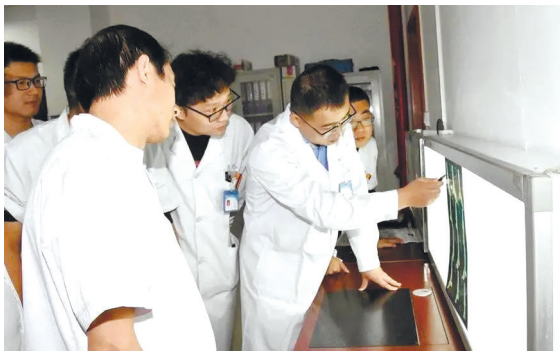


千里支医践使命 倾情帮扶结硕果

——来自南通市第一人民医院的“援陕实录”



自2010年起,南通市第一人民医院开展医疗援陕工作,多批次派出医护专家对当地医院进行多学科、精准化的对口帮扶。今年5月,市一院再次派出医护专家赴陕西对口支援。如今,半年的援陕工作即将结束。由于在帮扶工作中表现优异,该院潘晓东、陈卓、李嘉、许铖、尹剑兵5名医师被汉中市表彰为“最美帮扶医师”。



援陕医生正为当地医生答疑解惑。

陈卓:仁心施术 践行“造血”帮扶

为完成对口帮扶支援任务,市一院介入科医师陈卓于今年5月来到陕西省汉中市城固县医院,开始了为期3个月的医疗帮扶工作。抵达当地医院后,陈卓便马不停蹄地忙碌了起来。他抓紧时间,先进行了一次全院的学术讲座,与当地医师沟通交流介入医学的应用与前沿发展,深入了解城固县医院介入学科发展情况。陈卓很快根据科室现状制订了新的培训计划,不断完善各项工作流程,帮助当地医师提升介入诊疗技术水平。

他依据当地疾病情况,帮助城固县医院选择介入重点诊疗方向,并重点参与到医院卒中中心的建设,设计了卒中救治流程及绿色通道,提升了区域卒中救治能力。在帮扶的3个月期间,陈卓每周都要在相关科室进行1~2次的学术专题讲座,并精心培养了一批脑血管病介入诊疗医师,真正践行了从“输血式”支援向“造血式”支援转变的帮扶理念。在陈卓的指导下,城固县医院成立了独立的介入专科,介入诊疗水平大幅提高。如今,当地医师已经能够独立开展适宜介入手术,可以长期为群众提供诊疗服务。

有一回,医院外科收治了一名腰腿痛的病人,诊断为腰椎间盘突出,准备进行微创治疗。谁知刚收住入院半天,患者的左腿疼痛突然加重了,而且左下肢皮肤温凉、肤色苍白,左脚发青。医生急忙联系陈卓,请求会诊帮助。陈卓进行了详细检查,诊断为左下肢动脉栓塞并给予了治疗,成功挽救了患肢。借助这个病例,陈卓进一步在当地医院开展教学,深入讲解下肢血管病变的诊断、鉴别与治疗,帮助医院介入科技术水平更上一层楼。

此外,陈卓还积极参加基层医疗扶贫工作。除在县医院工作外,他还随同本地医生前往桔园镇医院为小镇居民进行血管病、脑血管病的筛查,更深入韩家坝村等山区为贫困户家庭进行义诊,为健康扶贫贡献了自己的力量。

许铖:因地制宜 推动学科建设

洋县人民医院是一所二级甲等医院,新生儿暂时还未单独建科,新生儿重症疾病大多转运至当地中心医院,缺乏相关方面的诊治经验。年中,市一院儿科医师许铖来到陕西洋县人民医院儿科,在短时间的熟悉后,他很快融入了当地环境,并根据科室情况开始有针对性地开展相关工作。由于科室在儿童危重症疾病及无创呼吸机使用上存在短板,许铖先后为科里进行了十余次讲座,并现场演练无创呼吸机的用法,为医师们答疑解惑。

一天,他接到值班医师电话:有个35周多的早产儿肺部感染,情况危急,使用普通无创呼吸机不能缓解,需要气管插管使用有创呼吸机!可当时病区仅有一台无创呼吸机,科室医师都缺乏相关调节使用的经验,有些手足无措。许铖立即赶到医院,指导医护人员连接调整呼吸机管路,调好呼吸模式,并给孩子进行洗胃治疗。第二天,孩子的呼吸频率恢复到正常范围,也能哭着要奶喝了,母亲欣喜万分,连声致谢。许铖则抓紧时间总结讲解呼吸机使用中的细节和规范,为当地医师上了一堂生动的实践课。

针对科里新生儿和普通儿科病人混住、儿童保健尚未正式开展等问题,他积极与科主任、护士长进行沟通,提出了建设性意见,推动了当地儿保诊室、新生儿病区的设置。此外,他还每周进行教学查房和疑难病例分析,传授新理念、新思路,并带领医护人员做好医患沟通工作,获得了同事和患儿家属的一致好评。“六一”儿童节,许铖还特意与同事们一道在查房期间给科内的住院患儿分发了小礼品,并在洋县体育场为学龄前儿童进行了义诊咨询活动,深受当地群众的欢迎。

除支援洋县人民医院的儿科外,每周四早晨6点,许铖都会乘车前往城固县医院儿科进行指导帮扶。每次一到科室,许铖便立刻带领医师开始会诊讨论疑难杂症、危重病例,再进行教学查房及相关内容的授课。如今,城固县医院儿科在儿童危重症的识别、心肺复苏、儿童无创呼吸机的使用等方面诊疗水平有了更加明显的提升。

尹剑兵:精诚治业 培育新人团队

今年5月,市一院影像科医师尹剑兵千里迢迢奔赴洋县人民医院,投入到医疗帮扶工作中。来到这里后,尹剑兵除了负责日常的医疗诊断,还主动承担起医院新配置的64排CT新项目的应用培训,以及在医院胸痛中心和卒中中心建设下开展的的心脏和全身血管CTA成像技术的规范培训工作。现在,当地影像科年轻医师们已经能够独立完成心脏和常见部位(主动脉、肺动脉)的CTA检查,为临床科室医师诊断和治疗提供了准确的数据支持。

给洋县一名男教师诊疗的经历令尹剑兵至今记忆犹新。患者腹部隐痛持续近两年,曾多方就诊未果,严重影响到了工作和生活,人也越发焦虑。当他再次来洋县医院消化科就诊时,消化科李主任想到尹剑兵在带领影像科开展一些新技术项目,便赶紧联系影像科为患者检查。结合对前期检查结果的研判,科室最终通过肠系膜CTA成像明确为肠系膜上动脉远侧分支慢性血栓形成。患者终于得知了自己的腹痛病因,对影像科的新技术连连赞许,这让尹剑兵十分欣慰。

在尹剑兵的带动下,如今洋县人民医院影像科业务学习不断加强,实现了常态化,业务水平也随之不断提高。他们还和尹剑兵约定,以后每周二都通过网络平台和返回南通的他同步探讨学习。今年医师节,尹剑兵指导的年轻医师在全院病例汇报演讲比赛中取得了第二名的好成绩。

3个月,尹剑兵随队返回了南通。但当洋县人民医院影像科的医师和他聊天时无意间说出那句“你在时,我们做CTA、写报告心里有底”的话、当得知自己参与开展的新项目还有许多地方亟待完善时,他决定申请再回到洋县人民医院继续帮扶。就这样一直忙到今年9月底,洋县人民医院CT新技术项目终于步入正轨,他也圆满完成了使命,顺利结束支援返回南通,为苏陕帮扶协作发挥了自己的光和热。

凭借在援陕医疗帮扶工作中的出色表现,市一院先后荣获陕西省卫生厅授予的“陕西省医疗卫生对口帮扶贡献奖”“陕西省城乡医院对口支援工作先进集体”,多人被评为先进个人。

本报通讯员刘宇 本报记者冯启榕

世界慢阻肺日:

做好自我管理 稳定期才真的稳定

晚报讯 慢阻肺是以气流受限为特征的慢性肺部疾病,常见的慢性支气管炎和肺气肿多属于此病,主要表现为长期咳嗽、多痰、气急。它被称为“沉默的杀手”,世界卫生组织的调查数据显示:全球有6亿人是慢阻肺,平均每分钟有2.5人死于慢阻肺,其已成为和高血压、糖尿病“等量齐观”的最常见慢性病。今年11月18日是第19个世界慢阻肺日,主题是“改善慢阻肺生活,无论何人与何地”。为了提高社会公众对该病的认知和重视,南通市第六人民医院呼吸科十三病区开展了“慢阻肺患者稳定期的自我管理”主题活动,为慢阻肺患者及其家属介绍什么是慢阻肺以及慢阻肺的自我管理和家庭护理。

市六院呼吸科十三病区主任赵焕介绍,慢阻肺分为急性加重期和稳定期两个阶段。在急性加重期,患者呼吸道症状加重,如咳、痰、喘次数增多且剧烈,需要改变治疗方案,如增加药物剂量治疗,甚至需要住院治疗。在稳定期,咳嗽、咳痰和气短等症状稳定或症状轻微,病情基本恢复到急性加重前的状态。因此,慢阻肺稳定期的护理非常重要,正确的护理措施可以减轻症状、避免肺部感染、降低经济负担、延长生命、提高生活质量。

那么,慢阻肺患者要如何进行自我管理呢?

慢阻肺多发生于40岁以上的成年人,吸烟是导致该病最主要的原因之一,九成以上的患者都是烟民。赵焕提醒,如果有长期大量抽烟史、职业环境中长期粉尘接触史,出现了反复咳嗽咳痰,活动后胸闷、气短的症状,需要到呼吸科门诊就诊。目前早期发现慢阻肺最科学、最简单易行的途径就是做肺功能检查,它是慢阻肺早期诊断和病情严重程度评价的重要手段,可以通过“肺活量测定法”的呼吸测试来确认,即测量人强制呼气的量和速度。有条件的话做胸部CT,排除其他疾病。

赵焕强调,慢性阻塞性肺病虽然不可逆、不可治愈,然而,现有的医学和物理治疗可以帮助缓解症状、提高运动能力和生活质量并降低死亡风险。不同病情慢阻肺治疗选药不同,患者应当去正规医院就诊,全面检查评估病情,由医生制订合适的治疗方案,并坚持长期治疗,定期复查肺功能,根据结果调整用药。即使没有明显症状也不可自行停药或更改方案,应听取医生建议,即使未出现急性加重,也应坚持定期复诊,每3~6个月定期复查肺功能,以明确疾病进展。

通讯员张凌丽 张燕 记者冯启榕



防范非法集资典型案例专栏

“每月靠房子能拿到数万元养老金”的承诺,很可能是一场骗局。北京57岁的冯女士现在正面临失去一套房子的危险,而令她陷入困境的,是打着以房养老旗号的理财骗局。

10月30日,冯女士收到北京市第二中级人民法院的执行通知书。她或将背上超过560万元的债务,或将失去一套房子。

2019年3月,冯女士在北京利合济民投资有限公司投资了房产理财项目。实际交易路径是:冯女士与高某签订一份560万元的借款合同,约定月利率为1.5%,由利合济民代为支付给高某;公司将冯女士的自有住房抵押给高某。

冯女士收到560万元后立即转账给利合

“每月靠房子能拿到数万元养老金”? 老年人须提防以房养老理财骗局

济民董事长何宁个人账户,再与利合济民签订理财合同。利合济民的业务员宣称,冯女士可享受以房养老的收益,担保年化收益率为4.5%,即每月2.1万元。

在冯女士收到几个月的理财收益后,利合济民资金链断裂。2019年9月,利合济民因涉嫌非法吸收公众存款被立案调查,何宁等人被逮捕。高某到仲裁机构主张冯女士的房产权利。仲裁机构没有看到高某与利合济民的理财合同,认为这是冯女士与高某的个人借贷纠纷,支持了高某。

据不完全统计,近年来,仅北京地区在利合济民、中安民生、普伴金服等平台上,陷入涉房

理财陷阱的房主就超3000人,且大都为老人。

案例警示:

以房养老理财骗局的基本套路是:忽悠老人将房子抵押换钱,投进所谓以房养老项目,宣称每月能拿数万元养老金。老人将房产处置权交给公司,最初每月能收到高额回报,但没过多久,公司失联、老板跑路,老人“钱房两空”。

事实上,真正的以房养老是指拥有房屋完全产权的老年人,将其房产抵押给保险公司或商业银行,但继续拥有房屋占有、使用、收益和经抵押权人同意的处置权,并按照约定条件领取养老金直至身故;老人身故后,保险公司或商业银行获得抵押房产处置权,处置所得将优

先用于偿付养老保险相关费用。

2014年7月,原保监会正式开展住房反向抵押养老保险试点。2018年7月,试点扩大到全国范围开展。不过,保险版以房养老的推行却市场遇冷。目前,市面上只有幸福人寿和人保寿险的两款产品,且参与者寥寥。

北京市东城区人民法院法官助理表示,合规以房养老的开展主体为商业银行或正规保险机构。所以除这两类主体外,其他养老公司、服务机构开展的以房养老项目,老年人一概不要参与。

本文素材来源于新华网,由南通市地方金融监管局整理。