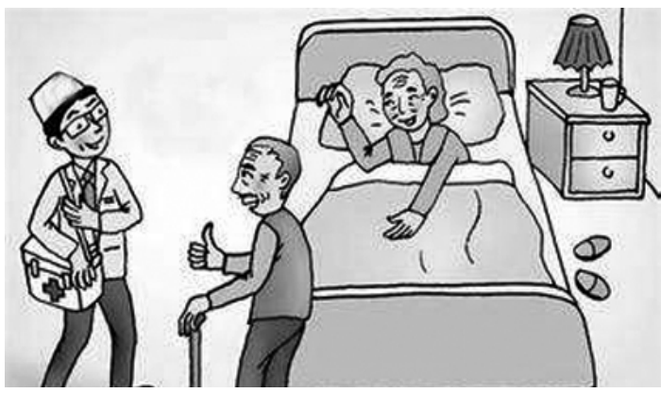
探 讨与思考

家庭病床为居家养老提供医疗保障

□邢晓梅



养老是现在很多家庭面临的问题。比如，老年人多患有慢性病，病情稳定却又需要特殊护理，而家庭无法承受长期住院的经济负担；老年人不愿意长期住在医院里，但在家休养却缺乏专业的医疗照顾；老年人在医院接受治疗后，病情已经稳定可以出院，但仍需要后续的康复与护理。现在，这些问题都可以通过家庭病床服务得到解决，让老年人足不出户就能享受专业的医疗服务。

案例一：家住川汇区五一路的刘奶奶，因脑梗死后遗症卧床不起，吞咽功能受限，需要一直戴着胃管。她从周口市经济开发区太昊路社区卫生服务中心老年科出院后，该中心医务人员就为她建立了家庭病床。没想到，第二天17时，该中心医务人员突然接到刘奶奶家属的电话，说刘奶奶因为意识不清把胃管拔掉了！听到这个消息后，和刘奶奶签约的家庭医生团队立刻带着出诊箱来到刘奶奶家中，重新为刘奶奶放置胃管。在进行身体检查时，家庭医生张彬彬发现刘奶奶身体消瘦且有褥疮。家庭医生根据这种情况，为刘奶奶制定了个性化的饮食指导方案及压疮指导，并定期上门巡诊换药，还教会了刘奶奶的家属许多护理知识。一段时间后，刘奶奶的家属只要有问题会和家庭医生联系。经过家庭医生的精心护理，刘奶奶的压疮终于愈合了，面色也红润很多。

案例二：八一路某小区的高爷爷由于脑出血后遗症肢体越来越僵硬，行动不便，甚至站都站不稳。高爷爷的孩子没时间照顾他，老伴儿体力有限，抱不动也扶不动他。高爷爷渐渐情绪低落起来，脾气也变得焦躁起来，不愿意配合康复治疗。家庭医生经过综合评估，为高爷爷建立了家庭病床，制定了治疗方案，定期巡诊，为其做康复训练和心理疏导。经过一周的康复锻炼，治疗效果明显，高爷爷已经比原来站得稳了，笑容也多了。他的老伴儿说："我扶他起来的时候明显感觉轻松多了，家里的氛围也好多了。"

在很多人的想象中，医务人员上门服务，收费肯定不低。其实不然，家庭病床治疗费用比住院费用要低很多。可是，很多居民会想，收费不高的话，医疗服务能否得到保障呢？其实，提供上门服务对于医务人员来说医疗设备支持率降低，也是一种考验，因此医疗机构都会安排资深、临床经验丰富的医务人员前往患者家里提供诊治服务。

家庭病床不仅可以提供康复、护理服务，还可以提供换药、针灸、推拿、导尿、输液、皮下(内)注射、缓和医疗等服务。这些服务对于一些患有慢性病、行动不便的老年人来说是非常实用、贴心的。

（作者供职于周口市经济开发区太昊路社区卫生服务中心）

基 层计生

平顶山市湛河区
为计划生育特殊家庭老人体检

本报讯 （通讯员王世欣）近日，在平顶山市湛河区人民医院采血室里，医务人员正在为计划生育特殊家庭老人进行采血、化验等。

为了提高计划生育特殊家庭老人健康水平和生活质量，自5月21日起，平顶山市湛河区卫生计生委组织医务人员对辖区计划生育特殊家庭老人进行为期5天的免费体检。

据了解，在此次免费体检过程中，承担此次体检任务的湛河区人民医院医务人员详细询问每一位老人的身体状况和病史，对他们在饮食和生活习惯方面提出了合理建议，并为老人建立了详细的健康档案。

本次体检是继去年对全区计划生育特殊家庭老人免费体检后，该区再次组织的免费体检活动。据该区负责人介绍，随后，湛河区将对全区146名计划生育特殊家庭老人进行免费体检，且今后每年将对他们进行一次免费健康检查。

5月28日，泌阳县官庄镇段庄村计划生育贫困户刘国敏激动地从县计划生育协会副会长何德泉手中接过1000元生育关怀金。目前，泌阳县共有168户计划生育困难家庭享受到500元~1000元的生育关怀项目救助金。

丁宏伟 程瑞军/摄

基 层技术

百岁老人骨折
孟津县公疗医院成功救治

本报讯 （记者刘永胜 通讯员王爱荣 杨延玲）近日，孟津县公疗医院成功为一位101岁的老人实施了"左股骨转子间骨折固定术"。术后，老人生命体征平稳，恢复状况良好。

据接诊医生介绍，该患者摔倒后左髋部肿痛，被诊断为"左股骨转子间骨折"。患者同时还患有脑梗死，有糖尿病史，有腰椎变形、重度骨质疏松症，主动脉瓣、心尖部位有二级以上杂音！如果不做手术，患者需要长期卧床，会发生下肢血栓、泌尿系统感染、肺部感染、压疮及心脑血管并发症，甚至危及生命。

为了准确把握治疗时机，保证医疗安全，该院迅速进行骨科、麻醉科、神经内科、心内科、内分泌科、呼吸内科等多学科会诊，并制定了应对术中突发情况的多个方案，还为术后并发症的预防及康复治疗制定了合理、周密的计划。

在整个手术过程中，麻醉师承担着重要工作。麻醉师经过对患者心肺循环代偿应激能力的评估，决定使用椎管内麻醉。术中，麻醉师密切监测患者的各项生命体征，随时准备处理异常状况。对任何一个环节处理不当，均会在患者身上出现蝴蝶效应。该院骨科主任杨延文、主治医师董丰乐精准找到了骨折位置，准确做好骨折的固定。历时40分钟，手术顺利完成。

交感风暴中多次除颤
40岁男子重获"心"生

本报讯 （记者李志刚 通讯员马 琳 吴晓博）近年来，心肌梗死在中青年群体中发病率不断上升，且日趋年轻化。这与中青年压力过大、持续熬夜、运动量少、嗜烟、酗酒等有很大关系。

前不久，新密市第一人民医院心内科急诊收治了一位40岁的超急性间侧壁心肌梗死男子。患者入院时发病只有半小时，但已出现心源性休克。根据心电图检查结果，医生确诊其为急性心肌梗死。患者心肌梗死面积大，随时会有生命危险，需要立即开通闭塞血管，这样才能挽救他的生命。

在去往导管室的电梯中，患者突发躁狂、四肢抽搐。"室颤了！"这是一种致命的恶性心律失常。在电梯里，主治医师杨广明反复除颤4次，使患者平静下来。患者被医务人员快速推进导管室，副主任医师李晓磊进行介入治疗，股动脉穿刺、送入鞘管、反搏球囊送至胸主动脉、维持冠状动脉血压。李晓磊在其他医务人员的全力协助下，成功开通了闭塞的血管，并植入一枚支架，整个过程干脆利索。

术后，患者被送往ICU(重症监护室)。患者再次发作室颤，李晓磊处变不惊。随后，在ICU病房里，患者反复发作室颤十几次，副主任医师陈华敏、主治医师杨广明、薛培举全力抢救。整个抢救过程历时10小时。在医务人员的全程守护下，患者终于重获"心"生。患者血压稳定后，被转入普通病房，10天后顺利出院。

人 物剪影

他长期与乡亲们守望相助

本报记者 丁宏伟 通讯员 刘 舸 张 红 文/图

邵晖在为患者诊治疾病(左三)

平舆县庙湾镇卫生院副院长邵晖，是当地的名医。全县开展"互联网+分级诊疗"健康扶贫两年多来，他作为乡级签约的家庭医生，每个月都为贫困户、签约患者进行巡诊，紧张的工作让邵晖"累并快乐着"。

重新回到乡亲们中间

1988年，邵晖如愿考入一所医学院校，1991年毕业后，他毅然回到平舆县庙湾镇卫生院工作。

当时，乡镇卫生院的医疗技术力量十分薄弱，全院仅有10名医生，负责人就让邵晖担任内科医生、麻醉师工作。怀着饱满的工作激情，邵晖在治疗疾病过程中不断学习和总结诊疗技术，逐步成为一名称职的基层全科医生，尤其擅长治疗高血压病、糖尿病、冠心病等，赢得了广大患者的信任。

2011年，平舆县妇幼保健院负责人诚邀邵晖来医院工作。邵晖的妻子就是该院的妇产科医生，她非常希望丈夫回到自己身边。随后，邵晖被调入平舆县妇幼保健院工作。然而，令人想不到的事情是，2014年3月，邵晖毅然回到庙湾镇卫生院。原因是在他离开家乡两年多的时间里，每天都有庙湾镇的患者进城找他看病，特别是里湾村70多岁的老人高清明，身患慢性阻塞性肺心病，长期依靠邵晖为他诊治疾病。高清明流着眼泪对邵晖说："您一走，俺可为难了！"众多乡亲的不舍与期盼让邵晖深受感动，他积极争取回到乡亲们中间去。

他对患者情最真，患者对他情亦深

长期以来，邵晖之所以赢得患者的信任，不仅因为他治病水平高，还因为他时刻想着群众。邵晖每天始终在7时之前赶到卫生院，7时10分左右已坐在诊室，开始了一天的工作。他说："我的患者多是腿脚不便的老年人。我上班提前一分钟，他们就会有更多的治疗时间。"患者每天很早就在他的诊室门前候诊，这成为卫生院里不变的"风景"。由于患者众多，难免发生拥挤现象，邵晖总是一边为他们诊治，一边安抚着大家，让每位患者都能看好病，满意地离开。

作为农民的儿子，邵晖最了解农村患者的不易。他坚持要求自己做到"三个必须"：诊断必须严谨、精准，不能出现误诊；检查必须切合实际、应查则查，不做不必要的检查；开处方必须从疗效和减轻患者负担方面考虑，开小处方，不开大处方。

目前，来找邵晖看病的患者多是经济较困难的农村留守老人，邵晖经常为他们垫付医药费。多年来，邵晖曾为患者垫付了多少医药费，早已是一本无法算清的账。然而，他对乡亲们的真情，大伙儿却记得很清楚！几年前，他长期为庙湾镇一位90高龄的老奶奶治病并给予照顾。为了表达谢意，她为邵晖缝制了一双精美的绣花鞋垫，委托女儿送到邵晖手中。这双绣花鞋垫激励着他为群众的健康不懈奋斗。

基层全科医生，肩上扛着责任

自2016年以来，平舆县开展了"互联网+分级诊疗"健康扶贫工作，让县、乡、村各1名医技人员与一名特定贫困患者开展"1+3"签约服务，并明确各级医技人员的责任分工和巡诊的对象范围、巡诊频次，实行定期上门巡诊，当好贫困患者的家庭医生。两年多来，作为签约的家庭医生，邵晖每个月都要到他分管的里湾、大卢两个行政村，对317户建档立卡贫困户、249名签约患者上门巡诊一遍，掌握患者用药和康复情况，及时调整治疗方案，并为他们提供疾病预防、康复保健等服务。同时，邵晖建议在该院创办全县一流的中医馆，为本镇贫困患者接受中医保健治疗和康复训练创造条件。自中医馆创办两年多来，邵晖坚持对医务人员进行指导，并审核患者的中医保健治疗方案等。

作为一名经验丰富的基层全科医生和卫生院的技术骨干，邵晖采取每天查看病历书写记录、定期开展"查房帮带"、讨论典型病例等方式，带领年轻医生取得进步。特别是在2014年，邵晖担任业务副院长后，采取了一系列鼓励医务人员进修学习的措施，使全院整体服务能力、技术水平得到明显提升。该院的门诊业务量等各项指标均稳居全县乡级卫生院前列。

睢县卫生计生委
积极做好中招加分工作

本报讯 （记者赵忠民 通讯员徐晓辉）为了确保计划生育家庭(独生子女户、双女户)中招加10分优惠政策得到有效落实，睢县卫生计生委积极做好中招加分工作。

与乡村相结合。村级作为第一责任人，严格做好资格审核关；乡级落实主体责任，做好人员调查、核实关，防止弄虚作假现象发生。

与股室相结合。县级人口统计信息中心要加大对信息的比对力度，通过MIS(管理信息系统)数据库及信息资源共享平台等确认信息的真实性，认真核对相关证件。

与部门相结合。睢县卫生计生委及时与其他部门对接，统一标准和时间，并提供便利服务，确保计划生育家庭中招加10分优惠政策得到有效落实。

近日，伊川县计划生育协会工作人员和志愿者在该县河滨街道罗村社区开展"5·29计划生育协会会员活动日宣传服务暨青春健康教育进社区"活动。在活动现场，工作人员向过往群众宣传计划生育法律法规和各项奖励扶助政策，发放有关资料，受到欢迎。

刘永胜/摄

滑县卫生计生委
落实免费"两癌"筛查工作

本报讯 （记者张治平 通讯员袁翠萍）近日，滑县卫生计生落实免费"两癌"(乳腺癌、宫颈癌)筛查民生实事工作启动会，在县妇幼保健院召开。

会议对承担"两癌"筛查项目的初步筛查机构、接诊机构及乡镇卫生院进行职责划分，并介绍了服务流程；详细解读了滑县2018年落实免费"两癌"筛查民生实事工作方案。

滑县卫生计生委负责人强调，一是强化组织领导。各乡镇卫生院和筛查机构负责人应把该项工作作为2018年的重点工作，进行安排部署，做好宣传、组织、发动工作。二是把项目做好做实。初步筛查机构和接诊机构要优化服务流程，做好业务对接，严格按照技术规范开展服务，确保筛查质量。

温县人民医院
骨科新技术获得患者点赞

本报讯 （记者王正勋 通讯员任怀江 关 心）"刚做好手术就能活动，这技术实在好！"日前，在温县人民医院骨外科，刚从手术台上下来的患者刘某激动地夸赞该院的骨科新技术，使他少受卧床之苦。

患者刘某今年50多岁，几天前不慎从扶梯上坠落，导致胯骨(股骨转子间并转子下粉碎性骨折)骨折，遂来该院骨外科就诊。刘某是家里的顶梁柱，胯部骨折使他无法活动。想到要在床上躺几个月，他真是心急如焚。

刘某的主管医生是该科副主任医师王祖根。王祖根一边安慰刘某，一边尽快为刘某制定手术方案。根据刘某的伤情，医生认为其采用髓内钉固定比较合理，重建钉固定为首选；但重建钉操作过程相对复杂，往往需要实施切开手术。为了促使骨折处尽快复位，刘某需要尽快做手术。刘某听了手术方案后，担忧起来。王祖根说，重建钉是治疗他这个年龄段股骨转子间骨折的最好方法，且手术时采取微创操作，仅需在伤处皮肤上开两处三四厘米的小口子，通过小口子用重建钉在患者骨折处进行内固定。此手术创伤小、伤口小、出血少，可减少并发症，还能让患者骨折处不易移位，确保患者恢复得更快。

王祖根的讲解为患者消除了忧虑，刘某很快就进行了手术。没想到刚下手术台，他就能在床上做屈伸活动。得知手术过后，只需在医院观察三四天就能出院回家疗养，刘某连连夸赞该院的骨科新技术既实用又方便。

本版未署名图片为资料图片

84岁老太太患了急性脑梗死怎么办？
静脉溶栓术+机械取栓术=血管清道夫

□刘银红

2018年3月，84岁的李老太太突然头晕目眩，逐渐出现言语不利及意识不清等状况，其家属立即将其送至新郑市人民医院神经内科进行诊治。该院神内一病区主任沈萍经过仔细问诊后得知，李老太太患有冠心病、心房纤颤和高血压病等已7年多。沈萍考虑到高血压病、糖尿病等是产生脑梗死的常见病因，就立即联系医院CT(电子计算机断层扫描)室医务人员，快速给李老太太进行头颅CT检查。结合问诊与检查结果，沈萍初步判断患者为急性脑梗死(基底动脉尖综合征除外)，如果不能得到及时治疗，死亡率极高。在征得患者家属同意后，该院医务人员给予李老太太静脉溶栓治疗。沈萍经过观察，发现患者的症状未得到明显缓解。

对于急性脑梗死患者来说，"时间就是生命"。在临床上，医生会根据患者的病情，考虑做取栓术，以减少脑梗死带来的危害。

争分夺秒与时间赛跑，为患者赢得生机

能够快速取出血栓，恢复血流，就能保持患者正常的脑组织功能。考虑到患者病情危重，沈萍在与患者家属沟通并得到患者家属同意后，决定为李老太太进行全脑血管造影+机械取栓术。

此时，已是半夜时分。顾不上一天的疲惫，沈萍立即与医院麻醉科、介入科等科室联系，开展多科室协作，开通卒中绿色通道。在全脑血管造影手术过程中，发现李老太太的基底动脉尖部闭塞，这就验证了她初步诊断的准确性。她将取栓支架通过导管送进脑部血管，将取栓装置放入颅内被血栓堵塞的血管中，像一只伸向血栓的"手"，牢牢地抓住血栓，将其整体取出。随后，被堵塞的血管快速恢复了血流，脑组织恢复了正常供血。55分钟后，手术顺利结束。

"新郑市人民医院卒中绿色通道的顺利开通，使患者在较短时间内完成必要的检查，为患者带来了生机。"沈萍说，缺血性卒中静脉溶栓治疗时间一般不超过4.5小时，动脉溶栓治疗不超过6小时，机械取栓治疗不超过24小时，所以急性脑梗死的治疗必须争分夺秒。

卒中绿色救治通道为抢救生命助力

据介绍，脑梗死又称缺血性中风，是各种原因所致脑部血液供应障碍，导致局部脑组织缺血、缺氧、坏死而出现相应神经功能障碍的一类临床综合征。急性脑梗死具有发病急、病情凶险等特点，致残致死率高达90%以上。卒中中心建设是一种综合救治和规范管理卒中患者的医疗模式，为卒中患者提供筛查、评估、康复等服务。

新郑市人民医院自开通卒中救治绿色通道以来，对于进入绿色通道的患者将按照优先接诊、优先检查、优先出具化验报告、优先办理住院的原则，使患者获得更好的治疗效果，同时在制度建设方面保证患者治疗的及时性、规范性等。

沈萍在此提醒大家，急性脑血管病发病率与天气有着密切关系，尤其在夏季，天气变化无常，强烈刺激人体的血管，容易导致机体血管阻力增加、血压急剧上升。老年人因为脏器老化，对温度变化的耐受性明显降低，当遭遇天气强烈变化时，容易诱发心脑血管疾病。因此，人们应顺应时令，重视保健，防患于未然。发病后，应将患者第一时间送往具备脑血管疾病救治绿色通道的医院抢救，这是取得最佳治疗的关键。

（作者供职于新郑市人民医院解放路院区）

相关链接

神经内科：新郑市人民医院解放路院区神经内科是新郑市创建较早、规模较大的神经内科，现设床位近200张，有4个专业病区。神经内科现有副主任医师职称以上5人，主治医师10人。神经内科拥有脑循环治疗仪、超声脑血管治疗仪、经颅磁治疗仪、神经中央监护仪等高端设备，是郑州市的重点培育学科。

神经内科的诊疗范围：短暂性脑缺血发作、脑梗死、脑出血、蛛网膜下腔出血、脑室出血、颅内静脉血栓形成、高血压病、癫痫、脑炎、脊髓炎、重症肌无力、肌肉病、脱髓鞘性疾病、运动神经元病、帕金森病、偏头痛、眩晕、失眠、痴呆、焦虑、抑郁等神经系统疾病与症状。该科尤其擅长脑梗死超早期溶栓治疗、脑出血的微创治疗、蛛网膜下腔出血的脑脊液置换治疗，以及偏瘫、失语、吞咽困难等神经康复治疗。

华信民生 新郑市人民医院 People's Hospital of Xinzheng