

灵驿站

孤独症儿童,是被称为“星星的孩子”的特殊群体,拥有着独特而复杂的世界。他们的眼神明亮,却往往避开与他人的对视;他们听力正常,却似乎对亲人的呼唤充耳不闻;他们能说话,却很少与人交流。他们仿佛生活在自己的星球上,用不同于常人的方式理解和感知世界。

孤独症,是一种神经广泛性发育障碍,影响了儿童的感知、社交和行为模式。尽管目前其确切原因仍不明确,但医学界普遍认为这是一种复杂的疾病,可能与遗传因素、环境因素和生物因素等有关。孤独症的症状通常在儿童3岁~4岁时开始显现。近年来,越来越多的研究表明,孤独症的发病年龄可能更早,甚至在2岁之前就会出现相关症状。

孤独症的核心症状包括社交交往障碍、交流障碍及局限的兴趣和重复的行为模式。这些儿童往往难以理解和适应社交规则,缺乏与他人的情感联系。同时,他们的语言和非语言交流能力也可能受到限制,导致沟通困难。此外,他们可能对一些特定的事物或活动表现出过度的兴趣,并重复进行某些行为。

值得注意的是,孤独症并不等同于智力低下。事实上,许多孤独症儿童在智力上可能完全正常,甚至在某些方面会表现出超常的能力。然而,他们的社交和沟通困难却可能导致他们在学习和生活中面临诸多挑战。

因此,家长和社会应更加关注孤独症儿童的成长和发展。通过观察儿童的行为特征,如是否存在“五不”行为(不看或少看、不应或不应、不指或少指、不语或少语、不恰当地使用物品和不恰当言语表达),及是否存在社交交往障碍、兴趣爱好单一、重复行为等问题,可以尽早识别孤独症的风险。

对于已经确诊的孤独症儿童,早期的干预和治疗非常重要。通过强化行为、早期干预等专业的康复训练,可以有效改善他们的交流能力、适应性行为和认知水平。这些干预措施应根据儿童的个体特征和需要来制定,确保训练的针对性和有效性。

此外,我们还需要为孤独症儿童创造一个理解和包容的社会环境。这包括提高公众对孤独症的认识和理解,消除误解和偏见,为他们提供更多的帮助。我们应该尊重他们的“差异”,接纳他们的“不同”,让他们能够在平等和包容的环境中成长和发展。

每年的4月2日是世界孤独症日,这是一个提醒我们关注孤独症儿童、推动社会理解和包容的重要时刻。让我们共同努力,为这些“星星的孩子”创造一个更加美好的未来,让他们能够融入社会、享受生活的乐趣,实现自己的价值。

(作者供职于河南省郑州市第八人民医院青少年病区)

走进孤独症儿童的世界

孟军勤

本期关注

医共体建设助力急救能力提升

杨纪明

核心提示

毋庸置疑,急诊急救的关键是速度。如何与死神抢夺宝贵的时间,为挣扎在生死之门的急危重症患者构建一张生命保护网?近年来,温县人民医院扎实推进紧密型县域医共体建设,大力加强急诊急救体系建设,与时间赛跑,为急危重症患者争取到更多的抢救良机。

县乡联动

帮助心梗患者脱离险境

这些年来,温县人民医院积极践行国家“医改”精神,与全县13个乡镇卫生院建立起紧密型县域医共体,让县医院、乡镇卫生院和村卫生室“三位一体”,成为“一家人”“大手牵小手”,将碎片化的资源攥成了一个“拳头”,不但有效破解了基层医疗卫生服务水平不高、能力不强之短板,更为急危重症患者的急诊急救打通了一条高速公路。

事实胜于雄辩。今年11月5日,在河南省焦作市温县赵堡卫生院诊室,一位70多岁的老人刚踏进诊室,就一头栽倒在地,口吐白沫。关键时刻,“医共体”优势大显身手,紧要关头,卫生院值班医生紧急施救,迅速启动与温县人民医院建立的急危重症患者联合救治机制,迅速将心电图结果上传至温县人民医院胸痛中心微信群。胸痛中心值班医师逐通过微信,嘱咐基层医生先为患者静脉应用阿托品、肾上腺素进行急救,并尽快把患者转至温县人民医院进一步救治。

这样的故事不胜枚举。“医共体”建设为危重患者的抢救按下“快进键”,为医生跑出“加速度”,卫生院医生为成功救治急危重症患者赢得了宝贵

的抢救时间——从患者在乡镇卫生院猝然倒地,转到县医院后,血管成功开通,仅32分钟,就把患者从死亡边缘拉了回来。

上级医院帮扶
提升基层医疗服务水平

这些年,温县人民医院临床一件件救治扶危转危为安的故事,彰显出,通过医共体建设,县级医院能够获取上级医院的技术支持和指导,提升诊疗水平,不但减少了患者向上级医院转诊的需求,实现“大病不出县”,更是强力争夺急危重症患者抢救生命黄金时间的生产力。

今年11月15日,56岁的患者陆某,突然出现心慌胸闷、呼吸困难、烦躁不安等胸痛症状。经心电图检查,温县人民医院胸痛中心专家诊断患者是急性前壁心肌梗死,病情危急,遂立即转入CCU(冠心病监护病房)进行紧急抢救。主治医生一边开启急性胸痛患者急救绿色通道,一边与河南省人民医院的CCU专家联系,远程会诊。鉴于患者的急性左心力衰竭、心源性休克,且呼吸困难、发病时间长、血流动力学不稳定,手术风险高等因素,省级医院医生建议基层医生就地ECMO(体外膜肺氧合)机器支持下进行冠脉介

入手术。然而,温县人民医院还暂未购用此设施。危难见真情,仅60分钟,河南省人民医院ECMO团队赶到了温县人民医院。省、县专家联手,为患者植入支架。患者很快恢复了冠状动脉的血流,缓解了急性心肌梗死的症状。

推进医共体建设,为大医院“减压”,给小医院“补血”,促进优质医疗流向基层,填补了基层医院的不足,更挽救了无数急危重症患者的生命。

承上启下

加强紧密型县域医共体建设
古人云:“苟日新,日日新,又日新。”面对新时代,面对群众对健康需求的日益增长,尝到了紧密型县域医共体建设的甜头,就要在此载体上不断创新发展。

随着心脑血管疾病、各种突发事件导致的严重创伤等疾病的多发,争分夺秒的院前急救,尤为重要。但温县几家医院均处于县域中心,与县域诸多偏远乡村距离最远达40公里之远,一旦这些地方的百姓突发急危重症需要急救,救护车接到通知即刻出发,最快也要10分钟~20分钟才能赶到现场;很可能由于“一分之差”,错失生命急救的黄金时间。时间就是生命,温县人民

医院为使患者能及时得到急救、最大限度保障患者的生命安全,特于几年前与杨垒卫生院接洽,投入急救人员和急救设施,在杨垒卫生院建立院前急救分站。

温县杨垒院前急救站开通后,地处温县西部的番田、祥云镇、黄庄镇等多个乡镇的几万人,一旦需要急救,临近的杨垒院前急救站会即刻派遣救护车赶到现场,及时救治,大幅缩短了救护车从县城出发的时间,为急危患者的抢救赢得了宝贵的时间。

2024年5月19日,温县人民医院与北京中日友好医院专科合作共建暨脑科医院揭牌仪式隆重举行。缔结专科联盟,这意味着北京、温县两家医院专科团队紧密携手精进。由国家级高水平医院专科团队的全面帮扶,将拓展优质医疗资源下沉基层,助力基层医疗卫生机构的人才培养,打造辐射带动周边地区的优势学科,解决相关疑难杂症,惠及更多患者。

温县人民医院就与中日友好医院神经外科实现“院科合作”,共建“脑病诊疗中心”,并顺利设立“于炎冰教授工作室”及神经外科手术机器人应用示范中心。每年,于炎冰团队定期深入温县人民医院专业带教、指导帮扶、坐诊手术,

使温县人民医院在专科建设、外科微创技术等领域取得了显著进步,为区域医疗中心建设奠定了坚实基础。双方将以信息化手段为支撑,借助远程会诊、远程病例讨论等手段,加快基层医院内涵建设,加速提升服务能力,更好地满足基层群众多层次、多样化医疗服务需求。

潮平两岸阔,风正一帆悬。仅就今年前10个月,温县人民医院组织各临床科室专家下沉乡镇卫生院,开展坐诊、指导手术达500人次,双方联合救治急危重症患者164人。温县人民医院组织业务骨干赴省市和国家级名院学习、进修和实习生200人次;名院专家莅临温县人民医院,指导急危重症患者手术80余次。温县人民医院上联名院专家,下联乡村医疗卫生机构,使患者在本县就能享受到国家、省级优质医疗服务,更成功挽救260名急危重症患者。

温县人民医院将持续深化紧密型县域医共体建设,向改革要动力,向创新要活力,以医疗资源之“通”,破解群众看病之“痛”,让“两体”“连体”又“连心”,给生死急救之速更插上翅膀。

(作者系河南省焦作市温县人民医院党委书记、院长)

医院宣传思想政治工作要与时俱进

杨磊

当前,随着医药卫生体制改革深入推进,全媒体蓬勃发展,医院宣传思想政治工作挑战与机遇并存。

在健康中国战略的指引下,医院宣传思想政治工作要紧密围绕提升医疗服务水平这一核心任务展开,一方面,要向医务人员深入阐释政策内涵,激发他们积极参与改革、提升医疗技术与服务质量的热情;另一方面,要向群众广泛宣传健康知识

的信任与支持。而随着“人民至上、生命至上”理念的深入推进,也为医院宣传思想政治工作指明了方向,要求切实服务好患者。网络自媒体时代的到来,虽然带来了信息传播的便捷与多元,但是也使医院宣传思想政治工作面临着新困境。

当前医院宣传思想政治工作暴露出不少问题。管理上,部门“归口多”,即使有独立的宣传部门,也因审稿流程烦琐影响时效性,缺乏连贯性与系统性;队

伍建设方面,“不稳定”且多为非专业人员兼任,岗位流动性大,沟通机制不畅,缺乏有效的激励与培训体系,难以打造一支政治过硬、业务精湛的“宣传铁军”;稿件质量“上不去”,政治素质与写作水平参差不齐,对新闻价值挖掘不足,宣传内容与形式也较为单一,难以在新时代背景下吸引受众,达到良好的宣传与教育效果。

为做好医院宣传思想政治工作,首先要加强党的领导,建

立健全统一领导、高效运转的宣传管理体系,整合资源,明确职责,确保宣传思想政治工作沿着正确的政治方向前行。其次,加强宣传队伍建设,通过人才引进、培训提升、激励保障等措施,提高宣传人员的政治觉悟与业务能力。再者,创新宣传方式方法,充分利用新媒体平台的优势,采用短视频、直播、互动化传播等形式,增强宣传思想政治工作的吸引力与感染力。如制作

先进人物典型事迹短视频,弘扬医务人员的新时代职业精神;开展线上健康讲座直播,普及医学知识与健康理念等。

在新时代,医院宣传思想政治工作唯有积极应对挑战,解决现存问题,切实落实这些措施,才能在新时代的浪潮中不断提升,为医院发展营造良好形象,增强群众就医的获得感与幸福感,推动党的宣传思想工作在医院落地生根并蓬勃发展。

(作者供职于河南省开封市人民医院宣传科)

征稿

本版主要栏目有《本期关注》《经验探索》《一家之言》《他山之石》等,内容涵盖业务、行政、后勤、经营、医疗安全、医院文化、人事制度、医患关系等。

稿件要求:论点明确、论据充分、条理清晰、语句通顺,具有一定的科学性和实践指导性,热忱欢迎您投稿!

联系人:安笑妍

投稿邮箱:707334863@qq.com

邮编:450046

地址:郑州市金水东路与博学路交叉口东南角河南省卫生健康委员会8楼医药卫生报社

黄河流域九省区爱卫工作高质量发展发展的思考

武文

核心提示

卫生工作与群众相结合,政府领导,群众参与,走群众路线,是我国卫生工作的优良传统。要广泛开展卫生教育工作,强化群众的自我保健意识,培养良好的卫生习惯和公共卫生道德,形成讲卫生、爱清洁的社会风尚。黄河流域爱国卫生工作的高质量发展是实现区域生态保护和经济社会发展双重目标的关键措施,对于提升居民健康水平、保护生态环境、促进社会和谐具有重要作用。

黄河流域九省区爱国卫生工作高质量发展的重要意义

贯彻落实党的二十大精神的需要。党的二十大报告,为黄河流域九省区爱国卫生工作高质量发展指明了方向。新时代黄河流域爱国卫生工作的高质量发展,要求黄河流域九省区从更高站位、更宽视野来谋划和推进爱国卫生工作,让爱国卫生工作成为黄河保护与发展这一宏大命题中保障民生的关键环节。

黄河流域爱国卫生工作的重要性。黄河流域地理跨度大、人口众多,影响深远。从地理角度看,黄河流经九省区,连接东西部,其沿线爱国卫生工作水平,影响周边区域的美丽中国建设和卫生健康水平。在生态方面,黄河流域的生态稳定与全国生态格局紧密相连,爱国卫生工作保障了

生态系统良性循环。

开展黄河流域爱国卫生工作的紧迫性。黄河流域面临着诸多挑战。人口流动日益频繁,增加了疾病传播的风险,如流感、人畜共患疾病等传染病可能在不同地区人群之间快速传播。环境变化,包括气候变化导致的干旱、暴雨等极端天气增多,影响了城乡基础设施的稳定性和卫生健康状况。工业发展和城市化进程加快,如果爱国卫生工作跟不上,可能导致大量污水、垃圾排放,加剧环境恶化和健康风险。因此,急需加强爱国卫生工作。

新时代黄河流域群众面临的现实问题。黄河流域经济社会发展不平衡,黄河流域不同地区经济发展水平差异较大。发达地区能够投入较多资金建设先进的卫生

设施,如污水处理厂、现代化垃圾分类处理设施等,而经济落后地区则可能因资金短缺导致环境卫生基础设施不足或陈旧。一些贫困地区的农村还存在排水系统缺乏、垃圾收集处理不及时,“四害”密度较大,旱厕较多等问题,严重影响居民工作生活环境和健康。

黄河流域居民健康素养水平参差不齐。居民健康素养调查结果表明,2023年全国居民健康素养水平平均达到29.7%,山东达到33.13%,位居榜首,青海达到22.97%,虽为最低值,但也较2022年提升2.35个百分点。在健康知识知晓率方面,城市居民相对较高,而农村居民尤其是偏远地区,居民知晓率较低。在健康行为形成率上,如洗手、合理饮食、适度运动、“三减三健”活动等方面,不

同地区、不同年龄段和民族间存在明显差异。例如,部分老年人缺乏科学的饮食观念,食盐摄入量普遍偏高。

黄河流域疾病谱的变化。近年来,黄河流域疾病谱发生了显著变化。传染病方面,在疫苗接种和防控措施下,一些传统传染病如麻疹、脊髓灰质炎等发病率大幅下降,但新的传染病威胁不断出现,如新冠疫情的冲击,同时,部分地区因环境卫生问题导致的手足口病等仍时有发生。慢性病发病率呈上升趋势,高血压、糖尿病、癌症等疾病发病率在黄河沿线城乡地区都有所增加,这与生活方式改变、人口老龄化密切相关。随着生活水平提高,居民饮食中高热量、高脂肪食物增多,缺乏运动,导致肥胖人群增加,进而引发慢性病风险上升。

这些疾病谱的变化要求爱国卫生工作调整重点,加强对慢性病综合防控和新发传染病的监测与应对。

推动黄河流域

爱国卫生运动的路径

弘扬爱国卫生运动优良传统。爱国卫生运动是党的群众路线运用于卫生防病工作的成功实践,是贯彻“预防为主”方针的伟大创举。党在爱国卫生工作中发挥着核心领导作用。政府制定长期和短期的爱国卫生工作计划,组织群众积极参与爱国卫生行动,开展形式多样的社区卫生大扫除、环境卫生整治等活动,让群众成为爱国卫生工作的主体。

创新爱国卫生运动的方式方法。一是加强对黄河流域农产品种植养殖环节的监管,减少农

药、兽药残留,防止不合格产品流入市场。加强对农贸市场、超市等公共场所的食品安全检测,增强居民的食品安全意识,将黄河流域爱国卫生工作融入健康中国行动。在健康中国行动的总体规划下,明确黄河流域地区的目标和任务。

推进爱国卫生工作应注意避免的问题。一是避免盲目跟风,造成形式主义。二是避免不切实际,导致形式主义。三是避免加重负担,一味强调投入。四是避免临时动员,缺乏长远规划。建立定期和不定期爱国卫生工作检查制度,确保爱国卫生工作高质量推进,防止出现“一阵风”式的工作模式。

(作者系河南省洛阳市卫生健康委原二级调研员,市爱卫办原常务副主任)

灭鼠设施,采用物理和化学相结合的方法进行灭鼠。加强对病媒生物监测,及时掌握其密度变化,调整预防控制策略。五是提升居民的健康意识和卫生习惯,如正确的洗手方法、口腔卫生、配备基本的健康检测设备,为居民提供免费的健康检测和预防指导。四是加强病媒生物预防控制,在蚊虫较多的地区,加强对积水的清理,如定期清理下水道、水缸等,减少蚊虫滋生地。在鼠害严重地区,合理设置