

济源推进健康扶贫工作

本报讯 日前,济源市卫生计生委召开健康扶贫工作推进会,对健康扶贫工作再进行再安排、再部署、再要求。

会议指出,要进一步提高思想认识。各级卫生计生部门要提高政治站位,聚焦精准发力,加强组织领导,强化工作作风,切实做好脱贫攻坚工作,打赢脱贫攻坚战。要充分认识健康扶贫工作的严肃性、任务的艰巨性、形势的严峻性,时刻绷紧思想认识这根弦,真正把健康扶贫工作作为卫生计生系统的头等大事和一号工程,作为补齐卫生事业发展短板、推动卫生追赶超越的重要抓手和重大机遇,全力以赴把脱贫攻坚的各项决策部署落到实处。

会议强调,要对照督导内容进一步完善。各级卫生计生部门要坚持问题导向,做到底数必须清晰、资料必须规范、信息必须精准、政策必须明白、履约必须到位、细节必须注意。要对照督导检查内容,切实掌握工作标准,明白督导检查什么,短板和不足在哪里。要全面开展专业领域工作排查,明确工作现状,确保健康扶贫专项检查不出问题。

会议要求,要切实抓好各项工作的落实。各级卫生计生部门必须夯实工作责任,立足自身职能,各尽其责,密切配合,齐心协力,打好“组合拳”,精准施策,提升健康扶贫工作成效。班子成员要转变工作作风,坚持以上率下,以身作则,层层转作风抓落实,以扎实的作风做好各项工作,提高健康扶贫精准度。

会议还提出了下一步的健康扶贫重点工作是:精准识别,确保贫困人口应扶尽扶;强化宣传,确保健康扶贫政策到户到人;全力救治,让贫困人口看得好病;强化预防,让贫困人口不生病、少生病。

(王正勤 侯林峰 常佩)

南阳市加强对医疗纠纷的预防和处置

本报讯 近日,南阳市加强医疗纠纷预防和处置工作现场会在新野召开。与会人员观摩了新野县医疗纠纷人民调解委员会、县人民医院、新甸铺镇卫生院的医疗纠纷调解工作,实地感受到了在新野县医疗纠纷人民调解工作中出现的新气象。新野县卫生计生委领导介绍了医疗纠纷调解工作的成功经验。

新野县委常委、政法委书记郭恩建指出,自2016年以来,新野县相关部门密切配合,积极研究探索,建立了一个化解医疗纠纷的新平台,聘请政法部门退休的老领导、老同志主持工作,切实解决矛盾、捋顺关系,平息了群众的怨气,遏制了矛盾升级,为社会大局稳定做出了积极的贡献。

南阳市委政法委副书记、南阳市综治办主任李恒德充分肯定了新野县的医疗纠纷调解工作,指出新野县一是尽职尽责,敢啃硬骨头。新野县委、县政府重视医疗纠纷调解工作,有关领导学习研判,加强工作指导,走出了一条“党委政府统一领导,政法综治牵头管理,司法卫计工作指导,调解机构具体运作,相关部门整体联动”的医疗纠纷人民调解新路子。二是敢捏热铁。新野县工作用心、路石留印,抓铁有痕。三是充满智慧。新野县卫生计生事业和大局稳定,实现了政府满意、患方满意、医院满意的目标。

李恒德强调,各地各部门要提高政治站位,认清形势,建好机构,解决“有人管”的问题;完善制度,解决“怎么管”的问题;联动配合,解决“协同管”的问题;创新驱动,解决“风险高”的问题,不断完善医疗纠纷人民调解机制,切实把这项工作做实做好。李恒德要求,各地各部门要明确专门领导和人员,勇于担当、主动负责,切实把人民群众的利益放在第一位,坚持实事求是,因地制宜,着力解决群众反映强烈的医患问题,确保取得实实在在的成效,真正赢得人民群众的拥护和支持。

南阳市卫生计生委副主任王志昂、南阳市司法局副局长刘中和分别就卫生计生部门和司法部门如何做好医疗纠纷调解工作进行安排部署。(乔晓娜 方圆 胡丰旺)

洛阳市第三届名医名护选拔工作启动

本报讯 (记者刘永胜 通讯员耿梅)近日,洛阳市第三届名医名护选拔工作会召开。该市第二届名医名护已3年届满,正式启动第三届名医名护选拔工作。

据了解,洛阳市名医名护实行届期制,一届3年,期满重新评选。名医分为特级名医、优秀名医、百佳名医;名护分为特级名护、优秀名护、百佳名护。每届评选特级名医10人,优秀名医30人,百佳名医60人;特级名护10人,优秀名护30人,百佳名护60人。全市卫生计生系统从事临床及护理等工作的一线医务人员,符合名医名护评选的基本条件和3条以上优先条件的均可申报。名医名护推荐材料报送日期截至2018年1月15日。

郑州新华医院节日送温暖

本报讯 (通讯员梁冠山)2017年5月,家住新密市超化镇杏树岗村80岁的村民冯水林,把患重病的106岁的老母亲送进了郑州新华医院。当时因老人病情危重,急需做手术,经其儿孙们同意后,该院院长、外科专家陈延宾为她实施了手术。如今,老人的身体怎么样?天冷了,她生活得好吗?这些都让陈延宾牵挂不已。

2018年元旦,陈延宾与内科三科主任李新民等人,带着礼物,专程来到杏树岗村看望冯水林和他的老母亲,并为两位老人检查身体(如图)。



为医学研究贡献最后的力量

83岁退休医务人员捐献遗体

本报记者 冯金灿 通讯员 梁雅琼 文/图



2017年12月26日,王柏枝老人去世,她的儿子作为遗体捐献执行人在遗体捐献志愿书上签字。

★相关新闻★

捐献遗体 多重困境待解

目前,有关遗体捐献的现实,并不令人乐观。在捐赠数量方面,2016年年初,河南省红十字会公布了一组数据:目前,我国公民器官捐献率为0.6/100万人,捐献率仅为西方国家的1‰,远低于世界平均水平。

在教学缺口方面,以郑州大学为例,学校每年需要80~100具遗体,但目前每年仅能接到30具,远远不能满足教学、科研需要。

媒体相关报道也处于缺位状态。郑州大学基础医学院的李铭老师从教多年,很了解“大体老师”(医学教学中对遗体的尊敬)的缺口情况,也很关注媒体的相关报道。她说:“令人遗憾的是,媒体对器官捐献的关注,要远多于遗体捐献。这也导致公众并不了解,甚至不知道遗体捐献这种事。”

遗体捐献阻力重重。有专业人士直言,到目前为止,我国还没有一部专门的遗体捐献法,缺乏完善的法律法规,遗体捐献相应的遗嘱、登记协议书等,也缺乏法律角度的规范,致使捐献者本人在百年之后,只要家属稍微反对,捐献协议书便可能成为一纸空文;同时也缺乏完善的法律

法规来保障家属对捐献者遗体的去向、具体用途及使用情况的知情权。

传统伦理对观念的束缚也非常大。一方面,虽然遗体捐献者拿定主意确定要捐,但有些家属也会极力反对;另一方面,死者已矣,真正能感受到舆论压力的是家属,此时拥有决定权的家属在舆论的压力下有时也选择放弃捐献。

“到最后一步,放弃捐献的情况确实不少,有的是本人思想有了变化,有的是家人不同意。”郑州市红十字会遗体捐献宣传员卜国伟说,他是从2012年开始接触这份工作的。初步估计,5年多来,这类情况在捐献中占1/10左右。

对于家属最关注的遗体使用流程问题,据郑州大学青春红十字会工作人员王剑南介绍,遗体捐献者去世后,其身体会被进行防腐处理,固定一年左右,然后使用两三年。使用结束后,遗体会被缝合火化处理。如果家属要求保留骨灰,遗体火化后,会通知家属;没有这方面要求的话,就进行统一掩埋。根据教学科研的需要,价值大的遗体会长期保留。

郑州市一院开展首例经口内镜下肌切开术

本报讯 (通讯员王树俊 韩鑫颖)9年前,张先生出现吞咽不畅,进食后呕吐,多次治疗,症状没有多大改善。2017年10月,张先生不慎被火烧伤,面积达45%,到郑州市第一人民医院烧伤科接受治疗。近日,张先生进食后出现剧烈的呕吐,随后呕吐……该院消化内科谢立群大夫带领主管医师刘冰紧急会诊后,考虑是急性上消化道出血,立即应用止血药物,并做床旁急胃镜检查,发现患者食管扩张明显,有大片黏膜剥脱及血凝块附着,并且贲门严重狭窄。谢立群认为张先生可能患有贲门失弛缓症,随后的食管造影结果也证实了谢立群的判断。考虑患者无活动性出血,谢立群决定暂时应用药物治疗。随后,张先生被转入消化内科二病区进行对症治疗,未再出现消化道出血。

几天后,医生再次对患者做胃镜检查,给予清理食管附着血凝块及坏死组织,冰盐水反复冲洗,

食管、胃均未发现出血点。经过仔细探查,医生最终发现贲门处黏膜有破损痕迹,贲门仍然狭窄严重。谢立群判断张先生呕血的原因可能是贲门黏膜撕裂,而贲门黏膜撕裂的罪魁祸首就是贲门失弛缓症导致的剧烈呕吐。

贲门失弛缓症是一种少见的消化道疾病,特征是食管括约肌高压及贲门狭窄,其主要临床表现为咽下困难、食物反流、胸骨后疼痛及呕吐等。

最终,谢立群决定实施POEM术(经口内镜下肌切开术)。这是一种高难度的手术方式,由日本学者于2008年发明并应用于临床。

经过积极的术前准备,谢立群运用微创切除器械,经胃镜下在食管表层(黏膜)开窗后,沿食管夹层(黏膜下层)开辟了一条长约7厘米的“隧道”直至贲门口下方,在胃镜直视下切开了食管下段及贲门周围的环形肌肉,再用金属钛夹封闭“隧道”口。术后1周,患者恢复良好。

开封市120急救指挥中心为市民安全出行支招

本报讯 (记者李季)近期,我省普降大雪。1月5日,开封市120急救指挥中心为市民安全出行支招,提醒大家注意雪天出行安全。

开封市120急救指挥中心调度长李艳表示,普降大雪后,道路变得异常湿滑。为了应对即将到来的急救需求,120急救指挥中心提前准备,发布温馨提示,在急救车上安装防滑链,并告知急救司机低速行驶,注意周围行人等。

“道路结冰后,对市民出行和健康的影响也会变得明显。”李艳提醒市民,下雪天,市民走路时不要把手插在衣服口袋里,否则跌倒时极易造成伤害;上下楼梯或台阶时要格外小心,最好扶着扶手或其他固定物;在湿滑结冰的路面上不要追逐打闹,否则极易造成伤害事故;在下雪结冰的道路上行走,最好穿防滑的胶鞋,尽量不穿平底无花纹的鞋,身体重心要放低,并随时注意行车情况;横过道路时,要先站在路边调整好自己的雨帽、雨伞的角度,使其

不遮挡视线,然后观察四周确无车辆驶来时,方可小心通过;千万不要抢行或猛跑,不要在车辆中间穿越,也不要突然改变行走的方向或后退;雪天路滑,老年人最好减少出行,必须出行时,要穿防滑鞋,最好有家人陪同,带上拐杖等辅助工具;一般下雪后骨折多为脚踝骨、尾骨和手腕骨折,一旦感觉到跌倒,要赶快下蹲,降低身体重心,减少滑倒时的冲击力,尽量以身体的侧面着地,避免关节部位直接撞击地面。

此外,摔倒后不要急于起身,应先检查下大腿、腰部和手腕,活动一下感觉伤情。如果发生扭伤,可在伤后24小时内,用冷水浸湿毛巾敷在受伤部位,使血管收缩,减轻局部充血,减少疼痛。如果发现摔伤部位畸形,并伴有剧痛,需要立即就医,要拨打120求救。患者在就医前要减少活动,如果伤及腰部和腿部,最好让人用担架抬着送往医院。



1月4日早上6时17分,孟津县人民医院急诊科接到急救指令:在该县常袋镇杨沟村,一位76岁老人上消化道出血需要紧急救治。该院急诊科医师高三星、护士焦亚林、救护车司机马鹏迅速出诊。刘永胜 姚伟旗/摄

信阳市平桥区二十五家单位构建医疗服务共同体

本报讯 (记者王明杰 通讯员严光军 王海容)近日,信阳市平桥区在市第四人民医院召开全区区域医疗服务共同体成立大会。平桥区卫生计生委相关领导、信阳市第四人民医院及区域内的25家成员单位法人代表参会。

大会表决通过了《信阳市平桥区区域医疗服务共同体章程》,以及平桥区区域医疗服务共同体理事长、常务副理事长、副理事长、理事、秘书长名单;决定平桥区区域医疗服务共同体以信阳市第四人民医院为主体,现场与25家医疗机构签署了医疗服务共同体合作协议。

据介绍,平桥区组建区域医疗服务共同体,有利于建立健全双向转诊和资源共享机制,提升基层医疗机构的技术水平。如何落实分级诊疗制度,将90%的患者留在区域内,使优质医疗资源下沉,帮助基层提升能力,是当前县级医院必须面对的课题。信阳市第四人民医院作为平桥区唯一一所二级甲等综合医院,具有较好的技术水平,有能力与医疗服务共同体各成员单位携手发展,有责任探索新的医学运行模式,加快医疗服务体系建设,真正为广大人民群众提供优质的医疗服务。

平桥区区域医疗服务共同体成立之后,各成员单位将积极探索和实践新的工作模式,不断拓展服务范围,提升技术水平,提高服务质量,加快信息化建设,积极推进分级诊疗、双向转诊和远程医疗,不断形成共同的发展愿景和技术布局,把医疗服务共同体发展起来、壮大起来。