

砥砺前行谋发展 不负生命为百姓

——记平煤神马医疗集团总医院重症医学科

总医院推进供给侧结构性改革 开创转型发展新局面

25年前,河南省首家重症医学科在平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)成立。作为全省首个独立设置的专业病区,总医院重症医学科踏上了规模化崛起之路。多年来,重症医学科深深植根于总医院三级甲等综合医院的沃土,在医院历任领导的高度重视下,重症医学科作为区域内专业领头羊,不断创新攻坚,创下了一个又一个救治危重症病人的奇迹。经过百余位医务人员数十年如一日的不懈努力,总医院开创了“国家安全生产监督管理局矿山医疗救护中心平顶山(河南)分中心”这一国内名牌,重症医学科已发展成为省级重点培育学科、市级临床重点专科,是我市医学会重症医学专委会,在鹰城及周边地区危重症的救治中发挥着不可替代的作用。

去年12月22日,经市政府、市卫计委研究批准设立的平顶山重症医学专科联盟在总医院成立,总医院重症医学科再次强势发力,联合县(市、区)医院以及周边地市共计41家医院成立重症医学专科联盟,总医院重症医学专业实力再度赢得省内外多方关注,在毫无保留的学科共谋发展的布局之下,总医院重症医学科以开放、包容、共赢的理念,建立了区域内危重症患者救治网络,通过资源共享为中原地区重症医学专科的发展提供强大动力支持。

探索起步,一路荆棘一路花

1993年7月,平煤集团总医院率先在河南省成立了首家危重病专业病房——ICU。为加快学科发展,1999年,李洪荣被任命为ICU主任。在压力和困难面前,上任伊始的李洪荣面临的并不是一条布满鲜花的锦绣大道,而是一条坎坷崎岖的荆棘之路。当时,很多病人和家属,甚至包括医院的医生对ICU都不是很看好,科室发展面临着重重挑战。

李洪荣走马上任的第一天,就感受到了科室建设的压力和障碍。他从科室管理入手,再造工作流程,实行责任制护理与治疗,进行全员考核,开展全面质量管理。为使更多的危重病人得到及时抢救,李洪荣带领全科医务人员开展急救技术大练兵,使每位医务人员都能适应各种紧急复杂条件下的医疗抢救工作。

一分耕耘,一分收获。ICU由一个3张床位的小科室发展到全院危重病抢救中心,成为河南省专业化程度最高、技术力量雄厚、设备一流、颇具盛誉的科室。2005年,在河南省危重病专业成立大会上,李洪荣被任命为常委,成为河南省危重病医学学科带头人之一。在李洪荣的带领下,由副主任段玲、范永会、崔东、护士长李季敏、护士长张永丽、程艳、周俊贞等一批骨干力量领衔的重症医学团队为科室发展注入了永续动力,总医院“重症人”

用实力在河南省重症医学专业领域站稳了脚跟,奠定了总医院在区域内重症抢救的学科引领地位。

规模化优势专科造福患者

2004年,我市某煤矿发生瓦斯爆炸,大批烧伤工人被送往总医院急诊抢救,重症患者大面积烧伤、外伤骨折,呼吸功能衰竭、多脏器功能不全,术后的渗出、感染等一系列问题层出不穷。在高强度的重症抢救压力下,总医院重症医学科的医护团队以院为家,不分白天黑夜连续奋战在抢救第一线。在一次次抢救挑战中,总医院“重症人”胆大心细,用对生命的崇敬和对职业的坚守打赢了这场救治“攻坚战”,创下了抢救成功率100%的成绩。

随后的数年间,医院连续经历了多次重大工伤抢救,突发火灾重症伤员救治,均以100%的抢救成功率“大获全胜”。

重度烧伤、多发伤、失血性休克、器官及组织功能不全的重症监护,重度颅脑损伤、脊髓损伤、胸外伤ARDS、肝脾破裂、创伤性胰腺炎、肠破裂、肾破裂、四肢骨折、骨盆骨折……总医院开启了全面领航的学科发展模式,其特色的技术优势和专业的抢救流程受到了国内权威专家的认可和信任。

强劲的学科实力不断推动重症医学亚专科的发展。近年来,总医院急诊重症监护、呼吸重症监护、儿童及新生儿重症监护、心脏重症监护等亚专科人才逐渐充实,在院的高效布局下,规模化重症医学科体系发展完善,目前,总医院重症监护病区床位达到116张,为高龄手术患者、专科重症患者提供了全流程的生命支持,其规模化的专科优势为百姓的生命健康保驾护航。

筑牢百姓健康最后一道防线

重症监护病房,是危重症病人的“安全岛”。重症医学科门外,是焦急等待、翘首企盼的病人家属;而重症医学科内,是一场场殊死搏斗的紧急抢救,是医护人员一刻不得闲的步履匆忙。在这里,最能体现时间的就是生命,最考验的是医患的信任合作和医护人员的24小时护航。

2017年的一个冬夜,一名羊水栓塞产妇牵动着所有人的心,在总医院重症医学科的救治下产妇转危为安,创下了国内为数不多的羊水栓塞产妇救治奇迹。今年初,流感袭来,总医院重症医学科创新俯卧位通气联合鼻高流量氧疗模式,连续奋战40多天,为呼吸衰竭患者提供了生命支持,最终跑赢了死神,夺回了患者生命。数月前,总医院重症医学科连续从县(市、区)转运多例重症颅脑损伤合并多发伤的车祸患者,面对呼吸循环衰竭、深度昏迷的将倾生命,团队没有放弃,在呼吸、循环、镇静、营养支持治疗下,患者奇迹般生还。

李洪荣是科室主任医师、首席专家,担任省医学会重症专业委员会常委、省医师协会重症医师分会委员、省卫计委重症专业医学质控专家委员会专家、市医学会重症专业分会主任委员等职务。

作为河南省地市级医院中首家通过重症医学科标准化建设验收的单位,总医院重症医学专科总面积达到3000平方米,拥有层流净化空气系统,设立标准化的正压病房、负压病房;分为2个病区,床位42张,满足了各病区单位重症患者的需求;每张重症病床配有ICU专用吊塔、多功能监护仪、高档呼吸机、床旁血液净化机等,具有强大的生命支持能力和危重病救治能力。(本报记者 牛瑛瑛)

市中医院妇产科

非药物性镇痛分娩开启无痛分娩新模式

本报讯(记者牛瑛瑛)近日,市中医院妇产科引进非药物性镇痛分娩模式(即导乐分娩),通过使用非药物无痛分娩方式及其辅助设备镇痛分娩,让母亲享受安全、舒适的自然分娩。

9月19日下午5时,在助产士温暖快乐的陪伴、专业手段的引导下,一名体重3600克的无痛分娩宝宝降生在市中医院的产房,产妇整个产程都很顺利。

9月26日凌晨1时,科室又迎来一名无痛分娩宝宝。这位初次生产的产妇于9月25日下午来到该院,产前评估胎儿体重较大,产妇缺乏自然分娩的信心。随着产程推进,宫缩越来越强,产妇情绪烦躁。为给她树立自然分娩信心,医护人员使用辅助手法为她减轻痛苦。得知可以通过非药物性镇痛分娩模式减轻分娩痛苦时,产妇毫不犹豫选择了这种新模式。

在优美的乐曲陪伴下,助产士指导产妇进行拉玛泽呼吸法,配合使用分娩球后,宫口扩张5cm。接着,助产士为产妇进行松弛疗法、按摩疗法以及慢舞镇痛,产妇宫口开全上产床;于9月26日凌晨1时许顺利分娩一男婴。助产士一流的助产技术和一对一的导乐分娩服务,获得产妇及家属的好评。

据该科主任孙秋峰介绍,非药物性镇痛分娩即导乐分娩,是通过专业的手段引导产妇舒适、无痛苦、安全地生宝宝,是现代医学提倡的非药物性镇痛分娩模式。具体来说,从产妇住进医院待产开始,助产士就会陪伴在其身旁,向产妇介绍分娩的生理特性,消除产妇的恐惧心理,并细心观察产妇出现的各种情况并跟进处理;进入分娩期时,助产士会跟进产程,协助分娩工作,在产妇身边指导如何正确用力,替产妇擦汗,给产妇心理上的支持;在宫缩间隙,助产士会帮助产妇喝水、进食,使产妇保持体力。

“综合来说,在不同的产程阶段,助产士都会密切观察产程及母婴情况,选择适宜的助产技术,包括综合拉玛泽呼吸法、孕妇产球、按摩镇痛、音乐镇痛、慢舞镇痛等方式,保障产妇顺利生产。”孙秋峰说。

据了解,目前,市中医院妇产科的非药物性镇痛分娩已经全面规范化开展。通过非药物性镇痛分娩模式,产妇产程平均可缩短2小时左右,需要催产素静脉点滴引产率下降了40%,剖宫产率下降了50%。非药物性镇痛分娩有效减少了产妇生产过程中的焦虑、紧张等情绪,产后出血量减少,生产后恢复速度更快。

作为中西医结合的特色妇产科,市中医院妇产科还为产妇提供中医特色疗法,如为待产产妇提供中药药贴,补血活血,润胎催产;中医特色产后催乳综合疗法、磁热疗法、中药塌渍疗法、穴位贴敷疗法等,促进产妇产褥期的恢复,受到了众多孕产妇的好评。

市计生研究所不孕不育诊治中心专家提醒:

处处留意及时发现不孕因素

本报讯(记者牛瑛瑛)李女士结婚3年却一直没怀孕,她四处求医,最终检查出是内分泌因素导致的不孕。经过精心治疗,目前李女士已怀孕。市计生研究所不孕不育专家提醒,生活中要处处留意,及时发现女性不孕的原因。

“女性不孕有多种原因,大致可分三大类:器质病变因素、免疫因素、内分泌因素。”市计生研究所不孕不育诊治中心医生刘伟娜说,如何早期预防、诊断和治疗很重要。临床除少数女性是因为先天生理缺陷发生不孕外,大多数不孕症都是后天疾病引发的。后天的疾病因素都是能预防的,只要在青春期、婚前婚后注意防护,做到关爱、呵护生殖系统,及时发现不孕不育的蛛丝马迹,完全可降低不孕症的发病率。

哪些人易患不孕症呢?刘伟娜说,性经历过早者易患不孕症;

第二性征发育迟缓者易患不孕症;不注意经期保护者易患不孕症,若不注意经期卫生,可能引发阴道炎、宫颈炎、子宫内膜炎、附件炎等,导致输卵管阻塞、通而不畅的可能性增加。另外,一旦出现内分泌方面的问题,如月经稀发、闭经、痛经、月经不止,应及时就诊。月经来潮过晚,往往提示生殖系统发育出现问题;月经来潮后又停止,往往说明内分泌出现异常;如果出现严重痛经,可能存在于子宫发育、子宫内膜异位症等问题;月经稀发甚至闭经,另外有肥胖、多毛等,很可能是多囊卵巢综合征。

“有的少女月经16岁之后来潮,月经量少、色淡、质稀,易患不孕症。身体过瘦或过胖也易患不孕症,节食、减肥的女性易患不孕症,而过于肥胖的女性婚后长时间不怀孕,要排除肥胖性生殖无能综合征、多囊卵巢综合征等疾病的可能。”刘伟娜提醒道。



郟县卫生计生监督所开展学校卫生专项监督检查

本报讯(记者牛瑛瑛 通讯员路易峰)为切实加强学校卫生监督,保障学生身心健康,近日,郟县卫生计生监督所组织执法人员对城区学校卫生情况进行专项监督检查。

此次监督检查主要对学校的教学生活环境、传染病防控、生活饮用水、医疗机构、保健室以及突发公共卫生事件应急处置工作落实情况进行全面监督检查。卫生监督人员现场查看了各项记录,包括学校传染病防控制度及应急预案、传染病疫情信息登记报告制度和记录,学生晨检记录、因病缺勤登记、病愈返校证明,学生健康体检和教师常规体检记录,

校内公共活动区域及物品定期消毒记录等。现场对教学及生活设施和医务室、保健室执业情况进行监督检查。

检查发现,大多数学校认真贯彻落实法律法规的要求,教学设施基本符合卫生要求,存在的主要问题是医务室、保健室卫生技术人员配备不足、执业不规范等。针对存在的问题,卫生监督人员当场下达了《卫生监督意见书》,提出整改意见,责令限期改正。下一步,郟县卫生计生监督所将组织跟踪督导,做好“回头看”,并适时通报给教育行政部门,形成监管合力,进一步提升学校卫生保障水平。



让最需要帮助的人得到帮助

市妇幼保健院临床党支部开展暖心志愿活动

本报讯(记者牛瑛瑛)市妇幼保健院临床党支部一次次跑到我们乡下敬老院,为老人们义务诊疗,真正做到了让最需要帮助的人得到帮助。”10月15日,让县龚店乡敬老院院长刘吃料说。

据介绍,为切实加强医院党的建设,增强党员意识和党性修养,提高为群众服务的自觉性,推进“两学一做”学习教育常态化制度化,近年来,市妇幼保健院党委开展了“不忘初心,牢记使命”主题党日和“亮出形象正党风,医德建设争先锋,文明服务树新风”等活动。在活动中,该院党委旗帜鲜明地提出,全院各党支部和党员要身体力行,拿出具体措施,“为党旗增光,为妇幼添彩”,要把“让最需要帮助的人能够得到帮助”作为重要目标,以弱势群体为重点,扩大服务覆盖面,认真开展志愿服务。

该院临床党支部书记、我市知名内科专家辛藏玲,经过多次摸底了解到,龚店乡敬老院里无儿无女、无经济来源的孤寡老人有72人,年龄最小的65岁,年龄最大的87岁,其中一部分老人患有心脑血管疾病、失明、小儿麻痹后遗症、智力残疾等。于是辛藏玲把该敬老院作为临床党支部“主题党日”和“亮树”活动基地,定期组织为老人义诊,让这些老人感受到党的温暖。

从去年5月17日至今,辛藏玲多次带领临床党支部党员组成专家医疗队,携带心电图仪、血糖仪、血压计等设备,驱车35公里到敬老院为老人服务,管理人员免费检查、诊疗。每次都是刚下车就开始忙碌,利用一上午时间为敬老院内所有人员都检查一遍,为20多名患有心脑血管等慢性病的病人开具处方、用药,进行运动、饮食等健康指导。

医疗队的到来让老人们感到温暖。患有心脏病等多种疾病的80岁孤寡老人王花说:“一见到医疗队的医生,就感觉有了靠山!”

为表达感激之情,国庆节前夕,敬老院5位老人做代表,和叶县龚店乡领导、敬老院领导一起来到市妇幼保健院,将一面写有“关爱老人,德医双馨”的锦旗赠送给该党支部,龚店乡党委、乡政府同时也赠送了一幅写有“党的思想哺育红色杏林,大医精诚帮扶孤寡老人”的牌匾。

除了为敬老院老人服务外,临床党支部还发挥医疗特长,主动到湛河区曹镇乡杨西村给群众讲课,普及保健知识;发挥知识聚集地的作用,为郑县广阔天地乡“一鸣书局”赠送书籍232本,供群众免费阅读;为来往院的困难农民邢国群捐款6000多元等。



市第一人民医院内分泌代谢科全体医护人员

本报记者 李英平 摄

30余年的“怪病”在这里找到病根

市第一人民医院慢病管理模式获赞

本报讯(记者牛瑛瑛)30多年前,谢女士因生产时大出血留下了“怪病”:产后无乳、闭经、体毛逐渐脱落。在省内某医院检查后,谢女士曾服用了一阵子的药,之后就再没把这病当回事。后来,她的身体越来越差,合并慢阻肺、肺心病、心包积液、胸腔积液等基础病。近半年来,她反复出现低钠血症,连续住院8次。数天前,她病情加重,突发意识不清,被急诊送入市第一人民医院治疗。

在市第一人民医院内分泌代谢科医生的会诊下,谢女士被确诊为希恩综合征。在住院的十余天里,谢女士的病情由急转直下到恢复如常,让其家属欣喜不已。

为何产后大出血会引发一系列怪病?这个希恩综合征到底是怎么回事?市内分泌代谢病质量控制中心主任委员、市第一人民医院内分泌代谢科主任王俊宏说,希恩综合征是女性在分娩过程中因种种原因出现大出血而引起的一种垂体坏死性内分泌性腺垂体生长在人体的脑部,它是人体整个内分泌系统的重要指挥中心,该指挥

中心功能一旦“失灵”,会导致人体多个内分泌系统分泌激素异常,从而引起其所支配的组织或器官出现功能异常甚至“崩溃”。

“希恩综合征属于内分泌代谢疾病的诊疗范畴。”王俊宏说,谢女士几次住院,却没有得到专科确诊和规范化诊疗。此次入院后,该科医生通过详细询问其既往生产史及之后逐渐出现的症状,再结合专科检查,在很短的时间里就明确了诊断,然后因病施治,最终使患者体内内分泌激素重新回归相对稳定状态,病情很快得到了控制并日渐好转。

近年来,该科坚持“走出去”的慢性病科学预防和管理,成立市基层糖尿病教育联盟,使糖尿病慢病管理工作关口前移。

在王俊宏的带领下,科室医护人员进入基层社区,向群众宣讲健康生活方式。工作之余,加班加点查阅糖尿病、高血压、骨质疏松症等疾病管理指南,制作健康科普幻灯片。截至目前,他们举办慢病管理知识讲座和义诊活动200余场次,科普知识公益讲座50余场次,下乡足

迹遍布叶县、宝丰县、鲁山县、郟县、舞钢市、石龙区等,惠及1000余名医生及近万群众。

多年来,市一院内分泌代谢科注重技术及服务创新,在本地区同专业中创造了多项第一:第一家开展糖尿病健康教育与规范化管理;第一家引进美国胰岛素泵联合连续动态血糖监测,开展初发II型糖尿病的强化治疗;第一家引进日本免散瞳眼底摄影仪,并与北京同仁医院眼科联合开展糖尿病视网膜病变的眼底病变筛查;第一家引进美国感觉神经定量测定仪,对糖尿病周围神经病变进行早期筛查;第一家引进迈能LED单波长红外线/红光光能,开展糖尿病下肢血管及周围神经病变的治疗……该科先后被评为省首批医学重点培育学科(糖尿病专科)、市内分泌代谢病质量控制中心、市临床重点专科、市护理示范病区,并被中华医学会糖尿病学分会和中国健康教育与促进协会联合确定为国家级糖尿病健康教育管理示范单位,被中国微循环学会及全国防盲技术指导组共同授予中国糖尿病预防中心荣誉称号。

鲁山县人民医院召开合理用药工作会

本报讯(记者牛瑛瑛 通讯员刘海军)为促进临床合理用药,保障患者用药安全、经济、有效,提高医疗质量,10月12日,鲁山县人民医院召开合理用药工作会。

据院长温玉珍介绍,医院一直严格

控制药占比,明晰了合理用药工作思路与方向,加强合理用药培训,进一步降低药占比,提高基本药物使用率,提升合理用药的技能与水平。科主任强抓落实,将临床合理用药管理工作作为医疗质量和医院管理的重要内容纳入工作安排。

建立促进医院合理用药长效机制,定期考核评估,全面梳理合理用药管理中存在的问题,把临床合理用药情况与医师职称晋升、岗位聘任、评优评先挂钩,树立合理用药的典范,不断提高医务人员合理用药水平。

健康周刊联系电话

137 3378 6699