



健康周刊

邵阳县人民医院开展“卓越服务示范医院”创建工作

卓越服务 志愿先行

记者 唐颖 通讯员 郑雯

“有了你的指导,方便多了,真是太感谢了。”5月15日7时45分,在邵阳县人民医院门诊看诊的张女士在志愿者护士田丽的细心指导下,不到2分钟就在手机上挂好了号。这是在邵阳县人民医院随处可见的场景,医疗通道、导诊台、医技检查候诊区、门诊诊室外,身穿“红马甲”的志愿者们活跃在医院各个楼层。

“老人家,您需要做检查吗?检查单给我看看。”正在门诊二楼值

岗的儿科医生高敏看到一位手拿单子的老人到处张望,于是主动上前询问。看到老人是做超声检查,高敏把他带到了超声诊断室外,并给老人做好登记,嘱咐其在等候区等待叫号。“医院门诊量有时一天上千人,志愿者的参与大大分担了导诊的工作量,也让患者得到了有效的医疗服务。”卓越服务办主任王春花说,协助就医、维持秩序、劝导不文明现象、为患者提供便民服务,这是“红马甲”的工作职责。

据悉,自今年开展“卓越服务示范医院”创建工作以来,该院全

力优化医疗服务模式,精准对接患者需求,以提升患者就医体验、和谐医患关系为着力点,助推医院高质量发展,迈出创建工作的坚定步伐。医院志愿服务由原来的节假日及疫情防控时期才开展,到现在已经成为一种常态。志愿服务队伍也由原来的十几个人到现在全院干部职工人人都参与。他们来自医院各科室、部门,卓越服务办对全院所有干部职工分批排班,由院领导亲自带队,每人每年志愿服务3天,服务时长5个小时。人人参与,确保了院内处处可见志愿者。



5月12日,洞口县中医院护士在为患者配输液药剂。当日是国际护士节,我市许多护士忙碌在病房里、奋战在手术台前,尽心守护着患者的身体健康,用行动诠释责任和担当,在工作岗位上度过属于自己的节日。
通讯员 滕治中 摄

市中西医结合医院多学科协作,患者转危为安

病情起伏波折,「元凶」竟是它!

记者 陈红云 通讯员 刘璐

本报讯 近日,市中西医结合医院ICU(重症医学科)接诊了患有慢性阻塞性肺疾病伴上消化道出血的金大叔。金大叔治疗期间,病情起伏波折、凶险多变,几度休克,医院ICU、麻醉科、胃镜室等多学科协作,找到导致病情变化起伏的“元凶”,竟然是十二指肠溃疡合并血管活动性出血。经全力救治,金大叔转危为安。

今年60岁的金大叔家住市北塔区棉纺厂。4月4日晚,金大叔朋友到他家串门时,发现他昏倒在家。当时,他意识不清,全身发绀,情况危急。他朋友立即拨打120,他被送到市中西医结合医院急诊科进行抢救。初步抢救后,该科考虑金大叔是慢性阻塞性肺疾病急性加重,二型呼吸衰竭,肺性脑病,肺源性心脏病。随即,金大叔被转入该院ICU。

金大叔既往有慢性阻塞性肺疾病,肺大泡病史,曾在市内多家医院住院治疗,平常在家长期家庭氧疗,下床活动少,体重只有40余公斤,营养不良抵抗力差,身体状况不佳。

在重症医学科医护人员的努力下,经过有创呼吸机辅助通气、抗感染等抢救治疗,金大叔病情好转,4月7日脱离呼吸机,10日转呼吸科继续治疗。

“当时金大叔以为自己是因为受了点凉,就咳嗽咳痰加重并呼吸困难继而导致昏迷的。”市中西医结合医院ICU主任李练波说。

然而,就在大家替金大叔逐渐恢复而高兴的时候,4月16日,金大叔出现消化道大出血,血压处于休克状态,重度贫血,呼吸困难。他再次被转入重症医学科抢救。

考虑到金大叔体质虚弱,心肺功能不佳,胃镜检查及止血风险较大,李练波与其家属沟通,家属选择暂保守治疗,给予输血、护胃、抗休克等处理。

但在治疗过程中发现,金大叔消化道出血无法控制,保守治疗效果不佳,病情进一步加重,随时可能大出血死亡,情况凶险!但是,此时做胃镜检查找到具体出血部位,也是非常危险。

本着生命至上的理念,李练波再次与家属充分沟通,在密切监测及维持生命体征的情况下,邀请麻醉科、胃镜室、输血科医师协助,多学科协作下,给金大叔在床旁行胃镜检查,终于找到出血部位,原来出血原因为十二指肠溃疡合并血管活动性出血!

时间就是生命,止血就是救命!医护人员立即给金大叔在胃镜下行“钛夹”止血。经医护人员不懈努力,金大叔的出血终于止住了。在后续的观察治疗中,金大叔先后出现感染性休克、自发性气胸,经过积极治疗及恢复,金大叔情况逐渐稳定好转,精神食欲尚可,活动后呼吸困难明显改善。

“别人是一波三折,我们这是一波四折啊!他能脱离危险真是不容易!感谢医院不抛弃不放弃,从始至终的精心救治,多次把人从死亡线上拉回来!”说起抢救历程,金大叔家属感慨不已,并对医院ICU医护人员连连道谢。

李练波提醒广大市民,日常生活中要坚持健康的生活饮食习惯,坚持进行规律的生活和体育锻炼、低盐低脂饮食、维持正常体重。如果身体感到不适,不要掉以轻心,有些病症比较隐匿,一定要及时到正规医院就诊。

记者 陈红云
通讯员 雷海珍 申伟红

近日,邵阳学院附属第二医院产科接诊了一位脐带脱垂、情况危急的产妇易女士。在产科医护人员紧密配合下,易女士从入院确诊到紧急剖宫产手术,再到胎儿安全娩出,全程仅用时31分钟。

4月25日,该院产科医生孙龙值夜班。他是产科唯一一名男医生。

“本以为那又是一个平常的夜班,却在26日凌晨被打破——急诊送来了一位脐带脱垂的产妇。”孙龙回忆说。

产妇易女士,头胎,孕37周余,臀位,4月26日凌晨1时左右在家自然破膜,凌晨3时被家属送到邵阳学院附属第二医院产科。

孙龙接诊后第一时间发现,胎儿的一只脚及脐带脱出阴道内,且

产科接诊历险记

胎心不规则。他立即用手托住胎儿臀部,减少脐带受压,并紧急呼叫相关科室,准备急诊剖宫产!

产科其他医护人员立即启动应急预案,开通绿色通道,产科护士吴雪洁推着平车飞奔而行,紧急转运产妇至手术室,孙龙右手一直在阴道中持续上推胎先露部,减轻脐带受压。与此同时,产科主任张秀军紧锣密鼓地安排剖宫产。

时间就是生命,一刻也不容耽误!

手术室、麻醉科及新生儿科医生等多学科抢救团队接到通知后纷纷启动应急预案,开启绿色通道。凌晨3时31分,伴随着响亮的哭声,新生儿顺利娩出。在场所有人悬着的心终于放了下来。

“这次产科接诊正是因为有了合理的应急预案、快速有效的抢救、无缝衔接的科室间合作,才让

产妇和宝宝有惊无险。训练有素体现了附二产科人为母婴保驾护航的责任与使命!”医院相关负责人表示。

那么什么是脐带脱垂呢?脐带脱垂是指当胎膜破裂,脐带脱出于胎先露部下方,经宫颈进入阴道内,甚至经阴道显露于外阴部。

脐带脱垂有什么危害呢?脐带脱垂对胎儿危害极大,因宫缩时脐带在先露与盆壁之间受挤压,致脐带血液循环受阻,胎儿缺氧,发生严重的宫内窘迫。

邵阳学院附属第二医院产科提醒广大孕产妇:要按时产检,及时发现胎位异常、羊水过多等情况;孕期避免剧烈、过量运动,尤其是对于存在相关高危因素的孕妇;一旦破水,应立即平卧位或抬高臀部,避免站立、行走等,尽量减少脐带脱垂的发生。