

基层医生如何应对新冠肺炎疫情

□周福军

自新冠肺炎疫情发生以来,全国上下精诚团结,采用居家隔离、戴口罩、手卫生、交通限制、筛查接触者等各种措施防控疫情。作为医疗卫生行业的最后一公里,基层医生特别是乡村医生应发挥底线作用。

一、做表率。由于医疗知识匮乏,尽管微信等媒体宣传政策和防控知识比较及时,但大多数百姓并不能准确应对疫情。调查发现,普通百姓对疫情既充满过度恐惧的思想,又有着事不关己的侥幸心理。作为乡

村医生,在向群众积极宣传疫情防控知识前,自身应做到规范防控,正确掌握口罩的佩戴方法和科学洗手法等。目前街上仍有人佩戴棉质口罩,而且反复使用,清洁干燥均不达标,不具备疫情防控作用,签约乡村医生应对此进行批评。签约医生既是群众中的一员,又是宣传员。

二、大力执行和宣传国家疫情防控政策。要学习和掌握新冠肺炎疫情防控知识,然后进行加工处理,以适合自身的方式进

行宣传。对很多信息老百姓并不能准确把握,需要以适当的形式和内容进行再宣传、再教育,必要时通过广播进行宣传。协同配合村干部进行消毒隔离、筛查随访等医疗工作,同时可以树立自身在群众中作为医务人员的良好形象。

三、做好本职工作,确保基本医疗无空缺。开展公共卫生服务和基本医疗卫生服务是签约医生的本职工作。在疫情防控时期,很多慢性病患者,特别是既往病情相对复杂和严重的

患者会留在家中,或者找签约医生。这样签约医生的责任和风险会更大。签约医生应学会对疾病进行分级管理,对疾病发展进行预判,做好电话或微信等快捷途径的随访,必要时进行家庭访视,避免疏漏重症患者,采用多观察、多随访、多建议、早报告等方法,确保基层的基本医疗无空缺。

四、对传言、谣言、虚假宣传及时制止。没有医学背景的老百姓,很容易受到各种传言、谣言以及虚假宣传的影响。作为

医务人员,应积极配合村干部等,提升职业素养,践行初心使命,树立正确的服务理念。

五、及早及时对接上级医疗卫生部门。疫情期间,良好的职业敏感性是做好本次公共卫生事件的关键。提升医疗技术需要不断学习,在工作中学习,在学习中工作。快速提高自身的执业技能,成为一名合格的家庭医生,更好地服务群众、服务社会。

(作者供职于新乡医学院第一附属医院)

守好村里的「防疫大门」

□付文娜

乡村医疗条件相对较弱,防护用品相对缺乏,群众意识不强,成为防疫中最薄弱的环节。

为了做到守土有责,守土尽责,无数个乡村医生在没有防护服、没有防护帽的情况下,戴着口罩坚守在村口的新冠肺炎疫情联防联控检查点。作为新密市一名乡村医生,我也暗下决心,坚决守好村里的“防疫大门”。

发放疫情防控宣传单,开展村里和新农村巡查消毒工作,对居家隔离14天的返乡人员每天两次上门测体温并登记报表,争取不落下一个防控死角是我每天必做的事情。

刚开始,有的村民对新冠肺炎疫情不屑一顾。我们背起消毒箱,拿着宣传页,挨家挨户进行消毒、宣传。村里有几户从武汉和其他地方返乡的人员。为了做好他们的居家医学观察隔离工作,我和村干部每天两次到其家里给他们测体温。

在各村进村路口设卡,为进村车辆及过往人员检测体温,并认真做好来往人员登记;配合村干部轮流值班,通过设卡严查与常态巡查相结合,及时劝阻人员不聚集,实时掌握流动人口情况,构建广泛参与、群防群治的防控格局。在当好排查员、宣传员的同时,还对近期从武汉或其他地方归来人员进行逐户摸排登记,并告知其必须居家隔离14天。每天对辖区所有武汉返乡人员及途经疫区的返乡人员进行上门摸排调查,每天测两次体温,一人一档,以便及时掌握返乡人员的健康状况。通过村微信群,引导群众科学正确地看待疫情,科学防护,不造谣,不信谣,不传谣,不盲目,在疫情防控上少走弯路。

(作者供职于新密市牛店镇打虎亭村卫生所)

乡村医生要做谣言的终结者

□王国杰

2003年“非典”期间,我从业没多久,对那次疫情防控工作有着非常深刻的印象。那时候,谣言四起,一会儿传言“喝醋能防‘非典’”,村民把小卖部的醋都买光了;一会儿传言“板蓝根、金银花能治疗‘非典’”,村卫生室的相关药物瞬间被村民买完了,导致不能够正常开药。

乡村医生是村里的医疗权威,特殊的岗位有着特别的使命,因此,更要甄别信息。这一次,我吸取“非典”时期的教训,花大力气做好村民的健康教育工作,将科学的、有用的信息及时传递给村民。我积极参与《高平镇卫生

院新型冠状病毒感染的肺炎工作应急预案和实施方案》的制定,被分配到了消杀组,指导参与院内和疑似病例终末场所的消毒防疫等工作,还在省道新冠肺炎疫情防控卡点执勤。在紧张的工作中,我依然没有中断健康教育工

我随时关注疫情数据信息,及时在镇卫生院公众微信平台上发布官方信息,引导镇卫生院医务人员关注权威新闻媒体发布的疫情新闻,让每位乡村医生都在各村的微信群里转发新冠肺炎的健康宣教信息。

当镇里有新冠肺炎疑似

病例的时候,谣言四起,一时间恐怖笼罩在村民的心头。这个时候,我及时在乡村医生工作群中引导大家在各村的微信群中发布官方的疫情通报信息,使每位乡村医生不信谣、不传谣、不造谣,减少辖区村民的恐慌心理。

这一次,我和乡村医生一样,再一次走向前线,以实际行动守护父老乡亲的一方净土,用科学的新冠肺炎疫情防控知识武装每个村民,让大家明白疫情的危害性,清楚地知道如何去防控。

(作者供职于滑县高平镇卫生院)

宣传防疫知识 筑好基层防线

□梁文权

自新冠肺炎疫情暴发以来,作为三级卫生网网底、第一道防线的守护神——乡村医生,也进入了一级战备状态,投身于这场没有硝烟的战斗。

乡村医生虽然没有支援武汉,却又义无反顾地坚守自己的工作岗位。乡村医生听从上级安排,配合村委会统计从武汉、外地返乡的人员名单,每天为他们测量两次体温并上报;要站卡点,测体温,随访建表,毫无怨言,坚守工作第一线。

除此之外,乡村医生还充分利用自身优势,因势利导,通过微信群、朋友圈向村民传达最新疫情进展,并对他们进行心理疏

导,缓解他们的焦虑情绪。在村民眼里,乡村医生还是比较专业、有说服力的。

乡村医生可以通过微信群向村民宣传新冠肺炎疫情防控知识、消毒知识。告诉大家:少出门,少集聚;勤洗手,勤通风;戴口罩,讲卫生;打喷嚏,捂口鼻。酒精和84消毒液不能混合使用,84消毒液和洁厕灵也不能混合使用,会导致氯气中毒;在室内、身上喷洒酒精会导致静电或者燃点起火,可能会发生火灾。

别到处乱跑,在家自我隔离就是远离传染源,切断传播途径,让自己不至于成为易感者。

家人和亲戚朋友是最大的传染源和传播途径,每个人都是易感者,存在很大的安全隐患。因此,能不出门就别出门了,远离病毒,避免交叉感染。低热患者,建议先到镇卫生院检查拍片,然后再决定是否隔离;疑似患者可拨打120,转运至上级医院诊治。

在此期间,乡村医生可提供电话及微信健康咨询,上门服务,有事联系,主要是避免聚集就诊,造成交叉感染。作为一名乡村医生,坚守工作岗位,为了打赢这场防疫攻坚战,力所能及地工作着。

返乡人员需要每天测量体

温并上报。有体温计者,可以在家里自己测体温;没有体温计者,可以就近到村卫生室测体温,一旦有异常情况,请及时上报。新冠肺炎的潜伏期为14天,一定要注意观察隔离,及时做好沟通,严防死守,杜绝新冠肺炎传播。

病毒看不见摸不着,感觉离我们很远,但很有可能就在我们身边,我们要远离传染源,切断传播途径。新冠肺炎最初始的预防措施是宅在家、不串门、不扎堆、不聚集。且不说有可能交叉感染新冠肺炎,就是得了普通感冒或流行性感冒,打一个喷嚏,可以波及40

米开外。因此,在感觉自己没有足够抵抗力,或者说免疫力低的情况下,宅在家里,既是对自己负责,也是对家人负责,对他人负责。

疫情形势严峻,时刻牵动着我们的心。作为乡村医生,每一个乡亲都是我们的衣食父母,谁都不想他们有事;封村,待在家里不胡乱跑,在某种程度上就是隔离病毒最好的方式。乡村医生通过各种方式向村民宣传正确的消毒方法,如何应对突发状况,避免疫情的扩散。

(作者供职于长垣市苗寨镇梁寨村卫生室)

牢记使命无私奉献 不忘初心勇于担当——记信阳市肛肠医院院长李金合

本报记者 王明杰 通讯员 龚诗凡 贾玲

“疫情当前,要切实做好疫情的联防联控、群防群控,严防严控工作,在疫情防控的紧要关头,要充分发挥‘排头兵效应’,力争打赢这场疫情防控阻击战!”面对当前疫情,信阳市肛肠医院院长李金合掷地有声。

自新冠肺炎疫情防控阻击战打响以来,李金合既当指挥员又当战斗员,夜以继日奋战在疫情防控一线。他身先士卒、忘我工作,用实际行动彰显了一名共产党员的责任担当和初心使命。

在新冠肺炎疫情防控战役中,李金合作为一名经历过“非典”洗礼的白衣战士、信阳市肛肠医院疫情防控一线的指挥官,他深知,疫情就是命令,防控就是责任。他按照信阳市浉河区疫情防控指挥部和浉河区卫生健康委员会的统一部署,带领全院医务人员放弃春节假期,全力

投入疫情防控中来。信阳市肛肠医院成立了疫情防控工作领导小组、消杀组、流行病学调查组、后勤保障组、信息报送组,制定了《信阳市肛肠医院新型冠状病毒肺炎防控方案》。通过科主任集中培训、工作人员手机视频、医院微信群宣传等形式,对全院医务人员进行新冠肺炎的诊断、防护、隔离等知识培训。认真布置疫情防控工作。在医院大门口设立就诊人员预检分诊,对正常就诊患者进行体温检测、登记、分诊;要求各科室主任对其科室人员进行摸底登记,了解家属有无从武汉返乡或接触武汉返乡人员,做好人员摸排工作;积极做好新冠肺炎的防控宣传;多渠道筹措防护物资。

李金合要求医院全体党员干部把思想和行动统一到习近平总书记重要指示精神 and 党中

央决策部署上来,提高政治站位,紧紧依靠全院干部职工坚决打赢疫情防控阻击战。

“危难时刻,党员干部要挺身而出。”李金合是这样说的,也是这样做的。李金合亲临疫情防控一线,从人员的调度、应急物资的筹措、医务人员自身防护,到辖区密切接触者家中消杀、重点公共场所消杀等,他都坚持亲力亲为。医院会议室、门诊、病区、预检分诊、辖区消杀……他的身影无处不在,一直奋战在疫情防控一线。

李金合的父亲快80岁了,一个人在距离市区不远的老家居住。每年春节,李金合都会回老家陪父亲过年,而他亲自下厨,张罗一家人的团圆饭。今年,他却一直在医院坚守,直到1月24日(除夕)夜晚,怕老人不放心,才回家陪老人吃了顿饭。

李金合的儿子学的是医学专业,刚毕业。儿子打电话嘱咐他注意自身防护。他这样对儿子说:“现在是疫情防控的关键时刻,我要当好全院所有疫情防控人员的主心骨和贴心人,我必须冲在最前面,即使我被感染了,我也是光荣的。”

经流调发现,信阳市肛肠医院有6名医务人员曾密切接触过一名被确诊为新冠肺炎的患者,他们按指挥部要求需要进入留置观察站集中隔离。李金合得知后心急如焚,既心疼自己的职工,又为他们的健康担忧。他马上组织专车,分批把6名医务人员送到留置观察站。得知才改建的留观站条件有限,第二天清晨,他又带领班子成员亲自去看望他们,详细了解隔离人员的饮食、住宿、医疗观察等情况,并为他们送去了慰问品,鼓励他们保持良好的心态,期待他们平安、

健康归来。

2月23日,6名医务人员经过14天的医学观察,各项指标正常,隔离期满,正式解除集中医学观察。李金合又亲自带领班子成員将他们接回家。一系列的暖心举措,深深地感动了职工,大家化感动为力量,放下思想包袱,稳定情绪,纷纷投入疫情防控工作。

初心永擎,方可照亮前路;使命在肩,更需勇毅前行。目前,李金合带领信阳市肛肠医院全体职工在各自的工作岗位上,加班加点,做好新冠肺炎疫情防控工作,为人民群众的健康保驾护航。李金合始终强调:“只要我们发扬不畏艰险、无私奉献的精神,坚定站在疫情防控第一线,始终同人民在一起,始终与百姓心连心,切实做好疫情防控工作,我们就一定能打赢这场疫情防控阻击战。”

每周一练
(消化和吸收、能量代谢和体温、尿的生成和排出)

一、促胃液素的生理作用,不包括
A.刺激胃酸的分泌
B.促进胃运动
C.刺激胰酶分泌
D.促进唾液分泌
E.促进胆汁分泌

二、当胃酸分泌过少时,不受影响的是
A.胃蛋白酶对蛋白质的消化
B.对细菌抑制或杀灭作用
C.胰液和胆汁的分泌
D.钙和铁的吸收
E.维生素B₁₂的吸收

三、胃液中内因子的作用为
A.激活胃蛋白酶原
B.参与胃黏膜屏障作用
C.促进胃泌素的释放
D.促进维生素B₁₂的吸收

四、胃大部切除术后出现贫血主要是减少了
A.主细胞
B.壁细胞
C.黏液细胞
D.G细胞
E.嗜银细胞

五、胆汁排出障碍时,消化作用减弱的酶是
A.肠激酶
B.胰蛋白酶
C.糜蛋白酶
D.胰脂肪酶
E.胰淀粉酶

六、在测量基础代谢率时,正确的做法是
A.测量可在24小时内任何时刻进行
B.受试者应处于睡眠状态
C.测量前一天晚上的饮食不受任何限制
D.受试者无精神紧张和肌肉活动
E.室温不限高低,但要求恒定不变

七、下列有关基础代谢中的叙述,哪一项是错误的
A.在基础状态下测定
B.儿童高于成人
C.反映人体最低的能量代谢水平
D.临床常用相对值表示
E.正常平均值相差±(10%~15%)属于正常

八、正常人基础代谢率一般不超过正常平均值的
A.15%
B.20%
C.25%
D.30%
E.35%

九、在安静状态下,人体调节产热活动最重要的体液因素是
A.甲状腺激素
B.肾上腺素
C.去甲肾上腺素
D.乙酰胆碱
E.孕激素

十、给高热患者进行乙醇擦浴降温是利用下列哪项散热方式
A.辐射
B.传导
C.对流
D.不感蒸发
E.蒸发

十一、给高热患者用冰帽降温是通过增加
A.辐射散热
B.传导散热
C.对流散热
D.蒸发散热
E.发汗

十二、穿棉衣御寒主要是降低
A.辐射散热
B.传导散热
C.对流散热
D.蒸发散热
E.发汗

十三、给高热患者乙醇擦浴是为了增加
A.辐射散热
B.传导散热
C.对流散热
D.蒸发散热
E.发汗

十四、某些疾患者突发畏寒、寒战,体温达39摄氏度,这主要是由于
A.体温调定点上调
B.皮肤血管扩张
C.散热中枢兴奋
D.产热中枢抑制
E.体温调节功能障碍

十五、正常情况下不能通过肾小球滤过膜的物质是
A.钠离子
B.氨基酸
C.甘露醇
D.葡萄糖
E.血浆白蛋白

十六、患者多食、多饮、多尿,血糖浓度为200毫克/100毫升,尿糖(+),其尿量增加的主要原因是
A.肾小球滤过率增加
B.肾小管中溶质浓度增加
C.肾小管分泌增加
D.血浆晶体渗透压升高
E.醛固酮分泌增加

十七、人体处于交感兴奋状态时,尿量减少的主要原因是
A.肾小球毛细血管血压下降
B.血浆胶体渗透压升高
C.肾素分泌减少
D.醛固酮分泌减少
E.抗利尿激素分泌减少

十八、大量饮水引起尿量改变的主要机制是
A.肾小球毛细血管血压升高
B.血浆晶体渗透压升高
C.囊内压增高
D.抗利尿激素分泌减少
E.肾血浆流量减少

十九、急性大失血引起尿量改变的主要机制是
A.肾小球毛细血管血压升高
B.血浆晶体渗透压升高
C.囊内压增高
D.抗利尿激素分泌减少
E.肾血浆流量减少

(答案见下期本版)

征 稿

本版旨在给基层医务人员提供较为基础的、实用的医学知识和技术,来稿应注重实践操作,介绍常见病和流行病的诊治、安全用药等;栏目包括《经验交流》《合理用药》《答疑释惑》《老药新用》等。欢迎您踊跃投稿,并提供宝贵的意见和建议。

邮箱:54322357@qq.com
联系人:杨小玉
电话:(0371)85966391

本报地址:郑州市金水东路与博学路交叉口东南角 邮政编码:450046 电话区号:0371 广告发布登记证号:郑东工商广登发字第009号 照排:本报编辑部 印刷:河南日报印务中心(地址:郑州经开区第三大街168号) 定价:全年190元