



资料图片

外国人视输液为小手术,比如澳大利亚人看病基本不输液。而我国许多医院出于经济利益考虑,输液成了创收的主要来源,特别是在基层医疗机构,乡村医生除公共卫生、健康保健补助外,基本上没有什么其他收入。乡村医生作为家庭的顶梁柱,不采取措施增加收入,就无生存保障。另外,群众对输液治病抱有“又快又

好”的认识与希望,无论何时都想输液治好自己的病。于是,打吊瓶在农村已成为常事,“凡病皆吊瓶”现象非常严重。哪怕是牙痛、伤风感冒等小病,大家也想通过输液治好病。

输液需要将药物和水往血液中灌输,这要比口服药有更大的风险。一是“吊瓶”加入药物越多,其毒副作用就越大,而且微粒

村医要增强输液风险意识

□孟庆远

剧增。另外,诊所里的乡村医生输液大多是“大兵团作战”,配伍数量有好几种,除药理之间的拮抗与酸碱中和外,一些药物有配伍禁忌,配错了会出现异常反应现象,甚至会中毒;二是有一些药物配伍不当,进入血管可发生化学反应性沉淀。例如氨苄西林与去甲肾上腺素联用,可出现棕色沉淀;三是由于消毒问题及病人敏感度较高,会出现输液反应,轻者头痛、低热、药疹、心慌;重者高热、寒颤、关节酸痛、烦躁、抽搐、休克,甚至死亡;四是滥打“吊瓶”还可造成人体水电解质平衡紊乱,比如心脏病病人、肾病及肾功能衰竭病人,即便是按照医生处方正常输液,也会因输液速度问题加重肾功能衰竭。除此之外,还可能发生空气栓塞、迟发性过敏反应等,从而影响治疗或使

病人发生意外。更让人担心的是,一旦病人的病情出现加重,即便是正常的慢性病急性发作或某些疾病的不可控恶化,比如癌症、长期肝肾疾病等,个别病人或家属会趁机要求包赔损失。按照有关规定,经乡村医生正常治疗的病人只要是在村卫生所死亡,或医生有轻微失误的,只要病人家属提出赔偿诉讼,法院就可判处或调解乡村医生给其10%的民事赔偿。

专家提醒,人体最小的毛细血管直径只有4~7微米,如果经常打“吊瓶”,药液中超过4微米的微粒就会蓄积在心、肺、肝、肾、肌肉、皮肤等毛细血管中,长此下去,就会直接造成微血管血栓、出血及静脉压增高、肺动脉高压、肺纤维化,并能致癌。微粒堵塞还会引起局部供血不足、组织缺血、

缺氧、水肿、炎症和过敏等。

为了减少输液风险,国家也出台了相关政策以竭力控制非住院输液现象,比如部分公立三级医院已经取消门诊输液。政府有关部门还对一些注射剂进行控制,比如近日人力资源和社会保障部网站公布的2017版医保药品目录,对双黄连注射液、清开灵注射液、疏血通注射液等26种中药注射剂使用进行了严格限制:只有二级以上医疗机构才能使用,且进行了重症、病种的限制。其实,这些注射剂大都是诊所用来给农村心脑血管病、上呼吸道感染等患者用来活血化瘀、醒脑、降温的常用药。如今,国家管理部门出台政策禁止使用这些药物,应该引起乡村医生的重视了。

(作者供职于原阳县人民医院)

心潮集

四季行医忙

□王道永

冬去春来行医忙,乐为村民保健康。迎春花儿刚吐蕊,俺背药箱服务忙。东家张哥测血压,西街俺把知识讲。健康讲堂大横幅,紧紧贴在街房墙。梧桐花开入夏时,田间麦黄推细浪。村医无缘赏美景,又去农家问端详。留守老人如有疾,亲送药品到病床。秋蝉鸣声震茅房,此时小儿有突殃。肚痛腹泻夜啼哭,半夜难眠再起床。朦胧秋色月圆时,哪有心情陪她赏?心中装着居家事,冰冻三尺入户访。居民健康守门人,何惧寒流风雪狂。

你是一名乡村医生

□梁文权

早些年你很贫穷你被人们称为“赤脚医生”你从不畏惧风雨雷电却总在提心吊胆中诊治病人无论醒着还是睡着你都时刻等待着一声令下哪里有呼唤哪里就有你的出现哪里有险情哪里就有你的身影

现如今你也并不富有虽然时代赋予了你新的使命你被人们称为“乡村医生”但依然没有改变社会角色你总在努力寻找自己的落脚点你改的春风吹遍祖国大地相信终有一天你会笑逐颜开

我的出诊故事

夜深人静时 电话铃声突然响起

□秦 英

“喂,秦医生,你在哪里呀?我家宝宝呕吐得严重,你快来给他治病吧!”

刚刚进入梦乡的我被急促的电话铃声惊醒了,心中不免有些惊悸。虽然说半夜患者来电话就诊对我来说是“家常便饭”,但是患者家属此时紧急的声音,使行医20多年的我警觉起来,一定发生了紧急情况……

夜色漆黑漆黑的。我打开手机,背起药箱,借着手机的光亮急忙往患者家里跑去……

走进患者的家门,只见一位70多岁的老奶奶抱着孩子坐在床前,床边有一大堆用过的卫生纸。老奶奶说:“白天小儿就

腹泻。我带孩子去医院治疗,医生开了一些药,孩子吃药后没效果,腹泻得更加厉害了。孩子的妈妈还没有下班,我快被吓坏了!”

看到老奶奶被吓得泪流满面,我就把孩子抱过来仔细检查,发现孩子并无大碍,就是轻度脱水。我询问了孩子的一些情况,老奶奶把在医院里买的药拿出来让我看。我嘱咐她让孩子继续服药,随后从药箱里拿出一包口服补液盐,配好让孩子喝下。20分钟左右,孩子的症状就逐渐有所好转,眼睛也睁开了,还对着我们笑呢。一场虚惊随着孩子的笑容而消失了。

老奶奶说:“半夜把你叫来,辛苦你了。你算一算多少药费吧。”我说:“不收费!孩子的疾病好了就行,就这么一点儿药,不用付钱,况且这是我的本职工作。我要回家了,有事可随时打我的电话。”

老奶奶感激地说:“说啥你也不能走,让我给你做碗鸡蛋汤,喝了再走。”我说:“不用了。您也早点儿休息吧!”

守护村民,这是我的本职工作。乡亲们健康就是我的职责所在,为乡亲们的健康保驾护航是我最大的幸福!

(作者供职于济源市邵原镇龙泉社区卫生服务站)

探索与思考

基层中医馆的“味道”要纯正

□薛 松 丁林国

2016年10月17日,国家中医药管理局联合相关管理部门制定了《基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划》(以下简称《行动计划》)。《行动计划》明确提出,到2020年,70%以上的乡镇卫生院设立中医馆、国医堂等中医综合服务区。

笔者认为,乡镇卫生院设立中医馆或国医堂并不难,难的是要有真正的中医人来坐诊,为群众提供中医药诊疗服务。众所周知,当下基层最缺乏优质的中医药资源,偏远山区、贫困地区则表现得更加突出,由此产生的看病难、看病贵问题已经非常严重。

其实,各级卫生行政部门应根据上级中医药卫生工作要求,根据当地实际情况出台配套的中医政策,做好具体工作的落实。

首先,要做到因地制宜。各级卫生行政部门要多到乡镇卫生院看一看,结合当地实际情

况,针对发展中医过程中存在的问题,探索适合乡镇卫生院发展的新思路,主动帮助中医医疗机构逐步破解工作难题,打开工作局面。同时,制定的中医政策要切实可行,要有助于推动中医药工作的开展。

其次,要加强医联体建设。2016年12月29日,国家卫生计生委印发《关于开展医疗联合体建设试点工作的指导意见》(以下简称《指导意见》)。《指导意见》明确提出,坚持政府主导,根据区域内医疗资源结构与布局、群众看病就医需求,进行统筹规划和政策引导。卫生行政部门要切实负起牵线、搭桥的责任,鼓励乡镇医疗机构与上级中医医疗机构合作,积极建设紧密型的医联体。同时,积极协调政府有关部门出台配套政策,多渠道鼓励医疗机构开展中医业务,提升乡镇卫生院中医疗治疾病的能力。

最后,要着重培养中医人才。《指导意见》明确提出,通过

组建医联体,利用技术帮扶、人才培养等有效手段,让集中在大城市的医疗资源下沉基层医疗机构,不断提升基层医疗机构的中医药服务能力,办“老百姓家门口的中医医院”。同时,卫生行政部门要采取鼓励优秀中医医师到基层就业的措施,帮助乡镇卫生院发展中医;乡镇卫生院要抓住国家组建医联体的机遇,并按照“师带徒”的方式,着力培养一批中医人才,让“输血”变成“造血”,使医疗技术帮扶成为永远带不走的“医疗队”。

乡镇卫生院设立中医馆,需要设计好发展进程图,列出计划清单,明确时间节点,这是摆在我们面前的一大课题。卫生行政部门和各级医疗机构要大胆探索,迎难而上,培养更多优秀的中医药人才。唯有如此,乡镇卫生院中医馆里的中医药味才会越来越浓,老百姓对中医药的信任度才会越来越高。

(作者供职于濮阳市中医院)

他是村民身边的免费“120”

经过长年累月的坚持,向来勤奋好学的贾喜来渐渐成为村民心中的好医生、父亲身边的好帮手。贾喜来踏遍了附近的山岭,这为他的行医之路奠定了坚实的基础。

2010年3月2日11时,贾家村的李雨成不慎从高空上摔下来,不省人事。贾喜来得知消息后,便开车护送病人到当地医院治疗疾病。到达医院后,贾喜来背着病人上下楼检查身体,直至为病人办理好入院手续后,他才回家休息。

2015年1月27日夜里,正在熟睡的贾喜来突然被手机铃声惊醒:“咱村里有人昏迷了,你快来看一看。”他听出这是村主任的声音,没有顾上穿外衣就跑了出去。贾喜来迅速跑到现场,发现病人处于深度昏迷状态已经30分钟了,其家属已经哭得泪流满面。凭着多年的行医经验,贾喜来采取人工呼吸、强烈刺激等手法,使病人稍微

有了呼吸,慢慢会说话了。在场的人都对贾喜来称赞不已。为了预防发生意外,贾喜来坚持陪着家属将病人护送到市医院就诊,回到家时已经是凌晨了。

去年,贾家村32岁的贾红伟因外伤造成高位截肢,其妻子外出打工一年多,留给他的是一双年幼的儿女。由于无人照顾,贾红伟患了大面积的褥疮。贾喜来得知后,每天坚持上门为贾红伟免费治疗疾病。几周后,贾红伟的疾病便逐渐有所好转。

久而久之,村民认为贾喜来的医疗技术好,很信任他,主动找他看病的人也渐渐多了起来。现在,村里的大人、小孩只要有头疼脑热的,都会找贾喜来诊治。即使有特殊情况,贾喜来也会开车免费送他们到大医院就诊。在村民眼里,贾喜来就是村民身边随时随到的免费“120”。

(安阳市 贾海平)

微语言

由于医疗风险大、收入无保障、药品零利润等导致乡村医生纷纷改行,从而农民看病就更加困难了。为村民看病的乡村医生越来越少的现象,我希望通过今年“两会”期间全国人大代表与全国政协委员的提议得到圆满解决。

苗雨润

乡村医生自制药品被相关部门认定为假药。这样做虽然规范了民间制药,但是制约了中医药的传承、研究与发展,尤其是对名扬一方的祖传丸、散、膏、丹等药更是如此。这种现象值得我们深思。

侯义康

义诊活动进乡村 健康服务暖民心

巩义市中医院开展免费健康体检活动

为了进一步推进创建全国文明城市工作,提高群众健康水平,解决偏远乡镇群众看病难的问题,2017年3月22日7时30分,巩义市中医院院长孙安付带领有20余人的医疗志愿服务队,带着超声诊断仪、心电图诊断仪、血压计、血糖仪以及一些义诊用品准时出发,前往河洛镇神南村,为当地村民进行免费健康体检。

据悉,截至2016年12月底,该院共举办此类义诊活动14次,共接待就诊咨询群众达4000余人,发送健康教育资料5000余份,为群众诊断检查、解答健康咨询问题,并赠送药品。

义诊当天,虽然下起了小雨,刮起了寒风,气温也低至5摄氏度左右,但是该院医护人员充分发扬不怕苦、不怕累的精神,耐心地解答村民提出的问题,认真为村民进行体检,并针对他们的个人情况做健康指导。现场气氛十分和谐。随后,闻讯而来的村民络绎不绝,并排起了长队。该院医护人员的热情服务也得到了广大村民的称赞。上午,他们共义诊200余人次。

此次活动充分发挥了志愿者在创建全国文明城市市中的重要作用,真正让村民在家门口就能享受到医院专家级的医疗水平和热情服务,对创建全国文明城市起到了一定的积极作用。

费红舟 宋 欢

在家门口就能享受省级专家的医疗服务

——河南省人民医院介入诊疗中心新郑分中心落户新郑市人民医院

通讯员 杨东红 文/图



揭牌仪式现场

3月21日上午,河南省人民医院介入诊疗中心新郑分中心揭牌仪式在新郑市人民医院解放路院区隆重举行。

河南省人民医院副院长张连仲,河南省人民医院介入诊疗中心主任李天晓,

新郑市卫生计生委副主任李二峰,河南民生医疗集团董事长李丽,新郑市人民医院解放路院区院长贾朝京,副院长赵丽霞、王广军、王永强携班子成员,新郑市各乡镇卫生院内科、外科主任等出席仪式。新郑市人民医院副院长赵丽霞主持仪式。

据了解,河南省人民医院介入科为国家级重点专科,是河南省首家独立的介入治疗专业科室。该科自创建以来,在科主任李天晓的带领下,高起点、严要求,积极拓展各项新业务、新技术,开展了大量高、新、难的手术项目,填补了河南省介入治疗领域的多项空白,多项技

术在国内外处于领先地位。国内介入学界把以河南省人民医院为代表的临床化、专业化、规范化发展的独具特色模式称为“河南模式”,是介入治疗学科发展的“理想模式”。

新郑市人民医院介入科成立于2015年9月,现拥有国内较先进的飞利浦大平板血管造影系统、主动脉内球囊反搏系统以及血管内超声系统。河南省人民医院介入诊疗中心新郑分中心成立后,依托河南省人民医院雄厚的技术力量和品牌优势,使新郑市人民医院在神经介入、肿瘤介入、外周血管介入等专业取得

长足发展,在脑血管病、肿瘤、主动脉疾病、外周血管病等方面的介入治疗水平大幅提升。

据悉,河南省人民医院介入诊疗中心新郑分中心挂牌成立后,新郑区域群众在家门口就能享受到省级乃至国家级专家的诊疗服务。同时,此次河南省人民医院介入诊疗中心与新郑市人民医院强强联手,也将进一步提高新郑市人民医院

医务人员的诊治水平和综合救治能力,必将打造一个技术更为精湛、理念更为先进、服务更为周到的新郑市人民医院,造福新郑市及周边地区群众。

最后,张连仲、李天晓、李二峰、李丽、贾朝京共同为河南省人民医院介入诊疗中心新郑分中心揭牌。



中心供氧与手术室层流净化及射线防护工程 省内专业施工厂家

网站:www.zzzbo.com 地址:郑州高新区冬青街10号 电话:18638551113

欧科科技有限公司

批发零售血液分析仪(血常规)、B超机、血糖仪、心电图机、经颅多普勒、精子分析仪、检验试剂、C反应蛋白检测仪、催乳仪等。医疗设备维修。

欧科科技有限公司 联系电话:13703847428 13273806758 网址:www.okkj.net 地址:郑州市花园北路新汽车南站南300米

衡昇堂

诚招合作伙伴

北京衡昇(升)堂中医研究院面向全国开展中医适宜技术培训。 连锁经营,各县(区)仅合作一家。 请来函来电咨询 4001523588