

· 部队卫生 ·

新时期老干部医疗保健工作体会

彭咏梅¹, 舒荣文², 陈荣剑¹, 余维涛¹

〔摘要〕 本文根据新时期老干部在医疗保健方面所提出的新需求,坚持“从小处着手,细化服务流程”的工作思路,全面落实了挂钩帮带机制,细化了医疗服务举措,为老干部提供了全方位服务,实现了医疗保健资源的有效利用。

〔关键词〕 新时期;老干部;医疗保健;经验体会

〔中图分类号〕 R821.168 〔文献标志码〕 A 〔文章编号〕 1672-271X(2012)02-0189-02

当前干休所离退休老干部进入高龄期和高发病期的“双高期”^[1],各种服务需求不断增加,针对新时期新情况,我院将以人为本、优化服务、建立协调信任关系作为工作的着力点,力争“一保本色、二保长寿”的工作目标^[2],努力为老干部提供优质、高效、便捷的医疗保健服务。

1 搞好教育,端正服务思想,提高保健实效

医院通过政治教育、局域网宣传等各种形式,提高医护人员思想道德素质和政治水平,掌握为老干部服务的相关规定和工作程序。一方面建章立制,依法管理。进一步健全制度,做到了有章循有法依,进一步改进服务措施,做到保健工作全方位规范化。另一方面加强学习,弘扬先进。通过深化对老干部医疗保健工作认识、树立典型人物、弘扬先进事迹,增强了医务人员对完成医疗保健工作的光荣感和自豪感。通过以上做法不仅使全院医护人员感受到自身责任所在,也培养树立起了尊重和爱护老干部的思想,在全院上下形成了想老干部所想、急老干部所急、帮老干部所需的良好服务氛围。

2 明确目的,区分服务对象,加强医疗救治

医院与体系内保障的干休所之间建立起融洽协调的相互关系,干休所可直接向与之挂钩帮带科室进行联系,同时医院相关临床科室也结合不同的医疗保健任务,主动帮助解决老干部医疗保健中的不便,共同促进老干部健康。一是制订个体化抢救预案^[3]。在急救专家的指导下,根据每一位老干部的

具体情况,详细制订个体化、合理有效的抢救预案,以利于在急诊情况下更有针对性地进行快速诊断和有效救治。二是做好健康风险评估及干预。在分级保健的基础上,对全体老干部进行健康风险评估,根据病情进行危险分析,有针对性地做好预防、巡诊工作。三是制定院前急救流程。协助干休所卫生所制定院前急救流程,并对全所人员进行定期培训,要求人人熟知急救流程,杜绝任何隐患事件的发生。

3 拓宽思路,明确服务举措,确保全方位服务

坚持“从小处着手,细化服务流程”的工作思路,开展全方位服务。一是重点抓好综合性预防保健工作,提高医疗保健水平。老干部的预防保健工作是医疗工作的重中之重,坚持“预防为主,防治结合”的原则,做好保健工作。首先,为医务人员制定循序渐进的业务理论学习计划,加强全科知识、老年医学知识的培训。其次,为医务人员开展“岗位练兵”活动,重点培训医务人员的应急处变能力^[4]。最后,定期组织专家会诊,进行病历讨论分析。二是积极开展心理保健活动^[5],促进身心健康。做好心理保健工作对高龄老干部越来越重要,医院专门配备一名经过心理培训的医务人员,兼职做好老干部的心理疏导工作,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,树立战胜疾病的信心。三是配备医疗保健养生小秘书,增强自我保健意识。指定具有营养师专业知识的医务人员,兼任干休所的保健养生小秘书,利用就诊、巡诊的各种机会、多种场合,指导老干部建立健康生活方式,向老干部宣传饮食方面的保健知识,把健康教育渗透到日常生活中。

4 落实要求,健全服务机制,实现良性发展

老干部是军队医院的重点保障对象,高标准地

作者简介: 彭咏梅(1975-),女,江西吉安人,本科,从事卫生事业管理工作

作者单位: 1. 335000 江西鹰潭,解放军 184 医院医务处;
2. 210024 江苏南京,南京军区南京总医院干部保健科

做好医疗保健工作,是军队医院应尽的职责。医院按照《军队医疗机构业务帮带管理规定》,制定具体帮带指导的工作内容和标准,将老干部医疗保健工作纳入各临床科室的年度工作任务中,年底对挂钩帮带科室进行绩效考评。通过内部监督及定期评价机制的建立,保证帮带计划的顺利、高效实施,确保帮带质量。一是坚持到干休所开展医疗政策宣讲、卫生知识讲座、疾病预防宣传、健康保健咨询、医疗档案整理、定期体检普查等活动。二是坚持经常性的送医送药,上门服务^[6]。三是定期到干休所走访座谈,征求老干部对医院的意见和建议等。

【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] 顾众宏,魏家云.干休所医疗保健工作几点做法[J].东南国防医药,2010,12(5):287-288.

[3] 李德伦,徐许星,韦水林.做好老干部的基层预防保健[J].中华临床医学研究杂志,2006,12(9):1268-1269.

[4] 张赵峰,李士奇.干休所医疗保健工作面临的挑战与对策[J].中华保健医学杂志,2009,11(4):307-308.

[5] 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,2009,11(6):568-570.

[6] 施 冰,曹少军,韩春红.应用疾病管理理论提高部队干休所的医疗保健水平[J].中华保健医学杂志,2008,10(3):216-217.

(收稿日期:2011-11-09)

(本文编辑:孙军红)

· 短 篇 ·

门冬氨酸-鸟氨酸联合乳果糖灌肠治疗肝硬化肝性脑病疗效观察

李会丽,李传生,崔正霞

【关键词】 肝性脑病;肝硬化;门冬氨酸-鸟氨酸;乳果糖

【中图分类号】 R575.31 【文献标志码】 B

【文章编号】 1672-271X(2012)02-0190-01

我院近 10 年采用门冬氨酸-鸟氨酸联合乳果糖保留灌肠治疗肝硬化引起的肝性脑病,取得较好疗效,现报告如下。

1 临床资料

1.1 对象 我院感染科 2001 年 2 月至 2011 年 3 月收治肝硬化并发肝性脑病 60 例,均符合诊断标准。男 42 例,女 18 例,肝性脑病 I 期 9 例,II 期 21 例,III 期 25 例,IV 期 5 例。将所有患者随机分成两组,每组 30 例,两组患者在血氨水平、肝性脑病程度等方面差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 治疗方法 对照组在综合治疗的基础上,给予门冬氨酸-鸟氨酸 10 g 加入 5% 葡萄糖注射液 250 ml 中静脉滴注,1 次/d,7 d 为 1 个疗程。治疗组在对照组基础上,加用乳果糖 40 ml 保留灌肠,2 次/d,7 d 为 1 个疗程。

1.3 疗效判定标准 显效:6 h 内安静、清醒,10 d 内无肝昏迷发作;有效:48 h 内安静、清醒,10 d 内再次肝昏迷发作;无效:48 h 内清醒或 4 h 内转清醒,但 10 d 内多次发作或恶化。

1.4 统计学处理 所有数据采用 SPSS 11.5 统计学软件处理,组间比较采用 F 检验和 Wilcoxon 秩和检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

1.5 结果 治疗组显效 10 例,有效 15 例,总有效率为 83.3%;对照组显效 5 例,有效 12 例,总有效率为 56.7%,治疗组总有效率明显高于对照组($P<0.05$)。治疗组血氨由(98.4 ± 17.4) $\mu\text{mol/L}$ 下降至(45.2 ± 12.0) $\mu\text{mol/L}$,对照组血氨由(100.2 ± 15.3) $\mu\text{mol/L}$ 下降至(64.2 ± 16.1) $\mu\text{mol/L}$,治疗组治疗后血氨下降幅度较大($P<0.05$)。

2 讨 论

肝性脑病是肝硬化的常见并发症之一,其发病机制至今不明,多年来人们进行了大量的动物模型^[1]及实验研究,发现其主要与血氨升高、支链氨基酸和芳香氨基酸比例失调以及假性神经递质失衡等因素有关,其中氨中毒学说具有重要地位。因此,减少肠道氨的生成和吸收、促进氨的排泄、加速氨的转化是临床治疗肝性脑病的主要措施。乳果糖与门冬氨酸-鸟氨酸均为治疗肝性脑病的常用药^[2-3],两者联合使用,疗效显著,且安全无明显不良反应,值得临床推广。

【参考文献】

[1] 宋闽宁,宋屿娜.大鼠急性与慢性肝衰竭肝性脑病模型对照研究[J].东南国防医药,2006,8(5):332-335.

[2] 余维斌,王建宁.门冬氨酸-鸟氨酸治疗肝性脑病的临床疗效观察[J].中国医药指南,2009,7(22):56-57.

[3] 王晓燕,乔进朋,鲁力锋.乳果糖和食醋预防肝性脑病的疗效观察[J].医学临床研究,2010,27(5):785-786.

(收稿日期:2011-06-03;修回日期:2011-09-11)

(本文编辑:潘雪飞)

作者单位:211700 江苏盱眙,盱眙县人民医院感染科