

逆风而行 护佑生命

——市中西医结合医院全力保障疫情防控侧记

冯俊 曹敬明 夏树根

连日来,国内疫情呈散发态势,滁州市周边城市疫情溢出情况时有发生,防控形势陡然严峻。3月12日,南谿区一例输入型无症状感染者病例被发现;4月1日,琅琊区在对重点人群核酸检测中发现一名初筛阳性人员;4月6日,滁州市实行为期四天的全市静态化管理……

为全力做好疫情防控工作,滁州市中西医结合医院第一时间响应号召,立即启动应急预案,统筹部署、精准行动,全院所有干部职工迅速进入应急临战状态,以科学的措施、积极的态度和必胜的信心,切实筑牢疫情防控屏障。

在疫情防控前线为生命“站岗”

“生命重于泰山,疫情就是命令,防控就是责任”。面对复杂严峻的疫情防控形势,医院充分发挥公立医院主力军作用,与时间赛跑,与病毒较量,力争在疫情防控中赢得主动。

预检分诊,是疫情防控中的第一道关口。自3月14日开始,医院在原有基础上进一步将预检分诊关口前移,增加医护人员排班,严格落实开展体温检测、“双码核验”、流行病学史询问等。同时,进一步提升口腔科、眼科、耳鼻喉科门诊、内镜诊疗、肺功能测试以及门诊急诊小手术的管控要求,在检验患者24小时新冠肺炎核酸检测阴性报告后方可进行相关诊疗活动。

发热门诊是疫情防控的桥头堡。医院积极做好发热门诊管理,全面升级发热门诊硬件改造,重新调整普通核酸采样点区域设置,增加工作人员和工作时长,并将发热门诊工作人员防护升级为二级防护,增加核酸检测频次,全力满足“应检尽检”工作要求。

同时,进一步提升住院院感要求,所有新入院患者及陪护人员,均需提供24小时内核酸检测阴性报告、健康码、行程码,测温登记

并经病区二次预检后方可进入。住院期间,严格执行患者及陪护人员闭环管理,全面落实每周三次核酸检测。

根据市卫健委文件要求,配合开展乌衣镇“黄码”医院建设及现场改造工作。目前,已基本完成院区改造,并按照规定组织相关科室现场开展人员培训。

此外,为进一步做好新冠肺炎疫情防控工作,有效降低新冠肺炎在院内的传播风险,医院还充分发挥护理部职能作用,多举措、多方面强化疫情防控力度。组建护理人员梯队,最大限度利用护理人员资源,确保省外、省内、市内、院内多点疫情防控救治工作顺利进行。3月以来,共计安排232人次护理人员参与核酸采样、发热门诊、疫苗接种、预检分诊等多个岗位上承担疫情防控相关工作。

在核酸采集一线为健康“奔赴”

核酸检测是发现感染者的金指标,把感染者及其密切接触者第一时间找出来,管理好是疫情防控的关键。为此,医院积极配合全市核酸采样任务要求,3月13日至3月14日,组织医护人员共102人次,全面完成乌衣和琅琊区核酸采样工作,并抽调18名医护人员参加隔离酒店、高速路口和工地采样工作。4月1日至4月5日,组织医护人员共160人次完成经开区4次核酸采样工作,组织5名医护人员参加创业南苑封控区上门核酸采样工作,均圆满完成。4月7日、8日,组织24人连续两天参加封控区核酸采样工作。

为更好满足全市百姓的核酸检测需求,医院不断升级改造院内采样点,持续优化采样流程,每日增派8名行政人员在点位执勤,帮助百姓完成线上缴费、线下登记、打印报告等工作。3月累计检测核酸样本104455份。

医院琅琊院区在做好本院区疫情防控工作的同时,对琅琊区31个校园共3.6万人次进行2轮核酸抽检,并对琅琊区五个街道开展重点人群的常规检测近2000人次;接种新冠疫苗22692剂剂,其中加强针21918剂,老人接种10424剂;并上门为清流监狱开展疫苗接种763剂次,为10家养老院开展疫苗接种400余剂次。

值得一提的是,面对上海复杂严峻的疫情防控形势,3月31日,医院组织10位医护人员及1位院感人员随滁州市援沪医疗队出征上海,助力上海开展全面核酸采集工作。4月8日,安徽六安单日新增无症状感染者20例,疫情防控形势十分严峻,医院再次选派15名医护人员星夜启程,前往六安支援当地疫情防控工作。4月10日,再次选派4位优秀的中医骨干奔赴上海方舱医院,以必胜的信念顽强坚守“沪”。

中医药是中华文明瑰宝,在这场疫情防控阻击战中,医院有效发挥中医药在“未病先防、已病防变”中的独特优势,坚定扛起中医师的责任担当。3月以来,医院累计组织本院中医专家参与定点医院会诊10余次,提供定点医院及隔离点中药预防方剂近4000付,为隔离酒店提供连花清瘟颗粒399盒。同时,根据《安徽省新冠病毒感染中医药干预推荐方案(2022版)》,于4月6日推出青桔玉屏汤、银花防感汤、连香太子饮三种新冠病毒感染中医药预防方剂及预防香囊,并开通了“防疫方便号”,向社会发布。

在这场没有硝烟的疫情防控阻击战中,滁州市中西医结合医院全体医务人员团结一心、坚守一线、以身为盾,竭尽全力保障人民群众的身体健康和生命安全,真正体现了一所二级甲等中西医结合医院的责任和担当。

市一院荣获国家级表彰

近日,国家药品监督管理局药品评价中心、国家药品不良反应监测中心印发《关于表扬2021年全国药品不良反应监测评价优秀单位的通知》,获评2021年全国药品不良反应监测评价优秀单位的全国67家医疗机构中,滁州市第一人民医院作为安徽获此殊荣的两家医院之一,赫然在榜。

药品不良反应(Adverse Drug Reactions, ADR)监测工作是医院药事管理的重要内容之一,关系到患者的医疗安全和临床用药安全。市一院自2003年开始上报药品不良反应,是安徽省第一批药品不良反应哨点单位,多年来上报数量和质量在全市医疗机构中一直名列前茅,多次获得省、市药品不良反应监测中心的表彰。

一直以来,市一院始终高度重视药品不良反应监测工作,下发了《关于进一步加强药械化安全性监测工作的通知》(院字[2020]45号)文件,加大了上报奖励金额,并将药品不良反应上报情况纳入科室的绩效考核,推动了药品不良反应监测工作持续提高,此次国家级的表彰是对医院药事管理工作的肯定。今后,医院将继续加强药事管理水平,强化药品安全风险管控,提高医务人员的安全意识、为保障公众用药安全不懈努力。(王勇)



市二院科研项目喜获省科技成果

4月1日,市二院首个市级科研项目《社交技能训练和手工制作对慢性精神分裂症患者社会功能的影响》成功获安徽省科技成果,实现了医院科技工作又一零的突破。

项目通过开展社交交往基本技能培训、情景模拟、陶乐街、绘画、点钻石画、手工编织等特色活动,不仅缓解了精神分裂症患者住院封闭治疗带来的压力,让他们感受到来自集体的关怀及社会的尊重,增强了自信心和自尊心,康复期患者生活自理能力和工作能力得到恢复,提高社会功能和生存质量,并通过个人手工制作,体现个人价值,提升生存本领,让他们早日回归社会。

据介绍,项目在经济和社会效益方面也取得了双丰收。在国家级顶级刊物发表论文4篇,100余名患者参与100余幅手工作品的制作,其中40余幅作品在医院组织的慈善义卖会上成交,所得善款全部用于患者日常生活补助及手工制作原材料采购。项目实施团队编制的《社交技能训练手册》已在市辖区精神障碍康复点应用,同时也在医院所有住院患者中全面推行。(董洁)

市卫健监督执法支队 全力筑牢疫情防控防线

近期,省内及周边城市疫情频发,新一轮新冠肺炎疫情汹涌袭来,为有效控制和降低疫情传播风险,保障人民群众身体健康和生命安全,全市卫健执法队伍逆行而上,迅速行动,自3月13日起,紧盯重点场所、重点环节开展高频次的监督检查。

执法人员深入人群密集的商超超市、酒店宾馆、影剧院等重点场所,全面排查风险隐患,督促经营单位认真落实疫情防控措施,严厉打击各种违法行为。期间,部分地方纪检部门对疫情防控工作开展督查,进行跟踪问效。截至3月31日,全市检查各类场所880余家次。通过检查发现,影剧院、舞厅、游戏室等密闭性场所已暂停营业,各单位基本按照要求建立疫情防控工作体系,落实疫情防控措施,但也有部分经营单位在人员入口管控、防疫物资储备、消毒工作记录等方面存在一些薄弱环节,执法人员现场进行指导,下达《卫生监督意见书》600余份,立案查处10家。(杨勇)

多措并举守一线 同心战“疫”助惠民

——明光市司法局全力筑牢疫情防控“防火墙”

秦蓓蓓 周月

疫情就是命令,防控就是责任,法治就是保障。连日来,为做好明光市新冠肺炎疫情防控工作,明光市司法局深入贯彻疫情防控工作要求,以过硬作风坚守“疫”线阵地,以法治力量护航经济发展,为坚决打赢疫情防控阻击战贡献司法行政力量。

迅速响应 坚决构筑疫情防控安全线

面对严峻复杂的疫情防控形势,明光市司法局高度重视,迅速响应,切实把疫情防控工作作为头等大事来抓,坚持早部署、实推进、严预防。

第一时间召开疫情防控专题会议,成立疫情防控领导小组,并制定疫情防控包保分配方案,要求全体志愿者配合做好疫情防控工作,及时高效推进各项防控工作落实,筑牢群防群治防线。

为有效阻断疫情传播,明光市司法局优化简化服务模式,为市民提供“不见面”非接触式服务,利用热线和网络形式引导群众“网上办”“掌上办”;畅通“12348安徽法网”服务平台,实时解答各类法律咨询;并通过法律服务微信群向居民推送疫情防控法律法规的图文信息达200余条,让广大市民足不出户即可享受优质高效的公共法律服务。

全面发力 用实际行动展现责任担当

疫情防控期间,明光市司法局主动作为,全面发力,用实际行动展现“司法行政人”的责任与担当。

深入“疫”线,为辖区群众生命健康安全保驾护航。司法局志愿者通过入户排查,宣传疫情防控知识,同时对外地返明人员、疫苗接种加强等方面进行核查登记,并为居民申请核酸检测二维码。共入户走访包保片区430余户,排查人口近千人,摸排13名近14天的返明人员并及时上报社区。



联防联控,筑牢疫情防控坚固防线。明光市司法局组织志愿者轮流到包保小区疫情防控卡点,联合物业做好小区值班值守,并积极参与女山路社区核酸采样工作,积极维护现场秩序,帮助居民预约核酸检测二维码,协助采样组做好居民信息采集工作;同时利用社区小喇叭、小区微

信群等途径,及时推送新冠肺炎疫情防控工作宣传信息,提高居民常态化疫情防控意识;并抽调志愿者配合交警部门和防疫部门参加明东高速出入口防疫检查工作,并根据疫情变化,及时回应社会关切,正确引导社会舆论。

司法为民 确保战时法律服务不断档

防控疫情,法治同行。在疫情防控第一线,明光市司法局充分发挥司法行政职能作用,多举措服务保障疫情防控工作顺利开展。



做实战“疫”法治宣传,为疫情防控营造良好法治氛围。通过“线上+线下”相结合的方式开展疫情防控法治宣传,线上通过普法政府网站、法律问答推送《疫情防控相关法律法规知识问答》、抗疫法律法规及各项防控抗疫政策310条;线下通过在各执勤卡点发放宣传单、悬挂条幅等形式,开展疫情防控法治宣传。做到疫情防控期间法治宣传不缺位,确保将法治宣传落到实处,深入人心。

全力做好合法性审查,为疫情防控决策提供法治支撑。明光市司法局加强与各部门法制机构的沟通联系和起草部门做好疫情防控有关文件合法性审核工作的指导,从源头上杜绝违法文件出台;并充分考虑疫情防控工作时间紧、任务重、措施急等特点,对涉及疫情防控方面的应急管理措施、政策文件等及时受理、快速审核。目前已对14份涉疫文件进行合法性审查,提出修改意见10条,意见均被采纳。

强化社区矫正监管,为疫情防控筑牢安全防线。严格审批程序,禁止社区矫正人员无特殊情况外出,减少人员流动,全部暂停公益劳动、集中宣告等集中性活动,相关工作开展通过信息化方式进行,各社区矫正中队每日15时前向大队报告社区矫正安全稳定和疫情防控情况。截至目前,未发生社区矫正对象脱管、漏管和不服外出现象。

抗击疫情,共克时艰。眼下,战“疫”仍在继续,明光市司法局将以更坚定的信心、更顽强的意志、更有力的措施,抓紧抓实抓细各项防控工作,统筹推进司法行政工作有序开展,在疫情防控中履职尽责上持续发力,坚决打赢这场疫情防控战。

为爱挽袖 支援战“疫”



近日,市中心血站组织献血车走进滁州惠科光电科技有限公司开展“为爱挽袖”无偿献血活动。活动中,志愿者们踊跃报名,严格按照新冠肺炎疫情防控期间要求,做好防护的同时,依照采血流程登记、体检初筛、化验、抽血等一步流程井然有序地进行。此次无偿献血活动共献血量近2万毫升。李茂恩摄

消化性溃疡会传染? 十个技巧助你康复

消化性溃疡,指胃肠道黏膜被自身消化而形成的溃疡。最常见的消化性溃疡是胃溃疡和十二指肠溃疡,可发生于任何年龄。

消化性溃疡最常见的病因是幽门螺杆菌感染。除此之外,药物刺激也会损伤胃黏膜,如阿司匹林、芬必得、扑热息痛、地塞米松等药物。长期的精神紧张、焦虑或情绪波动等精神心理因素也是容易患上消化性溃疡的原因之一。此外,有不良饮食习惯如长期抽烟、喝酒,暴饮暴食,吃辛辣刺激食物者也易患消化性溃疡。

消化性溃疡会传染吗?

消化性溃疡的传染主要与幽门螺杆菌感染有着密切关系。因此,患消化性溃疡者应去医院查一下C13呼气试验,以确定有无幽门螺杆菌(Hp)感染。如果确定感染了幽门螺杆菌,感染者应实行分餐制用餐或使用公筷,也不要去亲吻小孩。

胃溃疡和十二指肠溃疡怎么区分?

胃溃疡和十二指肠溃疡在五个方面有所不同。第一,疼痛部位不同,十二指肠溃疡在上腹正中或稍偏右,胃溃疡在剑突下正中或稍偏左。第二,疼痛性质不同,患有十二指肠溃疡会有钝痛、灼痛、饥饿感或仅有饥饿不适,而患有胃溃疡则是烧灼感或痉挛感。第三,疼痛发作时间不同。十二指肠溃疡属于饥饿痛,在餐后2-4h或午夜会痛;胃溃疡属于餐后痛,在餐后30-60分钟发生疼痛。第四,疼痛持续时间不同。十二指肠溃疡在餐后会持续2-4小时,直到下次

进餐后结束;胃溃疡会持续1-2小时。第五,疼痛规律不同。十二指肠溃疡的规律是“疼痛-进食-缓解”,相反胃溃疡的规律则是“进食-疼痛-缓解”。

患上消化性溃疡后如何“护胃”?

患上消化性溃疡后更要注意身体和生活健康,以下5个技巧可以帮助你有效“护胃”:

1. 饮食规律,细嚼慢咽,少量多餐;
2. 遵医嘱进行正规治疗,使用抗HP、抑酸、保护胃黏膜药物,坚持按疗程服药;
3. 保持乐观开朗的情绪和规律的生活;
4. 定期消化科随访,做胃镜检查;一旦发现黑便、呕血、腹痛加剧、疼痛规律性改变等需及时就医。同时,这5条“禁忌”不可做:
1. 不食咖啡、浓茶、浓肉汤等刺激性食物;
2. 避免急食,暴食;
3. 不用烫发或引起溃疡病加重的有关药物,如水杨酸类药物;
4. 避免熬夜,过度紧张与劳累;
5. 不要讳疾忌医。

消化性溃疡不仅可以通过积极改善生活方式,合理服用药物,根除幽门螺杆菌,把胃镜检查作为常规体检项目等措施进行有效预防,还可以被治愈,所以患者不必过度紧张,一旦发生溃疡,积极规范治疗并定期胃镜复查,能够很快恢复健康!(来源:人民网)

急性酒精中毒会致命?出现这些症状千万小心

在我国悠久的历史文明中,酒几乎渗透到社会生活中的各个领域,酒在带来短暂的身心愉悦后,同时也带来了许多危害,今天我们带大家了解一下什么是急性酒精中毒?

急性酒精中毒,是急诊科临床上比较常见的一种疾病,主要是由于短时间摄入大量乙醇或含乙醇饮料后出现的中枢神经系统功能紊乱的状态。常会出现意识模糊、呼吸困难、言语障碍等,俗称醉酒。

酒精中毒的相关因素有哪些?

饮酒后的酒精20%在胃内吸收,80%在小肠上段吸收。酒精的中毒量及致死量因人而异,中毒量一般为70-80ml/次,成人致死量为250-600ml/次,幼儿致死量为25ml/次。是否发生中毒与下述因素有关:胃内有无食物(空胃者吸收快),是否食入了脂肪性食物(脂肪性食物可减慢酒精的吸收),胃肠功能好坏(胃肠功能好的吸收迅速),人体转化剂处理酒精的能力(能迅速将乙醇转化为乙酸的不易中毒)。

急性酒精中毒的三个阶段

兴奋期: 颜面潮红或苍白,眼结膜充血,欣快和兴奋,谈话滔滔不绝,行为失控、易怒、易喜、易悲、易感情用事,常有恶心、呕吐。

共济失调期: 表现动作笨拙,步履蹒跚,步态不稳,语言不清,视力模糊,复视等。

昏睡期: 面色苍白,皮肤湿冷,口唇青紫,呼吸减慢有鼾音,体温下降,由躁动进入昏睡或昏迷,大小便失禁,直至呼吸循环中枢抑制而死亡。少数急性酒精中毒者,因昏迷呕吐

致窒息死亡,或致吸入性肺炎。

急性酒精中毒怎么办?

首先,照顾好中毒者,防止其因醉酒后神志不清、运动失调、情绪不稳而误入危险的地方。

其次,帮助中毒者保持侧卧位。因为醉酒后容易呕吐,但是喝醉后人的咽反射及吞咽动作比较迟缓,这时如果仰卧,呕吐物很可能会返流入气管,发生误吸。对酒精中毒者,可帮助其抬起下颌,头部后仰,保持呼吸道通畅,然后采取稳定侧卧位,便于呕吐物引流出气管。

注意保暖。醉酒的人全身血管扩张,会散发大量热量,尤其是在冬天寒冷的环境中,易造成低体温,心律失常等一系列伤害。

最后,及时拨打120。由于急性酒精中毒情况危急,所以一旦发生,身边的人要在第一时间将其送医诊治,以免危及生命安全或留下各种后遗症。

值得提醒的是,对于正在服用抗生素类药物、头孢类药、降血压和血糖药、抗癫痫药物以及解热镇痛药物人群,服药期间不能喝酒,以免药物与酒精在体内发生反应,引发严重后果。(来源:人民网)



科普之窗
主办单位: 滁州市科学技术协会 滁州日报社