

洛阳多措并举 推进基层卫生健康便民服务

本报讯(记者刘永胜 通讯员王蒙 黎晓)“创新服务模式,满足就医需求;延伸服务触角,赢得满意称赞!”7月10日上午,在洛阳市伊滨区庞村镇,刚完成居民走访服务的家庭医生韩俊峰说。

为提升家庭医生签约服务质量,解决“看病时间冲突、就医便捷性不足”的问题,洛

阳市卫生健康委结合实际,印发《洛阳市基层卫生健康便民惠民服务举措》3年行动计划,创新服务模式,优化基础供给,推动基层卫生健康服务均衡发展城乡社区。

按照洛阳市卫生健康委要求,全市各县区基层医疗卫生机构适当延长门诊服务时间,提供预防接种分时段预约、周末疫苗接种服务;聚

焦重点人群,提升服务均衡性,推动服务覆盖城乡社区居民,重点满足上班族、居民便捷就医需求,提升群众获得感。自该举措实施以来,全市基层医疗卫生机构中,延长门诊服务的外科、儿科、康复科分别有143个、126个、101个。开展周末疫苗接种服务的机构有198家。全市所有机构均可开展预防接种

分时段预约。其中,洛龙区翠云路社区卫生服务中心原本门诊服务时间为8时至18时,现在将下班时间延长至20时。这一调整使得周边居民下班后仍能就医。该机构每日接诊人数较之前增加了约40人次。

伊滨区在市级要求的基础上,结合辖区人口结构和就医需求,增设夜间服务时段,

覆盖内科、外科、妇产科等科室,实现“上班族下班能就医,居民家门口能看病”;开展“清理药箱”行动,结合家庭医生服务,组织居民清理家庭药箱,指导安全用药;实施“急救知识进家庭”行动,通过现场演示、实操教学等方式,提升居民应急处置能力,普及急救技能,增强居民健康自救能力。

二十分钟,每一秒都充满挑战

通讯员 刘俊倩 文/图

近日,新乡医学院第一附属医院重症医学科进行了一场紧张的生死营救。一位71岁的老人因消化道出血导致休克、呼吸困难、全身湿冷,紧急进入重症医学科抢救。在重症医学科医护团队的紧密协作和不懈努力下,老人最终转危为安。

4月25日21时,重症医学科护士站的电话铃声骤然响起,打破了夜的宁静。“好,我马上准备床位和抢救设备!”值班护士接到电话后,迅速行动,一场与死神的赛跑就此开始。

10分钟后,朱老先生被送到重症医学科。他蜷缩在转运床上,全身湿冷,呼吸困难,面色苍白。医护团队迅速反应,连接心电监护设备。监护设备屏幕上显示,患者的血氧饱和度仅为84%,生命体征极不稳定,情况危急。

重症医学科主治医师殷飞临危不乱,迅速组织抢救。医务人员各司其职,展开抢救。“快!将准备好的高流量治疗为患者连接。”殷飞来到床边,一边急促地喊道,一边快速调节高流量参数。两名护士几乎同时为患者连接好了高流量管道和心电监护,测量了血压,并将患者调整至中凹卧位。殷飞凭借丰富的经验迅速判断病情,下达医嘱,随后穿上手术衣,为患者开启中心静脉通路。此时,护士拿着检查好的动脉血气

结果赶到床边,为后续治疗提供了关键依据。

殷飞固定好中心静脉导管后,根据各项检查结果调整治疗方案,为朱老先生纠正酸中毒。经过大量补液和输血,他的自主循环逐渐恢复,面部和口唇的颜色慢慢从苍白转为红润,血氧饱和度和呼吸频率显著改善。朱老先生从进入监护室到成功脱离生命危险,仅用了不到20分钟。这20分钟的每一秒每一秒都充满了挑战,不仅展现了医务人员的专业素养和责任担当,更让朱老先生重获新生。

经过紧张的抢救,朱老先生的意识逐渐清晰。朱老先生回忆起刚转入重症医学科时的情景,仍心有余悸:“当时我心跳加速、出冷汗,还伴有呼吸困难,浑身要死了一样。多亏了你们,把我从鬼门关拉了回来,真不知道该怎么感谢你们才好!”

经过3天的治疗,朱老先生从意识不清、胡言乱语,到与医务人员谈笑风生,发生了巨大的变化。朱老先生出院当天,家人特意送来一面锦旗(如图),上面绣着“医术精湛救死扶伤,医德高尚温暖人心”的金色大字,以表达对重症医学科全体医务人员的感激之情。这面锦旗不仅是对医务人员辛勤付出的肯定,更是医患深厚情谊的见证。



科室简介

重症医学科现有开放床位24张,医生12人(其中高级职称5人),护士31人;配备ECMO(体外膜肺氧合)、HFNC(经鼻高流量湿化氧疗)治疗仪、呼末二氧化碳监测仪、呼吸机、输血加温系统、电子支气管镜、电子胃镜、尿流量监测仪、康复脚踏车、抗血栓压力泵、机械排痰机、无创血流动力学监测仪等仪器和设备,建设先进的重症信息系统;在各种急危重症患者抢救治疗及围手术期管理等方面,具有较强的实力及丰富的经验。

冯海河:用热血点燃生命的烛光

通讯员 李中洲 文/图

近日,河南省红十字血液中心迎来了一位特别的“寿星”——冯海河。他以第42次无偿献血作为自己的生日礼物(如图),并以郑州市红十字法律志愿服务总队队长的身份组织了该服务队的第77次集体献血活动。在这个特别的日子,河南省红十字血液中心既涌动着生命的希望,也传递着人间大

爱的温暖。冯海河的献血之路始于2006年12月25日,至今已近19年。当时,他了解到献血能够拯救生命,便决定将献血作为人生的一部分。19年来,他累计捐献全血400毫升、单采血小板79个治疗量。对冯海河来说,献血不仅是一种行为,更是一种信仰,一种对生命的崇高礼赞。

在冯海河的组织下,当天有近20位志愿者参加了献血活动。首次献血的志愿者孙会芳说:“想到自己的血液能帮助到别人,我感到非常自豪。”孙会芳与另一位志愿者张雷还主动加入了中国造血干细胞捐献者资料库,为更多需要帮助的人点亮了希望之光。



坚实的后盾。

冯海河将无偿献血与十多年来一直开展的应急救护和法律保障宣讲紧密结合,时刻践行红十字“人道、博爱、奉献”的精神。他的坚持与奉献不仅帮助了无数需要帮助的人,还带动了更多人参与公益事业。他的故事如同一盏明灯,照亮了前行的道路,激励着大家传递爱与温暖。冯海河用行动告诉大家:公益不在于轰轰烈烈,而在于持之以恒。



精准护航 点亮生命曙光

本报记者 常娟 通讯员 赵清霁

宫颈癌是危害全球妇女健康的第四大恶性肿瘤。据世界卫生组织及国家癌症中心数据显示,宫颈癌在危害中国女性健康的肿瘤中排名第二。《健康中国2030》规划纲要提出《加速消除宫颈癌行动计划》(2023-2030年),到2030年,适龄妇女宫颈癌筛查率达到70%,宫颈癌及癌前病变患者治疗率达到90%。

郑州大学第二附属医院妇科宫颈癌一体化防治特色专科(以下简称一体化防治特色专科)深入贯彻落实行动计划,凭借专业的医疗团队、先进的诊疗技术和全方位的关怀服务,为女性构建了一道坚固的健康防线。

全省宫颈癌规范筛查与微创诊疗的先行者

2004年,河南省子宫颈癌防治中心落户郑州大学第二附

属医院,成为全省唯一的宫颈癌专业防治机构。该中心结合临床与科研,专注于宫颈癌及其前期病变的深入研究与精准治疗,并在全省推广标准化的宫颈癌早期筛查与诊疗技术,旨在降低全省宫颈癌的发病率与死亡率。

“预防是经济有效的健康策略。”一体化防治特色专科主任医师王利君说,“每年的三八国际妇女节和全球消除宫颈癌行动日,我们都会举办‘两癌’防治、女性宫颈关爱计划健康讲座等一系列公益活动,向公众普及宫颈癌相关知识。”

在宫颈癌早期筛查上,作为河南省子宫颈癌防治中心、河南省宫颈阴道疾病诊治中心,一体化防治特色专科实行从门诊到病房一体化全过程管理。在门诊中,医务人员严格按照《中国子宫颈癌筛查指南》对不同年龄段的女性进行不同策略的筛

查。比如,对早期宫颈低级别病变或者高级别癌前病变的患者进行阴道镜检查评估分流,没有问题者及时随访,有问题者尽早治疗。对于住院患者,采取个体化治疗,广泛开展腹腔镜、宫腔镜、宫腹联合、阴式等微创手术,以实现患者最大获益。

核心技术护航年轻患者“生育希望”

近年来,宫颈癌发病呈现年轻化趋势,叠加二孩、三孩生育政策及生育年龄延后的影响,有生育需求的年轻患者逐渐增多,如何为她们保留生育力成为临床重点。

郑州大学第二附属医院是省内较早开展宫颈癌保育手术的医院之一。宫颈癌保育手术实施早期因手术指征严格(仅限极早期患者),切除范围大,宫颈癌患者术后妊娠率低且易流产、早产。局部宫颈癌晚期患者接受“放疗+化疗”治疗时,生育

功能也会受严重影响。

为此,一体化防治特色专科带头人赵虎带领团队持续探索优化方案,开展冷刀锥切术、年轻患者术中阴道延长术、经阴道宫颈广泛切除术联合腹腔镜下盆腔淋巴结清扫术等技术,帮助年轻患者保留生育功能,改善生活质量。其中,针对早期年轻患者开展的经阴道宫颈广泛切除术联合腹腔镜下盆腔淋巴结清扫术已达到国内领先水平。

“保育治疗不仅要有技术,更要有爱心。”赵虎说,“医生需要耐心沟通,为患者制订个性化方案。”截至目前,科室已为数百名有生育意愿的患者实施保育治疗,多名患者术后顺利诞下健康宝宝。

国内领先技术助力患者畅享术后轻松生活

术后生活质量是许多患者关注的重点。为了确保宫颈癌

患者术后生活质量不受或少受影响,一体化防治特色专科进行了深入探索,多项技术处于国内领先水平。

针对部分宫颈癌患者术后出现的尿潴留情况,赵虎带领团队在全国创新性实施无瘤原则下的腹腔镜低能量广泛性子宫颈切除术。在严格遵循无瘤原则的前提下,赵虎团队采用低能量措施处理宫颈组织,保留主韧带切除时可能损伤的盆腔自主神经,骶韧带切除时可能损伤的腹下神经,阴道旁组织切除时可能损伤的腹下丛膀胱支。这一方法不仅改良了C1型子宫切除术,降低了手术难度,还改善了C2型手术的膀胱功能障碍,缩短了患者的平均住院日和平均留置尿管时间,降低了术后尿路感染发生率,减轻了术后疼痛及泌尿、肛门、性功能障碍。

为应对部分患者术后出现的

的淋巴水肿问题,一体化防治特色专科在省率先成立了淋巴水肿综合防治中心,探索并实施了荧光腹腔镜下淋巴双显影技术。该技术通过术前让患者饮用花生油,使术中清晰显示腹主动脉旁淋巴结的肠干分支;通过术中注射吲哚菁绿,显示盆腔及腹主动脉旁淋巴结的左、右腰干分支,精准定位并彻底切除腹主动脉旁淋巴结。这不仅确保了淋巴结切除的彻底性,还能准确定位并闭锁淋巴管,有效减少了术后淋巴漏和乳糜漏的发生率,达到国内领先水平。

此外,赵虎团队实施的腹主动脉旁淋巴结清扫术通过学术讲座、手术培训班和适宜技术推广等在省内广泛传播。该专科的数字化三维重建及手术导航技术在省内居领先地位。

赵虎说,展望未来,一体化防治特色专科将始终守护女性健康为初心,以技术创新为引擎,以全周期关怀为纽带,持续完善“预防—筛查—诊断—治疗—康复”的闭环体系,精进能力,拓展服务,传递理念,让更多女性远离宫颈癌威胁,从容迈向健康未来。

