

河南省远程医学中心平顶山分中心：

“零距离”问诊专家 缓解看病难问题

每人每次救助50元

市五院血液净化慈善项目惠及患者

本报讯(记者牛璞瑛 通讯员李涛)近日,市民王先生在市第五人民医院血液净化中心做血液透析,这次透析,他得到了市慈善总会救助的50元。近年来,市五院血液净化爱心慈善救助项目已让不少患者受益。

市五院血液净化爱心慈善救助项目是在国家、省、市慈善总会关心下,由中慈国际交流中心、中慈置业发展有限公司、市第五人民医院联合设立,是目前我市最大、最具规模的血液净化中心之一。市五院血液净化爱心慈善救助项目秉承“用有限的资源做无限的慈善”宗旨,让更多的贫困肾病患者得到救助,把慈善之光洒向每一个角落。

市五院血液净化中心筹建于2011年,位于该院新病房楼二楼,其间邀请全省院感及血液透析专家亲临指导。中心使用面积1000平方米,按30个透析单元规模建设,首批配备有国际上使用最广泛的德国费森尤斯4008S血透机10台、费森尤斯4008S血液滤过机1台以及带有热消毒系统的40床水处理设备一套。配备的主任医师、主治医师及护士均在三级医院血液透析中心培训并经考核合格,中心水质及透析液均符合国家标准。医务人员以精湛的技术为急、慢性肾功能衰竭病人的透析治疗提供了有力的生命保障。

尿毒症是严重危害人们身体健康的一种疾病,患者主要依靠肾脏移植和血液透析维持生命。由于肾脏移植供体极度匮乏,故大多数尿毒症患者的治疗主要依靠血液透析。血液透析是一种较安全、易行、应用广泛的血液净化方法,它可以替代肾脏功能衰竭后所丧失的排除代谢废物、调节水盐平衡的功能。通过其生物物理机制,完成对溶质(包括尿毒症毒素)及水的转运、清除。

尿毒症患者每月需9-12次血液透析,每次约需450元,每年费用约12万元。虽然国家的保障机制日益完善,各级各类医保报销比例不断提高,但大多数家庭仍难以支付高昂的治疗费用。为了帮助患有此病的困难群众,减轻他们的负担,市慈善总会、市第五人民医院联合发起血液透析爱心慈善救助项目,救助对象为需进行血液透析的尿毒症患者。市第五人民医院是全市尿毒症患者血液透析爱心慈善救助唯一定点医院,每人每次透析由市慈善总会救助50元。

尿毒症患者可依据就近原则与市慈善总会、县(市)区慈善总会、市第五人民医院取得联系,到市五院接受治疗并按程序享受救助。

鲁山县人民医院推行“医卡通”就诊

本报讯(记者牛璞瑛 通讯员刘海军)“看病不用来回跑着交费了,方便又快捷。”6月13日,在鲁山县人民医院就医的王先生说。

为给患者提供良好的门诊就诊服务,解决患者就诊“挂号时间长、交费时间长、取药时间长、病人就诊时间短”的“三长一短”问题,鲁山县人民医院借鉴国内医院先进的经验,进一步简化优化门诊服务流程,服务质量明显提升。

自今年4月21日起,该院门诊全部启用“医卡通”就诊系统。该系统集挂号、就诊、划价、交费、检查、治

疗、取药和信息查询为一体。患者来院看病只要在门诊建档办一张“就诊卡”,预存足额的费用,就可以直接找医生看病。医生通过计算机开具电子检查申请单、治疗申请等,病人可直接到相应的检查科室、检验科室、治疗科室、药房等相关科室进行刷卡确认身份、扣减费用、检查治疗、取药等,不用再排队挂号,更无须多次排队交费,节省了大量时间。就诊结束后,患者可到办卡处结算,需要清单和发票的患者还可以打印就诊费用清单或报销单据,医院也会退还就诊余额。

技术服务双优质

解放军第152中心医院 神经内分泌科获患者点赞

本报讯(记者牛璞瑛)“这里的医护人员技术过硬,对患者尽职尽责、负责。”近日,我市退休职工刘先生在接受解放军第152中心医院神经内分泌科复查时说。

3月7日下午,刘老先生因左眼发作性失明进入解放军第152中心医院治疗。经头颅磁共振以及颈部血管彩超检查,他被确诊为短暂性脑缺血发作并伴有左侧颈内动脉重度狭窄。为了缓解刘先生的症状,避免血管急性闭塞导致灾难性的后果,经过其家属同意,神经内分泌科主任岳慧丽、副主任徐伟为刘先生实施了左侧颈内动脉支架植入术。手术进行得十分顺利,术后刘老先生身体恢复良好,左眼失明未再发作。

刘先生说,术后医生定期的电话随访以及入院复查过程中的关怀,让他感到很温暖。

岳慧丽介绍,短暂性脑缺血发作(TIA)是颈动脉或椎-基底动脉系统发生短暂性血液供应不足,引起局灶性脑缺血导致突发的、短暂性、可逆性神经功能障碍。颈内动脉系统TIA最常见的症状为单侧、偏瘫、偏身感觉障碍、失语、单眼视力障碍等,亦可出现同向性偏盲等。

短暂性脑缺血发作患者应尽早查明原因,根据不同病因进行合理的治疗,一旦错过最佳的治疗时机,可能带来严重的后果。该院神经内分泌科作为全市首家独立开展颅内介入手术的科室,形成了规范化的治疗及流程,迄今为已为数百名患者成功手术,术后患者的生活质量明显提高。

做健康忠诚卫士 展执法良好形象

宝丰县卫生监督所推进服务型行政执法建设

宝丰县卫生监督所积极开展服务型行政执法建设活动,牢固树立“管理与服务并重,处置与疏导结合”执法理念,把卫生监督执法工作纳入法治化、服务化轨道,实现了行政执法与服务群众的有机结合,一得到了省、市卫计委、市卫生监督局领导的高度重视和大力支持。宝丰县政府法制办领导多次到宝丰县卫生监督所调研指导。经考核,宝丰县卫生监督所被确定为全省卫生计生系统推进服务型行政执法建设试点单位。

高度重视,切实加强组织领导。宝丰县卫计委成立了推进服务型行政执法工作领导小组,印发了《宝丰县卫生监督所2015年推进服务型行政执法建设方案》,并进行了具体的部署,将任务分解、责任到人,同时纳入绩效考核,形成了齐抓共创的良好氛围。

广泛宣传,努力营造良好的工作氛围。通过卫生监督所网站、媒体、横幅、宣传材料等方式,宣传推进服务型行政执法建设的内容、措施、效果和卫生政策法规,定期召开座谈会,向被监管单位发放征求意见表,接受社会各界的监督举报。此外,建立卫生监督执法微信群,接受建议和违法行为举报,提

供法律法规知识咨询服务。做亮窗口品牌。宝丰县卫计委行政审批窗口实施一次性书面告知制度,统一政策、统一流程,统一规范,努力实现服务过程“零差错”,服务事项“零积压”、服务受理“零推诿”、服务方式“零距离”,提供方便快捷的一站式、全透明审批服务,保障办结率达到100%。

转变理念,创新执法方式。宝丰县卫生监督所推动执法方式由管理型向服务型转变,突破性执法向长效性转变、刚性化行政执法到刚柔并济转变,构建了一套集管理、执法和服务三位一体的卫生监督行政执法新模式。

加强行政执法队伍建设,落实执法人员资格审查。加强卫生执法人员思想建设、作风建设,强化行政执法责任追究,落实卫生执法责任制和错案追究制。

严格卫生执法风险管理,营造稳定和谐环境。认真分析、查找行政执法过程中的风险,预防因执法不严、监管不力等引发的不稳定因素,努力营造稳定和谐的环境。(宝丰县卫生监督所供稿)



患者需要长时间使用抗感染药物才能得到改善。治疗方式明确后,通过持续治疗,赵先生的术后感染得到完全控制。这是我市推行远程医疗以实现患者“零距离”问诊专家的一个缩影。

为了破解大医院人满为患、基层医院门可罗雀的医疗困境,缓解老百姓看病难、看病贵的问题,从2014年开始,市第一人民医院积极探索建立依托郑大一附院为“龙头”的河南省远程医学中心平顶山分中心,并与我市5个县(市)级远程医学分中心建立联系。远程医疗模式的建立,真正实现了优质医疗资源共享,既提高了基层医院的诊断水平,又极大地降低了患者的就医成本。该院还将根据基层医疗机构的需求,建立影像学、放射、CT、核磁共振和病理远程会诊网络系统。

“让技术跑,而不是患者跑。”市第一人民医院相关负责人说,这是我市组建远程医学中心的初衷,亦是作为我省十大惠民工程之一的价值所在:通过把基层医院

和市级、省级医院串联起来,将分级诊疗的医疗技术辐射到基层医疗机构,从而提升医疗效果。经过近两年的摸索与实践,市远程医学中心建设工作取得了初步成效,其优越性已经凸现。

今年4月初的一天,家住舞钢,一直患有高血压的李女士突感心慌、胸闷、气短,在家人的陪伴下入住舞钢市人民医院。该院医生为李女士做了心电图检查后,马上通过远程心电图会诊系统将心电图传送到平顶山市一院远程心电图室,两分钟后诊断结果传送回来。诊断结果显示,李女士身体并无大碍,只需按医嘱吃药。李女士此次看病仅用了半个小时,全部费用不到50元。

市一院医学信息科主任孔俊峰介绍,远程医疗具备很多优点。方便群众就近看病。目前,一般检查和B超等乡镇卫生院都可以做,费用还很低,一些慢性病、常见病在基层医

院就能看好,患者没有必要舍近求远、舍廉求贵往大医院跑。优化医疗资源配置。远程医疗实施后,大医院的门诊量大幅压缩,可以帮助大病患者排上队,及时得到治疗;常见病、多发病在基层医疗机构诊治,也促进基层医疗资源充分利用。老百姓能得到更多实惠。门诊、住院和重大疾病报销政策有了调整,不同等级医疗机构和跨统筹区域医疗机构就诊的报销比例得到差别化设置,不同等级医疗机构住院起付线标准也不同等,这些新规有助于引导患者分流就诊,减轻患者负担,比如新农合报销比例与门槛费要远低于乡镇医院新农合报销比例与门槛费。

(李莹 牛璞瑛)



市二院成功完成两例 改良颈动脉内膜剥脱术

本报讯(记者牛璞瑛 通讯员付春晖)6月9日,市第二人民医院神经外科一病区成功为两名颈动脉重度狭窄患者实施了改良颈动脉内膜剥脱术(CEA)。术后患者恢复良好,择日即可出院。

据介绍,这两例患者均为颈动脉重度狭窄,且有可逆性脑梗死。其中,62岁的市民李女士在某院检查提示为右侧颈内动脉狭窄70%-99%;69岁的白先生检查提示为左侧颈内动脉狭窄为90%。头晕、上肢无力等症状严重影响了两位老人的生活质量。

两位患者转入该院神经外科一科后,接诊医生通过了解病史,进一步检查,确诊两位患者均为颈动脉重度狭窄。若不及时进行手术,两位患者将面临颈动脉完全闭塞、粥样斑块脱落形成脑栓塞的风险,最终有可能导致偏瘫、失语、意识障碍,甚至有生命危险。经过科室专家组讨论以及与患者家属沟通,该科决定为两位患者实施改良的颈动脉内膜剥脱术(CEA)。

6月9日上午8时10分,该院名誉院长、神经外科主任任增玺带领神经外科一病区副主任王万卿、李万军等开展手术。显微镜下,他们在李女士右侧颈部切开一个3.5厘米的小口,将颈动脉显露,然后小心地剥除颈内动脉硬如石头的粥样硬化斑块和病变的血管内膜……最终,患者严重狭窄、几乎不通血液的颈动脉恢复了畅通与活力。手术一小时后,大家顾不上休息,又为白先生成功实施了左侧颈动脉内膜剥脱术。目前,两位患者正在康复中,术前头晕、上肢乏力等症状已基本消失。

王万卿介绍,颈动脉内膜剥脱术(CEA)是目前治疗颈动脉狭窄的主要方法。传统的CEA手术切口长10-12厘米,创伤较大;血管支架植入术再狭窄发生率高,且花费较高,术后需长期口服抗凝药物,病人难以负担。而改良的颈动脉内膜剥脱术具有切口小、创伤小、并发症少、术后恢复快等优点。



夏季谨防 幼儿呼吸道疾病

6月13日,一名小患者在平安大道一家诊所内就诊。

据介绍,时下天气较热,幼儿呼吸道疾病多发,该病主要症状是发热、咳嗽、气喘、咳痰,如不及时治疗还会诱发肺炎等多种疾病。家长平时应尽量让幼儿多喝水,随时关注孩子体温变化。

本报记者 姜涛 摄

市中医院冬病夏治本月20日开始贴敷预约

本报讯(记者牛璞瑛)6月14日,市中医院提醒患者,该院今年的冬病夏治6月20日开始贴敷预约,为避开贴敷高峰,患者最好尽早到相关科室进行预约,以减少等候的时间。

据了解,今年,该院冬病夏治仍分成人组和儿童组。其中,成人组专家小组由市中医院治未病健康体检中心的董子强、李金祥、李宏军等我市知名中医专家组成,儿童组专家小组由李兴男、胡香玉、李君等该院知名儿科专家组成。贴敷预约分为现场预约和电话预约。成人组可在市中医院门诊楼一楼大厅导诊处或拨打电话0375-

2972648 预约,儿童组可在门诊楼三楼儿科门诊预约。

省中医药学会中医治未病专业委员会常务委员、市中医药学会养生保健专业委员会常务副主任委员、市中医院治未病健康体检中心主任李金祥介绍,冬病夏治主要适用于以下病症:呼吸系统疾病(哮喘、慢性支气管炎、过敏性鼻炎、慢性鼻炎、咽炎、体虚易感冒)、消化系统疾病(慢性虚寒性肠胃疾病、溃疡、慢性肠炎、胃痛)、男性阳痿、早泄,女性痛经、月经不调等虚寒性疾病,风湿类疾病(各种颈、肩、腰腿痛等),小儿厌食、尿床、慢性支气管炎、哮喘等。

冬病夏治能提高患者的机体免疫力,增强体质,但要注意以下事项:把握好治疗的时机,三伏天每伏的头两天是最佳治疗时间;治疗过程中有水泡、色素沉着、局部痒痒是正常反应,水泡不要自行挑破,防止感染;为了增加抗病能力,从而达到防治疾病的目的,要坚持长期贴敷,以3年为宜。另外,值得注意的是,有些人不宜冬病夏治贴敷治疗:处于肺炎、感染性疾病发热期;对贴敷药物极度敏感、接触性皮炎患者;贴敷穴位有溃疡者;妊娠期女性;重度糖尿病患者。

一路有你 美丽无比

——市妇幼保健院实施二孩孕妇平安孕育新模式

孕期并发症风险增大、产后康复难度增加等,成为许多渴望生育二孩女性面临的难题。为此,作为我市唯一的地市级妇幼保健机构,市妇幼保健院集合相关科室专家团队力量,推出二孩孕妇平安孕育新模式,效果良好。他们是如何做的呢?6月12日,记者走进了该院。

孕前“清障”,让二孩夫妇满怀信心踏上备孕路

前不久,准备要二胎的38岁周女士,来到市妇幼保健院生育力评估门诊进行咨询、评估。经针对性检查,发现周女士子宫内长了很多肌瘤,直径4厘米的就有两个;同时周女士患有甲状腺功能减退。经治疗,周女士基本康复,进入了备孕模式。

“甲状腺病如果没有提前检查干预,一旦怀孕,很容易造成孕期妊娠高血压和胎儿神经智力发育问题,增加早产、流产、低体重儿、死胎等风险。”该院生育力评估门诊梅医生说。

据了解,准备要二孩的大龄女性中,这样的人数不少。她们怀孕前就患有高血压、肾病、甲状腺功能异常及心血管、内分泌等方面的疾病,在孕育路上埋下了一颗颗“定时炸弹”。

二孩政策放开后,该院妇产科和市辅助生殖中心及时组织专家,开设二孩咨询专家门诊和生育力评估门诊,为二孩夫妇提供咨询、生育能力评估、孕检等服务。

孕期、产后多学科联动,给二孩孕妇再加一道“平安锁”

该院专家介绍,二胎孕妇因为年龄普遍偏大,身体“元件”质量变差,功能下降,怀孕后,跨学科疾病的发生率明显提高。妊娠期合并高血压、糖尿病、慢性肾炎、瘢痕妊娠、凶险性前置胎盘、子宫破裂等疾病的发生率增长,流产、早产、胎儿宫内发育迟缓、胎死宫内、新生儿先天性缺陷风险相应提高。

为此,该院产科牵头,与内科、外科、儿科、小儿外科、手术室、输血科、检查科室等紧密结合,推出多学科联合救治新模式,针对孕产妇在孕中、产后出现的突发状况建立保障体系,挽救了不少孕产妇的生命。

叶县产妇张女士患妊娠高血压、重度子痫,今年3月,她在该院产科生产后出现心衰、多脏器功能衰竭,产科和内科立即

启动“绿色通道”,将病人即时转入内科监护病房。内科医生接诊后,发现病人端坐呼吸,全身高度水肿、反复抽搐,经检查,病人的肝功能、心肌酶、凝血功能明显异常,迅速进行解痉、降压、纠正心衰等对症治疗,10天后,病人痊愈出院。据了解,该院内科平均每年救治心衰、多脏器功能衰竭等危急重症孕产妇100余人。

拥有普通儿科、儿童重症病房和新生儿重症监护病房等完备功能的大儿科与产科的完美结合,为重症患儿争取到了及时有效的救治时机。1月21日,怀孕30周零四天的陈女士,因胎盘早剥在该院产科实施急诊剖宫产手术,手术时,接到产科通知的新生儿科医生赶到手术室准备抢救新生儿。体重1590克的早产低体重男婴娩出后,肤色晦暗、呼吸暂停,新生儿科医生立即为他实施现场复苏,然后紧急转运到新生儿重症病房。经一个月的精心救治,患新生儿窒息、新生儿呼吸窘迫综合征、颅内病变等疾病的男婴康复出院。出院时,孩子已长到2000克,每次进乳量30ml,指标达到正常水平。

“新生儿一落地,只要发现孩子有异常,我们就会立即联系新生儿科医生进行检查、救治。”该院产科一位医生说。

对在该院做围产保健的孕妇,该院多学科联动,把防治“关口”前移。一旦发现孕早期胎儿有畸形,产科医生立即联系新生儿外科等科室医生会诊,进行产前指导,早

期干预。孩子出生后,新生儿外科、产科、产房医务人员一道在产房进行产后手术;对患外科疾病的孕产妇,外科会在第一时间提供技术支持,有效地保障了母子平安。

产后关怀,让妈妈重获自信,让孩子健康成长

家住市区的徐女士生完二孩7个月,身体严重走形,肚子大得像气球。她找到该院产后康复中心,经过两个疗程后,腹围从107厘米缩减到103厘米,高兴不已。该院产后康复中心考虑到二孩大龄产妇身体机能相对较差,产后恢复有一定困难,有针对性地她们提供子宫复旧、产后疲劳恢复、形体恢复、乳腺疏通等产后服务项目,备受二胎产妇青睐,许多人恢复了健美和自信。

该院为孩子也提供了全方位呵护:孕前优生指导;孕期胎位评估;宝宝出生48小时进行听力筛查,建立健康体检档案;对孩子各个时期的身体、智力发育情况等全面评估,给予营养指导和健康体检……有力地避免了二孩出生缺陷风险的发生。

去年感恩节时,一位二孩妈妈专程带着刚满百天的宝贝来到该院,给产科专家刘待霞送上了一束鲜花,卡片上写着“一路有你,美丽无比”,代表了很多孕产妇的心声。(本报记者 牛璞瑛 通讯员 苗四海 王春英)

