

市卫生健康委

推进全国法治政府建设示范市创建工作

4月30日,全市全国法治政府建设示范市创建工作推进会议召开。会后,市卫生健康委高度重视,把创建工作作为近期重点工作强力推进。当天下午,市卫生健康委召开党组扩大会议,传达了会议精神,对全市卫建系统创建工作部署。

会议强调,全系统要提高政治站位,认清工作形势,深刻认识创建工作的重要性、创建任务的艰巨性和创建责任的重大性,坚决贯彻落实市委市政府决策部署,全员参与,把创建



各项工作任务做细、做深、做实。全系统要突出工作重点,加大宣传力度,营造浓厚的宣传氛围,持续推进服务型执法,做好矛盾纠纷化解工作,不断提升群众满意度。全系统要严格对照创建标准,深入排查整改存在的问题,进一步压紧压实工作责任,以“创则必成”的决心和信心高效完成实地评估相关准备工作。

为切实提高卫生监督执法人员的法律素养和业务能力,市卫生健康委按照工作要求,组织市、县(区)两

级卫生监督执法人员积极参加法律知识理论测试,并要求测试成绩不低于85分。对未达标人员强化学习督促,并对其重点抽查,以考促学,激发执法人员主动学习的积极性和自觉性。

按照市委全面依法治市委员会办公室部署,近期,市卫生健康委组织执法人员通过电话回访、上门回访、召开行政相对人座谈会等形式,深入开展行政执法“大回访”活动。在活动开展过程中,他们结合“送法上门”“微宣讲”等形式,向行政执法对象宣传法律法规,增强其依法执业意识。此外,工作人员还在现场发放征求意见函,征求行政执法相对人对于行政执法工作的意见和建议,进一步规范行政执法行为,维护行政相对人的合法权益,不断提升卫生监督执

队伍的良好形象。

市卫生健康委组织各县(区)、市直各医疗卫生单位扎实开展法治建设集中宣传,在市卫生健康委官网《法治政府建设》专栏、官方微信公众号、微信群等推送法治建设相关动态及典型案例,通过“以案释法”“以案说法”等方式切实增强职工法治意识。组织各级各类医疗卫生单位在办公楼(院)、门诊部、住院部重点区域电子显示屏高频次播放全国法治政府建设示范市创建宣传视频,普及法治政府建设工作内容,营造浓厚创建氛围。组织委机关和医疗卫生单位通过发放纸质调查问卷、扫描二维码填写问卷等方式开展法治政府建设示范市满意度测评,全面搜集意见和建议,切实整改存在的问题,不断提升人民群众满意度。

胡倩倩

全市教育系统防灾减灾宣传周暨火灾警示宣传教育月活动启动

本报讯(记者 李文斌)5月12日上午,全市教育系统2025年防灾减灾宣传周暨火灾警示宣传教育月活动启动。市教育局、市消防救援支队及各县区教育局、市教育局直属分局、市属各学校相关领导参加启动仪式。

活动现场,郾城区实验中学西校区学生宣读了防灾减灾倡议书,呼吁大家进一步增强防灾减灾意识,防范事故发生,保障生命安全。与会人员观摩了郾城区实验中学西校区防震演练和宿舍消防应急疏散演练。随着急促的警报声响起,该校2000余名师生按照预定疏

散路线快速有序地撤离至操场指定区域。演练中,各楼层疏导员、班主任和任课教师各司其职,学生沉着冷静,整个过程组织严密、配合默契,达到了预期效果。

活动现场还设置了消防装备器材展示区。市消防救援支队指战员向与会人员详细讲解了各类消防装备的使用方法和适用场景,并进行了现场演示。现代化的消防车辆、专业的救援装备、高科技的灭火设备吸引了众多师生驻足观看。

此次活动由市教育局、市消防救援支队联合主办,郾城区教育局、郾城区消防救援大队协办,郾城区实验中学承办。



5月8日,源汇区受降路小学开展防灾减灾安全演练,并邀请市防震减灾中心防震减灾科普宣讲团讲授地震应急避险的科学方法。 宋苗苗 摄

以练促防保安全

5月12日晚,一场多科目消防应急演练在漯河高中北校区男生2号宿舍楼拉开帷幕。

晚上7点整,随着消防警铃的响起,宿舍管理员第一时间拨打“119”报警。同时,一、二楼层学生在教师志愿者引导下,迅速用湿毛巾捂住口鼻,按规定消防通道、线路有序疏散至指定位置。当“安全出口被浓烟封堵”的模拟指令传来,三、四楼层学生立即进入自主避险模式。同学们熟练地将湿毛巾折叠后塞入门缝,用拖把顶住房门阻挡热浪,随后打开窗户挥舞鲜艳的衣物“求救”。

学校宿舍兼职消防员接到“警情”后迅速进行自救灭火,在黄金救援时间内完成初期控火,为专业消防力量抵达争取宝贵时间。

演练结束后,郾城区消防救援

大队消防参谋于飞洋结合学生演练表现,进行了有针对性的消防培训。

张小乐

5月12日,召陵区青年镇青年中学(小学部)围绕“人人讲安全、个个会应急”主题,组织师生开展防灾减灾应急疏散演练,增强师生应急避险能力。

上午10时,随着校园警报声骤然响起,该校600余名师生迅速反应,在班主任和楼层疏导员的指引下,弯腰低身、捂住口鼻,沿预定逃生路线有序撤离至操场安全区域,达到了快、静、齐的演练目标。

演练结束后,该校校长杨高磊通过真实案例深入浅出地讲解地震、火灾等灾害的避险要点,并现场演示灭火器提、拔、握、压四步操作法。

刘银沙



5月12日上午,郾城区实验小学举行“校长杯”班级篮球联赛。王瑞华 摄



近日,漯河经济技术开发区实验幼儿园举行第一届童奥会。 薛珂怡 摄

本版组稿:王夏琼 李永辉

漯河医专二附院(漯河市骨科医院)

中西医结合促患者术后快速康复

■本报记者 郭嘉琪

在大众的认知里,骨科手术常与难以忍受的疼痛以及术后漫长的卧床康复期联系在一起。然而,在漯河医专二附院(漯河市骨科医院)中医骨伤科,肌力异常的患者却能够实现关节置换术后“当天下床、次日行走”的目标。

“我小时候患了小儿麻痹症,左腿肌肉萎缩已经很多年了,平时走路都不稳。骨折后原以为自己站不起来了,没想到当天做的手术,第

二天我就能走路了。”日前,67岁的孟阿姨做完人工全髋关节置换术后,激动地对记者说。

据了解,孟阿姨走路时不慎滑倒摔伤。随后,她出现左髋部疼痛、肿胀的症状,活动受限。她曾在其他医院进行检查,结果显示左股骨颈骨折。此外,孟阿姨患侧肢体发育异常,肌力减退,还伴有骨质疏松症。为寻求进一步治疗,她慕名到漯河医专二附院中医骨伤科就诊。

接诊以后,该院中医骨伤科主任甄相周带领团队立即开展加速康复外科(ERAS)多学科讨论,并为孟阿姨制订了详细的治疗方案。孟阿姨入院后,医护人员对其进行ERAS健康宣教,并在围术期给予其营养支持。术前,他们结合中医治疗手段预防孟阿姨术后可能出现的恶心、呕吐、便秘等不适症状;术中,不放置引流管、尿管,以预防感染。手术采用“前侧入路(DAA)全髋关节置换”微创精准治疗方式,同时康复训练提前介入,有效保护残留肌群功能,减少患者肌肉创伤和脱位风险。手术过程非常顺利,从麻醉到缝合包扎,用时不足一小时。从手术到患者下床,仅间隔22个小时,切实帮助患者快速缓解了病痛,加速其康复进程。

近年来,漯河医专二附院中医

骨伤科积极推行加速康复外科服务模式,结合国内多家大型综合医院临床经验,积极探索、主动创新,将中西医结合ERAS理念应用于骨科围术期,并建立ERAS多学科团队。通过优化围术期管理,成功缩短了患者康复时间,降低了并发症的发生率,有效提高了患者生存质量。该科还创新性地整合了中医正骨法、擦洗、针灸镇痛等传统技术,并与现代微创手术、机器人精准治疗等相结合,建立了中西医结合“评估—手术—康复”全流程加速康复外科宣教与标准化路径,取得了显著成效。截至目前,来院就诊患者平均下床时间提前至术后1天~3天,平均住院日缩短2天~3天,并发症发生率降低了50%。此外,该科还被国家骨科中心骨科加速康复外科(ERAS)联盟评为骨科ERAS PLUS示范病房。

市妇幼保健院

“换位体验”让患者就医更舒心

当今医疗行业全面且坚定地朝着高质量服务转型。在这样的大背景下,患者就医体验的好坏成为衡量医疗服务水准的重要标尺。它不仅关乎患者的康复效果,更影响着医院的口碑与长远发展。市妇幼保健院眼科积极探索,通过“互换(护患)角色——我想更懂您”专项行动深入了解患者需求,优化护理服务流程,为患者带来了更加舒心的就医体验。

该院眼科病房长期临床床位紧张、患者集中入院的困境,且患者

多为老年群体,对住院流程的了解相对较少。以往的情况是当日出院患者还没离开病房,新入院患者就已到达,办理出院和入院手续的人群交叉,导致办理手续缓慢,现场拥挤混乱,极大地影响了患者的就医体验。

为了精准找出问题并采取切实有效的改进措施,眼科病区分组开展了“互换(护患)角色——我想更懂您”活动。活动由护理人员扮演患者,沉浸式感受患者初入医院时的紧张、焦虑与困惑。在模拟过

程中,护理人员深切体会到患者在办理住院手续时遇到的诸多难题,其中不知道如何办理手续、不清楚检查流程和时间是关键问题。

针对患者在办理住院环节时的困惑,科室明确了住院的各个环节,确定了“分站式服务”地点,并制作了醒目的指引标识,让患者一目了然。对于新入院患者着急住院、出院患者未及时离开病房的问题,科室采取分发排号、错开办理的方式,优先办理住院(特殊情况除外),穿插办理出院。同时,对出院患者的病房及卫生间进行分区域消毒和保洁,安排专人整理暂空床,确保病房始终整洁。

此外,科室组建了护理机动应急小分队。小分队根据每天患者数量和工作量进行弹性排班,采用手动排号机制,有效缓解了办理出院和入院扎堆的现象。在病房卫生管

理方面,保洁人员会及时转抄出院患者床号,按照规范对病房进行保洁,并为新住院患者及时更换消毒后的床上用品,确保患者一进入病房就能感受到整洁、舒适。

“护患”体验前,入院办理时间约8.2分钟,检查返回时间约4.5小时,出院办理时间约5.7分钟,围术期知晓率为75%,满意度为89%;“护患”体验后,入院办理时间缩短至约4.5分钟,检查返回时间缩短至约2.5小时,出院办理时间缩短至约4分钟,围术期知晓率提升至90%,满意度提升至94.3%。

为巩固改进成果,该院眼科还制作了标准化手册,涵盖办理住院、入院检查流程、术前准备等各个环节。手册中详细列出了每一个步骤和操作规范,为护理工作提供了清晰指引,使护理服务更加规范有序。

市卫生健康委提供



带状疱疹的常见治疗方法

带状疱疹是由水痘一带状疱疹病毒引起的病毒感染性皮肤病,以沿神经周围神经分布的簇集性小水泡为特征。近年来,该病发病率呈显著上升趋势。若得病后失治、误治,极易引起带状疱疹后遗神经痛,造成受损神经区域的顽固性、持续性疼痛,给患者身心带来极大痛苦。

从中医的角度来看,带状疱疹的发病多与情志内伤有关。当情志内伤

后,郁久化火,肝火热毒积聚。若协同风邪上窜至头部,会导致头面部发病;若协同湿热下注,则会发于阴部及下肢。而毒热炽盛的情况多发于躯干。疼痛原因是毒热化火,与肝火、湿热相互搏结,从而阻滞经络,导致气血不通。不通则痛。从本质上讲,此症是体内的邪毒试图通过体表排泄造成的。因此,治疗时应当以解毒止痛为主要思路。主要有以下几种治疗方法:

外敷法

- 1.将薄荷30g、樟脑30g、冰片10g、丁香15g研磨成粉末儿,加75%酒精调成糊状涂抹患处,每天更换2次至3次。
- 2.纱布浸润乳酸依沙吖啶溶液覆盖患处,并以针灸围刺,2次至3次即可有效。
- 3.取王不留行药粉用茶叶水调成糊状,每日涂抹2次至3次。

- 4.将鲜杠板归捣烂成泥,直接敷在患处。严重者多数几次,愈后不留疤痕,效果显著。
- 外治法**
- 1.拔罐放血疗法。操作后可当场止痛。
 - 2.火针疗法。火针古称“燔针”,火针刺法称为“焮刺”。唐代孙思邈《千金翼方》有“外疳疔疽,针惟令极热”的记载。
 - 3.棉花灸。取医用棉球打薄(越薄越好)平铺于患处,全部引燃后快速移除,能快速止痛。
- 内服法**
- 1.取全瓜蒌30g、生甘草10g、红花9g用水煎服。患者服用后可能会通过腹泻的方式排泄湿热邪毒,通常在服药2天至3天后即可出现疗效。需要特别注意的是,全瓜蒌具有一定的毒性,不可过量或长期服用。一旦病情好转应立即停止服用,谨慎把握用药

- 剂量和疗程。
- 2.肝火旺盛的患者可服用龙胆泻肝丸,早晚各服一次,连续服用3天至5天。龙胆泻肝丸具有清肝火、泻湿热的功效,但性味苦寒,长期服用可能会损伤脾胃阳气。一旦病情好转应立即停止使用。
- 西药内服法**
- 1.抗病毒治疗。抗病毒药物是临床治疗带状疱疹的常用药物,能有效缩短病程,加速皮疹愈合,减少新发皮疹,阻断病毒播散,如:阿昔洛韦、伐昔洛韦、泛昔洛韦等。
 - 2.镇痛治疗。疼痛伴随带状疱疹发病的全过程。建议对不同时期的疼痛选用不同的镇痛药物,如:曲马多、加巴喷丁、普瑞巴林等。
- 建议患者选择专业医生就诊后由医生给予治疗方案与药物,不要自行处理,以免引发感染、过敏或其他不适症状。
- 郾城区中医院 何广帅

