

市医保局、市中心医院领导与南阳市同仁交流守护群众“看病钱、救命钱”经验



本报讯 为了交流学习医保工作经验,保障医保基金安全,更好地为群众守护好“看病钱、救命钱”,8月31日,南阳市医保局、南阳市中心医院一行9人来新乡市中心医院(以下简称市中心医院)进行医保工作经验交流研讨。我市医保局局长崔桂利,市中心医院院长车振勇,以及相关职能科室负责人陪同(如图)。

市中心医院医保办主任周俊向南阳市同仁介绍了该院的基本情况,着重介绍了医保一站式结算中心的工作。在这里,参保人员可以一站式办理医保手续、入院登记、出院审核、缴费、结算等,还可以通过人工智能审核系统,对住院患者的医保基金合理使用情况进行监管。

在座谈会上,车振勇说,近几年市中心医院在市医保局的关心和支

持下,医保工作不断提升,促进该院医疗服务精细化管理、高质量运行。他希望借此机会两家医院可以相互学习,相互促进,把医保工作做得更好。

医保基金是老百姓的“看病钱、救命钱”。为打击欺诈骗保,维护基金安全,市中心医院成立专门的领导小组,制定了《新乡市中心医院医保基金使用监督管理暂行办法》等一系列制度,开展了各种医保基金监管的宣传培训活动,每月对各科室医保基金实际使用情况与目标情况进行对比分析及督导检查。通过多措并举,医院药占比、平均住院日、次均费用等指标逐年下降,既保障了医保基金安全,又降低了患者就医负担。

(李炳/文 王鹏宇/图)

市二院砥砺前行新档案



市二院神经外科 医术精湛保健康 精心护理暖人心



本报讯 近日,一名病情稳定转至普通病房的患者家属,将一面写有“医术精湛保健康 精心护理暖人心”的锦旗和一封感谢信送至新乡市第二人民医院(以下简称市二院)神经外科(如图)。

患者李女士上班途中突发车祸,急诊120救护车送至市二院神经外科。来时患者意识丧失,左下肢开放性骨折,失血性休克,情况危急。医务人员立即对患者进行呼吸机辅助呼吸等抢救措施,副主任易振恒和医生郭立领和家属进行深入沟通后,立即为患者行开颅手术。

通过及时抢救、治疗和精心护理,术后两天患者神志转清。

护士长李家华了解到患者心理压力,再三叮嘱护士悉心抚慰患者情绪,化解她的压力。

“你们对我太好了,是你们挽救了我的生命。”李女士说道。在重症监护室短短的几天,她多次被团队精湛的医术和无微不至的关心照顾所感动,转入普通病房的第二天便送了锦旗和感谢信来表达对医务人员的感激之情。

据了解,神经外科8月份共收到两面锦旗,两封感谢信。一面锦旗是对医护人员精湛技术与热情服务的最好见证,更是对医务人员的鞭策与激励。

(华琼 文/图)

市中心医院成功救治一名羊水栓塞产妇

本报讯 近日,市中心医院东区心血管重症监护病房(以下简称东区CCU)团队,成功为一名羊水栓塞的危重产妇实施VA-ECMO支持治疗,将患者从死亡边缘抢救回来,创造了又一个生命奇迹,这也标志着该院危重孕产妇的救治水平上了一个新台阶。

我市某县一名产妇在该县妇幼保健院产下一男婴,3个小时后,产妇突发胸闷、气喘、呼吸困难,伴口唇紫绀,面色苍白,且伴阴道大量出血,经诊断是羊水栓塞。

羊水栓塞是在分娩过程中,羊水突然进入母体血液循环引起急性肺栓塞,过敏性休克,弥散性血管内凝血,肾功能衰竭或猝死的严重的分娩期并发症。羊水栓塞危害很大,首先可能会造成肺栓塞,引起缺氧严重不足;其次还会引起免疫反应,导致过敏性休克,产生的大量微血栓还会导致血液无法凝固止血,引起产后大出血。出现羊水栓塞的产妇,可谓是一只脚踏入了鬼门关。

产妇随即被转入当地县医院进行了子宫切除,同时输注大量红细胞、血浆、冷沉淀等抢救治疗。但此时患者血压仍然很低,即使使用大剂

量升压药,血压也很难维持。与此同时,产妇还伴有严重低氧血症,生命体征极不稳定,当地县医院立即联系了市中心医院,请求抢救支援。

接到求救请求,市中心医院东区CCU主任邢永生,紧急集结副主任医师刘艳宾、主治医师李圣博、护士长王沙沙主管护师高云、闫丽丝等医护人员,组成救治和转运小组,带上ECMO装备立即启程,前往抢救现场。

到达现场后,产妇出现呼吸困难及严重低氧,临床诊断为羊水栓塞、DIC合并急性呼吸窘迫综合征,经呼吸机辅助呼吸,予抗休克、大剂量升压药物应用,输注大量红细胞、血浆、冷沉淀等抢救治疗后,患者生命体征仍不稳定,生命危在旦夕。

经过评估后,大家认为患者目前情况极差,为遏制病情恶化,及时挽救患者的生命,邢永生当机立断,决定为患者进行VA-ECMO辅助支持治疗。VA-ECMO是静脉-动脉体外膜肺氧合,相当于给人体“并联”了一套心肺系统。经过短短20分钟的置管,团队便成功为患者实行了VA-ECMO支持,患者指脉氧很快升至100%。随后,抢救团队通过转运呼吸机、ECMO顺利将患者护送回市中心医院

东区CCU进一步救治。

在市中心医院,邢永生和刘艳宾通过精准判断和迅速反应,紧急联合妇产科、血液内科、临床营养科、药剂科、医务处、护理部等专家开展了多次多学科会诊,制订出详尽完善的治疗方案。医护人员应用呼吸机辅助呼吸、VA-ECMO、低温脑保护、改善肾功能、抗感染、输血改善凝血功能等措施完善治疗。

在医院多学科医护团队的不解努力下,患者肺部情况及循环功能明显改善,4天后成功撤离ECMO;第5天患者神志转清,能完成简单指令动作,成功撤离呼吸机;第9天患者顺利从心脏重症监护病房转至妇产科进行专科治疗。

据邢永生介绍,体外膜肺氧合(ECMO),是抢救危重症患者生命的新技术。ECMO最核心的部分是膜肺和血泵,分别担负起人工肺和人工心的

作用,在辅助人体组织灌注的同时,其对人体自身心肺系统的影响复杂而微妙,需要医师根据患者的各项指标和ECMO参数精细调节。这名产妇就是通过ECMO辅助综合救治手段,成功获救。

市中心医院东区心血管重症监护病房ECMO团队是一个与死神赛跑的团队,承担着全市危急重症会诊、转诊、抢救等工作任务。在医院党委的大力支持下,ECMO应用发展迅速,技术成熟,成果显著。自2018年开展此技术以来,已为近百名危急重症患者提供ECMO生命支持,不仅提高了危急重症患者的抢救成功率,助力了医院高质量发展,更提高了豫北地区广大危急重症患者的抢救治疗水平,创造了一个又一个生命奇迹。

(李艳宾)

坚持以患者为中心
——市中心医院新闻发布台

怎样预防痔疮

痔疮虽然不是大病,也不会立即危及人的生命,但由于经常出血,肛门口有肿物脱出,发炎肿痛,日久还会导致继发性贫血。我们怎样才能预防痔疮的发生呢?

- 1.久坐久站的人,应加强体育锻炼,如跑步、打太极拳、练气功等,并适当变换工作体位。
- 2.做到饮食有节,不要过饥过饱,不要偏食,多食蔬菜、水果;特别是夏天及劳动后汗液排泄过多时,应多饮温开水或盐水;高温作业的人员,可适当吃些清凉润肠食品,如绿豆、莲藕、西瓜、香蕉等。
- 3.保持大便通畅,养成每天定时大便的习惯,排便时间最好选在早晨起床或早饭以后。因为人们早晨起床产生的起立反射和早饭后产生的胃结肠反射,可使结肠的蠕动加快,直肠内压增高而产生排便反射,选在这个时间排便完全符合排便的要求,这对防止不正确的排便习惯引起的肛门疾病,在预防上是有积极作用的。同时,排便时不要看书报、玩手机,避免蹲厕太久。
- 4.妇女要节制生育,妊娠期要注意生理卫生,多吃容易消化的食物和蔬菜,少食辛辣刺激食物,防止便秘,分娩时注意会阴的保护,防止撕裂。
- 5.积极治疗便秘。首先应当积极去除便秘的原因,并针对病因进行治疗,对比较明显的便秘,可以通过服药来调节排便功能,使其逐步养成定时排便的习惯。
- 6.凡是能引起腹压增加的疾病,如痢疾、腹泻等,应及时治疗。
- 7.坚持每天早晚做提肛运动,每回30次,这对防治痔疮有积极意义。

(新乡市中心医院 李荣先)

市卫监中心积极开展食品安全标准跟踪评价工作



本报讯 为更好组织开展食品安全标准跟踪评价工作,提高各县(市、区)调查问卷的质量,市卫生健康技术监督中心(以下简称市卫监中心)对我市各县(市、区)分三批进行宣传培训。8月至9月,市卫监中心联合原阳县、辉县市、封丘县卫健委组织全市各县(市、区)食品安全标准工作人员到新乡市三元食品有限公司、河南省华豫油脂有限公司和生命果有机食品股份有限公司开展实地调研,现场宣传《预包装食品中致病菌限量(GB 29921-2021)》《食品中黄曲霉毒素污染控制规范(GB 31653-2021)》两个专项调研标准,发放《食品安全标准问题解答十三问》宣传手册1200余份,同时组织所有人员和公司质量监督管理人员召开了2023年食品安全国家标准跟踪评价工作培训会。

培训会上,市卫监中心党总支书记、主任王继东强调了食品安全国家标准跟踪评价工作的重要性,对各县(市、区)提出了新的工作要求,鼓励食品生产企业积极参与,提升对食品安全国家标准跟踪评价工作的认识。

市卫监中心邀请相关专家进行了授课,就目前标准的如何开展、问卷如何填写及如何提升问卷质量进行了详细的说明,让培训人员充分了解在开展

问卷调查时存在的具体问题,同时也宣传普及了相关标准知识;企业相关技术及质量监督管理相关人员现场填写了部分问卷(如图),并提出了实际生产中执行标准时遇到的问题和困惑,卫生监督一一解答,为提升问卷质量打下了坚实基础。

通过此次培训,更好地帮助食品企业深入贯彻国家食品安全标准,规范企业生产,提升食品安全系数。同时,让我市食品安全标准跟踪评价工作更加科学和规范,为县(市、区)开展食品安全标准跟踪评价工作提供了新思路,推动了我市食品安全标准跟踪评价工作提档升级。

(任耀祖 文/图)

我市举办老年医疗护理康复技能竞赛

本报讯 近日,由市卫健委、市产业工会建设发展委员会主办,市第四人民医院承办的新乡市2023年老年医疗护理康复技能竞赛举办。市总工会副主席杨杰,市卫健委副主任刘红霞,市第四人民医院党委书记王玉明、院长郭素银,市两级卫健部门负责人、老年健康工作的负责人出席了活动。来自全市卫生健康系统各医疗卫生单位从事老年健康

工作的104余名选手同场竞技,各显身手。

此次竞赛是按照省卫健委、省总工会部署,落实健康新乡老年健康促进行动的重要举措。

比赛分为理论知识考试和实践技能操作两部分。参赛选手按老年医疗、老年护理、老年康复三个专业分别领取理论知识试卷后随即投入紧张的比赛;

次日,选手们进行了实践技能操作。

据悉,此次竞赛设置团体奖和个人奖项,其中特等奖选手将按程序给予申报新乡市“五一”劳动奖章。此次竞赛的举办,将对我市老年健康工作起到积极促进作用,有助于提升卫生健康系统老年健康从业者服务能力,更好地为老年群体服务。

(卫健)

关注低钾血症

每年都有不少患者因全身乏力、四肢麻木到市二院就诊,经过抽血化验后发现是低钾血症。但是引起低钾血症的元凶有很多,需要医生排查低钾元凶,找到始作俑者,针对病因下手,才能从根本上解决问题。低钾血症除了引起全身乏力,有的患者表现为双下肢腿痛,严重可导致心律失常,甚至心跳骤停。

一、什么是低钾血症

正常情况下,血钾浓度为3.5mmol/L-4.5mmol/L,低钾血症就是血清钾<3.5mmol/L,可表现为恶心、厌食、腹胀、恶心等,严重可导致呼吸困难、心律失常、心力衰竭、猝死等。人体的新陈代谢离不开钾,它对保持神经系统正常工作和调节心脏节律至关重要。如果人体血钾太低,会引起人体心血管、泌尿系、神经肌肉系统功能障碍。

二、低钾血症的不适症状是什么

低钾血症对机体的影响取决于血清钾降低的速度和程度及持续的时间。最早的临床表现是肌无力,先是四肢软弱无力,以后可延及躯干和呼吸肌,一旦呼吸肌受累,可致呼吸困难或窒息。还可能有软瘫、腱反射减退或消失。低钾血症的主要不适症状是肌肉无力,常常从腿开始,逐步蔓延全身,有些人表现的并不典型。近期市二院内分泌科接诊一位15岁患者,症状是双腿疼痛,血钾低至1.9mmol/L,在医生积极诊疗后终于找到了元凶,让治疗找到了方向。

三、为什么发生低钾血症

低钾血症的病因较复杂,可以是单纯的血钾含量低,也可以由某些疾病所引起。概括来说主要包括以下三点,钾摄入不足、钾排出过多和钾分布异常。生活中,最常见的原因就是腹泻、呕吐、剧烈运动大量出汗、服药不当等导致钾丢失过多。还有顽固性低钾,需进一步排查原因,如小小腺瘤也会引起顽固性低钾。

二院内分泌科提醒大家:平时生活要规律、劳逸结合、膳食合理、运动适量,保持心情愉悦。如突发腿痛、四肢无力等不适症状,应及时到医院就诊,避免延误病情,造成呼吸、心跳骤停等不可挽回的情况发生。

(玉新)

饮水型地方性氟中毒防治知识

饮水型地方性氟中毒是由于长期饮用氟含量超标的水,造成氟摄入过多引起的慢性中毒。

一、有哪些危害

氟是人体所必需的微量元素,主要生理功能是预防龋齿以及参与骨骼的矿化,但氟过量又可引起中毒。氟主要侵犯牙齿和骨骼,表现为氟斑牙和氟骨症,是地方性氟中毒的特征性损害。

1.氟斑牙:又称“斑釉症”,是牙发育形成期间,因摄入过量氟化物引起的牙齿病理改变,轻者影响外观,重者影响咀嚼及消化功能。

2.氟骨症:氟骨症是以颈、腰和四肢大关节疼痛、肢体运动功能障碍以及骨和关节X线征象异常为主要表现的慢性代谢性骨病。严重的氟骨症患者肘关节僵硬变形,脊柱严重弯曲,劳动能力显著降低或丧失,甚至瘫痪。

二、如何预防

通过改水、降氟等措施降低氟含量,达到饮水卫生标准是防治该病的有效措施。

在2018年-2020年三年攻坚期间,我市水氟超标工程通过改水、安装除氟设备,水氟含量已经达标。通过近两年持续监测显示,部分饮水工程除氟设备未能正常运转,再次出现水氟含量超标的情况。

建议相关部门持续加大财政投入,加强除氟设备的维护、监管工作,确保设备正常运转,持续开展水氟含量及病情监测,确保病区群众饮水安全。

(李冰冰)