

基层医疗

跨区域紧密型医联体的洛宁探索

□黄红立 许建安 王栋兵

5月11日,河南省人民医院豫西分院(以下简称豫西分院)组织多学科专家团队及医疗卫生服务志愿者,按照每月下乡巡诊惯例,由省派专家带队,来到洛宁县马店镇开展“健康洛宁行”大医献爱心”义诊,让偏远山区群众在家门口享受到了省级优质医疗服务。

“七山二壑一分川”的洛宁距洛阳市80多公里,距郑州市220多公里,曾是国家级贫困县,也是医疗资源薄弱县。破解偏远山区优质医疗资源稀缺,群众看病难、看病贵,推进公共服务下基层,洛宁县委、县政府一直在努力。

“进入新发展阶段,人民群众对卫生健康的需求更加丰富多元,人口老龄化和疾病谱变化等也对医疗卫生服务体系提出了更高的要求。”洛宁县人民医院党委书记张丽芳说,提高医疗服务水平和服务能力迫在眉睫、势在必行。

2023年10月10日,洛宁县人民医院医共体由河南省人民医院全面托管,豫西分院成立。7个月来,医院提质增效,医疗技术、管理质量、服务理念悄然改变。

了洛宁首例腹腔镜下膀胱癌根治术。专家为患者李某实施了膀胱、前列腺、精囊腺全切和淋巴清扫、双侧输尿管皮造口五项手术。

这是豫西分院开诊后,山区群众从中受益的一个缩影。

“人才是第一资源,是实现医院持续高质量发展的关键。”豫西分院执行院长杜涛说,省人民医院选派11名专家常驻洛宁,还配备了20人的后备专家团队随时增援,专家均为医学硕士以上毕业,理论功底深厚、实践经验丰富。

省人民医院托管后,豫西分院泌尿外科先后开展了腹腔镜下肾癌根治+静脉瘤栓取出术、腹腔镜下膀胱癌根治术、输尿管癌根治术等二十余例。而之前,洛宁当地不能施行这样的手术。

专家支援,如虎添翼。去年年底,豫西分院肿瘤中心、麻醉疼痛中心、重症监护中心顺利通过省评审验收。

张丽芳说,以前找不出病因的现在能确诊了,治不好的现在能治了,需要外转的现在留住了。

2020年3月,在洛宁县委、县政府的支持下,该院新院区开建。3年多时间之后,一座现代化的新医院拔地而起,总投资6.78亿元,建筑面积10.4万平方米,病床1000张,是洛宁有史以来单体投资最大、现代化程度最高的民生工程。

2023年,洛宁县人民医院“三喜临门”:3月份通过三级医院认证,7月份顺利转入新院区,10月份成立豫西分院。

5月7日,立夏不久的洛宁室外温度飙升到28℃,但豫西分院各座楼宇已开启凉爽模式。时间倒回到3年前,不少科室还是靠风扇度夏。

“一切以病人为重”“医护多跑腿,患者少跑路”,医院办公室主任王栋兵介绍说,新老院区相距3.5公里,搬迁后老院区还保留了4个科室,医院开通了免费摆渡班车,每天8趟对开,以方便患者和家属。

6-8周,一旦错过,患儿肝脏就会受到不可逆的损害。

豫西分院不能施行这样的手术,通过双向转诊绿色通道,姚某抱着女儿直接上转至河南省人民医院接受治疗。

“这在以前想都不敢想!”杨卫芳说,托管后,不但患者有“医靠”,医院、医生也有了“医强”的后盾。

“托管托出‘医’新天地!”洛宁县人民医院院长范存锋说,目前,豫西分院的3个转诊通道分别为省人民医院(0371)96195服务平台、豫西分院双向转诊办公室、运送危重症患者的豫西分院急救中心,能够做到及时上转,保证危重症患者得到必要的救治;承接好下转,减轻患者负担,方便患者就医。

“着力打造一批有特色、叫得响的重点专科,培养造就一支技术精、带不走的人才队伍,建立健全一揽子强管理、促创新、保安全的制度体系,让豫西分院成为辐射豫西的区域医学中心,共同为山区群众提供更优质、更安全、更便捷的医疗健康服务。”谈到洛宁县人民医院医共体进行托管的初衷,河南省人民医院相关负责人如是说。

“健康是幸福生活的重要指标。”洛阳市政协副主席、洛宁县委书记王淑霞说,豫西分院的成立是落实国家深化医改精神、巩固拓展医疗保障脱贫攻坚成果的重要举措,省级专家以精湛医术和良好医德,有效带动了基层医院医疗服务水平整体提升,为跨区域紧密型医联体建设探索了一条行之有效的道路。

提高了技术 推动成为区域医疗中心

今年1月初,豫西分院泌尿外科在省人民医院派驻专家王灵点主任的指导下,经历5个小时20分钟,成功完成

提升了口碑 推动服务跨越城乡差别

洛宁县人民医院1951年创建,位于县城中心,占地2.78万余平方米,床位500余张,原是二级甲等医院。

方便了患者 双向转诊突破区域限制

2023年11月9日,王范回族镇的姚某抱着出生42天的女儿前来例行体检。医生发现,婴儿脸部发黄,最后确诊是胆道闭锁、胆汁淤积症。

这是一种极为严重的新生儿疾病,患儿胆道系统狭窄、闭锁,若不能及时治疗,极易导致腹水、肝功能衰竭,进而引发肝性脑病,甚至死亡。

该院新生儿科主任杨卫芳介绍说,这种疾病的最佳手术期为出生后的第

医学科普书籍 《名人医话》出版

本报讯 日前,由郑州大学离休干部时仲省编写的医学科普书籍《名人医话》出版。

本书讲述了包括政治风云人物、军事家、科学家、医学家、企业家、作家、演艺界人士在内的120多位名人与医学相关的事迹,有的对医学发展进步作出突出贡献;有的与疾病顽强搏斗,让生命大放异彩;有的健身有道,寿域百寿,经验宝贵;也有愚弄狂傲,不信医学信鬼神,结果失去生命。

本书还收录了在抗击非典、迎战新冠疫情期间涌现的白衣战士的典型事迹。(陈建设)

邓州市总工会 开展“护士梦 天使情”征文大赛

本报讯 5月11日下午,邓州市在市中心医院学术报告厅举行“5·12”国际护士节庆祝大会,并对“护士梦 天使情”征文获奖选手进行表彰和奖励。

在第113个国际护士节到来之际,为展示邓州护理队伍良好的精神风貌和职业风范,邓州市总工会联合邓州市卫健委开展了“护士梦 天使情”有奖征文大赛。

全市广大护理人员积极参与,或述说自己的职业生涯,描述自己的职业梦想,或讲述与病患之间有趣、暖心的故事。组委会共收到散文、随笔、诗歌、杂文、日记体等多种形式的征文稿件100余篇。经过各单位初审、线上“点赞”和专家组认真评审,最终评选出优秀作品30篇。(高峰 张权)

减油 增豆 加奶 河南省全民营养周暨“5·20”中国学生营养日主题宣传活动启动

本报讯 (记者 郭培远)发布营养健康新技术成果,解读常用疾病营养指南,推介常见营养健康烹饪技法,5月12日,在郑州市郑东新区如意湖文化广场上,一系列主题鲜明、特色突出的宣传活动拉开了河南省2024年全民营养周暨“5·20”中国学生营养日主题宣传活动的序幕。

据介绍,今年5月12-18日是第十届全民营养周,5月20日是第35届“5·20”中国学生营养日。此次活动旨在倡导合理膳食理念,传

播“减油、增豆、加奶”核心信息和居民膳食指南科普知识,引导学生、老年人等重点人群养成良好饮食习惯,助力健康河南建设。

活动启动仪式上,中原食品实验室发布了营养健康领域等多项研究进展,省临床营养师协会就几个慢性病营养指南进行了精准解读。省餐饮与住宿行业协会向公众推介了最大限度保留食物中的营养成分,烹饪出少油、少盐、少糖、高蛋白、高膳食纤维食物的科学技法。

在活动现场,省会多家医疗机

构临床营养相关科室设置的营养咨询台前,省内外食品生产企业设置的企业产品展示台前,围满了来咨询健康饮食方式、品尝健康烹调食品的大学生和市民群众。大学生们还在现场发出了“自觉践行文明、健康、绿色、节约饮食习惯,树立正确的食物观、健康观,做合理膳食的践行者,做健康生活的守护人”的倡议。

接下来,由省卫生健康委组织开展的营养宣传“五进(进社区、进校园、进餐厅、进企业、进超市)”活动,将开展为期一周的系列特色活动。



▲食品生产企业推出的健康烹调食品吸引大批市民和大学生品尝。许冬冬 摄

开栏的话

卫生与健康版自本周起与读者见面了!本版隔周于周四见报,主要开设如下栏目:

- 政策解读 深入浅出解读最新医疗卫生政策。
- 创新突破 医院满足患者重大和疑难复杂疾病治疗需求,追求创新突破,开展尖端医疗技术的成功诊疗案例,以及前沿医学装备的使用等。
- 健康课堂 延缓衰老,科学养生,防治未病,专家讲解健康养生科普知识。
- 医疗一线 讲述一线医护人员的感人故事、先进事迹等。
- 基层医疗 县乡村基层医疗行业的先进事迹、典型经验等。

健康课堂

担心孩子长不高 不妨测测骨龄

□河南省妇幼保健院 翟秋然

哪些孩子需要检测骨龄?
一是身材矮小的儿童。身高低于同年龄同性别儿童2个标准差以下或第三百分位以下(通俗地说,就是同性别同一个月出生的100个孩子从低到高排列,前3个孩子就是矮小),以及虽然未达到矮小标准但3岁以上每年身高增长低于5厘米的儿童。

二是身高显著低于遗传条件的儿童。

三是遗传性的身材矮小。

四是身高追赶不良的早产儿或小于胎龄儿(出生体重低于同胎龄平均体重的第十百分位数,或低于同胎龄平均体重2个标准差的新生儿)。

五是性早熟、超重或肥胖儿童。

怎么测骨龄?
测骨龄其实很简单,就是给孩子左手正位拍个X光片。

人类骨骼发育具有一定的规律性,不同阶段的骨头具有不同的形态特点,医生可以通过评估孩子的指骨、腕骨、桡尺骨的骨化中心发育程度,来确定骨龄。

提到拍X光片,家长可能会担心辐射问题。检测骨龄确实有辐射,但是孩子拍摄一次骨龄X光片所接受的辐射剂量是非常小的,甚至远低于一些日常生活遇到的辐射量,家长无需担心。

儿童身高受很多因素影响,如果要通过骨龄来预测身高,一定要动态监测,而不是只看单一的一个时间点。

什么是骨龄?
人的生长发育,可以用两个“年龄”来表示,一是生理年龄,也就是从我们出生起计算的年龄,比如几周岁几个月几天,每个人的年龄增长速度都是一样的;二是骨骼年龄,简称骨龄,受环境、饮食、身体激素水平等多种因素影响,不同个体的骨龄变化速度和自身年龄可能不完全一致。

骨龄的意义何在?
骨龄在一定程度上能较准确地反映孩子的生长发育潜力以及性成熟趋势,还可预测儿童的成年身高。我们平日里常说的男孩约16岁停止生长、女孩约14岁停止生长,其实并不是指的年龄,而是指的骨龄。孩子身高增长的时限最终是由骨龄来决定的,而不是年龄。

骨龄和生理年龄进行比较,相差在1岁以内被认为是正常的发育状态。当骨龄>年龄2岁,说明骨龄提前;骨龄<年龄2岁,提示骨龄推迟。

骨龄推迟的原因有可能是生长激素缺乏、甲状腺功能减退、先天性卵巢发育不全、慢性肾脏疾病等,我们经常说的“晚长”就是骨龄推迟所致。而骨龄提前的原因,通常包括肥胖、早熟、甲状腺功能亢进、先天性肾上腺皮质增生等。如果孩子骨龄提前,其长高的潜力可能会受到影响。

ECMO 合力救“心”

□本报记者 郭培远 通讯员 卢亚敏

5月3日,郑州市的刘先生早起和妻子晨练后回家吃早饭时突发意识丧失,呼之不应。郑州市人民医院郑东院区急诊科医护人员到达现场后,立刻给予心肺复苏,电除颤建立高级气道、呼吸机辅助呼吸等高级生命支持措施。转入院区重症监护室,刘先生病情仍然危重,医院ECMO团队紧急为其实施了ECMO抢救程序。

近期,郑州市人民医院郑东院区急诊科遇到多名患者突发心脏骤停,心肌梗死、心肌炎引起的心源性休克等情况,急诊科采用生命支持技术——ECMO合力抢救,为患者赢得了更宝贵的抢救时间。

什么是ECMO?
刘金强介绍,ECMO即体外膜肺氧和,主要包括血管内插管、连接管、动力泵(人工心脏)、氧和器(人工肺)、供氧管、监测系统医疗配置,适用于心脏骤停、急性严重心功能衰竭、急性严重呼吸功能衰竭的患者以及器官移植支持等待供体的患者,为其提供持续的体外呼吸与循环,以维持患者生命。

无独有偶,就在前不久,因发热、胸痛来医院就诊的马女士路上突发心脏骤停,郑州市人民医院郑东院区急诊科火速赶到事发地点,在转往医院的急救车上,马女士已处于生命垂危状态。到达医院后,马女士循环衰竭,出现持续性恶性心律失常,情况十分危急。该院ECMO团队以最快的速度为马女士启动了ECMO抢救程序。

还有一位患者赵先生,因身体



5月9日下午,河南省肿瘤医院召开庆祝国际护士节表彰大会,青年护士代表向护理前辈献花。

胳膊断成3节 肘关节游离 郑州市骨科医院成功救治

本报讯 (记者郭培远 通讯员张浩)“当时我正在朋友家二楼,一时没站稳,从楼上跌了下去!我本能地想用脚撑地,没想到自己恰好跌在了正在工作的压面机旁边,左胳膊当即被卷了进去。”5月9日,回忆起4月初那场惊险的一幕,56岁的李女士至今仍心有余悸,“当手臂从压面机里拔出来的时候,疼得几乎没有知觉,皮肤像开水烫过一样,全是水泡,我真觉得自己的胳膊保不住了!”

幸亏李女士第一时间被送到了郑州市骨科医院。据该院创伤外科副主任医师张金星介绍,当时李女士左臂断成3节,除了肱骨干粉碎性骨折和尺桡骨多段粉碎骨折,肘关节两端被分割游离(医学上称为“漂浮肘”),受伤的左臂还出现大面积的张力性水泡,“如果前臂损伤不及时得到处理,就会因血液供应不足导致肌肉组织坏死,李女士将面临截肢的风险。”创伤外科主治医师裴

少新表示,结合李女士的伤情,除了手术治疗外,更重要的是保护软组织,减少感染。考虑到李女士伤势严重,如果一次性完成手术,创伤较大,感染风险增高,医生们慎重研讨后决定分两次手术对其进行治疗。

经过近10天的消肿防感染治疗后,李女士接受了第一次主要针对其上臂骨折的手术,5天后,又接受了第二次手术。由于李女士前臂外侧布满张力性水泡,医生采取了桡骨背侧入路方案,最大程度地保护软组织,减少感染风险。

两次手术完成,如何防止患者出现术后感染?护理团队制定了最高级别的护理方案:管床护士轮班交接,护理频次缩短为间隔半小时进行,随时关注患者血液循环情况,并指导其逐步进行早期功能锻炼,减轻肿胀。

大约一个月过去,李女士除左臂部分功能受限外,其余恢复状况良好,顺利出院。

糖尿病足疼痛难忍 创面溃烂近一年 郑大五附院MDT团队精准施策

□本报记者 郭培远 通讯员 张婧

70岁的孙老先生近一年来饱受糖尿病足折磨,终日抱着患足蜷缩在床上,疼痛难忍,寝食难安,绝望与崩溃的情绪也感染着全家人。

经朋友介绍,4月中旬,孙老先生在家人的陪同下找到了郑州大学附属医院血管外科副主任医师吴斐,半信半疑地说:“吴大夫,我的脚就交给你们了!”

该院副院长王兵、血管外科主任崔文军率领该院MDT团队针对孙老先生制订了治疗方案:在控制血糖和感染的基础上,尽快开通闭塞动脉血管,改善供血,择期行皮瓣移植术。

经过数小时的努力,MDT团队采用逆穿技术全程开通了患足动脉血管,尤其是膝下腓动脉全程贯通,为创面区域供血创造了条件。

开通血供后,孙老先生外踝关节部位的创面处理异常棘手。创面由于皮肤薄,破溃时间久,加上反复摩擦,关节腔已经外露,关节液、渗出液每天大量渗出,换药无法愈合,植皮不能成

活,局部皮瓣没有血运条件,一不小心还可能产生新的伤口。

经过与该院整形美容外科、骨科医生会商商讨,MDT团队首次使用一项皮瓣技术——腓肠外侧动脉穿支神经营养螺旋皮瓣。腓肠外侧动脉支配的区域一般会有2-3支穿支血管支配主干经腓肠肌穿入深筋膜支配中侧皮肤,而可以保证充足血供优势的血管只有一个,但是孙老先生患糖尿病多年,神经血管均有病变,小血管可能闭塞,怎么办?

通过术前的精准超声定位,术中的精细显微操作,MDT团队准确地找到了孙老先生的腓动脉穿支血管,通过继续显微游离,找到了另外2个穿支,并将3支穿支血管完全裸化,皮瓣的供血模式一览无遗。

当所有的手术难点解决后,冲洗、固定、取皮、植皮、打包、包扎一气呵成。术后经过精心护理,孙老先生伤口愈合良好。目前,孙老先生已经在小区溜达,全家人都有了久违的喜悦之情。