

坚持以患者为中心

——市中心医院新闻发布会

暖心致谢!

市中心医院东院区血液净化室获多名患者联名表扬

本报讯 近日,新乡市中心医院(以下简称市中心医院)东院区血液净化室收到了一份格外珍贵的礼物——一封由多名透析患者联名书写的表扬信。信中没有华丽的辞藻,字里行间满是患者对科室全体医护人员精湛医术、悉心照料与暖心关怀的由衷感激。这不仅是对医护团队的最高认可,更是血液净化室践行医者使命、守护患者健康的生动见证,为弘扬医者正能量、传递医患温情增添了一抹温暖的色彩。

血液净化室的患者较为特殊,他们大多是需要长期规律透析、依靠医疗救治维系生命的慢性病患者。这类患者长期受病痛折磨,易产生焦虑、低落等负面情绪,对医护人员的依赖与

信任也尤为深切。一直以来,血液净化室全体医护人员始终秉持“以患者为中心”的服务理念,将每一名患者当作家人般用心对待,用专业与坚守筑牢患者的生命防线,用温柔与耐心化解患者的身心苦楚。

在医疗救治方面,科室医护团队始终严守医疗质量与安全底线,精准把控透析治疗的每一个流程、细节。从患者上机前的生命体征监测、病情评估,到透析过程中的密切监护、突发状况快速处置,再到下机后的健康叮嘱、随访跟踪,每一个环节都严谨细致、一丝不苟。针对不同患者的病情差异,医护人员精准制订个性化透析方案,凭借过硬的专业技术有

效缓解患者病痛,最大限度提升治疗效果,用专业力量为患者的生命健康保驾护航。

在服务关怀方面,科室医护人员更是倾注了满满的温情与爱心。长期透析患者往往身心俱疲,医护人员始终以耐心、细心、爱心对待每一名患者,治疗中主动与患者沟通交流,耐心倾听他们的诉求与心声,细致解答病情疑问、普及透析护理知识,帮助患者缓解对疾病的担忧与恐惧。遇到患者情绪低落时,他们主动上前安慰开导;遇到患者生活上有困难时,他们尽己所能伸出援手;遇到老年患者行动不便时,他们全程贴心陪护、悉心照料。日复一日的坚

守、无微不至的关怀,让原本冰冷的透析室充满了温暖与人情味,也让医患之间建立起深厚的信任与真挚的情谊。

这封沉甸甸的联名表扬信,每一个签名都承载着患者的信任与认可,每一句夸赞都彰显着医者的责任与担当。它不仅是对血液净化室全体医护人员的充分肯定,更是一种鞭策与激励。

作为医院医疗服务的一线窗口,血液净化室医护团队用实际行动践行了医务工作者的初心与使命,彰显了新时代医护人员的高尚医德与职业风采,也为全院职工树立了良好的榜样。(刘晓琴)

市中心医院跻身2024年度国考A档行列

本报讯 2024年度国家三级公立医院绩效考核(以下简称国考)结果近日正式发布,市中心医院凭借综合实力的稳步提升,成功跻身国考A档行列。这标志着该院在医疗质量、服务能力、发展潜力等维度的建设成效获得了国家层面的权威认可。

国考是衡量公立医院综合实力的“金标准”。作为一所集医疗、教学、科研、预防保健、健康体检、康复为一体的综合性三甲医院,市中心医院始终以国考为抓手,锚定高质量发展方向,持续深化医疗改革,优化服务流程,强化学科建设,不断提升综合服务能力。

在本次考核的四大核心维度中,市中心医院医疗质量与持续发展均获评A级,满意度评价更是斩获A++的顶尖成绩,成为本次国考中的突出亮点。

今后,市中心医院将以此次国考成绩为激励,继续聚焦医疗质量提升与服务品质优化,深挖学科发展潜力,创新服务模式,把患者满意度的“高分答卷”转化为持续改进的动力,以更优质、高效、暖心的医疗服务,守护区域百姓的生命健康,为推动地方医疗卫生事业发展贡献更大力量。(曹黎文)

我在车内为老挝籍产妇接生

春日的一个清晨,朝阳为忙碌的市中心医院产科大楼镀上一层温暖的金色。

我正在产科一楼助产士门诊坐诊,忽然听到外面传来急促的求助声:“医生快来呀,门口有产妇要生了!”

我立刻冲出门诊外。只见一辆白色轿车内,一名产妇正因剧痛大声呻吟,身旁一名两岁左右的孩子也在哇哇大哭,一位年长的妇人紧紧抱着产妇,不停地安抚。产妇的丈夫则站在车外,急得手足无措、语无伦次。

更棘手的是,这一家人的普通话说讲得非常生硬,沟通十分困难。但产妇情况紧急,我来不及多问,一边拨通产房护士长张富琴的电话,一边迅速上前查看产妇的情况。

在车内,我发现宝宝的头部已经娩出——情况万分危急,此刻绝不能随意挪动产妇。

产妇被阵痛和惊恐裹挟,仍在高声呼喊。与我一同跑出来查看情况的郭玉霞主任立即返回诊室,取来了无菌手套及接生所需用品。

我一刻也不敢耽搁,迅速戴上手套,当即决定在车上为她接生。

我一只手紧紧握住产妇的手,另一只手轻抚她的腹部安抚道:“别害

怕,我是助产士。宝宝的头已经出来了,咱们一起努力,帮宝宝顺利出生,现在开始深呼吸……”

产妇大致听懂了我的意思,但细节上仍有些茫然。我连忙给她做深呼吸的示范,她慢慢地跟上了我的节奏,情绪逐渐稳定,也开始主动配合。

“你做得非常好,别紧张,我一直陪着你。”我一边轻声鼓励,一边竖起大拇指为她打气。

8时25分,新生儿终于顺利娩出。可看到新生儿皮肤青紫,我不敢有半分松懈,迅速为其擦干羊水、轻拍后背,一系列操作一气呵成。

随着这个伴着朝阳降生的小生命“哇”地一声啼哭,我悬着的心才稍稍放下。

我继续按压产妇子宫底,胎盘顺利娩出,阴道出血不多,此时是8时29分。

张富琴早已带着助产士张瑞推着平车等候在车外。确认产妇可以移动后,医护人员合力将她平稳转移至平车上。

我一边包裹好新生儿为其保暖,一边带着胎盘与家属快速赶往产房,进行后续检查、处理与监护,并及时通知新生儿重症监护室医生

前来会诊。产一科的张凤云也迅速协助家属办理住院手续,并做好安抚沟通工作。

待所有事项都安排妥当,我那颗狂跳的心才慢慢平复。后续沟通中我们得知,产妇一家来自老挝,这也解释了此前沟通不畅的原因。

在产房观察期间,我们细心为产妇准备了巧克力和红糖水补充体力;借助翻译软件告知产后注意事项;协助产妇家属办理各类后续手续。产妇家属紧紧拉着我们的手,感激之情溢于言表。虽然语言不通,医患之间的温情却格外真切浓厚。

经过观察,产妇生命体征平稳,安全转入产科病房继续休养。

这次紧急分娩虽然有惊无险,但过程中潜藏着新生儿窒息、产妇产后大出血等多重风险。在此也温馨提醒广大孕产妇及家属:一旦出现宫缩逐渐规律、强度加重,或发生胎膜早破、见红等情况,请务必第一时间前往医院待产。愿每一位孕产妇与新生儿都平安健康,我们也将时刻待命,用心守护母婴安全。(市中心医院助产士 侯贝杰)

慢性炎症如何悄悄吞噬你的健康

我们从小就知道,伤口红肿、喉咙发炎是身体对抗感染的急性炎症反应,它来得快去得也快,是身体的自我保护机制。但《炎症:食物、微生物和疾病的故事》一书却揭示了一个更可怕真相:慢性、低水平的隐性炎症,才是当代社会多数慢性病的“幕后黑手”。它像一团无声的火焰,在体内默默燃烧,经年累月地损伤细胞与器官,却几乎没有任何明显症状,直到糖尿病、心脏病、关节炎甚至癌症找上门来。

作者在书中指出,急性炎症是“有益的火焰”,能快速清除病原体、修复损伤;而慢性炎症则是“失控的火焰”,它源于免疫系统的持续误判,对自身健康组织发起无差别攻击。这种误判的诱因,正是我们习以为常的现代生活方式:高糖高油的加工食品,长期久坐缺乏运动,熬夜带来的睡眠不足,持续的精神压力,以及肠道菌群的失衡。这些因素共同作用,让肠道黏膜的屏障功能受损,原本不该进入血液

的物质(如未被完全消化的食物颗粒、有害菌群代谢物)趁机渗入,触发免疫系统的慢性激活。

这种“沉默之火”的破坏力远超想象。作者通过大量临床研究数据证明,慢性炎症几乎与所有重大慢性病都密切相关:它会损伤血管内皮,加速动脉粥样硬化,成为心脑血管疾病的导火索;它会干扰胰岛素信号通路,导致胰岛素抵抗,最终发展为2型糖尿病;它会攻击关节滑膜,引发类风湿关节炎等自身免疫病;甚至在阿尔茨海默病、帕金森病等神经退行性疾病中,也能找到慢性炎症的身影。更令人担忧的是,这种炎症的发展过程极为隐匿,可能在十几年甚至几十年间都毫无察觉,等到出现明显症状时,器官损伤往往已经不可逆。

那么,我们该如何扑灭这团“沉默之火”?书中给出了最核心的答案:从饮食和生活方式入手,重塑肠道健康,从根本上抑制炎症。与依赖药物的传

统思路不同,作者强调,食物是最温和也最有效的抗炎药。富含膳食纤维的全谷物、蔬菜、豆类能为肠道有益菌提供养分,促进短链脂肪酸的生成,从而抑制炎症因子的释放;色彩丰富的蔬果中含有的多酚类物质具有强大的抗氧化作用,能中和炎症反应中的自由基;而发酵食品(如酸奶、泡菜、纳豆)则能直接补充益生菌,帮助修复肠道屏障。相反,精制糖、反式脂肪、过量红肉和加工肉类被证明是促炎饮食的“元凶”,应当尽量减少摄入。

除了饮食,规律运动、充足睡眠和压力管理同样是抗炎的关键一环。适度的有氧运动能降低血液中的炎症标志物水平,改善胰岛素敏感性;高质量

的睡眠能让免疫系统得到休整,避免过度激活;而冥想、深呼吸等减压方式,则能减少皮质醇等应激激素的分泌,从神经内分泌层面缓解炎症反应。

作者在书中反复强调,对抗慢性炎症不是一场“突击战”,而是一场“持久战”。它不需要极端的饮食限制或高强度的运动,而是需要我们在日常生活中做出微小但持续的改变:用一杯无糖茶替代含糖饮料,用一份凉拌蔬菜替代油炸小吃,用10分钟的散步替代久坐刷手机。这些看似不起眼的选择,日积月累,就能成为扑灭体内“沉默之火”的强大力量,为我们的健康筑起一道坚实的防线。(李明楠)



启封后的眼药水“寿命”只有4周吗?

每次给眼睛“上药”前,你会不会下意识看一眼眼药水的启封时间?很多人都听过“眼药水启封后只能用4周”,但事实真的这么绝对吗?

其实,眼药水的使用时长远不是由容量决定的。我们常说的5ml、10ml大容量眼药水,确实有不少是启封后4周失效的;多数单只装不含防腐剂,要求启封后24小时内用完。而你手里的那瓶眼药水,可能是个特立独行的“个性派”!

那么,我们先了解一下为什么要有启封保质期。

想象一下,当您第一次拧开眼药水的瓶盖,它就告别了无菌的真空状态。每一次使用,瓶口都可能接触到空气中的细菌和我们的手部微生物。虽然大部分眼药水添加了抑菌剂,但防护效果会随着时间推移逐渐

减弱。

超过保存期限,药液被污染的风险会大大增加。将被污染的眼水滴入眼内,轻则引起感染、发红,重则可能对娇嫩的眼部组织造成不可逆损伤。所以,设定这一期限,首要目的是保障用药安全。

那么,使用时长各不相同的眼药水有哪些?我们来看几个典型吧。

1.同种药物、不同厂家启封后使用时长不同。

小牛血清蛋白提取物眼凝胶启封后可使用1周,需密闭、阴凉处存放,但不同厂家的使用时长略有不同。

2.同种药物、同一厂家、不同剂型启封后使用时长不同。

重组牛碱性成纤维细胞生长因子眼用凝胶启封后可使用21天,滴眼液启封后可使用14天,两者均需在2—8℃避光

条件下保存。硫酸阿托品眼用凝胶启封后可使用4周,需避光、密闭、温度≤20℃条件下保存;0.01%浓度滴眼液仅限单次使用,需避光、密闭、温度≤25℃条件下保存。

3.同种药物、不同品牌、不同浓度启封后使用时长差距很大。

0.1%规格的玻璃酸钠滴眼液启封后可用12周,0.2%规格的玻璃酸钠滴眼液启封后可用6个月,两种规格均需密闭,温度≤25℃条件下保存;5ml规格的玻璃酸钠滴眼液启封后仅可用28天,需1—30℃条件下密封保存。

4.启封前后储存环境不同。

维生素A棕榈酸酯眼用凝胶启封后可使用30天,启封前需2—8℃条件下储存,启封后在15—25℃常温存放即可。

同种药物、不同厂家,启封后使用

时长不同;同种药物、不同剂型,启封后使用时长不同;同一厂家、同种药物、浓度不同,启封后使用时长仍有差异。

由此可见,眼药水启封后的安全使用期差异较大,以上仅列举了一小部分。眼药水种类繁多,安全用药是关键。因此,使用眼药水前请务必仔细阅读说明书,或咨询医师、药师。

最后提醒大家:打开眼药水后第一件事,就是标注启封日期和失效日期,并按说明书要求存放,远离阳台、浴室、暖气等位置;用后及时放回原包装,避免阳光直射;若发现药液变色、浑浊、出现絮状物,或已超过失效日期,应及时丢弃,切勿继续使用。

(河南中医药大学第三附属医院药学部 王华)

市二院砥砺前行新档案

市二院推行“一次挂号管三天”惠民措施

本报讯 在深化医药卫生体制改革、持续优化医疗服务的征程中,新乡市第二人民医院(以下简称市二院)始终坚持“以患者为中心”,紧盯群众就医过程中的“急难愁盼”,精准破解就医堵点难点,自4月8日起,全面推行“一次挂号管三天”惠民措施,以细微之处的服务革新,打破传统就医流程壁垒,让医疗服务既有专业力度更有民生温度,切实提升群众的就医获得感。

长期以来,群众就医过程中频频遭遇不便:部分检查检验结果无法当日出具,慢性病患者连续复诊、病情跟踪观察等情况,都导致患者不得不多次往返医院、反复排队等候、重复挂号缴费,既耗费大量时间与精力,又无形中增加了就医经济成本,成为长期困扰患者的就医堵点、民生痛点。市二院始终立足患者就医需求,主动查摆问题、优化服务流程,针对性推出“一次挂号管三天”惠民措施,用实打实的举措解决群众就医烦心事。

该项惠民措施明确,患者在市二院完成首次就诊挂号后,3日内(含就诊当日,共计72小时)前往同一科室进行复诊、查看检查检验报

告、开展后续连续性诊疗,均无需再次挂号、无需重复缴纳诊疗费,真正实现“一次挂号、三天有效、连续诊疗、便捷就医”,从根本上解决了患者反复挂号、多次跑腿的难题,让就医流程更简化、就医体验更舒心。

这一举措彰显了满满的民生情怀。对于年迈体弱、行动不便的老年患者来说,免去了往返奔波、反复排队挂号的辛劳;对于需完善多项检查、等待结果的慢性病患者而言,省去了重复缴费的经济负担;对于上班族、学生等群体来说,大幅压缩了就医耗时,简化了就医环节,让就医更高效、更便捷。

一直以来,市二院始终以群众就医需求为导向,不断深耕医疗服务内涵,拓宽服务维度,从优化挂号服务、提升诊疗效率,到改善就医环境、落实便民举措,始终把患者的“急难愁盼”放在心头、落到实处,用一件件接地气、暖人心的民生实事,温暖每一名患者的就医之路。“一次挂号管三天”提供的是连续便捷的诊疗服务,温暖的是万千患者的民心,彰显的是市二院深耕民生福祉、全力服务百姓的坚定信念与责任担当。(陶瑞琪)

市二院多学科联动攻克肝癌微创手术难题

本报讯 近日,一名病情复杂、诊疗风险极高的老年女性患者,在市二院顺利接受高难度腹腔镜下肝部分切除术,术后恢复良好并康复出院。这一疑难病例的圆满救治,充分彰显了市二院在肝脏肿瘤合并严重基础疾病诊疗领域的综合实力与精湛的微创外科技术水平。

该患者因胸闷、咳嗽症状入院。经详细问诊与检查发现,患者病情远超过常规:10年乙型肝炎病史,病情已进展至肝硬化阶段;因食管胃底静脉曲张破裂,反复出现严重消化道出血长达4年,其间多次接受内镜下止血治疗,这直接导致其肝脏储备功能极差、凝血功能严重异常,术中及术后大出血风险极高。

更为棘手的是,患者3个月前新发房颤,为预防房颤卒中需长期进行抗凝治疗,而这与治疗与肝硬化、静脉曲张引发的出血风险形成尖锐矛盾,让临床治疗陷入两难境地。此外,患者入院时胸部CT检查提示存在胸腔积液,经对症治疗后好转,进一步检查发现肝左叶低密度影,通过磁共振增强扫描最终确诊为肝癌。

由于该患者病史复杂,并发症多,治疗风险极大,任何诊疗环节的疏漏,都可能引发致命后果。面对这一情况,市二院普外科第一时间

启动多学科会诊机制。经综合考量,为最大程度降低手术创伤与出血风险,多学科团队最终确定实施腹腔镜下肝部分切除术。

手术中,医生针对肝硬化后脆弱、易出血的肝脏组织,采取“精细解剖、分层断肝”的微创操作方式,全程在腹腔镜下完成肝创面严密缝合,高效控制创面渗血。整场手术出血量仅约50ml,远低于传统开腹手术出血量,既实现了肝癌的完整根治性切除,又未出现难以控制的大出血,也未诱发食管胃底静脉曲张破裂出血,手术全程平稳顺利。

术后,在医护团队的精心照料下,患者未出现肝功能失代偿、出血、房颤加重、严重感染等并发症,恢复速度远超预期。术后第二天,患者即可下床活动、进食流质饮食,身体状态稳步好转。

此次复杂病例的成功救治,不仅为肝脏肿瘤合并多种基础疾病的临床诊疗积累了宝贵经验,更全面展现了市二院多学科协同诊疗的机制优势,以及微创外科技术在疑难重症救治中的成熟应用。未来,市二院将持续聚焦疑难重症诊疗领域,不断深化多学科协作机制,精进微创外科技术,以更精准、更安全、更高效的医疗服务,守护区域百姓生命健康。(杨镇锋)

市二院成功救治高龄股骨颈骨折患者

本报讯 “太感谢你们了,没想到我这么大年纪还能顺利手术。”近日,市二院骨科四病区病房里,刚做完手术、意识清醒的90岁王爷爷(化名)颤巍巍地竖起大拇指。

不久前,王爷爷突发髋部剧烈疼痛,肢体完全无法活动,家人紧急将其送往市二院救治。经该院骨科四病区团队详细检查,老人被确诊为股骨颈骨折。股骨颈骨折素有老年人“人生最后一次骨折”之称,对于高龄患者而言,病情凶险、预后难度极大。若选择保守治疗,需长期卧床休养,极易诱发肺部感染、深静脉血栓、褥疮、泌尿系统感染等一系列致命并发症,死亡率居高不下;若实施手术治疗,又要直面高龄带来的多重挑战,手术麻醉、术中耐受、术后恢复均存在极高风险,堪称骨科临床诊疗的难点。

面对90岁高龄的手术极限挑战,市二院骨科四病区团队第一时间启动多学科协作诊疗机制,迅速联合麻醉科、呼吸内科、心血管内科、重症医学科等多学科专家开展紧急会诊。专家团队逐一评估老人各项身体指标,经过多轮研讨、反复推演,最终量身定制了“微创精准操作+个体化精准麻醉+全周期加速康复”的一体化诊疗方案,每一个环节都周密部署,全力将手术风险降至最低。

在多学科团队的全力护航下,手术在老人入院后24小时内顺利开展。术中,骨科团队凭借多年临床经验与精湛微创技术,最大程度减少患者机体组织损伤,缩短手术时

长;麻醉科团队全程动态监测老人生命体征,精准把控麻醉剂量与深度,保障手术平稳推进。最终,手术成功,全程出血量极少,耗时短,达到预期治疗效果。

手术结束后,意识即刻清醒的王爷爷明显感受到髋部剧痛大幅缓解,难掩激动之情的他当场向身边的医护人员竖起大拇指。

“高龄从来不是手术的绝对禁区,周密的术前多学科评估、过硬的微创手术技术、完善的围手术期管理,才是保障手术成功的关键。”市二院骨科四病区主任杨玉峰表示,随着我国人口老龄化进程加快,老年脆性骨折患者数量逐年攀升,诊疗理念,将加速康复外科理念贯穿术前、术中、术后,依托医院成熟的多学科协作优势,不断攻克高龄、超高龄骨科手术难题,帮助更多老年骨折患者摆脱卧床病痛,重获站立、行走能力。

据了解,为筑牢老年骨骼健康防线,提升群众骨质疏松防治意识,市二院骨科四病区骨质疏松专科门诊每周三常态化开诊,提供骨密度检测、骨质疏松精准诊断、个体化干预治疗、日常骨骼健康指导等诊疗服务,从源头做好脆性骨折预防。

未来,市二院骨科四病区将持续深耕老年骨科诊疗领域,不断精进医疗技术,优化诊疗服务,完善高龄患者诊疗体系,全力打破高龄诊疗壁垒,以精湛医术护航健康,以暖心服务传递温情,守护每一位老年患者的幸福晚年。(齐广明)