

小病平台来派单 大病“云端”专家看 荥阳“行走的医院”提供上门服务

本报记者 李志刚 通讯员 姚辉常

近日，荥阳市卫生健康委依托日益完善的党建引领网格化基层治理体系，在全市推行了“行走的医院”便民服务应用模式。

“行走的医院”是全科医生助诊包的简称，如学生书包大小的助诊包内，浓缩了可提供30多个检查项目的诊疗设备。“行走的医院”可以通过互联网云服务体系，打造远程专家门诊会诊系统。该系统每天可获得100个来自北京、上海等地知名医院的专家资源。

“行走的医院”采取“网格+智慧医疗”模式，将各级各类医疗卫生资源入网入格，开创了基层患者就医新模式，打通服务群众健康的“最后一公里”。

目前，全市100个背着“行走的医院”的全科医生，通过设在荥阳市人民医院的“健康180指挥中心”调度平台，在群众有病需求的时

候，只有打一个电话或者扫一个二维码，就能即时、就近预约家庭医生服务医生。“行走的医院”会在第一时间把优质的医疗资源送到患者身边，有效满足了基层患者的治病需求。

远程呼叫 “行走的医院”可上门服务

1月14日9时许，在荥阳市京城路街道百合路社区，70岁的付先生感到头晕、头痛、恶心、四肢酸痛等。他的家人通过手机“郑好办”APP(手机应用程序)中的“县区服务”呼叫了“健康180指挥中心”。

随后，荥阳市人民医院的“健康180指挥中心”调度派单给网格医生——百合路卫生室乡村医生陈娟。陈娟当即背上印有“行走的医院”全科医生助诊包和常用药物等，前往患者家中。来到患者家中，陈娟首先询问患者的病情、查体，并为患者做了血压、心率、心电

图等检查，为患者开具处方，并向家属讲解用药注意事项，以及护理患者的知识与技巧，比如按时服药、营养均衡等。

借助肩上的全科医生助诊包，网格医生可在第一时间、第一现场做到及时响应，满足群众“防、治、管、康”需求，弥补了120救护车空间和时间的不足。

“云端”可享受京沪专家会诊

荥阳市推行的“行走的医院”模式，除网格医生这一层次支撑外，还有两个层次支撑：依托与网格平台对接的“健康180指挥中心”平台，统筹调度各级各类卫生健康资源，满足群众的就医需求，收集、分析和使用健康大数据；每天有省级医院、市级医院知名专家(甚至包括北京、上海等地的医疗专家团队)作为“云资源”，让群众随时就能享受到优质的医疗服务。依据

强大的“云端”服务支撑和医疗资源支撑，荥阳市实现“小病就近看、大病不出县、云端帮诊断”的诊疗模式。

前天，赵先生走路时不慎摔伤，对于做手术还是保守治疗等问题，赵先生及其家人有所顾虑。昨日，荥阳市人民医院的“健康180指挥中心”调度平台把赵先生的病情上传至专家库，在线专家发起会诊。听到专家的诊疗建议后，赵先生打消了顾虑，接受了当地医生保守治疗的建议。

“行走的医院”服务体系让大医院门诊从城市转移到乡村，增强了网格村级医生快速判断、紧急呼救、初步施救的优势，让网格村级医生成为省级医院、市级医院专家的“眼睛”和“助手”。

“眼睛”和“助手”。荥阳市人民医院负责人说。

目前，自荥阳市“行走的医院”模式试运行一个多月以来，已经接单800余人次，京沪知名医院专家团队远程会诊90余人次，解决了基层医疗资源总量不足、质量不高、配置不均衡等问题。

目前，荥阳市100个背着“行走的医院”的全科医生，通过设在荥阳市人民医院的“健康180指挥中心”调度平台，在群众有病需求的时候，随时接听群众的电话或者提供扫码服务，就能即时、就近为患者提供优质、便捷、周到的诊疗服务，从而有效解决群众看病难问题。

经过一段时间试运行，“行走的医院”模式能够第一时间把优质的医疗资源送到患者身边，让群众在家门口就能享受到优质的诊疗服务，避免群众舟车劳顿、延误最佳治疗时机等风险，打通了服务群众健康的“最后一公里”。

基层快讯

安阳市殷都区卫生健康委 开展安全生产和消防安全检查

本报讯(记者张治平)1月9日，安阳市殷都区卫生健康委联合殷都区消防救援大队，对医疗卫生机构开展安全生产和消防安全督导检查。

本次检查重点包括消防安全、仓储、燃气、水电、危险化学品等领域和关键部位。对检查中发现的安全隐患，检查人员进行了现场反馈，要求立行立改，明确责任人和整改时限，确保全区卫生健康系统安全生产。

虞城县卫生健康委 进行放射性职业病危害专项治理

本报讯(记者赵忠民 通讯员宋玉梅 王莉)1月9日，虞城县卫生健康委部署全县放射性职业病危害专项治理工作。

因素医疗卫生健康机构要开展专项治理工作，分为自查自纠、检查治理、总结提高3个阶段，历时9个月；要求全县医疗卫生机构落实《职业病防治法》《放射诊疗管理规定》等。

清丰县卫生健康委 开展丙肝病毒免费检测活动

本报讯(记者陈述明 通讯员马文龙)近日，清丰县卫生健康委组织县疾控中心等单位开展丙肝病毒免费检测。

检测人员根据县域内传染病网络报告的丙肝患者信息，以确定现有实际丙肝患者数量，动员患者接受丙肝病毒检测；通过发放宣传手册及微信公众号等途径，宣传丙肝早期防治的重要性及医保报销政策等知识。

潢川县卫生健康委 开展无偿献血活动

本报讯(记者王明杰 通讯员侯娟)近日，潢川县卫生健康委在机关大院开展应急无偿献血活动。

在活动现场，医务人员耐心解答献血知识，引导献血者有序填写登记表，进行采血前的各项准备检查。在流动采血车上，当天有102人成功无偿献血，累计献血量36800毫升，有效保障了广大患者的安全用血。

确山县人民医院 寒冬义诊暖人心

本报讯(记者丁宏伟 通讯员刘丽君 苏楠)近日，确山县人民医院组织医务人员来到刘店镇新时代文明实践所，为村民送去“新年健康礼”。

在活动现场，医务人员仔细询问村民的身体健康状况和日常饮食情况，提出健康建议；免费开展血压、血糖等检查，针对检查中发现的问题，给出治疗意见。

温县人民医院 卡片上的问候很温馨

本报讯(记者王正勤 通讯员任怀江 王心)近日，在温县人民医院重症医学科，每天都会看到医生、护士，不时用手举起卡片或小黑板，俯身与病床上的患者进行无声交流。

原来，入住该科的患者大都病情危重，鼻、口等部位插着各类管子，无法说话，不能表达心中的意愿，而患者家属也不得进入病房。对此，医生利用小卡片和患者进行交流，让患者表达他们的所想、所需，并且快速办好。

漯河市源汇区人民西路社区卫生服务中心 开展食品安全知识进社区活动

本报讯(记者王明杰 通讯员张莹娜)1月12日下午，漯河市源汇区人民西路社区卫生服务中心组织医务人员到顺河街泰山中路社区开展食品安全活动。

在活动现场，医务人员摆放展板、发放宣传彩页等，宣传食品安全法律法规、购买食品的注意事项、食物中毒家庭急救等知识；对参加活动的群众测量血压、指导用药等，增强群众的安全意识。

孟津区会盟镇中心卫生院 下转接得住 患者受益多

本报讯(记者刘永胜 通讯员郭彩艳)1月14日，在洛阳市孟津区会盟镇中心卫生院，经过半个月的膀胱功能训练，该院康复医学科收治的首例偏瘫患者顺利拔除尿管，恢复自主排尿，顺利康复。

“这得益于分级诊疗，真正实现了‘小病在基层、大病在院、康复回基层’的就医模式。”会盟镇中心卫生院院长秦智成说。去年10月23日，该患者突然倒地、意识丧失，被家属紧急送往会盟镇中心卫生院抢救，急诊科医师经检查，确诊其为脑出血，迅速将其送往洛阳市孟津人民医院进行了微创手术。术后患者意识逐渐恢复。经过近两个月的治疗，患者的生命体征趋于稳定，患者被转至会盟镇中

心卫生院康复医学科进行康复治疗。

入院初期，因脑出血后遗症引发的右侧肢体完全性偏瘫、吞咽功能障碍等致使患者及其家属情绪低落。康复医学科为其制订了科学的康复治疗计划，并对患者进行心理疏导；运用运动疗法、针刺疗法等进行治疗，患者右侧肢体肌力逐渐恢复，可做简单的活动，吞咽功能和言语功能也逐渐恢复。1月14日，经过半个月的膀胱功能训练，患者恢复自主排尿。

据悉，孟津区会盟镇中心卫生院是孟津区乡镇卫生院中首批“胸痛救治单元”及首家“康复医学科”设置单位，能够为群众的生命健康保驾护航。



1月16日上午，鹤壁市浚县新镇中心卫生院组织医务人员开展扫雪行动。在扫雪现场，大家顶着寒风，使用扫帚、铁锹等工具将积雪清理到花坛、路边，清除安全隐患，方便就诊患者及急救车往来通行。王平 胡文博/摄

人物剪影

急诊病房里的“摆渡人”

本报记者 乔晓娜 通讯员 胡丰旺

“我母亲的命被抢救过来了，我非常感谢马医生！否则，后果真是不堪设想啊！”1月13日，患者家属在南京市新野县甸铺卫生院的病房内，紧紧地握住急诊医生马巍巍的手，感激地说。

原来，在2023年12月31日凌晨1时35分，新野县甸铺卫生院的急诊电话铃声响起，值班的急诊科医生马巍巍迅速接听电话：“医生，我母亲全身抽搐、昏迷，需要紧急抢救，我家住在省道103艾庄村……”患者家属急切地说。马巍巍快速走到电脑跟前，点了“接受”按钮，穿上白大褂，戴上听诊器和口罩，并通知救护车司机准备出车。急诊护士蒙菲菲快速准备抢救器械和药品等。

外面大雪弥漫，寒风凛冽，让人瞬间哆嗦起来，马巍巍顾不上这些，带领急救团队快速上救护车，向患者所在地进发。不一会儿，救护车玻璃上的水雾已经模糊了大家的视线。

凌晨2时，能见度2米，远处模糊不清。马巍巍用抹布将车玻璃抹了一下，只能看见路边的青菜和麦苗。为了寻找患者家的位置，马巍巍索性打开车窗玻璃，迎着刺骨的寒风，把头伸到窗外，瞪大了眼睛寻找路标。“前方有一点点摆动的灯光，是你拿着手机在空中摇晃吗？你能看到救护车车顶上闪烁的灯光吗？请不要着急，让患者保持清醒，我们快到了。”马巍巍询问患者家属，已经通过沟通快速确定患者的位置。

来到患者家后，马巍巍发现患者全身大汗淋漓、意识模糊、脉搏微弱，病情危重。蒙菲菲立即为患者建立静脉通道，持续低流量吸氧，帮助患者维持端坐体位，缓解气端症状。“上心电监护仪，测量血氧饱和度、保持半卧位，维持体温、血压，给予患者强心剂、利尿剂等。”救护车到卫生院后，在马巍巍的指挥下，急救人员分别对患者进行平喘、单硝酸酯类、糖皮质激素及肾上腺受体激动

剂等药物治疗，并严密观察患者的病情变化。

经过4个多小时的抢救，凌晨6时，患者的气喘憋闷、口唇青紫等症状消失，逐渐脱离生命危险，生命体征平稳。此时，马巍巍悬着的心终于放下来了，回想起这几个小时的经历，从大雾中前行到争分夺秒抢救成功，她觉得自己的坚守是值得的。

当天，从凌晨1时到中午12时许，马巍巍带领急救人员忙前忙后，累得满头大汗，仅半天时间，他们就成功抢救了7名患者。

“作为一名急诊人，我们必须守护群众的身体健康和生命安全，用实际行动践行自己的职责。”马巍巍说，“我在急诊岗位上已经工作了14年，每天都是在紧张中度过的，因为不知道什么时候会来急诊患者？一切事情都在意料之外。其间，我曾因急诊工作劳累、琐碎而气馁、抱怨过，但是，当我看到许多患者在我的抢救下获得了新生，我觉得很自豪！”

灵驿站

什么时候服药效果好

张格艳

对疾病的治疗效果不仅取决于正确的诊断，还需要准确选择药物和正确的服用方法。由于不同的药物具有不同的最佳用药时间，正确选择药物服用时间，可以更好地发挥药效、减轻不良反应。

在服药之前，首先要把握好服药的时间间隔。人们到医院看病取药，药品说明书或者内服药袋背面都写着服药时间：每日一次、每日两次、每日三次或四次、顿服等内容，大家能正确理解其中的意思吗？

每日一次 每日清晨或晚上一次，并保持在每天的同一时间服药。可是，某些药物要在特定的时间服用，比如地塞米松等，应在早晨餐后服用，可增强疗效和减少不良反应；吡啶类降压药也应在早晨服用，可以降低高血压患者在早上发生心血管事件的概率。

每日两次 每日早晨、晚上各一次，相隔12小时。可是，也有特例，比如抗抑郁药，服药时间是早上和中午，因为该药16时以后服用会影响睡眠质量。

每日三次 大家普遍认为，每日三次的服药时间就是三餐时间，于是每日准时在三餐前服药。其实，这种理解是错误的。“一日三次”是药学家根据实验测定出药物在人体内的代谢速率后规定的，意思是将一天24小时平均分为3段，每8小时服药一次。只有按时服药才能保证体内有稳定的血药浓度，达到治疗目的。如果把3次服药时间都安排在白天，会造成白天血药浓度过高，给人体带来危害；夜晚达不到治疗疾病的血药浓度。正确的服药方法应是每日早上、中午、晚上各服药1次，相隔8小时。

顿服 是指一次性服用，比如一日2片顿服，表示一天的用药剂量2片、一次性服下。“这种药饭前服？还是饭后服？”这是患者经常问的问题。科学服药不仅对服用剂量有严格的要求，还有选择合适的时间服用某种药物。这样，不仅能提高疗效，还会降低药物的副作用。

其中，一些药物饭前、饭后服用，疗效有差异。饭前 指进餐前0.5小时~1小时服药。药物的服用时间对于药效有很大的影响，因为食物可能会影响药物的吸收，所以有一些药物宜在饭前服用。

饭后 指进餐后0.5小时~1小时服药。利用食物减少药物对胃肠道黏膜的刺激和促进胃肠道对药物的吸收，所以有一些药物最好在餐后服用。

科普专家话健康

麻风病的临床表现及防护措施

张步奎

麻风病是由麻风分枝杆菌引起的一种慢性传染病，主要侵犯皮肤和周围神经，具有早期症状隐匿、潜伏期长、易致畸致残等特点。麻风病患者的皮肤表现多种多样，可以出现红斑、丘疹、脱屑、斑块、风团、结节等皮损症状，很容易被误诊为其他皮肤病，导致延误最佳治疗时机。因此，皮肤科医生时常把麻风病称为皮肤病的“模仿大师”。

20岁的小刘腹部出现分散的红斑，因为不痛不痒，刚开始没有在意。可是，过了1个月多，小刘的皮损症状不仅没有消退，反而范围越来越大，躯干、四肢长满了红斑、干燥脱屑，仍然没有明显的瘙痒症状。烦恼的小刘利用闲暇时间，在网上搜索与自己病情相关的资料，觉得许多疾病与他的症

状都相似，当小刘纠结的时候，一个病名进入他的视线——麻风病！而且资料明确说明，麻风病可以“模仿”多种皮肤病。当时，小刘彻底沉不住气了，快速来到附近医院就诊，立刻挂了一个皮肤科的专家号。专家经过详细询问与查看，告诉小刘患的是玫瑰糠疹，而不是麻风病。经过精心治疗，小刘的皮损症状很快消退。虽然是虚惊一场，但是专家依然肯定了小刘对麻风病的警惕意识。尽管在麻风病的发病率很低，但是对麻风病的防控仍然不能掉以轻心。那么，我们该如何正确识别麻风病呢？

早发现

麻风病患者是唯一的传染源，尤其是未经治疗的处于传染期的患者具有较大的危险性。对于怀疑自己患了麻风病的患者，要尽早就到医院或疾控中心进行诊治，对被确诊患者的家属和密切接触者进行健康排查，以期做到早发现、及时采取有效措施，降低传染风险。

隔离与防护

麻风分枝杆菌主要通过飞沫进入呼吸道和长期的皮肤直接或间接接触传播。大多数人对麻风病具有免疫力。如果密切接触未经治疗的、处于传染期的麻风病患者，人们应佩戴口罩、勤洗手、注意个人卫生、加强营养、提高身体抵抗力等，可以降低患病风险。

临床表现

麻风病的临床表现非常复杂，一些低发地区的医生，由于常年见不到麻风病患者，所以对麻风病的防控不够重视。疾控专家通俗

地总结了麻风病的常见临床表现：长期生疮，不痛不痒；红斑白斑，麻木闭汗；眉毛稀落，貌似醉酒；耳垂肥大，面容虫爬；皮肤干燥，肢端麻木；四肢筋粗，疼痛难忍；虎口无皮，手指变曲；小腿变细，吊脚跛行；嘴歪眼翻，口角下垂；足底溃烂，长期不愈。建议出现这些症状者，及时到正规医院或疾控中心咨询、诊治。皮肤科专家提醒大家，一般的皮肤病如果长期不能治愈或者治疗效果不佳，尤其是不痛不痒者，也应该高度重视。

及早规范治疗

随着医学的发展和诊疗技术的进步，治疗麻风病的药物越来越多，而且我国对麻风病患者是免费治疗的。治疗起来很方便，每天服药一次，少菌型麻风病患者治疗6

个月即可治愈，多菌型麻风病患者治疗12个月即可治愈。只要坚持早期、及时、规范治疗，麻风病患者可以实现治愈的目的。一些延迟治疗的患者，虽然也能治愈，但是可能会有毁容、畸残等后遗症。

总之，尽管麻风病在我国已经得到了很好控制，发病率较低，但是全社会应高度重视。麻风病可以“模仿”很多皮肤病，尤其是早期患者不易被诊断，医生和患者都应提高对麻风病的警觉性，一旦发现异常，应及时就诊，进行必要的检查。当然，大家也不要过度恐惧，麻风病是“不治之症”早已成为历史。现在，麻风病已经不再可怕，只要做到早诊早治，就可取得预期治疗效果。

(作者供职于河南省中医院，为河南省健康科普专家)