

我市援疆医疗队员载誉归来

本报讯(记者王春霞 通讯员 田昊雨)1月6日,市卫健委选派的6名河南省第十五批援疆医疗队员圆满完成为期6个月的工作任务,载誉归来。

2023年7月,按照河南省“十四五”援疆规划要求和省卫健委援疆工作安排,市卫健委精心组织,6名医疗队员积极响应号召踏上援疆之路。他们分别是:市第一人民医院副主任医师任国政、主治医师张芳芳,市第二人民医院副主任医师李国栋、主管护师余娜,市中医院主治医师马延序,平煤神马集团总医院副主任医师王闯臣。

半年来,从烈日炎炎到白雪皑皑,医疗队员们克服地域环境、生活差异等困难,充分发挥个人

专业优势,认真履职、不辱使命,在哈密市中心医院、哈密宝石花吐哈医院做了大量扎实有效的工作,切实为当地群众带去优质的医疗服务。他们在不同的工作岗位上发扬传帮带作用,全力支持哈密医疗事业发展,高质量完成了援疆任务,交出了组织满意、患者满意的优秀答卷,获得受援医院的高度肯定。

1月6日下午,市卫健委有关领导赶到新郑机场迎接凯旋的6名援疆医疗队员,向他们献上鲜花,称赞他们生动诠释了敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆的崇高职业精神,用实际行动维护了平顶山市医务工作者的良好形象。

市中医医院周围血管科获批河南省区域中医专科诊疗中心

本报讯(记者魏应钦)近日,河南省卫生健康委员会印发通知,公布了第三批河南省区域中医专科诊疗中心命名名单,平顶山市中医医院周围血管科成功获批。

开展河南省区域中医专科诊疗中心建设,是在提升区域内疑难、危重、复杂疾病的中医诊疗能力的同时全面提升中医医疗机构服务能力,发挥中医药特色优势,引进培养优秀专家和专家团队,建设临床和科研平台,推广临床诊疗新技术,推进市、县、乡、村四级中医医疗机构服务能力,提升基层中医药服务水平,是提升河南省区域中医专科诊疗中心建设工作以来,市中医医院与全市各县(市)中医医院积极协作,该院先后有脑病科、儿科成功创建为河南省区域中医专科诊疗中心。此次市中医医院周围血管科成功创建为河南省区域中医专科诊疗中心,是该院综合实力的体现,也是医院核心竞争力的重要标志。今后,该院将按照河南省区域中医专科诊疗中心建设标准和相关要求,强化要素保障,提高省区域中医专科诊疗中心

中医临床和疑难危重症诊疗能力,建立健全有利于中医重点专科发展的管理体制和运行机制,探索建立有效的资源整合、协同创新和高效管理模式,辐射带动区域内同专业的发展,促进中医药传承创新,为百姓提供更加优质的中医诊疗服务。

市中医医院周围血管科是河南省中医重点专科、河南省中医药防治糖尿病重点实验室、河南省博士后实践创新基地、河南省中西医结合学会周围血管分会糖尿病足治疗专业委员会主委单位、中国微循环学会周围血管专委会糖尿病足学组组长单位、平顶山市糖尿病足及创面诊治中心、平顶山市临床医学研究中心、国家卫健委创面修复学科建设百千万项目示范单位和河南牵头单位、中原糖尿病足联盟执行理事长单位。科室下设动脉疾病、静脉疾病、糖足与创面、血管瘤与脉管畸形、血管与超声介入、老年ICU等6个亚专业,是豫西南地区以中西医结合诊疗周围血管疾病为主的特色专科,在治疗糖尿病足与创面领域河南领先、全国有影响。

47岁高龄产妇喜怀双胞胎 妇幼保健院护航母婴平安

本报讯(记者魏应钦 通讯员 王春英)近日,市妇幼保健院传来消息,市区47岁的高龄产妇陈女士在该院产科二病区医护人员的共同努力下,平安分娩一对双胞胎,母子平安。

陈女士结婚十多年一直未能怀孕,辗转多家医院求医无果,最终她和丈夫选择做试管婴儿,并于去年4月成功怀孕,而且还怀了双胞胎。陈女士一家既高兴又担忧,高兴的是圆了她做父母的梦,担忧的是她年龄大,不知能否顺利度过孕、平安分娩。

真是担心什么来什么。陈女士在怀孕50多天突然下腹阵痛,阴道出血。这可把她和丈夫吓坏了,急忙来到市妇幼保健院产科二病区就诊。该科主任刘待霞接诊后,为她仔细检查,诊断为先兆流产,建议住院保胎治疗。为保住陈女士这一对来之不易的“珍贵儿”,刘待霞和科室医护人员对她倍加关注,严密监护胎心,并为其制定了个体化治疗方案。对症治疗一周后,陈女士康复出院。

为了让陈女士顺利度过孕、平安分娩,出院时,刘待霞专门为她建立了围产保健档案,为其实施专人专案管理,并再三叮嘱她定期产检,如果身体有任何不适,及时到医院就诊。过硬的技术、周到的服务,让陈女士及家属备感温暖。

在此后的产检中,刘待霞等人比陈女士还上心。陈女士经常忘记产检时间,刘待霞等人总会准时打电话提醒。每次来产检,刘待霞都会耐心询问她的身体状况,仔细

查看产检结果,指导她怎样补钙、补叶酸、均衡饮食、监测血压等。就这样,陈女士在严密监护、科学指导下,未出现任何妊娠并发症,顺利度过孕。

上月中旬下旬,怀孕足月的陈女士入住该科待产。考虑到陈女士年龄大、双胞胎,生产时出血风险大等问题,刘待霞积极组织科室人员进行术前会诊,制定详细的手术方案和应急预案,并通知血库、新生儿科、手术室等做好救治准备。一切准备充分后,开始实施剖宫产手术。

手术由产科资深专家、主任医师刘待霞和孙克佳联合实施。术中,两名男婴顺利娩出,一名重2000克,另一名重2300克,均属低体重儿,遂被送到新生儿科观察治疗。陈女士由于子宫收缩乏力,出血量多,经验丰富的两位专家立即给予促宫缩药物、子宫动脉上行结扎术等止血措施,出血很快止住。

陈女士病情稳定后转回病房,医护人员严密观察陈女士的身体状况,定时为她进行腿部按摩,以防血栓形成,并耐心指导家属注意护理事项等。一周后,陈女士康复出院。两名婴儿在新生儿科医护人员的精心治疗护理下,也陆续康复出院。对此,全家人感激万分。

“三孩政策全面实施后,高龄孕产妇越来越多。我们科很快又将迎来一位49岁高龄的产妇,虽然风险较大,但我们已经做好了充足的准备,全力呵护母婴平安。”刘待霞说。

早孕期孕妈妈食物的数量并不需要特别增加,中孕期要保证每4周一次常规产检,晚孕期如感到腰酸、阵阵腹痛应及时到医院就诊……1月5日下午,忙完几台手术后,平煤神马集团总医院(以下简称总医院)妇产科副主任孙晓娜开始写《致孕产妇的一封信》,向孕产妇介绍孕产期保健知识,为她们保驾护航。

孙晓娜2008年进入总医院妇产科工作,从医15年来,她扎根妇产科临床一线,持续提高技术水平,竭诚为女性患者提供高质量的医疗服务,先后被总医院评为“好医生”“劳动模范”,获评市优秀医生、“河南省卫生技术标兵”,同时获得市五一劳动奖章,并在市第三届腹腔镜基本技能大赛中获特等奖,在河南省第三届腹腔镜基本技能大赛中获二等奖。



孙晓娜(右)在查看患者病例

经济单孔手术 维护女性美丽

爱美之心人皆有之。去年6月份,42岁的患者慧慧(化名)因为子宫异常出血就诊,检查后被确诊为子宫内膜增生。药物治疗效果不佳,再加上出血过多导致贫血,不得不进行手术。

“子宫内膜非典型性增生属于癌前病变,如无生育要求,一般情况下要进行全子宫切除。”孙晓娜说,按照以往的情况,全子宫切除手术需要在腹部开4个孔(一个在脐部)。“患者是一位非常爱美的人,听说要开4个孔,当时情绪就激动了,害怕腹部留疤。”

考虑到患者的需求,经过术前的充分讨论和准备,孙晓娜团队给慧慧做了“经济单孔腹腔镜全子宫切除术+脐部成形术”。原本需要4个孔的操作放在

一个孔内,技术难度大大提升,最常见的是两个操作钳“打架”,挡住彼此,出现“筷子效应”。孙晓娜说,在切除子宫的过程中,团队小心谨慎,也出现了操作钳互相干扰的情况,但手术最终顺利完成。患者康复后,脐部疤痕几乎不可见。

在孙晓娜的手机中留存了从去年6月份至今的数十例“经济单孔腹腔镜+脐部成形术”患者恢复后的照片,术后经过脐部成形术,绝大部分都没有特别明显的疤痕。

阴道斜隔切除 罕见病精准治

阴道斜隔综合征是先天性生殖道畸形,是一种极罕见的疾病。去年10月份,孙晓娜就遇到一例。

小小(化名)初潮不久感觉下腹部坠痛,家人带她到医院检查,结果发现她是双子宫,且一个子宫宫颈与阴道不通,中间有斜隔,斜隔阻挡经血流出,滞留的血液淤积在阴道内,导致下腹坠痛。为解决这一问题,需要手术切除斜隔,小小的父母慕名找到孙晓娜。

“这个手术有两个难题,一个是通过阴道进行的宫腔镜手术如何不破坏处女膜,另外一个是如何在镜下分辨、准确定位斜隔位置,完全切除斜隔却不伤害到其他组织。”孙晓娜说,这需要医生非常熟悉人体的解剖结构,也需要医生拥有一定的经验。“我2015年在四川大学华西医院进修的时候曾参与过此类手术,所以有自信能够做好。”

术前充分准备论证,术中大胆谨慎,半个小时孙晓娜就成功完成手术,术后一个月复查,患者创面愈合完美,几乎看不到斜隔曾经存在的痕迹。小小的母亲在电话中说:“刚知道孩子有这病的时候,我们愁得夜夜睡不着,孙

大夫的详细解释让我们安心不少,之后顺利进行了手术。现在孩子例假正常,不再疼痛,真是要多谢孙大夫了。”

孕产全程服务 高龄初产顺利

“孙大夫,孩子身上有好多这样的小红点,您帮忙看看是咋回事?用不用去医院看看?”采访中,孙晓娜收到这样一条咨询微信和一张婴儿照片,她仔细查看后赶紧回复。

发微信的耿女士今年41岁,去年5月份孕检时认识了孙晓娜。因为耿女士是高龄初孕,风险较高,孙晓娜在做完检查后添加了她的微信,方便她随时咨询。

“孙大夫,您看这个检查结果有问题吗?”“孙大夫,您看这个胎动次数正常吗?”“孙大夫,检查说是孩子脐绕颈,您看咋办?”几个月来,只要遇到问题,耿女士都会通过微信咨询,孙晓娜也总是及时、细致地回复。

得益于孙晓娜的帮助,耿女士孕期没有遇到太大问题,且也没有出现高龄孕妇常见的妊娠高血压、妊娠糖尿病等疾病。一周前,孙晓娜给耿女士做了剖宫产手术。孩子顺利出生后,耿女士遇到问题还习惯性地向孙晓娜咨询。“我能好好的,孩子能好好的,都多亏了孙大夫的帮忙。”耿女士说。

给患者留下自己的电话或微信是孙晓娜的“常规”操作,她的微信好友中,像耿女士这样的患者有很多,每天给这些患者回微信或电话也成了孙晓娜的一个习惯:“病去如抽丝,作为医生,看病不能只在诊室,给患者留下电话或微信,让他们的疑问能得到及时解答,参与患者的康复过程是我们应尽之责。”

(本报记者 杨岸萌)

汝州市第一医疗健康服务集团总院:

“医护一体化”查房实现患者健康“双保险”

本报讯(记者魏应钦 通讯员王文璐)医生查房解决治疗问题,护理查房解决护理问题,那么,如何处理医护之间存在的边缘问题、交叉问题呢?汝州市第一医疗健康服务集团总院针对这些问题开出“新处方”。自2023年11月该院推行“医护一体化”查房工作后,成效显著,不仅提高了整体医护服务质量,更促进了医护患间的沟通合作,助力患者快速康复,提升患者的满意度。

脑病中心二病区:每周二“医护一体化”查房
脑病中心二病区组建“医护一体化”工作小组,将医护分为两大组,在主任及护士长的带领下,指导医护小组对危重、疑难、新入、手术等患者进行分组管理,并于每周二上午8点半进行“医护一体化”查房。

查房过程中,主管医生介绍病情、查体;责任护士汇报存在的护理问题、病情变化、观察重点及潜在并发症等,护士长给予补充完善;主任根据医护汇报具体情况集中讨论、分析病情,最终确定治疗方案,并对护理工作给予指导性建议。针对建议,护士完善护理计划并落实,护士长进行跟踪反馈。

肝胆外科:每周六“医护一体化”查房
肝胆外科每周六上午8点进行“医护一体化”查房,查访全科患者,主要针对手术、疑难危重、高龄合并基础病较多等具有代表性的患者进行重点关注,同步交流患者病情,提供更好的治疗方案和措施。查房时,医护共同探讨,主管医生简要介绍患者基本情况后,管床护士进行病情汇报,在原有查房基础上增加科主任对医师及护理人员的教学讲解和提问。

除此之外,为打造医疗式护理,快速提升专科护士业务水平,肝胆外科为每位护理人员配备学习笔记本,记录每周的一体化业务学习和一体化查房

病情要点,学习笔记重点明确、内容翔实,成为守护患者的“秘籍”。在这样的查房制度下,通过医护共同讨论与交流,打造了集发病机制、临床表现、护理要点及预见性护理、潜在并发症观察及预防措施、健康教育等为一体的教学查房,使参与其中的每位医护人员都受益匪浅。

康复医学科:每周一下午5点进行“医、护、康”联合大查房
康复医学科每周一下午5点进行“医、护、康”联合大查房,查房时由主管医生介绍患者病情及正在实施的康复治疗项目;上级医师进行查体;责任护士针对患者病情,现场对患者家属进行良肢位摆放、预防静脉血栓、饮食等方面的指导;康复治疗师组长对患者再次进行查体,提出康复治疗建议,最后由主任和护士长进行补充。

查房时,主任及康复治疗师结合发病机制、临床表现及康复要点进行教学

讲解,并通过面对面交流对患者及家属进行指导与鼓励,增强他们对抗疾病的信心,这样的查房将健康教育与人文关怀融为一体,打造了具有科室特色的“医护一体化”查房新模式。

值得一提的是,康复医学科还会在每周五下午对位于一处分院康复院区的患者开展相同模式的“医护一体化”查房,这样不仅实现了同质化管理,又增强了患者归属感,提升了就医体验。

“医护一体化”查房打破了原有的医患、护患两条平行线的模式,重建了医、护、患“三位一体”的崭新工作格局,将医生和护士整合为有机整体,使沟通更有效、观察更细致、服务更到位,保障患者能够得到更全面、有效的整体化治疗与护理。

下一步,该院将把“医护一体化”工作做实、做细,切实提高服务质量,实现患者健康“双保险”,更好地为汝州及周边群众的身体健康保驾护航。

“孩子甲流刚好又中招乙流”冲上热搜
医生:两者症状类似,都具有传染性

市第一人民医院未来路院区儿科三病区主任刘卫红表示,优越路院区和未来路院区儿科仅周日一天的门诊接诊量就达到上千人次,大部分以呼吸道感染为主,乙流有上升趋势。

“儿童的呼吸道感染疾病在住院患儿中大多属于混合感染,比如支原体感染、呼吸合胞病毒、鼻病毒、腺病毒、甲流或乙流,最少混合两种病毒,最多混合4种病毒。”刘卫红说,甲流和乙流都属于流感,需要通过核酸检测鼻咽拭子采样法才可以检测出来。

甲流乙流症状相似,乙流多表现为胃肠道不适。市民王女士的女儿圆圆今年7岁,上个月刚经历过甲流,最近又被乙流闹得停课住院。“患甲流的时候她只是持续高热不退,嗓子有点疼,体温39℃左右,这次乙流居然还有呕吐、腹泻的症状。”王女士说,圆圆得甲流的时候住了一周院,合并的还有支原体感染,这次乙流伴有急性中耳炎,药

一停发热就会反弹。

据王女士观察,圆圆所在班级有70余名孩子,最近有20余名孩子都在生病请假中,请假原因大多都是孩子咳嗽、发烧。

“甲流和乙流症状相似,都表现为高热、寒战、乏力。”刘卫红说,乙流的症状还表现为胃肠道不适,会引起患者呕吐、腹痛、腹泻等。

李君补充说,乙流的传播速度和强度没有甲流强,属于小范围聚集性传播,且乙流的热峰值要比甲流低。乙流患儿主要集中在学龄阶段,低年龄段的小朋友因为活动场所受限,主要是被家庭成员传染。

关于乙流的治疗,刘卫红说可以通过服用奥司他韦或配合一些静脉输液。“但并不是所有人得了流感以后都必须吃这类药物,具体问题还得具体分析。”刘卫红建议,大家如果出现身体不适,要及时就医对症治疗。

那么,日常生活中我们应如何预防乙流呢?

“尽量不要去人群聚集的场所,外出要戴好口罩。”李君建议,无论是家里还是学校,每天要通风2至3次,每次30分钟,降低空间内病毒的浓度。对于大病初愈的孩子不要立即送到学校,让他们在家休息3天左右,病情巩固后再去上学,“很多患儿病刚好,家长就急于让他们上学,结果再次交叉感染,又要反复吃药看病。”

此外,李君和刘卫红都建议6个月以上儿童尽早接种流感疫苗。“6岁以下、60岁以上的人群接种流感疫苗,可以有效预防乙流和甲流。”刘卫红解释,流感疫苗分为三价和四价,适用儿童和成人,都含有预防乙流和甲流的成分,需每年接种一次。

刘卫红提醒,对于有基础性疾病的儿童或者经常患呼吸道疾病的儿童,接种疫苗还是越早越好。