

竹筒上的感谢信： 竹筒古朴淳厚 正配妙手仁心

□ 记者 蔡建华 通讯员 毕佳佳 文 图

您或许见过锦旗、见过大红纸感谢信，但您见过写在竹筒上的感谢信吗？1月10日上午，郑州市的赵女士将两筒用竹筒写好的感谢信，交到了郑州人民医院普外二病区和介入血管外科的医生手中。

赵女士之所以送来感谢信，是因为她儿子和爱人在郑州人民医院看病的两段经历。赵女士说：“竹筒代表着古朴与淳厚，与他们的仁心仁术很像。”

2017年10月，赵女士的儿子因肚子痛到郑州人民医院就诊，被诊断为阑尾炎。



赵女士送来感谢信

多次发作后，赵女士带孩子到郑州人民医院进行了手术。

赵女士对普外二病区的护理团队连连称赞，护士每晚查房很频繁，遇到问题总会及时解决或告知她。

2017年12月22日，赵

女士的爱人突发头晕、麻木等症状，由急诊送至郑州人民医院脑科医院神经内科六病区进行治疗，确诊为颅内动脉血管瘤。郑州人民医院普外二病区会诊后，决定为赵女士的爱人使用造影术精

准检查患处情况。

赵女士说：“侯主任平易近人，耐心地给我讲解丈夫的病情。就连原本劝我爱人去省级医院治疗的家人也被侯主任的言行深深感动了。”

造影检查结束后，侯国欣主任表示，赵女士丈夫的颅内血管仅属于中度狭窄，无需进行后续手术治疗，只需药物治疗、跟踪观察即可。

对此，侯国欣主任说：“医生的技术很重要，如何与患者及家属沟通也同样重要。我们有责任消除他们的顾虑，这样也有利于进一步治疗。”

侯国欣主任还强调，要在保证治疗效果的前提下，选择最佳的治疗方案，减轻患者的经济负担。

大河健康报 新媒体矩阵



大河健康报官方微博

这里既有医疗行业动态，又有本地机构资讯；既有养生保健信息，又能获得寻医问药帮助；既能对话营养专家吃出健康长寿，又能品尝心灵鸡汤走出迷茫怅惘。



大河健康报官方微信

行走在移动互联网时代，延续大河健康品牌的专业、专注、大爱精神。



大河儿童团微信公众号

最科学的育儿常识，最权威的儿科专家在线。解决最棘手的难题，陪您呵护掌心的爱。



河南中医微信公众号

国粹中医，世代传承。中医智慧，呵护健康。这里有名大医精诚，为您提供中医治疗和养生的良方。这里有专家课堂，为您提供实用保健技能。

全科医生团队建设 这三种模式值得学习

□ 见习记者 宋昆仑

“一个人浑身是铁也打不了几根钉”，全科医生亦是如此，如果只靠全科医生一个人单打独斗，社区卫生工作负担只会加重，工作效率也会降低。河南省卫生计生委科教处副处长徐宏伟向记者介绍了三个可以学习的全科医生团队建设模式。

“一医一护”方庄模式

近年来，北京市丰台区方庄社区卫生服务中心实施一名全科医生加一名护士的全科小团队模式。组建“医护责任绑定”小组，设立护理健康管理岗，明确分工、规范流程。团队内部分工协作，家庭

医生居主体地位，主要负责日常诊疗、预约复诊、疾病监测、健康评估以及必要的转诊或会诊。社区护士负责协助家庭医生工作，开展慢性病健康教育讲座、进行健康危险因素咨询和指导、复诊预约以及建立、维护和更新健康档案信息等。

中西医结合的展览路社区模式

北京市西城区展览路社区卫生服务中心作为北京大学人民医院全科规范化培训基地医院的协同社区基地，服务13万居民，下设7个社区站点，每个站点负责一个社区。

该社区的全科医生团队

按7人模式组建，其中医生3人，既有西医，也有中医，另加3名护士和1名公共卫生专业人员，通过发挥团队的作用，大大提高了家庭医生的服务能力。尤其是中医师参与的全科团队，在预防保健、医疗康复等方面，更好地发挥中医药服务优势，服务质量及效率得到大幅提升。

全科医生加专科医生的海口模式

海口市人民医院于2007年独立设置全科医学科，目前，组建了由5名医生、2名护士组成的全科医疗和教学团队，积极开展全科住院医师的教学活动，日常教学管理规范，形成了可推广的三

级综合医院全科医学科建设模式。目前，每个团队拥有稳定的医疗服务对象500余人。

海口模式给综合医院组建全科医学科、开展全科医疗服务一个重要的启示是：组建优秀专科医生参与的全科医学服务团队，能以更专业、更有深度、更全面的服务签约服务对象。



医治“儿科停诊” 需开“综合药方”

□ 张淳艺

近日，天津海河医院的“儿科停诊通知”被热传，原因是天津海河医院的三名儿科医生因超负荷工作均已病倒。

儿科停诊并非个例，去年以来，就有多家医院先后出现儿科停诊的情况。

随着二孩政策的放开，儿科医疗服务日益增长的需求与儿科医疗资源现状形成

严重不对称的局面。

2017年1月30日，国家卫计委印发的《关于做好季节性疾病高发期儿科医疗服务工作的通知》指出，医院儿科不得停诊拒诊，儿科医务人员不足时，可以对高年资内科医务人员进行专业培训，充实儿科医疗力量。但是，“儿科不够内科凑”只是应急举措，治标不治本。医治“儿科停诊”，还需开“综合药

方”，从根本上解决供需矛盾。

首先，提高薪酬待遇，增强职业吸引力。儿科是一门“哑科”，孩子说不出哪里不适，诊疗难度远大于成人。应合理调整儿科医疗服务价格，体现儿科医生的劳动价值。

其次，完善分级诊疗，增加医疗资源供给。目前，我国只有53.2%的综合性医院有儿科，设置儿科的社区卫生服务机构仅占12.6%。家门

口没有儿科门诊，即使是感冒、拉肚子等常见病，家长也只能往大医院跑。去年起，上海试点社区标准化儿科诊疗室，将儿科诊疗、保健服务纳入社区家庭医生的职责，大大缓解了儿科看病难。

最后，加强科普宣传。有关部门要做好儿科常见病、多发病的防治知识宣传，指导家长在孩子生病时从容应对，不盲目扎堆去大医院。

■ 小编有约

如果您需要咨询专家，请来电。

电话：17719919889