

市妇幼保健院:

积极推动医疗技术与文明建设共融

邵阳日报记者 傅畅璐 通讯员 颜琼 李涛

“在家门口就能找到专家进行问诊,这样的活动真是太好了。”8月27日,市妇幼保健院组织妇科、产科及儿科专家与志愿者,走进大祥区中驰公馆,参加“邻居节”活动,现场开展义诊,宣传健康生活常识和疾病防病知识,帮助市民树立正确就医理念。

自7月开展邻居节活动以来,该院深入市区秀峰社区、陶家冲社区、北塔社区,累计开展健康义诊活动10余场。为市民提供测量血压、中医特色技术体验服务等义诊项目,并发放健康科普宣传资料,耐心解答市民疑惑的同时针对具体症状给出专业的诊疗建议和健康指导。这是该院弘扬志愿服务精神,深化文明城市创建的一次生动实践。

近年来,随着我市创建全国文明城市的持续深入,市妇幼保健院全院上下凝心聚力,积极推动医疗技术与文明建设共融,严格对照创文点位建设标准,持续巩

固创文成果、全面提升文明建设水平,营造良好的创文氛围。

结合医院实际,该院组建学雷锋志愿服务队,建立健全学雷锋志愿服务组织机构机制。设立学雷锋志愿服务站,以专科专家、资深医护人员为核心,打造学雷锋志愿服务工作者队伍,深入社区、学校、企业等地区,开展各项义诊、科普宣讲、文明倡导、信息咨询、次序引导、应急服务等志愿活动,为广大妇女儿童免费诊疗,传播宣扬健康科普知识,将学雷锋志愿服务有效融入文明创建和行业发展之中。目前,该院共计发起志愿服务活动302次。

同时,该院高度重视全国文明城市创建工作,将其作为推动医院内涵建设的重要内容来抓,调整了创建工作小组成员,设立文明办专人分管创文工作。分年度制定了医院创建全国文明城市工作计划,明确了指导思想、目标要求、工作重点和保障措施,对创建文明城市实

地测评标准和创评任务进行了细化和责任分解,制定医院创建全国文明城市领导联点、部门共建、路段包干工作方案,扎实做好常态化联点共建工作,强化责任担当,充分发挥医院联点共建资源优势,切实为社区居民提供专业的健康医疗服务。

通过开展各项创建活动,该院就医环境明显改善,医疗服务质量和服务水平明显提升,安全生产更有保障,便民利民的程度不断提高。下一步,该院将找准靶向、精准发力,全力以赴推进文明城市创建工作,以扎实行动、过硬成效和惠民成果为保障人民群众健康、促进医疗卫生事业发展、提升城市文明程度作出更大贡献。

文明创建·共创共享

聚焦突出问题 守护“舌尖上的安全”

邵阳日报讯 (记者 陈红云 通讯员 刘涛)

近日,市卫生计生监督综合执法局组织相关工作人员成立跟踪评价小组,下沉县市区聚焦食品安全标准执行中的突出问题,深入开展调查研究。

坚持问题导向,选准调研对象。开展调研前,跟踪评价小组对各县市区的食品企业名单反复斟酌,从中选取具有针对性、社会关注度高的食品安全标准相关企业进行调研,如邵阳县的油茶生产企业、新邵的大米加工企业等关乎百姓餐桌安全的企业,摸清食品安全标准实施情况。

创新工作方法,提升调研质量。跟踪评价小组充

分利用信息化手段,针对食品市场经营者、食品行业协会等社会组织和个人通过平台反馈在执行食品安全标准中出现的问题,拓展跟踪评价工作深度广度。

加强宣传贯彻,推进标准实施。跟踪评价小组与调研企业相关负责人及检验人员就食品安全标准进行详细的交谈,了解企业在日常生产中关于标准的执行情况及遇到的困难,耐心听取他们的意见和建议,并及时释疑解惑。

下一步,市卫生计生监督综合执法局将加强与其它相关职能部门沟通协调,分工合作,有效推进,确保跟踪评价工作进度和质量,护航市民“舌尖上的安全”。

小腿突然红肿

小心丹毒袭扰

邵阳日报讯 (记者 傅畅璐 通讯员 王群 彭颖异)

近日,家住市区的杨女士左下肢突然出现明显的红、肿、热、痛,局部皮肤凹陷性水肿,局部皮肤发红,皮温增高,触之压痛,测量体温37.5摄氏度,未做特殊处理,随之左下肢红肿不见好转反而越发加重。为求进一步治疗,杨女士来到市第二人民医院老年病科就诊。

杨女士有发热史且有细菌感染血象增高,主治医师谢宏成考虑是否丹毒可能,即联系皮肤科医生会诊,经会诊后意见达成一致诊断为丹毒。于是,立即予青霉素类抗生素消炎缓解全身症状、控制炎症蔓延并防止复发,外用抗生素软膏、红外线照射等三管齐下。三天后患者的水肿消退,皮温正常,小腿前侧皮肤发红较前缓解。

谢宏成介绍,丹毒俗称

“流火”,主要是由溶血性链球菌引起的急性皮肤感染,通常会表现在局部有明显的红、肿、热、痛,局部皮肤会出现大片的红斑,皮温高而且有明显的疼痛,最常见的好发部位主要是在面部和小腿部位。但丹毒感染患者预后一般较好,大部分患者在积极治疗下可以痊愈。

谢宏成提醒,丹毒重要是预防,注意防护。注意个人卫生,勿用脏手抠鼻,勤洗手,保持皮肤清洁。戒烟酒,避免辛辣刺激、油腻饮食,养成良好的饮食习惯。对于糖尿病患者积极控制血糖,出现伤口不能愈合,尽早对症处理;肾炎水肿患者,注意保护皮肤黏膜,避免受伤;足癣患者,穿透气鞋子,棉袜、鞋袜要经常暴晒,如足部有水泡尽量不要弄破,勿抓挠,容易导致细菌感染。



9月1日,市卫健委专家在洞口县人民医院消毒供应中心指导工作。该院为了保证医疗质量,为临床科室提供合格的无菌物品,耗资800多万元改建了778平方米的标准化消毒供应中心。

王道清 摄



提升管理服务水平 筑牢母婴安全防线

我市开展消除艾梅乙母婴传播专项督导工作

邵阳日报讯 (记者 傅畅璐 通讯员 欧阳习正 龚平) 为确保我市消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播工作落到实处,顺利通过国家级评估,9月3日,市卫健委专家组一行6人对我市消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播工作进行专项督导。

专家组先后到邵阳学院附属第二医院、市中心医院、邵阳学院附属第一医院、市第二人民医院、邵阳康仁颐医院5家综合性医疗机构,通过听取汇报、实地查看、查阅资料、现场访谈等方式,对消除艾梅乙母婴传播工作进展和迎国评准备工作情况进行了全面的督导。

专家组对督导发现的问题进行了现场反馈并提出详实的整改建议。专家组强调,各单位要进一步压实责任,提高政治站位,狠抓工作落实,强化问题导向,突出问题整改,切实促进工作自查自纠,限期整改,提升项目管理服务水平。

各单位表示,将以此次督导为契机,在落实整改的基础上对标对表,深入分析,全面消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播,孕育健康未来。

邵阳市妇幼保健院
做妇儿的守护天使

消除母婴传播 孕育健康未来

邵阳日报讯 (记者 唐颖 通讯员 李文娟 孟天笑 夏佳玲) 9月2日,市中心医院产科开展了以“携手消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播”为主题的宣传活动。

活动中,该院产科副主任医师曾婷在孕妇学校分享课程《产前检查》,详细介绍孕期关于艾滋病、梅毒和乙肝的惠民政策,以及艾滋病、梅毒和乙肝的传播途径、检测方法和防治措施等方面进行了科普宣教,并耐心解答了“提高艾滋病、梅毒和乙肝母婴阻断的方法”“艾滋病、梅毒和乙肝妇女该如何备孕”等问题。曾婷呼吁大家要做好孕前期筛查及孕产期保健,增强自我保护意识,提升疾病防护技能,自觉践行健康生活方式,积极参与到消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播行动中。

课后,医护人员走进病房,为住院的孕产妇及家属发放艾滋病、梅毒和乙肝相关知识的宣传折页。

“小创口”解决“大问题”

市第二人民医院完成一例左侧锁骨下动脉完全性闭塞介入开通手术

邵阳日报讯 (记者 傅畅璐 通讯员 李泽鸿 彭颖异) 8月30日,市第二人民医院神经内科三病区王波海介入团队成功完成一例左侧锁骨下动脉完全性闭塞的介入开通手术。

今年64岁的刘先生,患有头晕,左上肢乏力发凉无脉1年余。检查提示,刘先生为左侧锁骨下动脉起始段完全性闭塞并盗血。在当地医院治疗效果不佳而转入该院就诊。

据该科主任王波海介绍,重度狭窄与完全闭塞性病变的治疗成功率与技术难度完全不同,前者治疗成功率近100%,手术时间可控制在1小时左右;而后者治疗

成功率只有46%至56%,手术时间往往在3小时以上,这就需要手术团队做好充分的术前准备及针对并发症的处理方案。

经讨论,王波海带领团队决定为刘先生进行同时置入股动脉鞘及桡动脉鞘,拟行机械性逆行/逆行开通锁骨下动脉+支架成形术。

按照手术预案,医护团队仅为刘先生进行局部麻醉,手术入口来自其手臂与大腿的两处“针眼”。随后,经微导丝多次试探,成功进入闭塞动脉的远端真腔,随后球囊预扩,支架置入;闭塞的血管缓缓撑开,左侧椎动脉及远端血管显影良好。术后,动脉闭塞解除,血管通畅,左椎动脉正

向供血,左上肢血压脉搏正常。手术用时4小时20分,术中刘先生完全清醒。

“锁骨下动脉闭塞的病因主要为动脉硬化性闭塞,大动脉炎,一般左侧发生率远高于右侧。”王波海说,该病主要表现为锁骨下动脉盗血综合征和间歇性上肢活动功能受限,有发生脑卒中和狭窄侧肢体远端严重缺血甚至坏疽的危险。经胸外科手术治疗亦是一种有效的方法,但其并发症高达23%至25%,死亡率达8%,且存在较严重的手术创伤。而血管内支架治疗可将并发症发生率控制在6%左右。目前,王波海神经介入团队已开展脑血管介入诊疗手术上千台次,治疗效果受到众多患者好评。

新技术点亮“心”希望

邵阳县人民医院完成首例CRT-D植入术

邵阳日报讯 (记者 唐颖 通讯员 闫丽梅 郑雯)

8月27日,邵阳县人民医院心血管内科一区副主任陆中义带领团队,成功开展该院首例心脏再同步除颤起搏器植入(CRT-D)术,为心衰患者架起了生命的桥梁,填补了该院在器械治疗顽固性心衰和心源性猝死领域的空白。

患者周某,51岁,因突发心衰入住邵阳县人民医院心血管内科。入院临床诊断为急性左心衰、扩张型心肌病、心功能III-IV级。患者是心源性猝死的高危人群,且入院后予规范抗心衰药物治疗后未见明显改善。对此,患者及家属十分焦虑。该科主任李能信、副主任陆中义积极为患者寻求更好的治疗方案,邀请医院MDT(多学科会诊)团队进行讨论并获得患者家属同意后决定行CRT-D植入术。

陆中义介绍,CRT-D植入术结合了冠状动脉介入操作技术、心脏电生理检查治疗、起搏器操作等复杂的操作技术,且在冠状窦静脉血管内操作,因血管壁较薄弱,无肌肉层,且有静脉瓣

阻挡,增大了手术操作的风险。这就要求医生不仅要有精湛的医术,也要具备良好的应急能力。患者心脏大,左心功能差,不能长时间平卧,这对手术时间也有很高的要求。

医护团队对患者进行了术前评估,充分改善他心衰症状,并制定详细的手术治疗方案,将三个电极分别植入患者左心室靶静脉、右心室、右心房。术中测试各参数良好,术后复查心电图显示,QRS时限明显下降,起搏及感知功能良好,手术成功。

陆中义介绍,CRT-D同时拥有CRTP(心脏再同步起搏器)和ICD(植入型心律转复除颤器)功能,堪称“移动的救护车”。CRT-P通过双心室起搏方式,同步收缩左心室和右心室,缓解心衰症状。ICD可迅速识别心律失常并自动放电除颤及复律,降低猝死发生率。心衰是各类心脏病严重的终末阶段,死亡率居高不下。CRT-D作为治疗末期心衰患者的“黑科技”,预后良好,有利于提高患者生存率和生活质量。