

儿童康复的家园 患儿父母的福星

——“洛阳正骨”儿童康复科掠影

本报记者 刘永胜 通讯员 邓江海 费浙豫/文 刘云飞/图



万静(中)、李红玲(左一)和患儿在一起

儿童康复科是河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)康复院区开辟的医疗新领域。自今年3月开诊以来,这里先后接待了来自山东、河南等地的患儿100多人次,为其进行康复治疗,

均取得了令人满意的效果。

山东患儿李某,女,2岁,入院时四肢肌张力低,双上肢支撑差,不会翻身,不会爬,独坐不稳;双下肢支撑差,不会主动迈步。李某在这里接受封针一次,会独坐;封针两次,四点支撑好,扶站时会主动迈步。李某家长激动地说:“这里治疗脑瘫的方法真是好!”

信阳患儿王某,女,入院时已3岁的她尚不会独立行走,双下肢肌张力不稳定,股内肌松软,股角过伸过大,双膝关节及踝关节肌张力偏高,双足尖内旋。王某在这里接受封针一次,会独立行走,能走十几米。王某家长说:“奇迹!真是奇迹!我做梦没想到封针一次孩子就会走路了。”王某说:“会走路,我要去上学了!”

护士长李红玲介绍,来自驻马店店的患儿高某入院时才7个月大。该患儿出生2个月

后,仍追物欠佳,反应慢,不会主动抓物;双上肢肌张力高,双拇指内收,俯卧位双手后背伸,抬头差,不会独坐;双下肢肌张力高,尖足。患儿在这里住院治疗近50天,现在反应灵敏,四肢运动好,会招手再见,会抓物站立。患儿的妈妈是哭着来的,现在满面笑容,高兴地说:“虽然来洛阳看病路程远,但治疗效果好,俺高兴!跑这么远也值得呀!”

“传承百年正骨,发展现代康复!”该院儿童康复科主任万静——这位从事儿童脑瘫治疗25年的康复专家对我们说。目前,该科的治疗范围包括小儿脑瘫、精神发育迟滞、运动落后、四肢肌张力高、尖足、交叉步、肌张力低下、双下肢支撑差、足外翻、言语差、听力障碍、智能障碍、斜视、外头斜项、行为异常、癫痫、脑炎后遗症、儿童多动症、抽动秽语症、脑

外伤痴呆、自闭症、一氧化碳中毒性痴呆等。该科采用封针和综合康复疗法(包括运动作业、物理疗法等)为患儿治疗。“以患儿康复为己任,以患儿家长满意为目标,这就是我们的初心和追求!”万静说。



“孩子,我来帮你站起来。”

洛阳市心血管内科 临床医学研究中心成立

本报讯(记者刘永胜 通讯员刘群 张静)日前,洛阳市心血管内科临床医学研究中心成立大会暨2019洛阳市心血管疾病诊疗新进展研讨会在河南科技大学第一附属医院心血管病医院举行。

河南科技大学第一附属医院心血管病医院是豫西地区最大的集医疗、教学、研究于一体的心血管诊疗中心,首批国家冠心病介入培训基地,省卫生健康委确定的重点专科,洛阳市医学会心血管专业委员会主委单位。该中心的成立,将推动生物样本、医疗健康大数据等资源的高效整合利用,建成达国内先进水平的生物样本库和数据库,有助于精准掌握洛阳市心血管疾病患者的相关数据,搭建先进的临床研究公共服务平台,为高水平科技攻关提供平台支持,为探究更适合当地心血管病患者的治疗方法提供参考。同时,这也将有利于三级医院的医疗技术下沉到基层,对患者在上下级医院转诊和医疗技术指导方面具有重要意义。

河南科技大学第一附属医院院长董平栓表示,该院将以此为契机,依托学科实力,集中优质资源,重点搭建健康医疗数据、成果转化等临床研究公共服务平台,构建协同创新网络,研究制定临床研究标准规范,开展高水平科技攻关和国际合作,促进医院的心血管专科事业再上新台阶。

在随后召开的心血管疾病诊疗新进展研讨会上,来自天津、郑州等地的多位专家,围绕心血管疾病诊疗新进展等主题,多方位、多角度对疑难心血管疾病的治疗策略进行深入探讨,达到了教学互动、学用结合、交流讨论的预期目的,促进了心血管疾病治疗领域的发展,有助于更好地使用新技术服务于患者。

电子病历系统功能应用达五级

本报讯(记者刘永胜 通讯员高 鸽)日前,国家卫生健康委员会医院管理研究所公布了通过2018年度电子病历系统功能应用水平分级评价五级的31家医院名单,洛阳市中心医院榜上有名,成为今年河南省上榜的两家医院之一。截至目前,该院是河南省获此殊荣的首家地市级医院。

2016年,洛阳市中心医院启动五级电子病历评审项目。3年来,该院以电子病历系统功能应用水平评级为抓手,以更好地保障医疗质量与安全,持续优化医院信息系统,进一步惠民、惠医。该项目2018年12月申报,2019年4月通过实证材料初审。

5月8日,国家卫生健康委员会电子病历等级评审专家组对洛阳市中心医院电子病历功能应用水平进行现场评审。专家们通过现场询问、系统操作演示、实地考察的方式考评了该院信息化建设的成效。经过全面评审,专家组认为洛阳市中心医院通过了电子病历系统功能应用水平分级评价五级评审,并对该院的信息化建设取得的成效给予了充分肯定。

河南科技大学第一附属医院 举办第六届护理品管圈成果比赛

本报讯(记者刘永胜 通讯员王 静 连建)近日,河南科技大学第一附属医院举办了第六届护理品管圈成果比赛。

在这次比赛中,共有22个圈组提交结题报告,经过预审筛选,17个圈组脱颖而出进入决赛。在比赛现场,各圈组汇报团队利用短短8分钟时间,完美演绎圈组的心路历程。经过激烈角逐,该院开院区

手术部的“精灵圈”“护肤圈”获一等奖,开院区心内科的“心心相通圈”、手术部的“齐心圈”,景华院区心内科+急诊医学部的“养心圈”、肿瘤放疗科+VIP(贵宾)病房的“晨曦圈”获二等奖,景华院区内分泌科的“糖糖圈”、肾内科的“袋袋圈”等获三等奖。

河南科技大学第一附属医院护理部负

责人说,本次比赛既是对护理人员运用科学管理工具促进护理质量持续改进和服务意识快速提升的一次全面检阅,更是一次护理质量与安全狠抓落实的全面体现;希望大家积极探索,把品管圈中先进的管理工具应用到工作实践中,不断提升医院护理服务品质和内涵建设水平,保证医疗安全,让社会满意、医院满意、患者满意。

孟津县卫生健康系统

“老年健康宣传周”活动开展得有声有色

本报讯(记者刘永胜 通讯员杨巧明 周朋)今年6月10日-16日是全国第一个“老年健康宣传周”。孟津县卫生健康系统紧紧围绕“懂健康知识,做健康老人”这一宣传主题,多策并举,活动开展得有声有色,备受群众称赞。

6月13日,孟津县卫生健康委员会组织5家县级医院在县城中心广场举行宣传活

动。孟津县卫生健康委员会副主任杨利平现场为老年人发放健康知识宣传资料,宣讲老年健康知识。5家县级医院分别派出业务骨干,为老年人量血压、测血糖、解答疑问,并就老年人的饮食和运动等提出合理化建议。

与此同时,孟津县卫生健康委员会还通

过悬挂标语、横幅,设立宣传栏,利用短信平台、微信推送等宣传形式,开展健康政策、健康知识、宜居环境等宣传。截至6月16日,该县有300余位医务人员参与了此次活动,发放各种宣传资料8000余份,实现“送政策、送知识、送服务进社区、进机构、进家庭”,受到广大老年朋友的称赞。

建设“救心高速路” 全力以赴为人民

——来自洛阳市中心医院胸痛中心的报告

本报记者 刘永胜 通讯员 高 鸽/文 刘云飞 卢俊喆/图

新常态下,伴随着社会发展的不断优化升级,健康中国建设的步伐也在日益加快,胸痛中心的建设就是其中的亮丽画卷之一。

近年来,具有血管危险因素的人群,如高脂血症患者、高血压病患者、糖尿病患者等人群,在一些应激情况下更容易发生胸痛,而且有些胸痛一旦发生,可能就是致命性的。在现实生活中,有人吃饭前还挺好的,饭还没吃完就捂着胸口倒在了地上;也有人突发胸痛,来不及赶到医院,心跳就停止了。

“建设胸痛中心,为以急性胸痛为主要临床表现的急危重症患者提供快速、高效和规范的诊疗服务,刻不容缓!”洛阳市中心医院副院长韩保卫说。胸痛中心建设就是通过多学科协作优化诊疗流程,为急性胸痛患者建立快速诊疗通道,缩短胸痛患者的确诊时间和急性心肌梗死再灌注治疗的时间,降低诊疗费用,降低患者的死亡率及再次住院率,提高患者的生活质量。

2017年11月25日,洛阳市中心医院胸痛中心成立,医院领导高度重视,相关科室积极协作、共同努力,在经历了一系列复杂而艰辛的过程之后,最终于今年3月顺利通过了中国胸痛中心总部的认证。从胸痛中心成立到通过认证,洛阳市中心医院一路走来,建成的救心“高速路”,成为健康洛阳建设中丰碑式的“系统工程”和“福民工程”。

“救心高速路”上,胸痛中心争分夺秒、屡建奇功

“时间就是心肌,时间就是生命!”洛阳市中心医院急诊科副主任岳磊说。作为胸痛中心的前沿阵地,急诊科的主要任务就是加强院前急救与院内急救的无缝衔接,以便进行快速、及时、有效的抢救,提高急性胸痛患者的抢救成功率。

岳磊介绍,去年,该院急诊科接诊了一名急性胸痛患者。该科医生赵留全一路跑着将患者推到了导管室;医院PCI(经皮冠状动脉介入治疗)团队及时响应,在第一时间开通导管室,患者从上台到造影结束仅耗时5分钟;住院处提前开好住院证,并对患者住院费用进行了担保。

在抢救胸痛患者生命时,被誉为“救心高速路”的胸痛中心,是如何神威的?下面几个惊心动魄的故事,最具说服力。

镜头一:争分夺秒,18分钟心肌梗死患者起死回生

“患者王某是我院胸痛中心建设的受益者之一!”洛阳市中心医院胸痛中心医疗总监、心血管内科主任张守彦博士说,“从患者进入医院大门到开通血管时间,国际标准是90分钟,而抢救王某用时仅为18分钟!”

5月6日11时50分,50岁的王某突发胸痛,伴气短、乏力、大汗,持续不能缓解。王某自行至附近医院就诊,被诊断为急性下壁心肌梗死。14时44分,洛阳市中心医院急救人员乘救护车到达转诊医院,经胸痛中心微信群传输心电图,CCU(冠心病监护病房)值班医师陈绘丽明确诊断,导管室值班人员迅速就位,完善一切术前准备,等待患者到来。

同时,洛阳市中心医院急诊科及住院处的工作人员,依据微信群中患者身份证信息,为患者挂号并开好了住院证。15时32分,救护车到达医院大门,直接将患者送至导管室。15时50分,医务人员成功为患者开通闭塞血管。术后,患者恢复良好。

镜头二:实力说话,主动脉夹层手术实现“两短一快”

心外科是胸痛中心重要技术支撑科室之一。近年来,该院心外科开展了主动脉夹层等心脏大血管手术、微创冠脉搭桥术、微创瓣膜置换/成形术及微创房间隔缺损、室间隔缺损治疗等,仅去年一年就完成手术1061例。该院心外科主任陈兴澎博士给我们讲了

这样一个病例。5月8日,38岁的患者刘某急诊入院,紧急术前检查,确诊为主动脉夹层。刘某当天8时被送往手术室,17时30分返回重症监护室;经过精心监护,次日1时35分顺利撤掉呼吸机、气管插管;经过一天的系统治疗、护理,5月10日10时,顺利转出重症监护室。

陈兴澎说,常规主动脉夹层手术时间一般在十几个小时,刘某切皮开始时间是9时10分,手术结束时间为16时10分;而术后拔管时间一般为5~8天。刘某的抢救重点突出了“两短一快”,即:手术过程短、术后恢复快、带机时间短!

镜头三:生命速递,65岁男子33分钟成功获救

5月26日5时30分,65岁的刘先生出现胸闷、胸痛,伴大汗淋漓、乏力、纳差、恶心、干呕等症状,持续不能缓解,并有短暂意识丧失,伴大便失禁。患者自行至就近医院时,已经耽搁了较长时间。

洛阳市中心医院胸痛中心通过微信接到患者首次就诊医院上传的信息和心电图后,重症监护室值班医生迅速分析病情,考虑患者梗死血管为右冠状动脉,越早开通血管患者获益越大,否则后果不堪设想。急诊科值班护士立即为患者建卡。

10时35分,患者被送达医院,直接绕

行急诊科和CCU到达导管室。值班医生再次与患者家属沟通病情,同时护士给患者测血压、进行心电图监护、指脉氧监测。郑卫峰、刘磊医师成功穿刺血管,进行冠脉造影明确诊断,并指引导丝于11时8分通过病变处,11时10分球囊扩张,扩张后TIMI(血流分级)3级,后

植入支架1枚。患者胸痛症状消失,安全返回病房。

该患者从进医院大门到医务人员成功送入导丝时间间隔为33分钟。

“救心高速路”上,胸痛中心链条拉长、普惠更多

“我们的‘救心高速路’上,有一群职业‘护心人’,每天24小时准备着,全力以赴跟死神‘抢人’!”韩保卫说。早在2005年,该院就开始着手建立急性胸痛患者的综合救治系统,并取得了明显成效。近年来,该院年均接诊急性胸痛患者8000例以上;从去年到目前的17个月时间,就接诊急性胸痛患者1.5万例,急性心肌梗死患者近千例。

据介绍,目前,该院胸痛中心采取6组轮换、24小时值班制度,每组都配备有2名医生和1名护士,随时待命。胸痛患者进入绿色通道后立刻检查治疗,患者达到导管室或入住科室后再办理住院手续,对于急性心肌梗死的患者,直接绕行急诊科和CCU,进入导管室开通血管,大大缩短了高危胸痛的救治时间。CCU与急救中心通过微信实现信息共享,最大限度为抢救患者争取时间。

专业做强,链条拉长,普惠更多。为了提

高洛阳地区心血管病救治能力,近年来,该院连续举办了8届“长域心脏重症与预防康复论坛”,举办了2届“洛阳心律与心电高峰论坛”,并坚持到网络医院、附近社区进行胸痛救治的健康巡讲。目前,该院已与洛阳市的多家医院签订合作协议,胸痛中心救治网络覆盖人群超过200万人,为患者享受到更为快捷、优质、安全的救治服务提供了强有力的保障。

“在胸痛患者的救治中,急救、康复、预防缺一不可。其中,急救是中心,预防是基础,康复是根本!”张守彦说,胸痛患者在救治后不是低质量的生存者,应该成为高质量的生活者。在该院,胸痛患者被成功救治之后,一定会进入心脏康复程序,心脏预防康复中心会安排专职的医生对患者进行评估,为患者开出运动处方、药物处方、心理处方、营养处方和戒烟处方五大处方,帮助患者进行身体和心理的全方位康复,同时还要为患者进行健康教育知识的宣教,预防其再次发病。

“一切为了患者,为了患者的一切!”韩保卫说,作为一项系统工程,胸痛中心建设贯穿了“整体救治的原则、快速的反应体系、协同的管理机制、相应的实施细则”,但最终目的是为胸痛患者解危,为健康中国助力,这就是他们的初衷!



陈兴澎团队在为患者做手术



张守彦博士讲解胸痛急救知识