

最多跑一次 再推新举措 轮椅、雨伞等扫码即可租借 快来市一医体验暖心 共享 服务



市一医 共享轮椅

共享单车人们早已耳熟能详,可 共享轮椅 你听过吗?9月29日,市一医启用首批13辆 共享轮椅(分布于门诊大厅、急诊大厅和住院大厅)。10月11日,该院又推出了便民新举措 智能寄存柜。该寄存柜不仅有60个储物空间方便寄存,还为临时到院、准备不充分的孕产妇提供生产包租售服务,此外还有雨伞和充电宝 暖心共享。

记者 李梦楚

共享轮椅 扫码就可租赁 1小时免费 20元封顶

来到市一医门诊大厅,记者一眼便看到了设置于大厅右侧的 共享轮椅 停放桩。走近一看,只见停放桩上方印有 共享轮椅 使用介绍和收费说明,如何租赁和归还一目了然。

共享轮椅 24小时自助租借,市民只需打开支付宝或微信扫描停放桩上的二维码,按照提示操作并交纳押金(支付宝开通芝麻信用授权后免除押金,微信需缴纳198元)即可解锁正常使用。

从前,患者使用轮椅需办理租借手续,到门诊服务台开单后到收费处缴纳700元押金,再凭收据到服务台领取轮椅。归还时,要先把轮椅归还到服务台,再凭收据和归还凭证到收费处退还押金。这个过程繁琐且受上下班时间限制,会出现想租租不到或想还还不了的情况。

为改善患者就医体验,市一医取消了传统轮椅借用方式,推出了 共享

共享 雨伞和充电宝,60个大容量储物柜满足需求

有时患者带着大包小包看病很不方便,有时家长抱着孩子难免手忙脚乱,有时金属物品不能带入检查室。能不能设个寄存柜方便病人轻装上阵?为了让患者就医体验更轻松、更便捷,市一医可谓动足了脑筋。这不,刚刚推出 共享轮椅 不久,该院又于10月11日正式启用了智能寄存柜。

市一医目前设有两个智能寄存柜,分别安置在该院门诊大厅及住院部一楼,过往市民一眼就能看到。两个寄存柜共计有60个储物柜。

市民只需点击 寄存,按照提示操作扫码就能寄存物品,归还时同样扫码操作即可。智能寄存柜可以免费使用1小时,超过1小时按2元/1小时

轮椅 便民项目,这也是该院响应 最多跑一次 改革的重要举措。共享轮椅 一经推出,便受到患者及家属的广泛认可。

在收费方面,共享轮椅 可以免费使用1小时,超过1小时按3元/1小时收费,不足1小时按1小时收费,若全天使用,收费封顶为20元。归还时只需将轮椅放回停放桩即可,支付宝或微信扫描停放桩上的二维码会自动提示付费,付费后即刻退还押金。

市一医相关负责人提醒,如果忘记退还 共享轮椅,系统将每日提示扣款20元直至累计600元,而且还会影响支付宝芝麻信用评分。

据了解,下一步市一医将根据患者使用情况逐步增加 共享轮椅 数量,不断优化服务。该院还安排了专人对 共享轮椅 进行定期消毒和维护,保证患者的使用安全。

收费,不足1小时按1小时收费,若全天使用,收费封顶为20元。

此外,智能寄存柜中还有12个租售位,主要租售生产包,方便那些临时到院、准备不充分的孕产妇。寄存柜还有雨伞和充电宝可以租借。这些功能近期便将启用。

市一医院长朱东波说: 最多跑一次 改革力求服务更便捷、更贴心。对患者而言,花式共享产品能够让他们省去租借的繁琐或购买的成本,对医院而言,也能丰富服务形式、提高服务质量。今后市一医还将利用 互联网+ 优势,精准对焦患者最直接、最迫切的需求,为患者提供更便捷、更优质的个性化服务。

全市首个EICU启用 助力 五大中心 为急救通道再提速

通讯员 施王喆

10日,全市首个EICU(急诊重症监护室)在市一医正式投入使用,这意味着今后急危重症患者能在该院得到更好的抢救、监护和治疗。

市一医 EICU 面积约686平方米,与急诊抢救室毗邻,真正实现 院前急救-院内急诊-EICU 一体化。目前,该科由7名医生和30名专职护士组成医护团队。科室拥有17张病床,其中2张病床拥有独立隔离监护病房,另外15张病床环绕护士站布

置,让医护人员可以边工作边观察。

去年以来,市一医改造、扩建急诊抢救室,设立急诊综合病区,先后成立胸痛中心、卒中中心、创伤中心、危重孕产妇救治中心,积极建设新生儿救治中心。

如今EICU的正式投入使用,标志着该院急救体系进一步完善,成为集急诊、急救、重症监护三位一体的大型急救中心。今后,该院急救中心将为急危重症患者实行一站式、无中转的急救医疗服务,最大限度地为患者赢得了救治时间。



新生儿出生三天两次全身大换血 得了黄疸 马虎不得

通讯员 周婧倩

近日,刚出生3天的露露(化名)得了黄疸。医生说,露露得的是病理性黄疸,需要立即住院治疗。但患儿家属认为黄疸是新生儿常见疾病,没必要小题大做,办理了出院手续。

出院当晚,露露出现精神疲软、进食减少、好睡等症状。这时,露露的父母想起医生曾说严重黄疸可能引起胆红素脑病,于是急忙带着露露到市一医就诊。

接诊医生仔细检查后,发现露露皮肤重度黄染、反应差、四肢偏软、昏昏欲睡,完全符合急性胆红素脑病的

诊断标准,血化验结果显示远超过换血标准。当时,患儿处于急性胆红素脑病第一阶段,若及时处理症状有可能恢复,若不及时处理会出现慢性后遗症。为减少对患儿的进一步损害,医生一边做好换血准备,一边积极争取患儿家属的配合,开展抢救。

抢救过程中,460毫升的血从露露的动脉抽出,460毫升的血从静脉输入,这相当于全身换血2遍(新生儿全身约240毫升血)。经过2个小时的抢救,露露的皮肤黄染逐渐降到安全范围。为防止黄疸返跳,医护人员继续为露露监测黄疸,并进行蓝光治疗。5天后,露露黄染消退,顺利出院。

延伸阅读

什么是新生儿黄疸

新生儿黄疸一般分为生理性黄疸和病理性黄疸。生理性黄疸一般不需要处理。病理性黄疸一定要及时治疗,如不及时治疗会导致黄疸加重,严重时会引起胆红素脑病甚至导致死亡。存活下来的宝宝会出现手足徐动、眼球运动障碍、听觉障碍、牙釉质发育不全、脑瘫、智力低下、癫痫等后遗症。新生儿黄疸如出现下列情况之一,就是病理性黄疸:

- 1、出生24小时内出现黄疸。
- 2、足月儿总胆红素值超过12.9mg/dl(220.6 μmol/L),早产儿总胆红素值超过15mg/dl(256.5 μmol/L)或总胆红素值每天上升>5mg/dl(85 μmol/L)。
- 3、血清结合胆红素>2mg/dl(34 μmol/L)。
- 4、黄疸消退后又再次出现。
- 5、黄疸持续时间较长,足月儿超过2周,早产儿超过4周,或进行性加重。