

通城县人民医院

让妇女儿童健康无忧

本报记者 李嘉 通讯员 王晓燕 吴林艳 潘泽超

近日,家住通城县隽水镇的胡先生家有喜事——妻子在县人民医院产科顺利生下了一名7.2斤重的女宝宝,夫妻俩圆了女儿梦。

5年前,夫妇俩的第一胎也是在这里出生的,当时产科的好服务给他们留下了深刻印象,今年生二胎他们毫不犹豫地继续选择了这里。

“现在医院产科设置了家庭病房,环境相比以前有了较大改善,比如卫生、护理等方面,服务也比较温馨,医生护士会定时查房,询问产况情况,让家属非常放心。”产妇家属胡雨海说。

近年来,县人民医院充分考虑孕产妇分娩和住院需求,坚持“贴心、暖心、放心”的服务理念,对原有病房进行提档升级,在外科楼8楼产科建设了家庭病房,集“家庭化、人性化、品质化”于一体,通过单人单间的产前后全程关怀,不仅能更好营造安静、舒适氛围,还能更大限度保障产妇及家属的私人空间。

同时,该院不断强化队伍建设,通过制度管理、星级评比、岗位练兵、技能培训等方式,增强医务人员业务能力和敬业意识,努力为孕产妇和新生儿健康提供更专业、更贴心的医疗保障。

“我们一直坚持提升专业技术水平和服务质量,以改善住院环境。现有15间家庭病房,配备了电视机、冰箱、沙发、微波炉、热水器等家庭化设施,居住环境安静、温馨,能满足孕产妇的需求。”通城县人民医院产科主治医师王能介绍,该院产科出生人数居全市同级医院之首,剖宫产率全



市最低,去年总分娩量为1720人。

近年来,通城县人民医院以创建“三甲医院”为目标,加强产科和新生儿科建设,通过增设服务范围、创优服务举措、提升服务质量等方式,不断满足孕产妇和新生儿的就医需求,努力打造有质量、更有温度的医疗服务。

在县人民医院新生儿科,每天早上七点半,主治医师魏丹丽就开始了繁忙工作,进入新生儿重症监护室为每名婴儿做详细检查,及时向每位家属报告婴儿的健康状况。

“我们新生儿科是一个比较特殊的科室,每天接诊有一些特殊情况和病理状态

下的患儿,比如黄疸、呕吐、纳奶欠佳、腹胀,或者出生后心率呼吸不平稳、精神反应欠佳的患儿。”通城县人民医院新生儿科主治医师魏丹丽说,接诊这些患儿后,根据病情作出相应的检查和治疗,及时与家属沟通患儿的病情和治疗方案。在新生儿科医护人员的眼中,这些婴儿的生命都较为脆弱,需要他们有精湛的技术,辛勤的付出,更强的职业素养。

魏丹丽介绍,新生儿无法用语言表达,有什么病理状态可能在早期表现不明显,需要给予更多的关心、观察,及时发现病情,及时处理病情。该院新生儿科重症监护室实行无陪模式,即采用封闭式、规范

化、程序化、标准化的监护和管理,所有的医疗、护理和生活服务全部由医务人员和护理人员承担。

“新生儿无陪模式开展后,我们院内感染发生率降到了最低,这些年基本上很少出现院内感染的情况,这对新生儿是一个很大的保护。”通城县人民医院新生儿科主任胡鸿伟介绍,新生儿无陪病房对新生儿,不论是生活护理还是医疗护理,都监测得非常好。

“特别是一些遗传性、先天性的疾病,我们每年都发现了几十例,提前进行干预,有很好的效果,没有很大的后遗症。”胡鸿伟表示。

从事新生儿护理是一个“良心”工作,父母内心的焦急、婴儿生命的脆弱,要求每名护理人员时刻都要具备一份亲情和真情,扮演好“临时父母”的角色,照顾婴儿的吃喝拉撒,还要不间断检查婴儿的健康状况,接触婴儿前要进行严格的洗手消毒,从上班到下班,几乎没有休息时间。

“我们新生儿科无陪病房的护士都是经过专业培训,有着丰富的临床护理经验,也很有爱心、责任心,24小时守护着宝宝,按时给宝宝换尿布、喂奶、洗澡、观察病情等。我们还安排了视频探视的时间,每天告知家属宝宝的生活状态,解决他们的后顾之忧。”通城县人民医院新生儿科护士长陈意群说,对新生儿科全体医护人员而言,父母将孩子交给他们,他们就要承担起照顾小生命的责任,孩子们能够平平安安就是他们最大的希望和



通城县疾控中心新址投入使用

本报讯 记者李嘉、通讯员李素报道:8月10日,通城县疾病预防控制中心新址揭牌并投入使用。

通城县疾控中心新址自2020年10月份开工建设,历时3年,新建了门诊业务楼、检验楼、行政后勤楼等7栋主体楼,集传染病预防控制、公共卫生突发事件应急处理、慢性病预防控制、卫生检测检验、健康教育、健康体检、预防接种等多种功能于一体。

据了解,通城县新冠疫情防控指挥部办公室同步搬迁至新址办公,与县疾控中心急传科、消杀科在同一楼层,方便开展疫情研判、处置等工作。

新疾控中心的投入使用,标志着通城县公共卫生体系建设站在了新起点,对巩固疫情防控成果、应急指挥调度、物资储备保障、检验检测功能都有很大的提升,极大提升了通城公共卫生体系及疾病预防控制能力与水平,对全面推进健康通城建设有着重要意义。

赤壁市人民医院开展大讨论活动

本报讯 记者王恬、通讯员郭心雨报道:8月10日晚,赤壁市人民医院开展了一场“以病人为中心、改善服务质量”的大讨论活动,医院全体医师参加了活动。

活动议题为“以病人为本、以病人为中心”,引导大家换位思考开展讨论——为患者提供医疗服务时,怎样结合患者的实际状况,为患者提供最适宜的医疗服务,让患者的需求得到充分满足。

与会者结合医院当前正在开展的清廉医院建设,医疗领域突出问题整治活动,围绕“我们是否做到了以病人为中心”“我们存在哪些需要改进的地方”“我们该如何以病人为中心”等问题,从服务临床、服务患者、换位思考及改进的方向等方面进行了讨论。

医务人员纷纷表示,将牢记“以病人为中心”的宗旨意识,把病人放在第一位,不断加强医患间的沟通和交流,争取患者的理解和信任,努力构建和谐医患关系。



如何防止下肢血栓

本报讯 记者李嘉报道:下肢长时间保持一种姿势不变,血液流动缓慢,加上饮水量减少,容易造成血液浓稠,出现深静脉血栓。

专家表示,除了日常健康饮食、多喝水、少久坐、控“三高”外,还可以进行踝泵运动。通过踝关节的运动,促进血液循环,消除肿胀,增加肌力,避免肌肉萎缩,以预防下肢深静脉血栓的形成。

首先要缓慢勾起脚尖,尽力使脚尖朝向自己,至最大限度保持10秒,随后脚尖缓缓下压至最大限度,保持10秒,再以踝关节为中心,进行360度的脚部环绕,动作幅度保持最大。这组动作能促进下肢血液循环,有效降低血栓风险。除骨折恢复期的患者外,因各种原因久坐或长期卧床的人士,建议每天练习3到4次,每次20到30组。

如果疑似或确认出现血栓,可穿着一或二级医用弹力袜,通过弹力袜的梯度压力,促进下肢静脉回流,预防血栓形成。此外应避免活动过度,特别是不要因为下肢肿痛而随便按摩,以免加速血栓脱落引起栓塞。

如何给孩子防暑降温

本报讯 记者李嘉报道:最近高温、高湿“桑拿天”持续,不少家长担心孩子中暑,为孩子防暑降温时,家长应格外注意。

随时带着水杯,少量多次饮水,每次保持在150毫升以内比较合适。千万不要让孩子贪凉,以免造成肠胃功能紊乱,使身体健康受损。

如果孩子刚刚从外面大汗淋漓地跑进屋,千万不要马上打开空调、电扇对着吹,要先“冷却”10分钟,等皮肤的温度下降之后,再打开空调、电扇。

需要提醒家长的是,应让孩子减少外出,如果要进行户外运动或晒太阳,选在早晨7点到9点,避开太阳最猛最毒辣的时候。早上9点后到下午6点前,尽量让孩子待在室内或阴凉处。外出要做好防晒。

发现孩子中暑怎么办?孩子出现脸色潮红、呼吸不适、出冷汗等情况时,应快速将孩子转移到阴凉地。但千万不要把太阳底下的孩子迅速抱入温度低的空调房中。

仔细检查孩子的身体状况,密切关注孩子的呼吸、体温等变化。给孩子服用一些盐水、白开水等进行补水,擦拭身体,减轻中暑症状。不要擅自给孩子用药,如果情况比较严重,应及时送医。

从“明明白白”的药品说明书里品安心

药品说明书上总写得密密麻麻,看得很多年轻人头晕,更别提老年人了……这种情况十分普遍。不过,最近江苏无锡一家医院的做法让患者耳目一新:患者只要在取药单上扫一下二维码,就能看到真人演示、简明易懂的用药说明演示视频。这家医院的“私人定制药品说明书”,为何能受到患者的认可?正因为切中了药品说明书使用中的“痛点”。

以往药品说明书给人的印象就是字小、内容多,多家媒体形象地点明了个问题:一粒米能盖住4个字,一个大拇指能遮住40个字。此外,药品说明书跟一般的商品说明书不同,显得专业、繁复。很多用药者在吃药前不看说明书不放心,读了之后依然“雾里看花”“看了个寂寞”,还是一头雾水。而针对药品说明书中可能遇到的具体问题,目前大多数医生也无法做到对每个人全程指导。

既然普通人对药品说明书不可能具备“慧眼”,就更需要专业机构和专业人士的“接地气”指导。无锡这家医院目前共计推

出120多种药品的可视化视频说明书,接下来还将陆续推出中成药、抗菌药物等系列产品,基本上可以全覆盖300多种门诊常规用药。这一创新之举,可以让患者了解药品的用法、用量、注意事项等信息,不但提高患者的用药安全性,同时也解决了药品包装标签及说明书字体过小带来的用药不便问题。这不得不让人点赞:“可视化”在这里实在是恰到好处!

除了无锡,江苏其他地方也有针对药品说明书的合力改善举措。在几个部门的建议、推进下,从2022年下半年开始,连云港的一些零售药店当中设立了药事服务台,配备了老花镜、放大镜等装备,同时也提供打印放大版药品说明书服务。

更让人欣喜的是,对于药品说明书“看不清”问题,管理部门最近也出手了——6月底,国家药监局发布征求意见稿,决定在老年患者常用的部分口服、外用药品制剂中开展药品说明书适老化改革试点。征求意见稿指出,持有人应当在药品包装或者药品说明书(简化版)上印制二维码,

通过扫描二维码可获得电子药品说明书(完整版)。

究竟是医院、地方的实践给了相关部门启发,还是改革试点推动药品说明书的实际创新,抑或是两者相辅相成?在此进程中,其实最重要的是,围绕药品说明书的优化、改善,包括适老化、可视化的举措,都来源于聆听群众的声音,进而有助于解决百姓用药中的急难愁盼问题和实际需求。我们也期待一些地方的创新举措,获得群众认可的做法,在相关部门的推进下,形成富有推广价值的经验,进而上升为操作性强、覆盖面广的明文规定,从而让更多的药品使用变得更“友好”。

药品说明书虽小事不小,用药准确安全,直接关系到千家万户的健康,让大家看得“明明白白”,换来的将是百姓的安心放心。药品说明书清晰易辨,方便患者用药,才能进一步保障用药的安全性、准确性。改善患者就医用药感受和体验,这从根本上说,是为人民群众宗旨的鲜明体现。在药品使用环节,提高服务质量、服



务内涵和服务可及性,也是深化医药服务供给侧改革、促进医药产业高质量发展的必然要求。

一句话,无论企业还是公共部门的社会责任来说,都必须把患者、群众的满意度置于首要地位。只要我们用心聆听、认真调研、倾力解题,必能从一件件小事的改进中,让群众的获得感、幸福感、安全感持续增强。

(原载《扬子晚报》,作者薛薇)

“懒惰的眼睛”——弱视

在英语里,弱视叫“懒惰的眼睛(lazyeye)”,意思是指,弱视的眼睛非常懒惰,不会主动去看东西。弱视,简单来说,就是眼睛没有别的疾病,视力不好,戴上眼镜也不好。多种原因或不明确原因引起高度远视,散光等屈光度数异常,从而导致弱视。

弱视的危害有哪些?

弱视是一种常见的儿童发育性眼病,也是一种功能性疾病,发病率高达3%,而且不会随着年龄的增加而痊愈。特别要注意的是,如果弱视没有得到及时治疗,这会对患儿的视力造成终身的视力低下,视力再也无法升上来。而且,患儿的高级视功能也会受到损害,如立体视。除此之外,由于戴镜视力不正常,将影响上学、就

业及驾驶(双眼弱视无法考取驾照)。

家长如何及时发现?

1.孩子在看电视时,要凑着电视看;2.对一些彩色的东西,如颜色鲜艳的玩具不感兴趣;3.遮盖住一只眼睛时,会拒绝、烦躁或哭闹。

临床上有哪些特征性的症状?

1.在暗光下视力不下降。有生活经验的人知道,在查视力时,如果光线好,视力会查得比较高一些,如果光线很暗,正常情况下视力都是会下降的。而弱视的患者很奇怪,他们在暗光下的视力是不下降的。2.拥挤现象。在查视力时,医生从上往下一个一个给孩子指时,孩子的视力会很好,孩子把同一行视标两头的能指对,中间的看不清。

如何治疗弱视?

1.屈光矫正(主要是戴眼镜)。弱视治愈后,少数患者的屈光度数变得正常或接近正常,则可以不用戴眼镜。但是大部分弱视患者合并明显的屈光不正,即使弱视治愈,也需要终身戴镜。特别提醒,因为弱视很多是高度远视引起的,应选择非球面、高折射率的镜片。远视镜为凸透镜,容易磨损,注意保护。2.遮盖。遮盖是弱视治疗的主要方式。双眼弱视严重程度不同时,医生会嘱咐患儿遮盖好眼睛,一般一天遮盖2-6小时。3.视觉训练。双眼视觉训练有助于弱视眼视力的提高。视觉训练是一种眼睛和大脑的训练方式,重新训练大脑和眼睛之间的关系,如做眼睛运动一样,这是以持续性训

练大脑视觉神经认知系统的刺激与训练。4.手术治疗。先天性白内障、上睑下垂等形觉剥夺性因素引起的弱视以手术治疗为主。弱视治疗主要目的是提高矫正视力,不是为了不戴眼镜。再次强调,弱视是发育性疾病,治疗效果与年龄密切相关,越小治疗效果越好,3岁以内为关键期,6岁以前为敏感期,超过12岁后治疗效果不佳,成年后弱视治疗几乎无效。因此,早发现及早治疗非常重要!

(咸宁市教育局 咸宁市青少年视力低下防控中心供稿 视力健康咨询热线:0715-8015547)

视力健康教育

银质针疗法的特色护理



雷甜
咸宁麻塘中医医院
手术室护士长

银质针疗法主要针对病程较长的慢性软组织疼痛,经其他治疗方法效果不佳且伴有局部软组织僵硬劳损的病症,通过银质针的透热治疗,可以改善局部循环、松弛肌肉、解除神经压迫,达到治疗疼痛的效果。这种“以针代刀”的治疗方法已经迅速推广到各地众多医疗单位。要让这种特色疗法取得最佳效果,需要做好术前、术中和术后护理。

(一)术前护理

银质针松解术是微创治疗,安全性高,但其针体较一般的针灸针粗大,患者有畏惧感,所以术前应详细听取医护人员介绍银质针的作用和原理以及治疗操作步骤、治疗中的注意事项、可能发生的情况,消除恐惧心理及紧张情绪增强对治疗的信心,以平和的心态及身体状态

对待银质针微创治疗。

(二)术中护理

1.依针刺治疗需要采取相应舒适的体位,如头颈部采用颈胸结合部垫枕取颈部微前屈位,腰部或臀部则采取俯卧或侧俯卧位,腋下可垫薄枕,膝踝关节部取仰卧位,膝下垫枕,以利于操作。2.虽然治疗前已经予以镇静及镇痛剂,并予以施针部位局部浸润麻醉,但由于该疗法的特殊性,不会达到彻底无痛,这也是该疗法的治疗需要,因此,治疗过程中有疼痛难忍、胸闷、气促等情况及时告知医护人员。3.银质针针刺需用艾柱燃烧加热

或用银质针温控治疗仪器加热,由于白银的导热热能快,电阻小,而针体尖端温度并不很高,患者仅感觉局部温热比较舒适。根据中国科学院生理研究所动物实验的测定结果,银质针的尾处艾柱燃烧时测得体外的针体温度为大于100℃,刺入皮内的针体温度为55℃,针尖温度为39-41℃。这种热能传导到深层发痛部位且扩散到周围病变软组织,依据针数的多少,密集程度形成深层的穿透肌肉组织直达骨髓的热反应,这是一般物理疗法所不能比拟的。

(三)术后护理

1.卧床休息,采取舒适体位休息,防止敷料潮湿脱落。2.术后24小时后由护士取下包扎敷料,碘伏棉球消毒针眼,每日两次,3-5天内不与水接触,以避免针点感染。3.四肢部位使用弹力绷带的患者,需观察末梢血供情况,如发现肢体麻木,或失去知觉,应及时通知医护人员,并解除绷带,进行相关的处理。4.如发现银质针施针部位有青紫或淤血现象,考虑皮下出血,应及时通知医生,进行相关的处理。5.饮食护理:注意饮食习惯,多食水果、蔬菜,保证机体营养所需,忌食辛辣刺激、海鲜等食物。

6.根据耐受程度做相应的功能训练,一般当天避免理疗,次日可进行训练,行腰、臀、髋部银质针治疗患者,可适当活动,尤其髋部银质针治疗后,可根据自己的耐受程度和关节活动情况做深蹲10-20个;四肢关节部位的治疗患者,抬高患肢,取舒适卧位休息4-6小时,再根据自身情况,循序渐进增加活动量;颈、胸、腰、髋、髋部银质针松解术后,无需包扎,只需常规消毒。不管做哪个部位的银质针治疗术后都应注意保暖,防寒刺激。

