

医育结合,让“小可爱们”幸福每一天

——东昌府区托育综合服务中心见闻

□ 文/图 鞠圣娇 李婷婷

“园长妈妈,再见!”
“小可爱再见,回家好好吃饭!”

10月16日下午5时,位于博州路的东昌府区托育综合服务中心热闹起来,离园时间到了,但几名幼儿不愿意离开,缠着园长妈妈阮树录要再玩会儿。门口,有位家长在跟老师沟通孩子在幼儿园的饮食情况,得知孩子又尝试吃了新食物后,她脸上露出笑容。

“我们跟普通托育园相比,有很多不一样的地方。”送走“小可爱们”后,阮树录自豪地说,中心以东昌府区妇幼保健院(以下简称“东昌妇幼”)为主体单位,与聊城东方幼教集团合作共建,总面积6000余平方米,户外活动场地2400平方米。中心不仅为0—3岁幼儿提供托育服务,还协助卫健部门进行托育机构及从业人员的指导管理,推动智慧托育平台建设,开展托育从业人员培训和考核工作。

中心教学楼一楼左侧是保健室,东昌妇幼的儿科医师们每天为孩子们进行健康晨检。幼儿如出现发烧、腹泻等症状,医师会先领其到保健室休息,再由家长带着从另外的出口离开,避免出现交叉感染。东昌妇幼儿科、中医儿科、口腔科、儿童心理科等科室的医护人员每个月都会给幼儿体检,对照相应月龄的生长发育指标,为幼儿建立健康档案,有问题及时干预。

教学楼南侧是幼儿的教室。中心设置了乳儿班、托小班、托大班和混龄班,招收0—3岁幼儿。宽敞明亮的教室里,根据幼儿的年龄和认知特点安排了不同的游玩区域和教具,教室全部采用软包设计,避免磕碰到幼儿。乳儿班还设置了摆放奶粉的储物柜,老师可以给孩子冲奶。

想要了解幼儿在这里生活得如何,他们的笑脸是最直接的答案。当日下午3时,托大班上了一堂开小火车的课,8个小朋友在凳子上排排坐,跟着老师的节奏,快乐地唱着儿歌。乳儿班的户外活动课刚结束,2位老师便安排3个小朋友洗手、喝水,在室内休息。“我们会了解每个孩子的性格特点,并结合月龄给予一对一指导。”阮树录说,老师们曾经在东昌妇幼儿科跟岗学习两周,掌握了0—3岁幼儿的发育特点。此外,东昌妇幼儿科的医护人员经常走进教室,与孩子们互动。“我发现,小苹果的精细动作不是很好,可以多给她安排锻炼精细动作的小游戏;今天小宇在我面前大声说话了,说明他信任我了。”东昌妇幼儿科工作人员李伟在中心教授早期学习亲子探索课时,会根据幼儿在游戏、社交、生活中的表现,提出专业性意见。在中心,李伟不仅受到孩子们的欢迎,家长们也很喜欢她,不少家长感觉上她的课收获颇多。

托小班的小朋友入托时,有的还不到1岁半。上学两三个月,他们养成了良

好的作息习惯和生活习惯。有的小朋友入托前运动较少、胃口不好,入托后,丰富的活动满足了他们活泼好动的天性,随着运动量加大,他们的饭量也大增;有的小朋友睡得晚、起得早,经常因睡眠不足而哭闹,入托后,他们能保证充足的睡眠,有了精力,心情也好了。

除了提供优质的医疗服务,中心还巧妙利用环境,促进幼儿身心健康。教学楼一楼展示了胎儿发育过程,让幼儿了解自己是如何来到这个世界的。各种食物模型帮助幼儿了解营养搭配知识。走廊的墙壁上,悬挂着贝壳、绒球等装饰品,传统文化教室、音乐教室、中草药文化教室给孩子们带来不同的乐趣,开阔了他们的视野。

今年10月12日,东昌府区托育综合服务中心正式揭牌成立。15日,山东



东昌府区托育综合服务中心的幼儿们在上課

省托育高质量发展培训班参训学员到中心参观后,纷纷点赞:“服务做得真细致,没想到医疗和托育还可以这么结合。”

采访手记

医育结合,还需不断完善细节

以医院为主体的托育机构,应该提供什么样的服务?东昌妇幼在建设东昌府区托育综合服务中心时,也考虑到了这个问题。

如今,家长不仅期待孩子能吃饱穿暖,更注重科学养育。一些家长有充足的知识储备,也希望托育机构能提供更加科学的服务,关注孩子的身心健康。而现实中,一些托育机构老师的认知有待提升,有的还会影响孩子的正常成长发育。

东昌府区托育综合服务中心的老师和专业医护人员相互协作,守护着0—3岁儿童的身心健康。从去

年10月试营业到现在,该中心凭借良好的口碑,招收了18名幼儿,且幼儿家长都给出好评,这与其医育结合的科学定位和老师的辛勤付出分不开。

不过,医育结合作为一种新兴的婴幼儿照护模式,还有很多细节需要完善。比如,孩子生病后,托育园是否有兜底政策,解决家长照护难题?再比如,如何让家长科学参与,改变其在育儿过程中的错误认知?我们期待东昌府区托育综合服务中心能够在实践中总结经验,探索出一条适合本地的医育结合服务模式。



10月14日,山东省托育协会一行人到东昌府区托育综合服务中心视察

患者颈动脉割伤命悬一线 市二院成功救治

□ 鞠圣娇 宛然

在聊城市第二人民医院(以下简称“市二院”)神经外科一病区的墙上,有一面写着“医术精湛 精心护理”的锦旗。这面锦旗背后,有一个惊心动魄的故事。

6月3日晚9时,患者杨丽(化名)被救护车送到市二院急诊科。杨丽被玻璃酒瓶的残端划伤了颈部,瞬间血流如注,随后意识丧失。她先是被送到了事故发生地附近的医院,医生检查发现其双侧瞳孔散大,遂给予气管插管接呼吸机辅助呼吸处理,并联系了市二院。市二院派急救站主治医师王友江带队前往。王友江现场简要评估了患者的病情,并与神经外科、重症医学科紧急沟通,取得患者家属的同意后,将患者护送至市二院。救护车一路疾驰,很快到达市二院,

急诊兼重症医学科主任、主任医师秦卫华,医师王文涛,神经外科颈动脉剥脱学科带头人、主任医师王新志,医师马金邦,综合外科副主任医师汪可,医师史金鑫等多名医护人员已到位,并做好了接诊准备。为纠正患者休克,医师们先持续进行压迫止血和快速补液,同时做好了紧急手术准备。

市二院重症医学科、神经外科、综合外科、耳鼻喉科多名医生组成多学科联合诊疗团队。晚上11时,手术开始。医师们实施了颈部伤口探查+颈动脉、颈静脉修补+清创缝合术,将患者破裂的颈动脉、颈静脉进行了修补。医师们谨慎操作,待患者出血得到控制后,在显微镜下完成了血管精细缝合。手术过程中,巡回护士注意到患者左大腿肿胀明显,检查发现无法触及左足背动脉搏动。骨科医师立即赶到,为患者进行

了左大腿切开减压术,避免了骨筋膜室综合征导致的大腿缺血坏死。术后,CT血管检查显示,患者的颈动脉修复得很好,但因其颈动脉破裂,脑部长时间缺血,导致右侧大脑半球出现了脑梗死。随后,患者被送到重症医学科进行药物治疗。

6月5日,医师们再次对杨丽进行了颅脑CT检查,发现其右侧脑梗死面积有所增大,且伴有局部出血。王新志和神经重症监护室主任李亚霖评估后,决定立即为其实施去骨瓣减压术+内减压术。手术从6月5日晚一直持续到6日凌晨。

6月17日,患者从神经重症监护病房转入神经外科一病区普通病房,意识已经清醒。在医护人员的努力下,患者逐步拔除气管切开管、鼻饲管、尿管等。患者转入普通病房前,康复医学科医师就

已介入,在他们的悉心指导下,患者的神经功能得到快速恢复,很快出院。9月,杨丽再次住院,接受了颅骨缺损PEEK修补手术,并进行了康复治疗,神经功能得以更好恢复。

如今,杨丽恢复了正常生活。她突遭横祸后,市二院的医师们凭借精湛的医术把她从“鬼门关”拉了回来,术后,医护人员又尽职尽责地照顾她。她和家人对市二院医护人员有着说不尽的感激。

急性颈动脉破裂十分凶险,绝大多数患者在送医途中就失血而亡,杨丽能获救,堪称生命奇迹。王新志提醒市民,遇到类似的意外伤害,止血是最关键的一步,要用力按住出血部位,重点压迫动脉靠近心脏的一端,尽量往深处的骨头上压,然后找干净的毛巾或手帕包扎。按压止血的同时,应立即到医院诊治。