



提升基层服务能力
引导患者合理诊疗

市人民医院将成立我市首家医疗联合体

本报讯（记者孙阎河）为了贯彻落实国家深化医药卫生体制改革精神,根据我市全面推行医疗联合体工作意见的要求,日前,市人民医院正式成立了医疗联合体领导小组,并与相关医疗机构进行座谈,商讨共同成立我市首家医疗联合体的相关事宜。

医疗联合体是指在一定区域内,以一家综合实力较强的三级医院为核心,联合区域内的二级医院、社区卫生服务中心等医疗机构组成责任与利益共享的联合体。在联合体内,核心医院利用自身优势,帮助基层医院提升服务能力,基层医院将不能处理的疑难重症患者优先转入核心医院治疗,以改变无序就医的状况,达到疾病分级诊治的目的,既方便了患者便捷就医,又可有效缓解核心医院人满为患的现状,是一条适合区域各级医疗机构协同发展的新路径。

作为我市实力最强、规模最大的三级甲等综合性医院,市人民医院积极筹备,于日前正式成立了医疗联合体领导小组,并分别两次召开包括山阳区、解放区、马村区、中站区、市城乡一体化示范区卫生主管部门负责人和马村区人民医院、中站区人民医院负责人在内的座谈会,就筹备组建医疗联合体情况征求各方意见。

会上,大家一致认为,组建医疗联合体是当前医改工作的重中之重,对二级、一级医疗机构的整体发展具有很好的推动作用,同时还能促进各级医疗机构之间的相互协调发展,为广大群众提供更加安全、有效、便捷、合理的医疗卫生服务。大家纷纷表示,根据我市实际情况,医疗联合体应避免松散型架构,以半紧密型为起点,主要从业务开展、运行机制等方面组建联体。另外,此次组建医疗联合体,应以三级医院为主导,下级医院积极配合,先建设1~3个试点,在试运行中查找问题、解决问题,之后再全面铺开。

市人民医院院长李全民表示,市人民医院作为我市医疗机构的“领头羊”,应率先响应市政府有关医改精神,从促进优质医疗资源下沉、提升基层医疗服务能力和引导患者合理诊疗3个方面着手,认真做好此项工作,把社会效益放在第一位,把广大群众放在第一位。组建医疗联合体后,市人民医院将从管理、技术、人才、学科建设和设备等方面不遗余力地帮扶下级医院,实现医改工作和医疗机构发展共赢。

本报记者 朱传胜

作为医院集中监护和救治重症患者的专业科室——重症医学科(ICU),不仅是衡量一个现代化综合医院完善与否的重要指标,还是代表医院综合治疗水平的一个窗口。作为一家新兴医院,焦作同仁医院重症医学科以高起点走在了全市医疗行业的前列,为生命擎起了一片希望的蓝天。

为重症患者提供良好的条件

重症医学科设在该院门诊病房楼四楼,分为办公区和病区两个部分,因为入住该科的都是重症患者,抵抗力较差,容易出现继发性感染,所以病房内要进行严格消毒,并且不允许家属进入病房陪护。穿上消毒过的衣服和鞋,戴上帽子和口罩后,记者才得以进入病区。

由于大多数人缺乏必要的了解,ICU常常被人称为“通往地狱的门口”“死亡的前一站”。“其实,重症医学科病房和普通病房的区别是,除了先进的设备和综合性的医疗理念,医护人员还要时刻守在患者的病床前,全天不能离人。”该科主任李雪峰说。

据李雪峰介绍,以前,重症患者被送到医院时,往往会出现多种器官的异常反应,因此在抢救过程中,医生会根据患者的病情,通知专科医生前来共同诊治,这既耽误了抢救时间,又增加了患者的痛苦,对抢救十分不利。然而,重症医学科的建立使这一

难题迎刃而解。

在李雪峰看来,重症医学科的医生必须是很强的实践操作能力。在抢救时,能把患者看成一个整体,既要重视原发病的救治,又要兼顾多脏器的保护。

除了拥有一支技术精湛、服务良好的医护队伍外,高、精、尖设备也必不可少,该科拥有医用多功能吊桥、呼吸机、除颤仪、心电图机、心电监护仪、输液泵、微量注射泵、血气分析仪、褥疮防治床垫、心肺复苏机等多种先进的监护和抢救设备。

更值得一提的是,该科病区还拥有十万级和千级层流净化系统,为重症患者提供一个良好的条件。

重症医学科究竟有多大的作用呢?李雪峰用两个90%进行了解释,即重症患者如果不转到ICU进行治疗,那么死亡率可能高达90%;而住进IUC的重症患者,存活率可能达到90%。

用实力创造生命的奇迹

据了解,一位因车祸导致昏迷多日的买大妈在该科医护人员的全力救治下,终于脱离了危险,目前已被转到普通病房进行康复治疗。

4月3日晚上,70岁的买大妈与老伴外出时遭遇了车祸,使其颅脑严重损伤。买大妈被送到该院时,呼吸困难,单侧瞳孔已散大,并进入昏迷状态。由于买大妈病情严重,医生经过评估后认为,救治希望很渺茫。“哪

怕只有1%的希望,我们也要尽100%的努力。”随后,一场与死神赛跑的营救在该院展开。

经过3小时的开颅手术,患者被送往ICU观察。让人没有想的是,1个小时后,患者的颅内再次出血,随即又进行了二次手术,最终将买大妈从“鬼门关”拉了回来。

由于买大妈在车祸中还造成胸部多发肋骨骨折,再加上患有慢性支气管炎,肺功能极差,脱离呼吸机拔管非常困难,术后第四天,该科医护人员为买大妈进行了气管切开。之后,买大妈相继出现了肺部感染和颅内感染,病情危重,该科医生认真分析病情,并进行了对症治疗。在半个月的时间里,该科护士寸步不离地守护着她,翻身、擦洗、吸痰、排便、按摩……没有一名护士嫌脏累。经过该科医护人员的精心照料,老人的生命体征逐渐平稳,意识由昏迷转为清醒。

采访中记者了解到,李雪峰是我省首批通过中华医学会重症医学专科资质培训的医生,并荣获我市科技进步三等奖一项,目前担任河南省第二届重症医学、第六届急诊医学委员,同时也是我市第一届重症医学会副主任委员。在他的带领下,该科医护人员凭借着精湛的技术和优质的服务,把一个又一个重症患者从死亡线上拉了回来。

始终把患者放在第一位

“精诚勤和,大医为民”是医院的立院宗旨,在重症医学科,医护人员用实际行动对这一立院宗旨进行了完美的诠释。

今年1月26日下午,因肺部重度感染导致呼吸衰竭的钟女士被一名中年男子紧急送往该科进行救治。谁知到了第二天,这名中年男子竟悄悄地离开了医院。之后该科医护人员才弄清楚,这名男子和钟女士只是同居关系。由于没人给钟女士缴纳医药费,该科医护人员将这一情况向院领导进行了汇报。“没关系,救人第一。”该院领导得知后如是说。

钟女士因肺部重度感染,呼吸异常困难,病情迅速恶化,并发展到了全身多器官功能衰竭,生命危在旦夕。当时,正值H7N9流行之际,该科医生怀疑钟女士患上了此病,便将她转到隔离病房进行治疗,并把这一病例报告市疾控中心。市疾控中心和我市其他医院的专家一同来到该科对钟女士进行会诊,排除了她患上此病的可能。在治疗期间,该科还使用各项检查手段以及药物对其进行治疗,尽全力挽救患者的生命。

随后,该科医生通过多种渠道联系到了她远在青海的女儿,可她的女儿却因家境贫寒无力承担数万元的医疗费用。记者在采访中得知,向这样的情况在该科并非第一次出现,但是无论在任何情况下,医护人员总是把患者放在第一位。

与时间赛跑,同死神搏斗,重症医学科就像一个没有硝烟的战场,医护人员就像一个个荷枪实弹的战士,冲过一个一个生命的险滩,为创造生命的奇迹而奋斗着。

市医学会神经内科学术年会在市人民医院召开

本报讯（记者孙阎河）日前,焦作市医学会神经内科一届四次学术年会在市人民医院召开。会议由市医学会神经内科分会主任委员、市人民医院神经内科二区主任吕海东主持,来自我市各级医疗机构的160余名神经内科医生参加,多名省内外知名神经病学专家在会上进行了学术讲座。

为了提升本次年会的学术交

流水平,市人民医院特别邀请了河南省医学会神经病学分会主任委员、省人民医院神经内科主任、博士生导师张杰文教授作了《脑膜病变的临床与影像》专题讲座。张杰文通过自己积累的临床实例,结合丰富的临床经验,详细生动地讲解了脑膜病变及影像学特点。同时,中华医学会神经病学分会肌电图学组委员、湖北省神经精神研究所

神经病学研究室主任、武汉大学人民医院神经内科主任卢祖能教授在会上作了《有关周围神经病变的肌电图特点、肌电图报告的判读及书写》专题讲座;河南省介入专家、郑大一附院介入中心水少锋教授为大家详细讲解了颅内外动脉狭窄的再开通治疗以及未破裂脑小动脉瘤的介入栓塞治疗等前沿性学术课题。

此外,为了增加神经内科医生的临床知识点,丰富会议内容,此次学术年会还特意安排我市四家大医院的神经内科主任分别作了20分钟的专题发言,为我市神经内科医生奉上了一场异彩纷呈的学术盛宴。

最后,吕海东表示,本次会议学术氛围浓厚,知识点丰富多彩,有力激发了我市神经内科医

生努力学习新理念、新技术和开展新业务的兴趣,有效提高了神经内科医生的整体业务水平,极大地推动了我市神经病学事业的发展。同时,此次学术会议也充分发挥了市人民医院作为医疗技术指导和服务中心的作用,提升了该院在全市神经病学方面的学术地位,进一步扩大了该院的学术声誉及影响力。



焦作市第三人民医院

焦作市肝病医院

这是一支特殊的医疗救治队伍,他们平时做着和其他临床科室一样的工作。可是,一旦有突发的公共卫生事件发生,就显示出他们的与众不同——

用最迅速的反应,成立医疗救治第一梯队,深入隔离病区,对病区内的患者进行科学、有效的治疗。

市第三人民医院感染四科作为我市应对突发公共卫生事件的重点科室,一直以来充分发挥该院的传染病治疗技术优势,出色地完成了各项传染病的收治和防控任务,守护着我市人民的健康。

战斗在应对突发公共卫生事件第一线的突击队

——记市第三人民医院感染四科

本报记者 杨景鹏 文/图



护士在自己的胳膊上练习扎针



隔离病房内的护士全副武装



医护人员穿隔离衣进入隔离病房

5月2日10时30分,市三医院感染四科病区内,孩子们的哭声此起彼伏,听着让人揪心。这里收治着50多个因手足口病住院的患儿。

此时,该科主任赵宇亮正带领医护人员进行查房。

“来,孩子,让我听听。”带着听诊器,赵宇亮认真地给一个来自武陟县的1岁半男孩儿检查,“孩子从昨晚到现在量了几次体温,温度如何?”摸着孩子的额头,他不断地向家长询问孩子的体温、进食等情况。

50多个孩子,100多名家长……

赵宇亮和其他5位医生一边挨个儿对孩子进行检查、询问,一边还要安抚家长的情绪,查完房后已经快到中午了。

“每年4~5月是手足口病的高发期,作为我市手足口病的定点治疗医院,我们每天都是绷紧神经,严阵以待。”赵宇亮说,手足口病是一种常见的传染病,多发生于5岁以下的婴幼儿,可引起发热以及手、足、口腔等部位出现皮疹、溃疡。2009年以来,手足口病一直是我市法定传染病中报告病例最多的疾病之一。

手足口病早发现、早治疗 入院后大多会在7~10天治愈

在住院的患儿中,一些从县里来到这里治疗的孩子常因发现较晚而使病情加重,这让赵宇亮感到很痛心。

赵宇亮说,手足口病发展变化速度快,需要早发现、早确诊、早治疗。



该科主任赵宇亮(中)在ICU重症监护室查房

“该病表现为手、足部出现皮疹,口腔内出现疱疹,然而由EV71病毒引起的手足口病,有些患儿的手、足部不会出现皮疹,容易被误诊。”赵宇亮提醒学校和家长,在手足口病高发期,发现孩子有持续高热、惊跳、抽动等症状时,应立即送往医院。

“对于手足口病的治疗,目前国内还没有特效的治疗方法,唯一的方法就是对症治疗。”赵宇亮表示,大多数情况下,患儿会在7~10天痊愈。“只有极少数危重症患儿可能会出现神经源性肺水肿、心肺功能衰竭等,从而出现生命危险。”

对于如何预防手足口病,赵宇亮

重点谈到的就是洗手。

“别小看了洗手,我们收治的还有8个多月的婴儿,他们不经常外出,病毒多是大人从外面带回,因此接触孩子前一定要把手洗干净。”赵宇亮提醒家长,要注意保持家庭环境卫生,居室要经常通风,勤晒衣被;婴幼儿使用的奶瓶、奶嘴及儿童使用的餐具,在使用前后应充分清洗,最好进行消毒;不要让儿童喝生水、吃生冷食物;此病流行期间不宜带儿童到人群聚集、空气流通差的公共场所;要注意饭前便后、外出回家后用肥皂或洗手液给孩子洗手等。

一分责任担当 “尖刀班”的荣誉靠什么得来

健康所系,性命相托。在近年来我市手足口病疫情的救治工作中,感染四科这个“尖刀班”是如何应对的?

“手足口病虽然不可怕,但是一个孩子有病,牵动全家人的心,我们一边要对孩子进行治疗,一边又要花费大量精力对家长的情绪进行安抚,所花费的心力是很难用语言来形容的。”赵宇亮说,他们科室医护人员总共有20个,大家经常是“连轴转”,回到家屁股还没坐热,又要赶去医院,一旦有病号进入重症监护室,他们更是一分责任担当,夜以继日地进行治疗。

其实,作为该院应对我市突发公共卫生事件医疗救治工作的“尖刀班”,感染四科的医护人员都已经习惯了。

他们与每次疫情进行斗争,与每个病魔进行战斗,都冒着被感染的危险,以高度的责任心和使命感在第一线冲锋……

就是这样,面对从来没有过的超大大工作量和许多初次遇到的新问题,感染四科主任、护士长带领科室人员发扬医院“特别能吃苦、特别能战斗”的光荣传统。面对疫情时,他们深入研究疫情特点,摸索出一套科学实用的工作方法,大大提高了工作效率,减少了资源浪费,

专家简介

赵宇亮 市第三人民医院感染四科主任、副主任医师,毕业于郑州大学医学院(原河南医科大学);从事肝脏疾病及各种传染性疾病的临床诊疗及研究工作近20年,曾在北京佑安医院进修学习,积累了较为丰富的临床经验;在国家级及省级学术期刊上发表专业论文20余篇,省部级科研成果1项,市级科研成果2项,专著1部。

自2009年以来,他在市应对突发公共卫生事件工作中成绩突出,多次被评为全市“卫生系统先进个人”称号,2012年获“健康中原好卫士”称号,所在科室荣获焦作市“青年文明号”称号。

电话:3979523
13608635205

缩短了从接收到救治的反应时间,使手足口病的抢救成功率大幅提高,取得了救治手足口病患儿1000余例无死亡的成绩。

感染四科在非典、甲型H1N1流感以及近年来的手足口病等突发公共卫生事件中作出了突出贡献,先后荣获河南省“抗击非典型肺炎先进党组织”及焦作市“工人先锋号”等称号,连续3年荣获焦作市“应对突发公共卫生事件先进集体”称号。具体承担突发公共卫生事件的感染四科始终坚持以患者为中心,把社会效益放在第一位,获得社会各界和医院党委的赞扬和肯定。

感染四科——这支战斗在第一线的突击队、尖刀班,一直在为我市人民的幸福和安宁默默地贡献着。