



吉木萨尔县：“行走的医院”把健康送到群众家

□石榴云/新疆日报记者 张婷

7月2日8时，匆匆吃过早餐，吉木萨尔县人民医院健康管理师朱咏梅就背着全科医生助诊包，快步赶往吉木萨尔镇文明路社区的姜永泰老人家。来到老人家中，她熟练地取出包里的检测仪，几分钟便完成血糖、心电图等多项检查。

“以前头疼脑热都要跑县城，现在家门口就能看病，太方便了。”姜永泰说。这样的场景，如今在吉木萨尔县的乡村已成常态。

朱咏梅说，过去，基层医疗条件有限，村卫生室仅有血压表、听诊器、体温计“老三件”，面对复杂病症束手无策。最远的乡镇距县城180公里，村民进城看病单程需两三个小时，挂号、检查、复诊……一套流程走下来，往往要耗费两

三天时间。曾经，“小病拖、大病扛”成了不少村民的无奈选择。

看病难咋解决？2021年12月，由农工党中央联络工作委员会等多部门捐助的“大病不出县——行走的医院”数字化村卫生室建设项目在吉木萨尔县落地。价值1428万元的80个全科医生助诊包及80辆摩托车配备到各行政村卫生室。这个18寸大小的助诊包，宛如一座“微型移动医院”，内含血常规检测仪、便携式B超诊断仪、便携式生化免疫分析仪等13种设备，可开展30余项检查。

基层医疗条件的不仅仅是设备。村医长期在基层，诊疗经验少，即便有了医疗检测设备，但由于医疗水平和经验所限，遇到有些病症难免拿不准。助诊包除了医疗设备，还配备了智能诊疗系

统，实现了远程专家问诊。

2023年9月，行走的医院“健康180”服务平台落地后，吉木萨尔县全力构建“互联网+分级诊疗”体系。如今，“健康180指挥中心”24小时在线响应，远程影像、心电图诊断、专家会诊等功能一应俱全，打通群众看病就医“最后一公里”。

“村医可以通过智能诊疗系统预约专家，还能提前上传患者信息和病情，方便专家诊断。”吉木萨尔县人民医院“行走的医院信息化平台”管理人员赵永会说。据统计，通过智能诊疗系统，来自北京、上海的专家已为吉木萨尔县患者开展远程门诊超6000次。

在吉木萨尔县总医院北庭镇分院，68岁的李大妈对着医保刷脸设备轻轻

一抬头，3秒便完成挂号缴费，“孩子们帮我绑定了亲情账户，现在看病连医保卡都不用带。”

站内慢性病门诊“零差价”药房，193种常规药品满足居民日常需求。而在吉木萨尔县文明路社区一楼的健康积分超市，货架上摆放着各种生活用品，墙上公示着详细的积分规则：参与健康讲座积10分，产后期体检积15分……多样化积分项目，激发着村民主动提升健康意识。

“行走的医院”项目实施以来，重点服务山区群众14万人次，辐射全城18.6万人次，基层就诊率超66%，县城就诊率达86%，基本实现“大病不出县、小病不出村”。凭借突出成效，吉木萨尔县于2024年获评“行走的医院全国创新示范基地”，2025年6月又获评“行走的医

院”健康180项目创新示范基地称号。

“我们通过四级诊疗体系，让村卫生室成为县级医院的‘前哨所’。”吉木萨尔县卫生健康委员会党组书记、主任陈磊介绍，当地不仅建成50个村级卫生室、4个社区健康小屋等智能终端，还建立了县医院医生与村医“一对一”帮扶机制，通过远程带教、病例研讨等提升基层诊疗能力。

截至今年6月，吉木萨尔县各级医院的医生使用全科医生助诊包累计服务患者超14万次。

积分换玩具

这家医院的儿科病房把治疗变成闯关游戏



儿科病房的小患者兑换“积分成长礼”后留影。 □张海燕摄

本报讯 通讯员张海燕、高金玉报道：“妈妈，我得到了奥特曼玩具，我是勇敢的小战士！”7月17日上午，阜康市医共体总医院市人民医院儿科病房，5岁的乐乐用积分兑换心爱的玩具后，兴奋地欢呼起来。

刚入院时，乐乐对护士手中的针管充满恐惧。每当护士端着治疗盘走进病房时，他就立刻躲到妈妈身后，双手拽着妈妈的衣角，眼泪像断了线的珠子，嘴里还不停念叨：“我不要打针，我怕打针……”任凭妈妈和护士怎么哄劝，她都不肯伸出胳膊。

护士张明婷见此情景，拿出印着卡通图案的“勇敢小战士积分卡”，蹲下身温柔地对乐乐说：“乐乐你看，配合打针能得2分，按时吃药可以加1分，乖乖做检查还能奖励3分，攒够20分，就能换你最喜欢的奥特曼了。”乐乐抽泣着，眼睛望着积分卡小声问：“真的可以换奥特曼吗？”得到肯定答复后，他轻轻点了点头。

第二天打针时，乐乐虽然小手攥得紧紧的，但还是咬着牙慢慢伸出胳膊，闭着眼睛说：“姐姐，轻一点，我要积分换奥特曼。”张明婷一边轻声安慰，一边迅速完成注射。当她在积分卡上盖上星星印章时，乐乐露出了笑容。

从那以后，乐乐像是被注入了“勇敢能量”。每天早上护士送药时，他会仰着小脸问：“护士姐姐，今天吃药的积分可以加上多少？”做血常规检查需要抽血时，他不再哭闹，而是小声给自己打气：“我是小勇士，不怕疼，积分会越来越多的。”

一周下来，乐乐的积分卡上盖满了星星印章。除了配合打针、按时吃药这些基础项，他还因主动帮助护士整理散落的玩具、饭前认真洗手等获得额外加分，总共积攒了28分。

“乐乐不仅能换奥特曼，还能再领一份拼图奖励。”张明婷拿着崭新的拼图走进病房笑着对乐乐说。乐乐惊讶地问：“真的吗？我可以得到两个礼物吗？”他高兴地在病房里转了个圈，拿着礼物对妈妈说：“妈妈你看，我是不是特别厉害？”妈妈笑着摸了摸他的头。

如何让住院小患者配合治疗？阜康市医共体总医院市人民医院儿科护士集思广益，想到用玩具吸引孩子。护士们把家里九成新的玩具带到科室，消毒后作为积分奖励品，既帮孩子们消除了对打针的恐惧，又实现了玩具的二次利用。大家你拿“小汽车”，我带“奥特曼”，很快就收集了20余件玩具，并用透明展柜展示在护士站一角。

健康视点

高温天如何识别和预防热射病？

新医大一附院昌吉分院专家：急救关键在迅速降温

□本报实习生 马军 通讯员 曾涵

近日，新一轮高温天气袭来，气温“炎”值再度飙升。作为最严重的中暑类型，热射病具有高死亡率、高致残率的特征。如何识别和预防，听听专家怎么说。

什么是热射病？

“入夏以来，随着气温持续走高，接诊的中暑患者明显增多，其中已有多例确诊为热射病。”新疆医科大学第一附属医院昌吉分院急诊医学科主任顾俊文说。

热射病医学上称为“重症中暑”，是因暴露于热环境或剧烈运动所致的机体产热与散热失衡，以核心体温大于40℃和中枢神经系统异常，如精神状态改变、抽搐或昏迷为典型特征，并伴有多器官损伤的可致死性综合征。

出现这些症状要警惕

热射病根据发病原因和易感人群的不同，可分为劳力型热射病和非劳力型热射病（又称经典型热射病）。劳力型热射病常见于健康年轻人，在高温高湿环境下进行高强度训练或重体力劳动一段时间后，会突然感到全身不适、发热、头痛、头晕、反应迟钝，或忽然晕倒、神志不清，伴恶心、呕吐、呼吸急促等，继而体温迅速升高至40℃以上，出现谵妄、嗜睡和昏迷；皮肤干热，面色潮红或苍白，开始大汗、冷汗，然后转为无汗，可出现心动过速、休克等。非劳力型热射病多见于年老体衰者和慢性病患者，绝大多数患者无出汗症状，皮肤干红和发热，直肠温度最高可达46.5℃。病初可表现为行为异常或癫痫发作，继而出现神志模糊、谵妄、昏迷等；严重者可有低血压、休克、心律失常以及心力衰竭、肺水肿和脑水肿等表现。

顾俊文提醒，一旦发现有人出现上述症状，应立即采取急救措施，并尽快送往医院救治。

这几类人群要重点防护

“体温调节功能受损的个体，如婴幼儿、老年人、孕产妇、慢性基础性疾病患者、长期卧床及肥胖患者等，都是热射病的高危人群。”顾俊文说，系统性硬化病、广泛皮肤瘢痕或先天性无汗症患者，由于皮肤散热功能障碍，也容易发生热射病。另外，在夏季参训的官兵、运动员、消防员、建筑工人等，由于长时间在高温环境下进行高强度体力活动，也是热射病的高危人群。

对于这些高危人群顾俊文建议，在高温天气下要特别注意做好防护措施，尽量避免长时间暴露在高温环境中。如果必须外出，应选择早晨或傍晚气温较低的时候，并做好防晒措施，如戴遮阳帽、太阳镜、涂抹防晒霜等。同时，要注意及时补充水分和电解质，避免脱水。

快速降温是首要措施

“快速、有效、持续降温是治疗热射病的首要措施。”顾俊文说，在控制患者高热症状的基础上，医生还需要针对不同并发症进行对症和支持治疗，保护重要脏器功能。

一旦怀疑患者患有热射病，应立即将患者转移至阴凉通风处，解开衣物，用湿毛巾或冰袋敷在患者额头、颈部、腋窝、腹股沟等大血管丰富的部位，进行物理降温。有条件的情况下，可将患者浸泡在20℃左右的冷水中，进行冷水浸泡降温，但要注意监测患者的生命体征，避免出现低体温等并发症。在物理降温的基础上，可使用药物辅

助降温，如解热镇痛药物等，但需在医生的指导下使用。

除了降温治疗，还需要对患者进行液体复苏治疗，补充水分和电解质，维持体内水盐平衡，改善循环功能。同时，要密切监测患者的器官功能，如呼吸功能、肾功能、肝功能等，一旦出现器官功能障碍，应及时进行相应的支持治疗。

“热射病的预后与患者的临床状况及治疗时机等因素密切相关。”顾俊文说，轻中度肝肾功能损伤者通过治疗后可恢复。无尿、昏迷或心力衰竭病人病死率较高，50岁以上病人死亡率高达80%。昏迷超过6至8小时或伴有弥散性血管内凝血者预后不良。部分患者后期可遗留长期的中枢神经系统损害。因此，早发现、早诊断、早治疗对于提高热射病患者的生存率至关重要。

这些预防措施要牢记

“预防是降低热射病病死率的关键。”顾俊文说，在高温天气下，大家要注意做好防暑降温措施，尽量避免在高温时段进行户外活动。对于在高温环境下工作的人员，如建筑工人、环卫工人、交警等，用人单位应合理安排工作时间，避免长时间连续作业，并提供必要的防暑降温设施和用品。此外，还应加强对工作人员的健康监测，一旦发现有人出现中暑症状，应立即采取措施进行救治。

顾俊文还提醒，高温天气下，要注意保持室内通风，可使用空调、电扇等降温设备，但要注意空调温度不宜调得过低，以免室内外温差过大，导致身体不适。同时，要保证充足的睡眠，合理饮食，多吃一些清淡、易消化的食物，如蔬菜、水果、绿豆汤等，避免食用过多油腻、辛辣的食物。



新疆胸痛中心联盟胸痛中心规范化建设与质控培训班举办

推动中医特色急救体系建设

心问题展开，深入解析了他汀降脂机制等相关内容。运营与管理层面，探讨了基于数据的三会开展、信息化质控应用等内容。同时，也介绍了新疆地区心电一张网建设及诊断培训等区域协同实践。专家们将先进行理念、策略、方法及模式清晰传递，为相关工作提供有力指引。

在“新疆中医医院胸痛中心建设”讨论环节，新疆各家中医医院胸痛中心代表围绕三大核心议题展开深度交流。针对“如何推动中医医院的胸痛中心建

设”，专家们结合中医特色与现代诊疗技术，探讨中西医协同救治模式的构建路径，强调要在遵循国家标准的基础上，融入中医辨证施治理念。谈及“中医医院胸痛中心建设的痛点与难点及解决办法”，代表们指出中医参与度不足等问题，并提出制定中医诊疗规范等解决办法。关于“县域医共体制度下，县中医医院如何带动乡镇建设救治单元”，专家们认为应依托相关资源，建立转诊机制，提升乡镇医疗机构胸痛救治能

义诊惠民

7月25日，新疆医科大学第一附属医院昌吉分院总医院三工镇分院，医生细心询问群众的诊疗需求和症状，免费为群众把脉问诊。

为筑牢村民健康防线，今年以来，该院开展常态化健康义诊活动，免费为群众量血压、测血糖，提供中医把脉问诊等基础健康检查服务，并针对常见病、慢性病进行初步筛查和用药指导，为辖区群众的健康保驾护航。

□本报记者 吴茜摄

健康快讯

新医大一附院昌吉分院开展科普活动呵护胃肠健康

本报讯 通讯员路晓丽、赵珉玉报道：近日，新疆医科大学第一附属医院昌吉分院内窥镜诊疗中心医护团队来到交通银行昌吉分行，开展以“胃爱守护 肠远健康”为主题的健康科普活动，为银行员工送上专业的健康知识和贴心的医疗指导。

活动现场，内窥镜诊疗中心主任医师宋美茹结合多年临床经验，用通俗易懂的语言讲解了幽门螺旋杆菌的传播途径、危害及预防方法。护士长潘丽敏重点讲解了无痛胃肠镜技术，并结合多个临床案例，分析了40岁以上人群及有家族病史者等高危人群定期筛查的必要性，呼吁大家改变对胃肠镜检查的偏见，重视胃肠健康。

在互动环节，交通银行昌吉分行员工围绕幽门螺旋杆菌的家庭防护、胃肠镜检查注意事项等内容踊跃提问，医护团队逐一解答，提供个性化健康建议，并现场发放胃肠健康宣传手册。

此次活动搭建了医疗团队与企业员工之间的沟通桥梁，进一步提升了公众对消化道疾病的防治意识，为提升全民健康水平贡献了一份力量。

昌吉市人民医院

急救培训守护居民安全

本报讯 通讯员刘威康报道：7月17日至18日，昌吉市人民医院组织医护团队走进昌吉市延安北路街道，开展急救科普宣教活动。活动中医护人员手把手向基层工作人员传授心肺复苏、创伤救护等急救技能，帮助居民掌握“黄金四分钟”救援要领。

昌吉市人民医院呼吸与重症医学科副主任医师黄丹丹、妇科主任医师王淑芬、产科医师陈晓娟现场教授心肺复苏急救知识和AED（自动体外除颤仪）使用方法。呼吸与重症医学科护士王娜和肝胆泌尿外科主管护士卢欣现场演示急救四大技术：止血、包扎、固定和搬运，并讲解了日常意外受伤的正确处理方法。

街道工作人员认真观看医护人员的演示，并积极参与互动，纷纷动手实践。此次急救培训科普宣教活动，不仅让大家学习到了实用的急救知识和技巧，还增强了大家的自我保护意识和应对突发事件的能力。昌吉市人民医院将继续开展此类公益活动，提高广大居民的急救意识和急救水平。

昌吉市建国路街道尚都社区

健康讲座普及夏季疾病预防知识

本报讯 通讯员古扎丽报道：7月23日，昌吉市建国路街道尚都社区邀请新疆医科大学第一附属医院昌吉分院医护人员走进社区，开展“夏季常见疾病预防”健康知识讲座，为辖区居民普及常见疾病预防知识，提升夏季健康保健意识。

活动中，新疆医科大学第一附属医院昌吉分院神经内科副主任医师高发讲解夏季高发疾病特点，系统讲解了相关疾病的成因、早期症状、预防措施及应急处置方法。重点强调合理膳食、科学补水、规律作息、适度运动和保持良好心态对夏季健康的重要作用。讲座结束后，医护人员为居民提供了血压、血糖检测等健康服务，并根据检测结果给予个性化健康指导。

昌吉市建国路街道尚都社区居委会主任张台伟表示，此次活动不仅有效提升了居民对夏季常见病的防范意识和自我保健能力，也让居民在家门口享受到专业医疗服务，切实提升了群众的获得感和幸福感。

力。现场气氛热烈，专家们踊跃互动，为新疆中医医院胸痛中心建设献智献策。

此次会议是继2025年4月在苏州召开的“第十四届胸痛大会”中发布关于中医医院胸痛中心建设的痛点与难点及解决办法”，代表们指出中医参与度不足等问题，并提出制定中医诊疗规范等解决办法。关于“县域医共体制度下，县中医医院如何带动乡镇建设救治单元”，专家们认为应依托相关资源，建立转诊机制，提升乡镇医疗机构胸痛救治能

力。近年来，昌吉州中医医院着力整合多学科资源，持续探索中西医协同最优路径，强化本土人才培养与“传帮带”机制，构建高效区域协同救治网络，确保规范化诊疗标准在基层扎根，中医特色技术有效融入急救体系，切实守住“时间就是心肌、时间就是生命”的救治底线，努力提升各族群众的获得感和幸福感。