

用责任担当筑牢“生命防线”

通讯员 陈妮



抢救危重症孕产妇

平得到系统性提升。正是这种平战结合的持续练兵,确保了急救绿色通道在任何时候都畅通无阻、高效运转。

网络为基,四级联动,织密健康“守护网”

在安康,母婴安全不是一家医院的事,而是一张覆盖市、县、镇、村四级的高效协作网。各级妇幼保健机构与助产机构之间,建立起高危孕情信息实时共享机制,基层妇幼专干、村医成为孕情摸排的“前哨”,县区妇幼保健机构则承担起跟踪随访、转诊协调的关键角色。一个由汉滨区上报的案例令人印象深刻:2025年5月,一名血压波动在180-200mmHg、依从性差的高危孕产妇,被列为重点监护对象。区妇幼保健院领导带队入户随访、耐心沟通,最终在孕20周时将孕产妇安全转介至安康市妇幼保健院。该院立即启动多学科协作机制,组织专家团队进行综合研判,制定个性化管理方案,并全程严密监护。分娩当晚,产科、新生儿科、麻醉科、医学科等医护人员全程守护至凌晨两点,最终母婴平安。事后,孕妇产下真情真切的感谢信。这样的故事,在紫阳、白河、岚皋等多地不断上演,彰显了四级网络联动的温度与效能。

协同为要,多方携手,兜牢安全“生命线”

母婴安全的保障,有时超出医学范畴。对于极少数存在严重妊娠禁忌、继续妊娠将危及生命,但依从性不佳的孕产妇,卫生健康部门深知不能“单打独斗”。安康市建立跨部门协同干预机制,卫生健康部门主动联合社区、妇联等多方力量。

2025年3月,宁陕县一名高危孕产妇,血压控制极不理想,且拒绝规范产检,风险极高。县、镇、村三级行政人员与医务人员反复上门劝导,妇联、社区持续关怀,最终在病情评估后,协助其至省级医疗机构安全终止妊娠,保住了母亲的生命。这种“多兵种”协同作战,为极端情况下的母婴安全兜牢了最后一道防线。

宣教为引,提升意识,激活健康“责任心”

保障母婴安全,孕产妇自身是第一责任人。针对部分孕产妇风险识别意识不足的问题,安康市将健康宣教阵地前移。各级医疗机构利用孕妇学校、新媒体平台,结合各类健康主题日,开展形式多样的科普活动。

专家团队走进社区、乡村、企业、学校,用通俗易懂的语言普及孕产期保健、风险识别知识。线上线下结合的宣传矩阵,显著提升了孕产妇及其家庭的健康素养,推动“被动管理”向“主动健康”转变。

2025年,安康市母婴安全保障工作迈上新台阶,取得了扎实成效。站在新起点,全市将继续以“时时放心不下”的责任感,持续完善服务体系,强化全程管理,全力守护每一位孕产妇和新生儿的生命健康,为推进健康陕西建设、构建生育友好型社会贡献坚实的安康力量。

管理,对“橙色”“红色”“紫色”高危孕产妇实行专案管理、全程追踪。

“责任意识必须落到每一个人、每一个环节。”全市严格执行首诊负责制,各助产机构对首次接诊的高危孕产妇,必须第一时间评估、建档、上报。市卫生健康部门每季度对全市母婴安全情况进行通报,并定期组织市、县、镇、村四级妇幼保健人员的专题培训、技能竞赛、案例评审有序开展,在交流与比拼中,整体救治水

能力为核,淬炼精兵,畅通救治“高速路”

面对危重症,抢救能力就是生机。安康市持续加强市、县两级危重症孕产妇和新生儿救治中心建设与管理,目前已建成3个市级、12个县级救治中心,形成了覆盖全域的救治网络。转诊平台顺畅运行,院前急救与院内救治无缝衔接,多学科协作(MDT)救治团队常态化备战。

能力的提升,源于持续不断地淬炼。全市每年组织开展产科适宜技术培训 and 实战化应急演练,聚焦产后出血、羊水栓塞等严重并发症,模拟真实抢救场景。一系列覆盖市、县、镇、村四级妇幼保健人员的专题培训、技能竞赛、案例评审有序开展,在交流与比拼中,整体救治水

推进妇幼专科联盟建设

安康市妇幼保健院 安康市融媒体中心 联合

2025年,安康市在母婴安全保障方面交出了一份沉甸甸的答卷:全市孕产妇死亡率为零。这不仅是一个数字的突破,更是一座城市对生命至高敬畏与责任担当的生动体现。

成绩的背后,是安康市近年来坚持人民至上、生命至上,将母婴安全置于卫生健康工作的重中之重,系统谋划、多措并举、全力攻坚的结果。通过建制度、强能力、织网络、重协同、广宣教,全市构筑起一道坚实的母婴安全“生命防线”。

制度为先,责任压实,筑牢管理“防火墙”

“发现一例、登记一例、报告一例、管理一例、救治一例”——这不仅是口号,更是全市母婴安全保障工作的真实写照。近年来,安康市严格按照国家、省级母婴安全保障工作要求,全面推行孕产妇产前风险“五色”分级



安康市妇幼保健院开设“孕妇学校”父母课堂



安康市妇幼保健院走进万达小区开展健康义诊活动

“五师”协同送健康

——紫阳县创新家庭医生签约服务模式守护群众健康

通讯员 周其波 黄蓉蓉

立足辖区地域广阔、服务半径大、群众健康需求多元而基层医疗卫生资源相对薄弱的实际,近年来,紫阳县大胆探索、创新实施“五师共管”家庭医生签约服务模式,推动签约服务从“有形覆盖”向“有效覆盖”的实质转变,群众对签约服务的知晓率、利用率和满意度显著提高。

通过“五师”协同与县级资源下沉,基层医疗卫生机构服务能力显著增强。2025年,全县镇卫生院门急诊量同比增长7.7%,基层首诊率达75.5%,有效减轻了群众外出就医负担。同年,紫阳县常住人口家庭医生签约率达86.5%,重点人群签约率稳定在90%以上,高血压、糖尿病患者规范管理率同比分别提升8.72%和0.53%,居民健康素养水平同比提高4.6%,群众的健康获得感、幸福感与安全感不断增强。

建强多元团队,筑牢服务体系

为破解基层医疗卫生服务力量分散、专业覆盖面不足的问题,紫阳县精准施策,制定出台“五师共管”家庭医生责任团队签约服务实施方案,全面整合县、镇、村三级医疗资源,组建了由全科医师、公共卫生医师、责任护士、健康教育医师、乡村医师组成的“五师共管”签约服务团队70个,为居民提供全周期健康服务。

在团队运行中,紫阳县秉持“按需定制、精准服务”理念,根据居民年龄、健康状况、疾病类型等差异,为不同家庭量身打造个性化服务包。“五师”各司其职、协同联动,形成了“多元构成、多科覆盖、职责清晰、团队服务”的履约服务模式。其中,全科医师聚焦常见病、多发病诊疗及

双向转诊衔接;公共卫生医师专攻疾病预防、健康档案动态管理与基本公共卫生服务落地;责任护士负责居家护理指导与康复训练辅助;健康教育医师主打健康知识普及与生活方式干预;乡村医师则发挥“熟人优势”,做好健康信息传递与服务衔接。

优化服务机制,提升服务质效

为确保家庭医生签约服务“沉得下、做得实”,紫阳县建立“分片包抓+考核问责”责任制,切实提升服务响应速度与质量。

全县17个镇卫生院根据服务半径、人口数量等,分别组建3至5个家庭医生签约团队,每个团队分片包抓属地镇1至3个行政村,实行“定人、定责、定区域”管理。团队成员通过签约服务手册、微信群等渠道,公开姓名、联系方式与服务内容,方便居民随时咨询。

此外,该县卫生健康局建立季度考核机制,通过入户访谈、电话问卷、查阅台账等方式,核查签约率、履约率、履约完成率等核心指标,重点关注服务次数、随访记录完整性、健康档案更新及时性,同时收集居民反馈。考核结果与镇卫生院评优评先、团队成员绩效待遇直接挂钩,确保签约服务不走过场。

聚焦重点人群,实施精准服务

紫阳县将家庭医生签约服务与基本公共卫生服务深度融合,聚焦65岁及以上老年人、慢性病患者、妇女儿童、残疾人等重点人群,推行“三色分类管理”模式,提供“一

站式”精准服务。

全县医疗卫生机构均开设慢性病专科门诊,根据高血压、糖尿病等慢性病患者的病情控制情况,按照“红(病情不稳定)、黄(病情基本稳定)、绿(病情稳定)”三色进行分类标识,明确县、镇、村三级医疗卫生机构的管理责任。其中,红色标识患者由县级医院牵头治疗;黄色标识患者由镇卫生院家庭医生签约团队重点开展用药指导;绿色标识患者由村卫生室做好日常健康随访。此举构建起慢性病患者“筛、防、诊、治、康”一体化管理体系,推动患者从“被动接受管理”向“主动参与健康管理”转变。截至2025年年底,全县高血压、糖尿病、结核病、严重精神障碍四类重点慢性病患者的规范管理率分别提升至78.81%、78.24%、96.02%和99.58%,健康管理成效显著。

依托医共体,强化技术支持

依托紧密型县域医共体建设,紫阳县打破县、镇医疗资源壁垒,将县级医院骨干医师按专业特长纳入各镇“五师共管”签约服务团队,明确其“技术顾问”职责,承担复杂病症诊断、疑难病例指导、诊疗方案优化等工作。

“五师共管”签约服务团队以县域医共体为纽带,组织县级骨干医师开展“联合巡诊”,定期深入偏远村、服务能力薄弱村,重点服务行动不便的老年人、慢性病患者,让群众在“家门口”就能享受到优质医疗服务。同时,开通医共体绿色通道,对需要到县级医院进一步治疗的患者,直接通过医共体系统预约挂号、安排床位,避免群众往返奔波。

天气寒冷,亲友欢聚时少不了火锅、烤肉等佳肴相伴,推杯换盏间尽享美味的同时,需警惕“吃出来的急性胰腺炎”。

胰腺是人体关键的分泌器官,兼具外分泌与内分泌双重功能。外分泌功能分泌胰液,助力食物消化;内分泌功能分泌胰岛素、胰高血糖素、生长抑素,精准调节人体生理代谢。

急性胰腺炎的常见诱因有哪些?

1.暴饮暴食。饮食不注意节制,在聚餐时狂吃高蛋白和高脂肪的食物,如鸡肉、鸭肉、鱼肉、海鲜等,刺激胰腺,使它分泌大量的胰液消化这些油腻的食物,同时胰液和胆汁不得不开始“自我消化”而引发炎症。

2.大量饮酒。逢年过节聚餐饮酒,高兴时刻大家都今朝有酒今朝醉,殊不知大量酒精会刺激胰液分泌,胰液进入胰腺组织间隙,酶原被激活,从而造成一系列的“自我消化”性损害,正所谓,“小酌怡情,大饮伤身”。

3.胆道疾病患者。胆道系统的疾病也可能引起胰腺炎,尤其是胆结石,这是因为胰管和胆总管开口在十二指肠乳头,胆汁和胰液汇合并进入十二指肠。如果掉下的胆结石,将这道通往十二指肠的门堵住,会引起胰液和胆汁分泌不畅,胆管内胆汁积聚过多后压力升高,致使胆汁反流入胰管,激活胰液中的消化酶,诱发急性胰腺炎。

4.高脂血症患者。高脂血症的最大危险是会引起动脉粥样硬化,造成心脑血管损伤。殊不知高脂血症还可能引发急性胰腺炎,因为当血液中甘油三酯过高时,胰脂肪酶水解过多,引起胰腺细胞和毛细血管损伤。严重的高脂血症患者,抽出的血液颜色就像猪油一样,呈乳白色或混浊状,称为乳糜血。

如何避免急性胰腺炎的发生?

- 1.胆道疾病应早治、早治。
- 2.忌大量饮酒和暴饮暴食。
- 3.控体重、降血脂。

如果在饱食或饮酒之后突发腹痛,疼痛部位位于肚脐上方,程度严重甚至剧痛难忍,像刀割一样,并且逐渐加重,时常还有恶心、呕吐等症状,这种情况就提示您可能发生急性胰腺炎,一定要及时就医。

警惕「吃出来的急性胰腺炎」

安康市人民医院 洪依

汉阴县人民医院获评全市胸痛中心质控优秀单位

本报讯(通讯员 邹依蓉)近日,在全市胸痛中心质控工作会上,汉阴县人民医院获评“全市胸痛中心质控优秀单位”,医院负责人连荣涛荣获“2025年度安康市胸痛中心特别奉献奖”。近年来,汉阴县人民医院锚定高质量发展目标,将胸痛中心建设作为重点攻坚任务,建立健全多学科协作机制,优化“院前一院内”急救无缝衔接流程,打造全流程闭环管理的急救绿色通道。通过组建快速反应团队,严控救治时间节点等举措,医院D-to-B时间(患者入院至导丝通过时间)持续缩短,救治效率与质量显著提升,为区域群众生命健康筑牢了坚实防线。

该院胸痛中心于2019年3月顺利通过中国胸痛中心总部认证,2024年3月通过国家胸痛中心总部再认证现场核查,成为安康市首家县级医院中通过国家胸痛中心认证的基层胸痛中心,也是陕南区首家国家级基层胸痛中心。

洪山镇卫生院走进企业开展健康讲座

本报讯(通讯员 周亮)为提升企业职工健康素养,助力企业高质量发展,1月20日,汉滨区洪山镇卫生院组织医师团队赴陕西西谷产业发展有限公司开展“健康进企业”知识讲座。

冬季为流感高发期,医务人员结合季节特点,系统讲解了流感的传播途径、预防措施及与普通感冒的区别,现场演示七步洗手法,并介绍了公共场所消毒与健康监测的重要性。讲座还聚焦心血管健康,针对职工工作压力大、生活节奏快的情况,从饮食、运动、情绪等方面指导疾病预防与健康维护,传递“防患于未然”的理念。

企业职工纷纷表示,讲座内容实用及时,增强了职工的健康防护意识,为企业稳定发展提供了健康支持。卫生院负责人称,此次活动是推进“健康汉滨”建设、延伸基层服务触角的常态化举措,旨在提升职业人群的健康获得感。

岚皋县中医医院用废弃药盒打造“用药科普墙”



医护人员展示用药科普墙

本报讯(通讯员 祝志燕)住院患者常因药名繁杂难记、药品种类难辨而犯愁,这不仅加重了就医顾虑,更给临床安全用药埋下了潜在隐患。为破解这一实际难题,岚皋县中医医院内一科护理团队立足岗位,积极创新,开展了一项“变废为宝”的便民服务实践活动。

护士们主动收集临床产生的废弃空药盒,经过细致的清洁、分类与整理后,将其固定在病房走廊的墙面上,打造出一面实用便捷的“用药科普墙”。每个药盒下方均清晰标注了药品通用名、服用时间、剂量标准以及核心注意事项,将专业的用药知识简化为直观易懂的视觉指引。

“以前总怕记错药、吃错量,现在走廊上一看就明白,心里特别踏实!”一位老年患者欣慰地坦言。这面科普墙的建立,有效降低了老年患者吃错药、漏服药的风险。该院负责人表示,用最小的成本解决患者的实际困难,将健康教育融入医院日常环境,是医院改善服务、提升患者安全感的生动体现。