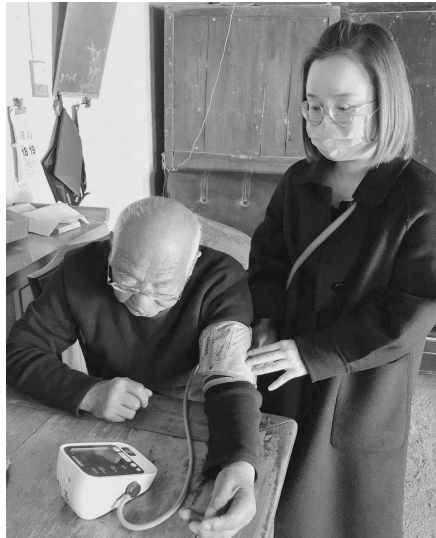


贫困户的“干闺女”



侯清明为韩喜华测量血压 郭雪莹/摄

“闺女啊！你有时间来看一上吃饭，侯清明就拿着药箱，骑上你看你大娘吧，她今天一直说头晕 电动车，顶着寒风，赶往韩喜华所

难受……”1月5日临近中午时，正在上班的孟州市中医院的医生侯清明接到会昌街道办事处小坡掌村贫困户韩喜华老人的电话，电话中老人十分焦虑、恐慌。

“大爷，您别着急，您对我说大娘的具体病情吧……”侯清明连忙安慰老人，并询问老太太的病情，根据韩喜华的诉说，再结合其以往的健康情况，侯清明判断老太太不是急危重症。于是，侯清明嘱咐韩喜华让老太太卧床休息后，着重说明自己一下班就快速赶过去。

中午一下班，顾不上吃饭，侯清明就拿着药箱，骑上电动车，顶着寒风，赶往韩喜华所

在的小坡掌村。对于这条路，侯清明已经走过许多次，非常熟悉。从2019年1月起，侯清明家庭医生团队签约了韩喜华一家人。韩喜华家现有5口人，韩喜华老两口儿患有高血压病、脑梗死等疾病，他们的儿子是聋哑人，还有一个孙子患有精神疾病，需要长期在精神病院住院治疗，生活困难程度可想而知。从家庭医生签约之日起，侯清明所在团队成员就经常帮助韩喜华一家人，为他们检查身体，提供一些力所能及的扶持。渐渐地，韩喜华也非常信任家庭医生，有事儿都是找家庭医生诉说、求助。1月5日上午，韩喜华的老伴儿说头晕，休息一会儿也不见好转，慌乱之下，首先想到的是侯清明。

侯清明赶到后，仔细询问了老人的症状，再次给老人测量了

血压，进行了查体，判断老人的病情不太严重，需要服用一些药物治疗。“大爷、大娘，别着急！大娘的病情不太严重。我给您买点儿药，吃了会有所好转，您等我一会儿吧！”侯清明对老人进行了安慰，随后就骑上电动车，赶回市区购买药物。跑了几家药店，总算买齐了药，侯清明一刻也不敢耽误，又快速赶往老人家。在老人家里，侯清明看着老人把药吃了，观察了一会儿，嘱咐老人好好休息，讲解了一些注意事项，嘱咐他们有啥不舒服随时跟自己联系。这时，老人掏出50元钱要给侯清明，拉着侯清明的手说：“干闺女啊！让你跑了一中午，药钱不能让你垫了，你都帮我们很多了。”侯清明说：“大爷，不用了，药费不多，您赶紧回屋吧！外面太冷。我是你们的家庭医生，照顾你们是我的责任，我明天再来看

望大娘……”

这样为贫困户跑前跑后的事情，对于侯清明来说已是家常便饭。韩喜华老两口儿的慢性病卡就是侯清明多次奔波办理成功的，办好后给老人送到了家里。“这些贫困户的生活太困难了，我能做的其实也不多，就是想办法将国家的惠民政策让他们充分享受到。我就是多跑腿儿，为他们检查身体，帮助他们控制好基础病、慢性病，让他们的疾病得到早发现，早治疗。”侯清明说，“群众对我们很热情，每次去他们家里都让我吃饭、喝水等。其实，对于一名家庭签约医生来说，得到群众的理解、信任与支持，看到群众的疾病治愈了，生活得到改善了，我们再苦再累都觉得很值得。”

(王正勋 侯林峰 郭雪莹)

我在基层

经过新乡医学院5年临床医学本科学习和3年住院医师规范化培训，我于2018年9月来到永城市陈官庄卫生院全科医学科工作。

起初，面临卫生院缺医少药、医疗设备相对落后等情况，我偶尔会后悔当初的选择。渐渐地，在日常接诊患者过程中，我明白正是因为基层落后的医疗条件，群众迫切的治病需求，才更需要有知识、有能力的全科医生，为基层群众提供及时、便捷的诊疗服务。

在日常诊疗工作中，我利用所学，顺利开展全科日常门诊、电话预约出诊、入户随访、急危重症患者会诊及转诊、居民健康档案管理以及科普宣教等工作；开展电话随访，为高血压病、糖尿病、慢性阻塞性肺疾病等患者预约出诊，进行血压、血糖监测，运动饮食指导、心理疏导等综合管理；加强与乡村医生、医疗同行沟通学习；协助乡村医生积极转诊胸痛、急性脑血管病、创伤、高危孕妇产等急性病患者，为县域急诊PCI（经皮冠状动脉介入治疗）、急诊溶栓、急诊手术赢得了抢救时机，做到基层患者精准转诊；在初诊诊疗过程中，针对可疑血液疾病、结缔组织病、先心病、遗传疾病等超出基层治疗水平的疾病，我负责转至上级医院救治，做到疾病在基层不误诊、少漏诊。

坐诊之余，我详细分析患者的病情、诊疗效果等，及时总结诊疗经验，促使自己的诊疗水平得到提高。鉴于基层群众文化水平低及老年患者居多，我为了确保诊疗活动正常进行，便在门诊接诊及病情处理过程中做到耐心、细心，并用通俗易懂的语言进行宣教。就这样，我真正将所学知识及诊疗技能，全面合理地应用在基层全科诊疗工作中。全科医学为独立于内科、外科的二级学科，而且全科医学涉及的知识面比较广泛。

针对基层临床设备相对落后、硬件设施不完善、药品种类少等因素，医生临床经验的积累显得更加重要。在接诊过程中，我认为，需要保持勤思考、多观察、常学习的态度。在工作之余，我想方设法了解市区社区卫生服务中心诊疗及管理经验，进一步使基层诊疗走上合理化、科学化之路。近几年，我在乡村中成长，更加熟悉基层群众，并深爱这片土地。

经过国家免费医学培养，我能够切实为基层群众健康做点事情，真正体现了当代医生的价值。我愿与广大基层医务工作者一道，为建设更加美好的基层诊疗环境而努力。

(作者供职于永城市陈官庄卫生院)

人物剪影

一切为患者着想

本报记者 乔晓娜 通讯员 王 景 文/图



樊建成为患者治疗

他，从小生活在农村，目睹了庄稼人“汗滴禾下土”的艰辛，无数次听到乡亲患病时的痛苦与呻吟声。为此，中学时他就立志为乡亲解除病痛。他，1992年从南阳理工学院毕业后，便来到内乡县灌涨镇卫生院工作。30年来，他一直扎根基层，把自己的青春奉献给基层医疗事业。他就是樊建成，内乡县灌涨镇卫生院副院长、外科主任。

樊建成刚走上工作岗位时，卫生院医生少，医疗条件差。需要快速成长起来的他，起早贪黑，深入病房，关心患者；同时，坚持刻苦学习，收集资料，注重知识更新，不断提高专业技术水平。为此，他经常去上级医院学习，多次去外地参加培训；并自觉担负起年轻医生的培训、带教工作，把自己掌握的先进技术和诊疗经验，毫无保留地传授给年轻医生。医院不断发展，就诊患者日益增多，他对患者细致入微，审证用药，尽心尽力，待患者更是和蔼可

亲、耐心细致。在普外科和内科专业上，他的技术过硬，临床经验丰富，每年接诊门诊患者2000多人次，收治住院患者400多人次。

去年，一名姓杨的老人独自来医院就诊，樊建成通过检查发现其心电图异常，急需住院治疗。然而，患者因害怕花钱却不愿意住院。樊建成一边给患者做思想工作，一边和同事一起把患者送到病房。当天晚上，这名患者的病情突变，经过医务人员及时抢救才转危为安。经过十几天治疗，患者康复出院。事后，这名患者的儿子找到樊建成说：“您救了我父亲的命！真是太感谢您啦！”

樊建成经常说：“病人的事无小事。”他还经常对年轻医生说：“作为一位医生，要急患者之所急，对有特殊困难的患者应热情帮助，不能延误病情，真正做到一切服务于患者。”正是凭着“一切为患者着想”的信念，多年来，他尽量减轻患者的经济负担，

始终不让患者做不必要的检查；遇到急危重症患者需要抢救，他总是第一时间赶到现场，为抢救患者生命赢得宝贵时间。

一天，一位屈姓患者，患糖尿病酮症酸中毒来卫生院就诊。当天候诊的患者很多，樊建成看到这位患者体力不支，就优先接诊。在办理住院手续时，患者家属仅有200元钱，因一时拿不出住院费而着急。当时，樊建成果断地说：“不能耽误患者的病情，让患者先住院治疗。”3天后，这名患者转危为安，患者家属十分感激，很快缴纳了住院费用。

樊建成经常加班加点，尤其对那些病情危重的患者更是时时牵挂，晚上还要坚持察看患者的病情。对因患病时间较长，心理负担较重的患者，在药物治疗的同时，他耐心进行心理疏导，促使他们树立起信心。多年来，找他看过病的患者，几乎都成了他的“老熟人”“老朋友”。

温县第二人民医院 为脑干出血患者手术

本报讯 近日，经过连续多日治疗，温县第二人民医院将一位脑干出血量达9毫升的患者成功救治。目前，该患者的各项生命体征平稳，右侧肢体恢复良好，四肢可完成指令动作，正在康复中。

前几天，该院急诊科接到求救电话，一名患者突然晕倒在地，急诊人员到达现场时，患者已经深度昏迷，呼吸微弱。急诊人员判断其颅内出血的可能性较大，就迅速启动卒中绿色通道。患者被送到医院后，医生对其进行药物降颅压的同时，行头颅CT(电子计算机断层扫描)检查，检查结果提示：脑干出血，多达9毫升，患者随时有生命危险。

据了解，脑干是脑神经核集中的地方，也是除嗅觉和视

觉外，所有感觉和运动传导束通过的地方，它是维持人清醒状态的重要结构。脑干位置的出血属于最严重的脑出血，脑干出血5毫升便可威胁到患者的生命，导致患者出现昏迷等症状，大多数患者的最终结局是重症或者死亡。

该院重症医学科医务人员表示，只要有一丝希望就不会放弃。在缜密分析后，医务人员为其制定了详细的治疗方案：吸氧、降压、脱水、维持生命体征，预防并发症……抢救工作紧张有序地展开。呼吸机辅助呼吸，药物及物理降温，配合电针刺激，24小时密切观察患者的病情。

经过医务人员13个日夜的全力救护，患者终于醒了过来，脱离了生命危险。

(王正勋 侯林峰 李东洋)

民权县人民医院 30分钟抢救危重患者

本报讯 (记者赵忠民 通讯员孙学军)“主支气管隆突撕裂，低氧，气胸，呼吸机无法气管插管……”一时间，河南省人民医院豫东分院(民权县人民医院)胸外科病房里挤满了医生、护士，大家正在抢救一位危重患者。

1月4日16时许，该院胸外科主任王建民接诊一名突发复杂胸部外伤患者，该患者做胸部CT检查，结果显示：多发肋骨骨折，出现双侧气胸，大量皮下气肿，病情十分危急。王建民立即请河南省人民医院胸外科主任胡为才会诊，并与患者家属沟通，建议将患者转至河南省人民医院救治。但考虑到患者的肺功能极差，途中血氧饱和度和难以维持。王建民立即与河南省人民医院ECMO(体外膜肺氧合)主任李建朝

进行沟通，当李建朝得知患者的病情后，决定迅速前往民权县人民医院。“时间就是生命！早一分钟赶到，患者就多一分希望。”李建朝快速联系河南省人民医院体外循环科、心脏重症监护室、胸外科医生，组成专家团队携带ECMO所需设备赶往民权县人民医院，展开了生死营救。

通过专家团队30分钟的紧急施救，患者的血氧饱和度渐渐回升，生命体征趋于稳定，为实施外科手术赢得了宝贵时间。

民权县人民医院与河南省人民医院完成了深度医疗技术合作，充分见证了医疗资源下沉的优势，豫东百姓在家门口就可以享受到优质的医疗服务，解决了急危重症患者的救治问题。

镇平县人民医院 开展卵圆孔未闭介入封堵术

本报讯 (记者乔晓娜 通讯员陈同波)近日，镇平县人民医院介入团队成功为一名急性脑梗死患者实施了颅内大血管闭塞介入治疗+卵圆孔未闭介入封堵术，术后取得良好疗效。

据了解，53岁的患者李某突发右侧肢体无力逐渐加重，并伴有言语不清等症状。根据患者的症状、体征及影像学检查结果，医生初步诊断其为急性脑梗死。该院卒中中心立即开启绿色通道及卒中患者救治流程，经过郑州大学第二附属医院介入科专家和该院介入科专家会诊，制定了“脑血管造影+急性缺血性脑梗死血管内介入治疗”的诊疗方案。

在介入导管室内，经过手术进一步确诊患者为“左侧颈内动脉起始部重度狭窄+左侧大脑中动脉末端闭塞”，医生为患者实施了“左侧颈内动脉支架成形术”取出堵塞血栓，修复狭窄管腔，恢复大脑供血。术后，患者的右侧肢体有了明显好转，语言功能也逐步恢复。

依据检查结果，该院介入治疗专家团队已择期为这名患者实施了卵圆孔未闭介入封堵术，避免患者再次发作脑梗死。

中国人寿：“理赔直付”为践行优质服务提质加速

本报记者 王 平 通讯员 刘富安 菲 菲 文/图



“真没想到保险金还能在医院直接赔付，中国人寿的理赔真是太方便啦！”近日，中国人寿(中国人寿保险股份有限公司)江苏一位客户在孩子治疗结束后办理结算手续时，通过中国人寿的“理赔直付”服务，无须提供理赔申请资料，

便领取了8693.15元理赔保险金的结算，直接抵扣住院医疗费。收获惊喜的同时，她激动地说。

据了解，为了着力提供“随时随地、安全可靠、高效便捷”的保险服务，中国人寿本着“以客户为中心”的服务理念，推出了以“直付理赔便捷赔”为理念的“理赔直付”服务，理赔由传统的客户申请变为公司主动服务。

据了解，自中国人寿推出“理赔直付”服务以来，已在35个省、184个地市开展服务，累计服务客户680余万人次，赔付金额超43亿元。

“理赔直付”，赞赞赞！“理赔直付”是中国人寿基于互联网科技和大数据应用，与医保、医疗机构以及第三方数据公司合作，将出院与赔付无缝衔接的高效便捷理赔服务。通过“理赔直付”，客户可以享受

两方面优质、便捷的服务：一是流程优化，无须客户申请，由中国人寿主动启动理赔，并智能计算理赔款项，部分地区可在客户出院结款时实时抵扣医疗费；二是服务简化，通过免报案、免申请、免资料、免临柜、免等待，实现客户足不出户，坐享服务。

近年来，中国人寿积极推进“理赔直付”服务，“便捷快速，流程简化”的特点让这一服务深得消费者的喜爱，获得了客户、医院、政府的高度评价。

扶贫保险，暖暖暖！“俺真不知道该如何感谢中国人寿才好……”2019年5月，中国人寿广东一位客户因雨天路滑不慎跌倒，被诊断为全身多处骨折，需要长时间治疗和康复。正当客户为医疗费用愁眉不展时，医务人员告知他在中国人寿有投保的扶贫保险，可以直接在出院窗口结算扶

贫保险金时，抵扣医疗费用。客户出院时，医院实时垫付扶贫保险金21590.35元，这位客户收到这笔救命钱后，激动地说。

据中国人寿广东分公司相关负责人介绍，中国人寿提供主动的“理赔直付”服务，充分发挥了保险+互联网的优势，回归关注保险本身，真正在客户发生意外时成为客户身后的坚实保

障。这份保障会在有需要时主动“伸出援手”，呵护客户的健康，承载客户的信赖。

中国人寿提供的“理赔直付”服务，为客户提供方便、快捷、高效的医疗救助服务，打通保险理赔“最后一公里”的同时，还把时间还给了客户，让客户有更多的时间陪伴自己的家人。



协办：中国人寿保险股份有限公司河南省分公司