精诚共进 集智同行

市二院举办紧密型城市医疗集团授牌暨医技科室专科联盟成立活动

■通讯员 王 宇

本报讯 为推动优质医疗资源扩容下沉，让百姓“近”享优质医疗服务，提升人民群众的就医获得感，日前，市第二人民医院举办紧密型城市医疗集团授牌暨医技科室专科联盟成立活动。市二院党委书记吉雅玲，党委副书记、院长张晓雨，副院长郑金玉以及淮安区卫健委党委书记、主任侯卫东，清江浦区卫健委党组书记、主任张国祥，淮安经济技术开发区社会事业局党委委员张耀武，市二院相关职能部门负责人、医技科室主任、医疗集团成员单位领导等参加活动。活动由市二院门诊部主任、集团办主任冯颖洁主持。

吉雅玲对清江浦区、淮安经济技术开发区、淮安区卫健部门领导长期以来对市二院的关心和支持表示诚挚感谢。她指出，此次活动的成功举办，标志着市二院在推进紧密型城市医疗集团建设的道路上迈出坚实的一步。希望通过此次活动，加强紧密型城市医疗集团各成员单位间的交流合作，增强医疗服务连续性和协同性，促进医疗技术推广和人才培养，提高医疗集团整体医疗服务水平。

吉雅玲强调，紧密型城市医疗集团的成立不是终点，而是新的起点。市二院将立足当前优势，为集团成员单位提供因地制宜、规范实用的专业知识和技能，更好地服务基层百姓，推动全市卫生健康事业迈上新台阶。

张国祥表示，建设紧密型城市医疗集团是优化医疗资源配置、促进优质医疗资源扩容和均衡布局的重大举措，也是合作医院全方位推进公立医院高质量发展的一次积极探索，希望大家认识到建设紧密型城市医疗集团的重要意义，抓住发展机遇，为提升清江浦区基层医疗机构服务水平贡献力量。

市二院紧密型城市医疗集团将以此次活动为契机，加强各成员单位间的团结协作，努力打造具有区域影响力的城市医疗品牌，形成可复制、可推广的有益经验，共同推动全市医疗卫生健康事业发展，为建设健康淮安不懈努力。

省卫健委督导组赴淮阴区开展医疗机构行业安全专项检查

■通讯员 陈洪飞

本报讯 为加强医疗机构行业安全管理，及时防范化解风险隐患，日前，省卫健委督导组赴淮阴区开展医疗机构行业安全专项检查。市卫健委医政处处长徐子伟，淮阴区卫健委主任吴洪乐、副主任宗凯陪同检查。

督导组听取淮阴区卫健委、市五院、淮阴区妇幼保健院、王营社区卫生服务中心关于医疗机构行业安全排查整治工作情况的汇报，通过查阅资料、现场查看、人员问询等方式对医疗机构审批准入及校验审查、药品耗材安全管理、医疗设备设施管理、诊疗安全制度落实、安全生产责任落实等方面进行全面细致检查，对淮阴区医疗机构行业安全专项排查整治工作给予充分肯定。

此次省级督导检查是对淮阴区医疗机构行业安全管理工作的一次全面检验。该区将以此次检查为契机，全面履行行业安全监管职责，严格落实医疗机构审批准入，执行医疗安全核心制度和诊疗规范，筑牢医疗机构安全防线，保障诊疗工作安全有序进行，为人民群众营造安全可靠的就医环境。

减少医患纠纷 提升患者满意度

市一院建立医疗风险防控机制

■通讯员 刘佳鑫

本报讯 “只要花几百元，就能获得最高10万元的保障，太值了！”日前，因直肠恶性肿瘤入住市第一人民医院的张先生，在术前购买了一份手术意外险。

今年60岁的张先生之前做过主动脉瓣置换术、心脏射频消融术，有脑出血病史，术前检查有下消化道出血、菌血症、肺部感染、胸腔积液等一系列病症。由于张先生的手术风险较高，家属在了解相关保险内容后自愿购买医疗意外保险。确定手术方案后，医生为张先生施行“腹腔镜下直肠癌根治术+回肠预防性造口术”。目前，张先生已出院。

“手术意外险不仅给予患者及家属心理上的安慰、经济上的帮助，也让外科医生多了一份安全保障。”市一院患者安全管理办公室主任刘卫东说。术前，在医护人员告知患者及家属手术风险后，风控员还会进行二次宣教。“临床中，有了风控员，就像多了一名病情观察员、心理辅导员、医患沟通员。”主任医师周光荣说。

任何一台手术都有风险。但凡进过术前谈话室的人，都能从知情同意书上的条款和医生严肃的表情中认识到这一点。哪怕只有1%的风险，对患者都可能是100%的伤害。为此，2018年，国家出台《医疗纠纷预防和处理条例》，第七条明确指出：国家建立完善医疗风险分担机制，发挥保险机制在医疗纠纷处理中的第三方赔付和医疗风险社会化分担的作用，鼓励医疗机构参加医疗责任保险，鼓励患者参加医疗意外保险。市一院积极建立医疗风险防控机制，减少医患纠纷，提升患者满意度。

在日常工作中，市一院患者安全管理办公室积极组织风险防控工作人员协助医生做好围手术期管理工作：术前进行风险评估，告知患者手术风险；术中关注手术进程、患者情况；术后及时关注患者预后情况。如果出现纠纷隐患，第一时间从医疗意外的角度与患者沟通，减少患者对医务工作者的误解。

近年来，市一院患者安全管理办公室重点推广第三方见证及医疗风险分担机制。该机制以医疗责任险为基础，以手术意外险为补充，真正实现医疗机构、医务人员和患者三个主体共同承担医疗风险，在构建和谐医患关系、建设平安医院中发挥了积极作用。

市中医院开展“山阳名医淮上行”活动

关注在淮企业家健康

■通讯员 张娣娣 申琳琳

本报讯 4月12日，市委统战部、市工商联合会组织各商会、协会的在淮企业家代表，参加由市卫健委牵头、市中医院开展的“山阳名医淮上行”活动。

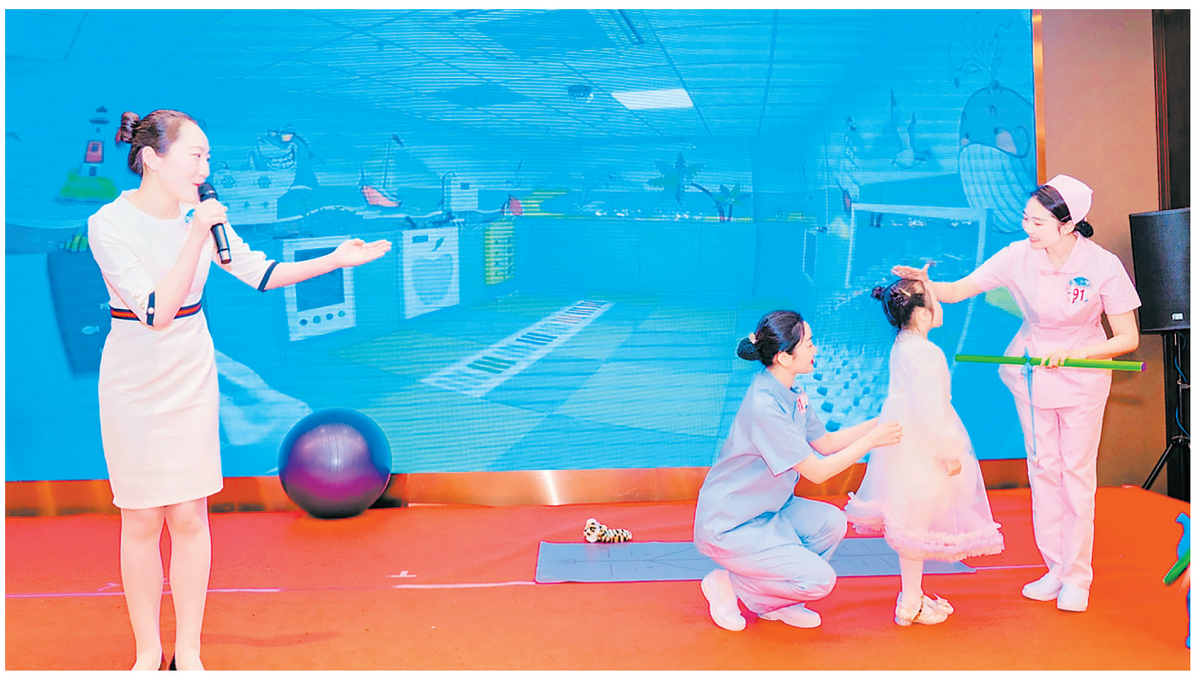
本次活动是市卫健委践行“做的要比说的好、服务要比需求早”理念、全力服务保障重大产业项目建设的有力举措之一，也是市中医院开展“山阳名医淮上行”活动的第五站，包括多学科专家义诊、中医特色疗法体验、体质辨识、中药茶品尝等内容。

活动中，由市中医院针灸科主任、主任中医师刘永涛及心血管病科主任中医师李鹤、内分泌科主任中医师殷学超、风湿科主任苏德成、脑病科副主任张克飞等组成的专家义诊团队，现场把脉问诊、答疑解惑，并提供针灸服务。企业家代表饶有兴趣地体验了温灸刮痧、温道拔筋、拔罐、耳穴埋豆等中医传统疗法。一些颈肩不适的企业家代表在体验了拔罐后，感觉轻松许多。

本次活动是落实重大产业项目“安康”行动计划的一部分，对推广山阳医派文化、保障在淮企业家健康起到积极作用。市中医院将积极下沉资源，深入社区、学校、镇街、企事业单位等，开展形式多样的活动，为群众提供“零距离”中医药服务，深化“医在淮安”品牌内涵。

市妇幼保健院护理团队荣获全国大赛二等奖

■通讯员 骆晓文



本报讯 日前，由中国康复医学会儿童康复护理专业委员会举办的首届儿童康复护理科普大赛决赛在安徽省合肥市举行，市妇幼保健院护理团队荣获全国二等奖、最佳人气奖。

大赛启动以来，受到广泛关注，共收到446份儿童康复护理科普作品。经专家评审团筛选、评审，市妇幼保健院科普作品“专业守护，护幼健康”入围决赛，与全国120个参赛团队的作品同台竞争。经过激烈角逐，该院护理团队荣获全国二等奖、最佳人气奖，总成绩位居第5。

本次大赛旨在提高儿童康复护理的专业性、科普性，促进全国护理团队之间的交流与学习。参赛团队围绕理论知识、实际操作技能及科普宣教等方面进行展示。市妇幼保健院成步梅、张媛媛、尹胜男、陈思、马莉组成的参赛队伍展现了扎实的专业基础、高效的团队协作及科学的宣教方式，得到评委和与会代表的一致好评。

儿童康复护理是一项细微的工作，时常要“超长待机”，护理人员必须要有高度的责任心。一个微笑、一次抚摸、一次引导，都是儿童康复护理工作中不可或缺的部分，这就要求护理人员有耐心和责任心。在这份充满爱心的工作中，护理人员不仅是孩子的守护者，还是他们勇敢融入社会的引路人。

多年来，市妇幼保健院儿童康复护理团队坚守初心，追求更好的护理方法，织就儿童康复网。护理人员坚信，每一个小生命都能在护理的土壤中茁壮成长，绽放生命之花。

云端展技 “术”说风采

市耳鼻咽喉医院耳鼻喉手术直播活动成功举办

■通讯员 刘 婷 姜 露

本报讯 日前，由市耳鼻咽喉医院鼻咽喉科主办的2024年爱鼻日系列宣传活动之耳鼻喉手术直播活动成功举办。此次直播活动聚焦鼻咽喉专科领域具有代表性的技术和术式及临床热点问题，由市耳鼻咽喉医院耳鼻咽喉科副主任顾东升，副主任医师王成禹、张志存，主治医师张耀庭依次进行手术展示与讲解。

直播过程中，手术操作与病例讲解、点评同时进行，主持人还实时收集问题，向手术医生提问。通过直播互动的方式，手术医生与各位同道共同探讨如何预防、治疗耳鼻喉疾病，学习最新的精准微创手术方法。手术直播吸引逾1.6万人次观看。

手术结束后，顾东升作总结发言。他说，开展手术直播活动不仅为人们提供了一个了解医疗手术的窗口，还为医疗行业交流合作搭建了良好平台。通过观看直播，人们认识到，医生在手术过程中不仅需要高超的技术，还需要敏锐的观察力和冷静的判断力，他们用自己的智慧和勇气，为患者带来健康和希望。顾东升表示，耳鼻咽喉科将紧跟科技前沿，积极为广大患者提供更加优质、高效的医疗服务，全面助力医院高质量发展。

淮安区疾控中心召开寄生虫病防治工作会议

■通讯员 唐兆武

本报讯 为进一步做好全区寄生虫病防治工作，确保寄生虫病防治事业高质量发展，日前，淮安区疾控中心召开2024年寄生虫病防治工作会议，辖区16个镇（街）卫生院、社区卫生服务中心寄生虫病防治工作负责人和区直医疗机构寄生虫病防治业务骨干等20余人参会。

会上，淮安区疾控中心副书记张国英肯定全区2023年寄生虫病防治工作取得的成绩，围绕2024年重点工作提要求，即加强人才队伍建设，做好能力储备；增强风险意识，提升监测预警能力；开展针对性培训，提高诊治能力；强化健康教育工作，探索“靶向”宣传。

会议总结2023年全区防止疟疾输入再传播、重点寄生虫病监测等方面工作，详细解读2024年防治方案，安排布置全年重点工作，要求各单位锚定目标指标，严格按照防治方案开展相关工作，高质高效完成各项任务，巩固消除疟疾等寄生虫病防治工作成果。

近年来，淮安区寄生虫病防治工作取得显著成效，达到消除疟疾、控制肠道线虫病标准。今年，该中心将进一步发挥主观能动性，不断提升疾病防控能力，推动寄生虫病防治工作再上新台阶，全力推进健康淮安区建设。

不语不动、不吃不喝、眼神空洞、身体僵硬……

男子变成“木头人” 市三院治疗见成效

■通讯员 程 思 丁华珍

本报讯 日前，在市三院治疗一个多月的于先生（化姓）在家人的陪同下办理出院手续，只见他露出羞涩的笑容，跟医生、护士挥手告别。

今年41岁的于先生患精神分裂症20多年，发病初期在市三院住院治疗后恢复良好，能从事一些简单的劳动。此后10余年，于先生定期在市三院门诊随诊，按医嘱服药。前段时间，于先生病情突然加重，神志不清，讲话东拉西扯、颠三倒四，总是怀疑别人在背后说他坏话，无故做出各种怪异的动作，大声喊叫。几天后，其个人卫生都要由家人督促、协助完成，不按时吃饭，对别人的呼叫不予理睬。

家人难以管理，将其送至市三院精神科二病区住院治疗。床位医生王赏评说：“于先生刚来的时候，怀疑周围的人要谋害他，神情紧张、面部多汗，整个人处于防御、紧绷状态。”于先生大部分时间都很安静，对医生查房询问，面部有反应，但无言语回应，眼神空洞，呆呆地看着前方。每到饭点，其他病友都用餐，他却拒绝进食喝水。医护人员多次劝说，但无济于事。不仅如此，于先生的身体开始出现僵硬，四肢任由他人摆弄，毫无反抗意识。护士协助他翻身时，发现他的后脑勺和床板之间仍保持距离（俗称“空气枕”）。他不会咽口水，发出咕噜咕噜的声音，嘴角流出白色分泌物，大小便不能自理。“这是精神病患者会出现的木僵状态。”王赏评说。

于先生这种情况不仅让家人十分担忧，也大大增加了医护人员的工作量。由于于先生不愿进食，大家只好采取鼻饲管置管方式，每天为他输入营养液。护士长侯学媛说：“患者长时间保持同一姿势卧床，可能会出现并发症，如压疮、坠积性肺炎等。我们为他换上气垫床，提升卧床舒适度，并安排护士每两小时为他翻身、拍背。患者不主动吞咽，口腔内很快积聚较多唾液，需要护士及时吸出，不然很容易导致吸入性肺炎。”此外，病区自费购买接尿袋，方便于先生大小便，减少尿床带来的皮肤刺激。于先生口唇干燥，护士每天多次用棉签蘸水，为他湿润口唇。

于先生紧张、出汗多，加之时常拒食、拒饮，很容易引起水电解质紊乱。而水电解质紊乱容易导致肌无力、心律失常甚至心脏骤停等严重并发症。为此，在治疗时，医生不仅要改善患者精神症状、缓解木僵状态，还要给予营养支持，维持水电解质平衡。

为缓解于先生的紧张和不安，医生经常为他做心理疏导，邀请患者家属白天到病房陪护，耐心劝导患者，并安排了两次电休克治疗。护士将家属带来的高蛋白、高纤维食物，用搅拌机打碎后，通过鼻饲管注入患者体内。在医护人员和家属的共同努力下，几天后，于先生开始主动进食进药，可以简单回答医生的问题。

在医生的精心治疗和护士的细心护理下，于先生病情明显好转，于是出现本文开头的一幕。

●什么是木僵状态

木僵状态是一种高度精神运动性抑制状态，在精神病学中，是指患者不语不动、对外界环境无反应，但意识似乎完全清醒。轻者言语和动作明显减少或缓慢、迟钝，又称亚木僵状态。严重时，全身肌肉紧张，随意运动完全抑制，呆坐、呆立或卧床不动，面无表情，不吃不喝，对刺激无反应。

●木僵状态的常见类型

木僵状态可根据病因和病理机制分为：器质性木僵、紧张性木僵、抑郁性木僵、心因性木僵、药源性木僵等。

●木僵状态的治疗

补液维持水电解质平衡，根据患者脱水程度补充晶体和胶体，注意糖盐比例，必要时留置胃管给予营养支持。

做好基础护理，防止压疮，定期翻身、拍背，清理口腔分泌物，必要时给予吸痰。

针对不同类型的木僵状态，需要对症治疗——

紧张性木僵：首选MECT，不宜做MECT者，可使用舒必利。

抑郁性木僵：首选MECT，若患者可口服，可使用抗抑郁药物。

心因性木僵：这类患者症状可自行缓解，一般不需要特殊处理。

器质性木僵：对症治疗。

药源性木僵：减药、停药和换药。

病人至上

——记涟水县人民医院骨科副主任、主任医师桑飞

■通讯员 左曙东 王 兰

近期，在涟水县人民医院骨科病区走廊，患者及家属总会看到一位跛腿前行的医生，推着换药车，进入每一间病房，为患者换药。他就是该院骨科副主任、主任医师桑飞。

2月22日，正值大雪冰冻天气，桑飞在下班回家路上不慎摔倒，当时疼痛难忍，紧急送医后被诊断为右踝关节严重扭伤，当值医生采取夹板固定的方法，减轻他的疼痛。本可以回家休息一段时间再上班，但当时科室很忙，需要尽快治疗的外伤病人较多，桑飞坚持带伤上班。受伤当天，他参与了十余台手术，一站就是十多个小时。手术结束后，他迟迟没有离开。手术室护士长见他脸色苍白，以为是低血糖，准备拿糖给他补充能量，被他拒绝。原来，桑飞当时疼得实在走不动，才在手术室稍作休息。骨科主任宋建宽和科室同事得知该情况后，劝桑飞放下工作，进行正规治疗，他却坚定地说：“我的工作就是救死扶伤，那么多病人需要尽快治疗和手术，我不能辜负他们的期望。只要病人需要，我再苦再累也毫无怨言。”

一个多月来，桑飞按时出诊、手术，为床位病人换药，从未喊过疼和累。在他的关心和帮助下，病人们一个个康复出院，他自己却因为没有及时治疗和好好休息，走路仍一瘸一拐。有时，实在疼了，他就服两片止疼药或贴上一张膏药，以减轻疼痛。

桑飞的妻子、该院消化内科副主任李桂芹说：“我多次劝他好好休息，调养好再上班，但他放心不下等他做手术和约好的病人。在他的心中，病人至上。我也是医生，能理解。”

外科医生不仅要坐诊查房，还要为病人做手术，这一站就是几个小时，甚至十几个小时，需要充沛的精力和良好的体力支撑，更需要心中有爱。桑飞用实际行动诠释了“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的新时代医疗卫生职业精神，是涟水县人民医院爱岗敬业医护人员的代表，也是大家身边的榜样。