

扶 贫一线

“小喇叭”唱出脱贫“好声音”

本报记者 乔晓娜 通讯员 孙高峰

“在场的高血压病患者,注意了,如果不控制好血压,一旦引起并发症,轻者偏瘫,重者危及生命。偏瘫卧床时,吃喝拉撒都需要人伺候,很多人都是因为这不能外出打工挣钱。这样,很容易造成因病致贫、因病返贫。咱们一定要了解高血压病的防治知识,科学控制血压啊!”在场的老大哥笑着说:“你讲课,真接地气,农村人喜欢听。”这是近日,南阳市淅川县疾病预防控制中心健康教育科科长张云生在厚城镇柏扒村与群众蹲在一起开展“个体化”健康教育的场景。

近几年,张云生积极落实上级部门安排的“健康巡讲”任务,重点围绕贫困地区健康问题,结合“精神脱贫”,加大健康教育服务力度,引导群众树立健康理念,提倡健康行为和生活方式,助力脱贫攻坚顺利推进。淅川县健康素养监测结果显示,全县公民的健康素养水平由2017年的个位数,提高到2019年的十位数,并于去年超过国家规定(20%)的标准。

张云生根据淅川县的实际情况,本着因地制宜的思路,把工作重点放到贫困乡村,重点人群,通过“县、乡(镇)、村”三级联动,健康教育知识“进校园”“进农村”“进社区”“进单位”等形式,开展健康知识普及活动,提高居民健康意识、积极推进健康扶贫工作,积极把健康生活方式和知识传播到广大群众当中。

乡村组户、田间地头、行政村村部、村卫生室、农村中心小学,都是他与团队健康讲座的课堂。没有投影仪、没有讲台,张云生就组织人员制作展板、宣传单、宣传折页,多角度宣传与讲解,让大家听得懂,学得会;没有麦克风,他往人前一站,亮开嗓门就开讲(他讲课时的嗓门大,被村民戏称“小喇叭”)。从事疾病防治工作近41年的他,能针对淅川广大农民常见的健康危害因素,把专业术语“翻译”成群众喜闻乐见的“方言”,让群众易学易掌握。他与乡镇卫生院、社区卫生服务中心密切配合,在每年春季对辖区群众体检时,适时宣传健康知识;深入乡村组户,田间地头,走进村卫生室、党群服务中心、乡(镇)村中小学等传播健康生活方式,讲解慢性病、季节性传染病的防治知识。他每年进行6场~8场

1000人以上的健康巡讲;深入50所~10所中小学校、幼儿园,宣传结核病、艾滋病、呼吸道疾病、预防接种等知识;深入17个乡镇、街道办事处为村民宣传艾滋病防治知识;每年组织乡镇卫生院、社区卫生服务中心和一部分行政村进行宣传活动。2017年至今,他和全县卫生健康系统的同事累计完成1000场左右的健康知识“巡讲”。

2005年,张云生出现痛风症状,担心耽误工作,就一直悄悄治疗。其间,痛风经常发作,他深受疾病困扰,但从来没有耽误过健康巡讲、知识讲座,还时常进校园参与突发公共卫生事件的处置(如校园结核病疫情处置中的健康教育)。2018年春季的一天,痛风病情加重,他坚持到淅川县第

二高中为2000多名师生讲解结核病预防知识。

2019年3月18日早晨,张云生到淅川县商圣街道冬青社区为群众讲解艾滋病预防知识,因受凉感冒,随后引发心肌梗死住院抢救8天,转危为安;随后,他到武汉亚心医院接受治疗,安装了心脏支架。出院第三天,他就到单位上班,村民的身体健康依然是他的牵挂。

一天,在得知被评为“全国百万志愿者结核病防治知识传播活动优秀个人”“结核病防治知识志愿宣传员”时,张云生对领导和同事们说:“干一辈子健康知识宣教工作,能得到这个荣誉,值啦!为淅川县父老乡亲传播健康知识,是我矢志不渝的追求!”

对于割腕行为,李某觉得可以暂时忘记痛苦,找到存在感。医生认为,割腕是一种逃避行为,用于逃避以前的心理创伤。在与李某接触过程中,医生未发现其他疾病,结合生长发育与病情,诊断其为:边缘型人格障碍。

边缘型人格障碍是以人际关系、情绪、自我形象不稳定、冲动性为主要特征的一种精神心理障碍。这种疾病的核心在于无法调节情绪,使用自伤的方法来缓解痛苦、调节情绪或达到其他目的。边缘型人格障碍患者给人的印象是沟通时彬彬有礼,但没有好朋友,发作时控制不住自己的情绪,就出现一些极端行为。这些极端行为虽然不好,但对他们来说,是一种自我缓解的方法。而这些行为的出现有时是不可预料的,比如身边人的一句话、一个动作都会引发冲动行为。为此,边缘型人格障碍患者给人一种难以相处的感觉,不能友好合作。

医生认为,边缘型人格障碍与儿童成长时期的“分离焦虑”有关,就像李某,由于自小未与父母生活在一起,家庭亲情淡漠,与母亲离开后产生的焦虑、恐惧等情绪得不到及时安抚,导致成年后人际关系处理不好,不知道怎样处理与同学及他人的关系。

对于李某,医生给予积极、有效沟通,病情有所缓解。但因李某对家人有怨气,需要住院与服用药物治疗。于是,李某入住一级病房严密观察,避免再次伤害自己;当抑郁情绪得到改善时,监测药物浓度,避免剂量过高时,产生冲动行为。

边缘型人格障碍患者在进行药物治疗的同时,需要辅助心理治疗、行为治疗。李某需要发泄情绪、放松心情、控制情绪,所以医生引导他体会这些感受。随后,医生与李某母亲沟通后,其母亲来医院陪同治疗,将其转入二级病房。在治疗中,医生告诉其母亲,孩子患病,不仅是孩子的问题,全体家庭成员都有责任,李某总是与父母争吵后摔东西、伤害自己,但从未攻击父母,导致手臂上有伤痕不敢夏天穿短袖上衣,产生自卑情绪。

医生一直鼓励李某尝试散步、听音乐、慢跑等。这样,李某就不会产生伤害、自卑、后悔的行为。医生这样做的目的是让李某尝试、体会、领悟美好生活的感觉。在治疗中,医生经常与李某的家属沟通,治疗疾病需要家人的陪伴与耐心等待,更需要患者积极配合,比如患者控制好情绪时,家人要给予鼓励及理解;在患者出现情绪波动时,应适时与其一起散步或聊天等。这样,不仅能帮助其转移注意力,还能够增强整个家庭的凝聚力,弥补其童年的情感缺失。

李某在住院期间,未出现冲动、自伤行为,40天后出院,患者在家坚持服药,病情有了很大改善。最初,其家人带其每半月复诊一次,进行心理治疗。随后,患者情绪不再出现波动,改为一个月复诊一次。随后,患者主动要求学习计算机专业,经家人同意,其现在一所技术学校读书,与同学、老师关系尚可。

目前,随着社会的发展,边缘型人格障碍发病率有所增加,患者的行为异常与遗传因素、自幼的生活模式、父母的教养方式有很大关系。患者会感到自卑、痛苦、失望无助,会采取过激行为来缓解痛苦,我们应给予积极关注和关爱。在治疗中,医生团队充分发挥了团队协作力量,取得了预期效果。

(作者供职于河南省精神病医院精神十科)

近期,笔者所在科室接诊了一位19岁男孩李某。李某因为3天前与同学生气后,割伤自己手腕,学校担心他的安全,就让家人带其回家;后因琐事与家人发生矛盾后发怒、摔东西,又企图再次割伤自己的手腕,被家人及时制止,送入笔者所在科室救治。

接诊医生经过询问,得知李某自升入高中后,总是控制不住自己的情绪,觉得很压抑,加之学习成绩不理想,找不到合适的方法发泄,于是就用刀割自己的手腕;第一次用刀割手腕时有点儿痛也有点儿害怕,但之后就沒感觉了,还觉得很舒服,可暂时忘记痛苦的事。同时,李某这些行为不是为了自杀,每次割的伤口都不太深,只为了让自己不那么痛苦。

医生进一步询问李某的成长经历,得知因其父亲是公务员,需要经常下乡调研,母亲是一名教师,工作繁忙。为此,李某自上小学起被父母送到外婆家读书,直到初中毕业后才回到父母身边,与父母的关系生疏,时常担心再次被送到外婆家;与周围的人搞不好关系,没有朋友,觉得自己毫无价值,每天都过得很空虚。

对于割腕行为,李某觉得可以暂时忘记痛苦,找到存在感。医生认为,割腕是一种逃避行为,用于逃避以前的心理创伤。在与李某接触过程中,医生未发现其他疾病,结合生长发育与病情,诊断其为:边缘型人格障碍。

边缘型人格障碍是以人际关系、情绪、自我形象不稳定、冲动性为主要特征的一种精神心理障碍。这种疾病的核心在于无法调节情绪,使用自伤的方法来缓解痛苦、调节情绪或达到其他目的。边缘型人格障碍患者给人的印象是沟通时彬彬有礼,但没有好朋友,发作时控制不住自己的情绪,就出现一些极端行为。这些极端行为虽然不好,但对他们来说,是一种自我缓解的方法。而这些行为的出现有时是不可预料的,比如身边人的一句话、一个动作都会引发冲动行为。为此,边缘型人格障碍患者给人一种难以相处的感觉,不能友好合作。

医生认为,边缘型人格障碍与儿童成长时期的“分离焦虑”有关,就像李某,由于自小未与父母生活在一起,家庭亲情淡漠,与母亲离开后产生的焦虑、恐惧等情绪得不到及时安抚,导致成年后人际关系处理不好,不知道怎样处理与同学及他人的关系。

对于李某,医生给予积极、有效沟通,病情有所缓解。但因李某对家人有怨气,需要住院与服用药物治疗。于是,李某入住一级病房严密观察,避免再次伤害自己;当抑郁情绪得到改善时,监测药物浓度,避免剂量过高时,产生冲动行为。

边缘型人格障碍患者在进行药物治疗的同时,需要辅助心理治疗、行为治疗。李某需要发泄情绪、放松心情、控制情绪,所以医生引导他体会这些感受。随后,医生与李某母亲沟通后,其母亲来医院陪同治疗,将其转入二级病房。在治疗中,医生告诉其母亲,孩子患病,不仅是孩子的问题,全体家庭成员都有责任,李某总是与父母争吵后摔东西、伤害自己,但从未攻击父母,导致手臂上有伤痕不敢夏天穿短袖上衣,产生自卑情绪。

医生一直鼓励李某尝试散步、听音乐、慢跑等。这样,李某就不会产生伤害、自卑、后悔的行为。医生这样做的目的是让李某尝试、体会、领悟美好生活的感觉。在治疗中,医生经常与李某的家属沟通,治疗疾病需要家人的陪伴与耐心等待,更需要患者积极配合,比如患者控制好情绪时,家人要给予鼓励及理解;在患者出现情绪波动时,应适时与其一起散步或聊天等。这样,不仅能帮助其转移注意力,还能够增强整个家庭的凝聚力,弥补其童年的情感缺失。

虞城县人民医院 开展冠状动脉支架植入术

本报讯(记者赵忠民 通讯员卢丰丽 韩海军)自2021年1月10日起,冠状动脉支架等一批国家组织集中采购的医用耗材开始被河南省各级医院采用。虞城县人民医院积极执行该惠民政策,降低冠状动脉支架价格,让更多冠心病患者放心接受治疗。

1月15日,该院心内科主任刘保夫带领高平均、张世威、刘涛等在郑州大学第一附属医院专家的指导下,成功为4位冠状动脉重度狭窄患者实施冠状动脉支架植入术。

目前,这4名患者均已出院,医生随访均无不适症状。

桐柏县中心医院 实施腰椎体骨折内固定术

本报讯(记者乔晓娜 通讯员聂威 杜满)1月26日,记者从桐柏县中心医院获悉,该院脊柱神经外科成功救治一位腰椎体压缩性爆裂骨折患者。

据了解,该患者67岁,因车祸造成腰椎体压缩性爆裂骨折,压缩体超积1/2,腰2、腰3椎体受到损伤。医生考虑到该患者有合并老年性骨质疏松等因素,组织专家讨论。经过术前讨论,决定采用椎弓根钉内固定+骨水泥椎体成形“混搭”手术。

在患者麻醉的情况下,医生进行腰椎骨折切开复位内固定术。术中,医生通过椎弓根探针试探证实骨质疏松,遂给予骨水泥椎体成形,恢复椎体正常形态,上下椎体内沿椎弓根螺钉孔内注入骨水泥,椎弓根螺钉稳固在位。术后,患者恢复情况良好。

据该院神经外科负责人介绍,该项“混搭”手术的创伤小,可缩短卧床时间,减轻患者的经济负担。

结果显示肿瘤由原来的6厘米缩小到2厘米。为进一步提高疗效,近两周,该院肿瘤科专家根据患者的病情,与协作单位河南省人民医院主任医师李辉联系,制定治疗方案,经过1小时通力协作,完成CT引导下肝恶性肿瘤射频消融术。术中,患者的生命体征平稳,手术取得成功。术后,患者恢复情况良好,无不适症状。

据了解,去年3月,一名原发性肝癌患者范某在该院肿瘤科行3周期的“肝动脉灌注化疗栓塞”治疗后,复查

结果显示肿瘤由原来的6厘米缩小到2厘米。为进一步提高疗效,近两周,该院肿瘤科专家根据患者的病情,与协作单位河南省人民医院主任医师李辉联系,制定治疗方案,经过1小时通力协作,完成CT引导下肝恶性肿瘤射频消融术。术中,患者的生命体征平稳,手术取得成功。术后,患者恢复情况良好,无不适症状。

据了解,去年3月,一名原发性肝癌患者范某在该院肿瘤科行3周期的“肝动脉灌注化疗栓塞”治疗后,复查

人物剪影

小村医也有大作为



“大娘,近几天您的身体好些了吧!我过来给您检查身体……”1月24日,天空阴沉沉的,寒风凛冽,让人觉得格外寒冷。可是,在舞钢市枣林镇张桥村张桥组78岁的邢云家门口,45岁的乡村医生赵红永像往常一样,给行动不便的村民开始了巡诊服务。

赵红永出身于中医世家,自幼学习中医学理论知识,在舞阳县卫校毕业后,于1998年回到张桥村卫生所工作。当他看到父老乡亲患病后能拖就拖,实在扛不住了,才找医生治病,遭受疾病折磨,非常痛苦。于是,他暗下决心为本村315户、1129名父老乡亲提供诊疗服务。

67岁的刘振豪、68岁的郑信吾、82岁的刘惯柱是张桥村的建档立卡户,还有一些贫困户、五保户等,他们的年龄大、缺乏防病知识、记忆力衰退。赵红永就经常挨家挨户以通俗的语言向他们讲解防病知识(如图)。刘振豪患有高血压病、脑梗死,从住院到回家康复,却不戒烟戒酒,在赵红永多次耐心劝说下,刘振豪戒了烟酒,服药的依从性好了,身体得到了恢复,生活能自理,心情好时还时常哼唱几句。

47岁的村民刘银辉在劳动时感觉胸闷,左胸部有针扎一样的疼痛感,进行了多次心电图检查,均未查出病灶。赵红永经过细致询问病史和查体,初步判断刘银辉为劳力性心绞痛。于是,他和刘银辉一同前往河南省胸科医院做检查,结果显示:需要做支架手术。可是,刘银辉及家属没有准备做手术的费用,“先计我的账,救人要紧。”赵红永果断地说。医院专家迅速为其制定手术方案,顺利做了手术。经过调养,刘银辉有了明显好转。

在基层行医,赵红永深感生命的脆弱与及时救治的重要性。他在前来就诊的患者中发现一些乳腺疾病,病因属于母乳喂养不当所致。赵红永想掌握治疗这类疾病的方法,就在安寨卫生院的支持下,到深圳、湖南、郑州等地学习先进的诊疗技术,还考取了“高级催乳师”证书。在坐诊过程中,赵红永辨证施治、灵活遣方用药,治愈了许多乳腺疾病患者。其间,赵红永先后到上海、四川、广东、郑州、漯河等地参加“妈妈课堂”30多场次,现场讲解和网络咨询受益人群5000多人次。近些年,从事母乳喂养公益事业,坚持

走特色母乳喂养之道的他变成了“俏乳娘”。

20多年过去了,赵红永在寒来暑往中坚持“学、思、修、行”。每个村组有多少户人家、住在哪里,谁是建档立卡户、边缘户、谁家有什么慢性病老人……他都了如指掌、熟记于心。在坐诊之余,他积极参加本科学习,提升专业水平,先后撰写了5篇论文发表在省级医学杂志上。他对村民所患的常见病、多发病,尤其是疑难疾病逐步形成了独特的治疗思路。“功夫不负有心人”,随着诊疗技术的提高和待患者热情周到,他的医德口碑在村民中口口相传,以至于周边地区的患者慕名来就诊。

“在基层,一些村民普遍缺乏防病意识,患病后认为扛一扛就会好。这样,很容易延误病情,小病拖成大病,甚至无法挽回生命。作为一名乡村医生,岗位虽然平凡,但是只要具备扎实的医学基础知识和诊疗技能,就能为村民消除病痛,小村医也有大作为!每当我看到父老乡亲病愈后脸上露出满意的微笑时,我感到再苦再累都值得!”赵红永是这样说的,也将这样继续干下去。

(段泓涛 陈会召)

中国人寿湖南省分公司: “湘女关爱保”健康扶贫产品获“民生示范工程”奖

本报记者 王 平 通讯员 刘富安 菲 菲 文/图



日前,中国人寿保险股份有限公司湖南省分公司(以下简称中国人寿湖南省分公司)承保的“湘女关爱保”健康扶贫保障保险产品荣获2020年度“民生示范工程”奖项(如图)。

据了解,“湘女关爱保”惠民保障保险产品是中国人寿湖南省分公司与湖南省妇女联合会共同推出的一款健康扶贫保障保险产品,旨在运用保险工具,帮助农村及城镇低保适龄妇女“两癌”(乳腺癌和宫颈癌)免费检查和缓解贫困“两癌”患者救治压力,保障女性特定疾病及意外风险,用保险方法兜住意外、因病致贫返贫的底线。

据统计,2018年~2020年,“湘女关爱保”健康扶贫保障保险产品共计为364.29万人次适龄女性提供保障,2.1万名群众理赔受益,赔付金额超过1.5亿元,为湖南省广大妇女,特别是农村贫困妇女提供了有力保障,切实为女性的健康构筑起一道坚实屏障。

另外,为了探索基层党建工作新模式,实现优势互补、资源共享、共建共荣的发展新局面,中国人寿湖南省分公司与湖南省妇女联合会多次联合到扶贫点、党建活动点开展贫困家庭“送保障”“送慰问”活动,为妇女同胞提供坚强有力的生产生活保障;到村庄为妇女开展送编制培训、技术下乡等“送技能”活动,全面提升贫困地区妇女劳动生产技能和创业致富能力;组织开展健康知识讲座“送健康”活动,提升贫困妇女群体的健康保障意识。中国人寿湖南省分公司各分支机构以主题活动为抓手,推进驻村扶贫等工

作,从省、市、县三级公司,到基层营销服务网点和销售人员,从组织推进、宣传发动、后续服务等环节统筹部署,有序落实,真正让广大低收入群体受益。

中国人寿湖南省分公司党委书记、总经理刘霞表示,公司将积极发挥保险行业优势,持续关注民生建设,在推动建立健全风险保障网、巩固脱贫攻坚成果、守护人民美好生活等方面持续发力,为经济高质量发展和社会和谐稳定贡献智慧、力量。

携手好乡医 共建一个家

中国人寿 CHINA LIFE

协办:中国人寿保险股份有限公司河南省分公司

