

“两院一体”促医养深度融合

本报记者 刘永胜 通讯员 吴少静

拆除卫生院与敬老院的围墙，成立医养照护中心，卫生院内可“养老”，敬老院内可“看病”……这是洛阳市偃师区岳滩镇探索医养结合、疾病预防与养老服务深度融合的新模式。

随着人口老龄化、空巢化现象加剧，老年人的医养需求日益增加，岳滩镇审时度势，积极探索，今年，在偃师区卫生健康委、民政局的鼎力支持下，拆除了卫生院与敬老院的围墙，打破医疗与养老的“藩篱”，成立岳滩镇医养照护中心，在全区率先推行了卫生院与敬老院“两院一体”融合发展。6月1

日上午，偃师区政协副主席史书通一行对岳滩镇医养照护中心运营服务管理情况进行调研时，对这里的养老服务体系建设和取得的成效给予充分肯定。

卫生院与敬老院“两院一体”并轨发展，拉近了两院之间的距离，既拓展了卫生院的医疗服务范围，增强了服务功能，又解决了敬老院需要筹建医务室的问题，节省了医务人员、基本医疗设备及药品等运营成本。

其间，岳滩镇集中人力、财力、物力等，加强医养照护中心的基础设施建设，将两院之间的空地作为

老年人的活动区域，真正做到“两院合一”，老人们的生活环境得到极大改善。

精心照护，改善了老年人的健康生活质量。岳滩镇医养照护中心的工作人员身兼双职，既是卫生院的医务人员，坚持每月为老人们开展健康讲座，普及防病知识与健康饮食技巧，指导老年人合理用药；又兼顾护理工作，每天细致入微地照顾老人们的衣食起居，引导老人们养成良好的生活方式和饮食习惯。老人们在岳滩镇医养照护中心既享受到了专业的医疗和基本公共卫生服

务，又享受到了健康营养的饭菜、免费理发、洗澡等优质服务，入住老年人的生活质量和健康指数得到明显提升。

医养融合，推动了医疗养老的一体化发展。目前，岳滩镇医养照护中心共有房间32间，设置床位70张，配备执业医师3名、护士5名、护工10名。该中心设有营养餐厅、老年活动中心、洗浴房等，医务人员24小时值班，守护老年人的身心健康。同时，入住老年人如果患了心脑血管疾病、高血压病、糖尿病等慢性病、常见病，可以直接在该医养照护中心看病、取

药。一旦有突发疾病和疑难疾病，还可以走“绿色通道”，可以直接到卫生院或者上级医院进行住院治疗。同时，岳滩镇卫生院的公共卫生科还为敬老院的老人建立了专门的健康档案，提供定期随访、健康指导、康复训练“一条龙”服务。

据悉，岳滩镇医养照护中心将在优先满足本镇五保户、脱贫户、残疾人等集中供养需求的前提下，将富余床位向周边地区高龄、重疾、失能、独居等老年人提供养老服务，在一定程度上满足了老年人的健康养老服务需求。

基层快讯

中国医学科学院专家赴林州调研消化道肿瘤早期筛查

本报讯（记者张治平 通讯员宋相林）6月16日~18日，中国医学科学院在林州市食管癌医院召开消化道肿瘤早期筛查调研座谈会。出席本次座谈会的有中国工程院院士林东昕、李兆申、郭堂春，中国医学科学院肿瘤医院副院长吴晨，以及相关医科大学的校长等。

调研组先后在姚村镇、河顺镇举办了消化道肿瘤早期筛查知识讲座，林州市食管癌医院院长马计平参加知识讲座并主持。林州市食管癌医院副主任医师魏锦昌等专家进行了《食管癌危险因素及生活方式干预》《食管癌早诊早治及内镜检查后注意事项》授课。专家们对群众提出的问题进行了解答，并入户走访了一部分群众，详细了解了消化道肿瘤早期筛查检查情况。

座谈会由林州市市长田元飞主持，并介绍林州市的消化道肿瘤早期筛查情况。安阳市市长高永致辞。林州市食管癌医院名誉院长焦广根汇报林州市食管癌医院发展情况。吴晨作了重要报告，以及相关院士对消化道肿瘤早期筛查提出了指导性意见。

荥阳市妇幼保健院 端午义诊暖人心

本报讯（记者李志刚 通讯员薛净）6月20日，荥阳市妇幼保健院组织各科室医务人员开展以“浓浓粽飘香 暖暖患者心”为主题的端午义诊活动。

活动现场，医务人员为群众免费测血压、量血糖，进行妇科等相关检查。其中，中医辨证治疗受到了市民的青睐，前来问诊的市民络绎不绝。医生通过把脉、问诊，耐心解答群众的疑惑，并根据其健康情况提出有针对性建议。其间，医务人员还有向群众免费发放香囊、五色线等传统节日小礼品，发放健康知识彩页等，让群众感受到温暖。

正阳县卫生计生监督所 开展游泳场所专项检查

本报讯（记者丁宏伟 通讯员关明）近日，驻马店市正阳县卫生计生监督所对辖区内各游泳场所进行了卫生监督检查。

此次执法以“规范游泳场所卫生管理，提升卫生监管效能”为目标。在检查中，卫生监督人员重点检查了游泳场所卫生管理组织情况、卫生管理制度执行情况；游泳场所是否按要求设置皮肤病、性病患者禁泳标识，泳池是否按规定清洗消毒，消毒用品是否安全有效；安全保障制度、设备、人员是否齐全，是否对游泳池水质进行检测公示等，切实保障消费者的健康权益。

兰考县妇幼保健院 进行孕产妇救治应急演练

本报讯（记者张治平 通讯员杨雪敏 张永志）6月14日，兰考县妇幼保健院开展了孕产妇救治应急演练，旨在通过应急演练熟练掌握产科急危重症的处理及救治能力。兰考县卫生健康委主任王俊杰、县直各医院业务院长、产科主任现场观摩本次应急演练。

演练模拟多个场景，从接诊、出诊到院前急救、术前检查、术中取血到手术结束，在整个演练过程中各岗位人员紧密配合，急救工作有条不紊，抢救过程紧张有序，提高了急危重症孕产妇的急救水平，为母婴安全保驾护航。

郟城区淞江社区卫生服务中心 增强居民的食品安全意识

本报讯（记者王明杰 通讯员李英杰 薛家琪 李广）6月11日上午，漯河市郟城区淞江社区卫生服务中心医务人员走进八里时代广场开展义诊活动，为群众提供健康检查与咨询等服务。

在现场，该中心医务人员通过悬挂横幅和发放宣传资料等形式向群众进行健康宣教，提高了群众对食源性疾病的认知水平和预防能力；同时，结合基本公共卫生服务项目，引导群众积极了解食品安全的重要性，增强食品安全意识。

科普专家话健康

如何预防食源性性疾病

张雅兰

随着生活水平的提高，人们对美味的追求越来越高，一些人热衷于野味、烧烤、火锅、醉蟹等食品。但是，在享受美食的同时，却带来了食源性寄生虫病。世界卫生组织发布的《被忽视的热带病：全球影响与防治对策》报告中提出，21种被忽视的热带病中包含多种食源性寄生虫病。

食源性寄生虫病是指某些寄生虫在感染阶段潜伏于动物肉类或水产品中，人们因食用这类食品而感染疾病。根据食物来源可将食源性寄生虫病分为六类，即肉源性、鱼源性、植物源性、水源性、软体动物源性及淡水甲壳动物源性寄生虫病。

那么，河南省有哪些常见的食源性寄生虫病呢？

- 1.肺吸虫病（并殖吸虫病）。因生吃或半生吃含有肺吸虫囊蚴的溪蟹而感染疾病。因此，人们夏季到河边捉螃蟹，切勿直接食用。
- 2.肝吸虫病（华支睾吸虫病）。因吃生的或不熟的含肝吸虫囊蚴的淡水鱼、虾而感染。
- 3.牛带绦虫病。因吃生的或不熟的含牛带绦虫囊尾蚴的牛肉而感染，比如带血的牛排等。
- 4.猪带绦虫病、囊尾蚴病、旋毛虫病、弓形虫病。因吃了含有感染期幼虫的肉类及制品而感染，比如未熟的涮肉、烧烤等。其中，误食猪带绦虫病患者排出的虫卵可感染囊尾蚴病。
- 5.裂头蚴病。主要因食用生的或未煮熟的含有曼氏裂头蚴或原尾蚴的蝌蚪、蛙、蛇等而感染。
- 6.广州管圆线虫病。因食用生的或半熟的含有广州管圆线虫的中间宿主和转续宿主动物而感染，比如福寿螺等。

常见的“危机美食”有哪些呢？会引起哪些疾病呢？

一类：食用醉蟹、腌蟹、烤蝎子等，引起肺吸虫病。在肺吸虫病流行地区，因食用生的或者半熟的溪蟹、蝾螈、野生动物的肉，以及生饮溪水，都可能导致肺吸虫感染。河南省是肺吸虫病流行地区，在野外捕捉的螃蟹，切勿直接食用。此外，烧烤、煎炸时间短、酒及调味品等均不能完全杀死蟹中的囊蚴，均有感染肺吸虫的风险。

肺吸虫主要寄生在人体肺部，表现为咳嗽、胸痛、气短、咯血。此外，肺吸虫也可能在患者的皮下游走，表现为皮下结节或包块；还可能寄生在患者的颅内，导致癫痫发作、视觉障碍、瘫痪、失语等。

二类：食用凉拌螺肉、爆炒螺肉，引起广州管圆线虫病。北京市曾经爆发广州管圆线虫病，有近200人罹患该病。而引发这一事件的竟然是一道菜——凉拌螺肉。福寿螺是广州管圆线虫常见的中间宿主，广州管圆线虫幼虫进入人体后，侵犯中枢神经系统，患者会出现剧烈头痛、呕吐等现象，严重者会瘫痪、嗜睡、昏迷，甚至死亡。

三类：食用涮肉、烧烤，引起猪带绦虫病、囊尾蚴病。有囊尾蚴寄生的猪肉俗称“米猪肉”或“豆猪肉”。当人误食生的或未煮熟的含囊尾蚴的猪肉后，可感染猪带绦虫病，患者会有腹痛、恶心、呕吐等消化道症状，大便可排出虫体节片或虫卵。人误食猪带绦虫虫卵后，虫卵在人体内孵出幼虫，幼虫会侵入人体各个器官，引起脑、皮下、眼部等疾病，形成囊尾蚴病。

此外，未熟的涮肉和烧烤还会引起旋毛虫病和弓形虫病等，食用不熟的牛排等可能会感染牛带绦虫病。

四类：食用蝌蚪、蛙肉、蛇肉，引起裂头蚴病。除食用爆炒蛙肉、蛇肉等不熟的含有裂头蚴的动物肉类而感染裂头蚴病外，在河南省一部分地区流行一些民间偏方，比如喝蝌蚪汤祛风、贴青蛙皮消炎等，这些偏方会引起裂头蚴病。裂头蚴时寄生于人体的眼部、四肢躯干皮下、口腔颌面部、脑部和内脏等，引起相应症状。

五类：食用鱼生粥，引起肝吸虫病。鱼生粥是两广地区的一道特色美食，也是当地居民感染肝吸虫病的重要途径。由于饮食习惯的差异，河南省肝吸虫病感染的主要方式是鱼火锅、生熟砧板不分造成的污染等。肝吸虫主要损伤肝脏，患者感染后出现肝区疼痛、腹部不适等症状。慢性重复感染者晚期可发生肝硬化、胆管癌，甚至死亡。

六类：食用三文鱼，引起异尖线虫病。随着人们对高级食材的需求，低脂高蛋白、肉质鲜美的三文鱼成了年轻人的“新宠”。但异尖线虫是三文鱼等海鱼类的常见寄生虫，食用生的或不熟的三文鱼等可导致异尖线虫病，引起胃肠道不适，严重者表现为上腹部突发剧痛，伴有恶心、呕吐症状，或数天后出现下腹部疼痛、腹胀、腹泻等症状。目前，异尖线虫病尚无特效药物，治疗需要依靠胃肠镜取出。

- 那么，如何正确食用美食呢？
- 1.加强食品卫生检疫与监管，从源头上控制染病动物进入餐桌。
 - 2.加强食品卫生宣传，提高人们对食源性寄生虫病的认识。
 - 3.改变生食、半生食肉类的饮食习惯。在未保证卫生安全的情况下，不生食或半生食虾、蟹、螺等。切记，蛇胆、蛇肉、泥鳅、蛙、螺肉等不可生食。
 - 4.吃火锅、烧烤、牛排时，注意食品卫生和安全，一定要煮熟、烤透，肉制品烹饪时的温度应达到70摄氏度以上，时间为5分钟~10分钟。
 - 5.食用生鱼片时，应选择有食品安全保障的餐馆，且尽量选择冷冻24小时以上的深海鱼等。
 - 6.茭白、菱角、荸荠等表皮也可能含有寄生虫，必须洗净、煮熟后再吃。
 - 7.厨房内的砧板、菜刀及食品容器要生熟分开。
- 如果有不洁进食行为，并且出现嗜酸性粒细胞增高、皮下游走性包块等疑似寄生虫感染的临床表现，患者应及时到医院就诊。
- （作者供职于河南省疾病预防控制中心）

人物剪影

当好村民口腔健康的“守护者”

本报记者 王平 通讯员 段泓涛 文/图



工作中的董明杰

“是董医生给我镶了牙。现在，我想吃啥就吃啥，不用再担心吃饭问题了。”6月19日，舞钢市庙街乡曹庄村脱贫户、77岁的张根逢人就说。他的牙齿损坏严重，镶牙时总是想着钱不够，每次到了乡卫生院门口都止步不前。张根逢的“董医生”就是庙街乡卫生院口腔科执业助理医师董明杰。得知张根的情况后，董明杰先给他把牙列缺失的问题解决了，镶了牙，又“悄悄”减低了500多元医药费。

今年44岁的董明杰，毕业于新乡医学院口腔医学专业，参加工作后一直扎根基层，立志把所学的专业知识与技术，适时运用到治病过程中，为患者提供更好的口腔医疗服务。亲历了庙街乡卫生院口腔科从无到有，口腔诊疗设备从无到逐步完善的过程。

以前，村民患了口腔疾病都是跑到县医院治疗，需要来回奔波，身心疲惫，以至于牙齿疼痛了，能忍就忍，能拖就拖，疼痛缓解了，就不去医院治疗。

庙街乡卫生院口腔科刚成立时，前来治病的患者比较少，董明杰就趁机会学习口腔理论知识，积极参加卫生院举办的进村义诊活动，配合家庭医生团队入户随访。每到一户

村民家中，他都积极普及口腔健康知识，讲解保持口腔清洁的重要性，并把自己的电话号码制成卡片，送给村民，嘱咐村民有牙齿疼痛、牙龈肿痛、口腔溃疡等疾病，可随时打他的电话咨询，或者到庙街乡卫生院口腔科就诊。一段时间后，由于董明杰待患者热情周到，治疗效果好了，得到了患者的信赖，所以前来口腔科治病的患者开始多起来。就这样，一传十，十传百，董明杰治疗口腔疾病效果好的消息在附近村民中传开。每治愈一位口腔疾病患者，董明杰就多了一名“铁杆粉丝”。村民们在庙街乡卫生院就诊既方便，又避免了舟车劳顿，在家门口就能享受到口腔医生的诊疗服务。

2018年~2019年，董明杰来到平顶山学院附属口腔医院进修学习，熟练掌握了多种固定义齿和活动义齿的修复治疗和设计技巧，学习正畸治疗中的治疗流程、设计思路和规范等，对隐形矫正技术有了新认识。

为了进一步提升青少年、中老年人对口腔常见病的重视程度，董明杰时常组织科室人员组成“口腔健康小分队”，深入中心小学、幼儿园和偏远山区开展口腔健康宣教活动。近年来，他们共组织校园口腔健康教育

1500多人次，村组2000多人次，免费为幼儿园适龄儿童涂氟防龋近300人次。

“以前只知道吃止痛药治疗牙疼，不疼就算了，疼了还继续吃止痛药。听了你的讲解，我才明白找专业的口腔科大夫治疗牙疼才是科学的。”庙街村55岁村民张秋红感激地说。张秋红的牙齿一开始只是疼痛，断断续续吃了很长一段时间止痛药，症状不仅没有好转，还从简单的牙疼慢慢发展到了牙周脓肿、牙齿松动等情况。董明杰经过详细检查与询问病史，发现张秋红的患牙牙龈肿胀明显，疼痛难忍。征得张秋红的同意后，董明杰为其做了牙周脓肿切开术。术后，患者的疼痛症状消失，逐步痊愈。

像张根一样，胡沟村74岁的脱贫户王秀花、干沟村61岁的乔秀娥等牙病患者，董明杰均为他们精心治疗牙病，并减免了一部分医药费。看到众多村民的脸上洋溢着幸福的笑容，董明杰感到多年的辛勤付出取得了成果，一种自豪感油然而生。他说：“作为一名口腔科医生，能为村民提供诊疗服务，受到患者信任，我感到很幸福！今后，我将努力成为村民口腔健康的守护者。”

我的家庭医生故事

“患者的治病需求就是我努力的方向，村民的健康最重要。”这是新密市大隗镇纸坊村卫生所长侯振喜时常挂在嘴边的一句话。

一片丹心为患者，热血青春献基层。在20世纪七八十年代，农村缺医少药问题十分突出。从那时起，侯振喜就暗下决心，发奋学习，希望早日为更多的父老乡亲解除病痛。于是，他白天手提药箱，走进田间地头，为村民治病、送药，宣传防病知识；午饭时间，他挨家挨户为村民检查身体，讲解国家基本公共卫生政策与知识，以及国家的惠民政策；夜晚，他挑灯夜战，苦读经典医籍，遇到不懂的问题，就向老师和同行请教。无论严寒酷暑，乡间小道上经常有侯振喜身背药箱、四处巡诊的身影，他成了一名真正的

“赤脚医生”。

20世纪90年代，侯振喜带着村党支部的重托和父老乡亲们的厚望，安排好妻儿老小，先后到当时的河南医科大学、河南中医学院（现为河南中医药大学）学习深造。3年后，由于心中时刻牵挂着家乡，侯振喜放弃了留在郑州工作的机会，毅然回到自己的家乡——大隗镇纸坊村继续行医。

仁术仁心造就大医家。作为一名家庭医生，守护群众的健康，他无怨无悔。2016年8月的一天深夜，一位村民的儿媳打来电话说：“我婆婆头疼得厉害，你赶紧起来吧！现在，我们就在去卫生所的路上。”患者捂着左脸来到了卫生所，侯振喜经过一番询问、查体，凭借多年的治病经验，他初步诊断其为急性青光眼。当时，侯振喜的第一

反应就是患者需要马上转到上级医院救治，否则会有失明的危险。于是，侯振喜首先稳定患者的情绪，快速联系上级医院的专家，并护送患者到医院就诊，直到患者做完手术，他才拖着疲惫的身体在黎明前回到家里。

2021年7月19日晚上，灰蒙蒙的天空中下起了特大暴雨。突然，一个十几岁的小女孩气喘吁吁地跑到卫生所，喊侯振喜说她的爷爷病得很重，奶奶吓得浑身哆嗦。于是，侯振喜马上背上药箱，快速跑到患者家里，发现老人呼吸困难、口唇紫绀，神志模糊，侯振喜第一时间联系上级医院的专家，并迅速与其千里之外的儿子、儿媳沟通病情。当救护车来到村口时，由雨下得太大，无法使用担架。当时，侯振喜毫不犹豫地背起患

者向救护车跑去。

新冠疫情暴发后，侯振喜每天冒着被感染的风险，坚守在疫情防控一线。当时，疫情防控物资短缺，侯振喜戴口罩和一次性手套及穿上手术隔离衣，穿梭于本村患者及返乡人员之间。

2022年，是疫情防控最关键的一年，侯振喜始终坚守在一线，进行防控宣传、信息登记、消毒杀菌、生活垃圾处理、医疗垃圾回收、高速公路卡点值班、疫苗接种等，保质保量完成上级下达的各项任务，为了保障群众健康发挥了积极作用，为乡村振兴奉献了自己的力量。

3年间，侯振喜多次捐赠物资和中药包，总价值2万余元。几十年间，他为群众防病治病80多万人次，共为本村及周边的困难家庭减免医药费12万

余元。类似的例子不胜枚举，多年的行医经历不仅锤炼了侯振喜的医术，让他有足够的力量为群众提供诊疗服务，解决患者的病痛。

赠人玫瑰，手留余香。在平凡的工作岗位上默默奉献的46年中，侯振喜不仅受到当地群众的称赞，还得到了卫生行政部门的认可。他曾当选郑州市第十五届人大代表，荣获“新密市优秀共产党员”“全国最美基层好医生”“郑州市群众最满意的家庭医生”等荣誉。

40多年来，侯振喜有无数次感受到为群众解除病痛后的自豪与满足，也包含着许多心酸和无奈，令他记忆犹新的事情还有很多很多。尽管乡村医生的路艰难坎坷，侯振喜将初心不改，一路前行！

（本文由本报记者冯金灿整理）