

让诊疗更精准 让患者更满意

——“洛阳正骨”功能检查中心主任沈素红二三事

本报记者 刘永胜 通讯员 邓江海 周丽媛

文雅中透着干练,机敏中藏着沉静,这是许多人对沈素红的评价。同事们说她最讲“精准”,善做“加法”,不愧业内翘楚!患者说她“火眼金睛,明察秋毫,为患者检查时像福尔摩斯探案!”元旦前夕,我们在河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)采访她时,对她的评价有了更加深刻而具体的认识。

来自“洛阳正骨”的她
登上国家一级学会领奖台

“从1993年到现在,28个春秋,我一直在功能检查岗位上,见证了科室的发展和医院的发展!”沈素红说。1993年,她从河南医科大学(现为郑州大学医学院)毕业后来到“洛阳正骨”白马寺院区时,超声科只有两个人,设备就是一台黑白B超机和一台心电图机。如今,河南省洛阳正骨医院有东花坛院区、康复院区、郑州院区等,全院从事功能检查的专业技术人员超过40人,仅洛阳院区就拥有8台彩超机、3台心电图机,肺功能检查、体外冲击波治疗、电生理术中监护等设备一应俱全,心电图网络覆盖全院,令人格外自豪。

身处“洛阳正骨”,沈素红屡创佳绩。多年来,沈素红专注超声检查和诊断,发表专业论文60余篇,参编专著6部,获中国中西医结合学会科学技术奖1项、中华中医药学会科学技术奖1项、河南省科技成果奖7项。2021年12月3日,在国家一级学会——中国中西医结合学会举办的年度科学技术奖颁奖典礼上,沈素红团队完成的“基于可视化超声技术,提高肌骨系统疾病传统疗法精准性的临床应用”喜获二等奖。该研究把超声可视化影像技术应用于辅助骨折脱臼疾病的临床治疗,使疾病的治疗过程变得可视、可控、安全,大大提高了疗效,减少了X线的辐射伤害,尤其是在可视化超声辅助骨折闭合复位(整复)的临床应用、应用中医



工作中的沈素红

刘云飞/摄

的整体思路结合西医的解剖及筋膜体系对肌骨系统疾病进行“局部+整体”的针刀治疗方面,具有较高的应用价值。该成果在临床上的推广应用,将对推动多学科交叉融合、实现技术跨越式发展、促进医疗技术提高具有重要意义。

同事和患者口中的她
“细致入微,技术精湛”

“我是个做事追求完美的人,既然干了,就干好,朝着这个目标努力!”采访中,沈素红的这几句话给我们留下了极其深刻的印象。28年来,从住院医师到主任医师、硕士研究生导师,兼任中国医师协会超声医师分会肌骨超声专委会委员、中国中医药信息学会超声医学分会副会长等,沈素红以医者的执着和成就,在业界同行和诸多患者心中留下了深刻的印象。

在洛阳市某医院工作的莉莉(化名)说,她70多岁的母亲2016

年在外院切除假性动脉瘤后,两年间一直感觉右上臂至手部疼痛、麻木、灼热,四处就诊,吃了很多营养神经的药物也未见明显效果。有一次,莉莉在听沈素红的肌骨超声诊断外周神经损伤讲座时,联想到母亲的状况,有所感悟,很快带母亲前来做神经超声检查。沈素红等人仔细检查,发现莉莉的母亲两年前手术时被伤及上臂正中神经,同时医生在缝合肱动脉时误将局部正中神经与肱动脉缝在了一起。2天后,河南省洛阳正骨医院的医生在显微镜下为莉莉的母亲进行手术,术中仔细分离神经与动脉且剪除神经上的两处手术线头。手术结束当天,患者立即感觉症状改善许多。

“在某些情况下,超声检查还可以取代X线检查!”沈素红说。一名28岁的女患者,怀孕6个多月时因摔倒导致左腕部肿痛,活动受

限。门诊医生考虑其为孕妇,为避免X线检查对胎儿带来辐射伤害,就带孕妇直接做了超声检查。超声检查结果证实了医生的判断:孕妇左桡骨远端骨折且断端移位成角。随后,临床医生在肌骨超声引导下对孕妇的骨折部位进行手法复位。超声检查结果显示骨折断端对位良好。临床医生对孕妇进行小夹板固定。术后第二天、第七天的超声复查结果均提示骨折断端对位良好。孕妇出院回家休养,直至骨折愈合。

沈素红说,目前,功能检查中心还将超声引导下骨折闭合复位应用于股骨、腕骨、掌骨以及鼻骨骨折,做了一系列开创性的研究工作,取得了一些成果。这些新技术的应用,对减少X线损伤、减轻患者经济负担、降低医疗费用、提高患者满意度、改善医患关系均有着积极的意义。

本报讯(记者刘永胜 通讯员谢雅敏 梁 靓)102岁的女患者意外摔倒,导致胸6椎体压缩性骨折,怎么办?日前,河南科技大学第一附属医院(以下简称河科大一附院)脊柱外科医生为其实施了胸椎体压缩性骨折微创手术。术后第三天,老人在家人的搀扶下,拄着拐杖,出院了。

20多天前,老人在家里不慎摔倒。“我买菜回来,看到老母亲躺在床上,呻吟着。”老人的小女儿说,母亲含含糊糊地告诉她,刚走到卫生间门口,脚下一滑就摔坐在地上,当时缓了缓,感觉不太痛就慢慢站起来,扶着墙一步步挪到了床上,一躺下就感觉胸背部痛得厉害。随后,得知消息的儿女们急忙赶来,可老人坚持不去医院,非要按照以往的经验“贴膏药、慢慢养”。后来,老人痛得越来越厉害,甚至连坐起来都困难,才同意就医。

“这是我院开展骨折微创手术以来,患者年龄最高的纪录!”河科大一附院脊柱外科主任饶耀剑说。老人入院后,做了胸椎核磁共振检查,结果提示,胸6椎体压缩性骨折。

如果不及及时手术治疗,老人以后就只能卧床了。但问题是,高龄患者普遍存在脏器退行性改变,身体代偿能力较低,对手术和麻醉的耐受力较弱,手术风险高,特别是这位老人还有慢性病史,无疑给手术增加了难度。饶耀剑等人马上请心内科二病区、麻醉科等科室专家会诊,经仔细研判,认为老人并没有手术绝对禁忌证,就达成一致意见:全力进行手术救治。

在多学科专家的默契配合下,饶耀剑主刀,罗金鑫和李俊杰两名主治医师配合,为老人进行了经皮穿刺骨水泥椎体成形术。术后第二天,老人便能下床活动了,胸背部疼痛也消失了;术后第三天,她在家人的搀扶下,拄着拐杖,出院了。

“老人摔倒了,很容易出现脊柱的压缩性骨折等意外。”饶耀剑说。高龄老人大多伴有不同程度的骨质疏松,一些轻微的外力刺激,如拿取重物、坐车颠簸、大声咳嗽等,都可能造成椎体骨折。老人摔倒后,如果发现肢体疼痛、明显肿胀,有可能是骨折,最好及时到医院就诊,避免留下后遗症。

洛阳市妇幼保健院

新建辅助生殖实验室启用

本报讯(记者刘永胜 通讯员刘 冰)“为爱延续,筑梦新生。让我们共同祝贺‘居住’在我院的3万个‘胚胎宝宝’乔迁新居!”12月20日上午10时,在洛阳市妇幼保健院新建辅助生殖实验室启用仪式上,该院院长杨晓华振奋地说。

设在洛阳市妇幼保健院的洛阳市生殖医学研究所成立于2002年,是洛阳市较早开展人类辅助生殖技术的医疗机构。近20年,该所已帮助上万个家庭圆了“做父母”的梦想。作为人类辅助生殖技术的主要实施场所,辅助生殖实验室被

称为生殖医学学科的“心脏”,其重要性不言而喻。

洛阳市妇幼保健院党委书记同新说,辅助生殖实验室被称为生殖医学学科的“心脏”,是人类辅助生殖技术的主要实施场所。此次新启用的辅助生殖实验室,占地面积1300平方米,严格按照层流洁净高标准打造,拥有标准的净化层流手术室、胚胎培养操作室、胚胎冷冻室和胚胎储存库等,可满足开展全部人类辅助生殖技术的场地需求。该院将以此为新起点,全力打造“国内知名、全省先进”的生殖医学中心。

当日上午,在洛阳市妇幼保健院门诊大厅,来自市卫生健康委、市总工会女工委、市医学会的嘉宾,和闫新、杨晓华等共同按下启动按钮,新建辅助生殖实验室正式启用。启动仪式后,洛阳广播电视台主持人张冬,与洛阳市生殖研究所专家宋焱鑫、马淑霞,就相关生殖健康话题进行了科普访谈,对群众关注的热点问题一一解答。在义诊环节,来自洛阳市妇幼保健院生殖医学科、妇女保健科、孕产保健科、儿童保健科等科室的专家,耐心地为患者解疑释惑。

县强 镇活 村稳 上下联 信息通

——新安县紧密型医共体建设交出精彩答卷

本报记者 刘永胜 通讯员 郭环都 游新苗



柳杨的自豪:医共体心电图诊断中心总诊量超过10万例

刘云飞/摄

“紧密型县域医共体(以下简称医共体)建设的目标是什么?是形成‘小病不出乡、大病不出县,健康有保障,医保有结余’的良好局面,是实现真正的‘一盘棋、一家人、一条心’和‘政策定向、项目定位、督导定性’总要求,有效破解老百姓看病难、看病贵、看病远等‘顽疾’,给群众带来稳稳的幸福感!”这是新安县卫生健康委党委书记、主任、县医共体党工委书记王新子的一段话。

自2019年8月以来,新安县县委、县政府将医共体建设作为重要的民生工程,探索出了一条符合新安实际的医共体发展道路,初步形成了“县强、镇活、村稳、上下联、信息通”的医疗格局,有效推动了分级诊疗制度的落实。2020年,县域外住院患者减少4569人次,县域外转诊率直降8个百分点,县域就诊率达80%,基层就诊率提高10个百分点,全年医保基金收入支出首次基本持平,较好地实现了“政府得民心,医院得发展,患者得实惠”的效果。

19个业务中心和七大共享中心

“怎样做到县域强?必须以医疗和诊断同质化为抓手,以信息化互联互通为手段,整合医疗资源,降低医疗成本,使群众的健康保障和就医获得感最大化!”12月21日,在新安县医共体总医院——县人民医院,该院党委书记、院长柳杨深有感触地对我们说。

柳杨的另一个身份是医共体党工委书记。柳杨说,2019年12月26日,在县委、县

政府的领导下,在市卫生健康部门的指导下,县卫生健康委坚持顶层设计,建立工作专班,实行挂图作战,以县人民医院为牵头医院,16家县乡医疗机构和305个村卫生室为成员单位的医共体正式挂牌成立。根据“急慢分治、传统优势、危重集中”的原则,该县对各成员单位实行错位发展、优势互补,组建了职责明确的19个业务中心;同时,以信息化建设为助力点,整合各医疗机构资源,建设远程会诊中心、

心电图诊断中心、影像中心、区域医学检验中心、病理诊断中心等七大共享中心,“基层检查、县级诊断”,让信息多跑腿,让群众少跑路。

19个业务中心各司其职,共同守护群众健康。比如,县人民医院作为牵头医院,其定位为“牵好技术的头,做好疑难危重患者的救治”,截至目前,已开展新技术、新业务70项;今年前8个月,开展的三级手术、四级手术占比分别为44.84%、13.45%,较去年同期分别增长

添活力,夯根基
提升基层医疗服务能力

在医共体建设过程中,新安县卫生健康委围绕县、镇、村三级医疗卫生网络建设全面发力,提升基层医疗服务能力,为群众提供全方位、全周期的健康服务保障。

念好“九字真经”。一是请进来。积极借助医共体,县政府与洛阳市中心医院签订战略

合作协议,先后引进全职博士2名,兼职博士13名,医学专业本科生66名,护理人员89名;聘请洛阳市中心医院的3名优秀专家分别担任县人民医院院长和副院长,负责统筹协调县医院专家下沉、双向转诊等医共体工作。二是沉下去。积极通过医共体促进人才有序流动,选派专家定期到基层开展坐诊、讲课、手术等帮扶活动,先后下派10名县级医院骨干到乡镇卫生院任挂职院长,派出专家200余名直接到乡镇、村开展对口帮扶。三是强根基。招聘免费订单定向全科医生7名、特岗医师16名,培训住院医师和基层骨干50名。着力加强村医培训,与洛阳市中医药学校建立战略合作联盟,自2020年起,利用3年时间,每年培养村医50名,充实村医队伍,构建三级医疗服务体系。

做好“三个提升”。一是做好县级提升。先后投资3000余万元对4家县级医院进行改造提升,19个业务中心全部通过评审、验收,较好地解决了众多患者到县外看病的问题。二是做好乡级提升。全县12家乡镇卫生院整体提升改造,中医馆和预防接种门诊实现全覆盖,为乡镇卫生院配备DR、CT、彩超机、救护车等设备,先后有7家乡镇卫生院获评“群众满意的乡镇卫生院”,数量居全市县域第一,2家乡镇卫生院在2019年~2020年优质服务基层行创建活动中达到二级医院推荐标准。三是做好村级提升。全县305个村卫生室均配备健康服务一体机,143个村卫生室进行标准化建设提升,老百姓在家门口就能享受到优质的医疗服务。

“为人民健康服务,没有最好,只有更好!”王新子说。他们将再接再厉,进一步加强医共体试点工作,努力探索出一个更加符合新安实际、适合全省推广的医共体模式,全面提

升县域内医疗卫生服务水平, 感、安全感,在健康中原建设中不断增强居民的获得感、幸福 贡献新安智慧和力量。

新安县医共体19个业务中心

业务中心名称	所在位置
胸痛中心	县人民医院内科楼二楼
卒中中心	县人民医院内科楼三楼
创伤中心	县人民医院门诊楼一楼
危重孕产妇救治中心	县人民医院外科楼四楼
危重新生儿救治中心	县人民医院外科楼五楼
肿瘤防治中心	县人民医院内科楼一楼
肛肠微创诊疗中心	县人民医院内科楼六楼
呼吸与危重症医学科	县人民医院内科楼二楼
康复中心	县中医院门诊楼三楼
骨病诊疗中心	县中医院住院部五楼
中医脑病中心	县中医院三楼
医养结合中心	县社会福利中心院内
精神卫生中心	县第二人民医院3号楼一楼
青少年眼健康管理中心	县第二人民医院4号楼二楼
手足伤病治疗中心	县第二人民医院3号楼二楼
血液净化中心	县第二人民医院3号楼与4号楼之间
孕产保健管理中心	县妇幼保健院门诊楼一楼
儿童保健管理中心	县妇幼保健院门诊楼二楼
蛇伤救治中心	铁门镇卫生院庙头分院



乡镇卫生院推出的中医药服务备受欢迎

刘云飞/摄