

感人的事儿一串串 感激的话儿说不完 健康扶贫的“皮店村故事”

本报记者 丁宏伟 通讯员 陈健

“家里有人吗？”“我是王立新，是卫生院的院长，今天专门来了解一下健康扶贫工作和家庭医生上门服务情况。”11月1日傍晚，家住河南省正阳县皮店乡皮店村南头的村民饶贤海(化名)家里来了一位特殊的客人。客人开门见山的表白后，饶贤海眼含热泪，说出了一件家庭医生上门服务的故事：“家庭医生经常来给俺测量血压、检查身体，并给俺送消炎药……这让俺很满意！”

饶贤海今年34岁。2011年，他在建筑工地上干活时，不慎从房子上摔了下来，造成高位

截瘫，长年卧床不起，依靠服用消炎类方面的药物维持现状。自从国家实行家庭医生签约服务以后，家庭医生为其提供上门服务就成了常态。

皮店村的徐锋(化名)今年56岁。12年前，他在医院做检查时，医生发现他患了肾病综合征。随后，徐锋长期依靠服药控制病情发展。像他这样的贫困户，住院费用、服药费用可享受大病救助政策、商业保险报销，看病、服药几乎不需要花钱；家庭医生签约服务为他提供了另一种保障，并经常为他提供政策宣传、身体检查、服药

指导等方面的服务。前不久的某一天夜里，徐锋的疾病突然发作，他迅速给家庭医生打电话，家庭医生杨瑞及时把药物送到他家里，并及时为他诊断、治疗。随后，徐锋的病得到了控制。他感动地说：“这是国家的政策好！否则，我咋能服得起药，看得起病啊！”

在皮店乡卫生院住院已有几天的姚占耀(化名)是寨桑村人，今年77岁，他的精神状态很好，他和老伴儿都患有高血压病、脑血栓等疾病，需要长期服药，每年还必须住几次院，才能控制病情。他说：“现在，国家的政策好，

看病、服药不用花自己的钱。否则，我和老伴儿早就没命了。”

只有全面落实国家的惠民政策，才能让贫困人员得到健康保障。皮店乡成立了6个家庭医生团队，与全乡861个贫困户签订了家庭医生服务协议，特别是对541个因病致贫的贫困户，随时提供健康检查、用药指导以及上门服务政策宣传等服务，并建立了问题台账和整改台账，发现问题及时整改。皮店乡卫生院院长王立新时常深入贫困家庭走访，他说：“不能只听群众赞美的话儿，还要认真听他们的建议，以便不断

推进健康扶贫工作。”

医务人员提供的贴心服务赢得了群众的好评。今年，皮店乡卫生院的一位医生获得了“河南省最美乡村医生”荣誉，一位医生获得了“驻马店市最美乡村医生”荣誉。

对入院看病的贫困户，该院免费为他们发放脸盆、毛巾等生活用品。对贫困户住院进行报销之后的余额，该院为其垫付，不让贫困户花钱。

今年，河南省扶贫调研组对皮店乡健康扶贫的做法及取得的成果给予了高度评价，并作为典范在全县进行推广。

服务民生

襄城县卫生计生委完成“两癌”筛查任务

本报讯(记者王正勤 通讯员闫耀华)近日，襄城县卫生计生委组织“两癌”(宫颈癌和乳腺癌)筛查团队，分成两组，共16人，携带设备逐村筛查“两癌”情况。截至目前，全县16个乡镇已全部筛查完毕，筛查总人数为20868人，占全年任务量的104.1%。目前，襄城县“两癌”免费筛查年度目标任务已圆满完成。

开展免费“两癌”筛查项目是民生实事之一。襄城县卫生计生委党组高度重视，严格按照2018年免费“两癌”筛查民生实事工作安排，精心组织，成立了“两癌”筛查工作领导小组、技术指导小组和后勤保障小组，严格按照省、市、县的统一部署和要求，制订实施方案和工作计划，组织好人员培训、

县积极协调妇联等部门，积极配合做好项目的组织动员和宣传发动工作，建立分工合作、协调配合工作机制，共同推进“两癌”筛查项目顺利实施。

襄城县卫生计生委按照《河南省免费筛查服务机构基本标准》，设立了独立诊室，购置了乳腺彩超、数字式乳腺X线机(钼靶)等检查设备及物品；印制了“两癌筛查知情同意书”“两癌筛查结果反馈卡”等材料以及宣传页和展板，在全县范围内开展宣传活动。随后，该委组织县妇幼保健院与乡镇卫生院对接，确定紫云镇为2018年“两癌”筛查服务的第一站，利用周末时间为乡村医生进行“两癌”知识培训；对适龄妇女进行排查，确保不漏一人。

舞阳县卫生计生委检查民生实事进展情况

本报讯(记者王明杰 通讯员王倩男)近日，舞阳县卫生计生委主任鹿永良带领班子成员来到舞阳县中心医院三环路院区，对该院污水处理工程及新病房楼建设工程进行了督导、检查。

舞阳县卫生计生委一行对该院污水处理设施、综合病房楼建设情况进行了实地查看；对该院环保攻坚工作及病房楼建设进展情况给予了充分肯定，并提出要求：此项工作是民生实事工程之一，要统筹兼顾，科学施工，加快推进医院综合病房楼建设；要加快推进污水处理设施建设，保证尽快投入使用，助力环

保攻坚战。

据介绍，该院加快推进院污水处理设施处理设备施工建设，新投入的设备价值150万元，占地面积396平方米；建成后日处理废水500吨，于今年11月底建成并投入使用；综合病房楼建设项目是医院医养综合体项目建设的重要组成部分，目前病房楼建设已进入安装地下室模板阶段。

新病房楼建成后，将实现院区有效扩容，为提高诊疗服务能力和服务水平提供了硬件基础支撑，可进一步满足群众医疗需求；要加快推进污水处理设施建设，保证尽快投入使用，助力环

孟津县公疗医院通过中国胸痛中心认证

本报讯(记者刘永胜 通讯员王爱荣 杨廷玲)日前，2018年度第三批中国胸痛中心及基层胸痛中心认证结果公示。经过严格考核，孟津县公疗医院胸痛中心顺利通过中国胸痛中心总部认证。

今年8月，中国胸痛中心认证专家组一行4人莅临孟津县公疗医院，对该院胸痛中心建设工作进行现场核查。现场核查围绕胸痛中心建设、胸痛中心建设情况汇报、沟通提问、文件数据资料核查、运作情况核查、模拟演练、汇总分析及核查情况反馈等环节进行。专家组对该院前急救、绿色通道衔接、急救知识普及、就诊标识、急性胸痛患者的救治效率等方面表示了肯定。

孟津县公疗医院负责人说，今后，该院将在中国胸痛中心的平台基础上，进一步强化医院管理、优化服务流程、规范诊疗行为、提升救治效果，使“时间就是生命，时间就是心肌”的胸痛诊疗理念贯穿始终，进一步为胸痛患者提供高效、快捷、规范的诊疗服务，为群众的健康做出贡献。

汝州市计划生育协会调研基层工作

汝州市计划生育协会于近日对全市20个乡镇、街道计划生育协会的工作开展情况进行调研。

目前，汝州市计划生育协会的5名工作人员组成调研组，由汝州市红十字会会长郭光宗任组长，用10天时间，对辖区内20个乡镇、街道计划生育协会的整个工作情况进行了调研。此次，调研

组通过实地查看基层计划生育协会办公场所、活动资料等内容，详细了解乡、村两级计划生育协会工作开展情况。

此次调研促进了基层计划生育协会工作顺利开展，对全市各乡镇、街道计划生育协会2018年度工作开展情况进行了总结，为下一步工作提供了重要数据。(高学峰 闫鹏飞)

人物剪影

“身残志坚的好医生”

本报记者 丁宏伟 通讯员 程瑞军 文/图



张保生正在为患者配药

“出大事了，快救命呀……”在今年夏天的一个夜里，他睡得正香，突然有人大声喊着，敲着他的门儿，让他快去救人，说是一位老先生从房顶上掉下来了。因小儿麻痹症导致左下肢残疾的他，快速背起急救箱朝出事地点赶去。经过三天三夜的治疗和守护，他把石门村患脑溢血等多种疾病的68岁的王宗华(化名)老先生抢救过来。因此，村民都亲切地称他是“身残志坚的好医生”。他就是今年62岁，从医33年的泌阳县官庄镇红河村卫生所乡村医生张保生。

张保生自从中专毕业后，便立志成为一个对社会有用的人。随后，经过村民推选，他担负起了村里的会计工作。在工作中，他看到本村比较偏僻，缺少医药现象比较严重时，当一位医生为群众治病多好。于是，他在做好本职工作的同时专心

学习医学知识，并主动承担起乡村医生的职务。为了提高自己的诊疗水平和技术，他积极进修和参加医师资格考核，最终如愿以偿。从此，他每天都翻山越岭为当地群众送医、送药、治病。为了给群众提供更好的诊疗服务，他不顾身体残疾，经过刻苦练习，学会了骑自行车、摩托车、三轮车等，这就方便了出诊，便于为群众提供诊疗服务。

从事乡村医生工作30多年来，他用医者的仁爱心，担负起守护乡亲们健康重任；他用真诚的关怀，抚摸着每一位前来就诊的患者，用价格最低、效果最好的药物治疗病人。在偏远农村和山区，经济条件不太好，有一些人看不起病。针对这些人，张保生主动为他们看病、抓药，不收取任何费用。只要有患者求诊，不管是酷暑

寒冬还是半夜三更，他都会背起药箱为患者送医、送药、诊治疾病等。为此，他受到了群众的称赞。

红河村有6个自然村，7个村民组，3383人，张保生为他们提供家庭医生签约服务，并建立起完整的健康档案，所以，他对村里每个人的健康状况非常清楚。尽管这样认真，也有意外发生。那是前年冬天的一个深夜，天上下着大雪，李庄村的张文超急忙来叫张保生，说他的老婆误喝了农药，呕吐了一阵子后就昏迷了，请张保生快速抢救。张保生听到这个消息后，抓紧配齐治病所需药物和器械，快速来到张文超家里，给他的老婆洗胃、服药等。第二天中午，患者逐渐转危为安，张保生才悄悄地离开。当时，外面的天气特别寒冷，张保生冻得直打哆嗦，但他心里是温暖的，因为他把患者救过来了。

基层技术

内黄县妇幼保健院成功助截瘫产妇分娩

本报讯(记者张治平 通讯员董德平)内黄县妇幼保健院当地人称为创造生命奇迹的地方。2008年10月，内黄县五胞胎婴儿在这里平安诞生；2017年10月，该县一位脊柱、骨盆畸形的高危双下肢截瘫孕妇在这里成功分娩；2018年10月23日夜，这里再次创造了生命奇迹。

10月23日凌晨1时30分，夜深人静，凉风习习，该县马乡一位孕29周三胞胎孕妇在家人陪同下，心急如焚地来到内黄县妇幼保健院就诊。值班医生王利英接诊后，精心诊断，认为该孕妇情况危急，应尽快实施剖宫产手术。可是，由于孕妇来得匆忙，入院时未带任何住院、孕婴备用物品。为了争取时间，王利英一边安排医务人员分头准备孕妇和手术需

要的物品和器械，一边通知儿科、外科、麻醉科等相关科室做好应急抢救的各项准备工作。

从凌晨2时20分手术正式开始，到3时5分手术结束，经过医务人员45分钟通力协作，体重分别为1.5千克、1.3千克、1.2千克的三胞胎男婴，依次从母腹中转到事先准备好的抢救台上。医生立即进行紧急抢救。50分钟过去了，3个男婴的生命体征都逐渐恢复了正常状态。为了确保新生命的安全，内黄县妇幼保健院及时开通了与医联体单位安阳市妇幼保健院联合建立的绿色通道，组织5人专家组专程护送产妇到安阳市妇幼保健院进行接生。目前，该产妇正在接受康复治疗，三胞胎的身体正处在好转之中。

新野县人民医院胸痛中心成功救治一位急性胸痛患者

□乔晓娜 乔当归 张学芳

10月26日11时48分，新野县人民医院心血管二病区一片繁忙。该院副院长刘旗升和主任王占永正带领医生查房。突然，一个来自歪子镇卫生院的电话向王占永求助。王占永仔细询问了患者的病情后，初步分析说：“我看了心电图，初步诊断为急性ST段抬高型广泛前壁心肌梗死。”随后，王占永将手机上的心电图信息让刘旗升看。刘旗升说：“看心电图显示结果，确定是急性心肌梗死，可能是左主干闭塞所致，病情危重，需要紧急处理。”

王占永立即回复对方，并指导医生，让患者首先服用“一包药”，叮嘱患者卧床休息。紧接着，王占永立即呼叫120，同时分派医务人员准备心电图机、血压计、除颤仪、溶栓药、升压药、肾上腺素、阿托品、利多卡因、呼吸兴奋剂等抢救器材和药物，并迅速跑至楼下。王占永深知：“时间就是生命，时间就是心肌！”一切应急抢救工

作安排妥当之后，已经过了下班时间。觉得有一些疲惫的王占永已经顾不上这些，心中只想着急抢救患者……

救护车迅速抵达卫生院。王占永一行立即赶到患者面前，详细询问其病情并认真查体。在征得患者家属同意后，医生于12时30分决定紧急为患者开通血管，实施院前溶栓以及溶栓后心律失常的预防工作。

第一支溶栓药物使用后，患者的胸痛症状有一些减轻。王占永又趁机指挥歪子镇卫生院的医生协助抢救患者，共同将患者转运至救护车上，并立即将患者送往新野县人民医院治疗。13时，医生为患者应用第二支溶栓药，随后测量患者的血压，发现血压降至70/40毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕)，立即给予升压药物。随后，患者神志逐渐清醒，血压稳定，生命体征平稳。此时，在场的医务人员才松了一口气。

生死抉择在一瞬间

——新郑市人民医院重症医学科努力炼成重症患者的“生命之舟”

通讯员 杨东红

提起医院的重症医学科(ICU)，很多人都会感到既神秘又有一些不安，很容易将其与“生命垂危”4个字联系在一起。重症医学科可能不是最受患者和家属关注的地方，但绝对是代表医院整体实力的科室。

在医务人员心里，重症医学科里充满着挑战和希望，是一个可以起死回生、创造医学奇迹的地方。进来的都是危重症患者，医生能否抢救成功，就是综合实力的体现。

新郑市人民医院重症医学科时常被患者和家属称为“创造奇迹的圣地”。该科主要负责集中收治全院各科各类危重症者，然后通过严密观察、及时有效的治疗和精心

护理，使患者在短时间内脱离生命危险，逐渐恢复健康。

多种尖端设备为生命护航。由于患者病情危重，重症医学科里汇集了高、精、尖仪器，对于一些抢救设备一些人甚至都没听说过。新郑市人民医院重症医学科是一个综合性科室。重症医学科现有医生7人，护士17人，实行封闭式管理，不设陪护，拥有独立的护理单元，可对患者的治疗、生活进行精心护理。

重症医学科的病区设有13张监护床，呈开放式设置，便于观察患者的病情变化。监护大厅装有中央空调、中央供氧和中央负压系统，并配备多参数

中央监护仪、多功能高档呼吸机、心电图机、微量注射泵、输液泵、营养泵、亚低温治疗仪、电动排痰仪、纤维支气管镜、简易呼吸器、气压治疗仪、气管插管及气管切开等各种急救器材，为抢救危重症患者提供了重要保障。

这里体现了医院的综合实力。重症医学科可能不是医院最大的科室，但绝对是最能代表医院整体实力的科室。凭着强烈的责任感、使命感和过硬的抢救技术，该院重症医学科已经成为一个为危重症患者生命保驾护航的重要科室。“住进重症医学科的都是危重症患者，能

否抢救成功，就看医院的综合实力了。近几年，医院多学科协作机制逐步建立，危重症患者的抢救成功率越来越高。”该科负责人说。

近年来，该院建立起以重症医学科为核心的多学科诊疗和抢救团队，为重症患者提供规范、高质量的生命支持和救治。重症医学科收治患者的具体范围包括：1.各种大型手术后的危重症者(尤其是术前有合并症，比如冠心病、呼吸功能不全、电解质紊乱或者术中出血量大，有一过性缺血缺氧性损害或者生理紊乱者)；2.急性呼吸窘迫综合征(ARDS)等需要进行呼吸管理(或)呼吸支持者；3.多器官

功能不全的患者；4.心肺脑复苏(CPCR)后的患者；5.心功能不全或有严重心律失常者；6.急性胰腺炎；7.各种严重休克；8.严重复合伤、多发伤；9.急性药物、毒物中毒、虫蛇咬伤；10.淹溺、中暑、电击伤；11.严重水电解质、酸碱平衡紊乱者；12.各种原因引起的急性肾小管坏死(ANT)患者；13.其他经过短期强化治疗可望恢复的各系统、器官功能减退的急性衰竭患者等。

目前，该院重症医学科开展的主要技术有：心肺复苏术、人工气道建立、纤维支气管镜气道维护技术、深静脉置管技术(锁骨下、颈内静脉和股静脉)、有

创动脉压监测技术、中心静脉压(CVPC)监测技术、气管插管技术、经皮气管切开技术、麻醉深度及意识深度监测技术、镇痛镇静技术、

连续床旁血液净化技术(CRRT)、急性中毒患者进行床旁血液吸附治疗、亚低温治疗、肠内和肠外营养治疗等。

