

2 结果

22 例患者均痊愈, 19 例继续投入训练。22 例患者中治疗 1 天 4 例, 2 天 15 例, 3 天、7 天、13 天各 1 例。

3 讨论

①治疗重点是补液: 人在晕船尤其是重度晕船时可出现厌食或不能进食, 造成摄入量不足, 加上呕吐的水分丢失, 患者常有不同程度的脱水, 若得不到及时纠正, 严重者可发生低血容量性休克; ②监测电解质并纠正其紊乱: 晕船尤其是伴有呕吐者较出航前的血清钙、镁、锌均有明显升高, 而血清铁、钠明显降低^[2,4], 血清钙的升高可引起头昏、乏力、记忆力减退和食欲减退、恶心、呕吐等, 血清镁升高可发生恶心、呕吐、低血压、反射迟钝和继发性中枢神经系统受抑制, 血清铁降低可引起呕吐、耳源性眩晕等; ③抗眩晕治疗: 抗运动病药物目前虽主要用于预防晕

船, 而我们对晕船发生后的治疗仍取得有效, A 类药物能阻断传入感觉以避免感觉冲突, B 类药物能调节神经内某些物质贮备, C 类药物能抑制运动病症状体征的继发机制, 从而具有抗眩晕治疗作用; ④消化道出血治疗: 控制呕吐是预防出血最有效的措施, 对呕吐剧烈者可考虑使用抗 5-羟色胺类强效止吐药。

【参考文献】

- [1] 黄进, 苏喜生, 郑生富. 晕船及抗晕船食品研究[J]. 军事经济学院学报, 2005, 12(4): 26.
- [2] 吉雁鸿, 郭俊生, 李敏, 等. 晕船对血清钙、磷、镁、铁、铜、锌的影响[J]. 中国职业医学, 2002, 29(5): 24-25.
- [3] 周利梅, 郭俊生, 李敏. 与晕船有关的铁蛋白基因的表达变化[J]. 中国职业医学, 2008, 35(1): 28-30.
- [4] 沈志雷, 郭俊生. 模拟晕船大鼠脑肝肾中钠钾镁含量的变化[J]. 解放军预防医学杂志, 2008, 26(3): 180-182.

(收稿日期: 2009-12-08; 修回日期: 2010-03-01)

(本文编辑: 黄攸生)

干休所医疗保健工作几点做法

顾众宏, 魏家云

【摘要】 本文从干休所卫生所这一基层医疗单位的工作实际出发, 结合新形势新任务和医疗保健工作的新特点, 对干休所老干部医疗保健工作进细致的分析总结, 为干休所卫生所如何做好医疗保健工作提供了思路 and 方向。

【关键词】 医疗保健; 干休所; 老干部; 做法

中图分类号: R821.168 文献标志码: A 文章编号: 1672-271X(2010)03-0287-02

中央军委保健委员会下发的关于《二〇〇九年全军保健工作》文件提出了新形势下老干部保健工作的新要求, 这些新要求对我们今后工作给予了具体明确的指导。我们紧紧围绕“一保本色、二保长寿”的目标要求, 针对“两高期”老干部医疗保健特点^[1], 不断总结经验、把握规律、勇于创新, 努力提高医疗质量和服务水平, 实实在在为保健对象做了一些工作, 取得了一些成果。

1 积极转变观念, 从细微处增强服务效果

1.1 转变服务模式 现在的老干部大多数是八九十岁以上的老人了, 外出行动十分不便, 特别是雨雪

等恶劣天气。为解决好老干部的看病难问题, 我们改变以前的观念, 经所党委讨论通过, 除急危重和必要的检查、住院外, 把医院的专家请到所里来, 这样老干部可以在宽松的环境下安心就诊, 开药、取药等其他工作均由医务室来完成。

1.2 重视抓好“三早”预防 全所老干部的体检率均达 100%, 并实行一年二次体检制, 特别注重平时对老干部病情细致的动态监测, 切实做到“三早”^[2]。2008 年底有一位老干部因肉眼血尿在门诊做各种检查都未发现什么, 当时正值老干部口服药中有氯化格雷, 分析是否由此引起, 果然停用后数月的跟踪检查都未再出现血尿, 但我们并未因此而放松警惕。2009 年 3 月份血尿再次出现, 经住院进一步检查确诊为恶性肿瘤, 治疗后效果较好。

1.3 坚持贯彻预防为主方针 十几年来, 我们坚持每年都要给老干部注射流感疫苗和每 4 年接种一

作者简介: 顾众宏(1962-), 男, 江苏兴化人, 本科, 主治医师, 从事老干部医疗保健工作

作者单位: 210024 江苏南京, 南京军区司令部第四干休所

次肺炎疫苗,由此我所的老干部冬、春季肺炎、流感发病率极低,都能较安全度过多事之季。我们还不断拓宽卫生防病工作的思路,每季度为老干部办一期健康小报,在抓好季节性疾病预防宣传的同时,积极宣传好的生活饮食习惯,从细节之处入手,提高老干部防病抗病能力。

2 实施经费统筹,满足老干部的医疗需求

2.1 正规药房管理 老干部的医疗经费逐年大幅度增加,加强医疗保健经费的规范化管理,既是上级的要求,也是我们卫生所的主攻方向。为了在工作中做到公平、公正、透明,我们建立了严格的经费核算制度,按照药房管理细则要求,专门固定一名工作人员负责门诊药房的管理工作,做好药品的验收、登记、出入库等各项工作^[3]。

2.2 发挥好经费统筹的优势 无论是在工作人员还是老干部当中,我们都注意引导他们对经费统筹正确认识,做好正面宣传,推动其使用的规范化进程。我们本着实事求是的原则,尽可能满足老首长的病情需要,最大限度发挥经费统筹的优越性,对急危重症老干部给予了经费上的倾斜,及时解决他们用药难的实际困难,让老干部充分享受医疗经费统筹使用带来的好处。

2.3 合理拓展用药范围 多年来,我们坚持把用药重心放在预防用药而非抢救用药上,在保证卫生经费使用总盘不超支的情况下,针对个别老干部病情特点,有计划使用万爽力、百令胶囊、金水宝、护心通等目录范围外的药品,在很大程度上使老干部病情得到了改善。通过这几年的实践,我们不但在经费范围内保障了他们的治疗用药,还能用结余的经费请来中医院的专家给每位老干部对症下药开方熬膏,受到老干部和家属的一致赞许。

3 落实新要求,不断改革创新医疗保健举措

3.1 重点抓好心、脑血管病防治 针对老干部年事已高、多病共存、突发多发的特点,重视提高医务人员的应急处变能力,定期组织医务人员进行心肌梗死、脑中风等突发病的抢救培训,加强日常工作中对老干部病情的观察了解,以提高救治率,减少死亡率、致残率。

3.2 重视进行心理保健^[4] 做好心理保健工作对高龄老干部越来越重要,因此我们培养了一名心理师,针对老干部的不同情况进行心理疏导,并指导家属配合进行思想工作,引导他们保持乐观情绪,正确对待疾病和家庭琐事,引导他们以积极的态度愉快地生活。

3.3 加强卫生所硬件设施配套建设 完善急救呼叫系统的功能,添置必要设施,把理疗室功能扩展成一室二用,在急诊箱内增添了脉氧仪,为每名老干部配发了制氧机、电子血压计、电子体温表,为每位患糖尿病老干部购置了血糖仪,做到足不出户就可以随时吸氧、测血压、监测血糖等,帮助老干部实时了解自身健康状况,有效保障了老干部的身体健康。

【参考文献】

- [1] 崔宝善,苏皖. 军区老干部医疗保健工作面临的形势及研究建议[J]. 东南国防医药,2007,9(5):384-385.
- [2] 夏素明,苏法荣,贾伟,等. 体系部队干部健康管理工作的做法与体会[J]. 人民军医,2009,52(12):852.
- [3] 孔召余,李存军. 干休所卫生工作规范化管理的做法[J]. 东南国防医药,2008,10(4):318-319.
- [4] 张亚坤,苏皖,陈春林. 军区老干部医疗保健工作形势分析与任务对策[J]. 东南国防医药,2009,6(2):568-570.

(收稿日期:2009-12-28)

(本文编辑:孙军红)