

许昌市中心医院儿科一病区

重规范勇创新 守护儿童健康

专
科
精
英



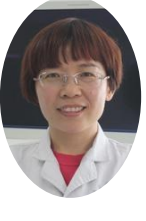
崔巧梅:主任医师,许昌市中心医院儿科一病区、儿童重症监护室主任,河南省医师协会儿科分会常务委员,许昌市医学会儿科专业委员会常务委员,许昌市医学会儿科专业委员会呼吸与重症学组组长,擅长儿童慢性咳嗽、儿童哮喘、消化系统疾病及儿童急危重症的治疗,熟练掌握儿童急危重症机械通气的临床应用技术。



张越英:主任医师,河南省医学会呼吸系统疾病专业委员会委员,河南省医学会变态反应性疾病过敏性疾病专业委员会委员,许昌市医学会新生儿重症医学专业委员会委员,许昌市医学会儿科专业委员会委员。



周晓娜:副主任医师,许昌市中心医院儿童重症监护室组长,对儿科常见病、多发病、急危重症的救治有着丰富的临床经验,尤其擅长小儿呼吸系统、消化系统、神经系统及儿童急危重症的救治。



张青:主任医师,许昌市医学会儿科专业委员会呼吸与重症学组副组长,许昌市医学会儿科专业委员会委员,许昌市医学会感染专业委员会委员,擅长儿童呼吸、消化、神经等系统疾病的诊治及危重患儿的抢救。

张晓燕:副主任医师,擅长儿童呼吸系统疾病、新生儿疾病及急危重症的诊断和治疗,较早地在许昌运用了电子支气管镜技术,目前已开展手术400余例,对小儿支气管哮喘、慢性咳嗽、重症肺炎、气道异物的治疗效果良好。

□本报记者 马晓非

如果要找两个关键词来形容许昌市中心医院儿科一病区,“规范”与“创新”是再恰当不过了。

“我们坚持对疾病的规范诊治,让患儿得到合理的治疗。同时,我们不断采用先进技术,以创新促进技术发展和服务质量提升,让患儿享受到优质、便捷的诊疗服务。”1月8日,许昌市中心医院儿科一病区主任崔巧梅对记者说。

孩子是祖国的未来、家庭的希望,儿童的健康关系着整个家庭的幸福。正因如此,儿科被社会各界给予更多的关注,儿科医护人员也承担着更大的责任和压力。许昌市中心医院儿科一病区医护人员将每一名患儿看成自己的孩子,以精湛的医术、真诚的关爱,无微不至地呵护着祖国的花朵,让他们茁壮成长。

儿童呼吸系统疾病占儿童疾病的80%以上,严重危害儿童的生命健康。因此,许昌市中心医院儿科一病区将提高儿童呼吸系统疾病的诊治水平作为重中之重。

作为影响儿童身心健康的常见呼吸系统疾病,儿童哮喘的患病率及死亡率近年来均呈上升趋势。儿童哮喘容易造成慢性肺功能下降、肺心病等,患儿成年后生活质量会受到严重影响。

一直以来,许昌市中心医院儿科一病区坚持对儿童哮喘进行规范化诊治,通过开展肺功能测定、呼出气一氧化氮测定等对哮喘患儿进行精准治疗,并不断开展健康教育宣传,提高家长对儿童哮喘危害性及治疗长期性的认识,从而增强其治疗的依从性。

2014年,许昌市中心医院儿科一病区成立了儿童哮喘门诊,通过专病专治进一步促进儿童哮喘的规范化诊治。2016年4月,该病区成为河南省哮喘联盟哮喘专病门诊项目单位,对于儿童哮喘的规范化诊治在地市级医院处于先进水平。

作为一种介入治疗,近年来,电子支气管镜技术受到越来越多的重视,已经成为诊治气道和肺部疾病必不可少的方法。对于呼吸道病变、肺部占位,尤其是肺门占位、肺感染、呼吸道异物等疾病的诊断和治疗,电子支气管镜技术具有十分重要的作用。

2017年10月,许昌市中心医院儿科一病区成立了电子支气管镜室,目前已开展手术436例,成功抢救了许多病情危重的患儿,在省内处于先进水平。

重症医学专业是未来医学发展的方向之一。重症医学水平如何,直接体现了一家医院的综合实力和核心竞争力。作为一家三级甲等综合医院,许昌市中心医院将抢救重症患者作为应尽

的职责。抢救危重患儿是许昌市中心医院儿科一病区的重要工作内容,许昌市中心医院儿童重症监护室便设立在该病区,该病区也承担着我市危重患儿的救治工作。

“儿童重症监护室收治的患儿年龄从1个月到16岁之间,病种复杂,病情严重,对医护人员的技术水平、应急反应能力、临床经验、抗压能力等都是巨大的挑战。”崔巧梅对记者说,“面对巨大的压力和挑战,我们尽全力挽救危重患儿生命,对其进行个体化的精准治疗,守护患儿健康。”

许昌市中心医院儿科一病区积极探索新技术、新疗法,以国际、国内的先进理论指导临床,在器官功能支持、经胃肠外静脉营养和外伤术后患儿综合治疗方面有着丰富的经验,应用肝素抗凝治疗、人血免疫球蛋白针及肾上腺皮质激素治疗重症肺部感染,并与血液净化中心合作,采用血液净化技术治疗重症肺炎、中毒、肾功能不全等,取得了良好的效果。

每个孩子都是家中的宝贝。因此,

许昌市中心医院儿科一病区医护人员认真救治每一名患儿,不放弃一线希望。

一名7岁的患儿从一家县级医院转到该病区进行救治,入院时全身青紫、呼吸困难,生命垂危。原来,患儿已经咳嗽、发热、喘息2天,在当地医院治疗无效,病情反而加重,还出现呼吸衰竭、急性呼吸窘迫等。

时间就是生命。该病区医护人员迅速对患儿进行抢救,建立静脉通道,进行气管插管、机械通气,积极进行抗感染治疗……经过数天的治疗,患儿各项异常的化验指标逐渐恢复正常,一个生命得救了。

像这样的抢救几乎每天都在许昌市中心医院儿科一病区上演,这里见证了太多生命的奇迹。奇迹的背后,是该病区医护人员的无私奉献与责任担当。

“生命重于泰山。无论什么时间,无论在什么样的情况下,抢救患儿生命始终是第一位的。这是我们的初心,永远不会改变。”崔巧梅动情地说。

打造重点专科 护航百姓健康

——许昌市中心医院学科建设纪实



1月9日,我市迎来降雪天气,厚厚的积雪给人们出行带来了不便。1月10日一大早,许昌市人民医院便组织职工铲雪,为到医院就诊的患者及家属提供安全保障。

加强沟通合作 提升服务能力 ——许昌市人民医院妇科服务患者小记



□本报记者 马晓非 文/图

1月6日,许昌市人民医院门诊综合楼9楼会议室内高朋满座。当天,许昌市人民医院与郑州大学第二附属医院结为友好协作医院签约揭牌仪式(如图)在此举行,许昌市第一届盆底与尿控疾病诊治研讨会也在现场顺利召开。南方医科大学妇产科教授陈春林、刘萍,郑州大学第二附属医院妇产科主任王武亮、泌尿外科教授谷艳辉,郑州大学第三附属医院教授王鲁文,河南省人民医院教授邢彤宇等省内外知名专家亲临会场,与我市妇科从业人员一起为女性健康“把脉问诊”。

这是许昌市人民医院妇科加强与上级医院沟通合作的一个缩影,对于该科服务能力的进一步提升有着积极作用。

“结为友好协作医院后,两家医院将重点在妇产科专业方面进行深入合作。以王武亮为首的专家团队将定期到我院坐诊、手术、会诊、查房等,提高我院的妇科诊疗、科研、教学水平,让许昌的女性朋友更加便捷地享受到优质的诊疗服务。”许昌市人民医院妇科主任张珂对记者说。

郑州大学第二附属医院创建于1952年,是一家三级甲等综合医院。该院妇产科是河南省重点学科,也是全国首批四级妇科内镜手术培训基地。

王武亮现任中国医药教育协会妇产科专业委员会副主任委员、中国医师协会内分会妇科内镜专业委员会副主任委员,河南省预防医学会生殖健康

专业委员会主任委员、河南省医学会妇产科专业委员会副主任委员等,在河南省乃至全国都拥有很大的影响。

知人者智,知己者明。近年来,在发展过程中,许昌市人民医院妇科与同级医院比,与郑州、北京、上海等城市的大医院比,审视自身差距,加强与上级医院合作,引入优势医疗资源,实施特色诊疗技术,品牌特色日益突出,综合实力也得到很大提升。

该科积极开展宫颈癌筛查,尽量避免漏诊的出现,并对发现的宫颈癌患者进行规范化诊治,顺利成立许昌市宫颈癌病变诊治中心;牵头成立了许昌市医学会宫颈病变专业委员会,张珂任许昌市医学会宫颈病变专业委员会主任委员。

为了解除不孕不育患者的困扰,许昌市人民医院妇科与郑州大学第二附属医院生殖中心进行合作,成立了许昌市人民医院不孕不育远程会诊中心,让不孕不育患者可以便捷就医。该科还牵头成立了许昌市医学会生殖专业委员会,张珂任主任委员。

沟通促进发展,合作彰显实力。近年来,该科采用腹腔镜手术治疗妇科肿瘤、子宫肌瘤、卵巢瘤等,采用腹腔镜带蒂悬吊术、高位骶韧带悬吊术、子宫悬吊术等非植入物性盆底疾病治疗方法,引进先进的尿动力学检查仪,对压力性尿失禁、排尿困难、尿路梗阻等患者进行尿动力学检查,为治疗提供准确依据。一系列先进技术的采用是许昌市人民医院妇科实力增强的有力证明,也赢得了患者的好评。

医界前沿

许昌市人民医院医疗新科技成果巡礼

去年我市1291人享受用血报销

无偿献血免费用血,一人献血全家受益

本报讯(记者 刘地委)1月9日,记者从许昌市中心血站了解到,去年我市1291人享受了用血报销,累计报销费用达150.17万元,与2017年相比增长了29.89%。其中,为本人报销的比率为33.5%,为献血者父母(配偶父母)报销的比率为54%,为献血者配偶报销的比率为8.9%,为子女报销的比率为3.6%。

来自襄城县的李先生自参加无偿献血以来,累计献血1200毫升。后来,他不幸发生意外需要用血,由于其符合“献血量累计满1000毫升以上的,终生免费享用所需血量”的规定,住院期间,李先生的94720元用血费用全部得到了报销,有效减轻了其家庭经济压力。

“无偿献血,是对生命的一种‘健康储蓄’”。2018年,许昌市中心血站在认真做好采供血工作的同时,严格贯彻执行无偿献血免费用血政策,使广大爱心人士在奉献爱心的同时,也为其家庭成员提供了一份免费用血的保障。新的一年,我们将继续认真落实好无偿献血免费用血报销政策,减少报销环节,缩短报销时间,提高办事效率,全面提升我市的采供血服务水平。”许昌市中心血站站长闫惠珍说。

为普及无偿献血报销政策,2018年,许昌市中心血站通过印发宣传彩页,在各采血点张贴报销政策海报,利用媒体、微信等发布报销信息及流程,在各医疗单位放置无偿献血免费用血申请表等,积极向广大群众宣传普及无偿献血惠民政策。

该血站严格执行《河南省无偿献血者及相关人员临床用血报销工作的通知》文件精神,通过站内报销、省内血站互报、采血站点代报等方式,进一步优化报销流程、简化报销手续,让用血报销更方便、更快捷。

无偿献血免费用血,一人献血全家受益。据了解,在我市,凡参加过无偿献血的献血者,献血者本人及其配偶、双方父母、子女等,均可以报销医疗费用。具体政策是:献血者自献血之日起5年内,免费享用献血量3倍的血量;献血者自献血之日起5年后至终生,免费享用献血量等量的血量;献血量累计满800毫升的,10年内免费享用所需血量,10年后至终生免费享用献血量3倍的血量;献血量累计1000毫升以上的,终生免费享用所需血量。献血者的家庭成员临床用血的,按献血量等量免费用血。

据悉,目前我市血液血液供应紧张,尤其是A型和AB型血已跌至最低警戒线。为保证临床用血需求,许昌市卫计委、许昌市献血办联合发出号召在全市医疗卫生系统开展应急献血活动,我市各医疗单位纷纷加入献血队伍,以实际行动书写了一曲动人的乐章。许昌市中心血站呼吁更多爱心人士挽袖献血,用爱心托起他人生命的希望。



近日,许昌市中心医院医学影像科医生使用极致CT对患者进行检查。近年来,许昌市中心医院不断引进先进诊疗设备,促进诊疗水平提升。该院自2017年5月引进该设备以来,平均每月为700名左右患者进行检查。

襄城县卫计委 认真做好流感防控工作

本报讯(记者 马晓非 通讯员 王丹)为有效预防、控制流感的流行和扩散,保障人民群众的身体健康和生命安全,维护社会和谐稳定,襄城县卫计委多措并举,认真做好冬季流感防控工作。

流感是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病,病毒易变异,呈季节性流行的特点,主要通过空气中的飞沫、人与人之间的接触或与被污染物品的接触等传播,防控工作具有长期性、复杂性和艰巨性。

襄城县卫计委成立了流感疫情防治技术指导组,组织制订疫情防控工作方案,明确要求襄城县各医疗机构做好流感样病例的筛查、诊治工作,及早发现可能存在的重症病例,并及时组织救治,切实做到早诊断、早报告、早治疗。

通过培训,襄城县卫计委提高医护人员对流感的早期识别、诊断与治疗能力,强化监测预警,要求各类医疗机构严格执行医院感染预防与控制工作要求,落实门(急)诊预检分诊、消毒隔离工作;基层医疗机构切实做好流感患者常规诊疗,并加大筛查力度,严禁瞒报,防止漏报、误报,一旦发生突发疫情,确保第一时间开展流行病学调查等疫情处置工作。

结合冬季流感疫情的特点,襄城县卫计委充分利用宣传栏、板报等,大力开展健康教育,尤其针对学校、托幼机构和人群聚集性场所制定并采取专门的宣教措施,广泛宣传流感防控知识,强调自我隔离、自我保护、自我健康管理,引导群众少去人多拥挤且空气流通不畅的场所,若出现发烧或上呼吸道感染症状应及时就医。

“做好健康管理 共享健康生活”系列报道

过了40岁 每年检查一次骨密度

□本报记者 马晓非

全球每年导致死亡人数最多的疾病是心脑血管疾病,但第二大威胁人类健康的疾病是什么?很多人可能想不到,被世界卫生组织列为仅次于心脑血管疾病的第二大危害人类健康的疾病是骨质疏松。骨质疏松被称为“沉默的杀手”,在早期没有明显症状,但对人体的伤害是巨大的。骨质疏松的常见并发症是骨折,一旦发生骨折,会对人们的生活带来严重影响,可直接导致残疾甚至导致死亡。

1月8日,许昌市中心医院健康管理中心主任田锦芳告诉记者,骨密度能反映骨质疏松的程度,预测发生骨折的风险。过了40岁,应每年进行一次骨密度检查,了解骨骼的健康情况,从而尽早采取防治措施。

记者:骨密度检查主要是为了预防骨质疏松,请问骨质疏松的发病情况如何?

田锦芳:骨质疏松是一种全身性疾病,常表现为骨折、驼背、腰背疼痛、个子变矮等,是中老年人最常见的骨骼疾病。在骨折的老年人中,95%以上是骨质疏松引起的。

国际骨质疏松基金会发表的一组数据显示:全球每3秒钟就会发生一例由骨质疏松导致的骨折,1/3的女

性和1/5的男性会在50岁以后遭遇第一次骨折,20%的髌部骨折患者会在骨折后的6个月内死亡。流行病学调查表明,在我国50岁以上人群中,男性骨质疏松的患病率为14.4%、女性为20.7%,男性低骨量的患病率为57.6%、女性为64.6%。

骨质疏松离我们并不遥远,需要我们从引起足够重视,并学会科学防治,否则由其导致的疾病将极大威胁身体健康。

记者:怎样科学防治骨质疏松?

田锦芳:科学防治骨质疏松需要注意的问题很多,定期进行骨密度检查是重要内容之一。骨质疏松在早期一般没有明显症状,因此被称为“沉默的杀手”。然而,骨质疏松对人们的危害很大,其最常见的并发症是骨折,严重时可咳嗽便可发生肋骨骨折。

对于老年人而言,骨质疏松导致骨折后所带来的危害是全方位的,很容易引发泌尿系统、呼吸系统、内分泌系统等多种疾病。尤其是骨质疏松导致髌部骨折后,患者至少需要卧床3个月以上,一年内有近1/3的患者会出现血检和肺部感染等并发症而死亡。同时,发现骨质疏松后如果不及早干预,很可能出现第二次、第三次甚至第四次骨折,导致患者丧失独立生活能力,甚至导致死亡。

定期进行骨密度检查的意义主要在

于了解骨骼的健康情况,尽早采取相关防治措施,延缓骨质疏松的发生和发展,尽量避免骨折的发生。

记者:请问,骨密度指的是什么?

田锦芳:骨密度的全称是骨骼矿物质密度,是骨骼强度的一个重要指标,能反映骨质疏松的程度、预测发生骨折的风险。通常情况下,用T值判断骨密度是否正常;当T值大于或等于-1时,表示骨量正常;当T值大于-2.5、小于-1时,表示骨量减少;当T值小于或等于-2.5时,表示出现了骨质疏松。

记者:哪些人需要进行骨密度检查?

田锦芳:要弄清楚这个问题,首先要了解哪些人属于骨质疏松高危人群。骨质疏松的高危人群主要有以下几种:一是年龄大者。人在30岁左右骨量达到峰值,然后持续下降。二是女性绝经者、男性性功能减退者。三是低体重人群。四是吸烟、酗酒、过度喝咖啡者。五是体力活动少者。六是骨代谢疾病患者。七是服用影响骨代谢药物者。八是饮食中缺乏钙、维生素D者。

一般来说,40岁之后应每年进行一次骨密度检查。长期服用影响骨代谢药物、体形很瘦、缺乏体力活动的人,患有骨代谢疾病或糖尿病、类风湿性关节炎、甲亢、慢性肝炎等影响骨代谢疾病的人,应尽早进行骨密度检查。

记者:许昌市中心医院健康管理中