

我国将通过价格调节等手段推动形成分级诊疗

新华社北京4月18日电(记者吕诺)国家卫生计生委医改司司长、国务院医改办专职副主任梁万年18日说,我国将综合运用医保、价格等手段,推动形成基层首诊、分级诊疗、双向转诊的就医秩序。

建立分级诊疗模式,有利于降低群众就医费用,减轻千里奔波之苦。梁万年当日接受中国政府网专访时说,要推进基层首诊负责制,建立健全分级诊疗、双向转诊制度,增强医疗服务的连续性和协调性。加强上下联动,完善对

口支援政策。要加快推进全科医生和居民的契约服务试点。要积极开展宣传教育,让群众逐步养成“小病到基层”的意识和习惯。

他说,为了让患者愿意在基层医疗机构就医,要通过医联体技术合作、人才流动、管理支持等多种方式推动建立基层医疗卫生机构、县级公立医院和城市大医院之间分工协作机制,促进优质资源有序纵向流动。要全面落实城市三级医院对口支援县医院制度,提高县级公立医院的技

术和管理水平。县级公立医院要加强对基层医疗卫生机构尤其是乡镇中心卫生院的技术帮扶指导和人员培训,健全向乡镇卫生院轮换派驻骨干医师制度。

针对优质医疗资源过度集中、分布失衡、结构不合理的问题,梁万年说,要加强规划指导,以群众实际需求为导向,研究编制区域卫生规划和医疗机构设置规划,按人口分布和流动趋势调整医疗机构资源布局与结构,合理确定公立医院功能、数量、规模、结构和布局,遏制公立医院盲目无序扩

张,同时切实保障边远地区等区域的医疗服务需求,新增医疗卫生资源重点投向农村和城市社区等薄弱环节。

他说,要按照填平补齐的原则,继续支持村卫生室、乡镇卫生院、社区卫生服务机构标准化建设,2015年基层医疗卫生机构达标率达到95%以上,改善群众就医条件。同时,积极开展以全科医生为重点的基层医疗卫生人才队伍建设,包括实施规范化培养、转岗培训,充实全科医生队伍,提升基层医务人员技术水平。

周口市传染病医院

实施“三随访一抽查”新举措

本报讯(记者刘艳霞通讯员黄征)在党的群众路线教育实践活动学习教育、听取意见阶段,为深入调查研究,广泛听取群众意见,开展群众评价活动,周口市传染病医院结合住院病人需要长期治疗的特点,推出了“三随访、一抽查”举措,受到群众欢迎。

“三访”内容,一是住院患者在出院后3日内,由行政职能科室进行第一次随访,听取患者对医院各项服务的意见建议,进行满意度调查;二是在出院30日后,由经治医生进行第二次随访,了解并指导患者的康复情况;三是由患者住院病区科主任进行第三次随访,听取患者对本科室的意见建议,并对前两次随访到院率进行监督。最后,由院班子成员抽查“三随访”的到院率。

“三随访、一抽查”是周口市传染病医院贯彻落实党的群众路线教育实践活动的新举措,是广泛听取群众意见的创新形式,真正做到了“问清群众最困难的是什么,问清群众最不满意的是什么,问清群众最希望解决的问题是什么”,真正体现了“活动”与工作两不误、两促进,受到了广大群众的欢迎和好评。该院将建立“三随访、一抽查”长效机制,长期不懈地抓好对传染病患者的随访工作。

“快的打车”成立“乐行联盟”



4月17日,快的打车联合创始人、COO赵冬(右二)与“乐行联盟”的首批成员代表为“乐行联盟”揭牌。当日,打车软件“快的打车”在北京宣布成立“乐行联盟”。“乐行联盟”是由“快的打车”发起的一个开放合作

平台,其目的在于通过整合不同品牌企业的技术和资源,为孕妇、老人及儿童等特殊人群的出行提供关爱和帮助。

联盟成立后,“快的打车”将首先与“乐行联盟”的首批成员大众斯柯达

和雅培联合在北京、上海和广州三地启动面向孕妇群体的免费专车活动。在为期一个月的活动期内,大众斯柯达将投入60辆野帝SUV,对怀孕的女性提供免费接送服务。

(新华社记者 罗晓光 摄)

协和之窗

老年人股骨颈骨折治疗原则

股骨颈骨折多发于老年人,因老年人骨质疏松,股骨颈脆弱,轻微跌倒即可发生骨折。若骨折处理不及时,会导致骨折不愈合或并发股骨头缺血性坏死,创伤性关节炎,严重影响老年人的生活。

治疗原则:1.非手术治疗:治疗目标是消除疼痛,减少卧床所致的各种并发症,改善生活质量。其中早期无痛活动

是关键,因此除非患者存在手术禁忌症。原则上不主张卧床牵引保守治疗。

2.手术治疗:在身体状况好的情况下,尽可能的采用外科治疗是达到消除疼痛,早期活动的有效方法。经研究,手术治疗较非手术治疗可大大的增加患者的生存时间和生活质量。

我院至今已手术治疗病人约1054例,预后均良好。

周口协和骨科医院

全国百姓放心示范医院

新农合定点医院 城市医保定点医院

健康热线:8393120

感染一种细菌会加剧动脉硬化

新华社东京4月21日电(记者蓝建中)日本东北大学等研究机构日前发表一份公报称,其研究小组发现,感染一种被称为“同性恋螺杆菌”的致病菌,会使脂肪更容易在血管细胞内蓄积,加速动脉硬化。如果能够进一步弄清这种细菌的作用,就有望预防和治疗动脉硬化。

动脉硬化与年龄、饮食习惯等多种因素相关。血液中的巨噬细胞吸收侵入血管内壁的氧化胆固醇并大量蓄积,就会引发动脉硬化。胆固醇蓄积在血管内壁,会导致血液循环变差,还容易引发心肌梗塞、心绞痛和中风等。

近年有研究人员提出,细菌和病毒感染也是动脉硬化的病因之一,此前一些研究成果也显示,人类的动脉硬化病灶内有同性恋螺杆菌感染。日本的研究小组利用患有动脉硬化症的实验鼠进行了实验,结果发现,感染同性恋螺杆菌之后,血管内的胆固醇蓄积会加速,8周后,堆积的胆固醇

相当于未感染该菌的实验鼠近2倍,这表明感染同性恋螺杆菌会加剧动脉硬化。

研究小组利用培养的巨噬细胞进行实验发现,在感染同性恋螺杆菌的细胞内,将胆固醇吸收到内部的蛋白质增加,而将胆固醇排除到外部的蛋白质则减少,从而弄清了胆固醇蓄积增加的原因。

同性恋螺杆菌是幽门螺杆菌的“近亲”,1984年首次发现它感染人后会引起发烧、腹泻等症状,但其感染途径和致病性仍有很多不清楚的地方。研究小组最近成功开发出了以高灵敏度检测和诊断同性恋螺杆菌的方法,确认了健康人也会携带这种病菌。

今后,这一研究小组准备继续深入研究人类感染同性恋螺杆菌与动脉硬化症的关系,这将有助于开发新的防治方法。相关论文已刊登在新一期的英国《科学报告》杂志网络版上。

医院里的那些事儿·记者蹲点

周口市中心医院手术部护士长刘世彩面容清瘦,一眼看上去就知道是个精干的女子。当我在医院宣教科小贾的带领下稍显突兀地出现在她面前,提出想进手术室体验生活时,她热情有加却丝毫不失原则立场。

“外来人员进手术室是有严格限制的,以免影响手术。我看看今天还是先给您简单介绍一下我们手术部的基本情况,然后再跟医生护士们沟通一下,您再进去体验,您看行不行?”

“吃这个‘闭门羹’,我是有预感的——手术室哪能是谁想进就进、想什么时候进就进的地方?对普通百姓来说,它是神秘而神圣的所在,神秘至让人无限遐想,神圣到丝毫不可侵犯。”

这个拒绝丝毫温柔,我却心有惴惴。不是怕她沟通不好,不让体验,而是担心真进去体验了,我到底该怎么做,才能在不影响手术的情况下完成我的蹲点采访任务。

这种敬畏心理不自觉地就在与刘世彩的交谈中流露出来,结果却让她十分赞赏。交流到最后,她笑着说:“您明天早地来,我领您进去,手术时您只管看就行,有不明白的先记下来,出来后我给您解释,甚至手术结束后组织医生护士座谈都可以。”

虽然只是个护士长,但刘世彩却算得上是手术部最有权力的“官”。手术部其实由两大块构成,一是麻醉中心,二是护理中心。麻醉中心主攻技术,工作单纯,护理中心除进行护士管理、手术安排外,还负责内外工作协调以及整个手术部的吃喝拉撒睡。从这个意义上讲,护士长就跟后勤部长差不多。当然,如果有个人要进手术室,没有护士长批准就别想去。

按照刘世彩的安排,4月4日早上8点半,我准时抵达手术部工作人员通道门前。第一个电话没打通,提示手机不在服务区。后来才知道,在手术部每个手术室里,手机信号都相当弱,当时,刘世彩已经开始在各个手术空间忙碌。

5分钟后,我第二次拨打,通了,电话那头很快传来刘世彩热情而急促的声音:“到了啊,这就到门口接您。”

进手术室是要更衣的,这个想必大家都知道,但不知道竟会“更”得这么彻底。工作人员通道大门里就是一个小门厅,见我进来,一位大姐拿起一套绿色的手术室专用服、一套专用口罩和帽子笑眯眯地说:“进更衣间换上吧,除了内裤什么都别留。”

鞋是不能穿进更衣间的,只能放在门厅里,手术室医护人员都有自己的鞋柜,我没有,只得先临时放在别人的鞋柜上。然后换上一双消过毒的拖鞋,走进右侧的男更衣间。

更衣间里是一排排的衣柜。我这次待遇高,被安排了一个专家专用衣柜。更衣结束后,我没有返回门厅,而是按照刘世彩的指点,从更衣间的另一个出口直接走进了手术部工作区。刘世彩已经等在那里了。

见我戴口罩,帽子戴得规规矩矩的,

她笑了:“现在还不需要这么全副武装,手术部工作区分为限制区和非限制区,您现在所处在非限制区,口罩和帽子都可以不戴。”

所谓非限制区,我觉得基本上可以称为办公区,医生、护士的办公室及值班室等都在这里,还有一个小会议室、一个小餐厅以及一个小茶房。

刘世彩说,她一般7点半到岗,按照前一天的手术安排协调各手术室进行术前准备。我进手术部的这个钟点儿,第一轮手

术的术前准备工作基本上都已做完了。

按照采访计划,我得把一台手术从头看到尾。所以听刘世彩这么说,我赶紧把摘掉的口罩又戴上,说:“咱这就进去吧,其他需要了解的,等手术结束后我再给您请教。”

忙不迭地走到限制区即手术区入口,按照要求又换了一次消过毒的拖鞋。抬起头来,看见一排排的手术室,我傻眼了。

无影灯下的纯粹空间(上)

——您所不知道的手术室生活

手术室医护人员语录

“我们基本上都是早出晚归,因为环境特殊的原因,大家都长着一张白白的‘医生脸’。”

“一上班就没时间喝水没时间去厕所,不少人得了膀胱炎。有人打趣说,干脆每个人下一根尿管得了,边做手术边方便,两不误。”

“手术室是个特殊的空间。对于我们来说,病人只要上了手术台,就等于把生命交给了我们。对于他们,我们不会有丝毫懈怠。”

“不收红包病人家属心里不踏实,收了红包我们心里不踏实。每一个职业,都有道德的约束,都需要慎独精神。工作中,我们会恪尽职守,竭尽所能,按照方

案操作规范施行手术。绝不能马虎了事!因为稍有马虎,生命就可能消逝,我们就会终生愧疚。”

“对于我们来说,最大的欣慰和成就真不是挣了多少钱,而是用我们的技术亲手成功救治了多少个病人。”



所幸刘世彩还跟着,看我呆愣着,她笑了:“我们手术部有14间手术室,按手术切口分3类,门口第一通道的几个手术室主要做妇产科、肛肠科手术,对环境要求相对较低;往里挨着是第二通道的手术室,做一些腹腔镜手术,对环境要求要高一些;对环境要求最严格的心胸外科、脑科、骨科等手术,都安排在第三通道的手术室,那里来往人少,手术环境更好控制。”

这么多间手术室,我要进哪个?我的问题还没出口,刘世彩已带我走向第二通道:“先进手术室吧,腹腔镜手术,已经开始了。”

手术部由麻醉医生、护士两部分专业技术人员组成,手术台上的主力却还是来自手术部以外各科室的外科医生。他们是主刀者,一般而言,麻醉医生、手术室护士当属他们的左膀右臂。

4日的六室是中心医院产科主任杨莉的主场。这一天,刘世彩给她排了4台手术。“算很少了,如果不是赶上清明假期前一天,不会只有4台,一般都在6台以上。”杨莉说。

刘世彩向杨莉介绍我时,她已经全副武装,除了进手术区一套完整的行头,还在外面加穿了一件绿色长罩衫,医用橡胶手套也戴上了。

虽然只看到了她的一双眼睛,我已经感觉到她的谦和友善。由于手术就要开始,她没有多说话。倒是刘世彩怕我不明白,又对手术室其他人作了一一介绍。

一般而言,一台手术需要医护人员5名,其中主刀1名、副主刀1名、麻醉师1名、器械护士1名、巡回护士1名。

当天六室的主刀自然是杨莉,副主刀则是产科医生赵琦。麻醉师姓王,很低调,不愿意透露姓名,只是在专注地观察着各种显示着病人实时状态的仪器。器

械护士郝翠霞也在忙着,面前的器械车上已经整齐摆好一排排手术用器具。不好好称职上理解的是巡回护士,刘世彩解释后我才恍然大悟。手术开始后,器械护士只能站在手术台旁保证器械等供应,不能离开,而巡回护士就是为了补充其不足,做那些需要在手术室外来回走动才能完成的工作,比如去器械间取临时要用的器械等。这天六室的巡回护士叫崔化彬,高高瘦瘦的一个小伙子。刘世彩告诉我,别看小崔年轻,却相当优秀。

当天的六室,还有两个现场学习的进修生。让我想不到的是,一旦忙起来,他们也会成为相当抢手的火线救兵。

六室的第一台手术就在我进去的数分钟后,于9点10分正式开始。已被麻醉的患者静静地躺在手术台上,身上、口中插满了各种管子 and 器械。

她的术前诊断为盆腔包块,所采用的手术方式为腹腔镜探查和双侧输卵管通液。

用腹腔镜对这样的患者实施微创手术,刘世彩说这在周口已相当先进,而市中心医院的技术也已相当成熟,可以称得上医院的一个特色、亮点。

她的上述介绍让我摆脱了对妇科手术的“偏见”,决心认真地看下去。

所谓腹腔镜手术,通俗地讲,就是把一种带有微型摄像头的器械探入患者腹部,在其实时传送到监视器的图像下,用同样从微小创口探入患者腹部的相关器械实施的手术。

腹腔镜手术早有耳闻,亲眼目睹却还是第一次。所以当杨莉、赵琦一边目不转睛地看监视器,一边很娴熟地用细小器械在病人肚子里精准实施手术时,我忍不住啧啧赞叹。

这样的手术对杨莉来说应该是“小菜一碟”,手术开始没多久,她就在赵琦的配合下准确找到了盆腔包块,并确认是一个单纯性卵巢囊肿,拿掉它,手术基本就成功了。

就在这时,五室的护士跑进来,说他们有个病人已经麻醉了,希望杨主任有空去指导一下。杨莉头也没回,说“知道了”,继续手术。

手术中,杨莉、赵琦以及郝翠霞、崔化彬的交流一直没有停止,但都是在说手术,而不是像火爆一时的电视剧《心术》里演的那样扯扯家长里短、开开心心。手术室里能有这么轻松闲适的气氛?看《心术》的时候我就心存疑问,现在看来,艺术与现实还是有较大距离的。

(文字统筹:东晓杰)

□本报记者 李伟文/图