

河南实施失能老年人“健康服务行动”

本报讯（记者朱晓娟）聚焦失能老年人健康服务需求，依托基层医疗卫生机构，为不少于10万名失能老年人提供“三个一”免费健康服务：即开展一次上门健康管理、提供一套上门健康服务、开通一条健康咨询热线……这是记者从8月8日召开的河南省失能老年人“健康服务行动”培训班上获得的消息。河南省卫生健康委副主任王福伟出席并讲话。

按照国家卫生健康委要求，聚焦失能老年人健康服务需求，省卫生健康委决定实施失能老年人“健康服务行动”，为全省不少于10万名65岁及以上失能老年人免费上门提供健康管理、康复护理服务及指导、营养指导、健康风险预防指导、认知障碍筛查指导、心理支持和就诊转诊建议等健康服务，改善失能老年人生活质量，增强失能老年人获得感。其服务机构由具备能力并承担国家基本公共卫生服务的基层医疗卫生机构承担，服务人员为符合条件的家庭医生团队。

失能老年人“健康服务行动”是贯彻落实积极应对人口老龄化国家战略的具体举措，也是河南省卫生健康委坚持以人民为中心发展思想的实践要求。为把惠民实事办好办实，王福伟要求，各级卫生健康行政部门要明确专人负责，加强组织管理；要制订本地实施方案，明确进度安排；要加强业务指导，提升服务能力；要开展评估调研，确保服务质量；要强化绩效考核，充分发挥财政资金效益。各项目实施单位要摸清失能老年人底数，明确服务对象；要落实主体责任，精心挑选服务团队；要向服务对象公示服务清单，保障群众知情权；要规范开展服务，提升群众获得感；要强化与其他工作的统筹，提高工作效率；要广泛开展健康科普知识和卫生健康政策宣传，提高群众主动健康能力。各地要坚持问题导向、需求导向、惠民导向，围绕老年人多层次、多样化的健康服务需求，找准方向，突出重点，加快构建健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护“六位一体”综合连续、覆盖全生命周期的老年健康服务体系，真正实现老有所养、老有所医，不断增强老年人的获得感、幸福感和安全感。

此次培训通过线上线下相结合的方式，邀请了国家和省级十余位专家，围绕失能老年人评估服务系统操作、失能老年人常见健康问题及康复护理要点等内容进行专题授课，课后组织技能操作现场演练与考核，全面检验服务机构及人员的业务能力，更好地为失能老年人提供健康服务。

当麻醉医生从幕后走向台前

本报记者 朱晓娟 通讯员 张晓华

自2023年以来，作为河南省“百县工程”县域医疗中心麻醉疼痛诊疗中心建设的牵头单位，河南省人民医院在患者安全、疼痛综合管理等方面，已开始了系列探索，有效促进了全省麻醉与围术期服务能力的提升，也为省内外医疗机构的围术期管理提供了有益借鉴。8月10日~11日，记者对此进行了采访。

AICU护航术后危重症患者

“便民就医提质量”七项举措中推行的手术质量安全行动提出，要加强术前、术中、术后全链条风险管理，优化管理机制手段，从系统管理层面保障手术质量。

如今，在河南省人民医院，一项在全国率先进行的探索，为术后危重症患者的安全提供了有力保障。

“幸好你们及时发现，不然后果不堪设想……”不久前，60多岁的范女士接受根治性子宫切除术后，遇到了惊险的一幕。术后恢复期，她疑似出现脑梗死症状。幸运的是，她正处在河南省人民医院麻醉与重症监护室（AICU）医护人员的密切监测中。

主任医师孙铭阳、主治医师李伟、麻醉护士刘梅琴查房时，及时发现她肌力减弱、伸舌出现左偏，立即联系卒中绿色通道的主任医师朱良付团队。随后，范女士被紧急送至一站式多模态影像卒中救治平台。

在这里，影像检查、取栓手术

可一站式完成。她被确诊为一侧大脑中动脉急性闭塞，现场取栓后转危为安，避免了脑梗死灶形成。

近年来，随着大型综合医院三四级手术比例逐年增高，高龄、合并严重心脑血管疾病、重要器官功能不全等患者，容易出现卒中、心肌梗死、器官功能衰竭等术后并发症。这些风险隐匿性很强，早期识别、快速干预是关键。

在术后镇痛、患者早期下床活动、围术期液体管理、血流动力学监测与调控等方面，麻醉医生有着明显的优势。而且，一旦患者需要手术抢救，AICU和手术室在同一个区域，统一管理，麻醉医生能很快到达手术室。

2019年，河南省人民医院在全国率先成立AICU，最初有19张病床。患者多来自肝胆胰脾外科、骨科、胃肠外科、神经外科等大型手术密集的科室，且合并疾病多、年龄大。随着临床需求的增长，AICU病床由19张增加到了50张。2024年5月，AICU的50张床位一共被使用了750多次，其中60岁以上的患者占59%。

麻醉医生也在管理危重症患者的挑战中提升着临床技能、沟通能力。孙铭阳介绍，通过管理复杂性腹腔感染、二次手术肠瘘等高危患者，麻醉医生熟练掌握了各种手术并发症的救治，“相当罕见的韦尼克脑病都能熟练处理了”。

虽然能让手术患者获益，但对市县级医院来说，建AICU是一道比较高的“门槛”。截至2023年3

月，在河南省县级医院中，仅巩义市人民医院成立了AICU。

2023年3月，河南省卫生健康委推进“百县工程”县域医疗中心麻醉疼痛诊疗中心建设，河南省人民医院作为牵头单位，帮助AICU迅速“走进”了市县级医院。

河南省人民医院麻醉与围术期医学科副主任崔明珠介绍，目前，河南已有15家市县级医院成立了AICU，其中有10家医院已经开始收治术后危重症患者，另有25家医院已规划或正在筹建AICU。

“如今，我们科室的业务涵盖了麻醉后恢复室、麻醉重症监护室、外科重症监护室。9成手术患者术后都要在不同单元分类管理，度过危险期后再转科，显著提高了医疗安全。”巩义市人民医院麻醉与围术期医学科主任乔孝武说。

麻醉“云病房”让住院患者远离疼痛

“便民就医提质量”七项举措中推行的疼痛综合管理行动提出，全省各地要以“综合医院临床服务五大中心”麻醉疼痛中心建设为契机，指导医疗机构建立全院疼痛综合管理制度，明确管理流程，建立联动机制。

河南省人民医院2022年以来创建的“云病房”管理系统，为围术期及其他出现急性疼痛的住院患者，提供了及时有效的全流程、全院联动的系统管理。

“医生，我痛得一动也不敢动，这磁共振检查咋做呀……”在河南省人民医院脊柱脊髓外科病房，65岁的张先生犯了难。由于急性腰间盘突出引起的剧痛，他连术前检查都无法完成。

很快，麻醉与围术期医学科副主任贾佳来到病床前，评估后，为张先生进行镇痛药物滴定，疼痛很快缓解，术前检查顺利完成，手术如期进行。

随着麻醉医学向麻醉与围术期管理医学的转变，麻醉医生对疼痛的管理，不再局限于手术患者。2022年，河南省人民医院麻醉与围术期医学科创建了“云病房”管理系统。这个系统里，包括了全院疼痛、严重恶心呕吐、谵妄的患者，以及申请急性疼痛会诊、未手术需要疼痛治疗、需要睡眠治疗的患者等。

麻醉“云病房”的医务人员会全面、持续关注他们的生命体征、诊疗措施、病情变化等，发现问题第一时间处理，每天早晚两次查房，动态调整患者镇痛治疗方案。接受麻醉治疗的患者群体明显增加了，患者与麻醉医生近距离接触的时间跨度明显延长了，疼痛管理贯穿了患者的整个住院过程。

2023年，麻醉“云病房”共纳入7460例患者，其中术后追加镇痛治疗共计4764例，术前及非手术疼痛处理165例，越来越多的住院患者因此受益。

严重失眠患者的一站式门诊

“便民就医提质量”七项举措中推行的多学科诊疗行动提出，各级医疗机构要进一步强化“以患者为中心、以疾病为链条”的理念，打破传统学科划分和专业设置壁垒，在保障医疗安全的基础上优化要素配置和运行机制，为心脑血管疾病、恶性肿瘤等重大疾病患者提供多学科诊疗一站式服务。

目前，河南省人民医院已在全省率先成立麻醉治疗与睡眠门诊，为癌痛、严重失眠的患者提供一站式诊疗。

“说啥也想不到，20多年的顽固性失眠，最后被麻醉医生治好了……”最后一次到麻醉治疗与睡眠门诊就诊时，62岁的田先生

感激地告诉副主任医师阮孝国。田先生是一名中学老师，近年来，每天要服用4种共21片抗焦虑、安定类药物才能入睡。药物的副作用蚕食着他的活力，但药物减量或中断会让他痛不欲生。

30岁的初产妈妈，产后抑郁、高度紧张，多次因为“喘不过来气”去急诊；17岁的高中生，吃抗焦虑药无效，只能休学，半年时间体重从50公斤胖到75公斤；29岁的男青年，婚姻和事业同时亮红灯，每天要喝大量白酒才能睡着……

近年来，失眠在人群中的发生率不断升高，成为一个需要引起高度关注的课题。

用药物和技术调控生命体征，是麻醉医生的专长。麻醉医生常用的麻醉药物，以及手术室常用的麻醉治疗技术，成为他们对顽固性失眠的招数。

主任医师朱永锋介绍，1年多来，麻醉治疗与睡眠门诊已帮2000多名患者“重塑”睡眠。2023年3月，河南省人民医院牵头全省“百县工程”县域医疗中心麻醉疼痛诊疗中心建设以来，麻醉与围术期医学科还指导带动近百家县、市级医院设置了独立的麻醉门诊，几乎在县、市级医院实现了全覆盖。

河南省人民医院麻醉与围术期医学科主任张加强说，自从2018年麻醉科更名为麻醉与围术期医学科后，科室设置了16个临床麻醉亚专科，统筹规划麻醉评估门诊、日间手术、无痛内镜检查中心与门诊镇静中心，麻醉医生已成为全程参与患者治疗的围术期医生，麻醉医生在临床诊疗中的主体责任不断增强，逐渐从幕后走向台前。

这一变革，正在河南省各地逐渐落地，为更多的患者降低了疾病的风险，带来了良好的就医体验。

记者在现场

填补当地妇科腹腔镜手术空白

本报记者 丁玲 通讯员 王铮

第25批援赞比亚中国医疗队队员、南阳市中心医院妇科医生王英擅长做妇科微创手术。来到赞比亚工作后，经过考察和沟通，她了解到赞比亚妇科微创技术存在空白，当地的妇产科医生也非常期望开展并学习这项技术。

赞比亚利维医院有中国援助捐赠的腹腔镜设备及器械，但没有开展腹腔镜手术。王英仔细评估利维医院现有条件后，准备着手填补这一技术空白。

手术成功的关键在于精心筹备与团队协作。王英决定先从简单的手术操作做起，教会当地医生使用腹腔镜手术器械并能完成简单的手术配合后，再逐渐开展较为复杂的腹腔镜手术。

经过一个月的精心准备，王英于7月24日在医疗队、麻醉医师梁楠的配合下，在利维医院成功完成了首例妇科腹腔镜手术。

患者是一位中年女性，多次生育后要求行双侧输卵管手术。王英与妇产科第四诊疗组高级医学顾问凯伦携手，以腹腔镜下双侧输卵管结扎术为患者解除了后顾之忧。手术过程非常顺利，仅10余分钟便宣告成功，手术创面整洁干净，无出血，赢得了在场医生的赞叹。

妇产科第四诊疗组高年资主任医师帕泰尔难掩激动之情，渴望继续学习这一先进技术。王英说，接下来她将倾囊相授，助力培养一支能够独立开展妇科微创手术的医疗团队，造福当地人民。



请扫码关注
微信、微博

↑日前，在商城县人民医院，护士长及护理骨干通过游戏了解如何建立伙伴关系等。商城县人民医院邀请资深培训师为126名护士长及护理骨干授课，以提升护士长在管理岗位上的核心胜任力，增强医院护理团队的管理能力，为患者提供更加优质的服务。

王明杰 徐坤冉 杨翔/摄

河南卫生健康系统征集 医德医风建设优秀案例



扫描二维码
了解更多详细信息

案例作品要坚持正确导向，突出思想内涵，丰富表现形式；要具有代表性，突出具体举措，展现典型做法，要求真实、创新、具有可行性、可推广性和明确的实施效果。案例提供的数据等资料，必须保证真实详尽，实际效果客观真实。

各省辖市卫生健康委、文明办，各省直医疗卫生单位要周密部署、精心组织，认真审核、严格把关，确保案例真实、具有代表性。入选案例将通过河南文明网、河南省卫生健康委官网官微《医药卫生报》等公开推介，广泛宣传，并适时召开现场会，对典型案例进行全省展示推广。

今日导读

- 安阳推行疾控监督员制度 2版
- 对蛛网膜囊肿治疗的分析 3版
- 上腔静脉阻塞综合征的护理 4版
- 三伏天的中医养生智慧 8版