

市医保局召开党史学习教育动员部署大会

本报讯（记者 刘地委 通讯员 于洋）3月26日，市医保局召开党史学习教育动员部署大会，深入学习贯彻习近平总书记在党史学习教育动员大会上的重要讲话精神，认真落实党中央和省委、市委的部署要求，对深入开展党史学习教育进行动员部署。

记者获悉，根据全市统一部署，市医保局成立了以局长为组长的党史学习教育领导小组，制定了学习教育方案，致力以学习教育的高质量推动深化医保制度改革和重大国家战略在全市医保系统全面落地，以党史学习教育为动力推动医

疗保障事业高质量发展。

会议强调，医保系统党员干部职工要认清重大意义，着力提升党史学习教育的政治自觉和历史自觉。在“两个一百年”奋斗目标历史交汇的关键节点，开展党史学习教育对全市医保系统增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”，更好地保障人民群众就医需求、减轻医药费用负担的实际行动和实际效果，具有重大意义。

医保系统党员干部职工要保持清醒认识，提高政治站位，把准发展方向，保持工作定力，深刻把握医保工作面临的

新形势、新任务、新要求，为“十四五”医疗保障高质量发展开好局、起好步。要把握目标重点，着力推进党史学习教育高标准高质量开展。

医保系统党员干部职工要对照习近平总书记明确的“学史明理、学史增信、学史崇德、学史力行”要求和“六个进一步”（进一步感悟思想伟力、进一步把握历史发展规律和大势、进一步深化对党的性质宗旨的认识、进一步总结党的历史经验、进一步发扬革命精神、进一步增强党的团结和集中统一），结合医保工作实际，围绕以“人民为中心”的理念，聚焦

市人民医院优化整合创伤救治资源 提升严重创伤综合救治能力

□ 记者 张炜华 文/图

随着社会的发展，道路交通事故、高处坠落等因素导致的创伤发生率呈增高趋势。其中，严重创伤伤情错综复杂，常涉及多器官、多系统的损伤，其高致残率、高死亡率已经成为威胁人民群众生命安全的重大疾病。

在救治上，严重创伤需要多学科联合进行科学、规范的整体性救治。进一步优化提升迅速、高效、一体化的创伤救治中心，能更好地保证严重创伤患者在较短时间内得到确定性治疗，有助于最大限度地提高救治成功率、降低死亡率，提升重大疾病防治水平。

“我们医院的创伤中心运行多年来，成功救治了大量重大创伤患者，但仍需要提升、规范和完善。”3月22日，市人民医院创伤中心医疗总监、急诊外科主任刘军科说，该院创伤中心的优化提升工作正在进行中。

3月14日，一位姓王的先生从高处坠落，造成头部创伤、右下肢两处粉碎性骨折、左大腿一处粉碎性骨折，呕吐暗红色内容物。该院急诊外科接到该患者后，立即启动创伤救治“绿色通道”，进行紧急检查，并通知创伤救治团队迅速到场。该院EICU、ICU、骨外科、普外、消

化内科、介入科、手术室等科室的医务人员“第一时间”赶到急救现场，开展气管插管，控制患者消化道出血，稳定其呼吸和血压……

当该患者的生命体征稍有好转，该院创伤救治团队开展快速麻醉、快速手术。

该院创伤救治团队的6位医生分为2组，对该患者的双下肢同时开展手术，在50分钟内为其完成了止血手术和内固定。术后，该患者被送入ICU病房。

为了让该患者彻底脱离险境，创伤中心组织骨外科、ICU、呼吸与危重症医学科、消化内科、介入科、普外科、营养科、康复科、神经外科、医务部等相关科室进行多学科联合会诊，制定进一步救治方案。

经过8天的救治，该患者的病情基本稳定。

“创伤中心的优化提升实际上是创伤抢救机制、流程的进一步优化提升。”刘军科说，这个机制的优化提升包括建立更为高效的创伤救治信息衔接机制，优化包括急诊外科、骨外科、神经外科、胸外科、普外科、烧伤科、重症医学科、心内科、呼吸内科、神经内科、消化内科、检



刘军科日常查房

验科、麻醉科、康复科等创伤救治相关学科在内的多学科创伤救治团队协作机制，整合创伤救治资源，优化创伤救治流

程，从而让多发伤、复合伤、严重创伤患者在伤后“黄金一小时”内得到规范和有效的专科救治。



武根德

“我是一名普普通通的市民，如果问我这辈子最值得骄傲的事儿是什么，那就是有幸成为我市‘百次献血英雄’。”近日，在市区文峰献血屋，武根德从市中心血站工作人员的手中接过“百次献血英雄”荣誉证书和水晶奖杯时激动地说。

记者看到，在市中心血站的采供血信息系统里，有关武根德的献血记录有

“小善”成大德 ——记许昌市“百次献血英雄”武根德

□ 记者 刘地委 文/图

4页之多。截至目前，他共献血103次，折合血量42400毫升。其中，献全血7次，2600毫升，献血小板96次，184个治疗量。

因无偿献血事迹突出，武根德多次被评为全国无偿献血奉献奖先进个人。

武根德于2000年8月17日第一次参与无偿献血，将这件善事坚持了21年。他对市中心血站的工作人员说得最多的话是“如果有需要，请跟我联系，我会随叫随到”。

武根德告诉记者：“10月份我就60周岁了，到了国家规定的最大献血年龄，不能继续献血了。我一定要珍惜这有限的献血时间，尽己所能地帮助别人。”

目前，在我市无偿献血队伍里，像武根德这样的百次献血者有37人。他们没有豪言壮语，没有慷慨陈词，有的是默默奉献和坚守。

正是因为他们的坚守，一个个患者

才能有重获新生的希望。

【相关链接】
全血与单采血小板的区别是什么？

3月20日，是中国血小板日，这个由白求恩公益基金会与ITP家园—血小板病友之家联合发起的日子与活动，旨在提高公众对血小板认识、推动血小板采集、科学应对输注风险、加强患者用药安全性认知，呼吁社会各界关注血小板疾病，关爱、救治血小板疾病患者。

献血是献全血还是血小板？二者的区别是什么？3月25日，记者采访了市中心血站文峰献血屋组长刘艳。

刘艳告诉记者，献血是指捐献人体内的血液，包括献全血和献成分血。

捐献成分血是指捐献机采成分血。机采成分血是指献血者通过严格消毒的血液分离机捐献血液中一种成分的献血

方式，捐献的成分可以是血小板、粒细胞或外周血造血干细胞。

血小板是人体血液中一种非常重要的成分，对血液凝固起着重要作用，并能帮助维持毛细血管使红细胞不能漏出。

健康的人体内血小板数量充足，捐献血小板后的恢复时间比捐献全血短得多，每次可捐献1个或2个治疗单位，间隔期一般为两周。捐献单采血小板全程约1个小时。

由于血小板采集的是血液中的一种成分，捐献过程耗时较长，所以捐献血小板的基本条件比献全血更为严格。另外，血小板的保存期短，必须根据临床需要采集，所以捐献者要提前预约。

献血者捐献单采血小板前一周内不能服用任何药物，前两天保持良好的睡眠，不进食油腻的食物，不饮酒，当日的早餐应当吃得清淡一些，以防血液浑浊，影响血液质量。