

# 做群众肠胃健康的“守门人”

本报通讯员 毕波波

今年11月，洛南县医院消化内科成功被命名为商洛市“十四五”第一批临床重点专科。

饮食是人类赖以生存的重要物质条件之一，我们平时吃的食物会经过口腔到达食管、胃以及肠道，在这长达6到9米的空间里，出现任何的不适情况，可能就需要到医院的消化内科就诊。在我国肿瘤发病率的前10位中就有4位是消化道肿瘤。面对这一现状，洛南县医院消化内科团队在西安交通大学第一附属医院、南京市江宁区医院、西安医学院、商洛市中心医院4家医共体帮扶单位的强力支持下，以专科建设为切入点，推动基层医疗服务高质量发展，先后填补多个诊疗空白，一步一脚印朝着“家门口坐享优质医疗”的目标坚实迈进，真正用“发现一例早癌，挽救一个生命，拯救一个家庭”的诊疗服务理念守护百姓健康。

## 夯实基础，开启肠胃诊疗新局面

“在洛南广大农村，不少群众都患有消化系统疾病，这两年我们医院集中力量大力发展消化内科，现在从胃病的早期精准筛查、精准诊断、个性化治疗，到后期系统康复，形成肠胃病全程诊疗的‘闭环式’体系，肠胃病患者在县级医院就可以享受到高效、精准、规范化的诊疗服务，让群众少跑路、少折腾！”洛南县医院消化内科主任何领军说。

近年来，该院消化内科紧抓学科建设主线，苦练“内功”，快速提升医疗技术水平。结合患者实际需求和当地发展实际，从科室管理、技术提升、人才培养等角度完成对专科发展的“破冰”。以专科建设为重点，积极引进国际先进的消化内镜系统，配备先进的消化内科治疗设备，推广普及消化病微创治疗技术；实施人才引进计划，组建科研团队，深入开展消化系统疾病的基础与临床研究，定期开展医护人员专业技能培训；加强与省市内外知名医疗机构的合作与学术交流，引进先进技术与管理经验，优化患者就诊流程，不断提

升消化内科诊疗水平。

同时，该院消化内科还注重炎症性肠病亚专科建设。炎症性肠病是一种可以累及全消化道的慢性非特异性炎症性疾病，主要包括克罗恩病和溃疡性结肠炎。临床表现为腹痛、腹泻、黏液血便、食欲减退、消瘦，还可能会引起口腔溃疡、关节肿胀、骨质疏松等肠外表现。该病呈现慢性复发性、长期性、手术率高等特点。该院消化内科通过积极选派团队骨干到上级医疗机构学习内镜下止血术、超声内镜技术等紧缺技术，开通消化道出血急诊绿色通道，简化就诊流程，强调多学科合作，确定合理的治疗方案，有效提高临床疗效乃至于抢救的成功率。虽然以目前的医疗技术水平还无法使炎症性肠病完全治愈，但在患者积极配合的前提下，通过该院的治疗，可以控制病情，使患者能够正常生活。

目前，该科室共有技术人员8人，其中主任医师2人，副主任医师4人，主治医师2人。2024年，该院消化内科门诊就诊6800人次，出院患者2561人。

## 精研业务，助患者解除后顾之忧

“每天晚上睡觉舌头非常干，经常反胃、泛酸水，把人折磨得实在是受不了。”来自洛南县城关街道王滩村的张某告诉何领军大夫。

“平时有没有心慌、胸闷这些症状？建议还是要做一下胃、肠镜检查……”何领军说。

12月18日，笔者在洛南县医院消化内科门诊看到，前来就诊的病人络绎不绝，从上腹到下腹，他们向何领军大夫诉说着自己的不适症状，希望得到有效的治疗方案。

“腹部不适，还有消化道的恶心、呕吐、反酸、胃灼热、腹胀、腹痛、便秘这一类的情况，胃肠道疾病诊断最常见的手段是消化内镜检查，而消化内镜检查加内镜下的组织学活检，是我们诊断胃肠道疾病的金标准。”何领军大夫一边诊治病人一边对笔者说道。

进行肠镜检查时，内镜从肛门进入，开始对直肠、全结肠进行观察，同时控制时间与肠道内的气体，对发现的病变进行一一的观察和处理。

“今天这个病人张某，她之前有复合性溃疡病史，今天来医院主要是发觉腹部疼痛不适。时隔一年多时间，我们再做胃、肠镜检查就发现长



西安交通大学第一附属医院消化内科副主任医师（左一）与洛南县医院医护人员进行学术交流。

了一个腺瘤。”何领军说，“她的息肉大小在0.8厘米左右，这种腺瘤性的息肉，我们一般还是建议能够尽早地切除，因为它这个癌变的可能性要比一般炎症性的或者增生性息肉大一些。”

一个不足0.5厘米的息肉也许就是“定时炸弹”。一面穿衣镜可以看到自己的外表，而内镜医生手中的镜子则可以一目了然地看到患者身体的内在，帮助医生揪出这枚早癌的“定时炸弹”。

患者在接受内镜检查后，发现早癌或者癌前病变往往会非常的紧张焦虑，情绪不佳。该科室用无痛微创的方式，在内镜下解决病变，让患者没有了后顾之忧。

“去年，68岁的罗某来我们医院做常规体检，做完之后发现他的胃和肠都有息肉，随即进行了活检，发现这个息肉是一个早癌，通过医生诊断及手术评估后，我们给他做了一个后续的内镜（内镜下黏膜切除术），让他得到了很好的治疗。”洛南县医院消化内科护士长齐逸说。

发现一例早癌，挽救一个生命，拯救一个家庭，对于消化内科而言，不仅仅是一句口号。自2023年9月以来，该院消化内科开展了多项内镜下诊疗技术，不断提升消化道早癌诊治水平，发现胃肠道早癌100多例，为100多个家庭带来了福音。

“上个月，罗某在家人的陪同下来我们医院复查，他的胃、肠目前都是一个很好的状态，他来的时候看到我们都开心地笑了，说很感谢我们给了他第二次生命。”齐逸笑着说。

用微笑去疗愈，该院消化内科团队饱含关爱与深情，守护在生命的左右，他们治愈了病痛，也呵护了因疾病受伤的心灵。

## 补齐短板，打好优质服务便民牌

12月18日，来自洛南县三要镇罗村的患者杨某因腹胀、便秘多年来洛南县医院就诊。经检查发现，其为结肠、直肠

多发性息肉，何领军带领消化内科医护团队为该患者成功实施了内镜下息肉高频电切切除术及氩束离子凝固术。术后，该患者腹胀、便秘症状明显缓解，恢复良好，现已出院。

消化内镜是胃肠道疾病的诊断与微创治疗的重要手段。洛南县医院消化内科不仅开展胃镜、结肠镜检查，还可以观察食管、胃及十二指肠及结肠在内的整个消化道的病变情况，同时在内镜下可以进行息肉高频电切术、消化道异物取出术、黏膜切除术、黏膜剥离术、食管静脉曲张套扎术、食道扩张术、营养管置入术等高难度手术，在消化道出血、急慢性胰腺炎、消化道肿瘤等诊治方面具有丰富经验。针对胃肠镜检查和治疗的不适，该院消化内科开展了“舒适胃肠镜检查”项目，通过规范的胃肠镜术前宣教工作以及精细的术前、术后护理等方式，切实改善就医体验。

该科室还积极开展“护理服务提升年”活动，在消化内镜室墙上张贴的温馨图示及病区卫生间粘贴的肠道准备参考图，在减轻患者胃肠镜前紧张情绪的同时，也让患者更好地知晓肠道检查所需达到的清洁程度。病房宣传栏中张贴了无痛胃肠镜检查患者即到即做，减少了对患者日常生活、工作的影响。考虑到急诊经常有误服异物的患者，如不及时处理，可能造成消化道出血、穿孔等严重后果。为此，消化内科设立24小时全年无休急诊消化内镜，为患者及时解除风险，保驾护航。

据统计，今年洛南县医院消化内科共开展胃肠镜检查2880例，其中，无痛胃肠镜检查1484例，镜下诊疗活动520多例，无一例严重并发症发生，得到了服务对象的好评。

# 山阳县医院提升患者就医体验

本报讯（通讯员 沈媛）今年以来，山阳县人民医院在改善就医体验上持续发力，将“以人为本，生命至上”的服务宗旨贯穿医疗服务全过程，推行智慧医疗、简化就医流程、注重温馨服务、持续改善就医体验，缩短患者诊疗等待时间，努力实现群众就医过程更“省心”、就医服务更“贴心”、就医感受更“暖心”。

山阳县医院推行“一号管三天”就诊模式，患者从挂号、就诊、检验检查到取药等整个门诊就医环节，原则上只挂一次号。若因辅助检查不能完成当天诊疗者，经初诊医师授权，患者携检查检验结果复诊时，原则上3日内（含就医当日）同一科室、同一疾病不再支付二次挂号费用。

该院病房健康服务中心特别开展“绿马甲关爱老人接力行动”，导医和志愿者主动帮助老年患者在手机及自助机上操作，帮助老年患者跨越“数字鸿沟”。给行动不便、独自看病的老人，以及视力、听力、语言沟通障碍群体和身体残疾、自主能力欠缺的患者，提供“一对一”助医服务。在患者进入医院大门的第一时间，由导医为他们穿上“绿马甲”，导医全程陪伴就医，帮助该类患者群体实现了就诊、检查、取药及办理住院手续等。在导医台还免费提供物品寄存柜、爱心雨伞、轮椅、花镜、针线、手机充电器、一次性纸杯等。

该院门诊通过完善多学科联合会诊（MDT）模式，为危重及复杂疑难病患者搭建多学科会诊平台，患者在门诊只需挂一个号，就可以得到多学科专家的服务，获得最佳治疗方案，不必再费时费力到相关科室就诊，实现了“患者不动医师动”。

为满足县域内群众看病就医需求，山阳县人民医院整合优质专家资源，与多家三甲医院建立专科联盟并长期合作，邀请西安交通大学第一附属医院、陕西省肿瘤医院、陕西中医药大学第一附属医院、十堰市太和医院等知名专家来院长期坐诊，方便群众在家门口享受知名专家诊疗服务。定时在医院微信公众号上公布特邀专家出诊信息表，方便患者浏览查看。

# 法官镇举行急诊急救“大练兵”

本报讯（通讯员 杨枝焜）为提高法官镇医护人员的急救知识和技能水平，加强急救队伍建设，12月17日，山阳县中医医院医共体总医院组织在法官分院开展急诊急救实践技能“大练兵”，由总医院急诊科医师来院担任考官并进行现场点评，全镇医护人员20余人参与并通过技能考核。

本次实践技能“大练兵”考核涵盖了高心电图的识别、鹅颈式包扎、穿脱防护服、七步洗手法、胸骨患者救治团队演练等多项急救技能项目。两个多小时紧张有序的考核中，选手们赛技竞赛、拼实操，规范娴熟地完成各项操作，充分展现了医护人员专业的急救服务能力和严谨扎实的精神风貌。

以赛促练提技能，以练促学励强兵。通过本次急诊急救及慢病防治知识“大练兵”活动，确保每名医护人员都能熟练掌握常见急救技能，营造“比学赶超”的良好氛围，全面推进医疗质量与服务能力提升。山阳县中医医院法官分院将继续加大急诊急救知识及技能的培训力度，不断提升医护人员的专业急救水平和应急处置能力，夯实基层医疗急救网底，为辖区群众健康保驾护航。

本报讯（通讯员 关艳 韩廷旭）为深入推进“我为群众办实事”实践活动，提升优质服务效能，12月17日，柞水县人民医院在柞水镇西川村广场举行了“冬日送温暖”义诊主题党日活动，为群众送去了温暖关怀与健康守护，在寒冷的季节里编织起一张呵护生命健康的爱心网。

活动当天，柞水县人民医院呼吸消化内科、神经内科、中医康复科、南京鼓楼医院专家及第一、三党支部以及部分志愿者组成医疗团队，携带专业的医疗设备，早早来到义诊点，在义诊开始前，由南京鼓楼医院专家李政及该院质控科张海燕主任为群众开展健康知识讲座，内容涵盖冬季常见疾病的预防与治疗、合理膳食、运动保健、急救知识等，提高群众的健康意识和自我保健能力。

义诊现场除了咨询问诊，还为群众提供了免费的血糖、血压以及心电图等检查项目。医务人员根据群众身体状况免费发放常用和适用药品并细心叮嘱用法用量及注意事项，志愿者们忙碌有序地为群众进行各项检查操作，耐心解答群众关于检查结果的疑问。对于一些行动不便的老人和特殊患者，医护人员还主动上门服务，将温暖与关怀送到他们的家中。

义诊过程中，一位患有高血压的老人忧心忡忡地前来咨询。南京鼓楼医院专家李政仔仔细地为老人测量血压、听诊心肺，查看老人平时服用的药物后，为老人调整了用药方案，并耐心叮嘱老人日常饮食要低盐低脂、适度运动、保持心情舒畅。老人听后，紧锁的眉头逐渐舒展，连声道谢：“平时去医院挂号排队不容易，今天在家门口就能让专家给看病，真是太好了！”

此次冬日送温暖义诊活动，共接待就诊咨询居民200余人次，免费发放药品价值2000余元，免费检测各类项目70余人次，活动不仅为群众提供了便捷的医疗服务，普及了健康知识，增强了群众的健康意识，也让他们在寒冷的冬日里感受到了医院的关爱与温暖。



志愿者为群众测血糖

柞水县医院开展「冬日送温暖」义诊活动

# 孩子突发热性惊厥怎么办？

孩子发热不可怕，但孩子一旦发热并且出现抽搐，就让很多家长手足无措了，这该怎么办呢？

## 一、什么是热性惊厥

热性惊厥为一次热程中（肛温≥38.5℃，腋温≥38℃）出现的惊厥发作，无中枢神经系统感染证据及导致惊厥的其他原因，既往也无热性惊厥病史。热性惊厥是儿童惊厥中最常见的原因，多见于6月龄—5岁，在1—3岁的幼儿中更常见。

## 二、热性惊厥的原因

热性惊厥的确切发病机制尚不明确，研究表明，遗传因素、免疫系统的反应以及大脑中神经元的异常放电可能是导致热性惊厥的主要原因。

热性惊厥的主要原因是体温急剧升高，具体引起高热的原因包括：

- （一）感染性疾病，如感冒、中耳炎、脑膜炎等。
- （二）疫苗接种后的发热反应。
- （三）遗传因素可能影响惊厥的倾向。
- （四）儿童神经系统发育不成熟，髓鞘形成不完善。
- （五）长时间暴露在高温环境中。
- （六）过度穿着或包裹过多。

## 三、儿童热性惊厥的症状

热性惊厥主要表现为儿童在高热时出现抽搐或抽搐样的发作性症状，多在发热24小时内发生，通常持续数秒

至数分钟。常见的症状有：

- （一）发热  
宝宝的体温通常在38℃以上，尤其在39℃以上时更容易发生热性惊厥。
- （二）抽搐  
宝宝可能会出现头后仰、牙关紧闭、双眼上翻或凝视、双手握拳、四肢抖动或僵直、口唇苍白或青紫、口吐泡沫、大小便失禁等症状。
- （三）意识丧失  
以上抽搐症状不一定都会出现，但在发作时宝宝很可能会失去意识，表现为宝宝目光呆滞，大人呼唤宝宝时，宝宝不哭也没有回应，但发作完意识一般可以恢复正常。
- （四）疲劳感  
抽搐发作过后，儿童通常会感到极度疲劳，很快进入嗜睡状态。

## 四、孩子出现热性惊厥，建议家长不要这么做

- （一）不要撬开宝宝牙关，不要往宝宝嘴里塞任何东西，包括勺子、筷子、大人的手指头等，均可能对宝宝造成损伤。
- （二）在抽搐发作过程中，不要给宝宝喂食任何东西（包括药物、水等），以免发生窒息。
- （三）不要按压或摇晃宝宝，不要试图束缚宝宝的肢体，以免造成宝宝的肢体损伤。

（四）目前没有科学证据表明掐人中对于缩短热性惊厥的发作有帮助，反而可能因为家长用力过大造成宝宝局部皮肤损伤。

（五）不要在宝宝惊厥发作时抱着宝宝往医院跑。因为惊厥很快恢复，而抱着宝宝跑过程中，会有呼吸不畅或窒息风险。

（六）不要在宝宝惊厥发作恢复后就不管了，应该去到医院进一步查明原因，排除神经系统等相关疾病。

## 五、孩子出现热性惊厥，家长正确处理办法

- （一）保持冷静  
家长自己要先尽量保持冷静，因为惊慌可能会导致错误的操作。孩子惊厥发作时看起来可能很可怕，但大多数热性惊厥会在短时间内自行停止，保持冷静才能更好地帮助孩子。
- （二）保证孩子安全  
将孩子放在平坦、柔软的地方，如沙发或地毯上，避免孩子在惊厥发作时摔倒受伤。如果周围有危险物品，例如尖锐的物体、热水瓶等，要迅速移开，防止孩子在抽搐过程中碰撞到这些物品而受伤。
- （三）让孩子侧卧  
松开孩子领口、领带、腰带等束缚性的衣物，让孩子呼吸更顺畅。
- （四）把孩子侧卧  
把孩子头偏向一侧，这样做是为

防止孩子在惊厥发作时口腔分泌物（如唾液、呕吐物等）误入气管，引起窒息。如果孩子牙关紧闭，不要强行撬开嘴巴，避免损伤牙齿和口腔。

## （四）记录时间和症状

用手机或者手表记录惊厥发作的时间。如果惊厥持续时间超过5分钟，要立刻呼叫急救人员（像拨打120）。同时，注意观察孩子的症状，例如肢体抽搐是双侧对称还是单侧为主、眼睛是否凝视、皮肤颜色有无改变（如发绀）等情况，这些信息对于医生判断病情很重要。

## （五）物理降温（在惊厥缓解后）

在采取这些现场处理措施后，孩子症状缓解，也建议带孩子去医院进行进一步的检查，明确引起发热和惊厥的原因，以便针对性治疗。

（商洛市中心医院 李翠华 张路路供稿）

