

拉长服务链条 做强专科品牌

市妇幼保健院打造全程式高科技服务链

近年来,市妇幼保健院全力打造全程式高科技保健医疗服务链条,为鹰城市民提供周到服务,受到市民的称赞,该院也成为我市成长最快的医院之一。

从2000年始,该院在不断调研中发现,我市一些妇幼医疗保健项目存在空白,该院一些传统妇幼医疗保健专科规模还不能满足群众需求。于是,该院拉长服务链条,做强专科品牌,打造全程式高科技服务链条,为市民提供更好的服务,成为该院实践“以人为本、和谐发展”的有力抓手。

2000年,该院整合医疗保健资源,在我市率先建立从婚检到儿童12岁的一条龙服务链条。针对链条中的空白部分积极“补白”,先后成立了我市首家省新生儿重症救治网络分中心、首家市辅助生殖中心和市产前筛查中心、首家市新生儿听力筛查分中心以及新生儿、儿科重症病房等专科,同时强化普通儿科、妇产科、妇保、儿保等专科建设,把服务链条推向完

备。此后,该院又继续拉长服务链条,针对孕产妇和成人相继成立了我市首家产后康复中心、手显微外科、妇科腔镜中心、内科重症病房等,涵盖了从新生儿到儿童期医疗保健、婚检、不孕症治疗、孕产保健、产前筛查、生子、产后康复、中老年外伤和内科、妇科病治疗等,全程式服务链条初具规模,使我市患者足不出市,即可享受到良好服务。

为提升链条品质,该院派各科骨干赴北京协和医院、解放军总医院等一流医院进修,积极引进研究生、重奖科技功臣和突出贡献人员,引进万元以上高新妇幼专科设备100余台(件),实现了妇幼专科设备全市最好、最齐全的目标。2000年以来,该院引进新技术、新项目数百项,有50余项科研成果获省市科技成果一、二、三等奖,一批项目、技术填补了省市空白,每科都有省市领先的高新技术。同时,各相关科室围绕病人需要,多头“对接”,变“链”为“网”,形成了一个

紧密型链式服务圈和纵横交错的绿色通道,方便了病人,推动了产房外科、孕产期内科急救技术、早产低体重新生儿抢救等跨学科技术的突破,使名牌专科建设取得了飞跃。妇产科病区由一个发展为七个,成为全市专家和孕产妇最多的此类科室,并成为市孕产妇急救中心承办科室;儿科病区由一个扩展为四个,被市卫计委授予“市临床医学重点专科”荣誉称号;市小儿脑瘫防治中心成为国家中医药管理局十二五重点专科小脑瘫协作组成员单位、省医学临床特色专科和市残联指定的全市唯一的脑瘫儿童筛查项目定点康复机构;市辅助生殖中心、市产前筛查中心是经省卫计委批准的我市唯一具备合法开展产前筛查和人工助孕技术资格的单位;内科着力发展的孕产期合并症、并发症预防治疗和重症急救,外科在我市率先开展的新生儿外科和产房外科,以及产后康复中心、市新生儿听力筛查分中心等等,都赢得了许多病人的信赖。

为了把服务链建设得更完善,该院建成了西院区和两个社区服务站,美化优化环境,开展“文明我先行,温馨在妇幼”优质服务活动等。共产党员和共青团员示范岗、全省首家流动医院、全市首家母婴健康快车、候诊区免费Wi-Fi、数字化医院管理服务云平台……链式服务实现了无死角辐射,提升了医院精神文明层次,促成了医患和谐良好局面,推动医院又好又快发展。与2000年相比,2014年该院门诊、出院人数分别增长了228.53%和358%;床位从80张增长到400多张;年新生儿出生人数增长近6倍,跻身省内先进水平;住院产妇和婴幼儿死亡率逐年下降,达到国内最好水平。该院相继荣获“河南省十佳妇幼保健院”“河南省廉医、诚信、为民、和谐医院”“省级文明单位”“省级卫生先进单位”“省实施妇女儿童发展规划先进集体”等百余项称号。

(葛生华 苗四海 王春英)

市中医院冬病夏治第三次贴敷正在

今年新增两种内服中药制剂

本报讯(记者牛璞璞)自从7月13日市中医院进行冬病夏治首次穴位贴敷以来,每天都有不少市民前去排队贴敷,目前该院正在进行第三次贴敷(中伏加强),另有不少人选择了该院新推出的冬病夏治内服制剂。

据了解,该院多位著名老中医通过研究大量古籍,在中医古方的基础上,将中医“冬病夏治,夏病冬治”理论和时间治疗学相结合,于2000年在我市率先开展冬病夏治穴位贴敷治疗疾病,至今已有15年,是我市冬病夏治治疗的权威医疗机构。

为了给广大市民提供优质的冬病夏治诊疗服务,该院成立了冬病夏治专家小组,选调中医专业人员,在治疗中注重辨证施治,辨证选方,因人因病,选穴贴敷;贴敷药材选材讲究,采用地道中药材,添加秘传药引,能将药效发挥得淋漓尽致,使治疗效果不断得到提升,治疗人数逐年增多,每年慕名前来接受冬病夏治的市民近万人。

今年,该院根据多年的冬病夏治治疗经验,在中药穴位贴敷的基础上,对药物配方和贴敷方法进行了改进,研制出“双芪合剂”“祛风湿丸”两种内服中药制剂,与穴位贴敷配合使用,增强冬病夏治的疗效。

“冬养三九,夏治三伏。”很多人认为冬病夏治就是穴位贴膏药,其实冬病夏治不是只有穴位贴敷这一种,还有针灸、拔罐、刮痧、中药内服等多种治疗手段,其中穴位贴敷配合中药内服应用最为广泛,也最为患者所接受和推崇。今年新增的内服药“双芪合剂”具有补肺益气、扶正固表的功效,适用于治疗呼吸、慢性鼻炎、反复感冒等疾病。“祛风湿丸”具有祛风除湿、通络止痛的功效,适用于风湿、类风湿、关节炎、四肢逆冷、肩背疼痛、腰腿疼痛、空调病等疾病。

今年该院冬病夏治贴敷时间安排:第一次(初伏)为7月13日至22日;第二次(中伏)为7月23日至8月1日;第三次(中伏加强)为8月2日至11日;第四次(末伏)为8月12日至21日。每伏前两天为集中贴敷时间。错过集中贴敷的朋友,请至门诊二楼针灸科进行贴敷。

中原血管医师高峰论坛将在我市举行

本报讯(记者葛生华)8月2日,记者从市中医院获悉,由河南省中西医结合学会、中国微循环学会、中国周围血管专业委员会等主办的中原血管医师高峰论坛将于8月7日至8日在我市举行。

据介绍,此次中原血管医师高峰论坛、河南省中西医结合学会周围血管分会2015年会暨平顶山第五届血管论坛,由河南省中西医结合学会、中国微循环学会周围血管专业委员会、平顶山市健康促进会、市中西医结合学会、市医学会主办,市中医院、河南中医学院第一附属医院、郑州大学第五附属

医院、365医学网承办,郑州大学第一附属医院、河南省人民医院、河南省中医院等单位协办。届时,论坛将邀请全国范围内本领域的中医名家齐聚平顶山,就血管外科疾病诊治的最新动态作精彩学术报告,并重点对血管病中医经典传承、动脉及颈动脉疾病、糖尿病足的中西医结合多学科综合治疗、糖尿病足的创面管理、静脉及静脉曲张的微创治疗展开细致的专题讨论,同时举办崔公让名老中医学术经验继承报告会,并播放经典手术录像,进行疑难、典型病例讨论。

“超级细菌”疫苗获批进入临床试验

从源头防治金黄色葡萄球菌流行与感染

新华社重庆8月3日电(记者赵宇飞)由第三军医大学与地方科技企业联合研发的“超级细菌”疫苗——重组金黄色葡萄球菌疫苗,近日获得国家食品药品监督管理总局批准进行I、II、III期临床研究,标志着该研究已取得阶段性重要成果。

“超级细菌”泛指临床上出现的多种耐药菌,其可怕之处并不在于它对人体的杀伤力,而是它对抗生素的抵抗能力。它能在人身上造成脓疮和毒疱,甚至导致肌肉坏死,对抗这种细菌,目前几乎无药可用。世界卫生组织研究报告指出,如果“超级细菌”得不到有效遏制,造成的死亡人数全球每年可能增加1000万人。

据介绍,金黄色葡萄球菌是感染率最高的严重耐药致病菌之一。2008年,第三军医大学科研团队在国内率先启动对金黄色葡萄球菌疫苗的研究,组建研发团队,并与重庆一家科技企业合作,克服了技术上无成功先例、资金短缺等困难,研发出针对这一“超级细菌”的疫苗。

“该疫苗适用于金黄色葡萄球菌易感人群。”第三军医大学科研团队邹全明说,易感人群包括老人、儿童和免疫力低下的人群,还有在医院做开颅开胸手术、重症患者、肿瘤患者、血液病患者等。目前,大量重复的动物免疫攻毒保护实验结果证明,该疫苗保护率大于85%,能有效抵御金黄色葡萄球菌的感染侵袭。

近日,“超级细菌”疫苗已获得国家食品药品监督管理总局I、II、III期临床研究批件,将在18岁—59岁金黄色葡萄球菌易感人群中开展临床试验。一旦临床试验成功,将从源头防治金黄色葡萄球菌的流行与感染,大幅降低金黄色葡萄球菌相关感染致病菌率。



天气炎热谨防胃肠道疾病

8月4日,平煤神马医疗集团总医院住院部消化内科,医护人员在为患者换药。

记者了解到,近日我市各大医院急

性肺炎、胃肠道疾病患者增多。专家提醒,天气炎热,食品易变质腐败,市民应少吃冷饮,同时注意保持良好的个人卫生和饮食习惯。本报记者 牛智广 摄

夏季身体怪味道 疾病信号勿忽视

炎炎夏日,出汗较多,再加上饮食不注意,“火气”上升,不怎么好闻的口气和体味便一起起来凑热闹。很多人认为口气可能是口腔炎症引起,殊不知它也可能是身体某些疾病的信号。

口臭多年竟是幽门螺杆菌作怪

专家指出,幽门螺杆菌感染是目前人类感染率较高的慢性感染之一,在我国普通人群中感染率高达50%~60%。其中部分感染者可能合并有口气问题。对这部分患者进行抗菌治疗后,部分感染者的口臭症状会得到明显改善,甚至消失。除此之外,长期便秘也会导致体内毒素没有及时排出,引起口臭。

口腔异味的产生大多与不注意口腔卫生,患有牙周病、龋齿等口腔疾病有关。一些邻近口腔器官的疾病,如咽部

和鼻腔疾病,如扁桃体炎、鼻窦炎、鼻炎等,同样也可导致口臭。人们之所以认为老年人更易被口气困扰,可能与老人唾液分泌减少、容易罹患牙周病或牙周疾病、免疫力低下等导致口腔内细菌易于繁殖等有一定关系。

专家提醒,在查找口气的病因时,应首先排除口腔、鼻咽部等相邻器官的疾病。若口臭仍“如影随形”,需要考虑可能是胃肠道疾病作祟。

烂苹果味可能是罹患糖尿病信号

一般的糖尿病不会出现特殊的味道,而当糖尿病患者发生酮症时,会出现“烂苹果味”。据了解,所谓糖尿病酮症,是因为糖尿病患者由于各种原因导致严重糖代谢紊乱,体内酮体增高,是糖尿病的一种危急并发症。体内的酮体可以通

过呼吸而排出体外,因而患者的呼气可出现烂苹果味。当呼出这种气味时,表明患者体内的酮体浓度已经接近或达到糖尿病酮症酸中毒的水平,需要及时就医。而肝硬化和肝功能衰竭患者的肝脏代谢能力减弱,分解氨的能力下降,导致血液里尿素氮和氨增多,口中可出现氨臭味。

专家表示,在引起口臭的原因中,不良的口腔卫生占较大的比例。所以,摆脱口臭的第一件事就是正确刷牙,再搭配使用漱口水,以保持口腔卫生。由于厚腻的舌苔容易寄生大量的口腔细菌,因此也是产生口臭的主要原因之一,这同样可在刷牙的同时刷下舌苔。老年人因为唾液腺分泌减少,唾液清洁口腔的作用减弱,也会引发口臭。专家建议,可通过嚼口香糖促进唾液分泌解决这一问题。(吴瑞莲)

健康版通联方式:

13937569899

头晕和眩晕是很常见的临床症状。由于其病因复杂,可由多脏器、多器官疾病引起,且容易在激动、紧张、过劳、失眠、烟酒过量、长期卧床及月经期等诱因下发病,所以给病人带来很多困扰。

首先,我们得分清眩晕、头晕、头昏的概念及区别。

眩晕常以突发性和间歇性的外物或自身按一定方向旋转、翻滚、浮沉或飘移感(闭眼不缓解)为主要表现症状,多在头位变动和睁眼时加重,并根据病变位置的不同,可能伴有恶心、呕吐等症以及眼球震颤、定向障碍等体征。眩晕也是俗话说的天旋地转,常伴有不敢站立、行走困难、恶心、呕吐、面色苍白、出汗、耳鸣、听力下降等症,是一种运动幻觉。

头晕常以间歇性或持续性的头重脚轻和摇晃不稳感为主症,多于行立起坐中或用眼时加重,不伴有自身或外物旋转感。

头昏常以持续的头脑昏沉沉不清晰感为主症,多伴有头重、头闷、头胀、健忘、乏力和其他神经症或慢性躯体性疾病症状,劳累时加重,系由神经衰弱或慢性躯体性疾病所致。

眩晕和头晕的发病机制不甚一致,但有时两者是同一疾病在不同时期的两种

表现。眩晕往往分为周围性和中枢性,相对而言,前者的发生率更高;头晕既可以是上述疾病恢复期的表现,也可以由精神疾病、某些全身性疾病造成。周围性眩晕占30%到50%,其中良性阵发性位置性眩晕的发病率居单病种首位,其次为梅尼埃病和前庭神经炎;中枢性眩晕占20%到30%;精神疾病和全身性疾病相关性眩晕分别占15%到50%和5%到30%;尚有15%到25%的眩晕原因不明。

眩晕是突然出现的,考虑脑血管病、梅尼埃病、急性迷路炎、前庭神经炎等。慢性出现的,一般考虑肿瘤、变性疾病、慢性炎症、动脉硬化、全身性疾病等。如果伴有耳鸣、听力减退,考虑梅尼埃病;伴有复视、行走不稳、运动感觉障碍,则考虑小脑、脑干的血管病变。慢性的要考虑肿瘤、变性疾病。眩晕发作于头位改变时,应

考虑良性位置性眩晕。平卧站起后引起的眩晕发作,应考虑体位性低血压,双上肢血压差别很大要考虑锁骨下动脉盗血。

头晕常与以下疾病有关:心源性头晕,常见于心律失常、心功能不全;肺源性头晕,肺功能不全;眼源性头晕,常见于屈光不正、眼底动脉硬化、出血、眼肌麻痹等;血压性头晕,高血压、低血压均可引起;其他,贫血、颈椎病、急性发热、胃肠炎、内分泌紊乱、神经官能症等。

眩晕症病人平时应注意劳逸结合,避免劳累,保持充足睡眠,注意清淡半流质饮食、不饮酒,避免情绪波动,最好卧床休息,头部不要左右摆动。如眩晕多次发作,应及时就医,尽快到医院的门诊或急诊寻求紧急处理。可使用血管扩张剂改善脑部血液循环,较重者可配合使用一些镇静抗眩晕的药物,还可使用钙离子拮抗剂。对于多发性眩晕,经药物和非药物治

疗无效者,可考虑手术治疗。容易有眩晕症状的患者要了解有关眩晕的各种疾病及易患因素,严格按医嘱坚持服药治疗。

另外,许多患者将眩晕归于颈椎病上。临床上可将颈椎病分为四型:脊髓型、神经根型、椎动脉型、交感型。与眩晕有关的颈椎病主要是椎动脉型和交感型这两种。颈部神经节受到刺激和压迫导致交感神经兴奋,引起所支配的椎动脉平滑肌收缩,从而出现椎基底动脉供血不足,进而导致眩晕。临床上,颈性眩晕非常少见,一般出现在脖子较长、椎体序列不稳的患者身上。(市中院神经内科一病区主任医师 孙丽萍)



居民热购防暑茶、药

8月4日,几位市民在光明路一家药店内购买防暑茶。时下,天气燥热,许多市民购买具有清热消暑功能的防暑茶、人

丹、清火片等。据药店销售人员介绍,进入7月下旬以来,此类茶、药日销售量是往常的3倍。本报记者 姜涛 摄

中国县医院战略发展联盟“心脑血管携手”宝丰站学术活动举行

本报讯8月1日,中国县医院战略发展联盟“心脑血管携手”宝丰站学术活动在宝丰县宏泰大酒店举行。北京大学第三医院心内科主任医师、博士生导师李昭屏教授,神经内科副主任医师、医学博士张燕教授分别作了题为《从最新指南看ASCVD管理新理念》及《脑卒中二级预防新进展》的报告。

李昭屏教授指出,最新指南的核心目的是降低ASCVD(动脉粥样硬化性心血管疾病)的发生风险。ASCVD是全球死亡的首位病因,而胆固醇是ASCVD的主要致病因素。服用他汀类药物对降低ASCVD的发生、发展具有重要意

义。生活方式改善是基石,临床决策应以患者为中心。张燕教授也特别强调了生活方式改善对防治ASCVD的重要性,如戒烟、戒酒,减重,不被动吸烟,坚持慢跑、快走等体育锻炼。来自宝丰县人民医院及县域内包括乡镇卫生院在内的其他兄弟单位共200多名医务人员聆听了学术讲座。

当天下午,两位教授分别到宝丰县人民医院心血管内二科、神经内一科、神经内二科进行会诊查房。他们仔细阅读病历,还到病房了解患者病情,并为会诊患者提出了诊断和治疗意见。(葛生华 韩素)