

为群众健康筑起更加坚实的防线

——积石山县高质量建设三级医疗卫生服务网络纪实

临夏融媒记者 赵好飞



瓷砖往下掉,我们第一时间把患者转移到安全地带,接着,分组奔向各村救治伤员。”大河家镇卫生院负责人回忆起当时的情景,仍心有余悸。那场地震让全县多个乡镇卫生院、村卫生室成为危房,震中地区的医疗卫生网络一度濒临瘫痪,群众看病就医面临巨大挑战。

省、州、县三级政府迅速行动,将保障民生作为灾后恢复重建的基本出发点。《临夏州积石山6.2级地震卫生健康系统灾后恢复重建实施方案》很快制定出台,在科学评估的基础上,对建筑进行维修加固,医院的接诊能力和服务水平得到显著提升。项目于2024年6月27日正式动工,维修加固部分仅用1个月就完成了,8月11日便投入使用;重建主体工程也于2024年11月底基本完工。

如今,走进焕然一新的医院,先进的设备一应俱全,群众在本地就能享受到优质的医疗服务,再也不用远赴临夏或县城做检查了。“医院的环境和服务越来越好了,我们看病也很方便,不仅节省了费用,还免得奔波。”附近村民马国俊感慨道。

基层医疗网点的重建同样成效显著。6家受损严重的乡镇卫生院和13所村卫生室得到了重点支持,北京韩红慈善基金会投入5500余万元。

位于大河家镇的积石山县中西医

结合医院,震后医疗用房受损严重,已无法正常开展医疗救治工作,只能整体搬迁到过渡期板房医院开展工作。作为震中核心区的关键医疗枢纽,该院服务范围广泛,辐射甘青两省四县八个乡镇,重建工作始终牵动着周边群众的心。

该院的灾后恢复重建及维修加固提升改造项目总投资8197万元,通过新建门诊医技楼、中医康复楼及附属设施,同时,对住院部、宿舍楼等现有建筑进行维修加固,医院的接诊能力和服务水平得到显著提升。项目于2024年6月27日正式动工,维修加固部分仅用1个月就完成了,8月11日便投入使用;重建主体工程也于2024年11月底基本完工。

如今,走进焕然一新的医院,先进的设备一应俱全,群众在本地就能享受到优质的医疗服务,再也不用远赴临夏或县城做检查了。“医院的环境和服务越来越好了,我们看病也很方便,不仅节省了费用,还免得奔波。”附近村民马国俊感慨道。

基层医疗网点的重建同样成效显著。6家受损严重的乡镇卫生院和13所村卫生室得到了重点支持,北京韩红慈善基金会投入5500余万元。

元,帮助这些基层医疗机构修复设施、添置设备,使其快速恢复诊疗功能。与此同时,安置点配套新建的5个社区卫生服务站、8个村卫生室和1个易地新建乡镇卫生院也陆续投入使用,构建起“县级医院—乡镇卫生院—村卫生室”三级联动转诊体系,让群众在家门口就能享受到便捷的医疗服务。

重建过程中,社会各界的大力支持为提升积石山县医疗能力注入了强劲动能。依托东西部协作“组团式”帮扶机制,积石山县累计引进243名医疗帮扶专家。这些专家不仅参与日常诊疗工作,还通过技术培训、病例研讨等方式,手把手带教本地医务人员,不仅带动提升他们的专业水平,而且促进了新技术、新业务在当地的引进和应用,让当地医院的诊疗救治能力得到显著提高。

如今,行走在积石山县的大地上,崭新的医疗建筑拔地而起,先进的设备高效运转,“县级医院牵头、乡镇卫生院枢纽、村卫生室兜底”的三级医疗卫生服务网络已然形成,为守护群众健康筑起了一道更加坚实的防线,让健康阳光重新洒满这片历经磨难却愈发坚韧的土地。

清晨的阳光洒在崭新的医院门诊楼上,挂号窗口前有序排着前来就诊的患者;乡镇卫生院的疫苗接种室里,药剂师熟练地调配着药品;村卫生室里,村医仔细记录着村民的健康数据……这一个个看似寻常的场景,正是震后积石山县遭受重创的医疗卫生体系重新焕发生机的生动注脚。

积石山县6.2级地震发生后,当地医疗卫生设施遭受严重损毁。面对这场突如其来的灾难,全州上下团结一心,攻坚克难,经过一年多的奋力拼搏,规划内的37个卫生健康项目次后恢复重建工作如期完成。这不仅标志着医疗卫生服务体系的全面恢复,更实现了服务能力的整体提升,为守护群众健康筑起了更加坚实的防线。

“地震发生时,卫生院的墙体开裂,

资讯



临夏州级特色专科

临夏市民族医院外一科

临夏市民族医院外一科是医院核心临床科室之一,承担着泌尿外科、普通外科及胃肠、肛肠外科各专业的基础病、多发病和常见病的诊疗工作,科室设有门诊和住院部病区,省级专家不间断坐诊。科室始终秉承以病人为中心,以质量为核心,精心为患者提供优质的医疗护理服务。

科室常规诊治泌尿系结石、肝胆系结石、腹外疝等疾病,以及泌尿外科、普通外科及胃肠肛肠外科常见多发病。目前开展泌尿系结石体外冲击波碎石术、经尿道前列腺等离子电切术、肾囊肿去顶减压术、输尿管支架置入/取出术、经尿道输尿管结石激光碎石取石术等;腹腔镜下胆囊切除、胆总管探查、胆肠吻合术、阑尾切除、腹股沟疝修补术;腹腔镜下消化道穿孔修补、肠粘连松解、肝囊肿开窗引流术等;胃大切切除术、肝破裂修补术、脾脏切除术、肛周脓肿切开引流术等。

临夏本草漫谈

黄瓜



为葫芦科甜瓜属植物黄瓜的果实。

临夏地区有栽培。黄瓜性味甘,凉。具有清热,利水,解毒的功能。主治烦渴,咽喉肿痛,火眼,汤火伤,利尿。

用法:煎汤,9~15g,鲜品加倍,适量生食,绞汁服。外用适量,生搽或捣汁服。

选方:1.治咽喉肿痛:老黄瓜1枚,去籽,入硝填满,阴干为末。每以少许吹之。

2.治火眼赤痛:五月取老黄瓜一条,上开小孔,去瓤,入芒硝令满,悬阴处,待硝透出刮下,留点眼。



近日,广河县人民医院外二科、彩超室医护人员携支医专家团队,走进庄窠集镇开展“医共体+下乡义诊”第二期活动。活动以“民族团结一家亲”为纽带,将优质医疗服务送到群众家门口,让民族团结之花在基层沃土结出丰硕果实。

临夏融媒记者 赵好飞 摄

开学季,如何做好儿童秋季常见传染病预防

临夏融媒记者 赵好飞



秋风送爽,各地中小学和幼儿园陆续迎来开学季。随着孩子们重返校园、人群聚集与密切接触的增加,传染病传播风险也随之上升。为帮助家长和学校更好地预防儿童秋季传染病,记者采访了康乐县人民医院感染科副主任医师马玉贞。

“秋季是诸多传染病的高发季,气温渐凉且早晚温差大,开学后孩子们聚集在相对封闭的教室环境中,交叉感染的概率大幅增加。”马玉贞点明了开学季传染病高发的主要原因。她进一步解释,夏秋交替之际,气温变化明显,人体免疫力相对下降,尤其是儿童更易受到病原体侵袭。加之开学初期,孩子们需适应新环境,身体与心理都承受着一定压力,这些因素都会降低抵抗力。

秋季儿童常见的典型传染病包括手足口病、流行性感冒、水痘、流行性腮腺炎、诺如病毒感染性腹泻、支原体肺炎等。马玉贞要求说:“这些传染病的传播途径和症状各异,家长和老师需格外关注。”

流感通过飞沫及接触传播,会引发高热、咳嗽、咽痛、全身酸痛;手足口病借助消化道、密切接触及飞沫传播,手、足、口腔黏膜会出现疱疹,还可能伴有发热、口腔疼痛、食欲不振;水痘传播性极强,经呼吸道飞沫、密切接触或被污染物品传播,症状为发热,皮肤和黏膜分批出现斑疹、丘疹和结痂,常伴皮肤瘙痒;流行性腮腺炎经呼吸道传播,患者会有发热、畏寒等全身不适,单侧或双侧耳下腮腺肿大疼痛,咀嚼时疼痛加剧;诺如病毒

感染性腹泻传播途径广泛,可经粪-口、呕吐物气溶胶等传播,儿童以呕吐为主,还会出现发热、腹痛、腹泻,粪便呈稀水或水样;支原体肺炎靠飞沫传播,主要症状为发热、剧烈咳嗽,发热退后咳嗽可能持续1~2周,部分患儿伴有喘息;轮状病毒是婴幼儿秋季腹泻的主要病因,秋季高发。此外,秋季花粉、尘螨增多,气温变化大,易诱发过敏性鼻炎、哮喘。

针对这些常见传染病,马玉贞强调“预防胜于治疗”。首先是疫苗接种,这是预防传染病最有效的手段之一。目前有水痘疫苗、流感疫苗、手足口病疫苗等可供选择。特别是流感疫苗,完成接种后能在流感高发季节产生保护性抗体。在日常生活中,要教育孩子养成勤洗手的好习惯,尤其在饭前便后、外出回家后,需用肥皂或洗手液按照“七步洗手法”认真洗手;咳嗽或打喷嚏时用纸巾遮住口鼻,随后立即丢弃纸巾并洗手;不与他人共用文具、餐具等个人物品;定期清洗和消毒儿童常用物品与玩具。

同时,要根据气温变化及时为孩子增衣物,避免过热或着凉;保持环境清洁,经常开窗通风,保证室内空气流通,定期清洁家居环境;在传染病高发期,避免带孩子去人群密集的公共场所。饮食要均衡,多让孩子吃新鲜的蔬菜水果、富含蛋白质的食物,保证充足的营养摄入,增强孩子的体质和免疫力。还要让孩子保持规律的作息时间,保证充足的睡眠。

学校防控同样不容忽视,马玉贞特别强调了学校在传染病防控中的重要作用:



甘肃省中医院巡回医疗队到东乡县中西医结合医院开展巡回义诊活动

为切实提升基层医疗卫生服务能力,满足人民群众多层次就医需求,甘肃省中医院巡回医疗队于8月21日—9月10日在东乡县中西医结合医院开

展巡回医疗工作,通过专家坐诊、技术培训、下乡服务等形式,提升该院的医疗服务能力,切实解决群众就医需求。

此次巡回医疗队由甘肃省中医

健康临夏

共建共享 全民健康

临夏州融媒体中心 临夏州卫生健康委合办



州医院在全省技能大赛中获佳绩

本报讯 (临夏融媒记者 赵好飞)近日,2025年甘肃省产前出生缺陷防控技能大赛总决赛在兰州落幕,州人民医院优生医学科产前筛查诊断团队以优异表现获得3个二等奖、1个三等奖。

此次大赛分为理论综合笔试、超声规范操作、疑难病例分析及团队协作抢答等环节,省级产前诊断机构、市州级产前诊断机构及助产医疗机构共25个团队、75名医生参加比赛。州人民医院优生医学科主任马春兰带领的产前筛查诊断团队获得了优异成绩,其中,产前筛查诊断团队荣获“团体二等奖”、临床产前咨询组何文红获得“个人三等奖”、超声组张永香获得“个人三等奖”。

“个人二等奖”、遗传实验室李琼获得“个人二等奖”。

近年来,该院高度重视妇产科学科发展,从环境、人员、设备等方面大力支持,建成一站式产前筛查诊断独立区域,简化就医流程,组建具备产前诊断资质的队伍,推动产前缺陷早发现、规范化咨询。今年4月开诊的产前咨询门诊,已开展多项筛查项目,染色体核型分析进入预实验阶段。同时,该院在全州率先开展早孕期血清学筛查,增加系统超声三级筛查等,规范产前筛查诊断模块,持续为孕产妇提供精准遗传咨询与健康指导,不断提升出生缺陷防治水平。

州中医院康复科获授国家重点研发计划示范推广单位

本报讯 (临夏融媒记者 赵好飞)近日,州中医院康复科获授国家重点研发计划“失能老人/残障人群如厕跌倒整体防范—治疗—康复体系”示范推广单位。

失能老人、残障人群如厕跌倒,可能导致骨折、软组织损伤甚至危及生命,后续康复过程既漫长又艰难。作为国内老年健康领域的重大科研布局,“十四五”国家重点研发计划聚焦失能老人康复需求,构建智能化康复技术体系。此次,州中医院康复科作为示范推广单位,除为患者提供优质服务外,还要积极开展学术交流与技术培训,传播先

进理念和技术,带动更多医疗单位提升服务水平,共同为相关人群的健康与安全护航。

州中医院康复科是集医疗、教学、科研于一体的综合性康复医学专科,为我省区域医疗中心及特色优势专科建设培育科室名单。科室设有传统康复治疗区和现代康复治疗区,涵盖神经康复、脊髓损伤康复、骨与关节康复三个亚专业,配备智能康复治疗仪、智能型五官超短波治疗仪、体外冲击波等多种设备。同时,开展中医传统康复技术,并结合现代康复技术,实施精准评估和个性化诊疗。

广河县医院多学科协作护航高龄骨折患者

本报讯 (临夏融媒记者 赵好飞)近日,广河县人民医院骨二科收治一名86岁高龄骨折患者。因患者合并多种基础疾病,手术风险极高,医院迅速启动多学科协作(MDT)诊疗模式,组织专家联合会诊制定个性化方案,彰显了“以患者为中心”的服务理念与协同救治能力。

患者马某因“外伤致左髋部疼痛伴活动受限2小时”入院,被诊断为“左股骨颈骨折”。入院检查发现,该患者同时患有慢性阻塞性肺病急性加重、肺源性心脏病(II型呼吸衰竭,心功能II-III级)、心律失常及间质性肺炎等。

患者马某因“外伤致左髋部疼痛伴活动受限2小时”入院,被诊断为“左股骨颈骨折”。入院检查发现,该患者同时患有慢性阻塞性肺病急性加重、肺源性心脏病(II型呼吸衰竭,心功能II-III级)、心律失常及间质性肺炎等。

为确保手术安全,医院组织由骨二科主持,呼吸科、心内科、麻醉科、药械科共同参与的MDT会诊,专家团队围绕术前评估、检查完善、术中并发症预防、术后管理及用药方案等关键问题深入研讨,最终达成共识:先控制基础疾病,待病情稳定后完善术前检查,评估手术耐受性再行手术,并制定详细的术中应急预案及术后康复计划。

通过多学科专家的紧密配合,患者的基础疾病得到有效控制,为后续手术创造了有利条件,正积极进行术前准备。

和政县医院成功救治一名重度有机磷农药中毒患者

本报讯 (临夏融媒记者 赵好飞)近日,和政县人民医院重症医学科(ICU)团队通过多科室紧密协作与精准救治,成功挽救一名生命垂危的重度有机磷农药中毒患者。

患者入院前1小时自服农药(翠甲,高氯·马),具体量不详,由家属急送急诊科。入院时,患者晕厥1次,呼气有大蒜味,伴肌肉痉挛、下腹痛,呈嗜睡状态,精神差。有机磷农药中毒凶险,科室接诊后立即启动重症急救预案,开通绿色通道,建立双静脉通路,给予阿托品静脉注射和碘解

定静脉输注,随后启动(CVVHDF+HP)治疗,清除血液中存在的毒素及中毒后产生的炎性介质,降低血容量,维持血循环稳定,纠正水、电解质及酸碱平衡紊乱,减轻肾脏及心脏负荷,降低多脏器功能障碍发生风险。后续给予重症监护、低流量吸氧、经颈内静脉深静脉通道补液、有创动脉压监测、肠外营养,维持患者水电解质平衡。

经过ICU团队连续数日的救治与护理,患者神志逐渐转清,随后转入普通病房进行后续康复调理,最终患者各项指标恢复正常。

临夏县医院完成两例高难度微创手术

本报讯 (临夏融媒记者 赵好飞)近日,临夏县人民医院骨科独立完成两例高难度微创手术,为高龄、基础病多的特殊患者带来康复希望,充分展现了微创技术在骨科治疗中的显著优势。

案例一:92岁患者,10年前曾行右侧股骨头置换术,此次因外伤致左侧“股骨粗隆间骨折”。骨科团队联合麻醉科会诊评估后,为其实施微创切口股骨粗隆间骨折闭合复位髓内钉内固定术(PFN)。手术仅用时52分钟,微创切口极大降低了风险。术后患者生命体征平稳,无并发症,恢复良好。

案例二:62岁患者,有先天性过敏性哮喘及肺源性心脏病史,因外伤致“腰椎压缩性骨折”,疼痛剧烈。术前经多学科会诊讨论,决定行经皮穿刺椎体成形术(PKP)。该手术适合患者不可长时间卧床的情况,且只需局部湿润麻醉,切口不超过1cm。术中借助德国西门子C臂精准定位,全程与患者沟通,骨水泥填充后疼痛即刻缓解。术后第二天,患者即可下床活动,避免了长期卧床可能引发的多种并发症。