

五级联动分级诊疗 百姓共享优质资源

我市远程医学中心落户市第一人民医院

前言

市第一人民医院(以下简称市一院)始建于1956年,经过60年的不懈努力,现已发展成为集医疗、教学、科研、预防、保健、康复为一体的三级甲等综合性医院,是国家级爱婴医院、全国卒中筛查与防治示范基地医院、全省群众满意医院。医院现有开放床位1500张,在职职工1946人,其中卫生专业技术人员1582人,高级职称210人,博士、硕士研究生217人,中级专业技术拔尖人才、跨世纪学科带头人89人。开设门诊科室65个、临床科室42个,医技科室9个,形成了以普外科、骨科、心血管内外科、神经内外科、儿科、妇产科、内分泌代谢科、肿瘤科为中心的八大重点学科群。其中,脊柱外科和内分泌代谢科为省重点培育学科,拥有3.0T核磁、1.5T核磁、256排板层CT、64排CT、直线加速器、血管造影机、西门子乳腺全容积彩超、高端心脏彩超等国内先进大型医疗设备。新规划建设的首都医科大学附属医院(含市儿童医院)占地18万平方米,建筑面积22万平方米,设置床位1500张,总投资概算11亿元,是现代化、数字化、园林化的区域医疗中心。今年11月13日,医院将迎来建院60周年,以此为契机,该院将不断创新医院管理模式,提高医疗服务水平和科研水平,着力建设群众满意的现代化三级甲等公立医院。

在市一院2号楼16层,走进占地1700多平方米的市远程医学分中心,除了不由自主发出惊叹声外,更能真切感受到互联网助力医学带来的强大冲击。中心采用现代移动互联网技术手段,配备有多学科综合会诊室、影像会诊室、心电会诊室、病理会诊室、专科门诊、重症会诊室、电子图书室、会议室、数据中心等,满足了入网医院间开展远程会诊、视频会议、手术直播、远程教育、信息共享等综合应用的需要,中心内部环境、软硬件配备、场地规模等方面全省领先,为我市首家。

2014年,河南省十大民生工程之一——河南省远程医学中心建设项目正式启动。该项目由省科技厅、省财政厅及省卫计委牵头,致力联合打造省、市、县、乡、村五级医疗机构远程会诊平台。2015年,在河南省远程医学中心(郑大一附院)及市卫计委的大力支持下,作为地市级远程医学分中心之一,市一院以深化医改、创新模式、惠及民生为己任,承担起市远程医学中心的建设任务。2015年底,市远程医学中心正式建成并投入使用,真正开启了智慧医疗的新时代——优质医学资源通过远程医学平台互联互通,实现了数字医疗和优质医疗资源的共享。

医疗资源实现共享 破解病人就医难题

生病了不用出远门,在家门口就能看病;还能接受郑州、北京、上海大医院专家

的“面对面”诊疗;农村基层医师参加学术会不用再跑来跑去,通过视频会议就能听取知名教授讲座……这些看似不可能的事情都在市远程医学中心变成了现实。

远程视频会诊不仅拉近了医患距离,更能为患者节省费用,便捷及时,在一定程度上为百姓解决了“看病难,看病贵”的问题。远程医疗服务使病人必须亲自去医院看病的单一传统模式逐渐改变,偏远地区和农村等地的百姓也能享受到优质的医疗资源,人民群众的医疗需求得到有效满足。

科技医学完美结合 提高诊断治疗水平

自市远程医学中心建立以来,市一院已成功完成百余例疑难病人远程会诊,涉及内科、外科、影像学科等专业,而这一数据也将随着市区各医院的医疗资源共享而增加。

市远程医学中心的建立与运行,使科技和医学得到了完美的结合。通过尖端远程平台,我市医院的临床医疗工作,如手术指导、远程查房、远程教学、疑难患者转诊等方面得到了来自国家级、省级医院的重要帮助。同时,也为医院医务人员提供了更广阔的学习平台,对丰富医生临床经验、提高诊断治疗水平、开展新技术新项目等起到了

促进作用。

五级联动一体建设 省市县乡村齐发展

通过采用当今最先进、最前沿的科学技术,医学发展日新月异,但更需要学术的交流。市远程医学中心的成立,进一步加强了市一院与郑大一附院、北京解放军301医院等知名医院的联系,构建远程会诊模式,还承担起我市5个县(市)级远程医学分中心的会诊任务以及35家基层医疗卫生机构远程心电诊断任务。五级联动的医疗体系通过远程医学视频会议,不仅节省时间,降低学术研讨成本,而且增加了与上级医院专家的交流时间,有力地促进了医学知识的推陈出新。

按照计划,市一院远程医学中心下一步将逐步完成县、二级医院的远程对接,真正实现分级诊疗,也更加方便双向转诊。除了远程会诊、医疗教育培训外,还实现接诊、医疗培训、影像、心电会诊等,真正做到了省、市、县、乡、村五级联动建设,将深化医改、创新模式落到实处,使我市百姓共享优质医疗资源。(李莹 牛瑛瑛)



市疾控中心荣获全省职业人群健步走激励干预项目二等奖

本报讯(记者牛瑛瑛 通讯员李河新)5月26日,在洛阳召开的河南职业人群健步走激励干预项目表彰会上,市疾控中心荣获二等奖。

据了解,缺乏身体锻炼是慢性病形成的重要因素之一。研究表明,步行是一种技术比较简单,适应人群广泛,设备场所要求较低的运动方式,对控制体重、降低重要慢性疾病患病风险有显著效果。

今年1月1日,河南省疾控中心联合万步网在全省18个地市开展的以运动为核心的慢性病危险因素干预试点项目启动。市疾控中心代表我市参加了职业人群健步走激励干预项目。市疾控中心

干预人群分为5个队(10人/队),在三个月的竞赛中,通过组建平顶山市职业人群健步走微信群,利用微信群及时发布健步走知识及相关活动通知等。每个参加项目的队员必须完成每日目标1万步的健步走运动,同时关注分析各阶段身体有关健康指标的变化。队员健康状况明显改善,并养成了日行万步的良好生活习惯。这一活动提高了职工身体素质、健康水平和健康素养,是将慢性病防控、健康生活方式理念与健康干预相结合的综合防控措施的创新,同时也是对适应我市职业人群的运动激励模式的探索。

鲁山县人民医院启用云心电远程会诊系统

本报讯(记者牛瑛瑛 通讯员刘海军)“要不是县人民医院远程会诊中心及时诊断,俺的病说不定就麻烦了。”5月30日,在鲁山县张官营镇卫生院治疗的王大爷说。

5月21日,因心衰在张官营镇卫生院住院的83岁王大爷胸闷不适,医生将其心电图通过远程心电会诊系统传至鲁山县人民医院远程会诊中心。会诊中心迅速作出诊断:频发多源性室性早搏,前间壁心肌梗死,警惕恶性心律失常发生。并立即把这一诊断结果传至张官营镇卫生院。卫生院医生随即采取紧急措施,使王大爷转危为安。

近日,鲁山县人民医院云心电远程会诊系统建成并投入使用,提升了该县各级医院的心电诊断水平,更好地服务心血管病患者,提高了农村医疗卫生保障水平。

据了解,心电图作为诊断心血管病的主要检查手段,在临床上广泛应用,操作相对简单,但对心电图的判读要求较高。目前,鲁山县各级医院的心电图判读能力差异较大,基层医院心电图判读能力较弱,在面对复杂心电图时,特别需要得到支持。为更好地帮扶基层医院、造福患者,鲁山县人民医院与乡镇卫生院建立了心电远程会诊网络,可对疑难心电图进行会诊,在线开展咨询、培训及技术指导,使广大基层群众不出乡镇便可享受到县级医院乃至省市级医院的专业心电图分析服务。

目前,鲁山县人民医院云心电远程会诊中心已与张官营、礄子营、张良、马楼、库区、辛集、仓头10个乡镇卫生院成功对接,下一步将实现乡镇卫生院全覆盖。

医疗卫生机构中的卫生监督

卫生监督部门依据《执业医师法》《传染病防治法》《献血法》《母婴保健法》《医疗机构管理条例》《护士管理条例》《医疗废物管理条例》《消毒管理办法》等法律法规,对医疗机构卫生监督,从关注民生、切实维护人民群众健康权益的高度出发,保障广大患者就医安全。

首先,医疗机构依法执业监督:对医疗机构的执业资格、执业范围及其医务人员的执业资格、执业注册、医疗机构开展科目应与执业许可证登记项目一致等进行监督检查,规范医疗服务行为。临床用血监督:检查医院设立的临床输血科及设立的独立输血科,具体包括血液交接登记完整规范和交叉配血记录完整;有专用储血冰箱,做好24小时温度监测并记录;病历监督:建立病历管理制度,病历应由相应医务人员签名,相关知情同意书齐全。处方监督:处方方按照标准规范和格式印制;处方在本机构取得处方权的医师开具;利用计算机开具普通处方,并由相应医师签名;具有药师资格的人员负责处方核对、发药和药师从事处方调配工作。麻醉和精神药品监督:医疗机构应取得麻醉药品、第一类精神药品购用印鉴卡;入库验收双人签字,专簿记录。传染病监督:建立并执行疫情报告、人员培训、消毒隔离、传染病预检分诊、工作人员职业防护、院内感染、预防性生物制品等管理制度等。医院感染监督:执行预检分诊制度,设立感染性疾病科或设立传染病分诊点。医疗废物监督:设置负责

医疗废物管理部门和专职人员;制定执行医疗废物管理、分类收集、内部安全转运、安全防护、交接登记、安全管理、意外事故紧急处置、医院一次性使用无菌医疗用品管理等多项制度;设置医源性污水的处理管理组织和污水处理站管理的高度出发,保障广大患者就医安全。其次,对采供血机构的执业资格、执业范围及其从业人员的资格进行监督检查,打击非法采供血行为;对采供血机构的采供血活动进行监督检查,查处违法行为和打击非法采供血行为。最后,对疾病预防控制机构的传染病疫情报告、预防控制措施进行监督检查,查处违法行为。(路易峰 整理)

卫生监督你知道

爱心企业开展防中风健康宣传

本报讯(记者牛瑛瑛)5月28日,在市区矿工路中段国大药房中心店门前,国大药房联合广州白云山中一药业为众多老人进行义诊,免费发放药品,讲解健康知识,同时通过社区健步走等形式,进行防中风宣传。

中风是脑卒中的俗称,是因各种脑血管病而导致的急性脑功能受损的总称,通常分为出血和梗死。数据显示,全球每6秒一人发生中风,其中一半发生在中国,每年的医疗费用高达200亿元,给家庭和社会造成了巨大的经济负担。

活动当天,经过现场统计,参加活动的老人中绝大多数为空巢老人。对此,专家指出,这些老人一旦发病不易被他人及时发现并送医,而中风常导致瘫痪卧床或偏瘫等后遗症,会给家庭的经济和家属的精神造成极大的压力,所以,空巢老人成为中风的“重灾区”。

如何有效预防中风?专家指出,中风的防治关键在于筑好三道防线:控制高危因素(高血压、高血脂、糖尿病等);早发现、早诊断、早治疗;已患中风的病人,降低致残程度,清除和治疗危险因素,预防复发。此外,季节交替是中风易发期,原因在于外界温度变化太快,容易造成人体血管收缩异常,导致发生中风意外。因此,“四季防中风”对于一些高危人群来说是必须的。专家提醒,市民可以在家中备上硝酸甘油、安宫牛黄丸、华佗再造丸等心脑血管急救药品,以备不时之需。活动相关负责人表示,很多情况下,中风是由于人们在饮食运动方面做的不恰当以及在防治方面缺乏知识造成的,最有效、最方便的防治方法就是普及更多的中风防治知识,通过饮食运动、药物干预以及人文关怀,让广大老年朋友特别是“空巢老人”尽可能地降低中风风险。

免费健康咨询 送节日礼物

市妇幼保健院开展庆六一活动

本报讯(记者牛瑛瑛 通讯员苗四海 王春英)近年来,市妇幼保健院每年六一国际儿童节都会为鹰城孩子提供各种免费服务。今年六一,该院将为7岁以下儿童提供免费健康咨询,开展送节日礼物活动。

5月31日,该院工会负责人说,作为此次活动的组织者之一,该院工会积极做好准备工作。“院长李宏叶和院班子领导对这次活动很支持,我们五月初就开始准备了,机关后勤全体参与,院工会、医务科、护理部部分人员选购纪念品,宣传科、信息科发布信息、办公室、基建、后勤、器械科准备场地。”

该院相关负责人介绍,市妇幼保健院作为我市唯一的地市级妇幼保健院,承担着全市妇幼卫生工作指导任务。要做好这项工作,必须有平台。该院在搭建工作到县乡医院指导、支农、对口帮建,到社区、农村义诊的同时,2000年以来,随着实力的快速提升,该院每年六一都会举办活动,成为提升儿童健康水平的平台,且年年活动主题都不同:前年是妇幼宝宝形象大使评选;去年是幼儿爬行大赛;今年是专家面对面。形象大使评选侧重于儿童情商、智商综合发育的引导,幼儿爬行大赛侧重于亲子教育的推广,今年即将举办的专家面对面,则是为满足现代父母对儿童保健知识越来越高的渴求而开展的,父母们可以与专家面对面研讨养育方面的得失,具有很强的针对性和实用性。

谈到这些活动,市民王丽高兴地说:“这些活动真的很不错。去年,我的孩子参加了宝宝爬行比赛,一家人收获了快乐,孩子还接受了免费体检,查出缺钙,医生给出了保健处方。今年,我们还要参加!”

“市妇幼保健院的六一活动我年年参加,今年也一样,如果来的人多,还会及时增派科室其他专家参与。”省新生儿重症救治网络平顶山分中心、儿科专家张彦伦说。

健康周刊联系电话 137 3378 6699



夏季防病知识进课堂

5月31日,在育才幼儿园一教室内,医护人员在为小朋友检查身体。

六一儿童节到来之际,市第一人民医院儿科组织医护人员为育才幼儿园小朋友义诊。夏季是各种消化道疾病高发期,为了让孩子们及家长们了解更多的夏季防病知识,让孩子们从小养成健康的生活习惯,医护人员还现场向孩子们以及家长们讲解了幼儿夏季常见病防治常识等。

本报记者 牛智广 摄

市第五人民医院门诊上演“生死时速”

成功救活一心脏骤停患者

本报讯(记者牛瑛瑛 通讯员李涛)一位患者就医时突发心脏病,心脏骤停,意识全无,医护人员接力跪地救治……近日,市第五人民医院门诊大厅上演了真实版“生死时速”,经过医护人员1个多小时的急救,成功地把一位心脏骤停患者从死亡线上拉了回来。

当天14:45,47岁的患者史某在家人陪同下来院内科门诊就诊,称“胸痛两小时”,既往患高血压病、高血脂症。接诊医师张晓燕询问患者病情后测血压显示150/110mmHg,为其开具心电图检查单,心肌酶、肌钙蛋白化验单。

15:48,史某在门诊走廊等待心电图化验结果时,突发意识丧失,栽倒在地,家属大声呼救,接诊医师张晓燕、门诊值班医师王艾华、魏霞第一时间到达现场,迅速将病人摆放到平卧位,持续强刺激人中穴,判断生命体征,并马上与急诊科取得联系。

接到指令后,急诊科副主任李学诗、护士刘晓庆、李丽沙等人立即携带急救药箱、除颤仪、氧气袋等赶到急救现场。经初步判断,患者大动脉搏动消失,心音不能闻及,意识丧失,呼吸停止,判断为心脏骤停,情况万分危急。

15:50,医护人员立即启动CPR(心肺复苏)抢救流程,给予患者持续胸外心脏按压,人工呼吸并电除颤一次,建立双通路静脉通道。同时立即向主管领导汇报,副院长张雪峰、王先涛先后赶到现场指挥急救,调集全院相关科室技术力量进行会诊,协同抢救。3分钟后,患者心跳呼吸未恢复。15:53,进行第二次电除颤,持续进行心肺复苏。

15:58,跪地抢救的医护人员满头大汗,奇迹终于发生。心电图监护显示心跳恢复,能触摸到脉搏搏动,患者有了微弱的自主呼吸,肢体也有了自主活动,但仍处于昏迷状态,遂给予高流量氧气吸入、气道管理、快速补液、生命体

征监护。16:30,功夫不负有心人,患者生命体征基本稳定,血压135/82mmHg,心率121次/分,转入重症监护病房进一步抢救治疗。

该院副院长、心内科专家王先涛介绍,患者既往无冠心病史,突发心脏骤停考虑为急性冠脉综合征所致,急性冠脉综合征出现心脏骤停,平均死亡率在90%以上。抢救能否取得成功,要看抢救是否及时有效,每延迟一分钟抢救成功率就会降低7%-10%,可谓时间就是生命,务必争分夺秒。在该院医护人员通力配合、全力抢救后,患者奇迹般复苏,一方面展现了医护人员精湛娴熟的急救救治水平和团队协作能力,为患者下一步的治疗赢得了宝贵的时间;另一方面也彰显了医护人员救死扶伤、生命至上的神圣职责。

目前,该患者在市一院已顺利完成冠状动脉造影并支架植入术,病情稳定。

执着技术钻研 勇攀医学高峰

——记市中医院消化、肝病、肿瘤科主任中医师王晓聪

患者在离开中病房时,竟潸然泪下。自从发现肿瘤后,她从没有哭过,即便是她从专家那里看到“乳腺癌”的诊断书时,也只是茫然、困惑。但此刻,她却被一位中西医结合大夫深深地打动了,是这位大夫将自己生命倒计时的时钟向后推迟了。这位大夫就是市中医院消化、肝病、肿瘤科主任中医师王晓聪。

5月31日,记者在市中医院见到了王晓聪。平和、朴实,充满善意的眼神,这些是王晓聪给人留下的第一印象。作为消化、肝病、肿瘤中西医结合专业的医生,他以“诚恳做人,踏实工作,心无旁

骛,一心做好自己的本职工作”为信条,不断钻研探索,铸就了真诚行医的医者风尚。

1991年,王晓聪进入市中医院工作。由于工作需要,原本学习骨伤专业的她选择了医学上的“大跨越”——由外科进入心内科工作。知识的重新获取以及工作的压力并没有让她失去奋斗的信心。王晓聪用12年的时间,从心内科的普通医生成长为专业的青年医学骨干。2003年,在医术上精益求精的职业素养让医院领导愈加认为她是名“执着”的良才,在医院转型发展之际,拥有“内外”兼修技术的王晓聪再次担起重任,开始了

消化内科、肝病和肿瘤学科的中西医结合。

2003年,为期1年的进修学习让王晓聪收获颇丰。从外科向内科的跨越,以及医学专科的不断扩充,让她养成了执着钻研的看书习惯。“医生看病,面对的是复杂的生命体,最忌简单、片面。”王晓聪说,通过不断扩充的知识面以及内科和外科结合的优势,使她在医学决策与判断中更加注重科学性,在整体观念的基础上进行辨证施治。

从医25年来,积累了大量中西医结合诊疗经验的王晓聪依然低调、谦逊。她始终怀揣一颗赤子之心,认真对待每一份病例。

她常说,一定要学好中医和西医,只有中西并重,才能随时掌握新的研究进展;而中西结合更需要医生有大量的知识积累,理解古人辨证用药的精髓,才能发挥中西医结合的优势。

自工作以来,王晓聪共获得市级科研成果一等奖5项、二等奖1项。工作中严格要求自己的同时,她教导年轻医生也十分有耐心。她注重学生能力的培养,强调学生应把学到的知识与临床运用紧密联系起来,为未来的事业奠定坚实的基础。王晓聪带领科室的医护团队在专业领域不断进取,攀登医学高峰,创造又一个又一个辉煌。(本报记者 牛瑛瑛)