

濮阳市多措并举

保障新冠肺炎患者救治 恢复正常医疗服务秩序

本报讯(记者杨冬冬 陈述明)自新冠肺炎疫情发生以来,濮阳市卫生健康委员会多措并举,依法防控,精准施策,科学施治,有力有序推进疫情防控、医疗救治和保障群众正常就医工作,确保新冠肺炎患者医疗救治和恢复正常医疗服务两不误。

在新冠肺炎疫情防控期间,濮阳市卫生健康委员会按照集中资源、集中专家、集中患者、集中救治“四集中”要求,经过调研座谈广泛征求意见建议后,1月27日,决定由濮阳市人民医院整建制接管濮阳市第五人民医院;从濮阳市人民医院、濮阳市油田总医院选派呼吸科、重症科、感染科、心内科、神经内科等相关专业优秀医疗专家,组成抗击疫情救治最强团队,进驻濮阳市第五人民医院。

濮阳市卫生健康委员会在全市确定6家定点医院、7家后备定点医院和26个发热门诊,设置留观病室360间、隔离病房床位249张、负压病房8间,确保医疗救治需要;抽调80名呼吸科、重症科、感染科、中医科等专业优秀的专家,组建市医疗救治

专家组,24小时轮流值班,现场或远程指导医疗救治,疑难病例会诊工作,全程参与,确保医疗救治效果;为濮阳市开展救治打下坚实基础;按照确诊应收尽收、集中全力救治原则,把全部确诊病例转至市级救治定点医院进行规范隔离治疗。成立医疗救治调度办公室,“一人一案、一人一策”,对不同年龄、不同性别、不同分型的确诊病例分别配置专业救治小组,并制定治疗方案,及时调整救治方案,实施精准救治,濮阳市无一例由轻转重、由重转危重病例;建立中西医协同救治机制,成立濮阳市新冠肺炎中医救治指导组,在国家诊疗方案的基础上,对全市17名确诊病例、102名疑似病例全部使用中西医结合的治疗方法,中药汤剂参与治疗率达100%;制定确诊病例治愈出院跟踪随访管理办法,救治定点医院明确专人负责出院患者跟踪随访工作。基层医疗机构对出院患者及时开展健康指导和健康状况监测,按时向救治定点医院报送出院患者的健康状况。疾病预防控制机构根据需要,随时向出院患者所在辖区提供核酸检测

等技术支持。乡镇(社区、村)认真做好出院患者集中隔离和居家隔离的保障工作,确保出院患者守护不间断。

在救治新冠肺炎患者的同时,濮阳市卫生健康委员会科学研判,周密部署,做好恢复正常医疗服务工作。

濮阳市卫生健康委员会按照国家卫生健康委员会、河南省卫生健康委员会关于逐步恢复正常医疗服务工作有关要求,组织医疗救治专家组根据国家卫生健康委员会、河南省卫生健康委员会通知精神,结合河南省新冠肺炎疫情防控指挥部发布的濮阳市6个县(区)的分级和群众日常医疗服务需求,认真分析研判濮阳市新冠肺炎疫情防控形势,合理确定逐步恢复正常医疗服务工作的内容和步骤。

濮阳市卫生健康委员会要求各医院按照疫情防控、院内感染预防与控制等要求,进行自我评估,符合恢复诊疗活动条件的,在加强医务人员防护和感控管理工作的基础上,恢复相关诊疗工作。

濮阳市卫生健康委员会坚

持落实预检分诊制度力度不减,新冠肺炎救治预备队不散,随时处于战时状态,对所有进入医疗机构和病区的人员进行体温检测;大力推行预约挂号、预约检查,引导患者分时段就诊,开展患者“刷脸就医”,合理布局候诊场所,引导患者隔位候诊,在缴费、取药等窗口规划“一米线”,严格执行“一人一诊一室”,鼓励有条件的医院开展“互联网诊疗”,减少人群聚集,防止院内交叉感染。进一步严格探视和陪护管理制度、入院制度、病区门禁管理,加强普通病区发热患者的监测和管理;对经过评估符合处方方的慢性病患者,认真落实处方制度,减少患者就诊频次;严格发热门诊管理,凡未设置发热门诊的医疗机构一律不能接诊发热患者,设置发热门诊的医疗机构严格执行特殊隔离区和普通隔离区分区管理制度。

濮阳市卫生健康委员会针对急诊急救患者、孕产妇、尿毒症患者、肿瘤患者等重点人群医疗需求,一方面,加强急诊力量。在疫情防控期间,全市设置急诊的医疗机构工作人员全部

取消假期,合理增设诊室,增配值班人员,确保急诊急救正常开展。对院前急救场所、人员严格按照重大突发公共卫生事件一级应急响应级别进行防护,联合公安部门加强医院安保工作,确保正常医疗秩序、医务人员安全,避免医源性感染事件发生。另一方面,加强尿毒症患者、肿瘤患者等重点人群医疗救治保障工作,组织医疗、感控管理等专家对全市开展血液净化透析工作的医疗机构全部进行现场检查评估和指导,对存在的问题,限期整改;充分发挥血液净化质控中心作用,对全市所有在册的尿毒症患者进行精准管理,各血液透析中心为所负责的患者合理安排治疗时间,避免交叉感染;组建濮阳市新冠肺炎疫情期间血液净化应急专家组,随时应对血液透析工作中的突发状况,截至目前,濮阳市无血液透析突发事件。在肿瘤患者就诊方面,由各医疗机构进行分类评估,实行弹性服务;对确需住院治疗的肿瘤患者,加强住院期间的防护和监测,保障治疗需要。



“现在我们这边不都没有疫情了吗?咋还要给我们讲这些知识啊?”“不仅仅是针对疫情,我要给你说的这些里面有更多是你手术恢复后的注意事项和春季传染病预防知识,最好能多注意,平常养成良好的健康习惯,咱就不就啥都不怕了嘛……”4月12日,在河南能源焦煤中央医院骨科病房里,医务人员将一些新冠肺炎的防控知识、传染病预防常识等一并向患者做了讲解。据了解,在疫情防控期间,该院很多科室都非常重视健康宣教,利用医务人员口头宣教、公众号视频宣教等方式提升群众健康素养。

王正勤 侯林峰 王雪/摄

河南省医疗机构 医疗废物综合 管理100问(1~4)

编者按:为贯彻落实习近平总书记关于打好污染防治攻坚战的重要指示精神,做好新冠肺炎疫情期间医疗废物管理工作,强力推进医疗废物自产生至安全移交全过程法制化、科学化、规范化、常态化管理,持续提升医疗废物管理水平,有效防止疾病传播,为打好污染防治攻坚战提供有力保障,河南省卫生健康委员会组织编写了《河南省医疗机构医疗废物综合管理100问》。从本期开始,本版将全文连载,供各级卫生健康行政部门和医疗机构在医疗废物日常管理中,特别是在疫情防控期间医疗废物的规范化管理中参考使用。

1.我国颁布的与医疗废物管理相关的法律、法规有哪些?
我国颁布的与医疗废物管理相关的法律有:《中华人民共和国传染病防治法》《中华人民共和国固体废物污染环境防治法》《中华人民共和国环境保护法》。

我国颁布的与医疗废物管理相关的法规有:《医疗废物管理条例》《病原微生物实验室生物安全管理条例》《危险化学品安全管理条例》。

2.《医疗废物管理条例》是根据哪些法律制定的?其颁布和实施有何意义?

《医疗废物管理条例》是根据《中华人民共和国传染病防治法》和《中华人民共和国固体废物污染环境防治法》制定的。

《医疗废物管理条例》颁布和实施的意义是加强医疗机构医疗废物的安全管理,防止疾病传播,保护环境,保障人体健康。

3.《医疗废物管理条例》中所称的医疗废物是指哪些废物?医疗废物分几类?

《医疗废物管理条例》中所称的医疗废物,是指医疗卫生机构在医疗、预防、保健以及其他相关活动中产生的具有直接或间接传染性、毒性以及其他危害性的废物。医疗废物分五大类:感染性废物、病理性废物、损伤性废物、药物性废物、化学性废物。

4.《医疗废物管理条例》适用范围有哪些?

《医疗废物管理条例》适用于医疗机构医疗废物的收集、运送、贮存、移交以及监督管理等活动;医疗机构收治的传染病患者或者疑似传染病患者产生的生活垃圾,按照医疗废物进行管理和移交;医疗机构废弃的麻醉药品、精神药品、放射性药品、毒性药品等及其相关的废物的管理,依照有关法律、行政法规和国家有关规定、标准执行。

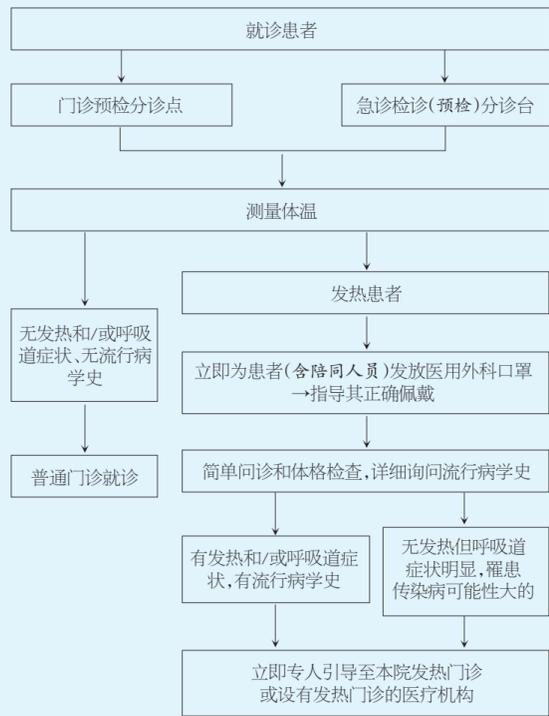
(河南省卫生健康委员会医政医管处供稿)

新型冠状病毒一百个感染防控流程

编者按:为积极应对新冠肺炎疫情,阻断病原体在医疗机构内传播,降低感染发生风险,有效控制新冠肺炎疫情,河南省卫生健康委员会制定了《河南省医疗机构内新型冠状病毒100个感染防控流程》。从本期开始,本版将全文连载。

医疗机构内感染防控流程(1)

患者就诊流程(参考)



河南省人民医院

为患者成功切除胸腔巨大肿瘤

本报讯(记者冯金灿 通讯员秦泰石)近日,河南省人民医院胸外科为一位患者切除了一个重约5.7公斤的胸腔巨大肿瘤。肿瘤大小约23厘米×16厘米×8厘米,右侧肺被完全挤压变形。目前,患者已康复出院。

据介绍,患者胸部CT显示,右侧胸腔中的巨大肿瘤已经把右肺挤到了边缘。病理报告提示:肿瘤为孤立性纤维瘤。这是一种对放疗几乎无效的肿瘤,手术是它最好也是唯一的治疗选择。但是对于如此巨大的肿瘤,手术面临的风险不言而喻。如果不及时切除肿瘤,患者的右肺很可能丧失功能,甚至危及生命。

为了避免肿瘤转移,手术团队决定直面挑战,通过手术切除整个肿瘤。“手术中,我们需要完全靠手的触感来探寻潜在的间隙,推挤出肿瘤包膜与正常组织的边界,且保持肿瘤完整和正常组织无损,难度可想而知。”河南省人民医院主任医师王建军说。

4月2日上午,河南省人民医院胸外科主任魏立带领团队,术前再次核对手术方案,术中可能发生的意外情况和相关预案,务求严谨、精准、安全。

手术的一大难点,在于很难确定肿瘤与心脏、食管、肺静脉、下腔静脉解剖间隙。打开胸腔后,巨大的肿瘤就在眼前,肿瘤几乎挤占了右侧胸腔的全部空间。在切除肿瘤的过程中,由于肿瘤对心、肺的压迫突然解除,患者血压、心跳出现了较大波动。在医护人员的严密监测和药物治疗下,患者生命体征始终维持平稳。最终,手术顺利,巨大肿瘤被完全切除。

手术成功了,患者顺利康复出院。术后,患者丈夫感慨地说:“妻子当初知道自己得了肿瘤,又那么大,说实话,很绝望,是河南省人民医院胸外科给了她希望。手术前一直很担心妻子下不了手术台,但是河南省人民医院的医护人员为了挽救生命,顶着巨大的压力顺利完成了手术,整个过程我们看在眼里,真的特别感动。”

“此类手术的及时有效进行,得益于河南省人民医院多学科团队的默契配合。”魏立说,为了全面评估风险,制定完善的治疗方案和风险预案,此次手术集合了胸外科团队、麻醉医学部团队、手术室护理团队、病房护理团队、影像诊治中心团队等,这些团队进行多学科会诊和讨论,对术中术后风险制定了详尽的预案,最大程度保证手术的顺利和患者的安全。

郑州大学第二附属医院 加强青年医师学术交流

本报讯(通讯员季燕)搭建青年医师学术交流平台,让年龄及学历水平相对一致,科研起点相同,具有共同兴趣爱好和学术话题的同质性青年有效集聚……4月10日,郑州大学第二附属医院医政办举行首届青年医师学术沙龙,为青年医师营造浓厚的医院学术氛围。

在学术活动中,郑州大学第二附属医院神经内科主任李昕为大家讲解了肉毒素在神经内科的应用,介绍了肉毒素在神经内科领域应用,以及怎么做,目前适应证等;神经内科主任白宏英就临床中患者的住院诊疗

新密市妇幼保健院 多元化保障孕产妇和儿童健康

本报讯(记者杨冬冬)在新冠肺炎疫情防控期间,新密市妇幼保健院创新工作模式,围绕广大孕产妇和儿童健康需求,采取接地气的措施提供暖心服务,受到服务对象广泛好评。

在疫情防控期间,针对孕产妇健康管理要求,新密市妇幼保健院全面推行非急诊分时段预约服务,孕产保健医生每天有计划地对建档孕产妇进行一对一电话随访,关注和追踪其健康状况,对需要来医院进行唐氏筛查、四维彩超以及医疗保健的孕产妇全部实施分时段、一对一预约诊疗;同时利用微信公众平台等开放线上预约通道,避免人员聚集,减少孕产妇在医院滞留时间,提升服务对象获得感。

不仅如此,孕产保健门诊根据孕产期,建立不同月份的孕产保健微信群,每个微信群均由专门医生负责,24小时不间断提供保健指导、健康宣教,解决孕产妇提出的问题;孕产妇分娩后微信群直接转换成母乳喂养交流群,由产康师人员接管,儿童保健医生参与,针对孕产妇和新生儿不同时期健康需求,线上讲解如何进行母乳喂养、产后康复、婴幼儿护理、家庭养育照护等;孕产妇、家长学校均建立线上课堂,开设自然分娩、母乳喂养、营养指导、体重管理、辅食添加等实用性课程;对不能及时来医院参加保健的孕产妇和儿童家长,又专门增加了胎动监测、风险评估、预警筛查、高危儿评定标准及1-12月龄家庭亲子互动计划等课程。

自新冠肺炎疫情发生以来,新密市妇幼保健院孕产保健科利用电话、微信等方式开展预约诊疗和网上问诊服务,预约3216人次,网上(微信)问诊服务4318人次,现场一对一保健服务8263人次。孕产妇通过线上直播开课18次,宣教10507人次。

新密市妇幼保健院还充分利用市、乡、村三级妇幼健康服务网络,坚持属地管理原则,强化常规保健管理。通过全市妇幼健康信息平台及妇幼保健院和儿童健康管理信息,对正常孕产妇和儿童强化保健管理,指导家庭保健、自我监测,做好信息收集上报;对异常、高危和有特殊需求的孕产妇和儿童,村医上门家访,需要转诊时专人护送,通过市、乡、村三级产康、婴幼儿护理、家庭养育照护等;孕产妇、家长学校均建立线上课堂,开设自然分