

市妇幼保健院党总支慰问老党员

本报讯（记者 刘地委）百年风华正茂时，不忘初心担使命。6月25日上午，市妇幼保健院党总支书记王福安，党总支委员、副院长乔智宏一行对该院党龄在50年以上的党员进行了走访慰问，并代表该院党总支为他们颁发“光荣在党50年”纪念章，转达了党组织对老党员的关心和问候，切实让老党员们感受到党组织的温暖，增强了他们的归属感、荣誉感和使命感。

王福安一行先后到姚灿章、王德昌梅秀荣夫妇、盛洪心、宋桂荣、刘香勤6位老党员家中，与他们围坐在一起，关切询问他们的身体健康、生活起居、子女工作等情况，为他们佩戴“光荣在党50年”纪念章，并致以诚挚问候和崇高敬意，感谢他们对妇幼健康事业作出的贡献。

抚摸着金灿灿的纪念章，老党员们无比激动，深深感受到了党的温暖，纷纷表示将继续保持经久不变的共产党人本色，不忘初心，永远听党话、跟党走，为许昌市妇幼健康事业发展建言献策。

以为自己会瘫痪，现在可以像正常人一样走路了 高龄患者亲手写下感谢信

□ 记者 张炜华 文/图

近日，76岁的王先生将亲手写的感谢信和一面印有“视老人如父母 视病人如亲人”字样的锦旗送到许昌市人民医院骨外一科病房，表达了对该科主治医师胥世凡、护士长宋二柯、护士郭琳及科室全体医护人员的感激之情。

4月的一天，王先生在体检时摔倒，随即被家人送往许昌市人民医院骨外一科就诊。

诊断结果显示，王先生左股骨颈骨折，需要进行手术治疗。

这让王先生和家人无比担心，害怕患者即使治疗也可能会瘫痪。在王先生住院期间，该科医护人员对他关怀备至，不仅关心、鼓励他，让他不再因疾病而害怕，让他有了战胜疾病的信心，而且让他感受到了家的温暖。

“老年髋部骨折又被称为人生最后一次骨折，王先生的骨折就是老年髋部骨折的一种。”胥世凡说，老年髋部骨折是老年人多发性骨折疾病。很多老年人会有不同程度的骨质疏松，如不慎跌倒，极易造成髋部骨折。

在患者身体允许的情况下，老年人髋部骨折的治疗可以采用空心钉固定微创手术，也可以采用髋关节置换术。因为王先生左股骨颈骨折移位严重，所以胥世凡决定采用人工股骨头置换术为其进行治疗。

为了打消王先生的疑虑，胥世凡仔细地将治疗方案解释给他听，并用很多案例告诉他，这样的技术已经很成熟，且成功率很高，让他放心；护士长宋二柯带领护理团队悉心护理、微笑服务，不仅护理技术过硬，而且非常热心地同王先生及家属交流患者的病情和身体状况；管床护士郭琳每天都特别留意王先生的情况，并耐心开导他，让他对治疗要有信心。

4月27日，王先生进行了人工股骨头置换术。术后第二天，引流管拔掉后，王先生开始下床缓慢活动了。王先生非常欣喜地对前来看望自己的亲属说：“我本来以为自己以后会瘫痪在床，没想到手术效果这么好。”

因患者伤在髋部，换药或大小便处理时有可能会暴露其隐私，于是，郭琳每次为王先生换药、膀胱冲洗、伤口消毒时，都会将床隔帘拉严实，并经常鼓励他进行踝泵锻炼，预防下肢静脉血栓形成，造成严重后果。

王先生常常对看望自己的亲属夸赞郭琳想得周到，护理得好。

经过一段时间的恢复，王先生可以像正常人一样走路了。王先生出院前，郭琳再三叮嘱他以后要加强营养，强壮骨骼，在生活中要时时小心，注意安全，避免跌倒。

王先生出院后亲手写了一封感谢信，送到许昌市人民医院骨外一科，对该科医护人员说：“谢谢你们高超的技术和对我的悉心护理！”



综合医院中西医协同有了“路线图”

国家卫健委等三部门日前出台《关于进一步加强综合医院中医药工作推动中西医协同发展的意见》(以下简称《意见》),从完善中西医协同制度、加强中医临床科室建设、创新中西医结合医疗模式、培养中医药人才队伍等方面绘出了“路线图”。

中西医结合更加制度化

《意见》要求,要总结新冠肺炎疫情防控医疗救治经验,进一步加强二级及以上综合医院中医药工作,完善中西医结合相关制度,并将中西医结合工作纳入医院评审和公立医院绩效考核。

《意见》明确,三级综合医院应当按规定全部设置中医临床科室,设立中医门诊和中医病床,有条件的可设立中医病区 and 中医综合治疗区;鼓励和支持二级公立综合医院设置中医临床科室;有条件的综合医院可以探索开展中医治未病服务,发挥中医药“未病先防、既病防变、瘥后防复”的优势和作用。

有条件的综合医院特别是三级甲等综合医院,要按照标准设置中药房,提供

中药饮片、中成药和中药配方颗粒调剂服务以及中药饮片煎煮服务,并进一步优化中药药事服务流程,加强调剂、煎煮、配送等全过程质量控制,让人民群众放心用中药。

《意见》还提出,推动构建完善中西医结合分级诊疗服务体系,充分发挥中医药在基层常见病、多发病和慢性病防治中的作用。

加强县级综合医院中医临床科室建设,没有设置县级中医医院的边远地区和少数民族地区,要在县级综合医院基本实现中医临床科室全覆盖。

中西医会诊将成为常态

国家卫健委等部门要求,综合医院要创新中西医协作医疗模式,临床科室要强化中医类别医师配备,将中医纳入多学科会诊体系,鼓励针对中西医结合优势病种组建中西医结合专科专病科室。

综合医院要加强科室间及同中医医院间的中西医协同攻关,找准中医药治疗的切入点和介入时机,研究制定实施

“宜中则中、宜西则西”的中西医结合诊疗方案;要聚焦癌症、心脑血管病、糖尿病、感染性疾病、老年痴呆、高原病防治和微生物耐药问题等加强中西医结合临床研究。

国家中医药局等部门将扩大并深化重大疑难疾病中西医临床协作试点项目,推动中西医强强联合,共同研究制订重大疑难疾病中西医结合专家共识和临床诊疗指南。

为严格规范中医医疗行为,《意见》还要求规范中医病历书写和中医药用语,提高中医诊疗规范化水平。中医诊疗质量保障情况将纳入医院评审标准,加强综合医院中药处方质量管理,促进中药合理使用。

推动临床医师“能西会中”

《意见》提出,综合医院要加大中医药专业技术人员配备力度,制订完善培养计划,通过临床跟师、优秀中医临床人才研修、建设名老中医药专家传承工作室等方式,传承老中医药专家学术经验,加强优秀人才梯队建设和人才储备,形

成结构合理的人才队伍。

《意见》还提出,支持有条件的综合医院探索开展中医师规范化培训,加强中医科室护理人员培训,提高辨证施护和中医特色护理能力水平,提供中医药特色护理和健康指导。

公立综合医院要组织开展“西医学中医”高层次人才培养,支持临床类别医师学习中医药知识技能,在学习时间、薪酬待遇等方面予以保障,并通过开展中医药专业知识轮训使他们具备本专业领域的常规中医诊疗能力,逐步做到“能西会中”,推进中西医结合诊疗服务覆盖医院主要临床科室。

根据《意见》,中医药职称评聘制度将进一步改革完善,把中医医学才能、医德医风作为主要评价标准,把会看病、看好病作为主要评价内容,以中医药理论掌握程度和运用中医理、法、方、药处理疾病的实际能力为主要考核指标。对未列入《卫生专业技术资格考试专业目录》的中西医结合相关专业,可按照有关要求采取评审等办法确认初、中级专业技术职务的任职资格。

(新华)