

老村医眼中的基层医疗之变

新闻速递

无私奉献显大爱 践行公益守初心

安阳钢铁集团公司连续26年组织开展团体无偿献血活动



献血现场(本报记者朱亚芳摄)

本报讯(记者朱亚芳)献血献爱心,血浓情更浓。每年的春节前夕都是医疗临床用血的高峰,为了保障我市春节期间的医疗临床用血,让病患得到及时救助,1月13日至14日,安阳钢铁集团公司积极组织干部职工参加团体无偿献血活动,用实际行动保障临床用血,助力生命续航。

1月13日一大早,记者来到钢花公园,看到市中心血站的两辆采血车前排满了来献血的人。他们中既有多次参与献血的爱心人士,也有第一次参加献血的年轻同志,还有被现场献血氛围所感染的家属们。大家热情高涨,自发地排起队,从填表登记、测量血压到抽血化验、排队献血,全部工作开展得有条不紊,活动现场秩序井然。

“无偿献血是无私奉献、救死扶伤的崇高行为。广大干部职工奉献爱心,热情参与,不仅弘扬了救死扶伤、乐于助人的奉献精神,也用实际行动支持了公益事业。”安钢防疫站站长毕志斌说。

为了参加无偿献血,安钢集团运输部的张清强前两天就开始注意饮食。“一听说要参加无偿献血,大家都很积极。我来的时候献血的队伍排了很长,等了十几个人才轮到。趁着这次机会,我和大家一起为社会贡献点力量。”张清强笑着说。

何凤杰来自安钢集团制氧厂,当天是他第二十一次参加无偿献血。除了参加集体献血,每到间隔期,何凤杰还主动到献血屋去献血。“上周接到通知说要组织无偿献血,我第一时间就报名参加了。无偿献血利人利己,只要身体条件允许,每6个月我总要献一次血。”何凤杰说。

记者在现场深切感受到,当天虽然天气寒冷,但是却不能阻挡大家的献血热情。献血车上暖意融融,人们纷纷撸起袖子,献出殷殷热血。献血车上,来自安钢集团炼铁厂的王朝华在献血的同时,还一直给第一次参加献血的献血者普及献血知识。原来,王朝华是一位无偿献血五星志愿者,同时还是全国无偿献血金奖获得者。“定期适量献血可增强人体免疫力和抗病能力,刺激骨髓造血器官,促进人体新陈代谢。定期参加无偿献血无损健康,我就是最好的证明。”王朝华说。

为保证此次献血活动正常顺利开展,安钢集团公司合理安排,提前动员并协调各部门分时段错峰献血,下属各部门全力配合。两天时间,安钢集团公司共有459人参加无偿献血,累计献血183400毫升,有效保障了我市春节期间的临床用血。据了解,从1995年至今,连续26年,安钢集团公司已累计组织献血27067人次,献血量122万毫升,营造了良好的公益献血氛围,弘扬了社会正能量。

□本报记者 张武杰

本期关注

康章文是一名土生土长的内黄人。和新中国同龄的他出生于豆公镇南街村,从1963年行医到现在,他在农村一干就是50多个年头。在他眼中,家乡的乡村卫生事业发展越来越迅速,能够有幸见证这一切的可喜变化,让他感慨良多。



村民在乡镇卫生院进行检查(资料图)

过去给村民看病一直都是“老三样”

行医之初,康章文还只是村里的一名保健员。当时农村的医疗条件非常差,他整天背着个小药箱给村民看病。“1966年,内黄县卫生部门开始为全县各大队卫生室培训赤脚医生,我也报名参加了,并在1967年当上了村里的赤脚医生。当时我给村民看病只有一个药箱、几片普通的药片、一支针管和几块纱布,别的什么都没有。”当时艰苦的条件让康章文记忆犹新。

1982年年底,康章文通过考试,当上了村里的乡村医生,当时没有任何工资和补助,在村里看病也没有出诊费,就靠一点药品差价,全年收入不到1000元。康章文说:“在我的印象中,从最初当上乡村医生,到以后至少30年的时间里,大部分村卫生室都是破烂不堪,需要的药品经常短缺,我给村民看病一直都是‘老三样’——听诊器、血压计、体温表,村里的医疗条件真的很差。”

2014年,年满65岁的康章文从乡村医生的岗位退了下来。像他这样的老年乡村医生全县还有很多,卫生“网底”难以维系,马上就要破裂,要实现“小病不出村”非常困难。该县卫健部门按照“乡聘村用、资源共享、利益共享”的原则,在全县提出了乡村医共体建设。豆公卫生院与全镇所有的乡村医生签订了协议书并发了聘书,使这些乡村医生成为卫生院的一员。康章文被豆公卫生院返聘,从事基本公共卫生服务工作。如今,当地乡村医生可以在村卫生室指导患者到乡镇卫生院对应科室进行检查。需要住院的,直接办理住院手续;不需要住院的,就转回村卫生室居家治疗。这样,既解决了村医老龄化、服务能力不足的问题,也落实了分级诊疗制度,方便群众就近就医。

之前不敢想的大型CT配到了卫生院

“之前,卫生院比卫生室的诊疗条件也强不到哪儿,部分卫生院,包括我们豆公卫生院,破旧的房子一直在用,大型的诊疗设备扳着手指数都能数过来。群众有病得不到好的诊断和治疗,不得不跑到大医院,‘小病不出村、一般病在乡镇’也只是停留在口头上说说而已。”康章文说。随着党和政府加大对基层医疗事业的不断关注和支持,特别是2015年县新一届卫健部门领导班子上任后,把“小病不出村、一般病在乡镇、大病不出县、90%的病源留基层”作为发展的方向,围绕“一年一主题、迈好三大步”开展工作,为乡村卫生事业闯出了一片天,基层医务人员得到很大鼓舞,老百姓的获得感也随之不断提高。

我们豆公卫生院新建的东楼现在是住院部,新建的北楼是综合楼。听院长说,很快还要建西楼,到时我们就将计划免疫和基本公共卫生办公室搬进去,临街办公更方便群众。前年,我们卫生院安装了50台冷暖空调,群众来医院,夏天热不着、冬天冻不着。将来还要建一个有喷泉、有花草的小广场,给群众营造一个花园式的就医环境。”提起院容院貌发生的翻天覆地的变化,康章文说起话来都透着乐,“从2005年至今,我们镇新建了7个标准化村卫生室,所用的资金、集体土地都是卫健部门积极争取、协调来的。听说仅2018年,全县就有93个村建成了标准化村卫生室,现在我们县每个村都有标准化卫生室。现在的村卫生室,诊断室、治疗室等‘六室’分开,窗明几净,环境优美,为我们的乡村医生开展诊疗服务、更好满足群众就近就医创造了很好的条件。”

2018年,内黄县卫健部门多方筹措资金,为豆公卫生院配备了DR、彩超、大生化检查、中医康复理疗等设备以及签约服务专用车。诊疗设备快速更新换代让康章文对基层医疗未来的发展充满信心。“以前哪敢想过,卫生院还能有CT,真是想都不敢想。不光我们卫生院,去年县里还为3家偏远乡镇卫生院和5家中心卫生院配备了8台大型CT,其他有条件的卫生院也都要逐步配上大型CT。”康章文说。此外,豆公卫生院还建成了古色古韵的国医堂,镇里每个卫生室都配备了一些中医康复理疗设备,有一名以中医为主或能中会西的乡村医生,让群众能够享受疗效确切、价格低廉的中医医疗服务。

群众看病不难了、不贵了,健康有了保障

随着乡村卫生事业的快速发展,群众寻医问药也变得简单。以前,群众看病要受奔波之苦,腿跑断了、鞋磨破了,病也不见得能看好。但是,自从内黄县卫健部门牵头建立了远程会诊系统之后,卫生室与卫生院联通了,卫生院与县级医院联通了,乡村医生治不了的病,现在能够通过省、市、县的专家帮助来会诊,群众不用出家门就能享受上级专家的诊疗服务。“以前,药品最多只能供到乡一级,我们乡村医生用药都得跑到卫生院拿,不但不方便,而且缺药少药的现象还时有发生。针对这种情况,我们县在全省率先建成了县、乡、村互联互通的一体化药品供应链管理系统,打通了药品通往村卫生室的‘最后一公里’,满足了群众的基本用药需求,同时也解决了我们的奔波之苦。”康章文说。

2016年4月,内黄县在全县开展了家庭医生签约服务工作,让卫生院医生到群众家中服务,拉近与群众的距离。刚开始时,康章文和同事都不理解。“以前,我们都是坐等病人上门,顶风冒雨进行了几次家访后,看到群众满脸喜悦,对我们很满意、很欢迎,我们都乐意下乡了。我们改变了原来‘坐堂行医’的老传统、旧习惯,利用一早一晚,主动上门为群众提供健康教育、用药指导、健康干预等服务,使群众对我们由陌生到认识、由认识到熟悉、由熟悉到认可、由认可到依赖,一旦哪一天身上不舒服,第一时间便会想到我们的签约医生。”康章文说。家庭医生签约服务拉近了他们与群众的距离,大家秉持爱心服务理念,低下头、弯下腰、伸出手,免费为患者提供洗头、泡脚等服务,让病人感受到了家庭般的温暖,豆公卫生院护士长张慧还被被评为河南省“最美护士”。

“这些年,我们的医疗服务能力提升,爱心优质服务惠民了,改革发展加快了,群众看病不难了、不贵了。我们这些乡村医生也有地位、有尊严了。说句心里话,我感到很自豪,这都是上级政策好、卫健部门带领得好!我一定会踏踏实实,继续干好自己的工作,为保障人民群众的身体健康发挥自己的余热!”康章文激动地说。

市中医院实施血浆置换 成功救治溶血性尿毒症综合征患者

本报讯(记者张武杰)1月6日晚上,市中医院肾内科收治了一例症状以全身乏力为主的25岁女患者,经初步检查,考虑其为溶血性尿毒症综合征。当时患者已出现急性肾衰竭,24小时尿量不到200ml,乳酸脱氢酶11330U/L,血小板降至 $2 \times 10^9/L$,肌酐413.7 $\mu mol/L$,随时有生命危险。经过该院多学科协作及时救治,患者转危为安。

“患者来医院的时候乏力、心慌,一开始并没有意识到病情的严重性,以为是心脏不舒服,到我院心内科就诊后才发现肾功能异常,然后转入我们科。由于患者病情严重,当晚就住进了重症监护室(ICU)。”市中医院肾内科主任、主任医师刘志霞说。经进一步检查会诊,患者被确诊为罕见的溶血性尿毒症综合征。此时情况十分危急,如果不及早干预治疗,患者就会有生命危险。

“溶血性尿毒症综合征是一种急性有潜在致死性的疾病,其特点为急性血管内溶血性贫血、血小板减少、肾功能衰竭等,如不及时治疗,极有可能导致慢性肾衰,甚至危及生命。这种病的发病率极低,我市鲜有此类发病病例。”刘志霞说。对于此病有效的治疗手段是争取24小时内进行血浆置换,而此项技术对于市中医院来说尚属空白。不仅如此,开展治疗还需要大量的血浆支持,这无疑是一个巨大的挑战。



医务人员为患者进行血浆置换(医院供图)

在市中医院输血科的全力支持下,肾内科全体医护人员不惧艰险,与ICU副主任李战炜及其团队通力协作,顺利为患者完成了血浆置换治疗。血浆置换成功后,患者血小板升至 $56 \times 10^9/L$,乳酸脱氢酶降至6780U/L。经次日再次血浆置换后,患者血小板升至 $131 \times 10^9/L$,乳酸脱氢酶降至2330U/L,尿量恢复正常,肌酐下降,脱离了危险,家属非常满意。

“血浆置换(PE)是将全血引出体外分离成血浆和细胞成分,将患者的血浆舍弃,然后以同等速度将新鲜血浆、白蛋白溶液、平衡液等血浆代用品代替分离出的血浆回输体内的过程,达到减轻病理损害、清除致病物质的目的。血浆置换已经成为一种常见的体外循环血液净化疗法。”刘志霞说。经过第一次血浆置换治疗后,患者各方面指标明显趋于好转。第二次血浆置换治疗后,患者各项指标基本恢复正常。此次血浆置换治疗开创了市中医院的前河。



1月14日上午,市老干局银龄志愿服务队60余位老年志愿者到北关区豆腐营街道东风西社区义写春联,为辖区居民献上200余副春联。现场还进行了文艺演出联欢活动,12个精彩的节目吸引了广大居民的目光。图为活动现场。(本报记者张武杰摄)

传播健康知识 搭建医患平台
本版由安阳市卫生健康委员会协办