

市中心医院

荣膺国家级“头痛中心”称号

本报讯 日前,在2025年全国头痛大会上,市中心医院凭借卓越的诊疗实力和创新成果,成功通过中国研究型医院学会头痛与感觉障碍专业委员会的严格评审,正式获批国家级“头痛中心”称号。

此次授牌不仅是对市中心医院头痛诊疗规范化、精准化水平的权威认可,更彰显其在全国头痛防治体系建设中的重要地位。

市中心医院创新构建“大专科+多

学科”诊疗体系,以神经、老年病科为核心,整合神经内外科、疼痛科、精神心理科、影像科、药剂科等优势资源,组建由资深专家领衔的多学科协作(MDT)团队。通过开设头痛专病门诊、MDT联合门诊,构建“线上+线下”双轨服务模式,为患者提供从精准诊断、个性化治疗到康复管理的全流程优质服务。

市中心医院始终坚持“科研赋能临床”的发展理念,在头痛领域开展多项前沿课题研究,重点攻关发病机制与创

新诊疗技术。近年来,科研成果丰硕,学术影响力持续提升。在本次大会上,市中心医院头痛中心带头人王慧敏主任医师凭借突出贡献,当选中国研究型医院学会头痛与感觉障碍专业委员会常务委员,进一步巩固了该院在该领域的学术地位。

为满足患者多元化就医需求,市中心医院在其所属的两个院区同步设立标准化头痛门诊,通过信息化管理系统实现医疗资源高效共享。市中心医院

两个院区MDT团队紧密协作,配备国际先进诊疗设备,确保患者享受同质化、高水平医疗服务。同时,市中心医院积极构建区域协同防治网络,通过技术帮扶、双向转诊等举措,带动基层诊疗能力整体提升。

(董敏 周海燕)



热血涌动传大爱 爱心汇聚暖牧野

市政府南广场无偿献血活动温情启幕

本报讯 5月18日,2025年百泉药交会健康大集在市政府南广场举行。当传统医药文化与现代公益精神在此交汇,一场充满温情的无偿献血宣传及献血活动同步开展,用爱心与热血为这场健康盛会增添了动人的人文底色。

活动现场,醒目的无偿献血宣传展板与飘扬的公益旗帜相映成辉,工作人员热情地向过往市民科普献血

知识、解答疑问,营造出温暖热烈的公益氛围。

当日,来自市“120”急救中心的医护人员率先垂范,登上献血车,以热血延续生命的希望,用实际行动诠释医者仁心与无私奉献的职业精神。

新乡国资集团积极响应号召,在推动经济发展的同时,始终践行社会责任,此次参与无偿献血活动,更是

以实际行动传递对生命的敬畏与关怀,为社会注入满满正能量。

充满活力的新乡跑团也踊跃加入公益行列。这些平日里用脚步丈量城市、传递健康理念的运动爱好者,纷纷挽起衣袖捐献热血。

此次无偿献血活动,不仅彰显了新乡市民的大爱精神,更展现出这座城市的文明温度。

(李长杰 王海芳)

原阳县医疗保障局

全面从严治党

本报讯 近年来,原阳县医疗保障局以高度的政治责任感,深入贯彻全面从严治党要求,将全面从严治党贯穿医保工作全链条,以党风廉政建设为引领,聚焦医保基金监管与行风建设两大核心任务,强化与纪检监察部门协同联动,为医疗保障事业高质量发展注入强劲动能。

一、党建引领航,筑牢事业发展根基。局党组坚持把党建作为推动医保事业发展的“红色引擎”,着力构建党建与业务深度融合的工作格局。定期召开党建专题会议,紧扣

赋能医保事业高质量发展

医保工作实际精准施策,细化阶段性目标任务,将党建要求嵌入医保业务全流程。

二、靶向发力,严守基金安全底线。始终以“零容忍”态度织密医保基金监管网络,聚焦基金使用、监管等关键环节,常态化开展专项整治行动,严厉打击欺诈骗保、违规使用基金等侵害群众利益的违法行为。

三、协同监督,提升医保治理效能。深化与纪检监察机关的协作联动,健全监督工作规范,优化联合督办机制,推动监督工作规范

化、高效化。

四、制度固本,巩固整治长效机制。针对医保领域廉政风险点,系统梳理业务流程,修订完善《医保基金内控管理办法》等规章制度,进一步明确权力边界、规范运行流程,从制度层面扎紧防治腐败的“笼子”。

(医保)



新乡市中心医院“一专一品”护理优质服务项目系列报道之十二

“肾”情关爱春风来 专业护理“抽丝”快

——记新乡市中心医院肾内科学科护理品牌“非常6+1”

□ 刘萍 李炳 李振根 文/图

“问我爱你有多深,月亮代表我的心”是一首歌的歌词。

“‘肾’情关爱春风来,专业呵护‘抽丝’快”,则是新乡市中心医院肾内科学科护理工作的一个比喻。

代表新乡市中心医院肾内科学科护理团队对患者大受情深的,不是象征浪漫的月亮,而是脚踏实地的“一专一品”特色护理品牌“非常6+1”。

(一)

新乡市中心医院肾内科学科是集医疗、教学、科研及预防保健于一体,以慢性肾脏病管理、肾脏替代治疗及肾脏危重症救治为特色的临床学科。分为门诊、住院部、血液净化中心,拥有医护人员79人,其中护理57人,平均年门诊量2.4万余人次,平均年手术量400余例,开放床位66张,每年收治患者约2500人,血液净化机75台,每年透析约22000人次;床旁血液透析机12台,还有我市重点实验室——新乡市泌尿肾病临床医学与药理研究重点实验室,能够进行肾脏疾病的基础和临床研究,是多个专科联盟单位,可诊治各类肾脏疾病,开展超声引导下腔内血管成形术、套管针穿刺法腹膜透析置管术、双膜血泵置换、B超引导下肾穿刺活检等特色检查。致力于研究各种急、慢性肾脏病及终末期肾病的诊治:如糖尿病肾病、慢性肾小球肾炎和急性肾衰竭的发病机制,探索肾脏替代疗法的优化,开发新的治疗方案。

新乡市中心医院肾内科学科护理团队以患者为中心,为患者提供从入院到出院、及出院后的全程无缝隙护理服务,确保患者在每个环节都能感受到春风般温暖、贴心、专业的护理服务,帮助患者战胜疾病,回归正常生活。

“非常6+1”护理品牌的“6”指的是六心,即热心接、耐心讲、细心观、诚心帮、温馨送、爱心访;“非常6+1”护理品牌的“1”指的是这一切为了患者,为了患者的一切,让患者就在就医过程中感受到温暖和关怀,减少紧张和恐惧,增强对

治疗依从性,加快身体的康复,使良好的医患关系油然而生。

(二)

“六心”之一热心接,即患者入院,护理人员热心接。

热心接具体包括以下内容:

——对患者入院前的准备。

- 1.与医生沟通,提前了解即将入院患者的基本情况,包括病情、年龄、家庭背景等,为迎接患者做好充分准备。
- 2.为患者整理好病房,确保环境整洁、舒适,准备好必要的生活用品。
- 对患者到达病区时的接待。

- 1.患者到达病房时,责任护士主动微笑迎接,送至床旁,并协助患者安置好随身物品。
- 2.热情地向患者及家属介绍自己和科室的医护团队。
- 3.详细介绍病房的设施、设备使用方法,如呼叫器、卫生间设施等。
- 4.带领患者及家属熟悉病房环境,包括护士站、医生办公室、开水间、晾晒区等位置。
- 5.让患者了解治疗时间、用餐时间等。

(三)

“六心”之二耐心讲,即患者入院后,护理人员耐心讲解。

耐心讲具体包括以下内容:

- 1.疾病知识讲解:用通俗易懂的语言,为患者详细解释肾病的病因、症状、发展过程和可能的预后。
- 2.治疗方案说明:耐心介绍各种治疗方法的原理、步骤、预期效果和可能的副作用。
- 3.护理要点指导:向患者和家属耐心讲解日常护理的注意事项,如饮食限制、用药时间和方法、休息与活动的平衡等。
- 4.康复训练指导:对于需要术后进行康复训练的患者,耐心解释训练的目的、方法和进度安排。
- 5.心理支持沟通:耐心倾听患者的担忧和恐惧,给予充分的时间让他们表达内心的感受。



市中心医院肾内科护士对患者进行健康宣教

- 6.答疑解惑:无论患者何时提出问题,都保持耐心,不表现出不耐烦的情绪。
- 7.个性化沟通:了解患者的文化程度、认知水平和接受能力,调整讲解的方式和速度,以适应不同患者的需求。
- 8.持续教育:在患者住院期间,根据病情的变化和治疗的进展,持续耐心地为患者提供新的信息和指导。

(四)

“六心”之三细心观,即患者住院时,护理人员细心观察。

细心观察具体包括以下内容:

- 1.病情观察:密切留意患者的血压、心率、呼吸频率等生命体征的细微变化,例如血压的微小波动、心率的不规则变化等;细致观察患者水肿的程度和部位的变化,包括眼睑、下肢、腹部等,记录水肿的增减情况。
- 2.症状观察:注意患者有无恶心、呕吐、头痛、乏力等常见症状,以及这些症状的发作频率和持续时间。细心观察患者皮肤的颜色、温度、湿度,有无皮

疹、瘙痒等异常。

- 3.实验室指标观察:认真比对患者的血肌酐、尿素氮、血钾、血钙、血红蛋白等实验室检查指标的每次结果,留意微小的数值变化;关注患者的尿液检查结果,如尿蛋白、尿潜血、尿比重等指标的动态改变。

- 4.饮食与排泄观察:细心观察患者的饮食摄入量和种类,判断其营养摄入是否合理,有无饮食偏好或禁忌未被遵循;记录患者的排便次数、大便秘结(如干硬、稀溏)、颜色(如黑色提示可能有消化道出血)。

- 5.心理状态观察:留意患者的情绪变化,如是否变得沉默寡言、焦虑不安、易怒或抑郁,从细微的表情和行为中判断其心理状况;观察患者与家属、病友交流时的态度和反应,评估其社会心理支持情况。

- 6.治疗反应观察:细心观察患者在接受药物治疗(如降压药、免疫抑制剂)、透析治疗或其他特殊治疗后的身体反应,有无药物副作用(如过敏、低血压)等。

- 7.生活习惯观察:关注患者的日常活动量、活动耐力,是否存在过度劳累或活动不足的情况。观察患者的个人卫生习惯,如口腔清洁、皮肤护理等,及时给予指导和帮助。

(五)

“六心”之四诚心帮,即对患者遇到的身心不适,予以诚心帮助。诚心帮具体包括以下内容:

- 1.当患者需要进行检查或治疗时,如血液透析、肾穿刺等,护士诚心地陪伴在旁,给予身体和心理上的支持,缓解患者的紧张和恐惧。
- 2.协助行动不便的患者上下床、如厕、更换衣物,确保患者的生活需求得到满足。
- 3.认真倾听患者内心的忧虑和恐惧,诚心地给予安慰和鼓励,让患者感受到真诚的关怀。
- 4.对于因病情而情绪低落的患者,主动与其交流,分享成功治疗的案例,帮助患者树立战胜疾病的信心。

(六)

“六心”之五温馨送,即患者出院时,护理人员温馨相送。

温馨送具体包括以下内容:

- 1.为患者准备详细的出院指导资料,包括用药注意事项、饮食禁忌、复查时间等,并耐心讲解,确保患者清楚明白。根据患者的具体病情,为其制定个性化的康复计划,提供专业的建议。
- 2.在患者离开病房时,护士亲自送至电梯口或医院门口,微笑送别;对行动不便的患者,安排轮椅或平车护送,确保患者安全离开。

(七)

“六心”之六爱心访,即患者出院后,护理人员带着爱心回访。

爱心访具体包括以下内容:

- 1.定期电话随访:制定详细的随访计划,在患者出院后的一周、两周、一个月等固定时间点,护士主动致电患者或家属,询问患者的身体状况、饮食

起居、用药情况等,了解恢复进展。

- 2.上门访视:对于病情较重、复杂或老年体弱、行动不便的患者,安排护士定期上门访视。
- 3.个性化关怀:在访视前,了解患者的特殊需求和心理状态,准备个性化的关怀措施。例如,为情绪低落的患者带去励志书籍或温馨小礼品。

(八)

如果把新乡市中心医院肾内科学科“一专一品”的特色护理品牌“非常6+1”比喻成春风春雨,那么走在该学科的每一个病区,就能看到春风春雨沐浴的大爱之花的艳丽,闻到大爱之花的芬芳。

——病房里窗明几净,一尘不染;治疗环境整洁舒适,老院区 and 东院区腹透室、血液净化室,设备一流,宽敞大气,医护人员操作规范,确保了腹透和血液净化的质量。

——新乡市中心医院肾内科学科各个病区既美美与共,又竞相媲美。老院区和东院区肾内科除了常规的药物治疗,还可以为患者提供血液净化治疗,包括血液透析、腹膜透析、血浆置换等服务。

老院区肾内科24小时床旁血液净化专科护士,随叫随到,精心护理,“透亮”人生,“肾”心健康;根据患者的肾功能、身体状况、生活习惯等因素,为每位患者量身定制腹膜透析方案。

东院区血液净化室专科护士一对一为患者宣教内瘘的自我检查、评估及注意事项,并制作动静脉内瘘操视频,使内瘘患者轻松掌握内瘘的康复技巧;建立内瘘穿刺图,规范穿刺,穿刺前观察与评估,发现问题及早干预,延长患者内瘘使用时间。

——新乡市中心医院肾内科学科护理团队为科普宣传上新媒体翅膀。利用微信、公众号等社交软件建立患者群,定期推送健康知识。患者可随时在线咨询,与医护人员交流。

对围术期患者实施个性化科普和宣教,围术期患者关注肾内科公众号,页面会自动弹出相对应的健康教育知识及数字编号,回复对应数字即可弹出对应知识链接,使科普和宣传事半功倍。

——新乡市中心医院肾内科学科在积极承担社会责任的征程上,护理人员总是默默奉献。无论是肾友会活动,还是世界肾病日的义诊,护理队伍总是一道温暖人心的风景。

新乡市中心医院肾内科学科护理团队“非常6+1”全程无缝的护理服务,为患者打造肾脏守护的温暖港湾,让患者尽快回归正常生活。

市二院砥砺前行新档案

急性心梗患者突发心脏骤停

市二院医护团队奋战72小时打赢心脏保卫战

本报讯 近日,在新乡市第二人民医院(以下简称市二院)冠心病重症监护室(CCU),上演了一场与死神的较量。一名39岁的急性心肌梗死患者突发心脏骤停,命悬一线。经过医护团队72小时的全力抢救,最终将患者从死亡边缘拉回。

事发当晚,39岁的K某因剧烈胸痛被紧急送往市二院CCU。入院时,他面色苍白如纸,血压急剧下降,血氧饱和度仅76%,心电图显示为广泛前壁心肌梗死。就在医护人员准备建立静脉通路的紧急时刻,患者突然意识丧失,心电图监护仪瞬间跳出室颤波形——心脏骤停!

“立即除颤!”心血管内科一病

区值班医生寇广亚迅速下达指令。连续三次电击除颤后,患者的心脏终于恢复微弱跳动。

“必须马上开通血管!”心血管内科一病区副主任李纪松带领团队立即实施急诊冠脉造影。

医疗团队迅速启动主动脉内球囊反搏(IABP)支持,为抢救争取时间。李纪松凭借精湛医术,操控导丝穿越血栓,通过球囊扩张成功植入支架。随着血流重新畅通,患者的心脏重获生机。

术后,患者被转入CCU进行严密监护。在IABP设备和血管活性药物的持续支持下,医护团队经过72小时不间断的抢救,患者生命体征逐渐趋于稳定,最终成功脱离危险。

(陈楠楠)

市二院微创“架桥”让患者“脑路”恢复畅通

本报讯 近日,市二院神经内科一病区团队运用颅内动脉支架置入术,为一名反复脑梗的53岁患者拆除了体内的“血管炸弹”,这一成功案例不仅让患者重获健康,更标志着该院在脑血管病介入治疗领域实现新跨越。

患者张先生在过去一年间,多次遭受脑梗侵袭。尽管坚持规范服用抗栓药物,病情却依旧不断恶化。近期,因左侧肢体无力加剧,他紧急入院。经详细检查发现,其右侧颈内动脉C7段因动脉粥样硬化出现重度狭窄,血管一旦完全堵塞,极有可能引发大面积脑梗,甚至危及生命。

目前,张先生恢复状况良好,即将康复出院。

(孟欣)