

提高血液保障 改善就医体验

周元鸿

板临床供应更加困难。

坚持立行立改，多措并举提高临床用血保障能力

市血站采取增加血小板品种和改变预约制等多种方式以满足临床救治需要。一是开展手工汇集血小板新业务。从2021年9月开始，血站增加了手工汇集血小板制剂，每天制备一定数量的库存，让临床医生和患者有更多选择的同时，解决了危重症患者和急诊抢救患者血小板使用的及时性和有效性。二是机采血小板由原来的“预约制”改为“直供制”。从今年1月开始，供血科每日按A、B、O各型库存2至3个治疗量血小板作为基础库存，再根据医院预约血小板情况，灵活动态调整血小板库存，确保每天都有机采血小板供临床使用。此举由以前的零库存转变为动态库存，极大地改善了血小板供需矛盾。三是加大机采血小板招募力度，建立一支稳定的机采献血者队伍，将“藏血于人”与“藏血于库”有机结合。优化血站检测流程，压缩检测时间，保证血小板及时安全入库，缩短血小板在血站流转时间，做到临床即用即检即供，不断增强临床用血小板的及时性和保障能力。四是搭建沟通平台。市中心血站就血液预警、血小板保障供应、信息共享等工作与全市二级以上用血机构定期召开供用血服务座谈会，科学分析、研判我市临床用血所面临的实际问题。及时与全市各用血医疗单位建立工作群，每天早晚实时报送血小板库存数量，方便临床医生科学精准制定输血治疗方案，及时预约、定制血小板使用数量。五是加强协调联动。在血液库存不足或盈余情况下，借助全国血液信息平台，与省际、省内血站进行调配。三年疫情防控期间，我市共支援北京等10个省市血液5吨多，机采血小板400多个单位。六是加大培训力度。市中心血站充分发挥全市临床输血质控中心的牵头作用，强化全市临床输血学术交流，邀请国内输血界知名专家，每年举办2次全市临床用血知识专题培训班，拓展我市临床输血、临床检验等学术交流和

合作，扩大输血学科发展的辐射作用，助推全市临床用血水平逐年提高。

坚持用心服务，医患满意助推血站高质量发展

临床使用血小板数量大幅增长。2021年9月以来，血站共制备发出手工汇集血小板3832个单位，机采血小板上半年达到1232个治疗量，同比增长89%；患者就医体验更加便捷，获得感显著增强。以前血小板使用预约制，预约后患者3天后才能使用上，现在患者随时能使用机采血小板，为医生抢救危重症患者、挽救患者生命赢得了宝贵时间；救治效率显著增强。医生根据患者病情和急危重症程度，能够及时有效使用到血小板，极大地提高了救治患者的质量，保障了临床救治所需和医疗安全；满意度显著提高。方便快捷的用血保障，使全市临床用血满意度达到99%以上，患者、医生和医院对血站的评价全面提升。

(作者系安康市中心血站党支部书记、站长)



喜鹊
陈戈

喜鹊属雀形目鹊科中大型鸟类，被民间称为“报喜的使者”。其喜筑巢，而它们的巢穴偶尔会被其他鸟类占据，便有了“鸠占鹊巢”的说法。喜鹊是国家“三有”保护动物。

识别特征：喜鹊共有11个亚种，其中中国分布有4个亚种。体长40至50厘米，雌雄羽色相似，头、颈、背至尾均为黑色，并自前往后分别呈现紫色、绿蓝色、绿色等光泽，双翅黑色而在翼肩有一大形白斑，尾远较翅长，呈楔形，嘴、腿、脚纯黑色，腹面以胸为界，前黑后白。

生活习性：栖息地多样，常出没于人类活动地区，喜欢将巢筑在民宅旁的大树上。全年大多成对生活，杂食性，在旷野和田间觅食，繁殖期捕食昆虫、蛙类等小型动物，也盗食其他鸟类的卵和雏鸟，兼食瓜果、谷物、植物种子等。每窝产卵5至8枚。卵淡褐色，布褐色、灰褐色斑点。雌鸟孵卵，孵化期18天左右，1个月左右离巢。

宋要强 摄

发布

开学在即，这些传染病要注意

安康市疾控中心 赵迁

热交替，病毒容易乘虚而入；再加上开学以后，孩子们互相接触，造成流感的交叉感染，从而加大了流感暴发的可能性。预防措施应该常通风，居室要勤开窗，多通风；少去人流密集、空气不流通的场所。勤洗手，使用肥皂或洗手液，并用流动水洗手。适量运动，平时应保持适量的体育锻炼，增强抵抗力。注意呼吸卫生礼仪，打喷嚏或咳嗽时用纸巾掩盖口鼻。接种流感疫苗，倡导师生在9至10月接种流感疫苗。

手足口病多发生于学龄前儿童，多数宝宝突然起病，临床表现主要是发烧，随后会出现疱疹，集中在手、脚和口腔周围。随着9月托幼机构、学校迎来新学期，感染可能性上升，其中需要特别关注3岁以下儿童托育机构和托托机构中手足口病聚集性疫情。应养成良好的卫生习惯，牢记“勤洗手、吃熟食、喝开水、勤通风、晒太阳”15字防病口诀。在手足口病的流行季节，家长尽量少带孩子去人流量的地方，防止交叉感染。接种肠道病毒71型(EV71)灭活疫苗，可以预防由EV71病

毒感染引起的手足口病，可减少重症、死亡病例的发生。托幼机构、学校等集体单位，应加强晨午检、消毒、健康观察等日常工作，发现疑似病例应及时隔离并通知家长带去就诊。

病毒性腹泻可由病毒、细菌等多种病原体感染，常见的有轮状病毒、诺如病毒等，主要表现为腹泻、呕吐等症状，易造成学校、托幼机构等集体单位出现聚集性/疫情。随着学校开学，天气逐渐转凉，病毒性感染性腹泻的发病数逐渐增加，开学后托幼机构、学校等需加强防范。幼儿要勤洗手，注意个人卫生，养成饭前便后洗手的习惯。注意食品卫生，养成良好的饮食习惯，生熟分开，不吃生冷食物等。注意饮水卫生，不喝生水。学校、托幼机构严格因病缺勤登记，落实晨午检制度。一旦出现腹泻、呕吐等症状，及时前往医院就诊。

水痘是由水痘-带状疱疹病毒引起的急性传染病，秋季天气多变，气候干燥，正值水痘高发季节，婴幼儿和学龄前、学

龄期儿童发病较多，在学校和托幼机构易引起聚集性疫情。家长可以带1岁以上的适龄儿童到就近的预防接种门诊接种疫苗，能起到很好的免疫保护作用。托幼机构和学校要落实晨午检，因病缺课学生病因追查与登记报告工作，并做好疑似病例的管理，发现水痘疑似病例要及时隔离治疗，切实做到早发现、早诊断、早报告、早隔离、早治疗。同时集体单位还要做好水痘防控的宣传教育工作。患病学生必须离开幼儿园和学校，居家隔离治疗，直到全部皮疹结痂为止，一般不少于病后2周。做好集体单位和家居环境的清洁消毒，重点是托幼机构和学校。对接触水痘疱疹液的衣服、被褥、毛巾、敷料、玩具、餐具等，根据情况分别采取洗、晒、烫、煮等方式消毒。还要勤换衣被，保持皮肤清洁卫生，饭前便后要洗手，勤换衣服，健康饮食，适量运动，增强体质，若出现发热、出疹、皮肤瘙痒等不适要及时到医院就诊。

市人民医院治愈一例小腿慢性骨髓炎患者

本报讯(通讯员 杨军)近期，安康市人民医院创面修复中心运用新技术成功治愈一例小腿慢性骨髓炎患者。

患者左胫骨慢性骨髓炎数年，辗转多家医院治疗，效果不佳，后以“左胫骨慢性骨髓炎”收住市人民医院烧伤显微外科。入院查体时发现其左小腿中上段外侧可见一较大创面深达骨质层，呈灰黄色，挤压有少许脓性分泌物，伴有恶臭味。通过检查，最终确诊为左胫骨慢性骨髓炎。

慢性骨髓炎是一种难以治愈的疾病，主要原因在于即使多次手术，也很可能反复发作，许多患者要忍受多年反复窦道流脓的痛苦，甚至被迫选择截肢。面对如此棘手的病例，烧伤显微外科主任尹明明及其治疗团队，通过分析患者影像学资料，完善各项检查，准确判断感染灶的范围，制定个体化精准治疗方案。对其进行抗感染及对症处理，结合创面细菌培养提示结果，采用先进的Masquelet技术(抗菌素骨水泥串珠填塞术)+再生医疗技术进行手术治疗。经充分的术前准备，在医生们精湛的技术和密切的配合下，手术极其顺利。经过4周的时间患者术后恢复良好，后经系统的护理治疗，疾病已被成功治愈，患者可顺利出院，而整个治疗历时4个月。

市人民医院自成立烧伤救治与创面修复中心以来，通过西安、北京、上海、太原、成都等医院知名专家的悉心指导，在烧伤救治、慢性创面治疗方面水平明显提升，治愈率稳步提高，治疗水平再上新台阶，形成专业化、精准化、人性化的治疗体系，极大地改善了市广大慢性创面患者就医难的状况。

汉阴县人民医院成功开展首例胸腔镜下肺癌根治术

本报讯(通讯员 张伟)近日，汉阴县人民医院普外一科成功开展首例胸腔镜下肺癌根治术，标志着该院微创技术及肿瘤治疗技术水平又上新台阶。

患者56岁，在肿瘤内科住院期间行胸部CT检查，发现右肺上叶有一1.7cm×1.4cm大小结节，考虑肺癌可能性大，随后进一步完善相关检查，并组织全院MDT讨论，决定行胸腔镜下肺癌根治术治疗。与患者及家属充分沟通后，患者同意手术，随后转入外科一病区，经过充分术前准备，由外科一病区张伟主刀进行手术，手术历时4小时，术中出血300ml，手术过程顺利，术后患者恢复良好。患者及家属对治疗效果非常满意，对外科一病区医护人员的专业技术、医德医风予以高度评价，出院时特意向科室送来书面感谢信。

胸腔镜下肺癌根治术是手术治疗早期肺癌的最新技术，相比传统的开胸手术来说，手术创伤小、出血少，术后病人疼痛轻、恢复快，其优势是传统手术无法比拟的。但同时，它也对术者的微创技巧、手术经验及耐心细致程度都提出了更高要求。在针对肺癌的手术治疗方法中，胸腔镜下肺癌根治术更加符合胸外科术后快速康复的理念，可以达到最小手术创伤以及最短住院时间的目的。

带你了解无痛宫腔镜检查

安康市妇幼保健院 徐娜

无痛宫腔镜检查是麻醉医师通过静脉给予麻醉药物，让患者迅速达到比较满意的镇痛状态，在安全无痛感的情况下进行宫腔镜检查。在麻醉的辅助下，可以有效地缓解患者疼痛、减轻患者紧张心理，术中密切监测生命体征，整个过程只需要5至10分钟左右。

哪些人需要做宫腔镜?异常子宫出血(如：月经过多或过少、经期延迟、月经频繁、淋漓不尽等)、子宫内腺瘤或过厚、阴道或宫腔异物(如：阴道异物、节育环嵌顿、移位、妊娠物残留等)；不明原因的不孕，操作过程中可同时检查输卵管通畅情况；宫腔占位(如黏膜下子宫肌瘤、子宫内息肉等)；子宫畸形(如：纵膈子宫、单角子宫等)；宫腔粘连的诊断及术后复诊；绝经后的异常出血、异常排液。

需要注意的是，宫腔镜需要在月经干净后1周内进行，在检查前禁止性生活。异常子宫出血患者可在门诊大夫评估后尽早行宫腔镜检查；检查术前6小时禁食、禁水。检查当日需家属陪同，提前垫好卫生巾，带上相关病历和报告到门诊手术室报到；检查完成后需在留观室卧床休息，完全清醒无不适后在家属陪同下离院。

宫腔镜检查术后，要注意休息，保持会阴部清洁，避免剧烈运动，禁止盆浴、游泳及性生活一个月。口服抗生素预防盆腔感染。麻醉后可能出现头晕、头痛、恶心、呕吐症状，经休息后症状可逐渐消失。术后24小时内避免高空作业、驾车、骑车，签署具有法律效力的文件等。个别患者会出现短时间的下腹不适、阴道少许流血流水，7至10天便能自行消退，无需特殊处理。如出现下腹部持续性疼痛或疼痛加重、阴道出血量增多，请及时来院就诊。如有送病理检查，后期携带病理结果复诊，制定进一步治疗方案。



过期药品别乱丢，这些药店可免费更换

家中储备的药品过期了该如何处理，是直接扔进垃圾桶，还是由专门机构进行回收?8月22日，我市开展“家庭过期药品免费回收”二十周年公益活动，解决家庭过期药品处置问题，帮助市民科学、安全、环保处置家庭过期药品。

活动现场，不少市民带来了家中的过期药品，工作人员对回收药品的品名、生产厂家、规格、生产批号、有效期等内容一一进行登记，并提醒市民要养成定期清理家庭小药箱的习惯，积极参与到家庭过期药品回收活动中来。

据悉，8月22日至8月25日，市民可以携带家中的过期药品前往怡康医药连锁南门店、兴安东路店、都市花园店、金州路店、兴安西路店回收，并兑换成相应的药品或者生活用品。记者 潘润生 摄

“组团式”帮扶打造带不走的医疗队

通讯员 吴亚君 刘佳欣

他们从临床重点科室建设、人才培养和医院管理三个方面，通过技术帮带、人才帮育、学科帮建进行帮扶，共同推动汉滨区医疗卫生服务水平再上新台阶。在安康市中心医院重症监护室，陈信带着汉滨区医院重症医学科的两名年轻医生在这里学习。

“我们发挥同城的优势，带年轻的医生护士到中心医院重症医学科沉浸式学习，让他们能够见识更多、更复杂的病种，进一步提高他们的业务能力和业务水平。”陈信说道。

安康市中心医院和汉滨区第一医院地处同一行政区域内，且相距不到2000米，便利的交通优势造就了“零距离”帮扶这种具有本土特色的帮扶模式。在帮扶中不局限于派驻专家的帮扶，还采取将受援医院人才骨干纳入到帮扶医院团队中，以灵活的培养培训方式开展专项培训、联合举办学术会议、共同参与科研项目、院内观摩等多种形式的帮扶，还根据需求随时调派相关专家到院指导工作，切实将“组团式”帮扶工作落到实处。

“我来安康市中心医院学习的这半年时间里，熟练掌握了卒中的溶栓和取栓的

诊疗流程，以及在心电图室的学习过程中，对神经内科的相关疾病有了更进一步的深刻认识和了解。”医生李鹏说道。

自开展帮扶工作以来，安康市中心医院共开展新技术新项目15项，参与诊疗患者2517人次，主持业务查房386次，参与危重及疑难病例讨论296次，超声检查3050人，手术71例，病理诊断1857次，讲座57次，义诊健康宣教2583人次，组织参加管理专项培训4次，培训人员200余人。技术骨干到帮扶医院内观摩操作2次，医共体查房3次。

信息科作为医院的一个重要管理职能部门，承担着医院信息化建设的重任。电子病历系统、病案系统、分诊叫号系统以及其他各科室的专业系统，医院信息化平稳安全的运行，都离不开信息科。信息科最重要的职责就是及时解决系统出现的问题，并随时对软硬件、网络进行升级维护。自从周丹来到汉滨区第一医院信息科帮扶后，他发挥自身技术优势，帮助医院加强信息化建设，推动医院管理再上新台阶。

“这次帮扶主要目的是让汉滨区第一医院电子病历评级能够达到4级水平，再帮他们做一些机房的整个规划，包括信息

网络点的规划，想达到一个中级水平。”安康市中心医院信息科副主任周丹介绍道。

经过一年多时间，安康市中心医院帮扶工作初步取得成效。新建了肿瘤科、感染性疾病科并收治住院患者。胸痛中心已于2022年8月通过基层版国家胸痛中心验收授牌，创伤中心于2023年3月获批创伤中心创建联盟单位，超声科于2023年6月被中国医师协会命名为“千县工程县域医院超声医学中心”，这是二级医院中唯一获批的超声医学中心。工作队通过师徒模式为医院培养了16名骨干人才，送至帮扶医院跟学人员14人，极大提升了新生儿科、超声科、神经内科、重症医学科等科室对疑难病例的诊疗水平。

2022年汉滨区第一医院门诊患者42万人次，较2021年增幅25.23%，住院患者2.68万人次，较2021年增幅3.73%，三四级手术占比增长了9.73%、11.4%，微创手术占比增加了2.57%。“医疗卫生帮扶不仅要‘输血’，更为关键的是‘造血’。市中心医院‘组团式’帮扶团队通过‘师带徒、面对面、手把手’等多种方式，推动受援单位高质量发展。”安康市中心医院第三医院院长助理、帮扶队长李雅琴说。

今年6月，一封病患家属的感谢信送到了汉滨区第一医院重症监护室陈信医生的手中。原来，这名家属的母亲患有胆结石和肝硬化20多年，今年5月份胆结石发作疼痛难忍，赶往西安某医院进行取石手术，第二天出现吐血、肺部重度感染、腹腔感染等症状，病情非常严重，医生让放弃治疗出院回家。家属联系汉滨区第一医院入住重症监护室后，在陈信及其他医生的努力下，患者摆脱了呼吸机且能进流食，最终延续了20多天的生命，患者家属非常感激和满意。

今年5月，安康市中心医院派出了5名第二批“组团式”帮扶医生，在汉滨区第一医院进行为期一年的帮扶。来自安康市中心医院重症医学科陈信就是其中之一。自2022年4月份以来，以提升国家乡村振兴重点帮扶县人民医院能力为核心的医疗人才“组团式”帮扶在我省展开，安康市中心医院对口帮扶汉滨区第一医院，先后两批共12名帮扶医生到汉滨区第一医院开展对口帮扶工作。他们结合自身特长，以后方医院为技术支撑，充分发挥医疗资源优势，变“输血”为“造血”，打造了一支“带不走的”医疗队。

授人以鱼，更授人以渔。这是安康市