

7家县中医院晋升三级中医医院

本报讯(记者刘 畅 通讯员陈 艳)记者9月9日从河南省卫生健康委获悉,河南又有7家县级中医医院通过登记,晋升为三级中医医院。

这7家医院分别是原阳县中医院、内黄县中医院、鄢陵县中医院、项城市中医院、郸城县中医院、柘城县中医院、柘城中医院。此前,新密市中医院、固始县中医院、禹州市中医院、汝州市中医院、长垣市中医医院这5家县级中医医院,已于2020年完成三级中医医院执业登记。至此,河南省已拥有12家县级三级中医医院,另有11家县级中医医院被纳入三级医院建设规划。

河南省将设置20家县级三级中医医院,进一步深化医药卫生体制改革,科学配置、调整优质医疗资源,完善全省医疗服务体系,推进分级诊疗制度建设,提升卫生健康服务的公平性、可及性、有效性。

9月8日,河南省卫生健康委向今年被纳入三级中医医院建设规划的县级中医医院,召开县级三级

中医医院设置推进会,对“十四五”期间全省县域内三级中医医院建设和规范管理事项进行再部署、再落实。

河南要求创建三级中医医院的县级中医医院,要着力人才建设、技术提升、中医服务能力提升、管理能力提升,完善医疗服务功能,树立区域内中医品牌,确保规范创建。

河南省卫生健康委向今年被纳入三级中医医院建设规划的县级中医医院,召开县级三级

中医医院设置推进会,对“十四五”期间全省县域内三级中医医院建设和规范管理事项进行再部署、再落实。

(上接第一版)

并肩作战,精准营养——我们克服重重困难,只想着用尽全力为患者提供足够的营养支持,助力患者康复

由于新冠肺炎定点医院郑州市第一人民医院航空港区院区是临时紧急启用,还没来得及设置营养科和营养食堂。该院区临时食堂的工作人员严重不足,且都没有经过营养知识专业培训。来自郑州大学第一附属医院的营养师梁锐对记者说,当时肠内和肠外营养制剂也十分缺乏,临床营养治疗工作都是“零起步”。

但是,面对困难,郑州市第一人民医院临床营养治疗团队并没有气馁和退缩。营养师除了每天深入食堂,为厨师进行营养知识专业培训外,还全面开展营养风险筛查,对所有患者开展口服营养补充工作。营养师张倩、孙华磊还加入重症患者治疗团队,与管床医师一起制定个性化营养支持方案,有效改善重症患者的营养状况,加快患者康复进程。

在郑州人民医院南区,该院营养师张倩还积极争取上海公共卫生专家的支持,根据实际情况把患者所需的膳食分为普通饮食、流质饮食、半流质饮食等。“营养师每天需要评估患者的营养需求,根据膳食医嘱指导餐厅制作每一餐,所有治疗膳食都要精确称量。”张倩说,这样便于精准计算出患者的每日摄入量,有利于协助临床有效控制患者的血糖水平等,提高患者免疫力。

在郑州市骨科医院宜康健康城院区,该院医务人员和来自河南省人民医院的营养师,在保障日均600余份普通饮食的同时,还针对6名重点患者制定了个性化营养支持治疗方案,为食管癌患者、老年患者及年幼患者制作配半流质饮食近200份,对18名糖尿病患者的饮食依据病情变化做出适当调整。

8月4日晚,郑州市第三人民医院营养师倪婷接到该院惠济院区保障患者临床营养的任务,毫不犹豫地快速到岗,和同事一起为270多名患者提供临床营养保障,并为500多名医护人员和志愿者等提供普通饮食保障。“当时正是抗击疫情的攻坚阶段,我们克服重重困难,根据患者的病情分别提供了流质餐、半流质餐、糖尿病餐、肝病餐、产科餐等特殊膳食,只想着用尽全力为患者提供足够的营养支持,助力他们及早康复。”倪婷对记者说。

在这次支援工作中,韩超作为登封临床营养专业组的负责人,带领登封市人民医院和郑州阳城医院的营养师,为分流转运至郑州阳城医院救治点的391名患者提供临床营养支持。他们根据所有患者的膳食医嘱进行了分类统计,其中需要普通饮食的318人、糖尿病饮食的50人、流质饮食的17人、低蛋白饮食的2人、低嘌呤饮食的2人、鼻饲的2人;对所有危重及有营养风险的患者建立营养档案,每天进行重点查房,根据耐受情况和监测指标适时调整营养方案,尽量保障患者临床治疗所需营养。

赢得赞誉,加快患者康复——能看到患者在合理的营养下缩短病程,我们发自内心地感到所有的辛苦都值得

很多时候,不是因为看到希望才坚持,而是坚持了才看到希望。在此次疫情中,相关医院临床营养团队在艰难中大有作为,赢得了患者的赞誉,为患者的快速康复和抗击疫情的胜利带来了曙光。

截至9月8日,郑州市第一人民医院航空港区院区累计出院本土确诊病例132例。在这显著的成效中,蕴含着临床营养团队无数个日夜默默地奉献。“每次送走一批患者,看到他们开心地康复出院,我的眼泪都控制不住地流下来。看到他们在合理的营养支持下缩短了病程,我们发自内心地感到所有的辛苦都值得。”梁锐说。

在郑州人民医院南区,正是由于临床营养团队的参与,患者不仅吃得开心,而且营养指标有了大幅改善。

“这里的饭做得很用心,每天的菜品都不同,在那里待了几天,我都感觉自己胖了。”曾经在那里接受过治疗的李先生在电话中告诉记者,患者对膳食营养组每天的营养丰富的餐点都给予了好评。

据统计,当时在郑州人民医院南区接受肠内营养治疗的32名患者,80%以上在短短1周内营养指标整体稳步上升。一位重症结核病患者,经过3天的临床营养治疗,由难以正常饮食转为能够正常饮食,甚至还提出想吃酸奶,让人感到意外。

在郑州阳城医院,营养师针对普通饮食患者的特殊需求(如炒河粉、汉堡、自发热火锅、饺子等)进行分类统计,在平衡营养需求的情况下,在最近的一餐安排到位,做到餐食个性化制作配送,得到了患者的称赞。

在临床医疗团队、临床营养团队等的密切配合下,郑州市第一人民医院航空港区院区新冠肺炎患者的救治工作取得了显著成效,从郑州市第六人民医院分流出来的患者救治工作也取得了不错的成绩。

据了解,8月31日,支援郑州市第三人民医院惠济院区的医疗队已撤离返回,该院接收的200多名患者大部分出院。9月1日,支援郑州人民医院南区区和郑州市骨科医院宜康健康城院区的医疗团队已撤离,两家医院接收的分流患者均已陆续安全离开医院。9月2日,支援郑州阳城医院的医疗团队已撤离,郑州市第六人民医院医疗组已经进驻接管分流该院区的剩余患者。

有了新思路 颈椎间盘突出症治疗

本报讯(记者常娟 通讯员曹咏)

近日,郑州大学第一附属医院张春霖团队在脊柱外科权威杂志《Spine》(《脊柱》)上发表最新研究成果,在颈椎间盘突出症治疗领域取得颠覆性突破,开创“突出颈椎间盘突出人工诱导高效自然吸收”的先河,使过去认为突出后不能再回缩的颈椎间盘突出能够完全自发吸收复原,为颈椎间盘突出症治疗提供了新思路。

据张春霖介绍,突出颈椎间盘突出自发吸收在临床上是比较罕见的现象,难以成为一种常规应用的治疗方法。颈椎间盘突出症目前的治疗方法是:对病情较轻的患者进行保守治疗;对病情较重的患者多采取各种手术切除突出的颈椎间盘的方法,痛苦大,风险高,患者常常十分恐惧。

“突出颈椎间盘突出人工诱导高效自然吸收”疗法是对突出颈椎间盘不进行任何直接的干预,通过专用设备进行微创手术扩大椎管减压,改变突出颈椎间盘和椎管的局部微环境,使突出颈椎间盘发生体积缩小、萎缩或消失(即自发吸收),从而显著减轻甚至解除神经的压迫,缓解神经功能障碍,在完整保留颈椎间盘的状态下治愈突出颈椎间盘。

“突出颈椎间盘突出自发吸收复原一直是人们期盼的理想疗法。”张春霖说,“突出颈椎间盘突出人工诱导高效自然吸收”技术可以使80%以上的突出颈椎间盘突出发生体积缩小。由于这种“诱导疗法”在微创治疗过程中不牵拉神经,也不侵入、消融或切除突出的颈椎间盘,故能大幅提高颈椎手术的安全性,减少手术的创伤及并发症,提高疗效。目前,该团队经过长达10年、超过1000例的突出颈椎间盘突出临床观察,未见有自发吸收的颈椎间盘突出发生再突出而复发的。



9月9日,一名全科医生在对“患者”进行体格检查。为进一步提升全科医生服务能力,焦作市卫生健康委、市总工会联合举办了焦作市第一届全科医生技能竞赛。全市30名全科医生参加了病史采集、体格检查、技能操作等方面的竞赛。

王正勤 王中贺/摄

濮阳市卫生健康委

督导尘肺病监测和筛查工作

本报讯(记者陈述明 通讯员倪晓阳 杨凯冰)9月6日,濮阳市卫生健康委、濮阳市疾病预防控制中心相关人员深入濮阳县卫生健康委、濮阳县第二人民医院、濮阳惠民医院,对濮阳市尘肺病主动监测、尘肺病筛查工作情况进行现场督导。

督导组工作人员与尘肺病主动监测项目负责人进行了座谈,对尘肺病主动

监测工作进行了指导,要求濮阳县卫生健康委、疾控中心、卫生监督机构密切配合,确保按时完成主动监测工作。

督导组随后来到濮阳县第二人民医院,实地查看尘肺病主动监测工作的各个环节,分析存在的问题。

在承担尘肺病筛查任务的濮阳惠民医院,督导组先查看了呼吸科门诊工作资料,对呼吸科医生进行技术指导,随后

与濮阳惠民医院主管领导、相关科室负责同志进行了座谈,共同探讨如何提高尘肺病筛查的患者数量和质量,并对问诊接触粉尘作业史和阅读胸片时需要注意哪些细节进行了反馈。

通过这次重点职业病监测项目的督导,找出了存在的问题,提出了解决问题的方法,为保质保量、圆满完成濮阳市相关重点职业病监测工作奠定了基础。

漯河推进新冠病毒疫苗接种

本报讯(记者王明杰 通讯员纪雨辰 谷东方)记者从漯河市获悉,9月8日,漯河市疫情防控指挥部办公室召开全市新冠病毒疫苗接种工作推进会,进一步做好新冠病毒疫苗接种工作。会议通报了全市疫苗接种工作情况,传达了上级疫苗接种有关要求,各县(区)汇报了辖区疫苗接种工作进度。

各县(区)要进一步摸清人数底数,

借助大数据、人口普查等网络做到底数清、人数清;要进一步明确目标任务,抓住关键点,漯河市9月15日前完成12周岁~17周岁人群第二剂次疫苗接种任务,9月20日前完成18周岁以上人群第二剂次疫苗接种任务;毫不松懈加快推进,集中精力打一场疫苗接种攻坚战;要精准锁定目标人群,逐村逐户逐人排查;要强化疫苗接种工作,持续采取日排查、日排

名、日通报、日调度方法;要继续加大宣传力度,采用采访专家、拉横幅、用喇叭宣传等手段,打消群众疑虑,引导群众及早接种;要依法依规开展工作,既要实事求是,不弄虚作假,又要“应接尽接”;全力保障疫苗接种安全,既要速度快,又要落实好“三查七对一验证”、30分钟留观制度和接种点“四有”等基本要求,确保新冠病毒疫苗接种安全。



9月10日是世界预防自杀日。驻马店市第二人民医院组织医务人员深入社区,进行预防自杀的科普知识宣传,同时认真解答社区居民提出的问题。

丁宏伟 周甜/摄

世界预防自杀日 我们如何阻止悲剧发生?

(上接第一版)

在现实生活中,我们不难发现,常有人把“我不想活了”“死了算了”等挂在嘴边。我们该怎么判断他们究竟是开玩笑还是真的有这种想法,并可能付诸行动呢?

据丁娟介绍,真正的自杀想法反映在一个人主观认知层面,认定现在没有办法去处理当下的问题,而这个问题又必须处理。换句话说,他/她已经灰心丧气,看不到任何出路,又逼自己必须解决问题。这时,人就容易出现自杀行为,即严重的心境障碍。

不只是抑郁症患者,双相情感障碍、酒精依赖、物质依赖、焦虑障碍、神经性厌食、精神分裂症、惊恐障碍、创伤后应激障碍和边缘型人格障碍等患者,都会因严重心境障碍而导致自杀风险升高。

因此,丁娟建议,如果认为身边人随时有自杀的危险,不要将其单独留下,应当及时寻求急救服务或医疗卫生专业人员的帮助;找适当的时间和安静的地点,与你担心的人谈论自杀,让他们知道你愿意倾听。

“公众要特别关注曾尝试过自杀的人,罹患抑郁症的人,酗酒或吸毒的人,在丧亲、分手等打击下长期遭受不良情绪严重困扰的人,经历过暴力、创伤、虐待、歧视或社会孤立的人,关注他们的心理变化,减少他们的焦虑,让他们感受到了理解。”丁娟说,“自杀是可以预防的,也是可以谈论的,这需要每个人加强对自杀的了解。”

措施:关口前移 提高公众心理健康意识

事实上,我国一直在不遗余力地推广公众关注自身心理健康的相关工作。2018年,新修订的《精神卫生法》专门对心理健康促进和精神障碍预防进行了规定。健康中国行动(2019~2030年)也将心理健康促进行动作为15个专项行动之一,鼓励个人正确认识抑郁和焦虑障碍症状,掌握基本的情绪管理、压力管理等自我心理调适方法;明确到2022年和2030年,居民心理健康素养水平提升到20%和30%,失眠现患率、焦虑障碍患病率、抑郁症患病率上升趋势减缓。

具体到河南,面对汛情、新冠肺炎疫情叠加,公众出现心理应激反应等情绪行为问题,河南省精神卫生中心(新乡医学院第二附属医院)第一时间向社会公布了心理援助热线和心理援助云平台,开展公共心理疏导和情绪稳定工作;同时,将心理援助工作关口前移,组织专家编写了《突发公共卫生事件公众心理应对指南》系列丛书和《汛情及疫情重叠加心理自助手册》(以下简称《心理自助手册》),由河南省卫生健康委以文件的形式下发至全省各地,供医疗机构在实际工作中参考使用,并派出心理援助医疗队对受灾群众、隔离人员开展心理援助工作,为公众发放《心理自助手册》。

9月8日上午,在新乡市长垣市某隔离点,4名从境外返回人员,他们在西安机场已隔离14天,来长垣市又隔离21天,出现严重负面情绪。

该酒店求助于新乡心理援助医疗队。了解情况后,新乡医学院第二附属医院院长王长虹、精神二科主任张建安立即赶到现场,为这4人分别进行心理干预并赠送《心理自助手册》,这4人的

情绪逐渐平复下来。为表达感谢,他们表示要完全配合后续隔离工作。随后,王长虹、张建安又为该酒店的其他20余名隔离人员及酒店工作人员、驻酒店医务工作者进行心理辅导。

“将心理援助工作关口前移,及时为受灾群众、隔离人员疏导情绪,可以有效减少公众极端负面情绪的产生。”张建安说。

截至目前,2128本《突发公共卫生事件公众心理应对指南》系列丛书、15000册《心理自助手册》,面向全国高校、二级以上医疗机构及河南省18个地市,已经陆续通过快递寄出。与此同时,河南省精神卫生中心还组织专家编写了全国版的《心理自助手册》,面向全国疫情防控重点省份发放,并采取线上方式面向公众开展12期心理援助科普讲座,以提高公众的心理健康意识,追求身心共同健康。

来自河南省精神卫生中心的统计数据表示,7月~8月,河南省心理援助云平台及心理援助热线服务1594人次,而去年同期服务为1300多人次,没有出现大幅上升情况。