

养老院建在 hospital 里 托起老人幸福晚年

□本报记者 马晓非 文/图

辗转多家养老院,在襄城县健康养生苑住了几个月之后,70多岁的刘老太太已经不愿再回到家里住了。

刘老太太是一名失智老人,生活不能完全自理,住过多家养老院但都不太满意。来到襄城县健康养生苑后,工作人员先对其进行了健康评估,发现她其实是可以独立完成一些事情的,便为其制订了有针对性的照护计划。在工作人员的照顾与帮助下,刘老太太生活得非常开心,而且能够独立吃饭、洗澡、上厕所等。

与一般的养老机构不同,襄城县健康养生苑建在许昌龙耀医院内,突出“医养结合”和“实现老年人的自我价值”,将优质医疗资源和养老资源有机结合起来,把生活照料和康复关怀融为一体,全面提升老年人的生活质量和幸福指数。

较早提出“医养结合”理念

近年来,养老问题日益引起人们的关注。随着“421”家庭(4个老人、1对夫妻、1个孩子)越来越多,我国养老服务需求日益增长,传统的养老方式遇到了冲击。

数据显示,到2052年,我国老年人口总量将达到4.87亿,占我国人口总数的34%。然而,我国现有的养老模式有些顾此失彼。大多数养老机构医疗条件有限,拥有良好医疗资源的更是寥寥无几。而大医院虽然拥有优质的医疗

资源,但在医院养老毕竟不是长久之计。

如何破解这一难题,河南龙耀健康管理服务有限公司很早就进行了探索。目前,该公司在襄城县设有许昌龙耀医院和许昌襄城中西医结合医院,并将襄城县健康养生苑设立在这两家医院之中。

“2009年,我们便提出了‘医养结合’理念,2010年开始着手实施。2012年6月25日,我们启动了龙耀健康城项目,最大特色就是‘医养结合’,即集医疗、康复、保健、养老等为一体。2017年3月,龙耀健康城正式投入使用。2018年,我们又成立了襄城县健康养生苑。”提起10多年来的“医养结合”发展历程,许昌龙耀医院院长谭锐如数家珍。

“医养结合”这一理念提出后,很快引起了人们的关注。2010年,谭锐围绕“加大民营资本投入,加快养老建设”在《健康报》上发表了一篇文章。2012年,他受邀参加中国民营医院发展促进会,并在会上围绕“医养结合”作主题演讲。

河南龙耀健康管理服务有限公司提出的“医养结合”养老模式将医疗、康复、保健、养老结合起来,有效解决了老年人的养老问题,可以让老年人老有所养、老有所医、老有所乐、老有所用。

把养老院建在医院里

“‘医养结合’,医疗是第一位



护理人员为老年人过生日

的。我们最大的特色就是以坚实的医疗基础,为老年人提供优质的诊疗服务,解决老年人的后顾之忧。”谭锐告诉记者,“我们开展的‘医养结合’服务不是一时兴起,而是建立在把医疗服务做好的基础之上。”

许昌龙耀医院是一家集医疗、教学、科研、预防、保健、康复、养老等为一体的现代化、智能化医疗机构,设有34个临床和门诊科室,配置了国际先进的磁共振、CT、全身兼容血管机、四维超

声、心脏超声等医疗设备,还拥有一支实力雄厚的专家队伍。以此为依托,入住襄城县健康养生苑的老年人有了坚实的医疗保障。

每天早上,护理人员为老人们测量血压和血糖,发现异常及时处置,还有医护人员查房,及时了解他们的身体状况。每周,会有专家到襄城县健康养生苑为老年人进行健康体检;每3天,会有护理人员对他们进行健康宣教。

同时,由医护人员对老年人进行照

顾,也能更加及时发现老年人的健康隐患,预防一些疾病的发生,降低疾病的致残率、致死率。

“我们从医院挑选最优秀的医护人员参与‘医养结合’工作,实施医生、护士、健康评估师、健康管理师、营养师、心理咨询师、管家等‘七对一’服务,让入住的老年人享受到全方位、优质的‘医养结合’服务。”襄城县健康养生苑院长赵利民对记者说。

襄城县健康养生苑院长助理陈炎奇曾经担任许昌龙耀医院介入手术室护士长和疼痛科护士长,今年4月开始在襄城县健康养生苑工作。在不久前举行的2020年河南省家政服务业职业技能大赛中,她荣获养老护理员竞赛一等奖。

“医养结合”,养老院建在医院里,医院建在养老院中,两者相得益彰、互为补充,弥补了传统养老模式的不足,老年人一旦患病不用再往返于家庭、医院和养老院之间,有效地解决了老年人的居住和健康问题,满足了入住老年人“小病不出屋,大病不出院”的养老需求。

让老人有尊严地养老

提到养老院,不少老年人可能会有抵触心理,甚至觉得“去养老院就是等死”。对此,襄城县健康养生苑着力打造“家庭社区”,为老年人营造家一般的生活环境,每一处细节都体现着对老年人的尊重和体贴。

“每个人都需要尊重,都需要得到

社会的认可,老年人依然如此。因此,我们在为老年人提供全方位生活和健康服务的同时,非常注重体现老年人的自我价值,让他们有尊严地生活。”采访中,赵利民反复向记者强调这一点。

襄城县健康养生苑还设立了老年活动中心,工作人员了解每一名老年人的兴趣爱好后,会根据其兴趣爱好成立书法、摄影、戏曲等业余活动小组,并定期组织丰富多彩的活动。根据老年人的意愿,襄城县健康养生苑还可以为入住的老年人提供相应的工作岗位。

在襄城县健康养生苑,老年人可以拥有正常的生活、社交,可以参与丰富的文化活动,还可以做一些自己喜欢的事情。这种“适老化”的环境会最大限度地让老年人感觉不到自己在养老机构,而是像回到了家里。

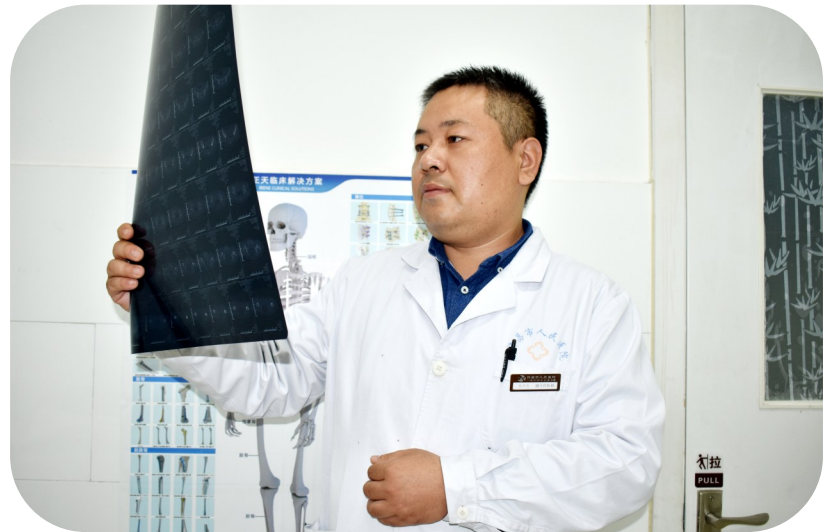
“我们最终的目的还是提供全生命周期的健康服务,从备孕开始一直到养老,甚至到临终,为不同阶段的人提供个性化的健康服务。”谭锐对记者说,“等我们的二期病房投入使用后,我们将设立安宁病房,开展临终关怀专项服务。”

老吾老以及人之老,敬老、尊老是中华民族的传统美德。深怀敬老之心,倾注爱老之情,笃行为老之事,河南龙耀健康管理服务有限公司积极推进“医养结合”养老模式,让老年人的生活更加有尊严、有温情、有品质,全力托起老年人幸福的晚年生活。



10月13日是第七个“世界血栓日”,今年的主题为“阻击血栓,让生命流动”。当日,许昌市中心医院介入血管科在该院门诊楼前开展义诊宣传活动,让群众更好地认识血栓性疾病的危害,向群众普及血栓性疾病的防治知识。图为活动现场。马晓非摄

妙手为英杰 ——记许昌市人民医院骨外一科副主任医师孙英杰



孙英杰

□本报记者 马晓非 文/图

用“年轻有为”来形容许昌市人民医院骨外一科医生孙英杰可以说是非常恰当,今年36岁的他是该院比较年轻的副主任医师。在骨科这个领域内,孙英杰孜孜以求,取得了不平凡的成绩。

“成为一名骨科医生,和我实习时的一段经历有关。”10月12日,孙英杰对记者说。

2008年6月,孙英杰在浙江省宁波市一家医院实习,当轮转到骨科时,恰好从四川省转来了许多因汶川大地震而骨折的患者。他和当地医院的医护人员一起,积极参与对患者的救治。在这个过程中,他对骨科产生了浓厚兴趣,便下决心要为骨科疾病患者解除病痛。

2009年,孙英杰成为许昌市人民医院的骨科医生。他立足技术前沿,不断根据群众需求采用先进技术,追求技术创新的步伐从来没有停歇过。他将脊柱外科亚专业作为努力的主要方向,进行了积极探索。

近年来,腰椎间盘突出、腰椎管狭窄等患者越来越多,然而,传统开放手术创伤大、花费高、术后卧床时间长等,让很多患者难以接受。

2015年,孙英杰将脊柱内镜技术引进了许昌市人民医院。脊柱内镜技术是一种微创技术,具有创伤小、痛苦小、恢复快等优势。更为重要的是,患者术后两三天即可下床活动,不再像传统开放手术那样术后需要卧床一个月左右。目前,孙英杰已经实施脊柱内镜手术近500例,为众多患者解除了病痛。

40多岁的朱先生患腰椎间盘突出4年,尝试过多种治疗方法,但效果均不明显,病情反复发作,且一次比一次严重。今年6月份,朱先生再次病情复发,躺在床上完全不能动,只好躺在平车上被送到了许昌市人民医院骨外一科。

经过检查,孙英杰建议采用脊柱内镜技术对其进行治疗。当得知这是一种微创手术,术后很快就能下床活动后,朱先生表示非常愿意接受手术。

在无影灯下,孙英杰和许昌市人民医院骨外一科其他医护人员一起全神贯注地为朱先生实施手术。术后,朱先生很快就可以翻身了,3天后,顺利出院。

骨科手术一般时间较长,对医生的

体力和精力有着更高的要求。孙英杰告诉记者,他做的时间最长的手术持续了12个小时,从19时开始一直持续到第二天7时才结束。手术结束后,他感觉整个人都虚脱了,坐在地上根本就不想动。可是在手术过程中,他一点儿也感觉不到累。

骨科急诊手术比较多,对于孙英杰来说,加班加点如同家常便饭,越是节假日他反而会越忙。只要患者需要,他都会立即赶往医院。有一年大年初三,在家里休息的孙英杰突然接到科室电话,得知发生了一起车祸,有患者急需抢救。已经连续上了好几天班,准备好休息的他,立即赶到了医院,一忙就是一整天。

“随着人口老龄化的加剧,高龄患者越来越多,我们骨科医生也面临着新的挑战。”孙英杰告诉记者。高龄老人存在着年龄大、基础疾病多、体质差等情况。这些无疑提高了治疗难度,对医生有着更高的要求。

孙英杰不断提高自身技术水平,将手术做得越来越精细,更加注重患者术后的恢复,不仅为患者治好病,而且提高患者的生活质量。他曾经成功为一名92岁的脊柱骨折患者实施微创手术,取得了良好的效果。

下一步,他将采用脊柱内镜下经皮置钉椎间融合术、脊柱内镜下侧通道双侧椎管减压术治疗老年性退变性腰椎管狭窄,为更多老年患者解除病痛。

“要想成为一名优秀的医生,不仅要有精湛的医术,而且要有贴心的服务。”孙英杰对记者说,“要多理解患者,多站在患者的角度考虑问题,设身处地地为患者解决问题。”

疼痛令大多数骨科疾病患者非常痛苦。孙英杰非常理解患者的痛苦,总是想尽一切办法减少患者的痛苦。为此,他宁愿牺牲自己的休息时间,也要尽快为患者实施手术。他知道,早一天实施手术,患者就能少受一天罪。

医学这条路永无止境,既然选择了这一行,就要坚守一辈子。孙英杰常说,当一名医生,他既无怨无悔。

许昌市中心医院胸痛中心全力优化诊疗流程 争分夺秒 打通“救心高速路”

□本报记者 马晓非 文/图

“你好,我们收治了一名急性心肌梗死患者,病情危重,现在准备将患者转送过去。”一天12时左右,许昌市中心医院胸痛中心值班人员接到了一家县医院医生打来的电话。

挂断电话后,许昌市中心医院胸痛中心值班人员立即发出通知,“绿色通道”系统一键启动,各项准备工作紧张而有序地进行着——手术团队人员快速到位,介入手术室立即启动,手术所需药品和器械准备齐全……

大约40分钟后,患者到达许昌市中心医院。此时,该院胸痛中心早已做好了各项术前准备工作。患者绕过急诊科,直接被送到了介入手术室,由医护人员立即实施手术。从患者到达医院到开通血管,仅用了23分钟。

这样惊心动魄的“救心”经历,许昌市中心医院胸痛中心医护人员不知道经历了多少次。

“对于急性心肌梗死患者来说,抢救效率直接关系到患者的生死。”10月13日,许昌市中心医院胸痛中心医疗总监吴帆对记者说,“急性心肌梗死抢救的‘黄金时间’为发病后120分钟,抢救时间越早,治疗效果越好。”

为最大限度地缩短急性心肌梗死的救治时间,许昌市中心医院于2017年2月成立了胸痛中心,并不断优化诊疗流程,打通“救心高速路”,争分夺秒救治患者。在许昌市中心医院,从患者入院到开通血管,最快只用21分钟。

胸痛中心是通过心内科、胸心外科、急诊科、介入科、影像科、检验科等多个学科合作,为急性心肌梗死、主动脉夹层、肺动脉栓塞等急性胸痛患者



该院开展急性心肌梗死抢救演练

进行快速、准确的诊断、评估和治疗,从而提高胸痛的早期诊断和治疗能力,减少误诊和漏诊,以快速挽救患者的生命,降低患者的死亡率,提升患者的生活质量。

许昌市中心医院依托许昌市临床重点专科——心血管内科,以及许昌市紧急医疗救援中心——急救中心,联合介入科、导管室、胸心外科、重症医学科、检验科、医学影像科等成立了胸痛中心,建立了多学科协作救治机制。

2017年11月28日,许昌市中心医院胸痛中心顺利通过中国胸痛中心总部认证,成为我市首家通过中国胸痛中心总部认证的胸痛中心。

达到国内先进水平,也大大提高了我市胸痛患者的抢救成功率。认证专家组高度肯定了该院胸痛中心的诊治水平,认为院前急救系统与院内“绿色通道”衔接紧密,院内急救知识普及到位,就诊标识清楚,对急性胸痛患者的救治效率非常高,存在很多亮点。

“胸痛中心的成立大大提高了对急性心肌梗死等急性胸痛患者的救治效率,大大降低了患者的致残率和死亡率。”吴帆对记者说,“我院胸痛中心自通过中国胸痛中心总部认证至今,共救治胸痛患者2600余例,近一年来实施冠状动脉介入手术1000余例、急诊冠状动脉介入手术400例左右。”

心脏被称为人体的“发动机”,是生命动力的源泉,心血管疾病是威胁人类

