

# 推动卫生健康事业高质量发展

## 我市卫生健康系统学习贯彻全省卫生健康工作会议精神

本报讯(记者 郭新星)在不久前召开的2020年全省卫生健康工作会议上,我市就如何坚持以人民健康为中心、以重大疾病筛查为着力点,靶向施策、精准发力,促进健康建设纵深推进作了典型发言。

会议精神和我市卫健委在大会上的典型发言在卫生健康系统引起强烈反响。大家纷纷表示,在今后一个时期的工作中,将努力以高质量发展为主题,以健康安阳建设为主线,持续推进“十大提升工程”,统筹做好疫情防控和卫生健康工作,确保全面建成小康社会和“十三五”卫生健康规划圆满收官。

全省卫生健康工作会议召开后,市卫健委迅速召开了专题会议,认真传达学习会议精神,对落实各项工作任务作出了安排部署,积极谋划下一阶段重点任务和“三项行动计划”,一手抓牢疫情防控工作,一手抓卫生健康重点工作,努力推动我市卫生健康事业高质量发展。

“我们要以全省卫生健康工作会议精神为指引,不断拓展宣传阵地,传播健康理念,倡导健康行为,引导群众养成良好卫生习惯和健康生活方式,营造全民崇尚健康的社会氛围,为打赢疫情防控阻击战和健康安阳建设打下坚实基础。”市卫生健康委员会副县级领导刘

芳说,“今年4月是全国第三十二个爱国卫生月,爱国卫生工作使命重大。要不断继承和发扬爱国卫生运动的优良传统,依靠群众、发动群众、为群众谋事干事。持续营造健康环境,结合疫情防控工作,深入开展爱国卫生运动,广泛开展群众活动,在加快完善城乡环境卫生软硬件设施,补齐短板的同时,努力创建健康社区、健康村镇、健康单位、健康学校、健康家庭等,培育千千万万个健康细胞,构建健康中原的新生态。”

市中院党委书记张进夫表示:“全省卫生健康工作会议为我们的工作指明了方向。医院全体医务工作者将在市委、市政府及市卫健委领导下,在新一届院党委的带领下,不断为筑起严密稳固的‘中原防线’贡献中医力量。我们将以大卫生、大健康理念为引领,以健康安阳建设为主线,勇担使命,助力城乡居民健康水平不断提升。中医药是中华民族的传统瑰宝,2020年我院将建设儿科区域中医医疗中心、脑病区域中医医疗中心及卒中中心、胸痛中心、杨之藻名老中医工作室、胡希恕经方医学安阳传承基地等重点建设为支撑,以改善医疗就诊环境、提升信息化服务水平为重点,不断增强患者服务体验和医院整体服务能力,同时,通过整理总结我市名老中医专家医案专著,举办名中医

王瑞伍老先生经验学术交流会等工作,不断推进我市中医药传承创新发展。与此同时,我们将继续立足群众医疗服务新需求,以‘践行初心使命、提升医疗服务质量’活动为载体,努力使诊疗更加安全、就诊更加便利、沟通更加有效、体验更加舒适、特色更加鲜明,推动社会满意度不断提高,人民群众看病就医获得感进一步增强,为健康安阳作出新贡献。”

“全省卫生健康工作会议的召开使我们备受鼓舞,为我们做好今后的健康养老工作指明方向。发展健康养老产业,既是造福广大老年人、惠及千家万户的公益之举,也是改善供给结构、扩大有效需求的有力抓手;既是服务老年人的‘夕阳红’事业,又是蓬勃发展的朝阳产业和潜力无限的新经济增长点。我们要通过健康安阳建设,一方面通过优化整合,统筹医疗卫生与养老服务资源,加快形成规模适宜、功能合理、高效便捷的医养结合服务体系;另一方面加强与文化旅游、金融保险等部门的对接,拉动全市社区养老、医疗保健、老年用品、康养旅游、休闲娱乐等产业快速发展,促进健康养老服务的提质转型,助力全市经济社会高质量发展,让广大老年人共享改革开放成果。”市卫生健康委员会副县级领导卢长江说。

# 坚守抗疫一线 时刻准备出发

## ——市第七人民医院120救护车驾驶员战“疫”侧记

□本报记者 朱亚芳

在抗击新冠肺炎疫情这场没有硝烟的战场上,无数医护人员不顾个人安危、挺身而出,用行动诠释医者担当。在市第七人民医院有这样两位勇士,他们虽然不是医护人员,但也同样战斗在一线。新冠肺炎疫情发生以来,无论白天还是黑夜,他们24小时待命,从接诊入院到出院再到转诊、转运相关病人、疑似病人等,他们紧握方向盘,坚守在救护车驾驶员岗位上,出色地完成了一次又一次紧急任务。他们就是该院120救护车驾驶员彭涛、李晓庆。

4月25日,当记者问彭涛担心不担心自己被感染时,彭涛摇摇头回答:“没有想那么多,作为退伍军人,接到通知就要行动起来,这些事总要有人来做。”彭涛是一名退伍军人,疫情期间承担了该院大部分的转诊、转运任务。自2012年担任救护车驾驶员至今,他忠于职守、任劳任怨,从不计较个人得失,与医护人员配合默契地完成了各种急救、转运任务。

2月13日下午6时,彭涛接到紧急任务,一名有精神疾病的患者有发热症状,需要转诊到位于新乡市的河南省精神病医院的发热门诊。没有任何犹豫,彭涛穿上防护服,戴上口罩就出发了。穿上防护服后行动不便,还要保证安全驾驶,期间还不能喝水、上厕所,彭涛凭借多年驾驶经验,克服重重困难,顺利地把患者送到医院,又经过一个多小时协调办理了住院手续,等他和护士协调好回到单位已经晚上11时,路边的商店都关门了,连泡面都没买到。

2月21日晚11时,正在上夜班的护士赵雯突然发烧还伴有咳嗽,Ct显示有肺炎症状,医院经过研判决定第一时间送她到市第五人民医院发热门诊就诊。虽然已是深夜,彭涛接到电话后,二话不说急忙赶到医院,穿上防护服立刻出发,到达市第五人民医院发热门诊后,彭涛陪同赵雯做完各项检查,还一直安慰她,让她不要太担忧。幸运的是检查结果判断不是新冠肺炎,医生建议赵雯居家隔离观察。凌晨2时,彭涛又把赵雯安全地送回白璧镇老家。彭涛回到医院时已是凌晨4时,为了不耽误下次用车安全,彭涛顾不上休息,他给自身做好防护消毒的同时又按流程给车辆进行了全面消杀,收拾妥当后天都亮了,他才在值班室躺下休息。“在一线抗疫的医生护士比我要辛苦得多,这都不算什么,都能坚持,我能做的就是交给我的任务圆满完成。”彭涛说。



彭涛(左)在高铁安阳东站执勤



李晓庆在安阳火车站为乘客测量体温(组图:医院供图)

能坚持,我能做的就是交给我的任务圆满完成。”彭涛说。

“特殊时期虽然我们冲在一线,那就尽自己的一份力,坚守自己的岗位,为一线医护人员做好后勤保障,为早日战胜疫情多作贡献。”正在安阳火车站值勤的李晓庆对记者说。同样是退伍军人的李晓庆在工作中继续保持军人吃苦耐劳的精神,工作中无论面对任何困难,关键时刻都能冲得上、打得赢。

为抑制疫情蔓延,高铁安阳东站、安阳火车站进出站口增设了测温筛查工作。除了承担医院救护车驾驶员的必要工作外,彭涛和李晓庆还负责到高铁安阳东站、安阳火车站值勤。火车站客流量大,他俩的工作是每天进行测温登记,如果遇到发热的旅客,就需要立即安排旅客到车站临时隔离点进行医学

观察。每天接触大量流动人员,其中的风险不言而喻。每班值勤时间是12个小时,单位为了保证执勤人员休息,都会轮流倒班休息一天,可李晓庆第二天总是回单位正常上班。医院有几位医护人员在市第五人民医院支援,为了给一线的他们做好后勤保障,李晓庆还主动帮他们采购生活必需品送过去。工作中无论大事小事,李晓庆兢兢业业,默默奉献着自己的一份力量。他相信,只要上下一心、齐心协力共同战役,这场战役定会早早胜利。

在这场没有硝烟的战斗中,市第七人民医院无论是身在一线的医护人员,还是坚守在医院每个岗位的工作人员,他们勇于担当,忠于职守,无私奉献,都在为打赢疫情防控阻击战默默奉献自己的力量。

## 重点疾病 防控专栏

# 正确佩戴口罩 阻断飞沫传播

养成良好的个人卫生习惯,正确佩戴口罩,勤洗手,勤开窗通风,咳嗽、打喷嚏时遮掩口鼻,避免用不干净的手触摸口、眼、鼻,少去人员密集的场所,不聚会,可有效预防感染。

正确佩戴口罩可有效阻断病毒经呼吸道飞沫传播。

呼吸道传染病主要通过近距离呼吸道飞沫传播。正确选择与佩戴口罩既可保护自己不被他人传染,也是保护他人不被自己传染的有效措施。

当地有疫情发生和流行期间,前往人员密集的公共场所、就医(非发热门诊)或乘坐公共交通工具时,需佩戴一次性医用口罩。儿童可选用符合国家标准儿童专用口罩,1岁以下婴幼儿不宜戴口罩。在非疫区的空旷地带和通风良好的户外场所,也可不佩戴口罩。

正确佩戴一次性医用口罩的方法是:口罩颜色深的一面朝外,有鼻夹的一边向上;上下拉开褶皱,包覆口鼻及下颌;按压鼻夹,使之紧贴鼻梁,防止侧漏。

正确佩戴颗粒物防护口罩

(KN95、N95)的方法是:口罩有标识的一面朝外,有金属条的一边向上,系紧固定口罩的带子,或把口罩的橡皮筋绕在耳朵上,使口罩紧贴面部。

佩戴口罩应进行气密性检查。戴好后将双手完全盖住口罩,然后进行深呼吸,如果口罩能够较好地鼓起或收紧,说明气密性较好;如果有空气从面部或密封垫处泄漏,应重新调整口罩位置,调整鼻夹,直到密合良好;如果有空气从口罩四周泄漏,应调整头带的位置,保证口罩与面部密合良好。

口罩脏污、变形、损坏或有异味时,应及时更换。健康人佩戴工具时,需佩戴一次性医用口罩的要求处理即可。疑似患者、确诊患者和

无症状感染者使用过的口罩,或与其密切接触过程中佩戴的口罩,不可随意丢弃,应视作医疗废弃物,严格按照医疗废弃物有关流程处理。

另外需注意:(1)如需再次使用的口罩,可悬挂在洁净、干燥通风处,或将其放置在清洁、透气的纸袋中。口罩需单独存放,避免彼此接触,并标识口罩使用者的姓名。(2)医用标准防护口罩不能清洗,也不可使用消毒剂、加热等方法进行消毒。(3)自吸过滤式呼吸器(全面型或半面型)和动力送风过滤式呼吸器的清洗参照说明书进行。

(安阳市疾病预防控制中心、安阳市健康教育所)

## 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

# 患者颈动脉斑块埋隐患 医生联手拆除“定时炸弹”

## ——市人民医院综合模式下独立完成首例颈动脉狭窄内膜剥脱术纪实



医疗团队正在为患者进行手术

“该患者虽然近期没有明显身体不适症状,但他颈动脉中的斑块就像一个‘定时炸弹’,始终是个隐患。”神经外科三病区主任梁洪磊说,“如果放任此高危因素不管,患者随时有发生脑卒中、脑梗塞等疾病的危险,从而导致瘫痪等不可逆的情况发生,甚至还有可能危及生命。”

在深入了解病情风险后,患者决定遵从医生建议,进行后续治疗,消除此高危因素。市人民医院是“国家高级卒中中心”医院,神经外科是河南省医学重点学科,医疗技术不断发展、设备不断更新完善,获得了多项省、市科技进步奖,特别是近年,该科在复合手术室及显微外科技术的支持下,多项技术已达国内先进水平,受到了越来越多患者的肯定与认可。

郭某入院一周后,手术时机成熟。在医院党委副书记、副院长许红旗的带领下,梁洪磊及程慧冉医疗团队经过精心研讨,制订了周密的手术方案,为患者行颈动脉狭窄内膜剥脱术。在该院麻醉科主任张志军、副主任张明德的全力配合下,在神经外科电生理室技师谷冠英的全程参与下,手术在复合手术室进行。

医疗团队为患者进行了脑电及脑氧监测,全程评估患者脑供血情况,使手术更加精准化、数字化,从而达到最佳的治疗效果。手术中,医生将患者左侧颈动脉进行临时阻断,切开病变处血管壁,将左侧颈动脉斑块完整剥除,缝合好血管壁后,解除阻断,术中即刻造影,显示左侧颈内动脉狭窄消失,血流恢复,远端血流通畅良好,术前未显影血管恢复通畅血流,手术非常成功。经过后续治疗,患者于近日康复出院。

“与以往的常规手术不同,此次手术是在综合模式下实施的。术中采取了脑电、脑氧监测等新手段,术后即刻行脑血管造影,这样确保了术中安全及术后即时评估,为患者围手术期管理提供了强大的技术支持。”梁洪磊介绍。此手术难点在于:斑块要剥脱完整,以免残留斑块引起脑梗塞。由于要阻断血管进行手术,患者脑供血会受影响,因此要以熟练、高超的技术缩短手术时间,最大程度降低脑损伤。术后血管吻合技术必须过硬,确保患者血管不会破裂出血。凭借高超医疗技术,该科医疗团队均一一攻克了这些难题。

梁洪磊告诉记者,此手术是该院神经外科医疗团队在综合模式下独立完成的首例颈动脉狭窄内膜剥脱术,意义重大,该手术模式开创了安阳地区缺血性脑血管疾病预防性治疗先河,为安阳地区治疗缺血性脑血管疾病提供了一种新的诊疗模式。该技术的不断推广和完善,可以有效预防脑卒中的发生,为缺血性脑血管病患者带来新的福音。



医疗团队与康复出院的患者合影(组图:医院供图)

□本报记者 郭新星

“真得感谢人民医院神经外科的医护人员,多亏了他们高超的医术,为俺解除了血管内的‘定时炸弹’,俺心里的大石头终于可以放下了!”日前,颈动脉狭窄的患者郭某康复了,出院时他紧紧握着市人民医院医护人员的手感激地说。

原来,由该院党委副书记、副院长许红旗带领,神经外科三病区主任梁洪磊

及医师程慧冉医疗团队,在综合模式下独立完成了首例颈动脉狭窄内膜剥脱术。手术非常成功,患者痊愈出院并表达了自己的感激之情。

63岁的患者郭某在3年前的体检中发现,自己颈动脉中有斑块,但由于他并没有感到身体不适,就没有进行相关治疗。前不久,郭某在最近的一次体检中发现,自己左侧颈动脉狭窄程度在90%以上。