

传递大爱:留一支撤不走的医疗队伍

聊城市专家义诊团赴青海刚察县送医送药纪实(下)

□王长新

在为期7天的聊城市专家义诊团义诊活动中,来自聊城市的义诊专家们在开展义诊巡诊的同时,还利用一切机会尽己所能对当地的医务人员进行培训和指导,把自己的经验和技能毫无保留地分享给当地的医务工作者,尽最大努力从专业理论到实际操作进行“传、帮、带”,用实际行动为受援地留下一支撤不走的医疗队伍。

学术讲座开阔视野

“急诊科要针对不同病情急诊病人的停留区域,保证抢救室危重病人生命体征稳定后能及时转出,使其保持足够空间便于应对突来的其他危重病人急救”;“必须建立院前急救与院内急诊“绿色通道”有效衔接的工作流程,建立完善的急性心肌梗死、心力衰竭、心肺复苏、急性呼吸衰竭、缺血性卒中/脑梗死、休克、颅脑外伤、多发性创伤、中毒等抢救流程”……

率先登场的是聊城市人民医院医务处副处长、急诊科主任高冬梅,高冬梅是全国急危重病专家委员会委员、中国毒理学会理事、山东省医师协会急诊分会委员、山东省毒理学会中毒救治专业委员会常务委员、山东省医院协会门急诊管理专业委员会委员,她结合聊城市人民医院急诊发展历程、绿色通道建设等,就如何保障急诊工作及有效开展急救、急救人员业务学习、培训和查房,抢救技能规范化,预检分诊,救助流程,应急预案演练,四位一体连贯急救模式,中毒、创伤、心肺复苏抢救,急危重症救治,急诊科检查与评估等传授了经验,并针对刚察县人民医院正筹建急诊科的实际情况,提出了自己的看法和建议。

“原发性甲状旁腺机能亢进绝大多数是由于孤立性甲状旁腺腺瘤所致,占85%、15%系由多发甲状旁腺腺瘤、弥漫性甲状旁腺增生或甲状旁腺腺癌引起。普遍性骨质疏松、骨膜下骨皮质吸收及多发纤维囊性骨炎是甲状旁腺机能亢进的重要放射学表现……”

接着有聊城市人民医院放射科主任尹成方授课,尹成方是在医学影像领域耕耘20多年的学科带头人,曾荣获聊城市两届青年科技奖、聊城市专业技术拔尖人才、聊城市十佳职业道德标兵、聊城市富民兴聊劳动奖章等荣誉称号。他对自己准备的

大量影像资料给予详细的解读,告诉大家应该如何更准确的诊断疾病,怎样快速为临床医生及被检患者提供信息丰富、影像清晰的数字化X线图像及X线诊断报告,怎么使医学影像学诊断报告更加规范,对临床治疗更具指导价值……

9月6日上午,聊城市专家义诊团在刚察县人民医院三楼会议室举行了学术交流讲座,聊城市专家义诊团成员为该院医务工作者带来了精彩的学术报告,会议室座无虚席。刚察县人民医院的医务人员异常珍惜这难得的机会,聚精会神聆听专家们的精彩讲座。专家们渊博的前沿理论知识、丰富的临床实践经验、详实的统计数据、生动的案例佐证,结合各自工作实践的互动式教学方式,令学员们耳目一新。现场掌声雷动,纷纷表示获益颇丰。

“这次学术讲座现场气氛热烈,达到了很好的学习交流效果。”刚察县卫生计生局局长刘光明等前来学习的人员,纷纷表示学术讲座开阔了视野,提供了素质,促进了学习。

现场指导受益匪浅

“秋季腹泻小儿感染了轮状病毒以后,首先可能会出现类似感冒的症状,还有不同程度的发烧或呕吐,一到三天才会腹泻,多被家长误认为感冒,应先化验一下大便,对于诊断治疗有帮助”;“小儿腹泻用药的原则,一是不要轻易使用止泻药,否则不仅不能治愈某些腹泻,还会产生副作用,尤其是小婴儿;二是不要滥用抗生素;三是选用儿童专用药物……”

在刚察县人民医院儿科病房,一直从事儿科疾病诊断和治疗,对儿科常见病、多发病、疑难病的诊治积累了丰富临床经验,已发表论文40余篇,参编专业书籍3部,有2项科技成果获市级科技进步奖的聊城市脑科医院党总支书记、儿科专家马连月一边为儿童检查,一边告诉

在场的医护人员,并对他们的医疗卫生服务进行了点评、指导。说的认真明白,听的高兴服气。

“适当休息,在病情允许的范围内工作和生活,不可使受累关节过度负重,受潮、受凉、过于劳累,并应避免久坐、久站。不应使膝关节处于某一体位长久不动,应适当活动关节。”“非甾体抗炎药,这类药物具有抗炎、止痛和解热功能,适于治疗OA。但是,由于不同的药物对软骨基质有不同影响,应慎重选择。如:阿司匹林、水杨酸、保泰松、吲哚美辛和萘普生等对关节软骨基质蛋白聚糖合成有抑制作用,不利于OA,故不宜选用,至少不宜长期使用……”

在刚察县人民医院中医门诊,山东中医药大学兼职教授、聊城市中医学会骨科专业委员会主任委员、中华中西医结合学会骨伤委员会委员、山东省中医四肢创伤学会专业委员会委员、山东省中医疗学会骨科专业委员会委员、聊城市中医院副院长关涛把大家在诊断治疗遇到和关心的一些问题,进行了现场答疑,悉心指导,解决了他们长期困惑的一些难题……

在义诊、讲座之后,聊城市专家义诊团的专家们还根据自己的专业,深入海北州人民医院、刚察县人民医院、哈尔盖卫生院不同科室、病房现场指导,和值班医护人员亲切交流,并根据各自的经验,为科室病房建设发展梳理把脉,提出了很多中肯的意见和建议。

微信会诊简便可行

“衷心感谢各位专家为我们的患者做出皮脂腺囊肿合并感染的准确诊断,是你们的高超水平技术让患者得到有效治疗……”。

这是9月17日,刚察县人民医院超声科医师张艳菊在临床工作中,发现一女性患者下腹部皮下包块数年,近两天疼痛难忍前来就诊,在不能准确诊断时,张艳菊将

患者超声图像等信息用微信传送到在腹部实质器官疾病和乳腺疾病诊断等方面已居全省先进水平的聊城市第二人民医院超声科,并得到聊城市第二人民医院超声科的准确诊断时,张艳菊发来的感谢信。

这也是聊城市专家义诊团7天义诊、讲座和座谈交流结束后,聊城与刚察医疗人员的首次微信会诊。

为留一支撤不走的医疗队伍,山东省普外科学会学组委员、山东省抗癌协会学组委员、聊城市人民医院肝胆外科专家刘志恒对刚察县人民医院医护人员、技术能力、医疗设备、存在问题及解决方法进行了全面调研,特别是在与现有设备加强对接,完善建立医疗远程会诊平台,增加业务培训的范围和次数,有了全新的发展思路。受此启示,聊城市第二人民医院超声科主任张延彬把自己的联系方式留给所到的每一个医院,并答应随时帮助解答疑难病例。为此,聊城市卫生计生委副主任马胜军要求每位义诊专家都要把自己的电话留给所到医院医生,并互加微信,进行“一对一”帮扶,以便于更好地传输图像和资料,以最快的速度给予答复交流请教的问题。

“聊城11名专家义诊团专家们克服高原缺氧的不适,为高原患者送医送药送健康,为受援地医护人员授课指导,带来了技术,开阔了眼界,更为刚察群众群众讲解健康知识,打开了健康新图景。特别是用微信会诊、电话沟通等简便易行的举措,共同解决人员不足、信息不畅、技术落后的现实困难,留下一支撤不走的医疗队伍的做法,值得其他地市医疗卫生人员学习效仿”。山东省援青总领队、海北州副州长耿涛和援青医疗领队、州卫计委副主任尹红博对聊城市专家义诊团在刚察县恪尽职守、无私奉献,用高尚医德、精湛医术赢得当地干部群众的信任和爱戴的行动给予高度赞扬。

聊城市性别比

综合治理再“亮剑”

近年来,聊城市为提高性别比治理工作的针对性,积极探索和创新出生人口性别比综合治理的长效机制,在宣传、联系、规范、机制、考核上狠下功夫,实现了全市“两非”行为明显减少、出生人口性别比偏高势头得到有效遏制,出生人口性别比得到明显改善的目的。

近年来,聊城市不断强化出生人口性别比综合治理各项措施,出生人口性别比治理工作取得明显成效,群众生育意愿趋向合理,生育子女性别取向逐渐淡化,依法生育已成为群众自觉选择。为进一步提高对性别比治理工作的针对性,提出“五个强化”指导意见。

强化“五大宣传”,让社会感受到性别比治理无处不在。为进一步营造强大的出生人口性别比治理氛围,促进群众生育观念转变,震慑“两非”违法行为;强化“一个联系”,确保重点对象监测责任落到实处。全市在实施“三级两类两全”包保责任制基础上,对一个女孩和两个女孩两类重点人员明确一名联系人,并通过其实施全程孕情监测,及时全面掌握联系对象孕情。强化“四个规范”,落实执业监督管理。按照属地管理原则,辖区卫生计生和食药监部门对辖区医疗保健机构和医药营销机构规范建档,理清管理底数;规范管理制度,落实各医疗保健机构和医药营销机构严格管理措施。强化“四个机制”,加大打击“两非”工作力度。为形成对“两非”行为的高压态势,强化联合执法机制,保障联合执法队伍,条件设施和联合执法力度;强化“两非”线索摸排机制,逐级下达“两非”线索提供任务,对相关线索要务求追查到位,不放过一丝一毫可疑之处;强化“一个专项考核”,确保各项治理措施取得成效。

为促进各项治理措施的落实,聊城市规定继续把出生人口性别比综合治理工作进行专项考核,下达工作目标任务,严格实施责任追究制度。对完不成任务的给予黄牌警告,不降反升及问题严重的直接给予重点管理,对相关失职、渎职的相关责任人严格追究责任,情节严重构成犯罪的移送纪律检查和司法部门处理。

(张建福 王长新)

双联共建帮扶慰问贫困户

在中秋节前夕,为深入做好聊城市卫生和计划生育委员会的双联共建工作,该委驻阳谷县西湖镇庄海村双联共建工作组积极组织协调各市直医疗单位,开展对贫困户进行结对帮扶,市人民医院和市第四人民医院率先进行了走访慰问和帮扶救助。

12日,市人民医院纪委书记刘怀军、副院长王大伟带领内科专家、后勤管理人员等一行8人,来到本院所帮扶的崔守信家,进行节日慰问。除帮助其提供医疗健康服务外,还将为其实施修葺房门和屋顶等十几项帮扶措施,力争年底前使其整个家庭面貌有大的改观,达到脱贫标准。13日,市第四人民医院副院长于法彦、副院长江景华代表医院干部职工,为本院结对帮扶的杨白英、孟宝玲两个家庭送上生活用品和慰问金。还就地物产资源和富足劳动力,向村委提出创业致富建议。同时,医院还安排救护车,将所帮扶的家庭中一名患有精神疾病的患者接至本院进行系统治疗,让帮扶对象享受到优质的医疗服务,用实际行动诠释了医者大爱、仁心仁术。

(薛晨)

不开刀也能“挖”出消化道肿瘤

聊城市脑科医院成功开展内镜下肿瘤挖除术

近日,聊城市脑科医院消化内科成功为一例胃肠道肿瘤性病变患者实施了贲门粘膜下肿瘤挖除术(以下称STER),取得了良好效果,受到患者及家属的广泛好评。

市民陈先生就是STER技术的受益者。今年44岁的陈先生有浅表性胃炎史,反酸、烧心10余年,长期服用抑酸药物,但停药后症状加重。前段时间来聊城市脑科医院就诊,经胃镜检查显示食管裂孔疝、贲门粘膜隆起,超声内镜检查肿瘤起源于贲门部固有肌层。

考虑到病变来源于贲门固有肌层,如果做外科手术,需行开胸手术或胸腔镜下切

除肿瘤,手术创伤大、费用高、术后生活质量低。经过消化内科专家们反复讨论、研究,为陈先生制定了“隧道技术”挖出肿瘤的治疗方案(STER)。在周全的术前评估及与家属进行充分沟通后,该院赵琦副主任医师通过粘膜下“隧道技术”(STER)将陈先生贲门部肿瘤成功“挖”出。

据赵琦副主任医师介绍,粘膜下“隧道技术”(STER)主要用于消化道固有肌层肿瘤的完整切除。手术方式为:在距离瘤体上方3-5CM处的食管粘膜上开一个长约1.5CM左右的小孔,胃镜前端通过粘膜上的小孔进

入食管粘膜下层,在消化道粘膜下建立位于黏膜层与固有肌层之间的一条通道,即所谓的“隧道”,通过该隧道进行固有肌层肿瘤的挖除,手术结束,钛夹封闭粘膜上的小孔,保证组织完整性。STER既能完整切除肿瘤,又能保持消化道的完整性,治疗效果可以与外科手术媲美,同时具有安全、微创、恢复快、并发症少等优点,该技术的使用,标志着该院内镜技术应用已经扩展到“粘膜外科”治疗领域。

据了解,自6月份起聊城市人民医院消化内科与分院脑科医院消化内科正式对接,实现了人才、技术资源共享,

通过两个院区的科室融合,对脑科医院消化内科的学科建设和人才培养产生重大积极影响。该科在李森林主任带领下充分发挥上级医师的“传帮带”作用,大力开展消化系统疾病新技术项目,使该院消化内科整体医疗水平实现了与聊城市人民医院同质化,让开发区老百姓在家门口就能享受到这一高精尖的医疗服务。

同时,该院消化内科专家们还提醒大家,要加强健康体检意识,如有胃肠道不适或有胃肠道肿瘤家族史的人群,应尽早进行胃肠镜检查,以防止消化道早期病变。

(郑荣健)