

问计基层解难题 问需群众送健康

本报讯(记者 刘鑫宇 摄影报道)近日,市卫生健康委联合区卫生健康委、区人民医院开展“问计基层解难题问需群众送健康”2024年服务群众健康行动大型义诊问计基层解难题调研活动。

活动现场分别设置问政咨询台、健康文化展示区、中医康复体验区、健康科普知识讲座区、义诊检查区。在问政咨询台,市卫生健康委、区卫生健康委及区人民医院相关负责人面对面与群众交流,积极帮助解决群众就医过程中的“急难愁盼”问题,宣传“医检互认”等惠民政策。在健康文化展示区,医务人员就海姆立克急救、心肺复苏急救的方法进行了展示。在中医康复体验区,参加活动的市民体验了艾灸、穴位按摩等项目。在健康科普知识讲座区,医务人员普及了卒中、胸痛早识别和秋冬季常见传染病防治

的小知识。在义诊检查区,10余位医务人员为参加活动的市民进行免费测量血压、血糖等,还给部分到场咨询的患者提出了诊疗建议。活动中,共发放宣传资料300余份,免费开展义诊检查300余人次,发放中药足浴包200余份,健康礼品250份。

义诊活动结束后,市卫生健康委、区卫生健康委相关负责人分别到区人民医院临床营养科、急诊医学科、放疗中心等实地查看了学科建设、党支部标准化规范化建设、惠民措施等实施情况。

当天,在行政楼会议室召开了“问计基层解难题”座谈会。座谈会上,与会人员重点就如何为基层减负进行了经验分享,为下一步贯彻落实为基层减负要求进行了讨论;就如何规范医疗服务行为、提升医疗质量和服务能力、改善群众就医体验、保障群众健康权益等内容进行了交流。



医务人员为市民义诊

“唐氏肿痛膏制作技艺”体验互动活动举办

本报讯(记者 甘晓伟)近日,区文化旅游委联合区中西医结合医院开展“唐氏肿痛膏制作技艺”体验互动活动。

活动现场,医师们开展了多种中医传统疗法的免费体验活动,如刮痧、拔罐、推拿等,让大家在了解中医的基本原理的同时,也亲身感受中医的魅力。另外,为了让参加活动的市民深入了解中医治病的特点,合川名中医唐世中还在现场为大家展示了

肿痛膏制作技艺。此次活动,不仅让参加活动的市民近距离感受到了中医药文化的独特魅力,还深入了解了中医药在预防、治疗、康复等方面的独特优势和作用。“我们希望通过开展形式多样、群众喜闻乐见的中医药文化活动,持续推进中医药文化传播、中医药知识普及、中医药服务能力提升,让中医药文化在保障群众身体健康方面发挥更多作用。”唐世中说。

钓鱼城街道

开展秋冬季常见传染病知识宣传

本报讯(记者 周云)10月15日,钓鱼城街道巴湾社区联合区妇幼保健院开展“科学预防 健康同行”秋冬季常见传染病知识宣传。

当天,区妇幼保健院医务人员向居民详细讲解了秋冬季常见传染病的主要症状、传播途径和预防措施,提醒居民在生活中要养成科学、健康的生活方式,做到合理饮食、适量运动和保持个人卫生,日常生活中注意居室通风,加强锻炼增强体质,

增强机体免疫能力。同时,医务人员还叮嘱参加活动的独居老人,要注意日常饮食,加强锻炼身体,如身体出现不适要及时到正规医疗机构就医。医务人员还给居民科普了心肺复苏操作方法、海姆立克急救法等,让小区居民掌握常见的应急救护知识与技能,提高居民应对突发情况的能力。

此外,区妇幼保健院医务人员还为参加活动的居民进行了义诊和免费体检。

复旦大学附属眼耳鼻喉科医院眼科团队来合开展学术交流活动



复旦大学附属眼耳鼻喉科医院眼科专家进行疑难病诊治

本报讯(记者 王灿 摄影报道)近日,复旦大学附属眼耳鼻喉科医院眼科团队来到区人民医院开展眼科学术交流,分享了先进技术和优秀经验成果。

活动中,复旦大学附属眼耳鼻喉科医院眼科专家徐格致向区人民医院代表赠送了由他主译的《玻璃体显微手术学》一书;复旦大学附属眼耳鼻喉科医院眼科专家唐文怡、雷博雅分别以《角膜拆线术后感染性眼内炎》和《一例眼底炎症疾病的影像学鉴别》为题进行了经验分享;区人民医院眼科医生张玉萍以《“扑朔迷离”视物变形一例》为题进行了病例分享,复旦大学附属眼耳鼻喉科医院眼

科团队就该病例进行了分析,并提出了意见建议。

当天,复旦大学附属眼耳鼻喉科医院眼科团队还前往区人民医院眼科病房进行了疑难病诊治,结合患者的实际情况,提出了具有针对性和操作性的治疗建议,为患者下一步的治疗提供了遵循。

“复旦大学附属眼耳鼻喉科医院眼科专家们分享的内容丰富,让我们收获满满。他们前瞻性的认识、先进的治疗技术、丰富的知识储备、实用工作经验也令我们受益匪浅。我们会运用好这次交流活动中学到的新知识、新技术,不断提升诊疗能力和服务水平。”区人民医院科主任武波表示。

太和中心卫生院

开展急救培训 提升服务能力



现场演示急救方法

本报讯(记者 刘亚春 通讯员 熊岭 摄影报道)近日,太和中心卫生院组织太和镇近60名乡村医生,开展了以“人人学急救 急救为人人”为主题的急救能力提升培训,全面提升乡村医生急救服务质量和水平,更好服务辖区群众。

培训中,太和中心卫生院副主任医师刘海波带领该院急诊科医生李远洋、外科医生陈波进行了授课,他们围绕急救、急救相关专业内容,通过理论讲解、案例分析、现场演示等,传授了心肺复苏、外伤包扎、海姆立克急救法等急救知识和技术。乡村医生们在学习过程中认真听讲、积极参与,大家纷纷表示,在此

次培训中受益匪浅,下一步将不断强化业务素质,用学到的技术更好地服务辖区群众。

据太和中心卫生院院长何代书介绍,今年以来,该院拓展新思路,实施新举措,积极推动区域医疗卫生次中心建设,通过开设24小时便民门诊,规范急诊科,购置除颤仪、心电监护仪等急诊抢救设备,进一步提升片区急诊急救能力,不断促进基层群众享受同质化便捷的医疗卫生服务。

接下来,该院将持续强化急救知识与技能培训,不断提高医护人员院前急救能力,全力保障辖区人民群众的身体和生命安全。

慢性阻塞性肺疾病氧疗中的常见误区



又到了慢性阻塞性肺疾病(简称慢阻肺)的高发季节,氧疗是慢阻肺的治疗手段之一,但很多慢阻肺患者在氧疗的认识上仍然存在很多误区,要避开相关的误区,才能够更好治疗慢阻肺。

误区一:氧疗流量随意调。有慢阻肺患者认为吸氧流量越大,氧疗的效果就越好。这是个误区。不同的疾病有不同的氧疗目标,以慢阻肺为例,低氧血症患者的氧疗目标是指氧饱和度维持在94%—96%;低氧血症伴高碳酸血症患者的氧疗目标是指氧饱和度可降低为88%—92%;

在维持氧疗目标的前提下,吸氧浓度反而越低越好。

误区二:氧疗时间忽长忽短。不少慢阻肺患者认为只有在觉得气促、呼吸困难的时候才需要吸氧;不累不喘就不需要吸氧。这种观点不正确,机体对缺氧的耐受程度不同,对缺氧的反应也不同。当动脉血氧分压小于80mmHg就达到了吸氧的指针。相关指南指出,长时间吸氧大于15小时或夜间吸氧大于19小时,才能有效缓解慢阻肺呼吸困难的状况。

误区三:担心氧疗副作用。慢阻肺患者需要长期吸氧,不少患者担心氧疗会有副作用。其实,长期氧疗是在医生专业的指导下进行,对吸氧的浓度、时间都有明确的告知,氧气是一种对人体无害的气体,只有在高浓度

(吸氧浓度大于60%且持续吸氧时间大于24小时)吸入时才可能会出现氧中毒的现象。但氧气是一种易燃易爆的气体,居家氧疗中要遵医嘱安全用氧,远离火源。

误区四:管道清洗嫌麻烦。一些慢阻肺患者嫌清洗氧疗设备上的氧气导管麻烦。吸氧管道内部中空,看不见的灰尘颗粒容易附着在管道内壁;插入鼻腔内的前端也会被鼻腔黏液污染甚至堵塞管道。为了保证管道的清洁,氧疗患者应每周更换或清洗管道,清洗时先用清水冲洗看得见的污迹,然后将吸氧管道放入75%酒精内浸泡30分钟(确保酒精注入到吸氧管道的内腔中),再用清水冲洗干净后晾干。

误区五:管道佩戴成摆设。有些

慢阻肺患者氧疗时佩戴吸氧管道不注意细节,随意佩戴,有时吸氧导管的前端都已经脱出了鼻腔还未察觉。吸氧管道佩戴过松容易导致吸人体内的氧浓度过低,影响氧疗效果;佩戴过紧容易引起面部压力性损伤,敏感肌可能会出现皮肤发红、脱屑等过敏现象。

误区六:指标监测不重视。血氧监测是慢阻肺治疗的风向标。当患者进行长期氧疗时,应持续监测患者缺氧和二氧化碳情况。只有在指标监测的情况下,才能客观真实地反应慢阻肺患者氧疗的效果,若未达到氧疗目标或患者症状加重,应考虑更换氧疗方式。

(重庆市合川区人民医院呼吸与危重症医学科 廖佳佳)

营商环境

只有更好,没有最好

重庆市合川区优化营商环境工作领导小组办公室 宣