

追踪报道

发病乘客康复 再向好人道谢

本报讯(记者 申波)一名旅客乘坐动车途中突发不适,得到乘务人员和同车医务人员的及时救治和帮助,到达太原火车站后,该旅客被送往医院。本报以《乘客发病 遇到一群热心人》对此事进行了报道。6月17日,记者追踪采访了解到,当事旅客已康复。

6月15日下午,一列由西安开往大同的动车上,一名乘客突感身体不适,在列车长的组织和协调下,同车医务人员进行一系列救治和帮助,到达太原火车站后,该乘客被送往医院接受救治。6月17日中午,距离事发不

到48个小时,记者联系到了这名旅客的儿子赵先生。电话接通,赵先生的语气比之前轻松了许多,他介绍,其母亲在医院经过对症治疗后,身体完全康复,当晚即离开医院。

据了解,赵先生的母亲叶女士今年55岁,身体健康状况良好,但之前曾经几次出现过低血糖症状。因此,叶女士身上随时都带着巧克力、小饼干之类,以备血糖低的时候食用。6月15日当天,叶女士乘动车到太原,吃饭的节奏有些乱,早晨饭吃得晚,中午没有吃饭,再加上当天临汾气温很高,舟车劳顿,出汗很多,精神紧张,

上车不久就出现了低血糖加中暑症状。

赵先生在与记者通话时再次表示,希望通过本报对当班列车长及其他工作人员表示感谢,他们组织救治高效有序,尽职尽责;要对3名医务工作者表示感谢,3位的“会诊”和治疗及时准确,有效缓解了他母亲的症状;还要向推着轮椅等候在站台的太原火车站工作人员以及等候在出站口的急救人员表示感谢,整个过程无缝衔接,从出站到医院输液,没有任何耽搁。“当时很紧张,担心妈妈得不到及时治疗,后来看着大家都来帮忙,在人生地

不熟的太原,能这么快恢复健康,我真正感受到了社会各方面的关爱。”赵先生深有感触地说。

随后,记者分别向当时参与救助的几位当事人转达了赵先生的谢意,仍在工作岗位忙碌的曹晓媛列车长、正在太原培训的新绛县人民医院的陈明礼医生、回到山阴老家探亲的某军事医学院的赵建军医生和大同市第三人民医院预防保健科的薛红霞主任,听说当事旅客叶女士已经恢复健康时,均表示很欣慰,非常高兴,医生们还再次表达治病救人是他们的天职,患者恢复健康是对他们最大的褒奖。



6月17日上午,太原市专家协会向兴华礼仪幼儿园、沃德兰·东大幼儿园及清徐县清源幼儿园的孩子们赠送了120套《安徒生童话故事游戏训练》。该书由市专家协会专家、太原市青少年宫美术老师崔治民编绘而成,具有手眼脑协调训练功能。图为崔治民为孩子们讲解如何“玩转”这本书。

姚宏 摄

校园食品安全举报电话公布

本报讯(记者 张勇)遇到校园食品安全问题怎么办?赶紧拨打举报电话!6月17日,太原市市场监督管理局发布公告,公布了针对群众身边不正之风和腐败问题,以及校园食品安全问题的投诉举报邮箱及电话。

太原市市场监督管理局成立“听民意办实事”解决突出问题持续推进校园食品安全专项整治工作专班,针对纠治校园餐饮进货查验、人员管理、监管执法不严格不到位及设施设备不完善等问题,开通专项行动投诉举报邮箱及电话。投诉邮箱:tyscjcyk321123@yeah.net;投诉电话:0351-6076273(消费纠纷问题)、0351-7337096(不正之风和腐败问题)、0351-7210885(食品安全问题),对投诉举报违法违规行为及事项一经查实,将依法查处。

省人民医院推出“一键转诊”服务

本报讯(记者 魏薇)“根据您的情况,还需要看骨科,我这里帮您转诊……”6月17日,在山西省人民医院肾内科诊室,主任医师根据患者的病情,通过院内转诊系统,成功跨科室为患者王女士挂了其他科室的门诊号。这种“一键转诊”的服务,通过资源共享、信息互通,使连续就诊患者的挂号难问题得到有效解决,也需要多学科诊疗的疑难病

患者能够高效完成“一站式”就诊。

临幊上,许多患者尤其是老年人合并有多种基础性疾病,到医院跑一趟,常常要辗转多个科室进行复诊或诊疗。为减少“患者围着科室转”的情况,省人民医院推出了门诊转诊系统,帮助患者解决因连续诊疗需多个科室挂号的问题。院内电子病历系统会自动带入患者病历摘要

及转诊目的,供接收申请的医生迅速了解患者病情。待判定患者病情符合专科就诊条件并同意接收后,患者即可以按就诊流程,完成看诊、缴费等。

转诊系统既可以实现科内转诊,也可以完成科间转诊。该院推出的“一键转诊”服务,真正让患者少排队、少跑路、少等待,有效提升了患者的就医体验。

心跳不规律 就医要及时

心跳又快又乱,呈现不规则的速率及节律,是心房颤动最常见的症状。6月17日,太钢总医院心内科副主任医师刘飞君提醒,一旦出现心慌、心跳加快、心律不齐等情况,要及时就医,进行心电图检查。如果高危人群在自行测量血压时,血压计提示心律不齐,也应及时就医,确认有无发生心房颤动。

“正常人的心脏,是具备一定正常节律性跳动的,这种节律称之为窦性心律。常有患者拿着心电图检查报告来咨询,窦性心律是什么意思?其实就是健康的表现。”刘飞君解释说,正常人的心跳范围是每分钟60次至100次。心跳每分钟超过100次,称为心动过速,心动过速时,会出现心慌、气短等症状。心跳每分钟少于60次或出现心脏停跳,则称为心动过缓,有的患者会突然晕倒或眼前发黑。心房颤动,简称“房颤”,是最常见的快速性心律失常。

有资料显示,我国是房颤第一患病大国,目前约有800万人至1000万人罹患房颤。“人们对房颤的危害不够重视,治疗不够积极,往往耽误治疗,给家庭和社会带来沉重负担。”刘飞君说,房颤可使脑卒中风险增加5倍至6倍,20%以上的卒中归因于房颤,且房颤所致脑卒中具有高致残率、高病死率及高复发率的特点。

“相当多的房颤患者本身无明显症状,有些患者会伴随极度疲劳、心悸、胸痛、呼吸困难、头晕、乏力等特征,严重时会出现血压下降、晕厥、心功能不全等症状。”刘飞君提醒说,房颤最严重的并发症之一是血栓栓塞,特别是脑中风。房颤会使心跳过快或过慢,造成心悸,可引发心脏衰竭,同时影响心脏正常功能运作;当心房无力收缩,无法将血液完全排出,易在心房内产生血块,血块被血液输送到肝脏或大脑血管,就可能引起中风或全身性栓塞。房颤导致血栓栓塞的发生率为3%至8%,其中以脑中风的临床危害最为严重。有研究资料显示,随着年龄的增长,脑卒中与房颤的关系愈加密切,80岁至89岁高龄人群中,房颤脑卒中的发生率是其他年龄组房颤患者的4.5倍。在我国部分地区房颤住院病例调查资料中,房颤患者脑卒中的患病率为17.5%。

生活中如何有效预防房颤的发生?刘飞君提醒,要控制体重,因为肥胖可增加房颤患病风险;戒烟限酒,饮酒可增加房颤发生风险,长期大量摄入酒精可使血栓事件和死亡发生率增加,吸烟与冠心病、慢性阻塞性肺疾病、心衰等密切相关,戒烟可减少房颤的发生;保持适度运动,走路、慢跑等运动可减少房颤的发生,缺乏运动也会增加房颤发生的风险。

“部分房颤患者症状不明显,极易被人们忽视。症状不明显不代表疾病风险不存在,不要等到出现严重并发症,如脑卒中或栓塞再治疗。”刘飞君特别强调。

记者 刘涛

