

· 部队卫生 ·

坚持“四位一体”医疗保健模式的实践和体会

陈荣剑¹, 彭咏梅¹, 舒荣文², 余维涛¹

[摘要] 做好军队干部医疗保健是军队医院的工作重点, 医院要以“保健康就是保战斗力”为目标, 及时转变军队干部医疗保健工作思路, 形成集“预防、保健、医疗、康复”四位一体的干部医疗保健服务模式, 高质量高效率地保障体系部队官兵身心健康。

[关键词] “四位一体”; 保健模式; 医疗保健

[中图分类号] R821.168 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 1672-271X(2012)03-0287-02

多年来, 在上级机关的正确领导与精心指导下, 我院在干部医疗保健工作方面, 坚持全心全意为官兵服务的宗旨, 坚持“预防为主、防治结合”的原则, 初步构建了集“预防、保健、医疗、康复”四位一体的干部医疗保健服务模式^[1], 实现了军队干部医疗保健资源的有效配置, 使体系部队服务保障人群获得了高质量的医疗保健服务。

1 科学管理, 与时俱进, 树立科学保健观

1.1 强化医疗保健意识, 增强干部医疗保健工作的责任感 通过深化对干部医疗保健工作认识、树立典型人物、弘扬先进事迹, 增强医务人员对医疗保健工作的履职尽责意识, 以及对完成医疗保健工作的光荣感和自豪感; 进一步健全制度, 做到保健工作有章循有法依^[2]; 进一步改进服务措施, 做到保健工作全方位规范化。

1.2 建设数字化医院, 提高干部医疗保健工作的信息化程度 医院全面运行军人保障卡就医程序; 精心制作一卡通宣传手册, 全面落实师职干部一卡通工作制度; 健全军字一号工程, 升级数据库、更新新版病历库、安装相关科室管理系统, 进一步完善辅助诊断、临床路径、远程会诊等系统^[3], 更好地完成医疗保健工作。

2 以人为本, 防治结合, 提高预防保健能力

2.1 坚持扎实细致的健康体检工作 每年初制定详细的体检计划, 坚持不漏检一名的原则, 做到年度体检普及化, 有病早治制度化, 合理医疗规范化,

康复治疗正规化; 以健康体检为主做到“三结合”, 即健康教育与体格检查相结合、健康体检与健康咨询相结合、全面体检与重点检查相结合。

2.2 坚持形式多样的医疗保健活动 一是将健康教育具体化。主要开展了医疗政策宣讲、卫生知识讲座、疾病预防宣传、健康保健咨询、体检档案整理、定期体检普查等活动。二是引导健康生活方式。关注亚健康群体、慢性病群体, 采取健康监测并定期调查反馈, 积极干预。特别是对现职领导干部这一群体^[4], 加强健康宣教工作, 帮助他们充分地意识到不良的生活习惯、饮食习惯和工作压力对健康的危害, 养成科学的保健意识和健康的生活方式。三是加强心理保健。医院通过送出去学请进来教的方式, 力求让每位医务人员都掌握一定的心理知识, 做好干部的心理疏导工作, 引导他们保持乐观情绪, 并能以积极的态度愉快生活。

3 强化服务, 注重创新, 提高医疗服务水平

3.1 提高服务技能, 完善工作机制 对医务人员制定了循序渐进的业务理论学习计划, 加强了全科知识的培训, 特别是加强老年医学知识的学习, 重点培训了医务人员的应急处变能力; 在医疗工作上更加细致、周密, 做到严格执行各项医疗护理常规、三级查房和会诊制度, 尽可能减少临床误诊和漏诊。

3.2 建立绿色通道, 细化服务内涵 医院长期坚持“一条龙”服务模式, 设立军人专窗、导医台, 建立服务绿色通道, 为部队官兵就诊提供更方便更快捷的服务流程; 为在职干部及离退休老干部建立健康服务档案, 定期组织专家开展疾病普查, 为疾病预防工作提供指导依据。

4 求真务实, 跟踪随访, 提高全方位保健服务水平

4.1 建立帮带机制, 促进基层医疗保健工作 严格落实医生到基层代职制度, 促进基层卫生所建设,

作者简介: 陈荣剑(1968-), 男, 江西余干人, 本科, 副主任医师, 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. 210002 江苏南京, 南京军区南京总医院干部保健科

通讯作者: 舒荣文, E-mail: 1649394218@qq.com

加强基层健康保健工作;坚持经常性到干休所送医送药,上门服务,指导老干部自我保健,加强自我用药安全^[5],定期到干休所走访座谈,征求老干部对医院的意见和建议。

4.2 建立随访机制,提升院后服务质量 医院成立院后随访办公室,建立院后随访系统。对每位出院军人都进行医院服务满意度调查,设立健康随访档案,记录联系方式,采取定期电话联络、下部队体检等方式进行随访跟踪。

医疗保健工作是一个日常工作,重复性强,容易产生墨守成规的思想。因此,我们要进一步牢固树立科学发展观,在发展中提高服务技能,在创新中转变服务模式,在提高中拓展保障内涵,进一步提高整体医疗保健服务能力,达到让官兵满意、让离退休

老干部满意的目的。

【参考文献】

[1] 王苏莉,胡新勇,朱小莉. 一体化干部医疗保健服务模式初探[J]. 东南国防医药,2009,11(6):574-576.
[2] 许 栋,张 玉,王国斌. 做好干部医疗保健工作的实践体会[J]. 现代医院管理,2009,5(32):59-61.
[3] 刑耀华,孙东升,杨秀文. 军队老干部医疗保健网络服务平台应用体会[J]. 东南国防医药,2010,12(5):476-477.
[4] 张希臣,王 华,田 莹. 部队医院师职干部保健工作体会[J]. 武警医学,2008,11(19):1045-1046.
[5] 王雅芳,吕一刚,席淑华. 部队医疗保健工作探讨[J]. 解放军医院管理,2009,16(5):486,492.

(收稿日期:2012-02-08;修回日期:2012-03-20)

(本文编辑:孙军红)

• 短 篇 •

川贝枇杷糖浆与异丙嗪、利巴韦林治疗顽固性咳嗽

邱 俊

【关键词】 咳嗽;川贝枇杷糖浆;异丙嗪;利巴韦林
【中图分类号】 R441.5 【文献标志码】 B
【文章编号】 1672-271X(2012)03-0288-01

笔者应用川贝枇杷糖浆与异丙嗪、利巴韦林联合治疗顽固性咳嗽,疗效明显,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选择 2008 年 5 月至 2010 年 11 月在我院门诊就诊治疗的患者 43 例,均符合临床诊断标准;其中男 23 例,女 20 例,平均年龄 35 岁,病程半个月至 1 个月。将患者随机分为治疗组 22 例,对照组 21 例。两组性别、年龄、病程、病情程度等差异均无统计学意义($P>0.05$),有可比性。

1.2 治疗方法 对照组给予川贝枇杷糖浆口服,3 次/d,每次 10 ml,疗程 1 个月。治疗组在对照组治疗方法的基础上加入异丙嗪片、利巴韦林片制成混合液,每次给予 10 ml(每 10 ml 混合液含异丙嗪 50 mg、利巴韦林 100 mg),3 次/d,疗程 1 个月。

1.3 疗效评定标准 显效:治疗后咳嗽症状 1 周内消失;有效:治疗后咳嗽症状 1 周内明显减轻;无效:治疗后咳嗽症状无减轻或减轻不明显。

1.4 结果 治疗组显效 19 例,有效 2 例,总有效率为

95.5%;对照组显效 13 例,有效 2 例,总有效率 71.4%。治疗组总有效率明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.01$)。

2 讨 论

川贝枇杷糖浆主治清热宣肺,用于感冒、支气管炎引起的咳嗽、咳痰或咳嗽不爽症状^[1]。利巴韦林具有广谱抗病毒活性,对体内外多种 RNA 或 DNA 病毒都有抑制作用,常用于治疗包括流感的病毒性呼吸道感染等^[2]。异丙嗪又名非那根为吩噻嗪类抗组胺药。咳嗽多为上呼吸道感染后引起的炎症症状,在炎症反应肺组织中,可产生大量的炎症介质,其中组胺为一重要的炎症因子,可导致血管壁通透性增加,支气管平滑肌收缩及支气管腺体分泌增加^[3]。在常规抗病毒、抗感染、雾化吸入及吸氧对症治疗的基础上加用组胺阻断剂异丙嗪具有明显的治疗效果。

【参考文献】

[1] 许保海. 合理服用川贝止咳药[J]. 家庭医学,2008,(8):53.
[2] 高荣梅,李兴琼. 利巴韦林注射液体内外抗流感病毒作用研究[J]. 药学报,2010,45(3):403-407.
[3] 王岁九,吴玉琴. 异丙嗪溴索辅助治疗毛细支气管炎的疗效观察[J]. 中国实用医药,2010,4(12):154-155.

(收稿日期:2012-03-05)

(本文编辑:潘雪飞)

作者单位:361002 福建厦门,南京军区鼓浪屿疗养院药械科