◈本周关注◈

开设“中医夜门诊” 为上万群众义诊 广泛宣传“治未病”

宾川县中医院创新模式“贴心”服务群众

□ 记者 杨磊 通讯员 赵亚浦

每当夜幕降临,宾川县中医院的中医门诊仍亮着灯,还有患者前往看病。近日,记者了解到,为了方便上班族和在校学生就医,宾川县中医院打破常规,推出了“中医夜门诊”服务。开诊以来已服务患者2.4万人次,深受群众好评。

近年来,为了让群众切实得到中医药事业发展带来的实惠,宾川县中医院不断创新服务模式和服务理念,贴心为群众服务。

去年开始,宾川县中医院推出“百姓参与中医药服务”活动,每天邀请15至20名患者或患者家属参与中医药服务。活动中,受邀患者和家属在医务人员的带领下观摩中医院各个科室的工作流程,参与抓药、煎药、推拿等工作,聆听医务人员讲解养生保健知识,从中了解中医博大精深的无穷魅力。同时,还获得减免治疗费、受赠日常中药材等实惠。目前,已有1.5万名群众参与了该项活动,为群众减免治疗费及赠送中药材价值近30万元。此项活动不仅加深了群众对中医的认识,还拉近了医者和患者之间的情感距离。“高峰时,等待抓药的人达上百人。我们请几位患者参观药房工作,了解我们的工作流程和繁忙景象后,患者就非常理解我们的工作,有的甚至当起了我们的宣传员。”中药房的药剂师杨秀娟告诉记者。

宾川县中医院还开设了宾川县中医义诊工作室,组织医院具有丰富临床诊疗经验的中职以上中医师轮流到义诊工作室开展义诊。据统计,一年多来,已为一万多名患者义诊,减免挂号费及诊疗费用近10万元。

作为“治未病”的典范,宾川县中医院不断加强中医药特色诊疗及预防保健服务体系建设,扎实开展“治未病”健康工程,推广冬病夏治、四季调养、茶疗、食疗、药枕等保健特色服务项目,积极探索实施慢性病中医药干预菜单服务。去年,医院治未病科共进行中医体质辨识8000多人次,组织开展中医药科普知识宣传及讲座10多次。

宾川县中医院还坚持深入开展中医药“五进”活动,医院深入开展中医药服务进社区、进机关、进家庭、进企业、进学校的“五进”活动,不断发挥中医药“简、便、验、廉”的特色优势,提高中医药服务百姓的可及性,从而方便群众、惠及百姓。

去年以来,宾川县中医院共开展送医送药义诊活动近30场次,为全县10个乡镇30个村居委会和社区的7000多名群众开展了免费诊疗,开展中医药科普知识宣传及养生保健知识讲座近20次,上门随访出院患者60次600人,发放中医药常识、卫生政策法规和各种健康教育宣传资料10000余份。

⇨ 健康指南

炎症性肠病易误诊 警惕发病前蛛丝马迹

□ 赵宇飞

5月19日是世界炎症性肠病日。专家表示,炎症性肠病是一种病因不清,难以治愈的慢性肠道疾病,早期诊断、提高生活质量尤为重要。但其早期症状与阑尾炎等胃肠常见疾病相似,极易误诊。

第三军医大学新桥医院消化内科教授郭红介绍,炎症性肠病尽管鲜为人知,但已成为近年来在我国发病率日益增高的疾病,包括克罗恩病和溃疡性结肠炎。患者常见症状包括腹痛、腹泻、体重下降,严重时会出现肠瘘、肠穿孔、肠狭窄或肠梗阻等。此类疾病多发于青少年群体,全国平均每年新确诊患者超过300例,青少年占70%以上。

郭红说,这是一种终身性疾病,症状控制稳定后,患者可以长期生存并可以正常生活。然而,由于对炎症性肠病认识率低,加之腹痛、腹泻、便血等症状容易与其他胃肠道常见疾病混淆,所以炎症性肠病误诊、漏诊率较高。据有关文献统计,临床发现溃疡性结肠炎误诊率超过30%,克罗恩病误诊率超过60%。

专家提醒,如果出现不明原因的消瘦、长期腹泻、黏液性血便、复杂性肛瘘等症状,最好到正规大医院进行炎症性肠病的筛查,早诊断、早治疗。(据新华社电)

慢性疾病与日常饮食习惯密切相关

□ 黄 筱

5月15日至21日是2016年全民营养周,中国营养学会副理事长、中国疾病预防控制中心营养与健康所所长丁钢强表示,我国慢性疾病已进入高发阶段,在食物摄入上需营养、均衡、健康,警惕“病从口入”。

丁钢强在浙江省营养周活动的启动仪式上说,根据最新调查数据统计,我国百姓慢性疾病患病率进入高发阶段,糖尿病、高血压等慢性疾病与百姓的日常饮食习惯有密切关系。

他表示,近年来我国动物性食物的消费量提升、糖分摄入量增加,而蔬菜、水果、谷类的平均摄入量下降,能量摄入长期处于高水平的情况下,慢性疾病容易发生。

国家卫计委日前发布的《中国居民膳食指南(2016)》与2007版相比,首次于建议正文中加入“控糖”,提出对添加糖摄入量进行限制。丁钢强解释,摄入过量的添加糖类会增加龋齿、肥胖及糖尿病的发病风险。

丁钢强透露,由于现在不少老百姓会选择在食堂用餐或者吃外卖食物,而高油高盐是它们普遍存在的问题。为了更好地确保百姓的饮食健康,相关部门正在酝酿出台食堂、外卖等食物油盐用量的国家标准。(据新华社电)

近日,永平县红十字会组织人员,到森警中队开展应急救护培训。针对森警官兵工作的特殊性,永平县红十字会邀请县医院外二科主任马厚志,组织县医院红十字志愿者3人,为森警官兵讲授意外事故现场的救护与自我救护知识,传授实际操作技能,发放《伤员急救手册》,提升应急救护能力。40多名森警官兵参加培训,在医生和志愿者手把手指导下,认真学习徒手心肺复苏、止血包扎等救护知识和技能。

[通讯员 段先武 摄]

☞ 资讯

祥云县开展防治碘缺乏病日宣传活动

5月15日是第23个防治碘缺乏病日,5月16日,祥云县开展主题为“坚持科学补碘,建设健康中国”的宣传活动,切实加强碘缺乏病防治知识宣传普及工作,推进碘缺乏病防治工作开展,确保持续消除碘缺乏危害。

祥云县疾病预防控制中心、工信局、市场监管局等单位的工作人员,在县城城南展出展板5块,发放宣传单10000份、宣传画200张、手册200本、折页200份,供过往群众宣传阅读学习碘缺乏病防治知识。同时,县疾病预防控制中心的专业技术人员,还现场给群众普及相关知识。向群众介绍碘盐贮存时要注意密封、避光,避免受热和存放过久,烹调时不要爆炒以免碘的丢失;买碘盐要认清包装袋上的碘盐标识,不买或不食用非碘盐,深受群众欢迎。(通讯员 杨莉)

宾川县疾控中心荣获省级“五一巾帼标兵岗”称号

近日,云南省总工会对全省101个女职工先进集体和254名女职工授予“云南省五一巾帼标兵岗”和“云南省五一巾帼标兵”称号,宾川县疾病预防控制中心免疫规划科被授予“云南省五一巾帼标兵岗”。

宾川县疾控中心免疫规划科是一个有12名女职工的科室,承担着全县10个乡镇,86个村委会,2562.67平方公里、36.3万人口的预防接种和督导管理工作。

2015年以前,免疫规划科主要承担全县一、二类疫苗的接种。每天接种的孩童数以百计,排成长龙,工作人员为了接种顾不上喝一口水。2015年3月,为了让每位儿童不出村就能接种到疫苗,全县创新工作模式,由原来在县疾控中心接种门诊集中接种转变为下放至各乡镇的村卫生所接种。在全县设置了90个预防接种点,一类疫苗接种全部由各村卫生所实施,宾川县疾控中心免疫规划科负责二类疫苗接种和全县免疫规划工作的督导管理、疫苗使用计划、储存、配送以及乡村防保员的培训。从2006年至今,宾川县疾控中心累计开展乡村医生培训40余期,为全县培养了365名有“预防接种证”资质的医务工作者。共下乡督导考核100余次,计划免疫接种儿童33490人,累计接种针次70多万针次,二类疫苗接种80多万针次,为全县建立了较好的免疫屏障。同时二类疫苗的接种创下了全州乃至全省最好的局面,疫苗控制相关传染病工作取得了较好成绩。

(通讯员 罗仲玉 李丽玲 耿谢萍)

云龙县漕涧镇群众无偿献血(5月16日摄)。

近年来,州中心血站每天都派出流动采血车和医护人员,不辞辛劳,常年深入全州十一个县市及各个乡镇,与当地红十字会和医疗机构等相关部门密切配合,开展无偿献血活动,方便了广大献血者无偿献血,为白州无偿献血事业的健康发展做出积极的贡献。

[通讯员 尹云彬 摄]

《暖医》连载②

尊重医生就是尊重生命

□ 白剑峰(人民日报高级记者)

2015年12月8日,北京首次启动雾霾红色预警。然而,相对于自然界的雾霾来说,医患关系的雾霾更为严重,也更难治理。

近年来,我国医患关系口趋紧张,医患暴力冲突呈井喷式爆发,医生执业环境持续恶化。很多人整日提心吊胆,如临深渊,如履薄冰。当一位又一位的医生相继被害,所有医务人员的心都在流血。

在英国牛津的一所医院里,有一张标题为“零容忍”的告示:“我们希望员工感到价值和尊严。即便是在最艰难的时刻,他们仍会为你尽最大努力。所以,请用体面和尊重的方式对待他们。对员工使用暴力是不被容忍的。我们不希望员工遭受任何形式的语言侮辱、威胁和袭击。”这种对暴力行为零容忍的态度,反映了英国对医务人员的尊重和爱护。

其实,考量一个国家的文明程度,只需要看两点:第一看他们如何对待妇女和儿童,第二看他们如何对待教师和医生。教师和医生都是“太阳底下最光辉的职业”,教师是灵魂的工程师,医生是生命的保护神。如果教师和医生都没有尊严,这个国家就算不上一个文明国家。事实上,无论在哪个国家,医生都是一个神圣的职业。人们之所以尊重医生,是因为生命至高无上。没有医生,就没有生命的延续;尊重医生,就是尊重生命。

眼下,我国医患暴力冲突频发,很大程度上源于医患关系的异化。在医院里,常常听到患者这样对医生说:“花多少钱都行,只要能把病治好了”,“我们可是花了钱的,如果孩子有个三长两短,我跟你没完”。这从一个侧面反映出,医患关系已经异化为消费关系。很多患者认为,到医院花钱看病,属于消费行为。患者就是消费者,医生治不好病,必须赔钱偿命。这样的观点看似有道理,其实很荒唐。因为世界上很多东西都可以交易,惟独生命除外。花钱可以买来任何商品,但买不来生命和健康。如果把看病当成商业交易,既是对生命的亵渎,也是对医生的侮辱。

医患暴力冲突事件增加,还与人们对医学的误读有关。随着现代医学的飞速发展,人类的寿命不断延长。于是,很多人对医学产生了一种幻觉,认为医学无所不能,人类已经具备了跟自然规律抗争的能力。只要拥有了最先进的技术,就可以让人起死回生。于是,科学技术被推上了神坛,医学朝着错误的方向高歌猛进。一方面,医生陷入技术崇拜,盲目追求高端医疗,导致医疗费用不断飙升;另一方面,患者过度相信医学神话,不惜代价地寻找新特贵药,误以为只要肯花钱就能治好病。结果,很多人对医学的期望值过高,忘记了生老病死是自然规律。一旦发生医疗意外,医患之间立刻就会由“同路人”变成“陌路人”。病治好了,医生就是天使;病治不好,医生就是魔鬼。可见,基于技术崇拜的医患关系,是脆弱不堪的。

美国医生特鲁多的墓碑上有一句名言:“有时是治愈,常常是帮助,总是去安慰。”这说明,医学的最大价值不是治愈疾病,而是帮助和安慰病人。医学不是技术的产物,而是情感的产物;行医不是一种交易,而是一种使命。因此,只有让医学走出商业交易和技术崇拜的误区,医患关系才能回归本位。

医生是“上天赐给人类的礼物”。一个不懂得尊重并感恩医生劳动的患者,是不会懂得生命的尊严和价值的。医患之间,彼此尊重,才能共赢。

“大理市红十字第一人民医院”正式冠名授牌

4月15日,市一院冠名“大理市红十字第一人民医院”授牌仪式在医院隆重举行,大理州红十字会常务副会长王瑛,大理市红十字会常务副会长杨旭松,市第一人民医院领导班子及医院相关科室负责人参加了授牌仪式。

仪式上,王瑛副会长宣读了云南省红十字会对冠名“大理市红十字第一人民医院”的批复,对医院的正式冠名表示祝贺,并要求市一医院始终要把人民的健康放在第一位,在开展好诊疗工作的同时,秉“人道、博爱、奉献”的红十字精神,积极参与无偿献血、造血干细胞捐献、遗体器官捐献、义诊咨询、抢险救灾等工作,与州红十字会一起推进大理州红十字事业的发展。市红十字会常务副会长杨旭松与市一医院院长李军签署了协议,李军院长表示,医院要以救死扶伤为天职的原则,强化卫生服务理念,增强服务意识,以高质量、高效率来提升广大群众的就医满意度。

(杨咏梅)

市一医院正式成立康复医学科

在当今医学科学技术已相对发达和经济社会不断提高的社会中,以改善功能和能力、提高生活质量为目标的康复医学,受到社会越来越多的重视。为了适应康复医学的发展趋势,给就诊患者提供良好的康复治疗环境,大理市第一人民医院于2016年4月1日正式成立了康复医学科,主要开展现代康复治疗。

康复医学科位于医院新门急诊医技楼六楼和七楼,有业务用房1000多平方米,包括住院病区(七楼)和康复治疗区(六楼),是一个集治疗、康复、预防、保健于一体的综合性临床学科,是大理地区康复设备较全、规模较大、能全方位开展多种现代康复治疗技术的专业科室。科室开放床位20张,有医护人员15名,其中康复医师3名(副主任医师1名,主治医师2名),硕士1名,专科护士8名。拥有上、下肢机器人,综合康复训练与运动控制评测套装,职业工伤评估软件模块,成套的成人和小儿康复训练设施,上下肢渐进等张训练器,智能冲击波治疗仪,汉语失语症心理语言评价与治疗系统,智能电刺激治疗系统,多关节等速测试与康复系统(神经),智能康复机器手,心肺功能评估与训练系统,言语吞咽治疗仪及理疗治疗仪工作站(生物反馈治疗仪),阿基米德运动康复及悬吊系统、牵引等等先进的康复治疗设施。主要开展神经系统疾病(包括脑梗塞、脑出血、脑外伤、脊髓损伤恢复期及后遗症期和小儿脑瘫等功能障碍)、运动系统疾病(包括各种骨折术后、关节置换术后、截肢、关节成型后和断指再植后等功能障碍)、各种慢性疼痛(包括颈椎病、腰腿痛,各种关节、软组织损伤和病变、关节炎与关节病、关节脱位,网球肘、肩周炎、腕管综合症、脊柱侧弯、运动损伤等)和胸肺疾病(包括高位颈髓损伤导致的呼吸障碍、慢性阻塞性肺疾病、慢性支气管炎、久病卧床肺部感染)等疾病的康复治疗。

康复医学科将秉承“医心慈、医术精、医纪严、医风正”的院训,坚持“一切以病人为中心”的服务理念,全心全意为患者服务,尽最大的努力降低患者的致残率及死亡率,提高患者的生存质量,为让患者更好的回归家庭、回归社会不懈努力。

咨询预约电话:

住院病区:0872-2114198

康复治疗区:0872-2114843

健康指南

大理市第一人民医院 大理日报社 合办