

一次院感防控“亮黄牌”事件

□特约记者 陈莉
通讯员 谭诗敏 张晶

患者凌晨来医院就诊,经过急诊部门口的测温仪测温后进入医院。在就诊过程中,首诊医生没有认真落实首诊负责制,导致患者直接去了相关病区。进入病区一测温,患者竟然是

发烧的!近日,湖北省武汉市第四医院疫情防控领导小组、纪检监察科、党委就该事件连发3张通报,处罚了相关党支部书记、临床科室及职能部门工作人员8人,在全院引起不小的震动。从罚款千元到待岗一个月,患者入院就诊并进入病区各环节的相关责任人都收到了程度不等的“罚单”。“夜班值班医生很辛苦,处罚这么重?”“病

区主任人在家中坐,‘锅’从天上来啊。”“他们科室挺辛苦的,业务这么繁忙,还抽调了8名护士参加全市核酸采集任务。”处罚通报严厉程度空前,该院有职工私下直呼没想到,认为没必要。

但该院党委的态度很坚决。“议论的声音我们也听到了一些,但抗疫就是战斗,院感管理的各项规定有言在

先,流程制度和规范全院医护都认真学习过,没有任何松劲的理由。对忽视院感防控行为的宽容,就是对全院严格遵守院感规定的医护人员及广大患者的伤害,这个绝对是零容忍的。而且,党员干部必须作表率,必须严格落实一岗双责。”该院党委领导对记者说。

3张通报的作用立竿见影。院纪检监察部门联合业务分管领导及相关

职能部门,在发热门诊、预检分诊、核酸采集点和临床科室,通过随机抽查、跟进监督、协调解决相关问题等方式,对院内疫情防控的每个环节、每个细节、每项措施进行监督检查,确保各项防控措施落实落细落地。医院坚持一手抓疫情防控,一手抓正常诊疗,以防再发生院感防控“亮黄牌”事件。

云南开展
妇幼健康宣传活动

本报讯 记者陆继才近日从云南省卫生健康委获悉,云南省9月1日在16个州市组织开展以“关注妇女儿童健康,我行动,我参与”为主题的健康云南妇幼健康促进行动宣传活动,活动为期一周。

云南省卫生健康委要求各州市和各医疗机构围绕婚前、孕前、孕期、儿童等阶段特点,在社区、农村开展形式多样、群众喜闻乐见的妇幼健康宣传活动,引导家庭和个人养成良好的健康生活习惯,安全科学地孕育和养育健康新生命。在宣传形式上,各地要在不同媒体持续播出“妇幼健康促进行动”公益广告,形成全省上下同步普及妇幼健康重点知识政策的良好局面;广泛张贴“健康云南,妇幼先行”等内容的海报;举办全省妇幼健康科普短视频大赛。

江苏推广家庭药师
居家药学服务

本报讯 (记者沈大雷)江苏省卫生健康委、财政厅、人社厅和医疗保障局日前出台《江苏省家庭药师居家药学服务实施方案》,提出将家庭药师纳入家庭医生签约服务团队,为签约居民提供用药建档、药物咨询、药物治疗管理、重点人群用药监护、家庭药箱管理、合理用药科普、宣传国家药物政策等多样化的用药指导服务,保障患者用药安全。

《方案》明确,家庭药师开展居家药学服务的重点是独立或配合专科医生、全科医生等开展药物治疗管理。该省各地将培训合格的家庭药师纳入家庭医生签约服务团队,明确家庭药师的岗位职责、服务对象、服务内容、考核办法和绩效分配办法等,为签约居民提供规范化的居家药学服务。

《方案》提出,家庭药师服务的重点人群,以患有高血压、糖尿病、呼吸道疾病(慢性阻塞性肺病、支气管炎、哮喘等)、骨质疏松、肿瘤等疾病的老年人及严重精神障碍患者为主,结合实际,为用药依从性差的患者、需要控制医药费用的患者、经历药品不良反应(事件)的患者及主动寻求家庭药师服务等提供居家药学服务。

医防融合团队进村庄

□特约记者 郭海蓉
通讯员 王新宁

不久前,在陕西省凤县唐藏镇曹家庄村村委会,一群医务人员正在有条不紊地为村民体检。他们忙得顾不上

擦一把额头上的汗水,也没时间去喝上一口水。这支队伍就是凤县医防融合服务团队。

“我有糖尿病、高血压,还有冠心病,原来经常要到县医院去看病。现在这个‘健康快车’直接就开到村里了,不但免费做体检,还有县上的医生免费

给看病。这病控制得好了,人都觉得日子有奔头了!”村民单改翠感慨道。

凤县地处秦岭腹地,素有“九山半水半分田”之说,地域面积大,百姓居住分散。因为山大沟深、交通不便、信息不畅,曾有不少村民将小病、慢性病拖成了大病。对此,凤县积极构建医防

融合服务体,采用“互联网+公共卫生服务团队+基本医疗团队+流动服务”的模式,主动上门为全县群众提供健康体检、基本公卫和基本医疗的一站式服务,让医生主动服务患者,提前给予评估指导,实现了未病先防、小病早查早治。

针对行动不便的村民,凤县医防融合团队入户服务,上门进行健康体检,开展康复指导,并通过远程会诊给予精准的个性化居家养护指导;同时,向村民普及疫情防控等健康知识,提高村民健康素养。

乌鲁木齐新增
57种门诊特药

本报讯 (特约记者陈雪 记者张楠 夏莉涓)今年,新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市门诊特药目录新增了57种药品,包括2021年国家新纳入的39种谈判药品和18种乙类药品。目前,乌鲁木齐市门诊特药目录药品总数已达118种。这是记者近日从乌鲁木齐市医疗保障局了解到的。

据了解,为解决参保患者门诊使用谈判药的问题,自2020年开始,乌鲁木齐市建立谈判药品定点医疗机构和定点零售药店“双通道”管理的特药支付模式。对国家谈判药品中以门诊使用为主、其适应症未纳入乌鲁木齐市门诊慢性病或已纳入但限额较低、用药指征明确、用量明确的药品,实行门诊特药管理。经医保定点医院鉴定符合用药条件的参保患者,凭门诊特药责任医师处方,既可以在定点医院购药,也可到定点药店购药,能够“双通道”购药报销。

下一步,针对“时间银行”,江油市卫生健康部门将推动建立健全配套管理办法,在做好服务记录、积分测算等工作的基础上,力争实现志愿服务兑换规范,让爱心服务更易传递。

“时间银行”让爱心循环起来

□本报记者 喻文苏
特约记者 白桦

“巴大爷,您最近血压没控制好哦,以后要按时吃药,饮食宜清淡……”近日,四川省绵阳市江油市老年病医院护士马明会在居民巴征馨老人家中,一边为老人测量血压,一边开展健康指导。这些志愿服务可计入江油市老年病医院“时间银行”。

据悉,江油市老年病医院最近发起建立了“久久助老健康时间银行”。“时间银行”主要存储志愿者对辖区老年人、患者的帮扶时间,通过智慧化管理平台实现志愿服务数据信息的互联互通、统一汇集、共享使用,方便志愿服务组织和个人通过系统发布或接受项目,同时按相关规定记录服务时长。

80岁的巴征馨老人前几年做了髋关节置换手术,且患有慢性病。马明会得知老人情况后,常常与其他志

愿者一起到老人家中,为其测量血压,做针灸推拿康复,协助照顾老人饮食起居。“我们开展志愿服务活动,就是为需要的人做一些力所能及的事情,让他们生活得越来越好。”马明会说,她已经“攒”了146个小时的志愿服务,可以在“时间银行”里兑换健康体检,或者享受同等时间的志愿服务。

江油市老年病医院院长王昌金介绍,将来志愿者本人或家人需要照顾和帮助时,可以兑换之前存储的时间,

由江油市老年病医院安排其他志愿者或医护人员为其提供服务,以实现爱心“循环”。目前,江油市内外到老年病医院参与志愿服务的爱心团队已经达到8家,共275人,其中该院医护人员参与志愿服务的人数达到了192人。

下一步,针对“时间银行”,江油市卫生健康部门将推动建立健全配套管理办法,在做好服务记录、积分测算等工作的基础上,力争实现志愿服务兑换规范,让爱心服务更易传递。

“采用新技术建立地中海贫血(地贫)筛查体系,填补了贵州省近30年来调查地贫基因携带率的空白”“发现并命名‘遵义血红蛋白’等新基因”“推动地贫规范诊疗”“开展造血干细胞移植救治重型地贫患儿”……这是儿科大陈艳为贵州地贫防控事业做出的突出贡献。

2021年5月8日,在第28个“世界地中海贫血日”到来之际,《中国地中海贫血防治蓝皮书(2020)》在京发布。会上,陈艳因为地贫防控事业做出的突出贡献受到了表彰,并被聘为“亚洲公益研究院地中海贫血防治研究中心高级专家顾问”。因为有她,贵州省从此多了一位地贫防治的“守门人”,数年来如一日地付出,陈艳不畏辛苦,甘之如饴。

8年前的秋天,陈艳从北京大学学成归院。8年时间,她以临床为重,探索出一套地贫筛查的新方法,那些因她尽心尽力的宣传推广而规范地贫诊疗的地区,那些因她采用新的筛查方法避免生下重型地贫宝宝的夫妇,那些因她及时救治而重获新生的重型地贫患儿,都是幸运的。

从无到有,她将地贫这一遗传性溶血性疾病的防、控、治做出了“遵医特色”。面对成绩,陈艳坦言,为达到重型地贫患儿零出生的目标,她始终奔跑在助力脱“贫”的路上,既要帮助患儿摆脱地中海贫血这一疾病的困扰,又要为有效遏制贵州地区因病致贫、因病返贫现象贡献医者力量。

从零开始
调查贵州地贫基因携带率

2012年,北京大学博士后出站后,陈艳留京工作。但心系家乡遵义医疗的她于2013年8月回到了遵义医科大学附属医院儿科工作。陈艳主攻血液病诊疗,在出门诊的过程中,她发现诊断缺铁性贫血的患儿很多,且治疗效果都不好,这一现象引起了陈艳的重视。果然,通过进一步检查,陈艳发现,这些孩子都携带地中海贫血基因。

有一天,一位母亲带着二女儿来看病,陈艳通过检查发现,孩子患有重型地贫,细问之下,陈艳了解到,这位母亲的另外两个孩子也是同样的情况。

下门诊后,陈艳陷入了沉思,作为血液病研究专家,她深知,由于重型地贫患者需终身规范输血并接受铁剂治疗,费用高达400万元以上,会给家庭及社会带来大的经济压力和沉重的精神负担。可在人们的印象中,贵州并不是

始终奔跑在助力脱“贫”的道路上

——记贵州省地中海贫血防治“守门人”陈艳

地贫高发地区,30年前的一个流行病学调查结果显示,贵州的 β -地贫基因携带率在4.69%,远低于广西、广东等大家熟知的地贫高发区。

这么多年过去了,目前,贵州地贫基因的携带率到底是多少?贵州是不是这一遗传性疾病的高发区?敏锐的科研思维让陈艳意识到,她必须开展一次新的调查,全面了解贵州地区地贫基因携带率的准确情况。

正在此时,中国南方五省区(广东、广西、湖南、云南、福建)的地贫多中心研究正在准备进行新一轮的地贫调查,陈艳得到通知后,立刻启程赶到深圳,向研究中心的专家们说明了贵州的情况,最终使贵州得以加入此次调查。这是贵州省第一次参与的全国同质化的地贫多中心研究。

2014年初,在多中心的支持下,陈艳带领团队展开了贵州地区地中海贫血基因携带率的调查工作。

陈艳主动放弃休息时间,全力投入到此项工作中。贵州山区多,要想数据全面,就要实地深入县乡,一次次的翻山越岭,一次次的走乡串户,采集标本,工作量之大、工作之辛苦不言而喻。但在陈艳心里,这个项目的意义重大,吃点苦不算什么。

“我们开展地贫的流行病学调查工作,了解贵州地贫的现状,就能够为国家或地区制定地贫防治政策提供科学依据,更重要的是,通过孕前、产前的健康指导,可以降低重型地贫患儿的出生率,从根本上减轻家庭和社会的负担。”这份医者初心,让陈艳义无反顾。

创新检测方法
有效减少漏诊率

传统的地贫筛查方法是先查血常规及血红蛋白电泳,根据其中一项或两项的异常,再确定是否进一步做基因检测。但是,在临床实践中,陈艳发现,有些地贫基因携带者可以没有血常规及血红蛋白电泳的异常,同时,传统的筛查方法也不能完全检测出地贫

基因携带的情况。为了有效减少漏诊率,这一次地贫调查,打破了十几年以来的常规,果断采取了高通量测序技术来开展地贫筛查。

经过数年的艰苦努力,陈艳及其团队完成了贵州省内数万人的地贫筛查,最终结果显示,贵州的地贫基因携带率高达11.03%, α 地贫、 β 地贫基因的携带率分别达7.41%、3.24%。

在地贫筛查中,陈艳还发现,少数患者携带 α -三体基因,这是使用传统方法从未筛查出来的一种特殊类型的地贫基因,如果夫妇一方是这种类型的基因,哪怕另一方只是 β -地贫基因的携带者,他们将有可能生出重型(或中间型)地贫宝宝。陈艳团队的这一新发现得到了国内外专家的重视,为进一步减少重型地贫的漏诊率做出了贡献。

随着筛查工作的深入开展,陈艳又想到,由于新生儿的特殊性,常规的筛查方法无法在新生儿中查到未知的基因突变,能否有一种新的方法可以在新生儿时期就检测出孩子是否患有地贫,早发现、早治疗,使孩子的生长发育不受影响。于是陈艳带领团队率先开始了“高通量测序技术+新生儿足底干血片进行地贫基因筛查的可行性探索”。

结果发现,该新技术及方法用于新生儿进行地贫筛查是安全、可靠的。目前,这种方法已在全省推广应用,获得了很好的效果,极大减少了新生儿地贫基因携带的漏诊率,陈艳受邀在全国进行经验分享。

同时,陈艳团队发现了一系列新的地贫基因,为了纪念一种基因在遵义被发现,陈艳将这种特殊基因冠名为“遵义血红蛋白”,这也是国际上首次以城市的名字命名的地中海贫血基因。

2014年,贵州省地中海贫血医疗质量控制中心和贵州省地中海贫血协作组正式成立,作为副组长单位,陈艳带领团队深入基层,到县乡镇医院开展地中海贫血的培训和教育,加强地贫防治的质量管理,提高了基层医生的诊疗水平,更好地为地贫患者服务。陈艳团队以科学的筛查方法和严



陈艳看望地贫患儿

谨的数据分析,为政府制定的多项地贫大病保障政策提供了依据。同时,陈艳力推以新农合大病保障联合慈善援助的形式提高患者的支付能力,让更多的患者得到了有效救治,有效遏制家庭因地中海贫血疾病致贫、返贫的现象,为贵州的脱贫攻坚事业做出了应有的贡献。因工作突出,陈艳受邀在国家卫生健康委参与全国地贫防控工作的研讨。

全心全意
推动地贫防治工作

陈艳对贵州地贫基因携带率的调查工作得到了省卫生健康委的高度肯定,而作为一名临床医生,当她看到那些不幸罹患重型地贫的患儿们,陈艳内心是沉重的。该怎样给予他

们最好的治疗?陈艳不敢停下探寻的脚步,她牵挂着患儿们,想竭尽所能地帮助他们。

2020年11月,遵医附院(贵州省儿童医院)儿童血液肿瘤移植仓建成投入使用,这是目前贵州省先进的儿童血液肿瘤移植仓。

2020年12月,陈艳团队成功为重型地中海贫血患儿实施了异基因造血干细胞移植,其中有贵州省年龄最小的孩子,有因父母长期在外打工,得不到有效输血祛铁治疗导致心脏增大的重型地贫患儿(化名)……看着孩子们从此脱离了每2-3周输血一次的艰难求医之路,儿科大家长“陈妈妈”的脸上洋溢着欣慰的笑容。

8年的时光,陈艳的心愿终于得以实现——重型地贫患儿不再出省,就能得到根治,彻底脱“贫”。从筛查到诊断,从预防到治疗,陈

艳以地贫“筛-防-控-治”闭环救治的模式,为贵州的地贫患儿送去了希望的曙光。她的努力没有白费,她的汗水没有白流,那些日日夜夜的奔波,在这一刻显得多么值得。

医为仁人之术,必具仁人之心。陈艳恪守初心,用高超的医术和慈悲的心肠,治愈患儿身之痛,抚慰患儿心之忧,给予患儿战胜病魔的勇气。

陈艳带领着团队始终奔跑在助力贵州脱“贫”的路上。她坚信,通过广大医务工作者的努力,家乡贵州的医疗卫生事业持续发展,终能实现“重型地贫患儿零出生”的目标,更加有效遏制重型疾病给家庭和社会带来的沉重负担。

(尹欢)

图片由遵义医科大学附属医院提供