◎周卫 文/图

我满怀憧憬、斗志昂扬地正式投入到梦寐以求的基层医疗工作中。记得那时一个老前辈告诉我:“你的激情犹如小山羊的犄角,可是在基层卫生医疗机构这个特殊的环境,你的犄角将会被磨得一点不剩。”当时的我并未体会它的含义,通过几年的工作经历,现实让我慢慢发现:基层的卫生工作并不容易,我只是做了一个医生该做的事。

近日,“白求恩奖章”获得者——谭晓琴,在2018年全省基层卫生培训工作会议上分享了她在基层工作这些年的经验和收获。

谭晓琴为儿童检查身体。

带病工作,她是患者更是医生

——记“白求恩奖章”获得者谭晓琴

亲如一家的医患关系

在谭晓琴刚参加工作不久的一天早上,一个满身沾满血的小伙儿来卫生院就诊。他头上裹满布条,满身酒气、神情恍惚。据家属反映,伤者是头天夜里酒后驾驶摩托发生车祸而受伤。

经过排查,初步诊断为急性酒精中毒(俗称醉酒)、面部及手臂多处擦伤。为了止血,病人用布条自行进行了包扎。布条与创面形成了严重的粘连,清创时由于疼痛,患者极不配合,谭晓琴想取得病人的配合慢慢进行清创,可病人的情绪却始终不能平复,家属也责怪谭晓琴是新手动作太慢,弄痛病人。

面对病人的不配合和家属的指责,谭晓琴没有生气,而是耐心向病人解释,因为伤口里有沙子等污物,若不清理干净会继发伤口感染。但是,是家属不但没有听解释,反而带着病人摔门离去……

在学校里的时候,老师就常常说一定要小心里医患关系。没想到自己遇到的时候还是感到委屈,满腹心酸。

当时的老院长告诉谭晓琴,医生和病患之间的信任不是一天两天就能有的,需要不断付出,才能让病患从内心接受,需要时间的积淀。

从医多年来,谭晓琴一直保持着高度的责任心、良好的职业道德、严谨的工作态度,并有较强的综合分析能力。此外,谭晓琴还非常重视诊疗过程中的心理疏通,在给病人看病时,关注患者的心理变化,坚定不移地认为一个亲切的笑脸、一个鼓励的眼神、一句温暖的问候语、一个拉扶的细心动作本身就是一味对症良药。从自己做起,从点滴做起,视病人如亲人,从而赢得了病人的理解、支持与尊重,减少了医疗纠纷的发生。

2008年,谭晓琴被任命为斯木乡中心卫生院院长。她把自己的所学运用到实际工作中,从最初老百姓眼中“不放心的小门巴”到心里“能接受、能信任的门巴”。用自己的脚步走近了与患者之间的距离;用自己的真心建立了医患之间的鱼水深情;用自己的行动为众多乡亲们解除了病痛。

谭晓琴耐心细致地为患者诊断病情。

温暖生命的秉烛之光

仁达乡有一名村民,人到中年时查出身患晚期胃癌,在华西医院确诊后,放弃治疗回到家里疗养。由于救治无望,病人十分悲观,郁郁寡欢。

在了解到该村民的情况后,谭晓琴背起药箱坐上病人家属的摩托车赶往患者家里。快到村子的时候,由于速度太快,摩托车撞到一头受惊窜上公路的猪,谭晓琴被重重摔出,跌在水泥地上久久爬不起来。但想着正受病痛折磨的病人,立即焚心似火地坐上了摩托车……

之后一个多月里,谭晓琴天天冒着危险乘摩托车到仁达乡给癌症病人输液,陪着病人聊天。病人从起初的郁郁寡欢,对生命绝望拒绝治疗,逐渐转变为愿意与我敞开心扉,肯珍惜生命地过好每一天。

在病人生命最后的日子里,谭晓琴一路陪伴,每一个白天的照料和夜里的牵挂,把素不相识铸成了生死不弃。

高原的春天来得特别迟。2010年4月12日的深夜,天气十分寒冷。谭晓琴来到一户正修房子,临时住在帐篷中的农户家接生。经过紧张的分娩,婴儿顺利出生了,正做着产后护理工作的,谭晓琴突然感到严重眩晕。

原来,家属怕母子受凉,密闭的帐篷里不知道什么时候多了个烧炭的炉子。“不好,一氧化炭中毒!”谭晓琴赶紧叫家属敞开帐篷通风换气,并摇摇晃晃将炭炉提到帐蓬外,一下子晕倒在地上。自那以后,谭晓琴的身体大不如前,免疫力下降,经常病痛不断。

因为工作繁忙,谭晓琴一直没时间到上级医院做系统的检查。看着谭晓琴全然不顾自己身体,没日没夜的奔波,谭晓琴家里的父母实在坐不住了,他们把谭晓琴叫回家,劝她休息休息再去忙。面对神色凝重的双亲,谭晓琴默默地做了一桌饭菜。一家人一起吃饭的时候,她坚决地说:“我明天还是得去上班。

救死扶伤是医生天职

谭晓琴工作的地方比较落后,农牧民群众条件不好,还常有个别家庭困难的农牧民来卫生院看病没带够药费。

作为一个从农村走出来的医务工作人员,谭晓琴深知当地农牧民的艰辛。宁可掏自己腰包、不少公家一分钱,经常为付不起医药费的贫困群众垫资付费。2010年12月,年仅27岁的谭晓琴在四川省人民医院确诊罹患肺癌。家里人和医生怕谭晓琴接受不了,一直向谭晓琴隐瞒着病情。

这时候,谭晓琴有一种站在高高的悬崖边,没有任何依靠的感觉,一不小心,就会坠入深谷的恐惧感。这种恐惧,每个癌症病人都会有。可谭晓琴为了不让怕大家知道她的恐惧感,不让家人难过。她强打起精神,继续隐瞒自己知道病情的事实,放平心态勇敢面对。

乡亲们不敢相信,一个活泼快乐、不知疲倦的人竟身患癌症。善良的村民挂念谭晓琴的病情,自发为她祈福平安。

查出肺癌后,谭晓琴辞去了卫生院院长职务,县卫生局也批准她休假安心治病休养。但谭晓琴离不开热爱的职业,在接受系统治疗病情稍微稳定后,主动请求回卫生院工作。

“救死扶伤是我的使命和职责,我义不容辞、义无反顾。”谭晓琴是这样说的,也是这样做的。

不被癌症折服的强者

如今,谭晓琴依然坚持每天步行3公里,从家里到卫生院上班。每天到卫生院找她看病的病人不少,下班或节假日在家休息时间里,不少村民也找上门来看病。考虑到她的病情,同事们处处关心,不让她过度劳累。

当谭晓琴罹患大病仍坚持工作的事迹在四川卫视、康巴卫视、四川日报等媒体播出后,引起社会各界广泛关注。不少爱心人士主动捐款为她治病,但她一一谢绝。

到现在还有人问谭晓琴:“你是学医的,知道自己得了癌症,真的就不怕吗?”而她却说,正是因为我是学医的,更懂得生命的珍贵。俗话说“在你烦恼鞋子合不合适时,还有人连脚都没有。”所以我没理由气馁。趁我的身体还能撑得住,还能为我的父老乡亲做一些我自己分内、也是力所能及的事情的时候,我会珍惜时间,珍惜生命、珍爱我的工作,直到生命最后一刻。同时,我想通过我的经历告诉那些癌症患者和他们的家人:请你们不要轻易被癌症打倒,因为只要我们有足够的勇气,奇迹无时不在、无处不在!

谭晓琴说:“我是不幸的,风华正茂却身患绝症;我也是幸运的,我所做的工作及付出的辛劳被大家认可。”

自贡市中医院——白玉县藏医院

义诊开良方送健康

本报讯(县委中心报道组 徐平波 杨娟 文/图)近日,自贡市中医院和白玉县藏医院在县中心广场携手开展以“用爱心汇聚力量,用行动关爱百姓”为主题的免费医疗义诊活动。

义诊现场,自贡市中医院和白玉县藏医院的医生们为患者一边详细了解患者病情,一边有针对性地提出医疗方案。

患者白玛拉姆说:“我是一名风湿病患者,发病期间很痛苦,行动也很不方便。今天,自贡市中医院和县藏医院的专家和医生在广场上开展义诊活动,对我的病情进行了细致的了解,并结合我的病情进行了针灸疗法,效果很好,专家的医疗技术和服务态度都非常好,希望以后多开展类似活动。”

据了解,自贡市中医院和白玉县藏医院专家和医生此次活动主要为群众提供免费医疗服务二十余项,经过近4个小时的义诊,共计诊疗病人280人次,发放宣传资料600份。

义诊活动中,自贡市中医院专家还通过“传帮带”的形式现场对白玉县藏医院医生进行技术指导,将内地中医院科学的管理理念和先进的医疗技术带到白玉县,让白玉县藏医院医疗服务水平和医疗技术得到进一步提升。”

成都支医队挽救花吉生命

本报讯(叶强平 陈勇 文/图)近日,理塘县人民医院普外科收治71岁的病人花吉。成都市第三人民医院理塘支医队队员、普外科医生任海亮诊断,确定老人为感染性休克,极有可能出现肾功能衰竭甚至多器官功能衰竭而危及生命,必须尽快手术。

为了挽救花吉的生命,成都市第三人民医院理塘支医队队长、市三医院普外科医生徐缨龙组织多学科会诊,经多科室综合检查及术前评估,最终制定了周密的手术计划及相应的应急方案,并进行相关手术准备。

手术准备工作完成后,由支医队任海亮医师主刀,理塘县人民医院刘德强及任海亮“传、帮、带”徒弟周彦吉为助手,在徐缨龙的总指挥下为该患者进行了一场与时间赛跑的手术。快速进入腹腔后,大量恶臭的脓液立即溢出,腹盆腔脏器内表面可见大量脓苔附着,且肠管相关粘连,迅速清理脓液并冲洗腹盆腔后,为该患者进行了详细的腹腔探查,发现花吉太婆的阑尾坏疽穿孔了,找到了危及患者生命的元凶后,予以行阑尾切除,腹腔引流术,手术在紧张有序的组织下顺利完成。

术后仍需进行严密的观察和科学的治疗。支医队又为花吉制定了详细的抗感染和补液计划,在团队配合下,病情一天天好转。

手足口病防控知识

手足口病(Handfootandmouthdisease-HFMD)是一种儿童传染病,又名发疹性水疱性口腔炎。多发生于5岁以下儿童,可引起手、足、口腔等部位的疱疹,该病以手、足和口腔粘膜疱疹或破溃后形成溃疡为主要临床症状。手足口病是由肠道病毒引起的传染病,引发手足口病的肠道病毒有20多种(型),其中以柯萨奇病毒A16型(CoxA16)和肠道病毒71型(EV71)最为常见。

危害

少数患儿可引起心肌炎、肺水肿、无菌性脑膜脑炎等并发症。个别重症患儿如果病情发展快,导致死亡。

感染途径

1、接触了被病毒污染的手、毛巾、玩具、餐具等,再经口感染。

2、通过咳嗽、喷嚏等感染

3、食用被病毒污染的水、食物感染

哪些人群容易得手足口病?

手足口病发病人群以5岁及以下儿童为主,6月龄以下婴儿因有胎传抗体的保护发病较少,从6月龄开始发病逐渐增加,1-2岁儿童发病风险最高。低龄儿童发病后得重症、死亡的风险更高。

日常如何预防手足口病?

1、注意手卫生,尤其在触摸口鼻前、进食或处理食物前、如厕后、接触疱疹/呼吸道分泌物后、更换尿布或处理被粪便污染的物品后,应用清水、洗手液或肥 皂洗手。

2、打喷嚏或咳嗽时用手绢或纸巾遮住口鼻,随后将纸巾包裹好丢入有盖的垃圾桶。

3、不与他人共用毛巾或其他个人物品。

4、避免与患者密切接触,如接吻、拥抱等

5、经常清洁和消毒(含氯消毒剂)常接触的物品或物体表面,如玩具、家具等,清洁后用含氯消毒液进行擦拭或浸泡消毒,作用30分钟后,用清水擦拭或冲洗干净。

6、用一次性毛巾或纸巾清理患者的鼻咽分泌物、呕吐物、粪便等,并及时消毒被上述分泌物或排泄物污染的物体表面或环境。

7、手足口病流行期间尽量避免带孩子参加集体活动。

手足口病患儿居家治疗或隔离时注意哪些事项?

1、健康监护:患儿居家隔离治疗期间,家长及看护人应密切观察病情,如出现持续高烧、精神萎靡不振、昏睡、或肢体颤抖抽搐等,有可能短期内进展为重症,应立即送孩子到医院就诊。

2、居家消毒:每天清洁常接触的家具、玩具、地面等,每周用含氯消毒剂消毒1-2次。患者的分泌物、呕吐物或排泄物以及被其污染的物品或环境,清洁后要及时用含氯消毒液进行擦拭或浸泡消毒,作用30分钟后,用清水擦拭或冲洗干净。

3、做好隔离:居家隔离时限为患儿全部症状消失后1周,此期间患儿尽量避免外出,更不要去幼儿园和人群聚集的公共场所,避免与其他孩子接触玩耍。

防控疾病 共赴小康

州疾控中心主办
http://www.gzzcdc.org/
健康热线:12320