

市中心医院发热门诊有一群这样的白衣战士

记者 张蕾

在这场疫情防控阻击战中,周口市中心医院发热门诊有这样一群白衣战士,他们上下一心,勇担当、善作为,出色完成了各项防疫任务。

守好疫情防控“前哨站”

在该院党委的领导下,发热门诊负责人张家伟和护士长李艳华带领门诊全体医护人员,坚决守好疫情防控“前哨站”。去年,发热门诊共接诊10174人

次,接诊返乡者1593人,留观患者620人,采集咽拭子9848人次,日最高接诊量达123人。

实施闭环管理

挂号、交费、采集标本、检验、取药、转运等诊疗活动均在发热门诊进行。为确保群众安全,发热门诊实施闭环管理,对行程码、健康码异常的住院患者,及时安排到隔离病房。同时,该院常态

化备用负压手术室,为急需手术的患者提供安全保障。

让患者感受到“家”的温暖

去年10月,一个17岁的姑娘从疫区返乡高热不退,入住隔离病房,她的生活因此充满了阴霾。医护人员得知情况后,为她送去水果,买来漂亮的头花,进行暖心安慰,让姑娘紧张焦虑的情绪得到缓解。

“有时治愈,常常帮助,总是安慰。”发热门诊医护人员尽自己最大努力安抚每一位病人,让他们感受到“家”的温暖。

定期举办防护知识培训

发热门诊把疫情防控作为首要任务,定期举办防护知识理论和操作培训,保证绝不感染一个人,绝不让一个人感染。

我市医疗机构助力学生开学



为应对节后激增的中小学生学习核酸检测需求,近日,周口市中心医院成立应急小组,明确任务,落实到人,增加核酸采样窗口、办卡扫码窗口;行政科室人员早7点到岗维持秩序,协助群众线上填写信息;安排专人在核酸检测自助机前帮助群众打印检测报告。

记者 刘伟 摄



为扎实做好常态化疫情防控工作,确保辖区学校安全顺利开学,近日,川汇区金海社区卫生服务中心设立临时采样点,加班加点,助力辖区学生核酸检测。

记者 刘伟 摄

市第六人民医院

采取多项便民措施 不间断进行核酸检测

本报讯(记者 王珂)近期,市民核酸检测需求激增,周口市第六人民医院调动全院人力资源,采取多项便民措施,24小时不间断进行核酸检测,满足周边居民的核酸检测需求。

据悉,该院在24小时不间断进行核酸检测的基础上,将核酸采样窗

口增加到12个、收费窗口增加到10个。

此外,该院增派核酸转运人员,将每批次核酸样本的转运间隔由原来的2小时一次缩短为1小时一次;院外核酸采集点样本转运批次由一天3次增加到一天7~9次;核酸检测结果的出具时间缩短到4~6

小时;增设2台核酸检测报告自助打印设备和2个临时核酸检测报告领取点,有效缩短了核酸检测报告领取的排队等候时间;延长院外采集点的服务时间,将万达广场社区卫生服务站核酸采集点、黄淮市场核酸采集点、格林绿色港湾核酸采集点的服务时间延长至晚上8点,将周口火

车站核酸采集点的服务时间延长至凌晨2点,满足了周边居民的核酸检测需求。

在各核酸采集点,记者看到,由该院行政后勤人员组成的核酸检测应急志愿者队伍分散在各采集点维持秩序,有效分流核酸检测人员,消除人员聚集带来的疫情防控隐患。

市人民医院

医务人员加班加点 满足群众核酸检测需求

本报讯(记者 王珂)近期,周口市人民医院迎来一波核酸检测高峰。为方便群众,减少排队等候时间,该院第一时间部署,配齐人员、物资,在原有基础上紧急增加9个临时核酸采集

点,加派27名采集人员,加班加点,满足群众核酸检测需求。

扫码、登记信息、核酸采集、标本转运、数据整理……在核酸采集现场,工作人员分工明确,忙而不乱,有条不

紊开展工作。该院行政、后勤部门30余名志愿者维持现场秩序,保持一米间隔,耐心为群众答疑解惑。其间,该院院长皮精英多次到核酸采集点查看,要求相关部门严格落实防控要求,

高效完成核酸检测工作。

据了解,该院核酸检测实验室人员24小时连轴转,争分夺秒,以最快速度出具检测报告,确保学生及外出务工人员及时拿到核酸检测报告。

周口市妇幼保健院健康服务集团

把优质服务送到家

本报讯(记者 刘伟)近日,家住碧桂园小区的李女士在周口市妇幼保健院健康服务集团总医院顺产一男婴。因疫情防控和身体不便等原因,每次往返医院都非常辛苦,得知医院可以上门服务后,非常惊喜,立即在“互联网医院”为孩子预约了“新生儿经皮测胆红素”上门服务。

该院工作人员收到预约信息后,立即联系值班护理人员致电李女士,对新生儿的情况进行初步评估。医护人员按照预约时间,来到李女士家中,顺利完成“新生儿经皮测胆红素”服务,并为李女士耐心讲解新生儿黄疸及母乳喂养等方面的注意事项,宣传新生儿居家护

理措施。此次上门服务将爱心与便捷带到患者身边,增进患者心里,得益于该院开展的“互联网+护理服务”新模式,体现了医院坚持以患者为中心的服务理念。

据了解,周口市妇幼保健院健康服务集团依托互联网等信息技术,积极探索“互联网+护理服务”新模式,为出院患者或罹患疾病且行动不便的特殊人群提供居家护理服务,在解除患者病痛的同时,科普健康知识,真正为群众办实事、办好事,满足群众多样化、多层次的健康服务需要,实现医疗护理“零距离”。

沈丘县人民医院

成功救治一名19岁心梗患者

本报讯(记者 史书杰)2月10日下午,沈丘县人民医院胸痛中心成功救治一例19岁男性前壁急性心肌梗死患者。

患者张某,男,19岁,2月10日午餐后出现胸痛胸闷,持续不缓解,遂前往沈丘县人民医院急诊科就诊。急诊科值班医生急查心电图,心电图显示患者为急性前壁心肌梗死。医生立即对患者进行“双抗治疗”,并第一时间与家属沟通,建议行急诊冠状动脉造影术。征得家属同意后,胸痛救治绿色通道立即开启。

患者于14时10分到达导管室,术中造影证实患者前降支(LAD)闭塞,情况十分危急。时间就是生命,胸痛救治团队立即对患者行PTCA+冠脉内溶栓。14时30分,患者血管开通,血流恢

复正常,胸痛、胸闷症状缓解,患者转危为安。目前,患者生命体征平稳,在该院心内科接受进一步治疗。

数据显示,心肌梗死常见于40岁以上的中老年人,高血压患者、肥胖者、糖尿病及慢性肾功能不全患者,呈现年轻化趋势,通常与过劳、暴饮暴食、便秘、吸烟、大量饮酒、激动、熬夜、运动过少有关。

该患者是沈丘县人民医院开展介入手术以来年龄最小的病例,十分罕见。据患者自述,其近3个月经常熬夜、吸烟、玩手机,很少运动,饮食不规律。这可能是此次发病的主要诱因。

该院医务人员提醒广大居民,日常生活中要养成良好的生活习惯,戒烟限酒、适当运动、合理饮食、充足睡眠,尤其是青少年,要远离手机及游戏。

七旬老人莫名眩晕恶心 竟是“耳石症”在作怪

本报讯(记者 史书杰)近日,家住市城乡一体化示范区许湾乡的一位七旬老人来到周口淮海医院综合内科寻求治疗。“医生,快来看看,我得了一种怪病,我不敢睡觉,一躺下或起床翻身时天旋地转,还恶心呕吐,但是一会儿就好了。”谈到这几天的身体情况,患者痛苦不堪。

该院综合内科医生杨松林了解患者情况后,通过仔细问诊、细心观察,发现他每次眩晕发作都与体位改变有关,躺下、起床或翻身时就会发作,每次持续时间不超过一分钟,初步考虑为良性阵发性位置性眩晕。杨松林介绍,“患者当时眩晕得很厉害,甚至不能行走,还伴有气喘。”

由于患者反映经常呼吸不畅、胸闷气短,杨松林随即安排相关检查。检查结果证实了医生的判断,确诊为良性阵发性位置性眩晕,俗称“耳石症”。同时,患者还患有心脏病、糖尿病,为求进一步治疗,患者当天办理了入院手续。

住院期间,该院综合内科主任孙旺强和杨松林结合患者病情,对患者进行

“耳石手法复位”治疗,让脱落的耳石重回原位。入院当天,患者感觉眩晕症状减轻,两次治疗后,患者眩晕、恶心、呕吐症状消失。同时,在医护人员的精心护理和治疗下,患者的肺心病也有所好转,呼吸不畅、胸闷气短的症状减轻不少,精神状态比入院时好多了,血糖也控制在正常范围。

为表达谢意,患者出院后为该院综合内科送上一面写有“医术高明”的锦旗。

“当时医生说‘耳石症’,我以为是说我耳朵里有耳屎呢!还是医生技术好,把我的怪病还有肺心病、糖尿病都治好了,我现在感觉很轻松,真是太感谢他们了。”老人如是说。

孙旺强表示,“耳石症”因让患者产生头晕呕吐症状,常常会被误认为脑血管、颈椎、肠胃疾病。耳石老化、人体过度疲劳、受凉、熬夜和情绪波动等都容易诱发“耳石症”。一般情况下,当突然起身、抬头、变换体位时出现眩晕、恶心、呕吐症状,不能排除“耳石症”,建议到医院接受进一步检查治疗。

这5类蔬菜不宜生吃

洗一洗就可生吃的蔬菜包括白萝卜、西红柿、黄瓜、柿子椒、大白菜心等。这些蔬菜中所含的营养素如维生素C及B族维生素,很容易受到加工及烹调的破坏,生吃有利于营养成分的保存。

然而,并非每一种蔬菜都适合生吃。蔬菜生吃或熟吃和菜中的营养素和物质有关。如容易流失的水溶性维生素——维生素C,生吃可以更大程度保留,但有五类蔬菜不宜生吃:

十字花科蔬菜
如卷心菜、菜花、甘蓝,虽然抗氧化能力较强,但含有阻碍甲状腺素合成和代谢的一种物质,可以阻止甲状腺对碘吸收以后合成甲状腺素,容易形成甲状腺肿,也就是“大脖子病”。

所以,这就需要把十字花科蔬菜加热,把其中的抗甲状腺素的物质破坏掉。不过,少量生吃十字花科蔬菜没有关系,但不能大量生吃。

含草酸较多的蔬菜

如菠菜、竹笋、茭白等,草酸在肠道内会与钙结合成难吸收的草酸钙,干扰人体对钙的吸收。因此,凉拌时一定要用开水焯一下,除去其中部分草酸。

马齿苋等野菜

马齿苋等野菜需要焯一下,彻底去除泥土和小虫,防止过敏。

根茎类蔬菜

如土豆、山药等,这些蔬菜生吃后,其中的淀粉不易吸收,不易消化。此外,茼蒿、荸荠等生吃之前也最好削皮、洗净,用开水焯一下再吃,这样更卫生,也不会影响营养含量。

周口骨科医院营养科供稿



健康知识讲堂

麻醉方法

大多数患者对手术前所要接受的麻醉非常陌生。大众意识里的麻醉方法分为“全麻”“半麻”和“局麻”。其实,广义上分,麻醉方式分为“局麻”和“全麻”两种,二者又分为多种麻醉方式。局部麻醉包括表面麻醉、局部浸润麻醉、神经阻滞麻醉和椎管内麻醉,现在流行的热玛吉等美容项目,实施前都要在脸上敷一层局麻药,这种麻醉就属于表面麻醉;体表长了包块,医生在皮下注射局麻药进行浸润,麻药起效后再进行切割,这种麻醉方式就属于局部浸润麻醉;神经阻滞麻醉就是哪儿痛打哪儿,用局麻药麻醉掉支配患处的神经,将痛觉信号半路截胡;椎管内麻醉也就是大众俗称的“半麻”,做过剖宫产手术的都知道,打完麻药后

麻醉知识你了解吗?

下半身没感觉,上半身感觉正常,头脑也很清醒,整个人麻了一半,因此老百姓称之为“半麻”。“全麻”根据药物作用的方式分为吸入麻醉和静脉麻醉,最近热议的“七氟烷是否能把人一捂就倒”,其中的七氟烷就是我们常用的吸入麻醉药,药物挥发后通过鼻腔吸入人体发挥作用;静脉麻醉就是麻醉药直接注射到静脉中,通过血液循环发挥作用。麻醉医生在麻醉时也可以将多种麻醉方法结合,取众家之长,称之为复合麻醉,如静脉麻醉和吸入麻醉合用就是静吸复合麻醉。

选择麻醉方式

选择麻醉方式就像选对象,没有

最好的,只有最适合的。麻醉医生会根据手术需求、患者自身情况及患者意愿等进行综合选择,最重要的永远是保障患者安全。“半麻”是椎管内麻醉的一种民间称谓,在医学上并不存在这一词汇,只适用于下腹部及下肢手术。相对于椎管内麻醉,“全麻”最主要的特点就是患者意识消失,可以满足全身各个部位的手术。

麻醉方案

手术前麻醉医生都会对患者进行术前访视,根据患者身体状况和手术需求拟定麻醉方案。患者可以提出想法和意愿,在满足手术需求且安全的

前提下,麻醉医生会尽量尊重患者的意愿,如有的患者胫骨骨折,椎管内麻醉、神经阻滞麻醉及全身麻醉都可以满足手术需求,但患者很害怕,希望进行全身麻醉,让自己手术时“睡一觉”,这种情况麻醉医生可以尊重患者意愿,行全身麻醉。有时婴幼儿做手术,父母认为“全麻”会影响孩子智商,提出要“局麻”,这种情况医生无法满足家长需求,因为孩子年龄太小,“局麻”下孩子无法配合手术操作,“全麻”可以让孩子保持镇静配合手术,且不会对孩子的智力产生长期影响。因此,“全麻”才是手术的最佳选择。

周口市中心医院麻醉科侯俊锋供稿

健康知多少

健康服务热线

健康热线:13949993566 13592285505 13525720304

电子邮箱:zkbrwsb@126.com