

# 白衣执甲向疫行 守土尽责显担当

## ——平煤神马集团总医院抗疫3年工作回顾

大战大考显担当。过去3年,全国人民历经了一场惊心动魄的抗疫大战。在这次艰苦卓绝的历史大考中,难以忘记一次次白衣执甲、逆行出征。事非经过不知难,3年来,平煤神马集团总医院(以下简称总医院)医务人员以枕戈待旦的坚守、接续奋战的坚持、向疫而行的勇敢、团结奋战、攻坚克难,真正做到守土有责、守土尽责。

### 构筑群防群控严密防线

新冠肺炎疫情突发,疫情就是命令,防控就是责任。关键时刻,中国平煤神马集团(以下简称集团)党委及总医院党委启动应急响应措施,在派出相关医护人员支援武汉的同时,抽调人员保障后方安全。

为预防新冠病毒的传播,医院迅速成立临时发热门诊。来自全院各个科室的38名医护人员组成一支临时医疗队,仅用4个小时就完成了开科前的各项准备工作,当晚就收治发热和CT影像异常患者18名。

绷紧疫情防控弦,筑牢疫情防控线。3年来,总医院持续优化升级多项举措,完善医院传染病防控体系。我市疫情暴发期间,医院职工全员在岗,通过线上、线下等方式强化业务技能,进一步夯实疫情防控各项工作基础;结合医院实际,推动“三关共管”责任机制,制定了《总医院新冠肺炎防控“平战结合”实施方案》《总医院新冠肺炎救治方案》等20余项制度预案;加强全员疫情防控知识培训,实现全院人员培训全覆盖,针对重点科室、重点环节、重点岗位,开展演练11次,培训56场2832人次,提升应急防控能力;规范核酸采样点管理,落实核酸检测“应检尽检、愿检尽检”……

打铁还需自身硬。3年来,总医院以“防、备、筛、援、保”五字方针,高效统筹疫情防控和安全生产运营等工作。全面推行“院党委班子+院防控指挥部+基层党支部+党员骨干+防疫先锋队”的“五位一体”防控模式,落实了疫情防控措施,构筑了群防群控的严密防线,践行了健康守门人的使命职责。

### 肩上有责任心中有使命

人民至上,生命至上。



2020年3月,总医院部分援鄂医务人员返平

医院提供

3年来,总医院勇担社会责任,全体医护人员不负时代,挺膺在前、守望相助,冲在抗疫最前沿。在2020年初武汉疫情防控最紧要、最艰难的时刻,总医院先后有400多名医护人员签下“红手印”、写下了“请战书”,其中28名医务人员组成援鄂抗疫医疗队驰援武汉。58天的时间里,他们救治了79名危重症患者、39例重症患者,治愈出院88人、转科治疗30人,安全转运患者100余人。同时,医疗队实现了医护人员“零感染”、患者“零死亡”、出院“零复阳”、救治“零事故”的工作目标。

与此同时,总医院还组织39名医务人员接管市六院发热门诊;先期储备了70万份核酸检测及防护物资,增添了6台核酸检测设备,建成了我市首家符合国家标准核酸检测PCR实验室,组建了800人的核酸采集队,116人的PCR检验团队,率先在我市开展了核酸检测;建成了全市第一个新冠疫苗接种点,先后完成新冠疫苗接种155578人次。

3年来,总医院想方设法派遣隔离区医护队、疫苗接种队、后勤保障队、核酸采样队、核酸检测队等工作队到疫情防控一线,仅2022年一年就组织了10批次193人支援吉林、上海、海南、四川、郑州、安阳等地;组织30批次1477人支援全市防控,累计完成核酸采样、应急救援任务400万人次。

在大疫面前,总医院人用行动诠释着什么是众志成城、共渡难关,什么是团结一心、共担风雨,什么是不怕牺牲、不辞辛苦。无论在市内,还是在市外,总医院派遣的医护人员圆满完成了各项疫情防控任务,为保护人民群众生命健康安全作出了重大的贡献。

### 全力以赴保健康防重症

2月10日上午8点,总医院感染科新建的三层病房楼内,护理人员正步履匆匆给患者扎针输液。“为了更好地应对感染性疾病,集团投资2000万元在我们科新建了这个病

房楼。病房楼完全按照感染病房建造,仅用了56天就快速建成并投入使用。”感染科主任张国栋说,新的病房楼设有床位200多张,在“由防到治”阶段,成功救治160多名异常发热老年患者,科室所有人员全力以赴“保健康、防重症”。

2022年12月,疫情防控进入新阶段以来,总医院精准研判,迅速把工作重心转移到医疗救治上来,确立了“应接尽接、应收尽收、应治尽治、应救必救”十六字方针,坚持“不分阴阳、对症诊疗”,统筹协调全院53个病区2803张床位,收治患者5261人次,确保了区域内每一位需要救治的患者都能够得到及时、精准诊疗。

冬尽春来,难以忘记严寒酷暑时的默默坚守、抗疫岗位上的日夜奋斗、救治现场的争分夺秒。3年来,总医院全院干部职工一鼓作气、尽锐出战,建起了人民生命健康的牢固防线,打赢了一场又一场硬仗,用实际行动向党和全市人民交出了一份优异的答卷。

(本报记者 杨岸萌)

### 新生儿黄疸别担心

### 市一院新院区

### 推出“日间蓝光治疗”

本报讯(记者王春霞 实习生王琦琦)2月12日,市第一人民医院传来消息,为了让宝妈宝宝安心,该院新院区新生儿重症监护室日前推出“日间蓝光治疗”服务,能够“上午来,下午回”,缩短了母婴分离时间。

85%的新生儿出生后会出黄疸,大部分为生理性黄疸,但是有部分宝宝黄疸偏重,需要光疗促进黄疸消退。传统的新生儿黄疸需要住院治疗,造成宝宝与家人长时间分离。日前,市一院新院区新生儿重症监护室率先开展“日间蓝光治疗”,设置新生儿日间蓝光病房,对达到光疗指征且没有高危因素的“小黄疸”们,仅需在白天进行光疗,能够“上午来,下午回”,既保

证了疾病治疗的安全有效,也保障了充分的母婴接触时间。光疗期间,可一名家长陪护,负责新生儿的照顾,包括喂奶、换尿布及新生儿安全等,医护人员也会对家长进行专业指导。

适合“日间蓝光治疗”的宝宝,需同时满足以下条件:1.总胆红素<15mg/dL(300umol/L),以间接胆红素升高为主。2.精神反应好,吃奶正常,无其他任何异常症状,并排除新生儿溶血病、G-6-PD缺乏、感染等其他病理性黄疸。3.光疗前需完善黄疸相关血液检查。需要进行“日间蓝光治疗”的宝宝爸妈,可前往市一院新院区住院部C区三楼进行咨询预约,医生将根据宝宝的临床症状确定能否进行日间光疗。

## 郟县妇幼保健院探索“一科两区”服务

### 让老百姓在家门口“能看病、看好病”

本报讯(记者王春霞 通讯员李秋环)“李大夫,太感谢你们,我今天是特地来送感谢信。”2月10日,72岁高龄的侯付清老先生健步走进郟县东城街道社区卫生服务中心中医康复科高兴地说道。

家住郟县东城街道的侯先生,半个月前出现腰及双下肢疼痛,弯腰转侧活动受限。因为有腰椎间盘突出史,他在家吃了自制药,无明显好转,便来到东城街道社区卫生服务中心中医康复科就诊。康复医师李帅男给予针灸、神经阻滞及针对症治疗10天,侯先生症状逐渐消失,可以正常行走生活。这才有了本文开头的这一幕。

“辖区群众遇到小病时,都愿意选择到社区服务中心来看病。对老百姓来说,在家门口就能看病、看好病”,享受优质服务是件十分安心的事。”该中心中医康复科主任王新伟说。

自2021年起,郟县妇幼保健院

与东城街道社区卫生服务中心联合开展中医专科科室共建,实行“一科两区”,拓宽医疗资源共享服务。为全面推进优质医疗资源“下沉”,医院派驻骨干医师轮流到中心坐诊、手术指导、业务培训和管理,帮扶开展新业务、新技术,进一步完善和优化学科建设,提高常见病、多发病、慢性病诊疗能力,提升共建科室技术水平的同时也促进了分级诊疗工作的有序开展,为辖区患者提供了一系列优质、高效、连续的医疗服务。去年,科室共建医师服务患者2400余人次,协助共建科室开展多类康复手术,便捷、高效的诊疗服务得到了患者的一致好评。

“关注群众急难愁盼问题,寻求就医过程中医患双方需求的动态变化,不断优化布局流程,减少外转率,提升学科建设能力,切实给群众带来实惠,是我们围绕全生命周期服务链条努力探索的方向。”郟县妇幼保健院院长杨孝坤说。



### 我为什么总高兴不起来——

## 抑郁障碍,你知道吗

抑郁障碍是现实生活中最常见的一种心理疾病,以连续且长期的心境低落、兴趣减退、快感丧失为主要临床表现,是目前心理疾病最重要的类型。

抑郁障碍是世界第四大疾病,但我国对抑郁障碍的医疗防治还处在识别率低的局面。据《2022年国民抑郁症蓝皮书》,我国的抑郁障碍患者人数达9500万,意味着大约14个人中就有1人是抑郁障碍患者。

抑郁障碍每次发作持续至少2周以上,有的1年甚至数年,大多数病例有复发的倾向。

**病因:**目前为止,抑郁障碍的病因还不十分清楚,生物、心理与社会环境诸多方面因素参与了抑郁障碍的发病过程。

**诊断:**抑郁障碍的诊断主要根据病史、临床表现、病程及体格检查和实验室检查,典型病例诊断一般不困难。国际上通用的诊断标准一般有ICD-10和DSM-V。国内主要采用ICD-10,是指首次

发作的抑郁障碍和复发的抑郁障碍,不包括双相抑郁。患者通常具有心境低落、兴趣和愉快感丧失、精力不济或疲劳感强等典型表现。其他常见的表现是①集中注意和注意的能力降低;②自我评价降低;③自责观念和自杀意念;④睡眠障碍;⑤自伤或自杀的观念或行为;⑥睡眠障碍;⑦食欲下降。病程持续至少2周。

**治疗目标:**抑郁障碍的治疗主要是提高临床治愈率,最大限度减少病残率和自杀率;提高生存质量,恢复社会功能;预防复发。

**治疗原则:**采取个体化治疗

原则,逐步增加剂量,足量足疗程用药,尽可能用药单一,如果效果不佳可考虑转换治疗、增效治疗或联合治疗,但需要注意药物相互作用,治疗前充分的病情告知。治疗期间密切观察病情变化和不良反应并及时处理,也可以联合心理治疗增加疗效,并积极治疗与抑郁共病的其他躯体疾病、物质依赖、焦虑障碍等。

**药物治疗:**药物治疗是目前中度以上抑郁障碍的主要治疗措施。目前,临床上一线的抗抑郁药主要有选择性5-羟色胺再摄取抑制剂(SSRI,氟西汀、帕罗西汀、舍曲林、氟伏沙明、西酞普兰和艾司西酞普兰)、5-羟色胺和去甲肾上腺素再摄取抑制剂(SNRI,代表药物文拉法辛和度洛西汀)、去甲肾上腺素和特异性5-羟色胺能抗抑郁药(NaSSA,代表药物米氮平等)。传统的三环类、四环类抗抑郁药和单胺氧化酶抑制剂由于不良反应较大,应用较少。

**心理治疗:**对有明显心理社会因素作用的抑郁障碍患者,在药物治疗的同时常需合并心理治疗。常用的心理治疗方法包括支持性心理治疗、认知行为治疗、人际治疗、婚姻和家庭治疗、精神动力学治疗等,其中认知行为治疗对抑郁障碍的疗效已经得到公认。

**物理治疗:**近年来出现了一种新的物理治疗手段——重复经颅磁刺激治疗,主要适用于轻中度的抑郁发作。

**其他治疗:**目前麻醉医学在快速抗抑郁障碍方面有一定突破,比如星状神经节阻滞。

(平煤神马集团总医院神经内科 胡淑丽)

## 全力守护危急重症患者的“生命线”

### ——记市中医医院血液透析中心

## 宝丰县医疗健康集团成功抢救急性心梗患者

本报讯(记者魏应钦 通讯员杨铭莹)2月8日,宝丰县医疗健康集团肖旗乡分院胸痛救治单元快速反应,联合该集团人民医院胸痛中心,成功救治一位63岁的急性心梗患者。此次救治为患者开通生命急救通道,绕过急诊医学科、心血管重症监护病房,直接把病人从乡镇分院胸痛救治单元送进导管室手术台,患者从医院大门到导管室通过时间仅仅用了26分钟。

当天下午,肖旗乡韩店村村民胡某因反复出现“胃部不适”症状到该分院就诊。该分院胸痛救治单元值班医生了解情况后,判断该患者症状符合急性胸痛定义,第一时间给患者做心电图,显示下壁导联ST段抬高,考虑为急性心梗。情况紧急,值班医生立刻拨打胸痛专线电话,联系人民医院胸痛中心,在胸痛中心专业医生指导下对患者实施双抗治疗,建立静脉通路,同时让患者平躺静卧、吸氧,并向患者家属告知。做好沟通后,“双绕”直接送往人民医院导管室,造影提示右冠近段闭塞,在血栓抽吸后植入支架,患者终于转危为安。

据了解,急性心梗是冠状动脉急性、持续性缺血缺氧所引起的心肌坏死。临床上多有剧烈而持久的胸骨后疼痛,并休息及硝酸酯类药物不能完全缓解,可伴发心律失常、休克或心力衰竭,常危及生命。目前,宝丰县医疗健康集团已通过胸痛救治单元挂牌的乡镇分院共8家,村级胸痛救治点11家,后续将持续做到全域全覆盖。同时,该集团将加强各级医疗机构医务人员培训,提高县域内医务人员对急性胸痛的救治与识别,提升胸痛中心、胸痛救治单元、胸痛救治点三级网络会诊的流畅性,将胸痛患者的规范救治作为常态化工作坚持不懈。

新华区78岁的苗老太是一名肾衰竭透析患者,前段时间感染新冠病毒后生命垂危。在市中医医院血液透析中心医护人员全力配合临床治疗以及精心护理下,老人最终康复出院,可正常进行门诊普通透析。近日,患者家人将一面绣着“家一样的温暖 亲人般的呵护”的锦旗送往该中心,以表达对该中心主任高世洪、管床医生刘妍兵以及其他医护人员感谢之情。据介绍,近来,市中医医院血液透析中心连续收到多面锦旗,每一面锦旗的背后都饱含着医护人员的付出和患者的信赖。

### 为危急重症患者保驾护航

记者了解到,自疫情防控进入新阶段后,我市各大医院的重症及危重症患者激增。该中心作为其中一个特殊的科室单元,更是面临巨大的压力与挑战。肾衰竭透析患者属于有重大基础病的人群,是发生新冠病毒重症肺炎的高危人群,而规律的血液净化治疗又是肾衰竭患者的基础保障措施。在救治高峰期,血液净化中心患者特别是危急重症患者增多,全体医护人员在高世洪的带领下团结一心,迎难而上。在发高烧、嗓子痛不能发声时仍带病上岗,舍小我保大局,全力保障病区正常运转特别是危急重症患者的救治。护士长张妮妮身先士卒坚守在“前沿阵地”,协调护理工作、人员安排,加班加点,忙个不停。“守护百姓的健康,是责任也是使命。”高世洪如是说。

### 坚守岗位守护百姓健康

1月3日,苗老太来该中心治疗时



医务人员在为患者进行透析治疗

医院提供

出现了呼吸困难、意识不清的症状,监测血氧饱和度降至78%(正常95%以上),病情危重,刘妍兵给予对症治疗同时安排患者入院治疗。经10余天的多学科配合精心治疗,苗老太脱离危险,双肺炎症消除,血氧饱和度升至99%,最终顺利出院。

40多岁的肾衰患者赵女士临近春节时感染了病毒性肺炎,生命垂危,随后被转入市中医医院ICU(重症监护室)治疗。由于患者需要进行连续血液净化治疗,血液净化中心管床医师李培培在假期期间每日查房,不离左右,精心守护。在治疗中,患者一度思想压力大,情绪低落,李培培不断对其开导宽慰,鼓励她树立战胜病魔的信心。1月24日,赵女士终于康复出院,对医护人员感激不已。

40多岁的刁先生,是家庭的顶梁柱,因反复腹泻,不能进食合并病毒

性肺炎来院求助治疗,病情危重。入院后,透析中心责任医师付艳丽每日去病房查房,并与病房大夫沟通患者病情及透析治疗方案,最终将患者从死亡线上拉回,全家人送来锦旗一再表示感谢。

### 中医特色技术惠及患者

对于大部分尿毒症患者,每周三次的血液透析治疗是他们维系生命的重要方式,很多人需要终生接受治疗。在患者血液透析治疗中,该中心充分发挥中医药优势,开展了耳穴压豆、穴位贴敷、灌肠等特色疗法,对患者失眠、便秘、头晕以及疼痛、水肿等并发症的治疗方面发挥了独特作用。

60多岁的常女士失眠多年,每晚仅睡一两个小时,痛苦不堪。后来,经该中心具有硕士学位的王如雪医师辨证后,应用穴位贴敷治疗。一个疗程下来,常大妈的失眠症状改善了很多,一晚上可以睡五六个小时,十分开心。“我国中医博大精深,中医干预治疗副作用小,患者受益大。我们对患者在不同的季节,结合其体质辨证施治,以达到一人一方的最佳疗效。”王如雪说。在透析治疗之外,医护人员运用中医特色疗法,减轻患者的经济负担和身体痛苦,并指导他们建立健康的日常生活习惯和正确的护理方法,全面提高患者的生命质量。

“患者及其家属的满意,就是我们前进的最大动力。”高世洪表示,医护人员将继续守护好透析患者,血液净化中心已成为他们第二个温暖的家。

(本报记者 魏应钦)