

昌吉市人民医院

中医特色护理门诊满足群众多元健康需求

本报讯 通讯员张楼、张圆报道：近日，昌吉市人民医院新开设的中医特色护理门诊正式投入使用，该门诊以多元化、个性化的中医护理服务，满足了各族群众日益增长的健康需求，受到患者广泛好评。

昌吉市居民杨秀青长期受腰椎间盘突出症和腿脚疼痛困扰。近日就医时，医生建议其住院治疗，但因家庭事务繁忙，杨秀青不便住院。了解情况后，医生推荐她转到中医特色护理门诊接受治

疗。在这里，杨秀青体验了雷火灸、督脉灸等特色疗法。“门诊治疗随到随做，做完就能走，十分便捷。而且效果显著，第三天我的腰就不怎么疼了，手也能伸直了。”杨秀青满意地说。

为充分发挥中医护理特色优势，昌吉市人民医院中医针灸科试点开设中医特色护理门诊。该门诊依托专业的中医护理团队，结合现代医疗技术，提供包括督脉灸、火龙罐、艾灸仓、脐灸疗法、平衡火罐等在内的15个中医护理项目。这些服务旨在通过中医独特疗法，帮助患者疏通经络、增强体质，实现防病治病、养生保健的目标。

此前，昌吉市人民医院中医针灸科门诊诊疗项目有限。如今，中医特色护理门诊的设立，不仅丰富了治疗项目，还让患者无需住院，就能享受连续、规范、优质的中医特色护理服务。该院中医特色护理门诊负责人杨雪梅表示：“对于家中有小孩需要照顾或不便住院的患者，我们会根据其身体状况辨证施治，让患者在门诊快速

完成治疗，提升就医体验。门诊开设后，有效满足了患者多元化的健康服务需求，提高了门诊患者的满意度。”

国家卫生健康委、国家中医药局印发的《进一步改善护理服务行动计划（2023—2025年）》明确提出，医疗机构应积极开展辨证施护和中医特色专科护理，规范培训中医护理人员，提升中医护理服务质量，创新服务模式，推动中医护理向基层、家庭及老年护理、慢病护理等领域延伸。昌吉市人民医院中医特色护理门诊

的开设，正是对这一政策的积极响应。

自开设以来，该门诊收获众多患者好评。患者张海霞称赞道：“医护人员服务周到，手法专业。中医疗法对身体调理效果显著，我以后会常来做特色项目保养身体。”

昌吉市人民医院中医针灸科主任白贺霞表示：“医院将持续拓展中医特色疗法，提供更优质的中医护理服务，让患者在门诊以更少的花费、更短的时间解决健康问题，切实惠及百姓，推动昌吉市中医药事业发展。”

阜康市医共体总医院

技能考核严把关 医疗水平上台阶

本报讯 通讯员张海燕报道：近日，阜康市医共体总医院在临床技能培训中心开展医护人员操作技能考核。此次考核涵盖徒手心肺复苏、电除颤术以及静脉穿刺技术等核心临床技能，旨在全面提升医护人员的急救与基础操作能力。

“中央监护下巡视病房发现患者发生室颤，立即携除颤仪至患者床旁插电自检……”考核现场，呼吸与危重症医学科/老年病科护士李双伟一边熟练操作，一边清晰讲解电除颤术的要点。医护人员依次进入操作室，面对模拟“患者”，迅速且准确地做出判断，随即展开胸外按压、人工呼吸等急救操作，动作规范标准，频率、深度等指标均符合要求。在简易呼吸器使用、伤口处理和静脉穿刺等考核环节，医护人员也都展现出了专业的素养和熟练的技能。

为减轻护士负担，临床护士操作考核采取考核人员入科室的方式进行。护理部护士长李琴来到住院部病房，对护士进行静脉输液操作考核。护士们在操作过程中，还不忘向患者进行宣教，告知输液目的及注意事项。

考核过程中，操作人员严格遵循操作标准，认真投入。考评人员秉持公平、公正的原则，从技能操作的规范性、流畅性以及理论知识掌握程度等方面进行综合评分，同时也对“人文关怀”方面提出要求，引导医务人员更好地服务患者。

阜康市医共体总医院人民医院院区副院长许江龙表示，临床技能关乎患者生命安全，此次考核是对医护人员的全方位检验，也是一次宝贵的实践练兵。

此次考核为期6天，阜康市医共体总医院282名医护人员参与考核。

新医大一附院昌吉分院

成功实施高难度胸腔 镜下纵隔肿瘤切除术

本报讯 通讯员马晓蕊、闫石报道：近日，新疆医科大学第一附属医院昌吉分院胸外科成功为1名41岁患者实施全麻下胸腔镜下纵隔肿瘤切除术，目前患者术后恢复良好，已顺利出院。

患者马霞(化名)在5年前体检时发现纵隔部存在一个如“拳头”大小的肿物，近期体检显示该肿物明显增大。随后，马霞前往新医大一附院昌吉分院胸外科门诊就诊。胸外科副主任、主任医师刘奕仔详细查阅其既往检查结果并询问症状，经完善相关检查后，初步判断为“畸胎瘤”，建议进行手术治疗。

入院后，鉴于马霞的纵隔肿物位置特殊，手术风险较高，为确保手术成功，胸外科医疗团队展开多学科讨论，并向新疆医科大学第一附属医院胸外科主任医师邓彦超发起远程会诊邀请，共同商讨手术方案。最终，医疗团队为马霞制定了个性化的手术方案，决定在全麻下实施胸腔镜下纵隔肿瘤切除术。

手术历时2小时40分钟，过程顺利。快速病理诊断报告显示，该肿瘤为成熟的畸胎瘤。术后，胸外科护理团队为马霞制定了详细的康复计划并精心护理，术后第6天，马霞顺利出院。

此次手术是该院胸腔镜下纵隔肿瘤切除术中较为罕见的案例，其成功实施标志着该院胸腔镜下微创手术技术取得了新的突破。

健康视点

甲流来袭，科学应对是关键

□本报实习记者 耿雅薇

近期，流感进入高发期，其中甲型流感(以下简称“甲流”)尤为引人关注。为帮助群众更好地了解甲流、做好防护，1月10日，记者采访了昌吉州人民医院呼吸科副主任远青钊。

甲流是什么?

远青钊副主任介绍，甲流是由甲型流感病毒引起的一种急性呼吸道传染病。这种病毒很“狡猾”，它属于正黏病毒科，基因组是负单链、分节段的RNA，能轻易发生变异。正是这种变异性，使得每年流行的甲流病毒株有所不同，人们之前因感染或接种疫苗产生的抗体，可能无法有效抵御新的病毒株，从而导致人群普遍易感。

甲流是如何传播的?

甲流主要通过呼吸道飞沫传播，当感染者打喷嚏、咳嗽时，会将含有病毒的飞沫喷出，周围的人吸入这些飞沫就可能被感染。此外，它还可以通过接触传播，比如接触了被病毒污染的物体表面，再触摸自己的口、鼻、眼等黏膜，也可能导致感染。在人群密集场所，如学校、商场、电影院等，甲流还可能通过气溶胶的形式传播，传播速度更快、范围更广。

感染甲流后会有哪些症状?

感染甲流后，通常会急性起病，患者体温可迅速升高至39℃—40℃，同时还伴有畏寒、寒战。咳嗽也是常见症状，多为干咳，还会有清水样涕或黏涕、咽痛等情况，吞咽时咽痛会加重。除此之外，头痛、肌肉酸痛、乏力等症状也很常见，部分患者还可能出现恶心、呕吐、腹泻等消化道症状。

婴幼儿感染甲流后的症状可能不太典型，有的仅表现为发热、烦躁、喂养困难等。新生儿的症状则更为特殊，发热、咳嗽的比例相对较低，可能会出现嗜睡、拒奶、呼吸暂停等情况。大多数无并发症的流感患儿，症状在3—7天内会有所缓解，但咳嗽和体力恢复可能需要1—2周的时间。

重症甲流有多可怕?

重症甲流的表现更为严重，体温常超过39℃，呼吸频率明显增快，患



远青钊(右)询问患者病情。

□本报实习记者 耿雅薇

者会出现气促、喘息等症状，甚至可能伴有吸气性三凹征等呼吸困难表现。消化道症状也会更加明显，如呕吐、腹泻等。患者的精神状态也会变差，可能会极度烦躁、嗜睡、惊厥，甚至昏迷。重症甲流还可能快速进展为急性呼吸窘迫综合征(ARDS)、脓毒症、休克、心力衰竭、心脏停搏、肾衰竭、流感相关性脑病等，严重时会导致多器官功能障碍，主要死亡原因多为呼吸系统和流感相关性脑病或脑炎。

如何确诊甲流?

要确诊是否感染了甲流，需要进行病原学检查。目前，核酸检测是确诊甲流的首选方法，它具有很高的敏感性和特异性。此外，抗原检测、血清学抗体检测、病毒分离培养等也是常用的检查方法，但各有优势和局限性。

面对甲流，该如何治疗?

治疗甲流，首先要评估患者的一般状况、疾病的严重程度、症状起始时间及当地流感流行状况等因素，从而确定合适的治疗方案。对于重症或有重症流感高危因素的患者，应在发病48小时内尽早给予抗流感病毒药物治疗，早期治疗能够获得更好的临床效果。即使在出现流感样症状48小

时后，抗病毒治疗依然具有临床获益。对于重症或有重症高危因素的临床诊断病例，无需等待病原学结果，应尽早给予经验性抗病毒治疗。同时，要合理使用对症治疗药物及抗菌药物。

如何预防甲流?

预防甲流，疫苗接种是关键。流感疫苗安全、有效，建议所有6月龄及以上且无接种禁忌的人群接种流感疫苗。特别是6—59月龄的儿童、<6月龄婴儿的家庭成员和看护人员、托幼机构和中小学校等重点场所人群，应优先接种。

对于不能采用疫苗预防的人群和一些重点儿童，可采用药物预防。例如，有流感疫苗禁忌症的流感并发症高危儿童、接种流感疫苗2周内尚未获得最佳免疫力的高危儿童、与未接种流感疫苗的高危儿童或24月龄以下婴幼儿有持续接触或密切接触的未接种疫苗的家庭成员或医务人员等，都可以在医生的指导下进行药物预防。对符合预防性用药指征者，建议尽早(尽量在暴露后48小时内)使用，连用至末次暴露后7天。

除了疫苗和药物预防，日常防护措施也必不可少。大家要保持良好的呼吸道卫生习惯，咳嗽或打喷嚏时用纸巾、毛巾等遮住口鼻；勤洗手，尽量避免触摸眼睛、鼻或口；均衡饮食，适量运动，充足休息等。在流感流行季，要尽量避免近距离接触流感样症状患者，减少去人群聚集场所。一旦出现流感样症状，应居家休息，进行健康观察，不带病上班、上课，接触家庭成员时戴口罩，减少疾病传播。如发现病情进行性加重，则应尽快去医院就诊。患儿及陪护人员要佩戴口罩，避免交叉感染。

远青钊副主任特别提醒，磷酸奥司他韦适用于1岁以上儿童及成人的甲型和乙型流感治疗，价格相对低廉。而玛巴洛沙韦适用于既往健康的成人及5岁以上儿童的单纯性甲型和乙型流感，或存在流感相关并发症高风险的成人和12岁以上儿童流感患者。从安全性、可及性、经济性及适用范围来看，更推荐磷酸奥司他韦作为抗病毒药物。

面对甲流，大家不能掉以轻心，但也不必过度恐慌。只要了解甲流的相关知识，做好科学防护，就能有效降低感染风险，保护自己和家人的健康。

十年腰疾一朝解

昌吉州人民医院“微创UBE”妙手回春

本报讯 通讯员李惠报道：近日，昌吉州人民医院骨二科运用“微创UBE”(单侧双通道内镜技术)，成功为78岁的王女士解决了困扰其10余年的顽固腰疾。手术切口仅有4个五角硬币大小，术后患者恢复良好。

王女士长期饱受腰部酸胀、疼痛的折磨，腰部伴有下坠感，弯腰或起身时，常有触电般的不适，严重影响了正常生活，甚至蹲下后起身都需他人搀扶，同时还伴有右下肢放射痛。此前，王女士曾辗转多家医院，均被建议手术治疗，但因惧怕传统开放手术的大切口，一直未能接受手术。近期，疼痛持续加剧，王女士来到昌吉州人民医院骨二科就诊并住院。

骨二科主任吴新江及其团队对王女士进行了全面细致的查体，诊断其为腰4.5椎间盘突出，神经根狭窄，且腰

4椎体存在向前滑移的不稳定性滑脱情况。这种滑脱在患者弯腰和起身时，会反复刺激周围神经、韧带及关节囊，导致腰部疼痛反复发作。考虑到传统开放手术创伤大，需剥离腰部肌肉，出血较多，骨二科医疗团队成员反复讨论病情，最终决定采用“单侧双通道内镜技术+镜下融合术”为其治疗。

近日，骨二科医疗团队成功实施了手术。术后，王女士恢复迅速，第4天便能离床活动，腰痛症状明显改善。术后复查显示，症状基本消失，王女士的身体已完全恢复到正常功能状态。

此次昌吉州人民医院骨二科运用“微创UBE”成功治疗患者，不仅体现了医院在骨科微创领域的技术实力，也为更多饱受腰疾困扰的患者带来了新的治疗希望。



近日，昌吉州人民医院骨二科医疗团队成功为王女士实施了“微创UBE”手术。图为手术现场。

□李惠摄

健康时评

为新业态劳动者免费体检的 暖心之举不妨多些

□秋实

近日，不少快递小哥、网约配送员等新就业形态劳动者，拿着邀请函来到北京康复医院移动体检车“赴约”。这是北京市总工会为新就业形态劳动者提供的专项免费健康体检与评估服务。据介绍，今年北京市总工会共投入2150万元，为2.2万名快递员、网约配送员、货车司机等新就业形态劳动者提供免费健康体检与评估服务。截至目前，该项目累计服务职工8.4万人次。(12月12日《工人日报》)

快递小哥、网约配送员、货车司机等新就业形态劳动者获得免费健康体检服务，这事听起来既新鲜又令人感动。职工体检一般属于福利性质和非福利性质两种，其中福利性质的体检，就是企业员工人人均可享受，跟具体的工作岗位没有直接的关系。非福利性质的体检则是法律法规要求对身处特殊的工作岗位或工作环境等职工必须定期或不定期进行体检。由于新就业形态具有雇佣关系灵活化、工作内容碎片化、工作方式弹性化等特点，导致部分从业者劳动关系不够清晰，相关平台对他们采取松散式管理，他们抢一份单拿一份钱，一般享受不到健康体检的福利。

这次免费体检可谓雪中送炭，能够帮助他们筛查常见疾病、多发疾病，同时使其全面了解自身健康状况，做到早预防、早发现、早治疗。为了化解新就业形态劳动者的健康保障难题，社会一直在努力，也探索出不少宝贵经验。比如江苏扬州首家“小哥医院”亮相央视后，引发了社会的广泛关注。“小哥医院”以外卖骑手新就业群体就医需求为导向，为小哥们提供就医挂号绿色通道、诊疗费用优惠等专属服务，常态化为小哥们建立健康档案，让他们在奔波的生活中，了解自身情况。此后，“小哥医院”陆续在多地出现，为快递小哥等跑腿服务人员提供专属医疗服务。

这次北京市总工会为新就业形态劳动者提供免费健康体检，则是探索将这个群体的健康保障工作前置，意义重大。不过，要想让这个群体更有“医靠”，社会仍需持续努力。让新就业形态劳动者及时享受到更多的医疗服务，除了要明确这一群体的劳动关系，还应转变工会组织的职能，为他们排忧解难。此外，加速推进相关医改，让基本医保关系转移和异地看病直接结算过程更顺畅、待遇衔接更紧密，对化解新就业形态劳动者看病难也至关重要。

互联网时代，新就业形态企业应积极作为，就劳动保障权益核心事项与劳动者进行充分沟通协商。除此之外，还应积极依法成立或参加工会组织，实质性发挥工会组织、职工代表大会沟通作用。北京市总工会这次推出的新举措，让工会“娘家人”的作用得到进一步凸显。期待社会能够推出更多类似的暖心举措，为新就业群体量身定制更多暖心关爱服务，让快递小哥等新就业形态劳动者看病不再难，健康更有保障。

来源：北京青年报