

助力乡村振兴

一家卫生院的“蝶变”

本报记者 王明杰

在信阳市商城县上石桥镇白塔集社区街道,有一个呈U字形布局的大院,整个院落干净、整洁,左侧的门诊楼时时有医务人员进出的身影。这里就是商城县白塔集卫生院。

白塔集卫生院地理位置偏僻,没有区位优势可言,一直在“夹缝”中生存。2022年11月,在充分总结经验、调查研究的基础上,白塔集卫生院建立全生命周期服务理念,采取密切协同、创新优化、信息服务等一系列措施,在短时间内,从困境中走出一条独具特色的创新之路。

聚焦民生,激活内力促发展

“医疗卫生人才短缺是卫生院的痛点,人员素质和医疗技术的提高是卫生院的希望,技术实力制约着卫生院服务能力和水平的提升。村民‘看病难’的根源在于基层医疗卫生机构服务能力的不足,得不到村民的认可,进而导

致外出就医,形成‘看病贵’问题,也成了村民的心病。”白塔集卫生院院长姜春辉说。

白塔集卫生院在依托商城县医疗健康服务集团发展的同时,积极为员工提供规培、进修的机会,分批选派相关科室医务人员到上级医院进修,进行人才培养,不断壮大人才队伍。随着白塔集卫生院医疗卫生服务的持续升级,一些以前不能做的手术现在可以做了,患者无须外出就医。2023年,白塔集卫生院开展外科手术210余台,如阑尾炎切除术、疝气修补术、大隐静脉曲张剥脱术、子宫肌瘤切除术、四肢骨折内固定术、固定物取出术、浅表肿物切除术等。

由于离县城较远,当地居民“大病不医、慢性病不治、小病不说”。白塔集卫生院组织医务人员通过大量走访、调研、筛查,召开乡村医生座谈会深入分析,结

合白塔集卫生院专业技术力量,向社会公布了一批“可以治”“能够治”“治得了”的疾病目录。如今,村民在白塔集卫生院看病,不仅花钱少,还效果好。

上下联动,壮大实力筑根基

2023年5月,信阳市人民医院与白塔集卫生院实现医联体共建,并经常组织专家团队到白塔集卫生院开展义诊服务。白塔集卫生院又成功与信阳市人民医院骨科初步达成了“院科合作”的协议,为白塔集卫生院的发展注入新的动力。

白塔集卫生院无法处理的复杂病例,可以及时转诊至信阳市人民医院骨科进一步治疗;而对于康复期或病情稳定的患者,则可以转回白塔集卫生院进行后续治疗和康复,实现医疗资源的合理配置和有效利用。

党建引领,筑牢发展强基石

“基层医疗卫生事业的发展,

离不开党建引领。在制度建设、机制创新、团队管理、人才培养、绩效考评等方面,离开党建的保障护航,都将是一潭‘死水’,长久不了。”姜春辉说。

在白塔集卫生院,院长率先垂范与村民“面对面”交流,“零距离”沟通,持续改善管理和服务品质。

同时,白塔集卫生院以提升医疗卫

生服务能力为契机,提升卫生

院的软实力,让患者获得“如沐春风”的就诊体验;进一步加强医患服务态度,着力提升医疗卫生服务水平;加强乡村医生的业务技能培训管理,当好村民健康“守门人”、就医“引导员”和保健“贴心人”。

白塔集卫生院要求每一位员工要以微笑、专业、整洁、亲和的态度,热情接待来卫生院就诊的每一位村民,全面推行“问、引、帮”服务模式,主动迎上去,问询需要,引导就医,提供帮助,为来

院村民“零距离”服务,让来院村民“不陌生”。

持续优化,迈向高质量发展

白塔集卫生院围绕全生命周期服务,建立一系列管理制度,从医生的技术操作规范和对患者的全程服务,建立健全“过去可追溯、现在可管控、将来可预测”的系统化制度与规范,并在实际运行中不断完善。

白塔集卫生院针对老年人的看病需求,推出便民、惠民措施,切实为村民排忧解难。白塔集卫生院组织各类义诊活动,深入村庄把基本公共卫生服务送上门,让“白衣天使”活跃在田间地头,让村民在家门口享受到优质的诊疗服务,通过科普宣传提高村民的科学防病养生知识。

经过全体员工的努力,2023年,白塔集卫生院跨进全县医疗卫生先进行列,获得综合先进奖并代表全县乡镇卫生院做大会发言。

人物剪影

杨轻:保障村民健康是我的职责

本报记者 王平 通讯员 赵玮 文/图



杨轻(左一)走在为村民看病的路上

“杨医生治疗静脉曲张和疼痛确实有‘妙招’,大家不仅信任他的医术,而且对他的服务态度也非常满意!”患者口中的“杨医生”,是平顶山市宝丰县观音堂示范区庄科村的乡村医生杨轻。

从医37年来,杨轻擅长运用中西医结合方法治疗各类疼痛、慢性病等,吸引不少“铁杆粉丝”的追随。在诊室外,停满了各式各样的车辆;在诊室内,杨轻忙得不可开交,把脉、问诊、打针、拿药。

“我患静脉曲张十几年了,多次治疗效果均不太理想。经过熟人介绍来到杨医生

的诊所,治疗两个疗程后,我的症状消失了。现在,我是杨医生的‘铁杆粉丝’,一旦生病就找杨医生就诊。”村民李扎娃说。

家住汝州市莽川镇69岁的王陆患静脉曲张合并“老烂腿”十余年,出现疼痛、抽筋、红肿等症状。2023年3月,王陆在家属陪同下来到杨轻的诊室求治。根据王陆的症状,杨轻采用静脉输液配合外部用药,经过一个星期的治疗,王陆的病情基本痊愈,并伸出拇指称赞杨轻。

在杨轻的诊室里,墙壁上几乎挂满了锦旗。2016年,杨轻参加了中医药适宜技术培

训班,重点学习了静脉曲张输液配合外用药物,以及针灸治疗各类疼痛技术。自去年以来,杨轻累计治愈静脉曲张及疼痛疾病的患者有300余例。杨轻说:“当一名合格的基层医生,必须具备全科医生的职业素养,除了治疗内科疾病和疼痛疾病等常见病之外,急诊急救更能体现医生的技术能力,只有扎实的医学基础才能守护着群众的健康。”

2024年4月的一个夜晚,风雨交加,居住在山坡上的村民李某出现了高热、呼吸困难等症状,李某的儿子电话联系杨轻,请杨轻赶快到家里看病。杨轻安排好诊室里的患者后,带着出诊箱,骑上摩托车,顶风冒雨来到李某家里。根据李某的情况,杨轻立即安排李某吸氧,并注射急救药物。30分钟后,李某的病情有所好转。

就在杨轻做完治疗返回诊室的途中,由于雨大路滑,杨轻连人带车翻倒在地,当场摔得满身泥水。杨轻忍着疼痛,费劲地将摩托车扶起来,就在继续前行时,杨轻的腰部出现了一阵剧痛。此时,杨轻感觉到自己的身体已经出现了严重问题。于是,他强忍着剧烈疼痛来到观音堂卫生院治疗。医生经过检查发现,杨轻的肋骨骨折了。

出院后,在康复期间,杨轻坚持在村卫生室里坐诊看病,完成村里慢性病健康随访,以及老年人健康体检等工作。杨轻说:“只要患者有需求,我就竭尽全力去为群众服务。我是一名乡村医生,保障村民健康是我的职责。”

结核病疫苗还有效吗

□蒋建国

结核病是一种古老的呼吸系统传染病,结核病是由结核分枝杆菌侵入人体引起的一种慢性传染病。结核分枝杆菌可以累及人体除指甲、毛发以外的全身其他脏器,其中以肺部较为常见。病原学检查结果呈阳性(尤其是痰里带菌)的肺结核患者是主要的传染源。处于潜伏期的结核分枝杆菌感染者、肺结核康复者,都不具有传染性。

肺结核的主要传播途径是呼吸道感染,飞沫传播是较常见的传播方式。肺结核者通过咳嗽、打喷嚏、唱歌等,含有结核分枝杆菌的飞沫可经鼻腔、口腔喷出体外,在空气中形成飞沫,健康人群因吸入含结核分枝杆菌的飞沫而受到感染。

人群对结核分枝杆菌普遍易感,尤其是与肺结核患者长期在一起生活、学习的家属、同学,以及机体对结核分枝杆菌抵抗力较弱的人群。至今很多人仍闻之色变,唯恐被传染。那么,有没有一种特别有效的预防结核病的疫苗呢?注射疫苗后,就不会被传染吗?

目前,可用的结核病疫苗是卡介苗,我国新生儿在出生后的7天内就会接种卡介苗。因此,卡介苗在我国也被俗称“出生第一针”。

接种卡介苗对儿童在预防结核病方面具有相当明显的作用,特别是可能危及儿童生命的严重型结核病(如结核性脑膜炎、粟粒性结核等)。

世界卫生组织研究结果证实,接种卡介苗预防结核性脑膜炎和播散性结核病的平均有效率为86%;预防结核相关死亡的有效率为65%,预防结核性脑膜炎死亡的有效率为64%,预防播散性结核病死亡的有效率为78%。多年来,通过接种卡介苗已挽救了成千上万人的生命。

新生儿接种卡介苗后的保护作用是有有效期的,疫苗诱导的保护效果随着时间的流逝而减弱,经过10年~20年后可消失。

卡介苗并不能防止潜伏性结核分枝杆菌,而这也是结核分枝杆菌在人群中传播的主要感染源。因此,卡介苗其实并不能影响结核分枝杆菌的传播,成年人再次接种卡介苗的意义也不大。卡介苗的最佳用途就是预防威胁生命的结核病,即婴幼儿中结核性脑膜炎和粟粒性结核病。

(作者供职于河南省疾病预防控制中心)

结核病防治论坛



开展“终结结核”行动
共建共享



本栏目由河南省疾病预防控制中心主办

科普专家话健康

夏季是肠道传染病发生和流行的季节。预防儿童腹泻要做好个人及环境卫生;食物要保证新鲜,煮熟煮透;不喝生水,不吃腐败变质的食物;生吃瓜果前,一定要洗干净;饭前便后要洗手;生食、熟食刀板要分开;剩余食品要彻底加热后再食用,提倡分餐制。

在我国,腹泻是仅次于呼吸道感染的常见多发病,6个月~2岁婴幼儿发病率较高。儿童夏季腹泻高发于每年的6月~8月,多为急性感染性腹泻。通常是由多个病原体、多种因素引起的消化道疾病,病原体多为致泻性大肠埃希菌与痢疾杆菌,主要症状为腹泻、腹痛,伴恶心、呕吐或发热。

导致儿童腹泻的因素

夏季高温、潮湿的天气,适合病菌的繁殖,食物容易腐败变质,加上雨水充足,水源也容易被污染。这个季节人们喜爱生食瓜果,如果清洗不彻底,容易患肠道传染病。肠道传染病可通过水、食物、日常生活接触和苍蝇等媒介进行传播。如果生活饮用水源被肠道传染病患者或病原体携带者排出的粪便、呕吐物污染,就可能引起霍乱、伤寒、细菌性痢疾等疾病的暴发流行。

人们居家使用冰箱时,冰箱冷藏室的温度一般在0摄氏度~5摄氏度,可抑制大多数细菌的繁殖,但是一些嗜冷菌(如大肠杆菌、伤寒杆菌、金黄色葡萄球菌等)依然很活跃,细菌大量繁殖会造成食品变质。如果冰箱里生食、熟食混放,也会导致食物污染或变质。食物在加工、储存、制作等过程中,被肠道传染病的病原体污染,也可能造成传染。

虽然人体对病原体有一定的防御能力,但是天气炎热导致很多人睡眠少、食欲差、抵抗力下降,肠道致病菌“乘虚而入”,人体的防御系统也难以抵抗。

预防儿童腹泻的方法

培养良好的卫生习惯。注意饮用水卫生,不给儿童饮用生水;注意手部卫生,饭前便后洗手;讲究食品卫生,生食清洁到位,减少生冷食物的摄入量;餐具(碗、筷、汤勺等)要煮沸消毒;不吃生腌的海产品,生食、熟食所用的菜刀、案板要分开;隔夜食品尽量不食用,或者彻底加热后再食用;提倡分餐制。婴幼儿提倡母乳喂养,增加抵抗力,并及时接种疫苗。尽量减少与腹泻患者的接触,特别是不要共用餐具。预防夏季流行性感冒、高温导致的中暑,平衡膳食,合理营养。注意劳逸结合,增强身体抵抗力。不要到有急性肠道传染病病菌的河里游泳、洗澡。注意乳品的保存和奶具、餐具、便器、玩具的定期消毒。

儿童腹泻会引起肠道菌群失调,患儿可适当补充益生菌进行治疗。同时,腹泻可导致人体从肠道丢失大量液体和电解质,如果脱水严重,会引发肾功能衰竭,甚至导致死亡,因此在无频繁呕吐、可饮水及进食的情况下,要及时补充口服补液盐。口服补液盐制剂由葡萄糖和人体必需的钠盐、钾盐等组成,可以补充因腹泻丢失的水分及盐分,维持水和电解质的平衡。

腹泻人群应避免进食高糖、高脂和高粗纤维食物。婴幼儿继续母乳喂养,暂停食物添加。人工喂养婴幼儿伴有乳糖不耐受时,可选择低乳糖或无乳糖配方奶粉。对于年龄较大的儿童,无须严格限制饮食,尽可能保证热量供给。

当腹泻症状严重,出现上吐下泻、口干、眼窝凹陷、皮肤弹性差、肢体发凉、发热、口渴,甚至有脱水情况时,应立即平卧,尽量抬高双下肢,并迅速前往医院接受治疗。

(作者供职于河南省疾病预防控制中心)

夏季如何应对儿童腹泻

□赵静

细菌感染与病毒感染的鉴别

□闫丽娜

在大多数情况下,单纯依靠血常规很难区分患者到底是细菌感染还是病毒感染。无论是细菌感染还是病毒感染,都可能导致白细胞总数、中性粒细胞或淋巴细胞计数升高,不能据此使用抗生素。部分医生依据白细胞总数升高或中性粒细胞比例增加就认为是细菌感染,白细胞总数降低或淋巴细胞增加就认为是病毒感染。这种不结合病史和具体症状就加以判断,遇到发热就安排患者做血常规检查,看到白细胞数升高就认为是细菌感染,并不可靠。

白细胞计数

白细胞在人体免疫系统中不

中性粒细胞比例

中性粒细胞能对细菌进行迅速定位以及吞噬,保护人体免

受感染。因此,当我们出现细菌感染时,免疫系统会迅速启动并调节体内的中性粒细胞,使中性粒细胞的比例上升,从而应对危险。

淋巴细胞比例

病毒感染与细菌感染会导致人体产生截然不同的免疫反应。在面对病毒感染时,人体免疫系统通常会现一系列较为复杂的反应,淋巴细胞比例增长就是其中之一。淋巴细胞是免疫系统中的核心成员,可以识别病毒并对病毒入侵的细胞进行摧毁。淋巴细胞通过不同的途径参与免疫反应,包括释放细胞因子、识别并杀死感染细胞等,从而帮助身体抵

抗病毒。因此,当人体检测到病毒存在时,免疫系统会立即调整淋巴细胞的比例,加强对病毒的攻击能力。

血小板计数

血液中的血小板参与人体的血液凝固和止血过程。当受到细菌感染时,人体的炎症反应会导致血小板计数的上升,而这种现象并非偶然。随着感染的发展,人体会利用血小板有效应对组织损伤和外来病原体的侵袭。

血常规检查的应用

一般在细菌感染中会出现中性粒细胞比例上升,并且淋巴细胞比例则会相对减低。这一现象

表明人体正在积极地应对感染,因为中性粒细胞在炎症反应中起到重要的作用,所以当我们体内的白细胞计数增加、中性粒细胞比例升高,则可能是细菌感染导致的。

相反,病毒感染会导致淋巴细胞比例升高,而中性粒细胞比例相对较低。病毒感染通常会刺激机体的免疫系统,导致淋巴细胞增多,以应对病毒入侵。因此,当白细胞计数升高且淋巴细胞比例升高时,医生更可能考虑病毒感染。

(作者供职于河南省郑州市第八人民医院)