

卫生健康工作交出2018年“成绩单”

编者按

党的十九大作出了实施“健康中国”战略的一系列决策部署,将维护人民健康提升到国家战略的高度,着力为群众提供全方位、全周期的健康服务。2018年,是全面贯彻党的十九大精神的第一年。在过去的一年里,我市牢固树立以人民为中心的发展思想,突出让人民群众以更加健康的姿态迈入新时代这一主题,交出了一份出彩的卫生健康工作“成绩单”。2018年,我市卫生健康工作都取得了哪些成就?对此,本报将分两期进行报道。

独生子女父母住院更有保障

□本报记者 马晓非 通讯员 魏犁影

2018年,我市率先在河南省实施60周岁以上独生子女父母及特殊家庭住院护理扶持政策,共接受申请扶助对象4650人,其中已支付2650人,支付金额397.5万元,其余的春节前将支付到位。

随着全面“二孩政策”的放开,独生子女父母面临的就医、养老等问题引起了越来越多人的关注。2018年,我市的这一问题得到了有效缓解。

2018年9月27日,我市率先在河南省实施60周岁以上独生子女父母及特殊家庭住院护理扶持政策,60周岁及以上独生子女父母住院期间每年最高可获得6000元扶助资金,49周岁及以上的特殊家庭父母住院期间每年最高可获得9000元扶助资金,独生子女和特殊家庭父母生病住院更加有保障。

符合条件的独生子女父母住院期间,由商业保险机构给予每天100元的扶助资金,一年累计不超过60天;失独家庭或独生子女伤残家庭父母住院期间,由商业保险机构给予每天150元的扶助资金,一年累计不超过60天。该政策实行医疗机构定点制度,扶助病种主要包括13类1059个病种,涵盖了大多数需要住院治疗的疾病。

扶助对象需要同时满足3个条件,即具有许昌市辖各县(市、区)城乡居民户籍;在1933年1月1日以后出生,其中独生子女父母年满60周岁,失独家庭或独生子女伤残家庭女方年满49周岁;自1973年以来,没有违反计划生育政策法规生育,现存一个子女(含依法收养)且已领取独生子女父母光荣证,或子女死亡无子女、或独生子女伤残级别在三级以上。

急危重症救治能力大幅提升

□本报记者 马晓非 通讯员 魏犁影

我市率先在全省建成了贯通市、县、乡的急危重症三级救治网络,搭建了远程医疗信息平台。该平台自投用以来,我市累计救治患者4135人次,患者恢复良好率达92.11%。

据不完全统计,我市每年新增心脑血管疾病患者1万多名,因心肌梗死、脑卒中死亡者7000余名,约占全市年死亡人数的1/4。

为破解这一难题,我市积极推进“互联网+医疗健康”,以急性心肌梗死、脑卒中两个致死率、致残率较高的病种为切入点,构建急危重症三级救治网络,搭建远程医疗信息平台,探索建立“资源共享、信息互通、上下联动”的医疗模式,着力提升急危重症救治能力和医疗资源利用效率,为分级诊疗制度的深入实施奠定了基础。2018年,我市作为河南省

唯一地市在全省远程医疗服务体系建设工作会议上作了典型发言。

在急危重症三级救治网络的构建过程中,我市坚持政府主导、全域覆盖的原则,将其列入政府民生实事,以市政府的名义出台了《关于构建急危重症三级救治网络的实施方案》,建立市级救治中心1个、县级救治分中心6个、基层救治网点100个。

时间就是生命。通过提升院前急救能力、搭建远程医疗信息平台、开辟院内急危重症就诊绿色通道,我市着力加强救治能力建设,优化急危重症救治流程,推动各救治节点全程无缝衔接、一体化治疗。

在突出三级网络和信息平台救治功能的同时,我市强化远程诊疗功能、人员培训功能和健康教育功能等,做到网络平台的多元化应用,并进一步扩大三级救治网络的网点覆盖面和病种覆盖面,让更多患者受益。

建设健康城市 共享美好生活

□本报记者 马晓非 通讯员 魏犁影

2018年,我市健康城市建设成效显著,被河南省卫健委优先推荐为全国健康城市建设试点城市。

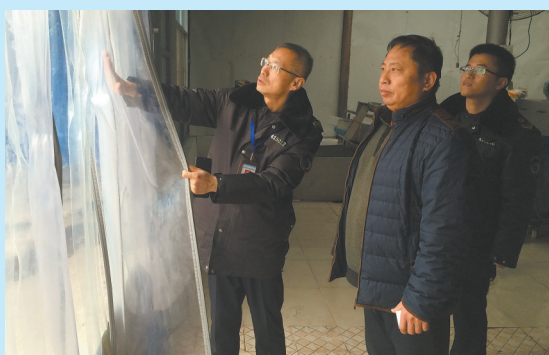
健康城市是卫生城市的“升级版”。在大卫生、大健康观念的引领下,通过强化健康保障、营造健康环境、构建健康社会、优化健康服务、培育健康人群、弘扬健康文化等,我市将健康城市建设作为巩固和深化国家卫生城市创建成果的重要抓手,将其贯穿于城市规划、建设、管理等全过程,实现了改善民生与健康城市建设的良性互动。

我市成立了由市委、市政府主要领导任组长的工作领导小组,研究出台了系列文件,使各项工作有章可循、有据可依,确立了“8个

人人享有”的目标,深化健康城市建设。

通过改善城市人居环境、建设生态文明城、提升城市管理水平、倡导绿色发展等,我市积极营造健康环境,重点打造了15分钟社区健康服务圈、15分钟养老服务圈、15分钟健身圈、15分钟休闲生态圈等6个服务圈,全方位满足城市居民的健康生活需求。通过健全医疗服务体系、构建急危重症三级救治网络、做好疾病预防控制、大力发展健康产业等,我市大力优化健康服务,提高出生人口素质,开展全民健康促进行动。

同时,我市重视弘扬健康文化,坚持把健康作为一种特殊的文化进行传播,不仅注重传播健康知识,而且注重传播健康理念,打造权威平台、创新传播载体,使广大群众成为健康文化的传播者、承载者、践行者和受益者。



1月16日,许昌市卫计委、许昌市卫生计生监督局组织卫生计生监督人员,对集中式饮水供水单位、医疗美容机构、餐具集中消毒单位等进行公共卫生检查,重点检查各项卫生制度的落实情况及公共用品的消毒、清洗情况等。

上图为卫生计生监督人员检查餐具集中消毒单位的公共卫生情况。

左图为卫生计生监督人员对许昌瑞贝卡水业有限公司第二水厂的出厂水进行快速检测。

马晓非 摄

许昌市中心医院神经外科

行走在“刀尖”上 他们镇定自若

专科精英



樊建勋:主任医师,许昌市中心医院副院长,许昌市卒中学会主任委员,许昌市学术技术带头人,许昌市拔尖人才,对重症颅脑损伤、脊髓损伤、颅脑脊髓肿瘤、颅内出血、梗阻性脑积水、颈椎病变等疾病的诊治有丰富的经验。



王冠军:主任医师,许昌市中心医院神经外科主任,许昌市医学会神经外科专业委员会主任委员,许昌市医师协会神经外科分会会长,许昌市拔尖人才,许昌市优秀学科带头人,擅长脑血管病、颅内肿瘤及神经重症的救治。



赵中南:主任医师,硕士研究生,许昌市卒中学会常委,许昌市医学会神经外科专业委员会副主任委员,获许昌市科学技术进步奖二等奖1项,擅长功能神经外科疾病的诊治。



王国涛:主任医师,许昌市医师协会神经外科分会副会长,许昌市神经外科专业委员会委员,许昌市高血压专业委员会委员,擅长显微神经外科手术,在神经重症及颅内严重感染综合治疗方面有丰富经验。

□本报记者 马晓非

大脑作为人体的“司令部”,约有1000亿个神经细胞。因神经错综复杂,功能区交错重叠,神经外科手术一直被视为“难度很大”“风险极高”的手术。每一次挥动手术刀,神经外科医生都如履薄冰,他们也常被形容为“在刀尖上跳舞”。

在许昌市中心医院神经外科,就有这样一群无畏的探索者。在手术台上,他们镇定自若,用一把小小的手术刀和精细的手术器械,娴熟地奋战在大脑的“层峦叠嶂”中。在患者生命垂危、命悬一线的时刻,他们用精湛的医术守护患者的“生命中枢”。

“医疗技术是科室发展的永恒主题,一个科室只有拥有先进的医疗技术,才能立于不败之地。”1月15日,许昌市中心医院神经外科主任王冠军对记者说。

在这种发展思路的指导下,该科瞄准国内甚至国际先进水平,通过有计划地派遣医生到国内知名医院进修学习、将新技术开展情况与绩效考核挂钩等措施,鼓励并支持医生不断采用先进技术,更好地为广大患者服务。

为了提高医护人员的技术水平,该科将院外培训与院内培训结合起来,每

年派遣两名医生到国内知名医院进修学习;专门购买显微镜,建立显微外科手术实验室,方便医生在闲暇之余练习显微操作技术。

该科还实行了手术点评制度,每周挑选典型手术案例进行自评与互评,先由主刀医生进行自我点评,讲述自己对该手术的感受、在手术过程中遇到的困难及如何克服困难等,然后由其他医生进行点评。通过自评与互评,该科医生的技术水平得到了快速提升。

近年来,许昌市中心医院神经外科运用了颅内动脉瘤的开颅夹闭术和介入治疗术、颅底肿瘤显微切除术、烟雾病颅内血管搭桥术,以及三叉神经痛和面肌痉挛微血管减压术、高血压脑出血立体定向精准微创治疗术等。

去年,该科在神经外科杂交手术和神经重症抢救方面取得了突出成绩。通过采用神经外科杂交手术,该科将神经介入手术和传统开刀手术结合起来,使颅内脑血管畸形合并颅内动脉瘤、脑出血等患者避免了二次手术。该科还抢救了大量做完心脏支架手术后长期服用抗凝药物的脑梗死、溶栓后出现并发症的脑梗死等神经重症患者。

技术的迅速发展,综合实力的大幅提升,均是因为许昌市中心医院神经外科有一个强大的专家团队做后盾。

“要想把科室做大做强,就要重视团队协作能力,尽最大可能发挥每一名医护人员的潜力,从而使科室形成强大的合力。”王冠军说,“一个人的精力是有限的,不可能各方面都精通。因此,我们力争让科室人员各有所长、各有所专,做到人人有特色、人人有绝活儿。”

近年来,许昌市中心医院神经外科引进了数名毕业于哈尔滨医科大学、西安交通大学、郑州大学等院校的研究生,充实了科室人才队伍。2018年,该科还引进了一名医学博士,并为其成立专家工作站。该博士师从我国神经外科领军人物段国升教授,他擅长采用微血管减压术治疗三叉神经痛和面肌痉挛,在国内有一定的影响力。

根据科室人员结构,该科成立了脑血管病学组、功能神经外科学组、颅内肿瘤学组、神经重症学组等4个亚专业组,每个亚专业组由1名临床经验丰富、拥有主任医师职称的医生任组长,组内成员有副主任医师、主治医师和住院医师等,实行老中青相结合。

王冠军是脑血管病学组组长,主要负责脑血管病的诊治。该科主任医师赵中南是功能神经外科学组组长,主要负责面肌痉挛、三叉神经痛、偏头痛、癫痫、帕金森病、顽固性疼痛等功能神经外科疾病的诊治。该科主任医师王国涛为颅内肿瘤学组和神经重症学组组长,主要负责各种颅内肿瘤及神经重症的诊治。

“各亚专业组各自独立又相互协作,副主任医师以上人员相对固定,其他人员可以轮岗。一般来说,每个亚专业组的成员只负责诊治该专业的疾病。这样一来,医生诊治同类疾病多了,熟能生巧,技术水平就能大幅度提升,也能够更好地进行创新。”王冠军告诉记者,自亚专业组成立以后,该科人员结构日趋合理,人才梯队逐步完善,走上了人人有目标、人人有特色、人人有绝活儿的良性发展轨道。

精研医术,厚德为民。他们行走在“刀尖”上,坚守在生死边缘,与时间赛跑,挽救了无数患者的生命。

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

分娩镇痛 每个产妇都有权享受——许昌市妇幼保健院推行分娩镇痛工作侧记

□本报记者 高峡 通讯员 王莹

前段时间,陕西榆林产妇跳楼身亡一事曾引发广泛关注。在追究患方和医院到底孰是孰非的同时,人们也会想知道,产妇在跳楼前究竟承受了怎样难以忍受的疼痛?那么,分娩到底有多痛?

产痛是女性一生中经历的最剧烈的疼痛,亲历者形容像“断了12根肋骨”“被人用大锤抡小腹8小时”……可见,这种疼痛是多么难以忍受,而难产引起的疼痛,会更为严重。

随着医疗技术的发展和普及,人们对医疗的安全性和舒适性的要求越来越高,分娩镇痛技术也在快速发展,成为广受关注的焦点。

分娩剧烈疼痛对母婴均有害

分娩疼痛源于一波波的宫缩,一种间歇性、放射性的腹痛,不仅局限于下腹部,还会放射至腰骶、盆腔及大腿根等部位。它常常是痉挛疼痛,并且随着宫缩的频繁而逐渐加剧。分娩疼痛通常由轻中度疼痛开始,持续几个小时,逐渐过渡到剧烈疼痛。对此,每个产妇的感受会不同。对初产妇而言,疼痛时间往往很长,潜伏期大约就有8个小时,而进入快速进展期后,疼痛会更加剧烈。

研究表明,剧烈分娩疼痛对母婴均有害。许昌市妇幼保健院产科主任郑红艳说,在分娩过程中,准妈妈感受到的疼痛不但会引起产妇的强烈应激、过度通气等反应,严重者可导致胎儿缺氧;同时也会干扰产妇睡眠,造成分娩后期体能下降,无法配合完成分娩。

可见,面对这场持久战,保持体力至关重要。有效的分娩镇痛能促进顺产,提高母婴的安全系数,降低剖宫产率。

分娩镇痛 人人有权享受

虽然分娩是人类繁衍生息的自然过程,但是疼痛让很多准妈妈对分娩充满了畏惧,因而放弃了自然分娩,选择存在一定风险的剖宫产。

一直以来,医学界都在探寻一种简单易行的,既不影响母婴健康,又能解决或减轻分娩疼痛的方法。许昌市妇幼保健院麻醉科主任钱东辉说,目前国际公认的镇痛效果最可靠、使用最广泛的是连续硬膜外麻醉镇痛技术。1995年,世界卫生组织(WHO)确定了到2015年“人人享受生殖健康”的全球共同奋斗目标,并提出“分娩镇痛,人人有权享受”口号。

一名男子火车上突发疾病

好护士伸手紧急施救 救护车站台接力救援

医院免除医药费,买车票助其回家

□本报记者 马晓非

在行驶的火车上,一名男子突发疾病,疑似脑卒中。关键时刻,一名护士伸出援手施救,患者病情危重,需要住院治疗,该护士立刻向医院求援。为了争取一分一秒的时间,医院的救护车直接开到了火车站站台,使患者得到及时救治。患者没有带钱,也联系不上其家人,医院不但为其免除医药费,还买车票帮助他回家。

这个不久前发生的温情故事犹如冬日暖阳,温暖了很多人心。这名护士是许昌市人民医院神经外科二病区护士程明,这家有爱的医院就是许昌市人民医院。事情发生在1月9日。当天19时10分左右,漫天飞舞着雪花,从郑州办完事的程明登上了从北京西开往十堰的K279次列车。春节临近,列车里人特别多,从上车到坐在自己14号车厢的位置上,程明用了20分钟左右的时间。

19时33分,列车准时从郑州出发,过了大约10分钟,一阵急促的广播声在列车内响起:“旅客朋友们好,11号车厢有一名乘客突发疾病,请问列车上有没有医护人员,如果您是医护人员,请速到11号车厢救援。”

听到广播后,程明迅速站了起来,以最快的速度向11号车厢走去。“我的第一反应就是患者可能有生命危险,一分一秒都不能耽误。”回忆起当时的情景,程明说,车厢里人太多了,过道上还放着很多行李箱,瘦小的她一边说着“麻烦让一下,我是护士”,一边在拥挤的人群中朝着目的地走去。

大约10分钟后,程明来到了11号车厢。她看到一名50岁左右的男性靠着座椅坐在过道上,闭着眼睛,面部抽搐,不停地晃着头,痛苦地说着:“心慌,头痛得厉害……”

程明向乘务员要来了简易的血压测量仪,为患者测量血压、脉搏和心率,发现该患者脉搏和心率偏快。她又让患者握她的手,以测试肌张力,发现其左侧肌力明显比右侧差,左腿已经抬不起来。

经过初步判断,程明怀疑患者是脑卒中发作,便立即和许昌市人民医院神经外科二病区值班医生朱志恒联系,告

如今,世界卫生组织数据显示,由于种种原因,我国只有不足10%的产妇能享受到分娩镇痛,而欧美国家的分娩镇痛比例则在80%以上。

为了“无痛”他们努力了15年

随着现代医学的飞速发展,已经有很多方法来缓解分娩疼痛,分娩镇痛是运用科学有效的手段,使分娩时的疼痛减弱甚至消失。目前,常用的分娩镇痛方法包括非药物性镇痛(如精神安慰、呼吸法)、药物性镇痛(如笑气吸入法、肌注镇痛药、椎管内分娩镇痛法)等。

许昌市妇幼保健院院长张秀珍说,只有减轻分娩疼痛,才能让更多准妈妈接受自然分娩。2003年,该院麻醉科在全市率先采用了分娩镇痛技术。他们采用的是世界公认的安全、有效的连续硬膜外麻醉镇痛技术,在减轻疼痛的同时,不影响产妇产后活动,还方便产妇采用最舒适的体位,缩短分娩时间。

自该技术实施以来,许昌市妇幼保健院不断改良药品配比与镇痛设备,终于使PCEA连续硬膜外电子输注泵技术越来越成熟。截至目前,该院共为15000多名产妇实施了分娩镇痛技术,没有发生一例并发症,广受产妇好评。

由于该技术的成熟运用,2015年,该院承办了“分娩镇痛河南行——许昌站”活动,向基层医疗机构推广使用分娩镇痛技术。2016年,该院开展的“盐酸氢吗啡酮在PCEA分娩镇痛中的临床应用”科研项目获得许昌市科技进步奖二等奖。2017年,该院又成功召开了许昌市2017年产科麻醉质量与管理研讨会,把该院的分娩镇痛技术推向了新的高峰。

分娩镇痛离不开麻醉医生。该院麻醉科主任钱东辉说,近年来,在院领导的关心和支持下,他们陆续派出医护人员到全国各大医院进修学习分娩镇痛技术,只为把分娩镇痛做到最好。目前,该院开设了疼痛门诊,麻醉医生可24小时进驻产房,从幕后走到台前;为产妇讲解分娩镇痛知识,帮助她们建立科学的认知,作出正确的选择。同时,该院还安排麻醉医生到孕妇学校授课,开设“醉爱妇幼”微信公众号,向孕妇及家属宣教分娩镇痛及麻醉相关知识。

2018年11月15日,国家卫健委发布了《关于开展分娩镇痛试点工作的通知》。该院将以此为契机,着力打造全国分娩镇痛试点,将分娩镇痛技术推向更高水平。

诉他患者的症状和生命体征。朱志恒建议将患者送往医院进行进一步检查,及时治疗。

随后,许昌市人民医院神经外科二病区护士长李俊娜给程明打来电话,告诉她医院已经派救护车前往火车站,医院内部也为患者开辟了绿色通道,做好了救治准备。

一切安排妥当,程明让患者平躺在座椅上,喂他些温水,每隔5到10分钟为其测量一次血压,严密观察患者的生命体征。

20时28分,火车到达许昌站,停靠时间只有2分钟。“火车停稳后我发现,救护车就停在离车厢出口5米左右的地方,真的是太给力了!”程明对记者说,“医护人员和乘务员一起,很快将患者送至救护车上,5分钟后救护车就到达了医院。”

此时,急诊科、神经外科等相关科室医护人员早已准备就绪,为患者进行心电图、CT、核磁共振等检查,最终确诊为一次性脑出血。于是,医生决定采用保守治疗的方法。心电监护、吸氧、输液……救治工作有条不紊地进行着。21时48分,患者病情稳定,程明才放心离开了医院。

在医护人员的精心救治和照料下,1月10日下午,患者病情好转,想要回家。经过询问,医护人员得知患者是南阳人,一直在外打工,家里只有他一个人,身上也没有带钱。了解到这一情况后,许昌市人民医院有关负责人决定免除患者的医药费,并买好车票送他回家。

“救死扶伤永远是医生神圣的职责,我只是做了一名医护人员该做的事。我相信,任何一名医护人员遇到这种事情都会挺身而出。”程明笑着说。

