



把先进诊疗技术带到黄土高原

商河县三名医师远赴甘肃援助,谱写医务工作新赞歌

今年是济南市—临夏州卫生健康协作交流的开局之年。6月份,济南市派出首批医务人员援助临夏州,商河县卫生健康局派出3名医护人员参加医疗帮扶工作,分别是商河县人民医院心内科主治医师赵勇、儿科主治医师张兆霞和商河县中医医院内二科主治医师师燕飞。在为期三个月的援助工作中,三名医师秉持“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的精神,将自己的足迹留在了黄土高原上。



►赵勇正在进行东乡县人民医院首例冠状动脉造影手术。

齐鲁晚报·齐鲁壹点

记者 袁本腾

通讯员 徐迎春 张晶 刘美森

赵勇： 帮助医院开展首例 冠状动脉造影术

近日,齐鲁晚报·齐鲁壹点记者在商河县人民医院门诊楼见到了正在办公室整理资料的赵勇。刚参加完社会医疗活动的他回到工作岗位上,一边看着活动资料,一边敲打着键盘做着记录。

“医疗水平虽然有限,但是医务工作的工作态度值得学习。”谈起援助甘肃临夏州的经历,赵勇感触颇深。赵勇介绍,他所援助的医院是东乡县人民医院,位于东乡县索南镇,距离张兆霞援助的临夏县人民医院20公里。东乡县人民医院虽然是一所二级综合医院,但医疗水平有限,学科划分不细致。赵勇所在的科室是综合科,开放床位44张,收治心内科、内分泌科、中医科、五官科等患者。在这里,设备简陋,没有电子血压表和快速检测心功能的仪器,甚至没有自己的心电图机。

工作中,赵勇发现所在科室对冠心病、心衰等常见病诊疗开展较少且不规范。针对该问题,他结合自己在山东大学齐鲁医院进修时的所见所学,对心内科的专业知识进行了重点讲解,对科室全员进行了心电图及心肺复苏的培训,并主动和当地的同事建立会诊微信群,随时讨论交流,指导相关的诊疗工作。

8月21日下午,患者马二麦因胸痛入院,经赵勇检查考虑是冠心病。赵勇与患者及家属沟通后进行冠状动脉造影检查,术中见右冠状动脉起始段有60%狭窄,诊断冠状动脉粥样硬化性心脏病。这类手术目前临夏州七县一市仅在州医院及永靖县医院开展,县级医院开展者寥寥无几。赵勇向东乡县人民医院出具了详细的治疗方案,并在他的指导下开展了手术,这是东乡县人民医院成功开展首例冠状动脉



▲张兆霞正在进行呼吸设备培训。

►师燕飞正在病房检查患者身体恢复情况。



造影术,手术的成功使该院冠脉介入治疗进入一个崭新的时代,为其胸痛中心的建设打下坚实基础。

张兆霞： 传授推广新技术 提高儿科诊疗水平

“我丈夫也是一名医务工作者,对于这次援助甘肃临夏州的工作,给了我很多鼓励与支持。”张兆霞在医生办公室对记者说道。在接到援甘任务时,张兆霞的内心在激动之余也有些许的不舍,她是两个孩子的妈妈,从未出差这么久的她有些犹豫。有了家人的支持及单位领导的信任,带着“不负组织重托”的决心,张兆霞毅然踏上了援甘的旅程。

张兆霞所在的临夏县人民医院儿科共有4位医生,负责40多张床位,繁重的工作任务使医务人员无法外出进修学习,儿科医生掌握新知识、新技术途径相对闭塞,诊疗能力水平长期停滞不前,医疗质量与医疗安全形势日渐严峻。在这三个月的时间里,张兆霞在临夏县的每一天都做了工作计划和安排。如遇疑难危重病人会随叫随到,有时为了工作吃住都在科室。

刚到临夏县人民医院不久,张兆霞接诊了一名8个月大的早产孩子,患有严重的支气管肺发育不良。因当时患者肺炎比较严重,当地医生认为应立即转到上级医院进行治疗,但张兆霞认为临夏县人民医院已拥有呼吸机设备,完全具备治疗此类重症患儿的条件。张兆霞向当地医院相

关科室负责人进行汇报,又与患儿家属沟通后,对方同意在临夏县人民医院治疗。最后该患者治疗达到预期效果。就这样,张兆霞帮助了临夏县人民医院成功开展了重症BPD合并重症肺炎的治疗。

面对临夏县人民医院儿科的实际情况,张兆霞确立了以“医疗技术援助”为核心的思想理念,克服身体不适、语言不通等种种困难,认真梳理从事儿科诊疗工作十多年积累的专业知识和技术经验,坚持理论结合实际,通过临床教学查房、专题理论讲座、疑难病例讨论等形式,为当地科室人员传授儿科诊疗医学领域的新理念、新知识、新技术,切实提升临夏县人民医院儿科的诊疗水平和管理能力。

三个月来,张兆霞共计门诊诊疗患者900余人次,开展学术讲座及业务培训12次、参与会诊及疑难病例讨论20余次,教学查房24次,培训儿科医务人员100余人次。此外,张兆霞还参与远程会诊数次,推广新版的新生儿窒息复苏技术应用,培训儿童心肺复苏。通过她的不懈努力,使当地医生对危重患儿的救治水平得到显著提升。

张兆霞表示,在今后的工作中将时刻牢记援甘精神,珍惜现有的医疗卫生条件,竭尽全力去做好自己的本职工作,为商河县人民医院儿科医疗卫生事业贡献自己的力量。

师燕飞： 健全随访制度 规范用药指南

据师燕飞介绍,根据工作安排,他被安排在临夏县人民医院呼吸内科。由于住宿条件紧张,师燕飞在病房楼4楼呼吸内科的一间由病房改造的宿舍居住。

“虽然条件简陋些,但是距离病房很近,对于日常工作,特别是抢救、会诊来说,都便利了很多。”师燕飞对记者说道。在到达的第2天,平时经常健身的他也因为2000多米的海拔出现胸闷、气促、头晕等高反症状。随后

的两天里,师燕飞调整心态、积极锻炼,很快适应了高海拔的工作、生活环境。由于受限于当地的经济及医疗技术水平,医院很多业务尚未开展。

师燕飞所在的呼吸科是和消化内科、神经内科共用病房,科室不仅没有呼吸机、血气分析仪,而且纤维支气管镜检查也要到临夏州人民医院才能进行。除此以外,科室对慢性阻塞性肺病、支气管哮喘等慢性呼吸系统疾病的诊疗尚未规范。患者对医生医嘱的依从性差,导致患者院外得不到有效的治疗,导致疾病反复发作,再次入院时治疗难度增加,效果欠佳。

了解到医院的基本情况,师燕飞和科主任进行了沟通,建议建立健全慢性呼吸道疾病的院外随访制度。针对慢性呼吸道疾病的发病规律,定期给予电话回访,针对患者病情及时门诊复诊,进一步指导患者院外吸入性药物的规范化、阶梯化治疗。这一措施不仅提高了慢性呼吸系疾病患者的依从性,也减少了患者病情的反复及再次入院率。“每当看到患者痊愈出院时激动的眼神,我深深感觉到自己肩负的责任与使命。”师燕飞说道。

针对呼吸科抗生素应用过程中存在的不规范现象,师燕飞积极组织大家一起学习了常用抗生素的规范化应用指南。纤维支气管镜作为呼吸内科专业的前沿检查手段,已经发展到集临床检查、诊断、治疗于一体的综合性技术。师燕飞将自己在山东省千佛山医院呼吸内镜诊疗中心学习的经验和日常工作的心得体会,毫无保留地分享给了科室的每位大夫,让他们在日常的工作中,不断提高自己的诊断思维、阅片水平,为科室下一步建立呼吸内镜中心打下坚实的基础。

商河县援助甘肃临夏州的三位医师将医院的先进技术及诊疗理念带到了黄土高原,留在了美丽的甘肃临夏,他们和当地的医生共同学习,共同成长,为当地医学的发展贡献了自己的力量,不负重托圆满完成使命,光荣归来。