

全力做好儿童入园体检工作

图①8月27日,在南阳市儿童医学中心,医务人员为小朋友听诊。

乔晓娜 于 磊/摄

图②8月27日,在温县妇幼保健院,医务人员为小朋友测身高。连日来,温县妇幼保健院开展秋季新生入园健康体检工作,保障学龄前儿童的身心健康,及时发现和控制疾病传播。

王正勤 侯林峰 余 珊/摄

图③8月27日,在许昌市妇幼保健院,医务人员为小朋友进行体格检查。许昌市妇幼保健院组织医务人员有序开展秋季新生入园健康体检工作,为孩子进行健康评估。

王正勤 侯林峰 朱 清/摄

图④8月25日,在舞钢市妇幼保健院,医务人员为小朋友检查口腔。近期,舞钢市卫生健康委组织该市妇幼保健院等医疗机构的医务人员为今年秋季入园入园的小班、托班及转园新生开展体检活动。

王 平 段泓涛 刘奕含/摄



①



②



③



④

中牟新区妇幼保健院

多措并举保障儿童入园体检

本报讯 (记者李志刚 通讯员于翠翠)近日,中牟新区妇幼保健院通过多项便民举措,全力做好辖区内儿童入园体检工作。

中牟新区妇幼保健院在儿童保健门诊设立儿童入园体检专区,实现登记、缴费、体检“一站式服务”,最大限度满足每日体检需求。

为应对体检高峰,该院儿童保健部提前增派经验丰富的医务人员,并做好提前培训,每日体检结束后进行经验总结,不断优化体检流程;增派志愿者,延长志愿者服务时间,做好入园体检的指引、咨询工作,维持体检现场秩序,营造安全、

舒适的体检环境。

中牟新区妇幼保健院通过与幼儿园前期沟通,集中安排体检时间,错峰体检,同时安排志愿者,提供咨询与导引服务,开通“云排队”线上直播,让家长可以及时了解体检动态,合理安排体检时间,极大地缩短了等候时间。



8月27日,在郑东新区商都路莲湖社区卫生服务中心,医务人员在为入园适龄儿童进行色觉检查。

常娟 李静/摄

医疗和疾控机构后勤安全生产工作管理指南(2023年版)

(节选)

第11部分 危险化学品管理

指南

4.4 制度管理

4.4.1 使用危险化学品的医疗疾控机构应当具备法律、行政法规规定和国家标准、行业标准要求的安全条件,建立健全安全管理规章制度和岗位安全责任制,对从业人员进行安全教育、法制教育和岗位技术培训。从业人员应当接受教育和培训,考核合格上岗作业;对有资格要求的岗位,应当配备依法取得相应资格的人员。

4.4.2 易制爆危险化学品从业单位应当设置治安保卫机构,建立健全治安保卫制度。

4.4.3 储存危险化学品的单位应当建立危险化学品出入库核查、登记制度。

4.4.4 易制爆危险化学品从业单位应当建立易制爆危险化学

品出入库检查、登记制度,定期核

对易制爆危险化学品存放情况。

4.4.5 成重大危险源的易制爆危险化学品,应当在专用仓库内单独存放,并实行双人收发、双人保管制度。

4.4.6 使用危险化学品的单位,其使用条件(包括工艺)应当符合法律、行政法规的规定和国家标准、行业标准的要求,并根据所使用的危险化学品的种类、危险特性以及使用量和使用方式,建立、健全使用危险化学品的安全管理规章制度和安全操作规程,保证危险化学品的安全使用。

4.4.7 剧毒化学品以及储存数量构成重大危险源的其他危险化学品,应当在专用仓库内单独存放,并实行双人收发、双人保管制度。

4.4.8 运输、储存、销售和使

气瓶安全管理制度和事故应急处

理措施。

4.5 档案管理

4.5.1 应当建立安全生产教育和培训档案,如实记录安全生产教育和培训的时间、内容、参加人员以及考核结果等情况。

4.5.2 应设置治安保卫机构或者配备专人,对治安防范措施开展日常检查,及时发现、整改治安隐患,并保存检查、整改记录。

4.5.3 剧毒化学品应由专人负责管理,按照剧毒化学品性能分类,分区存放,并做好储存、领取、发放情况登记。登记资料至少保存1年。

4.5.4 化学品安全技术说明书应妥善保管,并保证员工能方便获得。

4.6 供应商管理

4.6.1 危险化学品采购应当向具有合法资质的生产、经营单位采购。

4.6.2 危险化学品安全技术说明书

4.6.2.1 供应商提供的危险化学品应有符合《化学品安全技术说明 内容和项目顺序》(GB/T 16483)规定的化学品安全技术说明书。

4.6.3 安全标签与标识

危险化学品包装物上应有符合《化学品安全技术说明书 内容和项目顺序》(GB/T 16483)规定的化学品安全标签。气瓶的颜色标志应符合《气瓶颜色标志》(GB/T 7144)和《气瓶安全技术规程》(TSG 23)的要求,瓶装气体的气瓶合格证应有充装单位名称。

5 使用及储存要求

5.1 危险化学品

5.1.1 危险化学品仓库应为单层且独立设置,不应设有地下室。

5.1.2 生产、储存危险化学品的单位,应当根据其生产、储存的危险化学品的种类和危险特性,在作业场所设置相应的监测、监控、通风、防晒、调温、防火、灭火、防爆、泄压、防毒、中和、防潮、防雷、防静电、防腐、防泄漏以及防护围堤或者隔离操作等安全设施、设备,并按照国家标准、行业标准或者国家有关规定对安全设施、设备进行经常性维护、保养,保证安全设施、设备的正常使用。

5.1.3 危险化学品应当储存在专用仓库、专用场地或者专用

储存室(以下统称专用仓库)内,

并由专人负责管理,储存方式、方法以及储存数量应当符合国家标准或者国家有关规定。

5.1.4 危险化学品储存场所应有明显的安全标志,安全标志应保持清晰、完整,并符合《化学品分类和危险性公示通则》(GB 13690)规定的化学品危险性安全标志。《消防安全标志 第1部分:标志》(GB 13495.1)和《消防安全标志设置要求》(GB 15630)规定的消防安全标志。《安全标志及使用导则》(GB 2894)规定的禁止、警告、指令、提示等永久性安全标志。

5.1.5 危险化学品专用仓库、气瓶间内照明、事故照明设施、电气设备和输配电线路应采用防爆型。

5.1.6 储存可能散发易燃、毒性气体或蒸汽的危险化学品专用仓库、专用储存间和气瓶间内应设置符合《石油化工可燃气体和有毒气体检测报警设计标准》(GB 50493)要求的气体浓度检测报警装置,气体浓度检测报警装置应与防爆通风机联动。

(内容由河南省卫生健康委提供)

凡人亮点

8月25日21时50分,G2033次列车载着满车的疲惫与期待,正平稳地从青岛驶向郑州。

车厢内,大多数旅客已经靠在座椅上闭目休息,只有车轮与铁轨摩擦的轻微声响,伴随着窗外飞逝的夜景,营造出旅途的宁静——直到一阵急促的广播声突然打破这份平静:“紧急通知!5号车厢有乘客突发疾病,急需医务人员协助救治!”

广播声刚落,阜外华中心血管病医院教育培训部主管护师聂艳玲立刻从座位上站起。多年的工作经验让她对“紧急呼救”有着本能的敏感,她抓起随身包,迅速向5号车厢冲去。同一时刻,河南省人民医院麻醉与围术期医学科主治医师赵宁也听到了广播,沿着车厢标识快步奔去。

仅30秒,两位医务人员几乎同时赶到5号车厢。穿过围观的旅客,她们看到一位蜷缩在座位上的患者:脸色苍白,额头上的汗珠如豆般顺着脸颊滑落,双手紧紧按着腹部,身体因剧痛微微颤抖,连说话都带着喘息。“我的肚子疼得厉害……”患者艰难地说,“我有肠梗阻,做了好几次手术都没好,这次是专门去郑州看病的……”

进一步询问得知,这位来自河北邯郸的乘客,在发病前已停止排气排便8小时——这个细节让赵宁和聂艳玲立刻警觉。“肠梗阻患者不能进食和饮水!”就在这时,旁边一位好心旅客见患者难受,递来一瓶热水,两人几乎异口同声地阻止。

赵宁和聂艳玲迅速判断:患者有肠梗阻病史和多次手术经历,此次急性加重且长时间未排气,极可能存在肠道绞窄或缺血的风险,若处理不当,轻则病情恶化,重则危及生命。

“您别慌,我们是医生和护士,会帮您缓解的!”聂艳玲一边轻声安抚患者情绪,一边迅速扫视车厢寻找可用物品。她发现了一个装满热水的保温杯,征得旅客同意后,用毛巾裹住杯子,轻轻敷在患者的腹部,“热敷能让肠道平滑肌放松,减轻痉挛带来的疼痛。”

赵宁蹲在患者身旁,双手顺时针轻柔地按摩其腹部,动作缓慢而精准:“这样能刺激肠道蠕动,帮助排气,缓解腹胀。”赵宁和聂艳玲配合默契,一人监测患者的呼吸、脉搏等生命体征,观察疼痛是否缓解;另一人则随时调整热敷位置和按摩力度。周围的旅客逐渐安静下来,有人主动让出空间,有人帮忙递纸巾,原本紧张的车厢里,渐渐弥漫出一股暖意。

15分钟后,列车广播提示即将抵达郑州东站,此时患者的疼痛已明显减轻。站台上,120急救人员已带着担架和设备等候。赵宁和聂艳玲快步上前,详细交接了患者的病史、症状、停止排气排便的时间,以及刚才采取的热敷、按摩等措施。直到看着患者被平稳抬上救护车,警灯闪烁驶向医院,两人才终于放下心来。

面对周围旅客的称赞,赵宁和聂艳玲微笑着摆摆手:“没什么,救人是医生的职责。我们只是做了应该做的。”说完,她们转身融入车站的人流,身影很快消失在夜色中。

开封市推进紧密型县域医共体建设

本报讯 (记者张治平 通讯员姜新文)8月26日,记者从开封市卫生健康委组织召开的全市紧密型县域医共体建设工作推进会上了解到,开封市安排部署全市紧密型县域医共体建设工作,进一步加快推进紧密型县域医共体建设,全面提升基层医疗卫生服务能力。

开封市卫生健康委要求,各级各单位要深刻认识医共体建设是落实“健康中国”战略的重要举措和深化医改的关键抓手,聚焦优质医疗资源下沉、城乡资源均

衡配置,全面强化县域医疗资源整合共享与基层常见病多发病诊疗能力和公共卫生服务能力“双提升”;建强工作队队伍,坚持政府主导、多方联动,聚焦体制机制创新、资源下沉、服务提质、人才建设,持续发力、久久为功,构建分级诊疗新格局;推动高效运行,严格落实思想认识、政策执行、组织保障、宣传引导“四个到位”,以更大决心、更实举措、更强合力推动医共体高质量发展,为群众提供优质、高效、便捷的卫生健康服务。

科室简介

新乡医学院第一附属医院神经内科一病区(脑血管病、神经感染与肌肉病科)是河南省医学重点学科、住院医师规范化培训神经内科专业基地、新乡医学院硕士研究生培养基地及药物临床试验神经内科专业基地、新乡市科技局—新乡市科普传播基地(脑卒中)。科室共有医务人员29名,其中高级职称4人,中级职称6人,硕士研究生导师2人,博士研究生1人,硕士研究生10人。近年来,科室承担神经内科的医疗、科研、教学(本科生、研究生)任务,从事神经内科的常见病、多发病、危重症及疑难病的诊断救治。

诊治专长:1.脑血管病(脑梗死、脑出血)的个体化治疗、预防、筛查及综合治疗;2.中枢神经系统感染(脑炎、脑膜炎)及脱髓鞘疾病(多发性硬化、视神经脊髓炎等)的诊断及治疗;3.中毒性脑病(一氧化碳中毒迟发性脑病等)的诊断及治疗;4.神经变性病(多系统萎缩、进行性核上性麻痹等)、癫痫等的早期诊断及治疗;5.周围神经病(格林巴利综合征、贝尔麻痹、三叉神经痛等)的诊断治疗;6.神经肌肉接头疾病(重症肌无力、周期性瘫痪、多发性肌炎等)的诊治。

怪病缠人难进食 精准诊疗暖人心

通讯员 袁燕 苏洲

4月的一个午后,新乡医学院第一附属医院神经内科一病区(脑血管病、神经感染与肌肉病科)主任田小军刚完成一批需要抽血复诊患者的诊疗工作。一位手捧锦旗的老先生驻足门前,手中鲜红的锦旗因激动而轻轻颤动——他正是当天出院患者尚女士的丈夫。

患者求医路漫漫

两个月前,62岁的尚女士突然患上一种怪病:吞咽食物时感觉喉咙被无形的力量扼住,难以进食。她从县级医院辗转转到市级医院,先后就诊于消化内科、心血管内科、呼吸内科和神经内科,进行了头颅磁共振、颈椎磁共振等十余项检查,结果显示肺功能轻度阻塞;冠状动脉造

影检查又排除了心血管病变。

尚女士先后住院了3次,医生怀疑她是哮喘急性发作,但使用雾化药物后,症状反而加重。尚女士的丈夫声音哽咽,充满心疼地说:“看着她吃饭时脸憋得通红,吞下食物还要咳嗽很久,两个月内体重减轻了10斤(1斤=500克),原本合身的衣服现在显得松垮……”

直到4月24日,田小军坐诊那天,尚女士已虚弱得无法站立,只能由家人推着轮椅前来。田小军俯身检查时,敏锐地发现她眼脸下垂;在问诊中,捕捉到“症状晨起加重”的关键细节,这两个看似不起眼的线索,让他瞬间警觉:“可能是重症肌无力。”随即,她被收入神经内科

一病区,一场精准的“生命解码”就此展开。

抽丝剥茧见真章

入院后,科室团队根据尚女士的情况进行了详细的病史采集和相关检查。

完成新斯的明试验15分钟后,尚女士试着抬起沉重的眼睑,竟然能看清天花板上的灯光。当护士递来一杯温水,她顺利喝下第一口时,眼中涌出激动的泪水。重症肌无力相关抗体为阳性的试验结果,证实了田小军的诊断。

田小军团队迅速制定了方案。治疗3天后的晨间查房,医务人员走进病房时,看到尚女士正端着一碗温热的小米粥,小口小口地吃着,脸上露出久违的

轻松笑容。“这是我两个月来第一顿能好好吃完的饱饭。”她声音虽轻,却充满了喜悦。那碗冒着热气的粥,不仅暖了胃,更暖了一家人的人心。

重若千钧十四字

当鲜红的锦旗缓缓展开,阳光下,“医德高尚医术精 关爱病人如亲人”金色绣字熠熠生辉。望着锦旗上随风舞动的流苏,田小军和医护团队心中满是感动。

夕阳渐渐西沉,诊室里的光斑被染上温柔的橙红。尚女士出院时,特意握住田小军的手说:“是你们给了我重新吃饭、重新呼吸的勇气。”这份沉甸甸的信任,将成为田小军医护团队继续与疾病抗争、守护生命的限量力量。

