

让更多医护人员愿意主动亮身份

□唐传艳(医生)

日前,浙江省衢州市一位老人遭遇车祸,一位好心人及时出手相救,之后便骑电动车默默离去。最后,老人凭借好心人电动车车头上“我是医生 急救喊我”的字样和一串手机号码找到了这位热心医生——衢江区中医院急诊科缪卫平。3年时间里,缪卫平经常利用业余时间,骑着“挂

牌”的电动车上街“巡诊”,目前已经有40多次救人的经历。

医生通过“挂牌”等方式亮明身份,实为社会所需。无论是列车、航班上广播找医生,还是医护人员在路上对突发疾病的行人实施急救,这些司空见惯的现象无不说明,他们的专业知识不仅在医疗机构里发挥作用,在社会上也属紧缺资源。并且,医生在外亮明身份,便于迅速获得周围人的信任,进而减少周折,让急救更加快速有效。

当然,让医护人员在外亮身份,应该秉持自愿原则。其实,当前我国医疗志愿服务队伍越来越庞大,很多医护人员都参与其中,即使不能像缪卫平这样“挂牌”,也可考虑通过戴上徽章等其他方式表明身份。

此外,在组织和带动更多医护人员参与志愿服务方面,有的地方已进行过一些有益探索,值得借鉴和推广。比如,上海医师志愿者联盟和航空公司共同发起的空中项目,发力客舱医疗救助志愿服务、空中医疗志愿

者队伍开发及维护等,为旅客安全出行保驾护航。双方建立了医疗专家档案库,机载设备在航班上可自主识别医疗专家。当航班上有乘客需要急救时,机组人员能在第一时间找到医生,同时可在地面医疗专家的指导下开展紧急救治工作。这种合作模式,已使多位乘客获得高质量的急救。

让更多医护人员在外主动参与急救等医疗志愿服务,企业或社会组织可推出更多类似的合作项目。一方面,如果这种模式能得以推广,将来在

火车、飞机上,或其他公共场所,再有人突发疾病时,就会得到更及时有效的救助。另一方面,当医护人员救治他人成为一种有组织的行为,将有助于为医护人员提供支持和保障,免除他们的后顾之忧。同时,医疗机构也可考虑对于已对他人实施急救的医护人员,给予一定奖励等。

“我是医生 急救喊我”这个特殊的牌子,展现了医者仁心,也为医疗志愿服务提供了新的思路。如果这类志愿服务成为常态,社会将更安全、美好。

以严肃追责问责 确保教材美起来

□付彪(公职人员)

8月22日,教育部公布了对人民教育出版社小学数学教材插图问题的调查处理通报,对有关单位及27名失职失责人员进行严肃追责问责,对插图作者、设计人员作出相应处理。

2022年5月,人民教育出版社第十一套小学数学教材插图问题受到社会广泛关注。教育部的此次调查处理,既反映了对事件本身的高度重视,回应了公众的期待,也表明了对教材问题的治理决心。教材的质量,直接关系到教育的质量。特别是义务教育阶段教材教辅与儿童绘本,对儿童青少年的影响极大,不仅关系知识的学习、审美的培育,更关乎人生观、价值观的养成。就在人教版数学教材插图问题受到关注后,其他一些教材和绘本也被公众接连指出问题。

教育部此次追责问责,可以让更多出版单位尤其是教材教辅、儿童读物出版单位受到警示:必须以更严格的教育责任感、更严谨的工作态度,加强审核和把关,完善内容呈现,确保教材和读物真正“美起来”。而要减少类似教材插图乱象,就得持续发挥追责问责作用,让相关责任人担负起主体责任,这也是此次通报所传递的重要信号。

为医务人员做科普营造良好环境

□李季(媒体人)

日前,在第四届河南省健康科普能力大赛总决赛中,选手们通过小品、情景剧等形式,将医疗健康知识通俗易懂地展现出来,让观众听得懂、学得会、用得上。本届大赛自启动以来,该省550

余家医疗卫生机构广泛动员,近万名医务人员积极参与,他们从幕后走到台前,积极参与到健康科普活动中来。

抗疫经历让不少公众意识到了健康的重要性。面对公众对健康知识的迫切需求,医务工作者要担当起健康“喊话筒”的职责。其实,参与健康科普活动已经被列为执业医师的法定义务。医师法规定,医师要宣传推广与岗

位相适应的健康科普知识,对患者及公众进行健康教育和健康指导。

为了鼓励更多医生参与健康科普,已有不少地方制定了激励机制。如上海市卫生健康委提出,将健康科普工作纳入医务人员日常业务考核、评优评先、职称晋升的考核内容;河南省卫生健康委在《河南省卫生系列高级职称申报评审条件(试行)》中,把健

康科普活动纳入晋升高级职称的必备条件。

医务人员参与健康科普有利于提供更加科学、权威、专业的健康知识,营造清朗的健康科普环境,同时也拓展了医务人员的职业维度,调动了医务人员参与全生命周期健康工作的积极性。

机构应该加强健康科普队伍建设及效能考核,持续输出科学、规范、高质量的“源头科普内容”,在权威和主流媒体发布传播。此外,各方要积极引入传媒、影视、平面设计等的专业人才,整合资源创作一批更易于公众接受和传播的科普作品;还应当建立更加灵活可量化的健康科普考核机制,鼓励更多医务人员走出门诊和病房,投身健康科普传播,为提高全民健康素养水平贡献专业力量。

本版文章不代表编辑部观点 投稿请发至 mzpjkb@163.com

宫内输血救了罕见重度贫血胎儿

揪出连续胎死的真凶

本报讯 (特约记者周厚亮 通讯员赵会丹 赵磊)日前,郑州大学第一附属医院产科赵先兰教授团队与新生儿科、超声科、输血科等多学科专家协作,采取宫内输血的方式救治一名母儿血型不合导致的重度溶血性贫血胎儿。

患者张女士31岁,既往足月顺产1个女儿后,连续两次怀孕均因“孕足月胎儿水肿”致胎死宫内。再次怀孕后,她在孕27周2天来郑大一附院产科门诊。详细询问病史,完善相关检查之后,赵先兰团队考虑胎儿贫血。

张女士两次孕足月死胎,数次就医均未找到病因。前两次胎儿水肿胎死宫内是否由贫血导致,本次胎儿贫

血的原因又是什么?

医务人员为张女士做了血型鉴定及不规则抗体筛查,TORCH(可导致先天性宫内感染及围产期感染而引起围产儿水肿及畸形的病原体)、胎儿染色体和微小病毒B19等一系列检查。结果提示,张女士为少见的N型O型血,胎儿为M型B型血,孕妇体内存在效价极高的抗M抗体以及抗B抗体,即同时存在MNS及ABO母儿血型不合,MNS血型不合较RH血型(俗称熊猫血)不合更为罕见,国内外鲜有报道。

至此,张女士腹中胎儿水肿以及既往两次连续胎死宫内的真凶被揪出。

赵先兰团队判定:胎儿溶血、贫血

是由母儿血型不合所致,遂成立了专门的治疗小组,并对宫内的胎儿进行密切监测。几天后,胎儿出现重度贫血,张女士也感觉胎动明显减少……种种迹象表明,胎儿随时可能因贫血严重再次胎死宫内。多学科专家会诊建议,尽快对胎儿进行宫内输血,以纠正胎儿的贫血状态。同时,提出了采用双重血浆置换技术降低孕妇体内抗体滴度的综合治疗方案。

该院输血科主任杨乾坤团队与郑州市中心血站通力合作,配到了张女士宫内输血所需的N型O型红细胞等,在超声引导下穿刺脐静脉胎盘盘,给张女士腹中胎儿进行了两次宫内输血,输血间隔两周,共输注比正

常血液浓缩两倍以上红细胞120毫升,输血后患儿大脑中动脉收缩期的峰值流速下降,贫血症状明显好转。

孕31周余,鉴于前两次的不良妊娠经历,张女士的精神压力极大,要求剖宫产取出胎儿。赵先兰团队综合评估了新生儿预后及继续妊娠的风险,决定尊重孕妇及其家属的意见,为张女士行剖宫产手术。

剖宫产手术十分顺利,张女士娩出一女婴,女婴体重为1590克,新生儿评分1分钟7分、5分钟9分,被转至新生儿重症监护病房治疗。经新生儿团队积极治疗,婴儿情况稳定后顺利出院。复诊中,该婴儿的检查结果无异常。

链接

胎儿新生儿溶血病是母亲产生了针对胎儿父系来源红细胞抗原的同种抗体,导致的胎儿和新生儿红细胞破坏。胎儿表现为贫血、心衰、多浆膜腔积液、皮肤水肿等,新生儿表现为不同程度的黄疸、贫血、水肿、肝脾肿大,严重者可发生胆红素脑病甚至死亡。目前,已知有30余种人类血型系统,超过400种血型抗原。ABO血型系统不合引起的溶血病最多,Rh及MN溶血病少见。宫内输血是治疗胎儿宫内贫血最有效的方法,能有效纠正胎儿贫血,缓解心衰及胎儿水肿,改善胎儿组织器官的供氧,延长孕周,提高新生儿成活率。

骨科医生与男排队员 一同上台领奖

本报讯 (特约记者喻文苏 通讯员黄欣)日前,2022年男排亚洲杯在泰国佛统落幕。中国男排历时6年再次闯入亚洲杯决赛,以6战全胜的战绩夺得亚洲杯冠军。这也是中国男排时隔10年再次夺得亚洲杯冠军。在颁奖礼上,四川省骨科医院黄明明医师作为队伍中的一员随男排队员一起站上了最高领奖台,佩戴上象征着荣誉的金牌。

自2019年与国家体育总局排球运动管理中心签订战略合作协议以来,四川省骨科医院先后派出胡锐、唐浩琛、徐善强等医师随队为中国男排进行医疗保障。2022年2月,该院再次派遣运动医学科黄明明医师前往国家队担任队医,承担队伍伤病预防与治疗等保障工作。

据悉,四川省骨科医院长期与国家体育总局排球运动管理中心保持战略合作关系,为国家男子排球队、女子排球队、沙滩排球队和多支国家青年队开展运动性伤病防治、运动性疲劳干预工作。

为你点赞

“你做得很好,为你点赞……”8月24日,河南省焦作市第四人民医院医务人员联合爱心人士为部分精神障碍患者过集体生日,并指导患者自己动手做蛋糕。多年来,焦作市第四人民医院一直秉承“被爱才会变好”的理念,组织身体条件允许的患者参加集体活动,让他们和社会爱心人士有更多交流互动,更好地感受社会的关爱。

本报记者李季 通讯员侯林峰摄影报道



“小耳”母子有望同圆造耳梦

□特约记者 程守勤 刘敏 通讯员 王倩

近日,小耳症患者小航和妈妈的“特别的耳朵”在东南大学附属中大医院完成了第一次“蜕变”。该院烧伤整形外科主任王磊,在麻醉科、手术室等部门的支持下,成功为母子俩先后完成了小耳再造一期手术。术后,母子俩

全新的耳朵雏形已显现。

术后第5天,王磊告诉记者,目前两人恢复顺利,正在接受进一步观察和治疗。据了解,小航妈妈从小就受到她这双耳朵的困扰,40多年来她一直用头发将其遮盖着。她的右耳比左耳要小很多,右耳外廓畸形。不幸的是,这“特别的耳朵”还遗传给了她的儿子。“孩子出生时,别的家长都是先检查手指、脚趾,我是首先看孩子的耳

朵。一看到孩子的耳朵跟我的一样,心里特别不是滋味。”小航妈妈说。

王磊还联系了江苏省瑞华慈善基金会,希望可以帮助母子俩缓解医疗费用的负担。经过审核后,母子俩都得到了资助。

手术当日,王磊团队先为小航进行了小耳再造手术,取肋软骨、雕刻、植入,手术一气呵成。可小航妈妈的

已经40多岁,软骨已经钙化。术中,王磊团队发现患者的肋软骨特别脆,难以满足用肋软骨雕刻外耳支架的需求。医生决定采用肋软骨和人工材料相结合的方式打造支架,最终成功完成了耳再造手术。

据悉,这也是中大医院耳再造手术开展20多年来2000多例手术中,第一次为一个家庭里的母子俩同时进行耳再造手术。王磊表示,由于母子俩右耳外廓保留较多,属于耳假腔小耳症,因此手术采用直埋法进行小耳再造;一期手术完成后,还将进行二期手术,让再造的耳朵立起来;二期手术再进行修整,整个手术过程大约需要1年时间。届时,母子俩就会拥有自己正常的耳朵了。

水产品从业人员脚肿痛似火烧 专家抽丝剥茧辨出致病因

本报讯 (特约记者齐璐璐 通讯员金晓璐)“本以为是自己的老毛病又犯了,没想到差点截肢,多亏胡必杰教授团队保住了我的脚!”近日,脚疼起水泡的老罗在复旦大学附属中山医院感染性疾病科被诊断为水暴露后的软组织感染。经过清创和抗菌治疗,患者康复出院。

老罗每天往返水产市场从事水产品收送货工作。最近,他左脚火烧燎地痛,脚背、脚底连着脚趾都肿了起来,第二和第三脚趾中间的皮肤上又生了一个黄豆大小的暗红色水泡,于是到复旦大学附属中山医院急诊就诊。相关检查显示,老罗的白细胞超高,血糖超标,炎症指标降钙素原是正常人100多倍,若不及时救治,可能发展成败血症,整个左脚都可能保不住。

第二天,老罗坐着轮椅来到感染性疾病科胡必杰教授门诊。胡必杰仔细检查了老罗的脚,根据急诊化验结果,详细询问了老罗的病史、生活环境、基础疾病等。在一番细致询问后,胡必杰搜集到了患者患病的蛛丝马迹——10天前脚趾甲不小心剪到肉出了血,每天穿着水鞋的双脚都会被水泡得发白,患有糖尿病却不按时吃药。

胡必杰判断,患者得的是水暴露后的软组织感染。肉眼可见皮肤和软组织的感染非常严重,如果不控制,左脚可能会保不住,具体需住院检查感染有没有波及骨髓、播散到血里。此外,需要尽快找到病原菌,进行针对性

用药。

老罗当天就办理了住院,医生开出了血常规、心脏彩超,病原体基因检测等检查。“除常见的感染皮肤软组织的病原体——革兰氏阳性菌,如链球菌、金黄色葡萄球菌之外,我们还充分考虑到患者有海产品的接触史,不能排除创伤弧菌、气单胞菌等十分凶险的细菌感染的风险。所以,在病原学检查结果出来之前,治疗上对这些病原体都要覆盖。”胡必杰表示。

第二天上午,老罗果然发烧了,左脚的肿痛更加严重,脚底还多出了新的水泡,幸好检查结果表明没有播散到别处的感染灶。病原体基因检测检测出了金黄色葡萄球菌的核酸序列,足部的水疱液涂片染色看到了少量的革兰氏阳性球菌。皮肤科、骨科、血管外科等开展多学科会诊,制订出治疗方案:先行切开清创手术,并及时给予针对性抗菌治疗。10天后,老罗终于出院了——他的脚背和脚底的切口已愈合,脚趾也恢复如初。

据了解,水暴露后的软组织感染,即有水暴露相关创伤的患者发生的相关感染,渔民、水产商人,水灾灾民,存在基础肝病、糖尿病等疾病患者更易感染。老罗从事的就是水产相关职业,且有水暴露相关创伤。

胡必杰介绍,非医疗专业人员务必要注意破损皮肤的防护。如遇到有水暴露相关创伤的发生,应使用大量无菌注射用水或生理盐水冲洗水暴露的伤口,消毒并挤出淤血,24小时内及时就医。