

高质量发展 筑起妇幼健康“保护墙”

——许昌市妇幼保健院获评“全国三八红旗集体”侧记

□本报记者 刘地委

近日,喜讯传来,全国妇联表彰了2019年度“全国三八红旗手”“全国三八红旗集体”。河南省有6家单位荣获“全国三八红旗集体”,许昌市妇幼保健院是其中之一,也是我市唯一上榜单位。

这是许昌市妇幼保健院的高光时刻。“能获得这个全国性的荣誉,我们觉得分量很重。它不仅是一种认可,也是一种激励。今后,我们将秉承‘以保健为中心,以保障生殖健康为目的,保健与临床相结合,面向群体,面向基层和预防为主’的工作方针,以精湛的技术、高尚的医德和贴心的服务,夯实全市妇幼健康、家庭幸福的基础。”11月18日,许昌市妇幼保健院党总支书记王福安说。

保健与临床并重,护航妇幼健康

许昌市妇幼保健院是许昌市政府主办的公立三级妇幼保健院,现有新院区及光明路院区两个院区,设置床位400张,在职工511人,其中女职工426人,占比83.4%,负责全市妇女、儿童的医疗、保健、康复、健康教育和各县(市、区)妇幼保健院、城区社区卫生服务中心的妇幼保健业务指导等工作,承担着全市孕产期保健、儿童保健等3个国

家基本公共卫生服务项目和婚前医学检查、预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播等7个妇幼卫生健康服务项目。

近年来,该院在上级相关部门的关心、支持下,牢记以高质量党建引领医院高质量发展,为保障全市妇女、儿童身心健康作出了积极贡献。

该院持续提升危重孕产妇和新生儿救治能力,成功救治了760克的超低出生体重儿和26周+4天的极早早产儿,成功救治了多例极危重产后出血及羊水栓塞的孕产妇。该院开展的单孔腹腔镜手术、经阴式子宫肌瘤切除术、孕产腹腔镜下宫颈环扎术等微创手术均位于全市先进行列。该院自然分娩率在全市处于领先地位。

许昌市妇幼保健院成为省定民生实事“预防出生缺陷产前筛查和新生儿疾病筛查”“乳腺癌和宫颈癌筛查”(以下简称“两癌”筛查)和市定民生实事“新生儿耳聋基因芯片筛查”“加强妇幼保健机构能力建设”的管理、指导和实施机构,是许昌市首家产前诊断技术服务机构、河南省儿童早期发展标准化基地、许昌市危重孕产妇和危重新生儿救治中心、许昌市产科质量控制中心、许昌市妇幼健康服务能力提升培训基地。

该院先后荣获“全国百家优秀爱婴医院”“全国母婴友好医院”“河南省三

八红旗集体”“河南省女职工建功立业先进集体”“许昌市改善医疗服务群众满意医院”“平安医院”等诸多称号。

打好“组合拳”,提升保健能力

许昌市妇幼保健院不断强化公共卫生职能,以实施重大公共卫生项目为依托,不断健全辖区保健组织机构,提升辖区保健能力。

该院为基层医疗保健单位提供孕产保健、围产保健、婚前保健、儿童保健、妇女保健和健康教育等技术指导服务;持续开展地市级孕产妇产危重症和危重新生儿病例评审工作,工作经验在全省进行推广,我市新生儿死亡率、5岁以下儿童死亡率、孕产妇死亡率等妇幼健康指标均优于全省平均水平;定期召开城区托幼机构保健例会,加强托幼机构管理工作。

截至目前,该院承担的各项民生实事工作圆满完成;全市新增叶酸、“两癌”筛查等全部超额完成目标任务,艾滋病、梅毒和乙肝等各项检测率、药物阻断率均达到国家2020年目标要求。该院通过开设孕妇学校、父母课堂和女性讲堂等,积极为妇女、儿童免费普及健康教育知识,不断提升妇女、儿童健康服务能力,持续为全市妇女、儿童的身心健康保驾护航。

改善医疗服务 打造有温度的医院

许昌市妇幼保健院将作风建设与提升服务能力相融合,不断提升患者的就医体验,打造有温度的医院。

为缩短患者就诊时间,该院不断构建医院信息化系统,在原有卡通结算的基础上,增加了自助支付、诊间支付、移动支付等支付方式,真正实现了“一站式”结算服务。

许昌市妇幼保健院在各科室门诊、急诊等提供共用充电宝、母婴室、婴儿车等便民设施,开展了袋鼠式护理、人流术后关爱等多项改善患者就医体验的活动,开通了母婴健康咨询热线,对所有电话咨询的患者进行回访;通过患者满意度调查,对各科室存在的问题要求及时整改,并进行跟踪督导。

目前,总建筑面积57000多平方米的许昌市妇幼保健院新院区有400张开放床位,大楼内部以不同色系和装饰米色区分科、妇科、产科,整体显得温馨雅致。该院产科有产胎中心、普通病房、VIP病房等,可满足不同层次孕产妇的需求。产房与手术室、新生儿科之间设有专用直升电梯,麻醉医生与新生儿医生均可在最短时间直接抵达产房,急诊手术能在5分钟内实行,为产妇和新生儿提供了安全保障。

许昌市中心医院 在河南省第二届 腹腔镜基本技能竞赛中获佳绩

本报讯(记者 刘地委)为进一步普及先进微创理念,持续提升河南省腹腔镜手术从业人员技术水平,为群众提供更优质、高效的医疗服务,11月5日、6日,由省卫生健康委、省总工会联合举办,省肿瘤医院承办的河南省第二届腹腔镜基本技能竞赛在郑州举行。

经过3个多月的层层筛选、逐级推荐,来自河南省36支代表队、77家医院、216名参赛人员进入决赛。“30秒内使用抓钳将10颗黄豆从一个盘子转移到另一个盘子”“40秒内使用抓钳完整剥离葡萄皮”……据悉,此次竞赛共设腹腔镜组织分离技术和腹腔镜组织缝合技术两个组,由腹腔镜模拟器下转移豆子、剥葡萄、剪圆圈、缝合打结等4个项目组成,成绩按照“质量第一、速度优先”的原则判定,主要考核选手操作的熟练程度和精细程度。

经过激烈的角逐,评委认真评审,评出了此次竞赛的个人和团体奖。此次竞赛共设置个人奖一等奖2个、二等奖38个、三等奖60个、优秀奖若干,团体奖一等奖1个、二等奖7个、三等奖12个、优秀奖若干。许昌市中心医院代表队参赛选手刘士凯、赵维楠分别获缝合组个人奖二

等奖、三等奖,张玉良、张巍巍分别获分离组个人奖二等奖、三等奖。许昌市中心医院代表队以总分第8名的成绩荣获团体二等奖。

随着医疗技术的进步和人们生活水平的提高,如何以最微小的创伤达到治愈疾病的目的,是外科医生的不断追求。腹腔镜技术的出现,打破了腹部外科大切口、敞开式、肉眼直视下的手术模式。这样的微创手术不仅可以收到开腹手术的效果,而且凭借其损伤小、脏器功能干扰轻、痛苦小、术后恢复快及美容效果好等优点,在许多领域都已取代传统手术,成为常规治疗方法。

据了解,目前腹腔镜技术已在许昌市中心医院广泛采用,可以实现大部分外科手术的腹腔镜微创治疗。此次腹腔镜基本技能竞赛,有效激发了该院中青年外科医师学习钻研腹腔镜技术的热情,提升了他们腹腔镜操作能力。该院有关负责人表示,许昌市中心医院将以此次竞赛为契机,认真总结竞赛经验,进一步提升医疗质量和水平,不断探索提高医护人员技术水平的新技术、新方法,持续为医护人员学习技术、展示才能搭建平台,让更多的精准、微创治疗技术更好地服务于广大患者。

“镜”技高超 “消”疾“化”病 ——记市人民医院消化内二科主任张志勇



张志勇询问患者病情

□本报记者 刘地委 文/图

千百年来,凡大医精诚者,无不治病救人,妙手回春,为人敬重。许昌市人民医院消化内二科主任张志勇便是这样一位具有精湛医术又有高尚品德的仁医。

“哪个地方疼?这里?还是这里?”11月13日下午,记者如约来到张志勇门诊室时,他正一边用手摁压患者腹部,一边耐心地询问患者病情。“我是专门找张主任看病的,他说话不急,有耐心,医术还高,找他看病放心。”就診完,临走时该患者对记者说。

“患者能来找我看病,那是对我的信任,我只有尊重患者、问清病情,为其治好病,才对得起这份信任。”送走患者,张志勇笑着说。

无论是在门诊还是在病房,用通俗易懂的语言把晦涩的医学知识传递给患者,积极地与患者沟通、交流,排解患者的焦虑情绪,这是张志勇对每个患者经常要做的事。张志勇一直坚持这么做,是源于对医学发自内心的热爱。

1995年大学毕业后,张志勇成为市人民医院的一员。在消化内科临床实践中,面对着许多因消化道疾病而饱受身心折磨的患者,“攻克难治性消化道疾病”的决心在张志勇的内心深处扎根。

为提高专业技术,张志勇赴中国人民大学解放军总医院(301医院)等医院进修,不断学习新技术、新项目,在消化内科疾病诊治方面不断取得新突破。

人体的消化道弯曲曲折,犹如迷宫一般,如何在迷宫中穿行,准确到达病灶,消除病灶而不给周围组织造成伤害?消化内镜技术的发展让张志勇找到了方向。

在院的支持下,他带领消化内科重新规划成立了新型的消化内镜诊疗部。该诊疗部拥有窄带成像内镜超声内镜、治疗内镜、经鼻内镜等先进内镜设施。随着消化内镜下的“3E”技术的采用,越来越多的疾病可以在消化内镜下进行微创手术治疗。

据了解,“3E”技术是目前消化内镜发展的前沿及技术水平标志。所谓“3E”技术,即经十二指肠内镜下行胰胆管造影及治疗(ERCP)、超声内镜(EUS)及内镜下黏膜剥离术(ESD)。

“3E”技术不但可以确诊消化系统各种疾病,还可以在不开刀、不在腹部打洞的前提下,经过人体天然的生理通道完成疾病的治疗。对于消化内镜的准确分期、诊断黏膜下肿瘤、诊断胰腺及胆道肿瘤和其他病变,其准确率优于大多数影像学检查。与传统手术治疗相比,“3E”技术具有创伤小、恢复快等优点,对于一些年龄大、体弱多病,或者外科手术无法操作的患者尤为合适。

医疗技术的突破总能给患者带来更多希望,增强他们对抗疾病的信心。“3E”技术中的ERCP是一项集诊断和治疗于一体的微创介入技术,是诊断胰腺和胆道疾病的重要手段。它是在X光透视下观察胰管、胆管、胆囊等显影,然后通过胆胰内镜专用器械把胆总管内的结石取出的治疗方法。

在新冠肺炎疫情肆虐期间,一名85岁的急性化脓性胆管炎患者发生感染性休克,紧急转入许昌市人民医院重症监护室。在内镜引导下,张志勇发现该患者是因为结石堵塞胆管,胆汁排泄不畅而诱发感染,便立即为其实施ER-CP,取出了直径为1.5厘米的结石,引流出脓液。第二天,患者意识恢复清醒,转危为安。

消化道早期恶性肿瘤被称为健康的隐形杀手,早查、早治是诊治的关键。张志勇在我市较早开展的内镜下黏膜剥离术(ESD),可一次性完整切除较大病灶,避免肿瘤残留与复发。

曾有一名年近90岁的老人,因便血到许昌市人民医院消化内二科门诊就診。通过内镜检查,该患者直肠有一个约3.5厘米x2厘米的巨大腺瘤样肿物伴出血,并有胃早癌(癌前病变)。多学科会诊后,张志勇为其实施了内镜下ESD及直肠肿物内镜下黏膜切除术。手术很成功,患者家属一再表示感谢。

一枝独放不是春,百花齐放春满园。作为科主任,张志勇十分重视科室梯队建设。目前,该院消化内二科细分有肝胆、胃肠、胰腺等专业组,一大批优秀人才在茁壮成长,科室的医疗技术水平稳步提高。该科还熟练开展了反流性食管炎内镜下治疗、肝硬化食管胃底静脉曲张破裂出血内镜下治疗、消化道支架植入、消化道出血内镜下治疗、常规胃肠镜检查等,惠及了众多溃疡性结肠炎、肝硬化、病毒性肝炎、酒精肝、胰腺炎、梗阻性黄疸等患者。

许昌市人民医院消化内科成为该院重点科室,许昌市消化疾病消化内镜诊疗中心、国家消化内镜培训中心联盟(GECA)成员、河南省食管疾病规范诊疗联盟成员。2019年,张志勇带领的许昌市消化病中西医结合及内镜微创治疗创新型科技团队被认定为许昌市创新型科技团队。张志勇获全省卫生健康系统“医德医风模范”荣誉称号。

“做一行,爱一行,精一行”,所肩负的重任——用毕生所学为患者“消”疾“化”病。他说,这条路他会坚定不移地走下去,任重而道远。



11月14日是联合国糖尿病日,许昌红月医院·许昌市第三人民医院在市区帝豪广场开展义诊活动。该院医护人员通过为市民测血糖、发放宣传资料等方式,唤起更多市民和糖尿病患者关注糖尿病、群防群治糖尿病,收到了良好效果。刘地委 摄

预防艾滋病的性传播 记住“ABCD原则”

□本报记者 刘地委 通讯员 毛树存

提到艾滋病,大家都会谈之色变,也许你会对它漠不关心,以为它离你很远,但平时若不注意,有可能不慎中招。许昌市疾病预防控制中心艾滋病防治科科长杨杰说:“艾滋病目前尚无治愈,也没有疫苗预防,所以预防艾滋病性传播请记住‘ABCD原则’。”

艾滋病又被称为获得性免疫缺陷综合征,是一种危害性极大的传染病,由感染艾滋病病毒(HIV病毒)引起。HIV病毒是一种能攻击人体免疫系统的病毒。自从1981年发现首例艾滋病患者以来,艾滋病在世界范围内的传播越来越迅猛,严重威胁着人类的健康和社会的发展。

“性传播是艾滋病的主要传播方

式,其次是血液传播和母婴传播。”杨杰说,目前,我省新报告艾滋病患者98%以上为性传播感染。性传播也是我市患者目前的主要传播途径,今年新报告的病例60%左右为异性性传播;男男同性传播增长迅速,占40%左右。

艾滋病病毒感染者血液、精液、阴道分泌物、乳汁、伤口渗出液中等含有大量艾滋病病毒,具有很强的传染性。以性传播为例,艾滋病病毒主要通过以下方式传播:一是异性传播中的男性传染女性。男性感染者精液中含有大量艾滋病病毒,如果女性生殖道黏膜破损,精液中的艾滋病病毒就会通过破损的黏膜进入女性血液循环,从而感染女性。二是异性传播中的女性传染男性。女性感染者阴道分泌物中含大量艾滋病病毒,如果男性生殖器黏膜破损,阴道分泌物中的艾

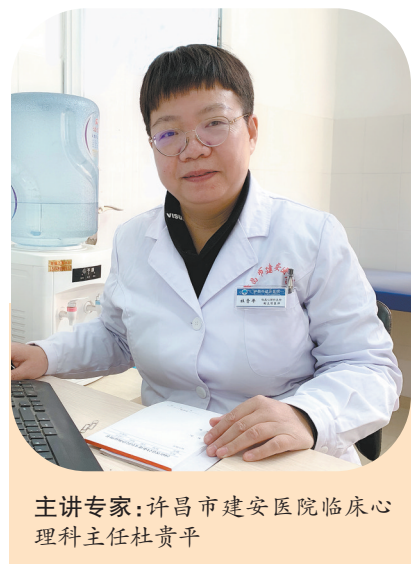
滋病毒就可以通过破损的黏膜进入男性的血液循环,从而感染男性。三是男性传染男性。直肠黏膜由于结构原因,更容易破损出血,若主动方是感染者,其精液中的艾滋病病毒就可以通过破损的直肠黏膜进入被动方的血液循环,主动方传染给被动方。四是若被动方是感染者,其直肠的破损黏膜出血和伤口渗出液也含有大量艾滋病病毒,会通过主动方生殖器的黏膜破损,进入主动方血液循环,被动方传染给主动方。总之,艾滋病的性传播需要一方是感染者,另一方有黏膜破损,艾滋病病毒从感染者排出,通过破损的黏膜进入未感染者的血液循环,造成感染。

怎样预防艾滋病的性传播呢?杨杰提醒市民记住“ABCD原则”。第一,禁欲(Abstinence)。比如,青少年学生,

过早发生性行为感染艾滋病和性病将影响学业、健康。第二,忠于性伴(Be faithful)。弘扬中华民族传统美德,保持单一性伴,并忠于性伴。如果夫妻都没有感染艾滋病,又彼此忠诚,是很安全的。第三,安全套(Condom)。如果前两项均做不到,请记住每次性行为时使用安全套,以避免体液交换。第四,暴露后预防药物(Drugs)。如果发生了无套性行为,人们有一次吃“后悔药”的机会,请及时咨询当地疾控中心,24小时内,最迟72小时内服用药物,最大限度地阻断艾滋病传播。



孩子厌学了怎么办? “对症下药”是关键



主讲专家:许昌市建安医院临床心理科主任杜贵平

□本报记者 刘地委 文/图

近年来,青少年厌学问题成为教育的热点,已成为阻碍孩子身心健康发展的重大问题。那么,孩子厌学有什么症状?导致他们厌学的根本原因是什么?11月17日,记者采访了许昌市建安医院临床心理科主任杜贵平。

她告诉记者,孩子厌学并不像表面看到的仅仅是“不想上学”那么简单。其

背后往往是个人、家庭、学校等多因素综合在一起,互相影响牵连,共同造成了问题的产生。孩子厌学会引发辍学、心理障碍等多种问题,只有找出导致孩子产生厌学的心理因素,对症下药,才能更好地解决孩子厌学的问题。

“厌学,从本质上说是一种回避行为,有程度轻重之分。”杜贵平说,如果一个孩子经常对学习任务、学习活动乃至学校生活持厌恶、焦虑、躲避的态度,就可以认定他有“厌学症”。偶尔不愿读书,不愿写作业,则属于有“厌学倾向”。但若“厌学倾向”得不到及时矫正,很容易发展为“厌学症”。

正在治疗的一名17岁高三在读女学生的经历,让杜贵平很感慨。该患者曾以优异的成绩考入市区某高中清北班。由于她哥哥是某985高校在读生,该患者就自我加压。有时,她把“自己一定要考上好大学”的想法告诉同学时,有的同学不理解她的心情,慢慢地,该患者开始不断给母亲打电话,说不知道如何跟同学相处,觉得自己得罪了人,成绩逐渐下滑。

高三第一次模拟考试,该患者仅考了100多分,情绪明显低落,觉得自己没有存在的意义,开始拒绝到学校上课。心烦、着急时,她会踢凳子、推搡母亲。其母亲不得已带她到许昌市建安医院就诊,该

患者被诊断为“应激障碍”。杜贵平准备为其进行“心理+药物”治疗。但该患者担心用药后别人会说自己有病,就拒绝服药。

11月初,该患者母亲在带其旅游散心的途中,她听到别人谈论学习成绩,便出现眼睛盯着一处一动不动、吃饭呕吐、睡觉时拳头紧握、嘴里不时说自己不舒服等症状。11月12日,其母亲立即结束旅游,带她返回许昌找杜贵平就诊。随后,该患者被诊断为“重度抑郁发作”,住院治疗。

杜贵平说,她接触过很多以前成绩特别好、很懂事、听话的孩子,但他们的性格特别要强。这部分学生厌学,并不是不想上学,而是他们特别想学好,特别想得到别人的认可。如果现实与自己心里所想产生偏差,他们一进校园或者教室就会感觉压抑、痛苦,会想着逃离这个场所,随之就产生了厌学情绪。

除了孩子自我要求高或者患有精神疾患等个人主观因素外,孩子厌学还有两个外部因素:一是家庭因素,即父母离异、争吵,过于看重成绩、疏忽孩子等;二是学校因素,即孩子和同学的关系不好,在学校被欺负、教师的管教方式不合理等。由此可见,厌学的孩子其实内心充斥着痛苦与绝望,只是通过厌学表现出来而已。

那么,孩子厌学的表现有哪些?杜贵平说,在厌学初期,孩子会减少与家长、同学、老师的沟通、交流,出现社交回避;随着进一步发展,孩子脾气会变得暴躁,跟家长、同学关系紧张,成绩明显下滑;最后会沉溺网络游戏、逃课、辍学等。

如果孩子出现厌学现象,家长应带孩子及时到医院找专业人士评估病情,排除身体疾病。在日常生活中,家长要尊重、理解孩子,给孩子更多的陪伴与关心,形成和睦的亲子关系,教会孩子如果身体或心理出现不适感,遇到挫折等就要及时说出来,以便家长和老师及时帮助他们查找原因,进行有效的心理疏导。

“只有找准学生厌学的原因与对策,才能在较短的时间内快速让孩子走出厌学心理,重新找回追求理想的信心,快乐地学习和成长。这需要医生、学生、家长、学校等多方面的努力。”杜贵平强调。

