

### 2021我们的春节

# 为光明坚守 向医者致敬

## 市眼科医院医护人员春节期间坚守岗位

□本报记者 张武杰

春节是万家团圆、共叙亲情、走亲访友、相互交流的美好时刻。然而,在这节日团圆的美好时刻,市眼科医院的医护人员牺牲与家人团聚、与朋友相聚的时间,舍小家为大家,坚守在自己的岗位上,呵护着人们的光明,守护着人们的健康。

他们用坚守履行医者的誓言,用奉献温暖病人们的心田,用爱心传递节日的温暖。无论是除夕的夜晚,还是春节假期的每一天;无论是门诊窗口、治疗室、诊室,还是住院部医护办公室、病房、手术室,他们一直坚守在工作岗位上,处处留下了他们守候、服务、奉献的身影。同时,他们还担负着火车站进出站旅客的体温检测任务,为疫情防控默默地贡献着自己的力量。

领导的问候与祝福,同事的点赞与致敬,让值班坚守的他们心里多了一份温暖与骄傲。除夕夜的一碗热腾腾的水饺,让患者犹如在家过年;节日里的一句真诚的祝福,让患者倍感温暖。欢乐祥和的喜庆氛围并没有因为在医院而缺失,他们与患者共度春节,每一幕都是美好的瞬间。



2月18日,该院党委书记刘洛如(左二)、院长孟海林(左六)带队慰问全院职工并了解节日门诊情况



医护人员在火车站为出站旅客检测体温



2月11日(除夕),四病区护士霍艳丽为住院患者送上热腾腾的水饺



2月12日(农历正月初一),值班护士为入院患者检测体温



节日期间,门诊大厅服务台工作人员解答患者咨询



副主任医师王佩丽(中)带伤坚守在临床一线



2月12日(农历正月初一),值班医生为眼外伤患儿检查



春节期间,消毒供应中心工作人员正在准备手术用品(组图:医院供图)

## 市第六人民医院创伤中心 成功救治一例危重颌面、胸部多发伤患者

本报讯 在刚刚过去的春节假期中,市第六人民医院医务人员一如既往地坚守在各自的岗位上,护佑着全市人民群众的生命和健康。来院就诊的患者多以心脑血管、消化、呼吸等内科疾病为主,但是也有相当一部分是外伤等外科疾病,其中有一位最为严重的颌面外伤患者,他的救治牵动着全院多个科室工作人员的心……

2月15日晚上7时左右,市第六人民医院急诊科被告知一名严重颌面外伤患者将从外院转入救治。该院值班副队长刘玉学立即安排开通绿色通道,组织调动医院创伤中心相关科室人员到位,急诊科、颌面外科、神经外科、胸外科、ICU、麻醉科、手术室等多个科室的值班医师迅速集中到急诊科。休假中的颌面外科副主任牛瑞堂、胸外科主任秦云良、急诊科主任乔洪潮三人也火速从家赶到医院,积极开展救治。据患者的同行人员介绍,患者面部是因重物撞击受伤,到达急诊科时,其左侧面部颌骨暴露、骨折,皮肤、皮下软组织大面积开放创伤,双侧气胸,呈失血性休克状态,严重呼吸困难,心率139次/分,血氧饱和度仅70%,血压只有69mmHg/35mmHg。

情况危急,时间就是生命。经创伤中心专家紧急确定,拟由麻醉师进行气管插管以保持患者呼吸道通畅,但是由于患者颌面外伤过重,下颌及舌后坠,气管痉挛,导致无法进行气管插管。刘玉学当即决定对患者行气管切开,解除其严重呼吸困难情况。颌面外科副主任牛瑞堂、神经外科副主任任瑞明在简易抢救床上很难操作的情况下,成功为患者进行了紧急气管切开,呼吸机正压给氧,解除患者缺氧和呼吸困难,并进行了中心静脉置管,三路快速输血、输白蛋白、补液。随后,颌面外科副主任牛瑞堂、医师柏舒科为患者进行了面部皮肤临时复位缝合术。在急诊科进行完一系列的紧急救治后,患者生命体征稍趋平稳,医护人员立即对其行头、颈、胸部CT检查扫描,明确并发创伤后转入ICU。在ICU内,针对患者双侧气胸,胸外科主任秦云良、医生魏方田给患者做了气胸床旁切开引流术,值班医生郭翔、柏舒科及ICU护士彻夜守护患者,防止患者创面再次出血及出现生命体征异常。

经过两天的支持、营养、抗贫血、抗感染、抗酸中毒治疗,目前,患者生命体征已趋平稳,基本脱离了生命危险。

2月18日,颌面外科、麻醉科、手术室历经8个多小时为患者做了二次手术,双侧颧骨、鼻骨、上颌骨、下颌骨粉碎性骨折坚固内固定术和口腔颌面部开放性挫裂伤清创缝合术。目前,患者处于康复期。

此次对危重颌面部外伤患者的全力救治,是对市第六人民医院创伤中心急救救治能力、多学科协作能力的一次检验,标志着该院创伤中心在严重颌面创伤救治方面具备了较高的技术水平。刘玉学表示:“今后,市第六人民医院将在继续巩固颌面部外伤救治优势的同时,不断完善救治预案、流程和设施,进一步加强创伤中心各专科之间的高效衔接,提升各类创伤救治能力,为全市危重多发伤、复合伤患者的生命健康保驾护航。”

(郝予焱)



多学科专家在急诊科抢救患者(医院供图)

## 药耗降价 医疗服务调价也要跟进

□刘志勇

近段时间,医疗保障领域动作不断。国家组织冠脉支架集中带量采购和使用有了配套措施,针对安徽省太和县骗保事件重拳出击,开展专项治理“回头看”,新版国家医保目录尘埃落定……国家医保局自2018年成立以来,在降低药品、耗材价格以及探索支付方式改革、规范医疗机构诊疗行为等方面频频出招。相比之下,优化调整医疗服务价格的步伐则显得慢了很多。

随着“三医联动”改革的推进,新组建的医保部门持续开展了被称为“战略性购买”的国家组织药品、耗材集中带量采购和医保谈判,运用“超级买家”的议价能力“腰斩”药品和耗材价格,为社会减轻了巨额的医疗费用负担。然而,制定医疗服务项目、医疗服务设施收费等政策并组织实施,也是国家医保局“三定”方案中明确的部门职责。与高歌猛进的“战略性购买”相比,医疗服务价格调整的动作迟缓了很多。

必须承认,价格调整的操作难度更大。如何科学设置调价启动机制和触发条件?从哪些医疗服务项目调起?哪些项目升,哪些项目降?如何测算合理的调价空间?如何做到对医疗创新的包容鼓励?这些都需要进行科学系统的调查研究。

(原载于《健康报》)