊就诊流程便捷，患者在一楼大厅描述主要不适后，会被直接引导至7楼对应的症状门诊，牵头专家进行“二次精准分诊”。若需要多学科会诊，相关专家会作为患者进行诊疗；若问题指向单一专科，患者则会被直接转介，不需要离开症状门诊专区，减少患者在多个专科间来回奔波。

郑州人民医院门诊部副主任梁守沛说，症状门诊主要服务于首次来院且病因未明确的患者。门诊导诊人员会根据患者描述的主要症状进行初步筛查。对于涉及多个学科或难以归类到单一专科的患者，导诊人员会优先引导他们至症状门诊进行专业评估。通过一站式综合评估和接诊，可以有效减少患者在各专科间奔波的时间和负担，优化就医体验。



↑7月18日，在叶县中医院学习困难门诊，中医专家为学习困难学生诊疗。叶县中医院开设的学习困难门诊，由经验丰富的专家团队坐诊，实现“一病一团队、一病一方案”，通过“专科+专病+专家”三专融合模式，达到“疾病治疗”向“健康管理”转型的就医新格局。

王平 王倩 杨扬/摄

加强放射诊疗机构监管

本报讯（记者王明杰 通讯员赵明磊）7月中旬起，源汇区卫生健康委联合区疾病预防控制中心通过3项措施开展放射专项治理回头看，进一步强化辖区放射诊疗机构监管工作，切实保障医疗质量与患者安全。

此次专项治理回头看检查范围广泛，涵盖宠物医院、口腔诊所等各级各类放射诊疗机构。执法人员重点聚焦放射诊疗场所及配套设备、放射工作人员职业健康管理等关键领域，通过仔细查阅资料、深入现场检查以及详细询问相关人员，对各机构放射诊疗工作进行全方位的指导。

检查发现，有的放射诊疗机构能够严格遵守相关法律法规，积极落实放射防护措施；有个别机构存在职业健康档案建立不规范等问题。针对这些在检查中暴露的问题，执法人员当场下达监督检查意见书，明确要求相关机构立即整改，确保问题得到及时有效解决。

下一步，源汇区卫生健康委将加大对放射诊疗机构的监管力度，督促各机构严格遵循各项法律法规和标准要求，保障放射诊疗工作安全、规范开展。同时，将加强对放射工作人员的宣传教育，着力提升放射工作人员安全意识与业务水平。

医疗和疾控机构后勤安全生产工作管理指南(2023年版)

(节选)

第10部分 治安管理指南
4.5.20 室外的主要通道、人员密集场所等公共区域
4.5.20.1 人防：治安人员巡视频次不超过2小时一次。
4.5.20.2 物防：治安人员配备必要的通信设备和防护器械。
4.5.20.3 技防：应安装视频监控装置。
4.5.21 挂号处
4.5.21.1 人防：治安人员巡视频次不超过2小时一次。
4.5.21.2 物防：铁栅门、隔离窗口，治安人员配备必要的通信设备和防护器械。
4.5.21.3 技防：应安装视频监控装置。
4.5.22 行政办公区域

4.5.22.1 人防：设立门卫，工作时间内有人值守。
4.5.22.2 物防：铁栅门、门卫人员配备必要的通信设备和防护器械。
4.5.22.3 技防：出入口应安装视频监控装置，宜安装出入口控制装置。
4.5.23 电梯轿厢内和各楼层电梯厅、自动扶梯区域
4.5.23.1 人防：治安人员巡视频次不超过2小时一次。
4.5.23.2 物防：治安人员配备必要的通信设备和防护器械。
4.5.23.3 技防：应安装视频监控装置。
4.5.24 太平间区域
4.5.24.1 人防：治安人员巡视

频次不超过2小时一次。
4.5.24.2 物防：钢铁门、钢铁窗，治安人员配备必要的通信设备和防护器械。
4.5.24.3 技防：门外区域应安装视频监控装置。
4.5.25 机动车停车位(场)区域
4.5.25.1 人防：专职车辆管理人员分区负责，引导车辆停放、疏导交通，治安人员巡视频次不超过2小时一次。
4.5.25.2 物防：必要区域设置隔离带、摆放锥筒、安装标识。
4.5.25.3 技防：出入口和内部应安装视频监控装置，对车辆通行状况进行监控，且应安装停车位(场)安全管理系统，停车位(场)内应安装电子巡查装置。
4.5.26 非机动车集中存放处
4.5.26.1 人防：专职车辆管理人员值守，治安人员巡视频次不超过2小时一次。
4.5.26.2 物防：规划停车区域。

4.5.26.3 技防：为防止非机动车充电区域因用电相关问题(电流过载、电线老化、电瓶自燃等)引发的火灾风险，建议采用安防、消防联动技术防范手段，增加热成像测温技术，可在火灾第一时间报警。
5 运行管理
5.1 视频监控系统
5.1.1 设置要求
5.1.1.1 应建立集中管理的安防监控中心，可根据实际需要设立监控分控中心，安防监控中心和监控分控中心应有保证自身安全的防护措施和进行内外联络的通信手段。
5.1.1.2 安防监控中心应设置安全管理平台，实现入侵报警、视频监控、出入口控制、一键报警、电子巡查、安检等子系统的综合应用管理，管理平台的故障不应影响各安防子系统的独立运行。
5.1.1.3 管理平台应具有系统管理、权限分配、电子地图、信息共享、系统联动、预案设置等功能，并具有向上一级管理中心联网的接口。

5.1.1.4 有多个院区的医疗和疾控机构，各独立院区应分别建立安防监控中心，宜通过管理平台与集中管理的安防监控中心联网。
5.1.1.5 在安防监控中心内，设备间与值守操作区宜分开设置，且两个区域之间的传输线缆应采取保护措施。
5.1.1.6 安防监控中心的其他要求应符合《安全防范工程技术标准》(GB 50348)的相关规定。
5.1.2 管理要求
5.1.2.1 安防监控中心应设定视频监控图像监视查看权限，应有设置内部视频和医患隐私图像遮挡功能。
5.1.2.2 安防监控中心机房的服务器、存储器、备用电源、交换机、摄像机、报警器等设备应由安防监控中心管理人员统一管理并负责。

(内容由河南省卫生健康委提供)



技术聚焦

本报讯（记者王明杰 通讯员张凤苇 熊丽）近日，淮滨县人民医院普外一科团队开展了一场惊心动魄的“生命抢救战”，成功揪出元凶——肠系膜间质瘤破裂。

7天前，患者简先生突发腹胀腹痛，症状持续加重并伴随近40摄氏度的高热。入院时，简先生腹部呈现典型的“板状腹”，腹膜炎体征显著。增强CT(计算机层析成像)检查结果显示，乙状结肠区域疑似肿瘤，肝包膜下、腹腔、腹膜后及盆腔多处淋巴结肿大，伴有局限性腹膜炎及盆腔积液，情况复杂且极其危重。

淮滨县人民医院普外科主任万西俊立即启动全院多学科会诊。结合患者症状与检查结果，专家团队高度怀疑患者为结肠肿瘤破裂引发的严重腹腔感染。患者随时可能面临感染性休克，必须立即手术。

手术团队立即开展急诊腹腔镜探查术。然而，术中发现情况比预想的更加棘手，肿瘤体积巨大，与周围组织粘连严重。为确保安全，手术团队将腹腔镜手术转为开腹手术。

最终，万西俊团队凭借精准操作完整剔除肠系膜肿瘤，并有效控制腹腔感染。术后，病理结果确诊为肠系膜间质瘤。

经过精心治疗，简先生术后腹腔感染得到有效控制，生命体征逐渐平稳，已顺利度过危险期，目前，恢复良好。

淮滨县人民医院 成功抢救肠系膜间质瘤 急性破裂患者

太康县人民医院 完成颈动脉慢性闭塞开通术

本报讯（记者侯少飞 通讯员闫云 尤琳琳）日前，太康县人民医院神经内科二病区主任胡吉征团队联合郑州大学第一附属医院驻扎帮扶专家杨杰，成功完成颈动脉慢性闭塞开通术。

患者为70岁男性，因反复言语不清、右侧肢体无力入住太康县人民医院，随后被确诊为急性左侧大脑半球脑梗死。检查结果均提示患者左侧颈内动脉长节段慢性闭塞。进一步进行脑血管造影检查，结果显示患者左侧颈内动脉起始部完全闭塞，颅内仅靠少量侧支循环代偿供血，随时可能再次发生大面积脑梗死。

经太康县人民医院多学科会诊并充分与患者及其家属沟通后，神经内科二病区医疗团队结合患者及其家属的选择意见，决定为患者实施创伤性较小的介入开通术。

术中，该院神经内科二病区副主任医师陈肖与杨杰采用血管内介入技术，仅通过1个笔尖大小的针眼，在微导丝、微导管的配合下，把抽吸导管和取栓支架小心置入闭塞的动脉血管内，随后通过支架取栓、球囊扩张等多种技术操作，成功为患者打通了闭塞的血管。术后，患者恢复良好，言语及肢体功能得到显著改善。

遗失声明

郭店镇司洼村卫生室的开户许可证(开户许可证号码：J4910140328601；账号：1702724109100121564；开户行：中国工商银行股份有限公司新郑华南城支行)不慎丢失，声明原件及复印件作废。

郭店镇冯寺村卫生室的开户许可证(开户许可证号码：J4910138452801；账号：1702724109100108341；开户行：中国工商银行股份有限公司新郑华南城支行)不慎丢失，声明原件及复印件作废。

病房里的暖阳：特殊患者与她的“家人”

通讯员 李鑫鑫

2024年年底的一天，新乡医学院第一附属医院感染医学部特殊人群(儿童、孕妇、老年)结核病科主管护师潘俊霞像往常一样工作，脸色略显苍白、眼神中透露出疲惫与担忧的新入院的年轻患者小红引起了她的注意。

经过了解，小红的背后隐藏了一段令人揪心的求医经历。原来，她在怀孕期间不幸感染了

结核病，由于结核病治疗药物会对胎儿造成影响，加上母体健康状况不佳，医生建议其终止妊娠。但是引产手术后，小红的结核病治疗并不顺利。她先后在两家医院接受治疗，但病情始终未见明显好转。反复的发热、咳嗽和虚弱状态让她深受煎熬，最终在医生的建议下，她转院来到了新乡医学院第一附属医院。由于家中还有年幼的孩子需要

照料，家人分身乏术，无法前来陪护。于是，她只能独自一边忍受着结核病带来的身体痛苦，一边默默承受着失去孩子的痛苦。

潘俊霞感受到她的孤独无助，决定为这位特殊患者提供更多的关怀。每天清晨，潘俊霞总是第一个来到小红的病房，询问她的情况。小红也总是微微点头，回应着这份善意。到了下午，小红常常会带着忧虑来到护士站，倾诉对病情和生育能力的担忧。潘俊霞总会耐心倾听，用专业的知识和温柔的话语化解她的焦虑。用餐时，潘俊霞注意到她的盒饭几乎原封不动，得知其因术后食欲不振偏爱外卖后，便主动当起了“外卖员”。潘俊霞每次将餐食送到小红手中时，她的感激之情溢于言表。这些看

似微小的举动，却让独自住院的小红感受到了家人般的温暖。

在护理方面，潘俊霞始终保持严谨细致的工作态度。当患者因为治疗进展缓慢而情绪低落，甚至想要放弃时，潘俊霞总会坐在床边耐心开导她。此外，潘俊霞还总向小红分享一些成功病例，以此来增强她的信心。渐渐地，小红重新燃起了希望，开始积极配合治疗。

经过20多天的治疗，小红的病情逐渐稳定，终于迎来了出院的日子。在离开医院前，她特意来到护士站，双手拿着精心准备的礼物——一面绣着“再现实化技术 南丁格尔之情”的锦旗、一束鲜花和5盒包装精美的巧克力。

“潘护士，这面锦旗上的每个字，都是我心里最真实的话。是您用专业和爱心，让我在黑暗的时候看到了光明。”小红轻轻抚摸着锦旗边缘，声音有些哽咽。潘俊霞接过这份沉甸甸的心意，心里也十分感动：“你的康复是我们最大的欣慰。这份情谊，我会永远珍藏。”潘俊霞将礼物轻轻放在胸前，两人相视而笑。这一刻，所有的艰辛都化作了甜蜜的回忆，见证着这段特殊的医患情缘。

在这平凡的病房里，这样的故事每天都在发生。或许没有惊天动地的壮举，但正是这些细微的温暖，编织出医疗工作中动人的篇章。而这份情谊，就像那盒巧克力，初尝时带着些许苦涩，但回味时，却满是甘甜与力量。

科室简介

感染医学部特殊人群(儿童、孕妇、老年)结核病科现有医务人员25人，主任医师3人、副主任医师2人、主治医师5人，其中护理团队14人，主管护师12人。设有病床53张。拥有先进的多功能心脏监护仪、输液泵、静推泵、雾化吸入器、机械排痰仪、无创呼吸机等诊疗设备。主要开展特殊人群(儿童、孕妇、老年)结核病的诊断及救治工作，包括肺结核(儿童结核病、孕妇结核病、老年结核病)、胸腔积液、腹腔积液、心包积液、淋巴结核、骨结核、脑结核、肾结核、输卵管结核、儿童卡介苗接种相关不良反应等诊断及鉴别诊断，对结核病合并慢性阻塞性肺疾病、呼吸衰竭、肝病、自身免疫性疾病、高血压等的诊断及鉴别诊断有独到之处，对呼吸系统常见其他感染性疾病的鉴别诊断也积累了丰富的临床经验。近年来，科室发展迅速，承担国家“十三五”“十四五”传染病科技重大专项，主持河南省科学技术厅、教育厅等多项结核病领域科研项目。



新乡医学院第一附属医院
The First Affiliated Hospital of Xinxiang Medical University