

“呼吸”与共的生命护航者

——记衡阳市第一人民医院呼吸与危重症医学科

一呼一吸，万千世界，每一次畅快呼吸的背后，都蕴藏着健康生命的律动。当疾病来袭时，呼吸便是延续生命的关键，是生命的重要关口。近年来，衡阳市第一人民医院呼吸与危重症医学科全力捍卫着患者的呼吸自由，以精湛的医疗技术和优质的医疗服务赢得了患者的赞誉。近日，笔者走进该院，了解这些与患者“呼吸”与共的生命护航者。

精准诊断，攻克多种复杂病症

90岁的陈爷爷因为“二阳”导致“白肺”，在别的医院检查发现肺部阴影面积超过50%以上，治疗10余天后病情仍没有好转，持续咳嗽，且产生了多重耐药杆菌感染，医生建议其使用多黏菌素治疗，然而这种药品价格昂贵，每支都需要2000元左右，此外，对肾脏的损害比较大。在朋友的推荐下，陈爷爷的家属将其转至衡阳市第一人民医院治疗。

转到该院时，陈爷爷已经出现了呼吸衰竭的症状。呼吸与危重症医学科主任谢君英立即带领团队对其进行抢救，上无创呼吸机、给予抗感染等药物治疗，并针对定植菌给予抗生素治疗，经过一段时间的治疗，陈爷爷病情

逐渐好转。在医护人员的治疗和精心照料下，半个月后，陈爷爷身体恢复很快，并能下地行走，一周后即康复出院。

“追寻最优解，让患者畅快呼吸一直是我们所追求的目标。”谢君英说，该科收治了很多像陈爷爷这样复杂、危重疾病的患者，找准正确的治疗方向，让这些患者在更短的时间获得最好的疗效，是科室医生最大成就感来源。

待患如亲，解决患者后顾之忧

68岁的周大伯因重症肺炎须长期住院。他的老伴说，在这里感到特别安心和暖心，主治医师每天上下班都会过来看看恢复情况，并耐心指导；周大伯大小便不能控制，有时会把床上弄脏，护士没有一点儿嫌弃，而是清理、换床单和耐心消毒；年轻护士了解到他想吃家里做的饭菜，便自己在家炖鸡汤送来给他补充营养……这些小事让周大伯和老伴都感动不已。

“科室老年患者多，我们要用爱心、耐心和责任心，做老年患者的贴心人。”护士长刘玉飞说，“待患如亲”决不是一句简单的口号，为患者营造温馨、安全、舒心的就医环境，以真诚关

心患者，让医疗服务充满关爱，是呼吸与危重症医学科一直以来的服务准则。

精进医术，致力优质服务患者

谢君英介绍说，呼吸功能的康复锻炼很重要，直接关乎患者的生活质量。在康复阶段，医护人员会手把手指导患者进行呼吸功能康复锻炼，对于因慢性呼吸系统疾病症状导致日常生活能力下降的患者，会根据评估情况制定呼吸康复计划，并融入患者个体化治疗。

该科还针对患者身体、心理的情况制定适合患者康复的呼吸操姿势，精心做好个性化设计，促进患者更好地康复。该科不少哮喘、慢性支气管炎等“老常客”减少了住院次数，减轻了经济负担，提高了生活质量。

近年来，该科在谢君英的带领下，多管齐下，科室新项目、新技术层出不穷，呼吸重症常见病、复杂病的诊治已经达到较高水平。

谢君英表示，科室将继续脚踏实地精进医术，以仁心妙术优质服务患者，让医学的温度延展患者的生命，为呼吸系统疾病诊疗事业作出新贡献。

本报通讯员 朱嘉林 罗琼

后疫情时代 医院疫情防控 要注意这几个重点

今年以来，新冠疫情正式实行“乙类乙管”。当前，新冠病毒仍在持续变异，传染性以及对身体健康的损害不可预见，一旦发生大面积感染，首先面临严峻挑战的将是各级医院。

加强监测，擦亮发现疫情的“眼睛”

根据国家、省、州疫情监测工作方案，医院必须每日开展病例报告监测、核酸和抗原检测监测、发热诊室监测及哨点医院监测，收集和动态分析全州新冠感染人群发病水平和变化趋势。医院要执行首诊负责制，建立健全传染病诊断、登记、报告、培训、质量管理和自查等制度。确立具体部门和专（兼）职人员负责疫情信息的日常管理、审核检查、网络报告和质量控制，定期对本院发现的疫情进行分析汇总和通报。诊断发现新冠病毒携带者后，应于24小时内进行网络直报。

提升能力，当好重症患者的“医靠”

为贯彻“防重症、保健康”总要求，医院要着重提高重症救治能力。根据上级有关要求，三级综合医院重症床位和可转化重症床位不低于总床位数的4%，二级综合医院要设立重症医学科。特别是对于三级综合医院来说，要结合“第十版救治方案”建机制、定方案，形成适宜于实际需要的诊疗常规，指导非专科收治新冠感染患者的病区，发挥中医药的作用，中西医并重开展的常态化治疗，减少“中型向重型”转变。按照3个月的日常使用量动态准备治疗新冠病毒感染相关中药、抗新冠病毒小分子药物、解热和止咳等对症治疗药物，建立上下转诊机制，落实各级医院自身功能定位。同时，还要跟进落实门诊的医保报销工作。

严格管理，守好院感防控的“底线”

医院要优化管理机制和患者就诊流程，加强发热门诊管理，严格预检分诊，科学设置预约号源，分时段精准预约，合理控制就诊人数。各临床科室要加强工作环境通风和清洁消毒，做好本科室人员健康监测，实时掌握科室人员感染情况，避免同一时间医务人员大量感染，影响正常医疗秩序。同时，要按规定做好医疗废物处置、实验室生物安全防范工作，工作人员规范做好个人防护等。

科学统筹，保持随时应战的“后劲”

当前一段时期，门急诊新冠患者数处于较低水平，但是住院部患者人数仍处于高位。特别是三级医院床位基本处于饱和状态，医务人员工作强度普遍较高，再加上医院等级评审、各类考试培训等，进一步加重了心理负担。医院要科学统筹，做好医务人员调度安排，结合医务人员健康状况，动态优化和调整医务人员编组、医疗力量配备与工作班次，提前储备好后备力量。加大激励和保障力度，推进薪酬改革，按规定发放各类津补贴，让医务人员的辛苦付出与合法收入相对等。保障医护人员休息时间，不能一味提倡和鼓励“带病上岗”。

湘西土家族苗族自治州人民医院

传染病管理科 彭仙凤

怎样防治小儿手足口病？

小儿手足口病是一种常见的传染病，主要通过口腔、皮肤接触传播。了解其症状和预防治疗措施对于保护孩子健康至关重要。本文将介绍小儿手足口病的症状以及一些常见的防治方法。

小儿手足口病的症状

1. 发热 手足口病最常见的症状之一是发热。患儿体温会升高，通常在37.5℃以上，甚至可以达到39℃左右。有些患儿可能伴有寒战和发热反复的现象。

2. 口腔症状 手足口病的另一个典型症状是口腔溃疡或疱疹。这些溃疡主要出现在口腔黏膜内，如舌头、牙龈、颊部内侧等处。患儿可能会感到口腔疼痛，进食困难，甚至拒绝进食。

3. 手部和足部症状 与疱疹相伴的还有手足部皮肤症状。患儿的手掌、脚底以及手指、脚趾间可能会出现红斑、水泡或溃疡。这些皮肤病变通常不伴有疼痛和瘙痒，但有时会引起轻微的不适感。

4. 皮疹 除了手足部位，小儿手足口病还可能在身体其他部位出现皮疹。这些皮疹可表现为红色的斑块、丘疹或水泡，并可能伴有轻微的瘙痒感。在某些情况下，这些皮疹也可能会发展成溃疡。

5. 上呼吸道症状

少数患儿可能会伴有一些上呼吸道症状，如喉咙痛、流鼻涕、咳嗽等。

小儿手足口病的预防措施

1. 保持良好的个人卫生习惯

勤洗手，特别是在接触食物、饭前便后以及外出回家后要彻底用肥皂洗手。这有助于减少病菌的传播。

2. 避免接触感染源 尽量避免与已感染手足口病的患者近距离接触，特别是避免直接接触患者的口水、呕吐物和粪便等分泌物。

3. 注意清洁环境 定期对室内外环境进行清洁消毒，特别是经常接触的物品表面，如门把手、玩具等。

4. 加强免疫力 充足的营养和健康的生活方式能够增强免疫系统功能。提供均衡饮食，包括新鲜水果、蔬菜、蛋白质和全谷物，确保充足的睡眠和适当的运动，有助于提高儿童的免疫力。

5. 教育孩子正确的卫生习惯 教育孩子养成良好的个人卫生习惯，如常洗手，咳嗽、打喷嚏时使用纸巾或肘部遮掩口鼻等。

如何治疗小儿手足口病

1. 一般治疗

患者需要充分休



息以帮助身体恢复。此外，保持足够的水分摄入，有助于预防脱水。可采取一些措施缓解不适症状，如喝凉开水、温盐水漱口、食用温和软食等。还要做好皮肤和口腔的护理，并且应避免与其他儿童接触，以减少传播给他人的风险。

2. 药物治疗 病情早期可使用干扰素α喷雾或利巴韦林静脉滴注。

总之，了解小儿手足口病的症状及预防治疗方法对于保护孩子健康至关重要。通过保持良好的卫生习惯，增强免疫力，避免接触感染者，注意清洁环境以及及时就医，我们能有效预防和控制小儿手足口病的传播，保护孩子的健康。希望家长和社会各界共同关注儿童健康，共同努力，为儿童创造一个安全健康的环境。

湖南省中方县人民医院儿科 谢松松