

市妇幼保健院(市妇女儿童医院)托育中心全力破解带娃难题

# 医育融合持续优化普惠托育服务

健康 快车

## 市公共卫生医疗中心 支气管镜室完成升级改造

本报7月6日讯(记者 颜凯 通讯员 李欣 王艺璇)近日,市妇幼保健院(市妇女儿童医院)托育中心收到一面印着“医育托举新未来 暖心巧解后顾之忧”的锦旗,字字句句饱含婴幼儿家长发自内心的认可与感激。这面锦旗的背后,是百余家庭从“焦虑带娃”到“放心托付”的真实缩影,折射出我市在构建生育友好型社会的进程中,以医育融合破解普惠托育服务的一次大胆探索。



■工作人员教幼儿做游戏。 记者 颜凯 摄

“家里不是没人带,而是不知道怎么带。”市妇幼保健院托育中心负责人分享了一个典型案例:橘子(化名)一岁两个月,奶奶和姥姥都抢着带娃,但育儿方式却大不相同。奶奶习惯用手机安抚哭闹的孩子,靠电子产品让孩子安静下来;姥姥则总喂糊状食物,忽视了婴幼儿正处在咀嚼能力与牙齿发育的关键期。

“橘子妈妈很焦虑,但又没办法改变长辈的观念。”托育中心负责人说,这并不是个例,许多家庭面临着育儿理念冲突、社交缺失、运动训练不足等问题。随后,橘子妈妈将橘子送到托育中心,仅半个月,橘子体重就增长了近0.55公斤,吃饭香了,抵抗力好了,性格也开朗了。

从“一人带娃全家累”到“专业托管解千愁”,这道民生“必答题”,市妇幼保健院正尝试用医育融合给出新解法。

模式破局,打造“能看病”的托育中心。传统的托育中心,更多的是解决“看护”问题。而在市妇幼保健院托

育中心,托育的核心在于医育融合,即把医疗级的安全感与科学养育融入日常照护的每个细节。

“双证”上岗,让照护更专业:托育中心的教师并非普通幼教人员,而是从医院临床一线转岗而来的医护人员。她们不仅持有护士或医师资格证,还全部考取了婴幼儿发展引导员和保育师资格证,更懂孩子的心理和身体。

绿色通道,让急救更及时:“有一次,一名叫梅梅(化名)的小朋友突发高热,家长还没赶到时,我们凭

借专业经验,初步判断疑似幼儿急疹。在征得家长同意后,工作人员立刻抱着孩子通过院内绿色通道,第一时间对接儿科专家接诊。”托育中心负责人说,最终,儿科诊断与托育中心预判完全一致。这种“园区内识别、园区内转运、专家直通”的机制,是普通托育机构无法复制的核心优势。

中医赋能,让健康更多元:托育中心还引入了中医适宜技术。近期,小朋友佳佳(化名)出现感冒症状,家长带她在市妇幼保健院中医推拿后,

症状迅速缓解。“儿童经络表浅,推拿效果很好。中心正在规划专门的中医保健区域,让传统医学为婴幼儿健康护航。”托育中心负责人表示。

这种“医疗标准嵌入保育流程”的模式,让市妇幼保健院托育中心不仅是一个托育点,还成了婴幼儿健康管理的“前哨站”。

制度支撑,政策红利激活普惠效能。一个优质的公立托育项目,离不开顶层设计的有力支撑。根据《泰安市优化生育政策促进人口长期均衡发展实施方案》,近年来,我市持续加大对普惠托育的扶持力度。该方案明确,公办和普惠性民办托育机构收费实行政府指导价,并给予一系列真金白银的补贴。同时,在水、电、气、热按居民价格执行的基础上,我市还建立了多孩补助机制,对接收3岁以下婴幼儿的机构,二孩、三孩每月分别按300元、400元的标准予以家庭补助。

“我们作为公立医院的托育中心,本身就带有公益属性,再加上政府的补贴,收费相对要低很多,真正实现了普惠。”托育中心负责人表示,这种“政府补一点、医院贴一点、家庭出一点”的模式,有效破解了“托育贵”的难题。

在泰安,托育不再是简单的“看孩子”,而是一种专业的健康管理服务。当“医”与“育”深度融合,当医院不再是疾病的终点站,反而成为孩子成长的启航点,这种创新模式无疑为人口高质量发展提供了一份极具参考价值的可行方案。



■升级改造后的支气管镜室。 通讯员供图

本报7月6日讯(记者 刘英迪 通讯员 许元陆)近日,市公共卫生医疗中心支气管镜室顺利完成标准化、全方位升级改造,正式投入临床使用。

此次改造以群众实际就医需求为导向,聚焦普通呼吸科系统疾病微创诊疗、职业病肺部专项救治两大功能定位精准推进。升级后的支气管镜室,一方面面向群众开展各类肺部内镜常规诊疗服务,另一方面定向服务泰安及周边厂矿企业工人的职业性肺病诊疗需求,实现普通诊疗与职业病诊疗双向并行、资源共享、优势互补。

此次改造严格遵循国家医疗机构内镜室建设规范与院感防控要求实施,科学规划功能分区,设置独立诊疗操作间、患者候诊区、规范化清洗消毒区、术后麻醉复苏区、设备储藏专区,实现人流、洁污物理分流,从源头上消除交叉感染风险;完成核心硬件迭代升级,配齐负压通风系统、全域空气消杀设备、废物闭环处理系统等配套设施。

在硬件升级的基础上,支气管镜室引进全新高清电子纤维支气管镜系统,诊疗覆盖范围与诊断精准度实现显著提升。针对普通呼吸系统疾病,

可常规开展支气管镜筛查、不明原因慢性咳嗽、咯血、肺部结节、难治性肺部感染等病症的精准检查,同时开展气道异物活检、气道异物取出等微创介入手术,助力肺部疾病实现早筛查、早诊断、早干预;针对尘肺、职业性哮喘、粉尘所致间质性肺病、职业性反复肺部感染等职业性肺部疾病,常态化开展大容量肺泡灌洗、气道分泌物清理、职业病灶病理取材、后期气道维护介入治疗等特色诊疗项目,精准解决产业工人因长期粉尘暴露引发的胸闷气短、肺功能下降、肺部沉积物淤积等问题,构建起集职业病筛查、明确诊断、内镜干预、后期康复于一体的全流程诊疗体系。同时,升级后的支气管镜室组建了一支兼具普通呼吸疾病诊疗经验与职业病内镜操作资质的专业医护团队,团队临床操作娴熟、诊疗流程规范、应急处置能力扎实,能够充分保障各类诊疗项目安全有序开展。

市公共卫生医疗中心将持续精进呼吸介入诊疗新技术,不断优化就诊流程、提升服务品质,以高标准的诊疗环境、高精尖的医疗设备、专业化的医护技术全力守护群众日常呼吸健康。

## 健康科普行

——万场健康知识讲座

市疾控中心专家做客健康科普大讲堂并提醒:

# 踏青露营 警惕蜱虫叮咬

本报7月6日讯(记者 李皓若)盛夏时节,草木繁茂,不少市民选择走进山林溪谷,享受露营、登山等户外活动的乐趣。然而,在满目绿意中,一种小虫正威胁着市民的健康。近日,市疾控中心病媒生物防制科主任张荣强、主管医师魏亚男做客健康科普大讲堂,为市民讲解蜱虫这一“草地吸血杀手”的危害性及科学防范方法。

“很多市民觉得,休息时去避暑露营是与大自然亲密接触的好方式,但我们需要警惕茂密草丛中潜伏的危险。”张荣强表示,蜱虫个头虽小,危害却不容忽视。近年来,经蜱虫传播的传染性布氏杆菌病、发热伴血小板减少综合征、莱姆病、无形体病和森林脑炎等疾病,不仅严重威胁患者健康,还给患者家庭和社会带来沉重负担。

针对部分市民“只有野外山林才有蜱虫”的认知误区,魏亚男给出了专业解释。她介绍,蜱虫喜好阴凉、草木茂盛的环境,草丛、灌木丛、杂木林等是其常见栖息地,城市中的绿化带、公园同样可能发现蜱虫的活动踪迹。在泰安,蜱虫活跃期通常为春夏秋三季,这一时期气温适宜、湿度较高,为蜱虫的生长、发育和繁殖提供了有利条件。

“蜱虫的真正危害不仅在于吸血,还在于传播疾病。”张荣强提醒,当前最需要警惕的是发热伴血小板



■张荣强、魏亚男做客健康科普大讲堂。 记者 刘英迪 摄

减少综合征,该病已于今年4月1日起正式纳入乙类传染病管理,其临床表现以发热、血小板和白细胞减少为主,常伴有乏力、食欲缺乏、恶心呕吐等症状,严重时可能出现出血、皮肤瘀斑、精神恍惚等神经系统症状,潜伏期一般为5至14天,主要通过携带病毒的蜱虫叮咬传播,也可通过接触患者的血液、排泄物等途径在人与人之间传播。

对于遇到蜱虫正在叮咬的情况,魏亚男表示:“市民可用尖头镊子紧贴皮肤表面,夹住蜱虫前端部分,像拔钉子一样,保持平稳垂直向上拔出,拔出后可用75%酒精或碘伏消毒创口。千万不要选择用烟烫、火烧等有可能刺激蜱虫分泌有害物质的方式。”将蜱虫取下后,切忌用手直接捏死或掐死,可选择用酒精浸泡、开水烫或火烧等方法彻

底灭杀,避免皮肤因接触其体液而增加染病风险。如果叮咬部位较为隐蔽或没有合适的工具,要第一时间去医院进行处理。被蜱虫叮咬后需进行14天的自我健康监测,一旦发现发热、乏力、食欲缺乏、恶心等症要及时就医。

如何在户外活动的过程中有效进行防护?张荣强系统讲解了“四步防护法”。第一步是“穿”,进入有树林、草丛的区域,尽量穿浅色长袖上衣和长裤,袖口、领口、裤腿要扎紧;第二步是“喷”,出门前在裸露皮肤和衣服上喷洒含有避蚊胺或羟哌酯等有效成分的趋避剂,尤其要注意裤脚、鞋袜等蜱虫容易接触的部位;第三步是“走”,在野外尽量少走杂草丛生的“野路”,不要随意坐在草丛或落叶堆上休息;第四步是“查”,野外活动结束后,仔细检查身体各部位,重点排查头皮、耳后、颈部、腋窝、腹股沟、膝窝等隐蔽或有皮肤褶皱的地方,回到家后及时洗澡并更换衣物。

对于饲养宠物的家庭,张荣强表示,宠物接触室外环境后可能会将蜱虫带回家中,市民应翻开宠物毛发仔细检查皮肤,并做到定期驱虫。如果在草木茂盛的庭院等居家环境发现蜱虫踪迹,可选择规范合格的药物对草丛等进行滞留喷洒,注意需严格按照说明书的使用剂量、范围及方式使用药物。

## 市第一人民医院成功抢救 急性心肌梗死患者



■心内科医护团队收到患者赠送的锦旗。 通讯员供图

本报7月6日讯(记者 于冰冰 通讯员 张妙娴)近日,在市第一人民医院心内科,一名急性心肌梗死患者突发心搏骤停,医护团队无缝衔接、精准施救,凭借成熟的急救体系和过硬的专业技术,成功将患者从生死线上拉回。

该患者此前已出现8天阵发性胸痛症状,当日凌晨胸痛症状加重,但患者未及就医,拖延数小时后前往医院就诊。医院门诊医护人员接诊后,第一时间为其完善心电图检查,诊断为急性前间壁心肌梗死。就在医护人员交接病情、联系家属并启动胸痛中心标准化救治流程时,患者病情急剧恶化,出现意识丧失、呼吸停止、大动脉搏动消失症状,情况万分危急。

生死瞬间,门诊立即求援。接到求援通知后,心内科值班团队火速携带急救设备赶赴门诊,介入诊疗部负责人也第一时间抵达抢救一线,各科室迅速实施电除颤,并精准下达系列抢救指令,快速开通静脉通道、完善抽血检查、筹备气管插管,并第一时间上报医务部,全面开通胸痛中心绿色通道,紧急启动导管室,为抢救争取宝贵时间。

抢救现场,医护团队配合默契、操作娴熟。持续规范的胸外心脏按压不间断进行,除颤仪随时待命,经过两次精准有效的电除颤操作,患者成功恢复窦性心律,逐步恢复意识,各项生命体征趋于平稳。随后,医护人员及时联系患者家属,详细告知危急病情,全程协助家属办理入院手续,保障救治流程无缝衔接。

为缩短救治时间,医院胸痛中心即刻启动“单绕”救治模式,绕行急诊及CCU,直接将患者护送导管室。早已整装待命的介入团队立即开展急诊冠状动脉介入治疗(PCI),术中造影显示患者冠状动脉前降支近段100%完全闭塞。介入团队精准操作,快速开通闭塞血管,成功为患者植入心脏支架。术后,患者转入急重症区接受后续监护治疗,目前生命体征平稳,身体状态恢复良好。

市第一人民医院作为国家级标准版胸痛中心,始终坚守“时间就是生命”的救治理念,积极构建高效成熟的多学科协同急救体系。在常规开展冠状动脉介入治疗的基础上,医院熟练开展射频消融术、心脏起搏器植入术、经皮冠状动脉旋磨术等技术,持续为群众心血管健康筑牢防线。

市口腔医院公益义诊团队走进市民之家

# 便民服务不打烊 口腔健康送身边

本报7月6日讯(通讯员 刘瑶)为将优质口腔健康服务送到群众身边,增强市民口腔健康防护意识,近日,市口腔医院公益义诊团队走进市民之家开展口腔公益义诊科普活动,为在岗工作人员和办事群众送上专属的口腔健康福利。

义诊现场,前来办理业务的群众和在岗空闲工作人员纷纷驻足咨询。市口腔医院公益义诊团队认真为大家做口腔筛查,仔细检查牙齿、牙周及口腔黏膜健康状况。“医生,经常牙疼是什么原因?”“成年人牙结石需要定期清理吗?”“孩子换牙期需要注意什么?”……针对群众提出的各类口腔问题,医护团队逐一细致解答,用通俗易懂的语言讲解牙周疾病预防、牙齿养护、蛀牙防治、正畸保健等实用知识,



手把手指导大家掌握正确的口腔清洁方法,并根据个人口腔问题,给出专业、可行的诊疗和养护建议。

不用跑医院,到政务大厅办业务就能享受医疗服务,真正实现了“便民服务不打烊、口腔健康送身边”。此次活动不仅让市民之家的工作人员缓解了长期工作带来的口腔健康忽视问题,还让前来办事的群众在“家门口”就享受到优质、高效的口腔医疗服务。

市口腔医院将继续坚守公益初心,持续开展多样化惠民义诊、健康科普活动,深耕群众健康需求,用专业、暖心的医疗服务,为全市人民的口腔健康保驾护航。

医护人员为群众解答口腔健康问题。 通讯员供图