

日间手术, 24 小时出院!

南华附二医院小儿外科推行这一诊疗模式, 让就医更省时、省力、省钱

■朱嘉林

本报讯 “没想到来了医院后, 通过检查当天就能做手术, 第二天就能出院回家了!” 近日, 在南华大学附属第二医院小儿外科, 果果(化名)的母亲开心地说道。5岁的果果因腹股沟包块来到该院就诊, 经该科主任谭雄检查诊断为腹股沟斜疝(小儿疝气), 唯一能治愈的方法就是手术, 并认为果果符合日间手术标准, 便于当天安排

了日间手术。
“传统模式下, 到医院看完医生安排住院后, 要经过一系列检查和术前调整, 再预定手术日期, 术后观察后才能出院, 整个就医流程最少需要3天, 很多家长都因为孩子的手术接连数天耽误工作, 给家庭造成了负担。”谭雄介绍, 而日间手术则彻底改变了这一切。
据了解, 日间手术模式是针对符合日间手术条件的手术患儿, 住院当天即开展手术, 患儿在入院24小时内

内就能完成治疗回家。这种全新的诊疗模式下, 细化并优化各项诊疗流程, 缩短了诊治时间, 降低医疗费用, 减少院内交叉感染的机会, 高效利用医疗资源, 有力地缓解看病难、看病贵的问题, 让就医更加省时、省力、省钱。
今年年初推行日间手术以来, 截至7月28日, 该院小儿外科已开展日间手术100余例。在该科, 主要对小儿腹股沟疝、脐疝、体表良性肿块等开展日间手术, 此类患儿可实现24小时内住院、手术和出院。

慰问部队官兵, 共叙鱼水深情

■通讯员 唐琼

本报讯 近日, 市卫健委副主任陈忠明、市中心血站站长曹晓娟率相关人员分别走访慰问了驻衡部队, 向部队官兵致以节日的祝福, 感谢他们为我市无偿献血事业作出的突出贡献。
座谈会上, 陈忠明代表市卫健

委真诚地向部队官兵们致以节日的问候, 并对他们长期以来对我市无偿献血工作给予的关心和支持表示衷心的感谢。陈忠明表示, 我市已连续7次14年获得“全国无偿献血先进市”称号, 这离不开驻衡部队的无私奉献, 他对部队多年来一直支持与关心我市无偿献血事业深表谢意。
曹晓娟向部队领导介绍了我市无

偿献血工作情况以及血液供需形势, 并对人民子弟兵在血液库存紧张时总是在第一时间挺身而出、奉献爱心表示衷心感谢。
部队领导表示, 参加无偿献血是官兵义不容辞的责任, 全体官兵会一如既往支持衡阳的无偿献血工作, 发扬无私奉献的博爱精神, 共同携手为衡阳无偿献血事业发展作出应有的贡献。

深入采血一线 送清凉暖人心

■朱嘉林

本报讯 7月28日, 衡阳市中心血站党委书记唐先绪率队开展“夏送清凉”走访慰问活动, 同步开展“关爱生命、关注安全”劳动保护监督检查, 动员全站广大职工战高温、斗酷暑、保健康、建新功。血站工会副主席肖鸿莉一同慰问。
唐先绪一行先后来到太阳广场献血屋、莲湖广场献血屋等基层一线, 看望慰问不畏酷暑、坚守一线的采血护士代表, 详细询问高温季节一线采血工作人员防暑降温措施、献血者服务保障等情况, 并为她们送上精心准备的“清凉礼包”。
唐先绪对工作人员顶着高温坚守岗位, 为满足临床用血所作出的成绩表示了充分的肯定和感谢, 并要求工作人员做好夏季防暑工作, 保证献血者在安全舒适的环境中愉快地献血, 同时嘱咐一线医护人员注意自身健康安全, 确保各项工作平稳开展。



为一线采血工作人员送上“清凉礼包”。

唐先绪要求, 血站工会要坚持以职工为中心的理念, 严格落实安全生产责任和职工劳动保护措施, 切实保障职工身体健康和生命安全, 为职工创造健康、安全、舒适的工作和生活环境。唐先绪勉励采血一线工作人

员, 要在加强防暑保护基础上, 立足岗位作贡献、立新功。他强调, 一定要把安全放在首位, 切实做好防暑降温工作, 以更加饱满的工作热情和态度做好采血服务, 全力确保全市用血的及时供应。

浓浓情意 丝丝暖意

富丽家纺公司向市中心血站捐物表爱心

■朱嘉林

本报讯 为感谢市中心血站为保障医疗临床用血所付出的辛勤努力, 富丽家纺近日特送上一批床上用品, 慰问该站干部职工。
富丽家纺负责人表示, 衡阳市

中心血站全体工作人员长期以来为保障人民身体健康提供安全有效的血液, 为临床特殊需求血液的检测与服务、为献血科学知识和预防血液传播疾病知识的普及付出了辛勤的劳动, 引导更多社会公众参与到无偿献血活动中来, 为缓解临床用血压力作出了

积极贡献。
据悉, 该公司多年来积极参与公益活动, 工作人员也曾多次参与无偿献血活动, 公司和员工今后还将进一步关注和参与公益事业, 为创建和谐社会、传递爱心力量作出更大贡献。

南华大学附属南华医院: 成功救治一例 热射病患者

■朱嘉林 通讯员 贺承健

本报讯 7月的衡阳, 骄阳似火。为避免炎热的天气, 7月16日凌晨3时许, 刘爷爷就起床下地劳动了, 一直到10点左右仍未归家。家人找到时, 发现刘爷爷已是昏迷不醒, 并且高热不退, 送到当地医院予以降温处理后, 患者未见明显缓解, 家属立即将其送到南华大学附属南华医院重症医学科救治。
据了解, 入院时患者已处于深度昏迷状态, 明显呼吸困难, 行气管插管辅助呼吸, 并且出现神经系统、肝、肾、心、肺、凝血功能不全的表现。
经诊断, 重症医学科副主任贺承健考虑为热射病, 立即组织医院专家会诊。急危重症医学部主任廖谷清、蛇伤中毒科主任宾文凯、肾内科主任罗湘俊等专家商量后, 迅速制定出详细的治疗方案。
经过几天的精心治疗, 通过快速降温、补液、抗休克、改善凝血功能、稳定内环境等治疗后, 患者意识逐渐清楚。为了患者早日康复, 防止血栓形成, 重症医学科在伍思娜护士长带领下为患者进行床上训练、下床锻炼, 通过护理团队的精心护理, 患者逐渐康复。
近期天气炎热, 南华大学附属南华医院重症医学科已经收治10余例重症中暑患者。医生提醒广大市民, 尽量避免在高温、高湿的环境中待的时间过长, 注意多饮水。

>>> 相关链接

- ### 1.什么是中暑?
- 俗称发痧, 以出汗停止因而身体排热不足、体温极高、脉搏迅速、皮肤干热、肌肉松软、虚脱及昏迷为特征的一种病症。中暑可分为先兆中暑、轻症中暑和重症中暑。先兆中暑是体温正常或略微升高(<38℃)情况较轻的中暑阶段, 主要表现是出现大汗、四肢无力、头晕、口渴、头痛、注意力不集中、眼花、耳鸣、动作不协调等; 轻症中暑表现为症状继续加重, 体温上升到38℃以上, 并且出现皮肤灼热、面色潮红或脱水, 如四肢湿冷、面色苍白、血压下降、脉搏增快等症状, 但是经过及时救助处理, 数小时内也可恢复; 重症中暑除轻症中暑表现外, 还有痉挛、腹痛、高热晕厥、昏迷、虚脱或休克等症状, 如不及时治疗极易发生休克, 危及生命。
- ### 2.热射病是什么?
- 热射病是中暑分级中最严重的一种, 是指因高温引起的人体体温调节功能失调, 体内热量过度积蓄, 从而引发神经器官受损。这是一种致命性疾病, 病死率介于20%~70%, 50岁以上患者可高达80%。该病通常发生在夏季高温同时伴有高湿的天气。在大气温度升高(>32℃)、湿度较大(>60%)和无风的环境中, 长时间工作或强体力劳动, 又无充分防暑降温措施时, 缺乏对高热环境适应者易发生热射病。
- ### 3.热射病人如何现场急救?
- ①快速、有效、持续降温。由于病死率与体温过高及持续时间密切相关, 快速、有效、持续降温是首要治疗措施。如果初始降温延迟30分钟, 即便后期降温达到目标, 损害也不会停止。研究认为, 在30分钟内将核心温度降至40.0℃以下, 有可能不发生死亡。目前建议现场完成降温目标: 核心温度在30分钟内迅速降至39.0℃以下, 2小时内降至38.5℃以下。
- ②迅速补液扩容;
- ③有效控制躁动和抽搐。现场处理后应尽快转运至就近有救治经验的医院, 在现场早期处置中推荐“边降温边转运”原则, 当降温与转运存在冲突时, 应遵循“降温第一, 转运第二”的原则, 转运中仍需有效持续的降温措施。
- ### 4.怎样预防热射病?
- 出现早期症状, 及时撤离高温现场。避免高温下、通风不良处强体力劳动, 避免穿不透气的衣服劳动, 进食含盐饮料以不断补充水和防止电解质的丧失。当高温下作业无法避免时, 需改善劳动条件, 加强防护措施, 尽可能补充丢失的水分和盐分。有易患倾向者应避免从事高温下工作。