

探索办医新模式 惠及群众健康

——市第二人民医院将在邵阳县长阳铺镇设立分院

通讯员 舒建平 杨喻棋



讲廉政党课 守廉洁底线

邵阳日报讯 (记者 陈红云 通讯员 苏鸿洲) 10月26日,市宝庆精神病医院十月份的主题党日活动,由总支副书记、院长莫迪上廉政教育专题党课。

莫迪主要从从严治党、严明党的纪律、深入贯彻落实中央八项规定精神、坚持不懈纠正“四风”、筑牢拒腐防变的思想道德防线等五个方面,对全院党员干部在遵章守纪、廉洁自律和责任担当上提出了要求,教育党员干部要敬畏党纪、遵规守矩,永葆共产党人政治本色。

莫迪表示,“希望通过此次廉政教育专题党课,进一步增强我院全体党员干部拒腐防变能力,强化法治思维,规范行医行为,严格遵守医疗卫生行业作风建设“九不准”及相关规定,做到不踩底线。”

留意日常饮食中的这10种毒素

近日,黑龙江鸡东县一家9口人在家中聚餐时因食用“酸汤子”而引发中毒并致9人死亡。一场平常的家庭聚餐最终演变成人间悲剧,我们应该认知并警惕的,是更多可能引发类似悲剧的致命毒素。

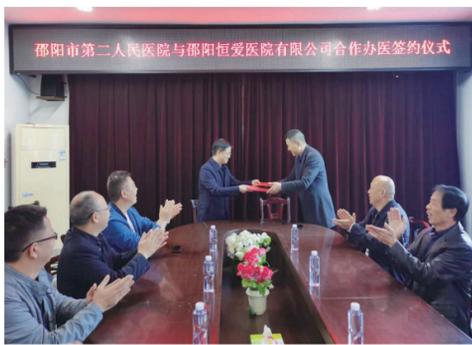
这一事件的“罪魁祸首”米酵菌酸是椰毒假单胞菌产生的细菌毒素,耐热,主要攻击肝脏,死亡率很高。常见于变质鲜银耳、久泡木耳、家庭自制吊浆粩、臭米面(酸汤子)、储存不良的米粉米线。米酵菌酸无色无味,污染的食物也可能没有任何异常。

我们总提醒大家注意食品安全,但真正能要命的,正如这米酵菌酸一样,常常就在身边、在厨房。科信食品与营养信息交流中心主任钟凯列举10个最常见的食物中毒,都是有致命风险的,需要大家牢记。注意:老人、孩子、孕产妇是高危人群。

- 1.霉变甘蔗中毒**
甘蔗节菱孢霉,产生3-硝基丙酸,攻击中枢神经系统,死亡率高,不死也常有严重后遗症。多出现于春季甘蔗霉变后,特征是有酒味。路边摊的甘蔗汁,最好别碰。
- 2.河豚毒素中毒**
河豚毒素是藻类毒素,耐烹煮,麻痹中枢神经,救治不及时会要命,治好了通常没后遗症。多见于野生河豚、织纹螺、贻贝等海产,偶尔出现在鱼干片(混入河豚)。沿海地区多见,尤其是夏秋季赤潮发生的海域,年年死人。
- 3.乌头中毒**
乌头(草乌)是西南地区常见草药,民间认为可以祛湿,其中的乌头碱毒性极大,主要反应在心脏,死亡率高,常见于煲汤和药膳。
- 4.野生蜂蜜中毒**
野生蜂蜜是各种花蜜混合,如果混入雷公藤等有毒花蜜,可以致命。来源不明
- 5.肉毒毒素中毒**
肉毒毒素耐热,中毒后肌肉麻痹,救治不及时要命。常见于西北地区风干肉类以及家庭自制发酵肉制品、豆制品。
- 6.甲醇中毒**
除了工业酒精勾兑的假酒,家庭自制发酵酒也可出现中毒,严重时可要命。比如自酿葡萄酒,酿葡萄酒的葡萄通常都不是市场上卖的品种,自己做的时候由于杂菌污染,产生甲醇。
- 7.李斯特菌**
李斯特菌耐低温,冷藏室可生长,主要危害老人、孩子、孕产妇,孕妇感染有50%概率出现流产、死胎。常见于即食肉制品、冷饮(冰激凌)、未杀菌乳制品、生冷果蔬,外观和味道无法分辨。美国甜瓜污染,死了30多人。
- 8.出血性大肠杆菌**
大肠杆菌致病的不少,最厉害的是出血性大肠杆菌,比如O157:H7、O104:H4。1999-2000年江苏、安徽2万人感染,死亡170多人;德国豆芽污染,死了50多人。关键是生熟分开、烧熟煮透。
- 9.亚硝酸盐中毒**
亚硝酸盐中毒来得快,救治不及时要命。过去常见于工地食堂、学校食堂、企业食堂,主要是亚硝酸盐当成食盐用了,现在这些地方的厨房不让购买、储存亚硝酸盐。家庭中毒主要是短时间腌制的蔬菜,比如“跳水泡菜”以及腌制时间短的酸菜,偶尔也有隔夜菜(室温)。
- 10.毒蘑菇中毒**
毒蘑菇种类繁多,根本无法准确识别,症状各不相同,有些死亡率非常高,比如白毒伞。每年中毒死亡的人数占食物中毒死亡一半左右,一大半发生在云南、贵州、广西,但全国均有分布。(宫晓倩)



▲医院规划效果图。



▲双方签署合作协议。

等到开张时再招人。”市第二人民医院党委书记唐益民介绍。

目前,市第二人民医院正全力组织医疗团队,一是选拔骨干护士,二是加强医疗技术力量,将从各科室抽调骨干医生,特别是年轻的优秀医生,同时定期安排高年资医师坐诊。

“可以说,市第二人民医院长阳铺镇分院将从新设备、新队伍、新医疗体制入手,全力解决老百姓看病的问题。”邵阳市第二人民医院院长肖坚满怀信心地说。

利用公立医院的技术优势和民营资本力量,市第二人民医院与邵阳恒爱医院携手合作,共同探索办医新模式,更好地服务群众。

据悉,市第二人民医院以技术、管理、品牌入股,邵阳恒爱医院以硬件设施、资金入股,双方成立医院管理机构,采取“政府主导、市场运作、混合所有、专业经营”的模式。

业内人士称,此次双方的合作办医为建设高水平医联体提供了新的路径,也为我市深化医改注入了新的活力。



生孩子,也可以有仪式感

市中心医院产科定制特别的分娩体验

企业的负责人,在唐女士怀孕期间一直忙于工作疏于陪伴,心里觉得十分愧疚。在妻子临近预产期的时候,他找到了市中心医院的助产士团队,想让该团队帮他妻子带来一次特别的分娩体验,以弥补他在孕期的缺席。

接到这个请求后,助产士

团队马上与科主任黄多美、护士长吕春风、副护士长刘菲侠商量,结合唐女士的孕期产检相关情况,共同制定了一个从待产到分娩后全过程的分娩计划,并交于资深助产士汤又香全盘落实。

10月10日,临产后的唐女士住进了VIP待产房,助产士汤又香安排罗先生全程陪伴,配合着柔和的灯光和芬芳的精油按摩,加上独特的催眠分娩放松,唐女士时刻处于非常放松的状态。伴随着婴儿的啼哭声,非常顺利地完成了她人生中的第一次自然分娩。唐女士从未想到,自己的分娩之旅会是如此的轻松愉快。

推开产房大门的一瞬间,早已等在门口的罗先生迫不及待地飞奔到妻子身旁,送上妻子最喜欢的鲜花,在妻子的

脸颊上深深地亲吻,大声地说着“老婆辛苦了,我爱你!”看着治疗车上摆放着的心形玫瑰花和点着蜡烛的蛋糕,还有一旁可爱的宝贝,唐女士流下了幸福的泪水,也给了罗先生一个深情的拥吻。

伴随着生日快乐的音乐响起,罗先生、唐女士和家人及医护团队一起吹灭了蜡烛,许下了对宝宝的美好祝愿,为这个新生命到来的仪式画上一个圆满的句号。

市中心医院产科主任黄多美介绍,仪式感庄重而有意义,它足以让平凡的日子也可以散发出光芒。从怀孕开始,丈夫就应该给予妻子足够的安全感、爱意和仪式感,这才是最高级的安全感。如果你也想要一个特别定制的分娩体验,市中心医院产科助产团队可以提供帮助。

邵阳日报讯 (记者 陈贲 通讯员 夏佳玲 贺虹 肖飞兰) 10月10日,这个寓意着充满爱的十全十美的好日子,市民罗先生在市中心医院产房医生和助产士的帮助下,为他的妻子唐女士准备了一场特别有仪式感的分娩。

原来,罗先生是印尼一家



▲罗先生、唐女士和家人及医护团队开心留影。

紧急溶栓后介入取栓,昏迷偏瘫患者完美“逆袭”

邵阳日报讯 (记者 杨敏华 通讯员 彭宏 孙移新) 10月27日,在新邵县人民医院神经内科病房里,王大爷的老伴紧紧握着主任曾伟益的手感激地说:“太感谢你们啦!要不是你们,我老伴肯定不能恢复得这样好!”

10月15日14时30分左右,75岁的王大爷因突发意识障碍、右侧肢体活动障碍2小时被紧急送到新邵县人民医院。5天后,王大爷完美“逆袭”,言语正常,偏瘫肢体完全恢复正常,无后遗症。

当日接诊的神经内科潘医生介绍说,他们发现王大爷情况非常严重,神志模糊,查体不合作,右侧肢体肌力0级,完全处于瘫痪状态。结合王大爷的发病情况和临床症状,初步判断为急性脑梗死。于是,他立即报告科主任,为王大爷开通了急救绿色通道。16时14分,王大爷被送入重症监护室。根据NIHSS评分标准,王大爷当时评分27分,属于严重卒中,随时会有生命危险,所以在送入ICU的同

时,曾伟益赶到ICU进行会诊。“结合患者的病史、临床表现及各项辅助检查,考虑其为急性脑梗死(左侧大脑中动脉闭塞),心源性栓塞的可能性非常大。”曾伟益说,在完善血液等相关检查的同时,他和患者家属进行了详细沟通交流,建议立即行静脉溶栓治疗,溶栓后进行脑血管造影检查,必要时动脉内支架取栓治疗。

曾伟益说:“对于急性脑梗死患者来说,最佳溶栓治疗时间是发病6小时以内。同时,如果大血管堵塞未溶通,需要进行静脉溶栓桥接动脉取栓。所以明确诊断后,越早进行溶栓或取栓治疗效果越好。这时候,时间真的就是生命!值得庆幸的是,家属非常理解和配合,为我们救治赢得了更多时间”。

16时42分,在ICU病房里,医务人员为王大爷进行了阿替普酶静脉溶栓。随后,王大爷被送入介入手术室进行脑血管造影并取栓治疗。17时15分,患者脑血管造影检查显示左侧大脑中动脉主闭塞,

无血液流通造成脑细胞急性缺血缺氧。曾伟益立即为王大爷行动脉内支架取栓治疗。

取栓成功后,脑血管造影提示左侧大脑中动脉闭塞血管开通,血液灌注恢复。术后第二天,王大爷就神志清醒了,右侧肢体也可自由活动了。随后,他被转入神经内科病房,继续接受抗栓、护脑及早期康复治疗等。5天后,王大爷右侧肢体完全恢复正常,言语流利,无后遗症。

曾伟益提醒,脑卒中俗称中风,它包括缺血性脑卒中和出血性脑卒中,其中缺血性脑卒中(脑梗死)中占卒中比例的70%。如在发病6小时内及早恢复血流措施,可大大减少瘫痪、不能言语等中风后遗症的发生。通常认为,早期的药物治疗和介入治疗是保护脑组织并恢复血流的最有效的治疗措施。因此,尽早发现,及时就诊,尽快采取开通血管的有效措施,为患者争取宝贵的时间,才能获得更好的治疗效果。



邵阳卫生与健康