

汾西县公办托育服务中心：

# 托幼一体化“托”起幸福童年

本报记者 王德政 李静

“小朋友早上好，跟着老师来晨检吧。”初冬时节，每天早上八点钟，汾西县公办托育服务中心的老师早早地守在门口，面带微笑地从家长身边接过孩子，引导他们来到保健医身边排队晨检，从这里开启美好的一天。

娃娃入园，带娃成本高，托娃服务费……长期以来，0—3岁婴幼儿的托育问题是一大民生难题。汾西县聚焦人民群众急难愁盼的“带娃难”问题，根据全县托育和学前教育发展的实际情况，将托育机构与幼儿园同步规划、同步建设，于今年建成全市首个公办示范性综合托育和幼儿园一体化项目，推动托育机构与幼儿园教育相互衔接、融合发展。

今年10月1日，位于县城煤焦化小区东北角的汾西县公办托育服务中心暨东城幼儿园投入运营，园区总占地面积5817平方米，建筑面积4832平方米，实现托育中心与幼儿园独立分区。托育中心建筑面积1697平方米，共设置了6个托儿班，规划托位100个，其中乳儿班1个10人，托小班2个30人，托大班3个60人，面向0到3岁婴幼儿提供全日托、半日托等多种

化的托儿照护服务。东城幼儿园共设置6个幼儿班，学位180个，针对3到6岁幼儿开展学前教育。

“两只老虎，两只老虎，跑得快，跑得快……”记者在托育服务中心看到，各个托儿班环境优美、功能齐全、硬件设施一流，伴随着悠扬的钢琴演奏，萌娃们跟着音乐舞动起来，有节奏地扭头、拍手、踢腿。同时，每间教室有直饮水机、空调、钢琴、电视机以及多功能教学设备，具有独立的小厨房、卫生间、洗衣房、储物间，并根据婴幼儿不同年龄段身心发展特点配备了建构类、音乐类、阅读类、感统类等丰富多样的“玩具”，通过寓教于乐的方式引领他们健康成长。

汾西县公办托育服务中心暨东城幼儿园负责人亢爱峰表示：“作为首个公办示范性综合托育和幼儿园一体化机构，我们在县教体局和县卫健局的关心指导下，整合了东城幼儿园的师资力量和教育资源，并通过招聘充实了教师队伍，目前，全校共有教职工31人，其中幼儿园教师18人，托育师8人，很快打开了发展局面。全校已招生129人，其中托育中心招

收幼儿16人，还有17名家长已经预定了明年春天的托位。”

开展普惠托育服务体系建设是促进人口长期均衡发展、增进民生福祉的重要举措，在汾西县的大力支持补贴下，县公办托育服务中心乳儿班每生收费1200元/月，托小班每生收费790元/月，托大班每生收费640元/月，同时为幼儿提供的“两餐一点”仅收费10元，有效减轻了当地群众在婴幼儿照护方面的经济负担，让更多的家庭能够“托得起”。

除了价格外，广大家长对于幼儿的托育质量最为关注。为了有效提升托育服务质量，县卫健局联合县教体局举行公办托育服务中心岗前培训，围绕师德师风规范、语言使用规范、托育一日教养方案、0—3岁婴幼儿尊重回应式照护和实操等内容，聘请专业人士对从事托育工作的管理者及教师进行系统培训。同时，汾西县公办托育服务中心与山西省省级托育示范单位迪贝儿托育中心合作，由

其团队提供陪跑式服务，为托育服务中心的规范专业建设运营提供坚实保障。依托陪跑团队，该中心通过“走出去”与“请进来”相结合的方式，持续开展多层次的专业技能培训，加强婴幼儿托育人才队伍建设，提高教师综合素质。

“我们将秉承‘养于苗，顺性而育’的办园理念，进一步抓好规范化运营，建立健全规章制度，让更多的婴幼儿家庭享受到‘放心、安心、贴心’的托育服务。”亢爱峰说，“同时，我们还将重点推动‘托幼一体化’融合发展，系统地规划0—6岁的幼儿教育，实现幼儿教育和服务的连续性，推动全县幼儿教育事业高质量发展。”

此时，正午的阳光正好，老师又带着孩子们排成一列小火车，来到操场上做游戏，服务中心不时传出他们欢快的笑声。未来，随着学校校车接送服务的启动，相信会有更多的家庭选择这种质量有保障、价格可承受、方便又可及的普惠托育服务。

## 发展普惠托育 增进民生福祉

# 温暖的守护

本报记者 王晓娜

虽已入冬，市人民医院神经外科却暖意融融。住院十多天，49岁的郭香兰日夜与病魔抗争，终于康复出院。她的脚步虽然略显沉重，但眼中却闪烁着希望的光芒。离院前，她专门找到神经外科主任任红岗当面致谢，那份感激如同涓涓细流，汇聚成无尽的温暖与敬意。

郭香兰，一个来自汾西县勒香镇堡落村的普通农妇，原本平静的生活被一场突如其来的疾病打破。今年10月份，她因意识不清，被家人紧急送往市人民医院。担忧与无助，如同乌云般笼罩在家人心头，他们以为郭香兰患上了“神经病”。然而，经过一系列细致入微的检查，任红岗却给出了一个截然不同的诊断——脑膜瘤，且肿瘤较大，急需手术治疗。

面对这个突如其来的消息，让郭香兰的家人陷入了深深的纠结与困境中。他们带来的五千多元钱，对于这个贫困的家庭来说，已经是全部的积蓄。郭香兰的大姑姐无奈地表示：“我们来的时候就带了这么多钱，想着钱花完了就回去，实在不行就不治了。”郭香兰的家庭状况确实令人揪心：丈夫早逝，儿子双目失明，还有一个21岁的女儿需要照顾。在这种情况下，面对高昂的手术费用，郭香兰的家人几乎要放弃治疗。

然而，任红岗并没有因为患者贫困而放弃对她的救治。他敏锐地察觉到郭香兰家人的顾虑与无奈，便主动找到了郭香兰的大姑姐，耐心地进行沟通与交流。“如果把郭香兰带回去就意味着选择了放弃，你找亲戚们凑一凑，我再给你想想办法。”任红岗的话语如同冬日里的暖阳，给这个困顿的家庭带来了希望。

了解到郭香兰是低保户后，任红岗积极与院领导沟通，为她争取到了

手术费的减免政策。这一举动，不仅减轻了郭香兰的经济负担，更让人看到了希望。在任红岗的多次沟通与劝说下，郭香兰的家人终于同意了手术。

但手术的过程并不顺利。在进一步的检查中，任红岗发现郭香兰的病情远比想象中复杂。除了脑膜瘤之外，她还患有继发性脑积水、脑器质性精神障碍等多种并发症。这使得手术难度大大增加，风险也随之提高。但任红岗并没有退缩，他多次研判手术的可行性及术后的可控性，精心制定手术方案，力求将风险降到最低。

手术那天，整个神经外科的医护人员都紧张而有序地忙碌着。长达5个小时的手术，对任红岗来说无疑是一场体力与意志的考验。他的同事们纷纷表示：“我们都替任大夫捏一把汗。”但任红岗却凭借着精湛的医术和坚定的信念，成功完成了这台高难度的手术。

术后，郭香兰的身体逐渐康复，一天一个样。在医护人员的精心护理下，她的病情得到了有效控制。十多天后，她的身体状况已经达到了出院的标准。这一刻，郭香兰及其家人都激动不已，他们深深地感谢任红岗及市人民医院神经外科的全体医护人员。

大医精诚，医者仁心。作为从业三十多年，年手术量达到300—400台的资深神经外科专家，任红岗始终保持着一颗悲悯之心。他常说：“医者如父母，对待每一个生命，我们都应怀揣珍视之心。”在他眼中，患者的身份无关贫富、地位，唯有亟待救治的生命最为重要。市人民医院神经外科作为省级重点科室，凭借其卓越的医术、贴心的服务以及高效的管理，赢得了广大患者的深切信赖与高度赞誉。在这里，每一个生命都值得被尊重，每一份希望都值得被悉心呵护。



11月18日至22日，市中心医院呼吸与危重症和睡眠医学科举办了第23个“世界慢性阻塞性肺疾病日”系列活动，通过义诊、讲座、宣教等方式，进一步提升了大众对慢阻肺疾病的认知以及对肺功能检查的重视。 本报记者 摄

# “星期天医生”让群众在家门口看好病

本报讯（通讯员 杨宽）近年来，洪洞县聚焦基层医疗资源不足、群众大病就医不方便等问题，充分发挥柔性人才优势，创新开设“星期天医生”专家工作室，让群众在家门口享受优质专业的医疗服务。

引人才，打造“星期天医生”专家工作室。制定《健康中国·洪洞行动》方案，打造11个“星期天医生”专家工作室，柔性引进18名涉及神经内科、呼吸科、放射科等领域的洪洞籍专家学者及其他医学尖端人才“入驻”工作室，定期邀请省内外一线医疗专家，以坐诊、手术指导、远程会诊、管理咨询等方式，将优质的医疗资源从大城市、大医院延伸到洪洞群众“家门口”，解决群众“看病难、看病贵”的问题。

下基层，推动健康观念深入一线。持续开展健康知识普及行动，以“星期天医生”为依托，建立630人的县级健康科普专家库，以专家热线、专题宣讲、下乡义诊等方式开展健康科普活动60余次。同时，完善“星期天医生”学带帮机制，开展医疗诊断、治疗、教学、学术交流等活动，带动提升本地医疗队伍素质。

优服务，不断提升群众就医体验。针对群众工作日就医难、休息日就诊效率低等情况，创新服务模式，通过平台预告、线上预约、现场就诊的流程，开辟群众周末就医“快速通道”，目前已成立11个“星期天医生”专家工作室，累计开展手术300余例，就诊人数5200余人次。

本刊邮箱：lfrbjzk@163.com 本版责编：宋海华 本版校对：郭霞

临汾市中心医院第三届十大名医风采录

# 不负白衣荣光 护佑患者安康

记市中心医院第三届十大名医、重症医学科主任高春明

在市中心医院重症医学科主任高春明眼中，ICU（重症加强护理病房）是离死亡最近的地方，也是创造奇迹的地方。

门里门外，生死一线。面对高强度、高风险的挑战，他带领医护团队一次次迎难而上，哪怕仅有微乎其微的希望，也要毫无保留地拼尽全力，奋战到底。

正因如此，一个个岌岌可危的生命得以“重启”。无所畏惧、永不放弃，是高春明始终坚守的信念。从医31年来，他最初的理想从未改变，坚毅的目光从未退缩，火热的激情从未消退，与死神而战的步伐依然坚定有力。

每一次坚守，都是对生命的执着

提到ICU，许多人都会心生恐惧，一闻之隔或许就是生与死的距离。在这个惊心动魄的战场上，高春明几乎将自己所有的时间都用在患者身上。

“这里的患者大多命悬一线，病情复杂且变化快。我们不仅要盯好各种仪器上每一项指标的变化，还要时刻分析疾病的病理生理变化，同时确保自己的大脑像机器一样高速运转，发现问题时要以最快速度作出判断，动态调整每一项治疗策略。”高春明说，在这里，他就是患者最坚实的依靠，不敢有一份侥幸，不能有一丝松懈。

此前，ICU收治了一名喝除草剂轻生的中年女性。这种除草剂没有特效解毒药，一旦进入人体体会迅速分布全身，导致肺脏、肾脏、肝脏等多器官功能损害，并呈进行性加重，严重者因缺氧导致多脏器功能衰竭而死亡。救治此类中毒患者，无疑是一场巨大的挑战。

“我不想活了，你们不要管我……”更为棘手的是，患者刚刚进入ICU时，求生意念不强，不愿配合任何治疗。高春明不忍看着这个生命在眼前消逝，坚持“治身”也“治心”，一边带领团队及时采取清除毒物、血液净化、保护脏器功能、维持内环境稳定等抢救措施，并根据病情发展和重点器官情况不断调整治疗策略，一边密切关注患者的心理状态，多次进行心理辅导，帮助其重拾生活信心。

期间，险情屡屡上演，高春明和团队日夜坚守，想方设法解除危机，使患者的病情得到有效控制，氧合稳住了，肾功能保住了，肝功能也在逐渐恢复。在患者转入普通病房之际，守候在门外的家属立即上前，紧紧握住了高春明的手，感激的话还没说出口，激动的泪水已经夺眶而出。

ICU里，没有白天与黑夜之分，只有对生命的坚守与希望。像这样的抢救经历，几乎每天都会上演，各种休克、重症感染、严重创伤、多脏器功能衰竭、呼吸衰竭等等，每一次抢救成功的喜悦，都更加坚定了高春明永不放弃的信心和决心。

每一次冲锋，都是与死神的较量

这里看似很安静，大多患者处于镇痛镇静状态，各种仪器发出的滴答声清晰而紧张，实则暗流涌动，患者们的病情变化难以预测且千差万别，高春明随时做好了冲锋的准备，与死神竞速决战，为生命力挽狂澜。

一天夜里，一名老年女性患者因突发心律失常、心脏骤停被紧急送入ICU，在抢救过程中反复出现室颤、室速，一直徘徊于生死线上。经验丰富的高春明结合老人有慢性肾衰竭病史，考虑这一危急情况很可能由高钾血症引起，便立即安排查血气分析，结果证实了他的推断。然而，上了多种治疗手段，血钾仍降不下来，心律失常反复发作。

“马上血液透析！”关键时刻，高春明果断决策，带领医护团队为老人持续进行胸外心脏按压的同时，瞅准时机以最快速度完成置管上机。监护仪上每一个数值的变化，都紧紧牵动着他的心。现场气氛极度紧张，不能救回来，大家心里都没有底。可喜的是，经过整整6个小时的不懈努力，窦性心律稳住了，老人的生命体征趋于平稳，复查血气分析结果也明显好转。高春明顾不上休息片刻，就立即奔向ICU门外，将这个好消息第一时间告知日夜守望、心急如焚的老人家属。

“大夫，求求你们，一定要救救她……”一名26岁的年轻姑娘误以为自己得了感冒，一直没有引起重视，直至发展为重症肺炎，出现呼吸衰竭才来院就诊。得知妻子两个肺都在“白”的，随时有生命危险，新婚丈夫哭倒在ICU门口。类似的场景常常在这里上演，高春明能做的只有奋力一搏，为患者创造更多生存的机会。他快速有序地组织抢救，紧急气管插管、肺保护性通气策略、俯卧位通气等一气呵成，经过几个昼夜不停的抢救，终于将患者从死神手里拉了回来。看着分别多日的小夫妻再度幸福相拥，高春明倍感欣慰，所有的付出换来了最好的回报。

在这里，永远不知道下一秒会发生什么，但高春明依然愿意为每一个“未知”拼尽全力，哪怕最终结局未必圆满，也会义无反顾地坚持到底。也正是如此，他带领医护团队创造了一个又一个生命奇迹。

每一次前进，都是向极致的挑战

自从踏入重症医学领域，高春明的生活轨迹完全由患者决定。他没有固定的下班时间，也没有任何节假日，即使回到家里，心里也不放下病房里的一切。临睡前还要跟值班医生反复确认每名患者的情况。即便如此，也很难睡得踏实。

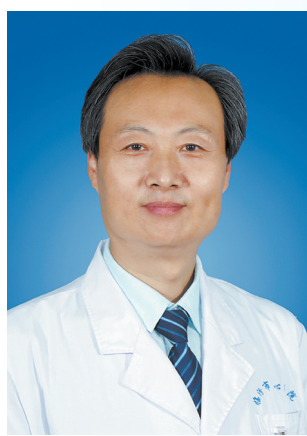
只因，坚守在生命的最后一道防线，他们肩负着的不仅仅是一名患者的安危，还是一个家庭的幸福，“还有希望吗？”“能救回来吗？”面对惴惴不安的患者家属，高春明常常这样安慰他们：“ICU不是绝路，我们存在的价值，就是努力为患者带去生的希望。”

为了不辜负每一次的性命相托，高春明带领团队克服一个又一个困难，勇担危重症患者的救治任务，不断开展新技术新业务，规范化的呼吸力学检测及呼吸支持技术，有创血流动力学监测及血流动力学治疗，危重症患者规范的肠内肠外营养支持治疗，危重症患者床旁血液净化技术（血液灌流、血液透析、血液滤过、血浆置换、双重血浆分子吸附）……一个个空白被填补，一个个记录被创造。

随着学科的发展、理念和技术的进步，重症救治成功率越来越高，为危重症患者更快转入普通病房，更好回归家庭与社会打下了坚实基础。在临床工作中，高春明总是告诫科室的医护人员，没有突然的病情变化，只有突然发现的病情变化，一定要多看多想多观察，每一次的临床决策都要反复斟酌。重症医学的目的不一定要把人救活，而且是要更多关注患者的预后，尽最大努力改善患者的生存质量。

让更多患者平安走出ICU，就是高春明不断前进、不断突破的动力。“虽然疾病无情、仪器冰冷，但我们的爱是恒久炽热的。”他说，“生命相托，永不言弃。我会带领医护团队砥砺前行，用爱心、细心、耐心和责任心帮助患者和家属共同建立战胜疾病的信心，持续绽放生命的希望之光。”

## 高春明 重症医学科专家



临汾市中心医院重症医学科主任，主任医师，山西省医学会重症医学专业委员会委员，山西省医师协会重症医学医师分会常务委员，山西省体外生命支持专业委员会委员，山西省中西医结合学会重症医学专业委员会常务委员，临汾市医师协会重症医学医师分会副会长，临汾市医学会重症专业委员会常务委员。

荣获临汾市“医师创新二等奖”等荣誉。专业特长：对重症感染、各类休克、心肺复苏、多发性创伤、中毒、急性呼吸窘迫综合征、弥漫性血管内凝血等多器官功能衰竭与功能重建、围手术期危重症患者的救治有丰富的临床经验；擅长重症血流动力学、呼吸支持、血液净化等器官支持治疗。

## 我和我的医院

临汾市人民医院特约

# “患者需要我，我就往前冲”

市人民医院呼吸与危重症医学科护士长徐红艳讲述 本报记者李静采访整理

春秋轮回，光阴如梭。从风华正茂到鬓角飞霜，我把最美好的青春年华献给了最心爱的护理事业。回首自己30多年来在护理岗位上度过的日日夜夜，所做的点点滴滴，一时间感慨万千，一幕幕感人的、难忘的画面涌入脑海。

受父亲影响，我自幼便梦想成为一名白衣天使。1992年，我从学校毕业后，进入市人民医院工作，如愿戴上了燕尾帽，穿上了洁白的护士服，开始了新的人生征程。为了多学本领，尽最大可能解除患者病痛，我积极向经验丰富的老护士请教，基础工作抢着干、抢着干，不论上班还是下班，病房里都能看到我的身影。通过一段时间的积累，我比较全面地掌握了临床护理的各种基础知识和技能，为今后的工作打下了坚实的基础。

2000年，我被调入呼吸内科，随即迎来了新的挑战。呼吸内科是我市第一个呼吸科系统专业临床科室，虽然建科时间只有短短几年，但发展速度很快。收治的患者较多，且多为高龄合并各种慢性疾病，其中不乏许多疑难杂症，要求我们不但具备丰富的专科医学知识，还要拥有过硬的护理技术和敏锐观察病情的能力。这让我深深意识到，只有不断接受挑战，不断更新知识，才能学以致用，更好地服务于临床。

机会很快就来了，在院领导和科室的大力支持下，我满怀期待来到北京进修学习。当时，全院仅我们科有一台呼吸机，由于缺乏针对性的培训，很难全面掌握相关的使

用方法。但是，在北京大医院，呼吸机已较为普遍地运用于各种原因所致的呼吸衰竭，能够为危重患者的生命赢得宝贵时间。

为此，我把学习重心放在呼吸机的操作上。时间紧、任务重，我常常在病房一站就是一整天，细致观察每位老师的操作手法，反复揣摩每一个操作细节，包括参数的设置与调节、撤机指征及拔管时机等等，力求在最短时间内熟练掌握相关操作技巧，把最先进的技术带回临汾、带回医院。

这段经历让我终身受益，不仅提高了专业护理水平，还开阔了眼界，拓宽了临床思维。回到医院后，我迫不及待地施展所学，很快成为运用呼吸机的行家能手。看着一名名患者转危为安，病愈出院，看着患者和家属脸上诚挚的笑容与感激，我打心眼里为自己的职业感到自豪。

2012年，我晋升为护士长，肩头的担子更重了。正值医院新老院区交替，我一边着眼于医院发展大局，根据自身科室护理工作特色，配合完成相关基础设施建设，一边统筹谋划下一步护理工作的方向，重新规范各项制度和流程，不断改进各项操作规程，经常新老院区来回跑，一天就是十五六个小时。得益于前期工作扎实充分，我们在2014年整体迁入新院区后，很顺畅地完成了各项工作衔接，一切都稳步走向正轨。

新院区硬件条件全面升级，科室配备了各种高精尖设备，新技术层出不穷，床位从20多张扩容为62张，护理工作水平更要同步提高。我加快了学习、治理水平和

技术的脚步，积极选派护理人员外出进修，先后开展了一系列先进技术培训，科室护理服务质量得到全面提升。

科室主要收治多病共存、多药共用的高龄患者，我们不仅要关注他们的病情变化，还要付出更多的爱心与耐心，去纾解他们焦灼的情绪。有一名来自乡宁县的慢阻肺患者，肺功能特别差，但因家境贫寒，总想放弃治疗。我常常找他谈心，想方设法帮他解决各种困难，自掏腰包为他添置住院所需的日常用品，常常给他带饭菜改善伙食。

考虑到他病情危重，需终身佩戴售价较高的无创呼吸机，我又积极向厂家申请，帮他争取到了一台公益呼吸机，解决了治疗上的一大难题。一晃多年过去了，患者的病情依然稳定。有次来院复查，他特意背了满满一袋自家种的农产品，要送给我们以作感谢。我婉拒了农产品，却收下了这份真挚的情意。作为护理工作，没有什么比看到患者康复更令人高兴的了。

近几年，呼吸内科更名为呼吸与危重症医学科，从名称就可以看出，我们这个守护呼吸系统相关疾病患者的“前沿阵地”，变得愈发“硝烟弥漫”了。如今，又到了呼吸科疾病高发的季节，我们科又成了医院最繁忙的科室之一，病房总是处于“满床”状态。我更是打起十二分精神，带领护理团队全心全意为患者提供精细化护理，用心观察他们的一举一动，仔细聆听他们的一呼一吸，这样才能更好及时