

总医院启动儿科接诊应急方案

应对门诊、病房普遍出现病号饱和情况

本报讯 (记者牛瑛瑛 通讯员路易峰)近日,市卫生计生监督局按照2017年科室目标责任书、卫生计生监督重点工作、示范机构创建等工作完成情况对科室逐项进行了目标管理考核。

各科在汇报2017年度各项工作完成情况的同时,谋划了2018年的工作。针对计划与总结、学习与培训、案件与文书质量、风纪与风貌、党建与党风廉政建设、监督文书与网络直报、专项检查与督查宣传等工作完成情况,采取现场查阅案卷等形式进行检查。按照示范创建标准,从执法装备、宣传教育、文化建设等

70%以上是乙型流感

自去年11月中旬开始,流感病毒让大人和娃娃们猝不及防。李善秀说:“一个儿科门诊一天的接诊量就达到70余人次,3个门诊日接诊近300位患儿,其中有70%以上的乙型流感,这还不算急诊的就诊量。”因为流感患者增多,总医院已经启动儿科接诊应急方案,以应对患儿就诊压力,满足门诊、病房普遍出现病号饱和的情况。

在院主管领导的大力支持下,总医院儿科及时调整了接诊方案,并且借调了4位经验丰富的护理人员加入儿科治疗队伍,以保障住院患儿的有效治疗和护理;同时,为了避免流感患儿与普通患儿的交叉感染,医院及时调整儿科

三类预防方法要牢记

疫苗接种:接种流感疫苗是预防流感最有效的手段,可以显著降低接种者罹患流感和发生严重并发症的风险。

药物预防:药物预防不能代替疫苗接种,只能作为没有接种疫苗或接种疫苗后尚未获得免疫能力的重症流感高危人群的紧急临时预防措施。

一般预防措施:保持良好的个人卫生习惯是预防流感等呼吸道传染病的重要措施。主要措施有:增强体质和免疫力;勤洗手;保持环境清洁和通风;尽量减少到人群密集场所活动,避免接触呼吸道感染患者;咳嗽或打喷嚏时,用纸巾、毛巾等遮住口鼻,咳嗽或打喷嚏后洗手,尽量避免触摸眼睛、鼻或口;出现呼吸道感染症状应居家休息,及早就医。

医生提醒,病毒性感冒有一个过程,反复折腾跑医院反而容易导致交叉感染。

以下情况需要注意

- 1.患儿患病后精神、胃口不好,嗜睡、乏力。
- 2.患儿发烧两三天仍不退烧。
- 3.三岁以下的婴幼儿病情变化较快,且不会表达,更需要家长留意。
- 4.流感所致的病毒性肺炎等并发症主要发生于婴幼儿、老年人、慢性心肺疾病及免疫功能低下者。有心肺基础疾病,或既往有热性惊厥的患儿,患流感时容易出现并发症。

以下情况不必反复就医

- 1.患儿起病一两天,如果只咳嗽、流涕,但精神好,可以在家观察,多喝水,多测体温。低烧时用温水擦身等方法进行物理降温,不需要跑医院。
- 2.患儿体温超过38.5℃,可以在家先用儿童退烧药。吃药后,体温降下来了,不再反复,精神食欲好,不需要跑医院。
- 3.肺炎恢复期,医生已开有处方口服药物,且孩子精神状态也好,不必为了确认是否好彻底了反复跑医院。
- 4.患儿拉肚子,确诊为肠道病毒感染后,前期医生已经进行补液处理,后期主要靠在家护理。孩子不吐、拉的次数少且精神状况好,则不必跑医院,通常一周左右会恢复。

市卫生计生监督局 开展2017年度科室目标考核工作

对照目标找差距 认真总结找亮点

市计生研究所不孕不育诊治中心医生提醒:

肥胖可导致女性不孕

本报讯 (记者牛瑛瑛)现代研究证实,肥胖可从多个环节导致女性不孕。1月15日,市计生研究所不孕不育诊治中心医生从几个方面介绍了肥胖与女性不孕的关系。

肥胖能激活炎症因子网络,导致机体处于持续的慢性炎症状态。肥胖不仅影响全身代谢,同样影响子宫内膜的受孕功能。如常见的子宫内膜炎、卵巢囊肿、子宫腺肌症、输卵管粘连及阻塞、盆腔积液等。尤其是腹型肥胖,常处于胰岛素抵抗及高胰岛素血症状态。过多的胰岛素刺激卵巢产生过多雄激素及雄性激素,使卵泡过早闭锁。肥胖还会干扰卵泡与卵母细胞的正常发育,导致排卵障碍甚至不孕。

肥胖患者可导致多囊卵巢综合征,而多囊卵巢综合征分泌的睾酮,是进一步加重肥胖的重要原因之一。多囊卵巢综合征是一种雄性激素过高的内分泌紊乱,会导致稀发排卵或无排卵,常表现为月经稀发甚至闭经、不孕、痤疮和黑棘皮症等。肥胖患者

的子宫颈螺旋动脉血供少于正常者,而子宫内膜的供血与受精卵着床是否成功关系密切。尤其是伴有多囊卵巢综合征的患者,早孕期HCG水平与体重指数成负相关。这说明,越肥胖,着床能力越差。

肥胖可导致胚胎发育异常或停育。肥胖多伴有卵巢卵巢综合征,可导致子宫内膜的性激素受体异常,易早期流产,妊娠期糖尿病和高血压发病风险也会增高。妊娠合并糖尿病对母儿有严重的影响:孕早期自然流产发病率高达15%~30%;胚胎发育异常甚至死亡的病例临床也不少见;并发性子痫的发生率是正常孕妇的3~5倍;羊水过多的发病率较非糖尿病孕妇多10倍;巨大胎儿的发生率高达25%~40%;胎儿宫内发育迟缓发生率21%。

年轻女性肥胖的发生率逐年增高,所以肥胖女性要限制碳水化合物的摄入,增加体育锻炼或者劳动强度,应用降脂化痰、补肾祛湿的中药来调整身体,改善激素紊乱,从而提高受孕能力。

市第五人民医院血液净化中心:

慈善救助让更多患者受益

本报讯 (记者牛瑛瑛 通讯员李涛)记者近日从市第五人民医院获悉,自2013年正式被河南省卫计委批准实施血液透析业务后,该院血液净化中心已让多名肾病患者受益。

据介绍,该中心使用面积1000平方米,按30个透析单元规划建设,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。中心布局合理、宽敞明亮、温馨舒适,提供有家属休息区、冷暖空调、液晶电视、营养午餐等;透析设备先进,医疗技术精湛;患者分机透析,避免交叉感染;环境舒适优雅,服务优质高效;透析费用合理,临床效果满意等。

多年来,该院一直探索“小综合

以文明单位创建 促服务水平提升

本报讯 (记者牛瑛瑛 通讯员王世欣)近年来,湛河区卫计委积极推进文明单位创建活动,并以此为契机,完善优质服务常态化措施,不断提升服务水平,全力打造群众满意的卫生计生行业形象。

在创建文明单位过程中,该区卫计委将推进服务型单位建设作为重点,选派6名高素质专业人员进驻区行政服务中心,将行政审批服务事项全部转移至窗口办理,实现了一站式受理群众申请事项,并在网站上公开办理条件、政策依据、办理程序和承诺办理时限,让群众在申请行政审批服务时一目了然。该区卫计委率先落实执业医师网上注册、养老机构内部开办诊所登记备案制等便民利民政策。

该区卫计委监察室不定时对纪律进行检查,并对医疗卫生单位的就医环境、服务态度和服务质量进行明察暗访,发现问题随时通报并督促整改。

该区卫计委还经常开展志愿服务活动,每周组织志愿者到辖区路段协助指挥交通,到社区义务劳动,开展清洁城市行动。组织医务人员进行宣传咨询义诊服务,到留守儿童集中的学校为孩子们送学习用品和生活用品,并为他们免费体检。

该区卫计委把创建文明单位作为推动卫生计生各项工作的有利抓手,对工作中的薄弱环节、突出问题集中力量进行整改,落实,补齐短板,提高工作质量和水平。群众对该区卫生计生工作的满意度也进一步提升。

精准影像,为健康保驾护航

——记市第一人民医院医学影像科



市第一人民医院医学影像科全体医护人员 本报记者 李英平 摄

医学影像是现代医学必不可少的精准诊疗手段,其实力强弱往往影响着临床专科的发展。市第一人民医院医学影像科不仅拥有一流人才、设备,为广大鹰城患者提供周全的医学影像诊断,还建立了完备的科教研体系,通过学科“领头雁”的带动,为医院乃至全市医学影像的发展作出贡献。

综合实力成就优势专科

医学影像是现代医学精准、微创手段的“眼睛”。早在1987年,市一院就对医学影像的发展注入了强大动力,在全市率先引进CT设备。经过多年的建设,如今市一院医学影像科已经发展为集普通放射、CT室、核磁共振于一体的规模化医学影像专科。科室拥有先进的CT设备3台(包括256排CT、64排CT和16排CT)、核磁共振设备2台(包括3.0T MRI和1.5T MRI)以及数字化影像设备。全数字化装备,集影像诊断、教学、科研于一体,医学影像科成为医院重点科室之一。科室技术力量雄厚,现有专业医护人员50余位,近年来承担国家、省、市级课题数十项,在国内外专业杂志发表论文百余篇。

近年来,伴随着医院脑卒中、胸痛绿色通道建立,医学影像科每天24小时提供MRI、CT等急诊、特殊检查服务,为给患者提供及时、有效的诊断与治疗,为危重症保驾护航。

“为患者提供刚需的技术与便利的服务,是医学影像中心建设的目标。”医学影像科主任梁国胜说。科室开展了许多“以患者为核心”的人性化服务,如影像结果自助打印、电子报告和影像资料实时联网共享等。如今,市一院医学影像科每天检查患者400余人次,年接诊量达到6万多人次。科室推出的多项人性化服务,如急诊绿色通道、预约制等,不仅为重症患者打通了生命通道,而且为无数百姓的精准诊断护航。

市第一人民医院 打造金牌科室 守护百姓健康

用技术和爱心挽回孕产妇母子生命

1月10日上午,一位精神病产妇的家人来到市妇幼保健院产科特需病区感谢医生。原来,1月3日晚11点左右,这位产妇在家产下一名男婴,家人惊慌失措,后被120送到该院。医务科主任陈绍林立即指派产科值班医生李杏丽、产房值班护士师晓蕾紧急出诊救助。此时产妇胎盘还没有完全排出,产妇会阴部三度裂伤。经过综合治疗,目前产妇已康复出院,新生儿正在康复中。

在妇幼保健院,让孕产妇成功摆脱死神威胁的例子比比皆是。

胎盘早剥,孕妇与死神擦肩而过

去年12月19日下午,该院产一科副主任杨凯乐接诊了一位孕31周,血压高、阴道出血的孕妇,做产检时,杨凯乐发现她子宫张力大,胎心慢。“胎盘早剥?”临床经验丰富的杨凯乐作出初步诊断。胎盘早剥是导致孕产妇死亡的四大产科重症之一,此外,还会阻断胎儿的氧气和营养供应,引发胎儿缺氧,造成胎儿宫内。

抢救病人,刻不容缓!杨凯乐立即打电话通知病房值班医生王静莉,开通绿色通道,准备救治。当产妇来到病房

时,急诊彩超已等候在检查室,确诊是胎盘早剥。在病人没办理住院手续的情况下,医护人员已经做好了一切术前准备。产一科主任高歌亲自主刀实施急诊剖宫产手术,产妇顺利娩出一女婴。术中,产妇出现大出血迹象,经医生及时有效救治,出血量约1000毫升,保住了子宫,最终转危为安。

“正常情况下,胎盘应在宝宝出生后才与子宫剥离娩出,而胎盘早剥是胎儿还没有出生,胎盘就过早从子宫壁上剥离,导致产妇、胎儿都处于危险之中。这位孕妇因为病情发现、救治都比较及时,避免了危险的发生。”杨凯乐说。

怀双胎,孕妇产后出血

27岁的李女士,婚后多年不孕,做了试管婴儿后喜孕双胎。去年12月11日,怀孕37周零2天时,孕妇产检难以承受,提前入住该院西院区妇产科待产。入院后,管床医生和景亚认真给她做了产检。考虑孕妇产龄高,产中术后大出血风险极高,于是,科室组织全科医务人员会诊,制定手术预案,完善备血及急救药品等术前准备。时机成熟后,12月15日,产二科主任刘展主

刀,为患者成功实施了剖宫产,顺利娩出体重3000克和2800克的两个健康女婴。

术中,因胎儿较大,产妇产宫过度膨胀,致使子宫壁极薄,子宫收缩乏力,出血量达800毫升,医生按照事先预备方案,实行双侧子宫动脉上行结扎术,子宫好转。术后,清理宫腔积血200毫升。

病人回病区后,全科同志继续严密监测病人的子宫及阴道出血情况。巡查中,见病人病情突然反复,脸色苍白、嗜睡、子宫收缩乏力,医生按压子宫底,见有血液和血块流出,约1500毫升,立即给予强效子宫收缩剂,并送入手术室急救。刘展、麻醉科主任闫振亚等抢救小组专家齐聚手术室,输血、应用急救药品,继续促子宫收缩,纠正凝血功能障碍,输压积红细胞12单位,冰冻血浆1200毫升,输液、扩容等抢救措施紧张有序进行。经两个多小时抢救,产妇转危为安,保住了子宫,避免了二次开腹。

“产后出血在孕产妇死亡原因中占首位,而子宫收缩乏力是最常见的原因。双胎也是发生产后出血的高危因素。”刘展说,孕妇产在孕时一定要进行系统的围产保健,进行分级管理,这样医生可

对其严密监护、指导,及时发现、纠正各种并发症。对有可能发生产后出血的高危人群,在孕产期、入院时、产时、产后四个时期,均要评估出血的高危因素,充分做好预防和抢救措施。

避免了孕妇产出子宫破裂

王某在一家医院第一次剖宫产后,月经淋漓不止,经常持续一个月。她想要二胎,却不敢要,就慕名找到产三科主任孙菊英。

经过检查,孙菊英发现王某出血的原因是子宫切口愈合不好,而且该区域子宫壁明显薄,担心她怀孕后子宫破裂,出现生命危险。在孙菊英的指导下,王某经过治疗怀孕并安全抵达产期,孙菊英亲自给她做剖宫产,顺利分娩出一男婴。剖宫产术中,孙菊英又给她做了子宫修复整形,王某出院后,发现自己的月经由一个月淋漓不止,恢复到了7-10天。

“平安地生下孩子,而且孙主任还把我的病给治好了。在就诊过程中,孙主任和滕主任的耐心,让我深感温暖。”王某动情地说。

(牛瑛瑛 王春英 苗四海)



冷天谨防呼吸道疾病

1月16日,一些患者在新华区医院内科就诊。

冬季天气寒冷,极易诱发呼吸道疾病,一些慢性支气管炎、肺气肿的患者也更容易旧病复发或者病情加重。

该医院内科主任李忠吉提醒,可通过适当锻炼、防寒保暖以及调整膳食等多种方式提高身体免疫力,预防冬季呼吸道疾病。

本报记者 姜涛 摄