

费用有保障、大病不出县、小病不出村

健康扶贫的“株洲模式”

株洲日报记者 刘琼
通讯员/朱卫健

6月18日清晨,阳光冲破云层,为连绵的罗霄山脉镀上一层金黄。在炎陵县霞阳镇大源村,52岁的村民郭春发正在自家的黄桃园里忙活。

“再过20多天,这些‘黄金果’就能上市了,我家今年又可以多万把块收入。”望着一颗颗即将成熟的黄桃,郭春发喜不自禁。

如今意气风发的郭春发曾对生活感到绝望。因患双侧股骨头缺血性坏死,丧失劳动力,他以前只能拄拐行走,家庭十分困难。

2016年,郭春发被列为一次性可治愈贫困户,接受了双侧髋关节人工置换手术,个人仅负担3800元。痊愈后,在扶贫队员的帮助下,他办起养殖场,还种植了2亩黄桃,脱贫愿景变成现实。

为力阻“病根”变“穷根”,近年来,我市对症下药,让贫困人口“看得了病、看得起病、看得好病、少生病”,形成了健康扶贫的“株洲模式”。如今,像郭春发一样,越来越多的因病致贫户燃起了新希望。

费用有保障,得病不再愁

“不敢生病,生不起病”,曾是贫困人口面对疾病时的无奈。

家住醴陵市左权镇将军村的张思豹也有过这样的无奈。2004年,他被查出患有直肠癌,随后接受了手术。然而,高额的手术费让这个家一贫如洗。这些年,由于妻子缠绵病榻,无劳动能力,自己也要持续治疗,生活的重担将张思豹压得喘不过气。2017年6月,不幸再次降临,他被查出直肠癌转移。

在湖南师范大学附属湘东医院治疗46天后,他的病情有所好转。

正在为高昂的医疗费犯愁的时候,“好政策”也来了。

由于被列为病情不可逆转的贫困对象,他能享受兜底保障。这意味着,他不仅不用掏24943元的医疗费,还有4286元的生活补助。

为确保贫困群众“看得起病”,株洲建立了基本医疗保障、大病保险、医疗救助、商业保险、定点医疗机构减免等“五道防线”。数据显示,截至目前,全市已有2100余人享受集中免费救治,其中有1500余人治愈。

大病不出县,就近看名医

作为守护贫困人口健康的“第一道关口”,基层医疗机构服务水平的高低直接影响着贫困人口的获得感。

走进醴陵市白兔潭中心卫生院血液净化中心,十几台血透机正在有序运转,34岁的贫困户易达优安静地躺在床上进行透析。

易达优来自醴陵市李敏镇凤形村,2011年患上尿毒症,每周至少要做2次透析。过去,他要到市区医院治疗,舟车劳顿。

2015年4月,白兔潭中心卫生院开设血液净化中心。从那以后,易达优步行到卫生院治疗,既方便又省钱。

除了不断完善软硬件设施,白兔潭中心卫生院还“外引内培”,定期邀请湘雅医院的教授来坐诊,让村民在家门口就能看好病。该卫生院的巨变是我市提升基层医疗救治水平的一个真实写照。

为了让贫困人口能够“大病不出县、就近看名医”,近年来,我市强化基层基础,全市166个贫困村卫生室实现了标准化建设。此外,按照优势兵力、优势资源向贫困地区聚集的理念,我市全面建立市三级医院与

县级医院、乡镇卫生院、村卫生室结对帮扶制度。截至目前,全市已组建各类医联体69个,涉及各级各类医疗机构264家,乡镇卫生院和社区卫生服务中心(站)参与医联体达93%。

小病不出村,医生进家门

让贫困户少生病、不生大病,这是斩断穷根、激发贫困户脱贫致富内生动力所在。

自从3年前签订了家庭医生服务协议,贫困户唐联军便多了个“健康管家”。

今年64岁的唐联军家住渌口区淦田镇宏图村,曾患有前列腺炎、输尿管结石。过去,有个头疼脑热,因害怕奔波劳累,他能捱就捱,能忍就忍。受益于健康扶贫政策,他在2018年接受了手术。

“现在,只要一个电话,家庭医生就会上门问诊,真方便。”唐联军介绍,家庭医生在随访时还指导他做好疾病预防。

如今,像唐联军一样,我市所有的贫困人口都有自己的家庭医生。数据显示,全市组建家庭医生团队692个,贫困患者的签约率达100%、管理服务率达100%。

中医义诊 弘扬国粹



“通过虎符铜砭在局部皮肤刮拭,能起到温通经络、祛风散寒等功效……”6月16日上午,在神农公园,来自省直中医院中医特色护理门诊的护士们,一边免费为市民进行刮痧、艾灸、耳穴疗法等中医特色护理,一边宣讲治未病知识。不到3个小时,

这场义诊就吸引了数十位市民体验。“我们这样做,既是为了弘扬中医文化,也是希望为市民的健康保驾护航!”该院中医特色护理门诊相关负责人说。

株洲日报记者 刘琼
通讯员/谭盼盼 摄

医讯速递

打通胸痛救治“最后一公里”

株洲日报记者 刘琼
通讯员/黎婕婷

株洲日报讯 6月20日上午,株洲市胸痛救治单元培训会在株洲市心脑血管病医院召开,全市80多名基层医务工作者与会。

会上,来自湘雅二医院、省人民医院、株洲市心脑血管病医院的专家,通过典型病例分析,分享了有关胸痛疾病的甄别、诊治经验。

“此次会议旨在引导基层医疗机构进行规范化胸痛救治单元建设,提高基层医疗机构对急性胸痛患者早期诊断和临床救治能力。”株洲市心脑血管病医院助理院长刘玖的介绍,加强胸痛中心救治单元建设,能打通胸痛救治的“最后一公里”,降低胸痛患者的死亡率,为心血管患者筑就一道健康防线。

前沿技术

联合黄荧光辅助成像技术

首例神经导航切除脑胶质瘤手术成功

标志我市神经外科肿瘤治疗步入国内先进行列

株洲日报记者 刘琼
通讯员/刘宇超

株洲日报讯 6月22日,记者从市中心医院获悉,日前,该院神经外科团队成功完成了我市首例神经导航联合黄荧光辅助成像技术显微切除脑胶质瘤手术,标志着我市神经外科肿瘤治疗步入国内先进行列。

患者张师傅今年58岁,半年前出现反复头痛、头晕症状。前段时间,他入院后被诊断,左额叶出现了胶质瘤。

由于脑胶质瘤的边界是模糊的,其肿瘤组织像树的根须一样长在正常脑组织里,传统手术方式很难切除干净。若切不干净,病情则容易复发。如果扩大切除范

围,又有可能导致神经功能的缺失。

经多学科会诊,市中心医院神经外科主任韩德清决定为张师傅采用神经导航下联合黄荧光辅助成像技术,实施肿瘤显微切除。

何为神经导航技术?韩德清介绍,这是一种无框架立体定向导航技术。神经导航系统能把患者术前或术时的CT、MRI等影像资料与术中病人手术部位的实际位置通过高性能计算机紧密地联系起来,准确地显示神经系统解剖结构及病灶三维空间位置与毗邻关系,具有三维空间定位和术中实时导航功能,可以实时向神经外科医生反馈手术过程,让医生在术中可以即时标定病变范围,实现精确定位,真正意义上实现神经外科的微创精准手术。

“利用神经导航指示病变部位,能大大缩短寻找颅内微小病变的时间,还能替代某些其他仪器,如经蝶手术中可以用导航替代传统的C臂机定位。这不仅为手术医生提供了更多的操作空间,更减少了放射线对患者和医生的危害。”韩德清表示,神经导航技术是现代微创神经外科的标志,利用该项技术可大幅提高手术精确性,从而减少手术创伤。

值得一提的是,该手术中还利用了黄荧光辅助成像技术。因为荧光素钠是一种化合物染料,具有使胶质瘤组织显示荧光的特性,使得原本不清楚的瘤体边界十分清晰,便于医生分辨肿瘤组织和正常脑组织的界限,实时判断胶质瘤的切除程度。

医者仁心

蘑菇中毒别大意 小心遇到“假愈期”

株洲日报记者 刘琼
通讯员/唐奕欣

株洲日报讯 随着雨量逐渐增多,气温回升,野生蘑菇进入生长旺盛期。这些蘑菇,虽然味道鲜美,但其中不少“暗藏杀机”。近日,家住芦淞区的苏奶奶和老伴就因为误食毒蘑菇差点丢了命。

“此次教训惨痛,我以后可不敢贪鲜了。”6月21日,在市二医院肾内科,从鬼门关外转了一圈的苏奶奶仍心有余悸。

苏奶奶今年68岁,家住芦淞区。6月9日,她和老伴上山采蘑菇,回家后,老两口做了蘑菇煮鸡蛋吃。当晚,夫妻俩均出现了上吐下泻的症状。

由于病情严重,老伴当晚被送到了市三三一医院救治。症状较轻的苏奶奶并未第一时间就医,而是在家休养。

不料,3天后,苏奶奶感觉腹痛明显,送到医院一查才发现,她的谷丙转氨酶指标急剧飙升,出现了明显的肝肾功能损伤。随后,她被送入市二医院ICU抢救。

经过洗胃、血液净化等治疗,苏奶奶的症状逐步得到了缓解。

“不少患者在中毒后数小时至2天内症状明显缓解,这其实是临床上的‘假愈期’,不能麻痹大意。”市二医院肾内科主任臧翠平提醒市民,若不慎误食毒蘑菇,要尽快催吐,尽早就近就医,同时保留好剩余蘑菇样品,由专家进行毒物检测,从而实现对症治疗。

文明健康
有你 有我

卫生清洁人人参与
美丽环境人人受益

爱护环境 从我做起

富强 民主 文明 和谐 自由 平等 公正 法治 爱国 敬业 诚信 友善

中共株洲市委宣传部 株洲市文明办 宣

文明健康
有你 有我

动物发出的信号
是给人类的警告

敬畏生命 拒食野味

富强 民主 文明 和谐 自由 平等 公正 法治 爱国 敬业 诚信 友善

中共株洲市委宣传部 株洲市文明办 宣