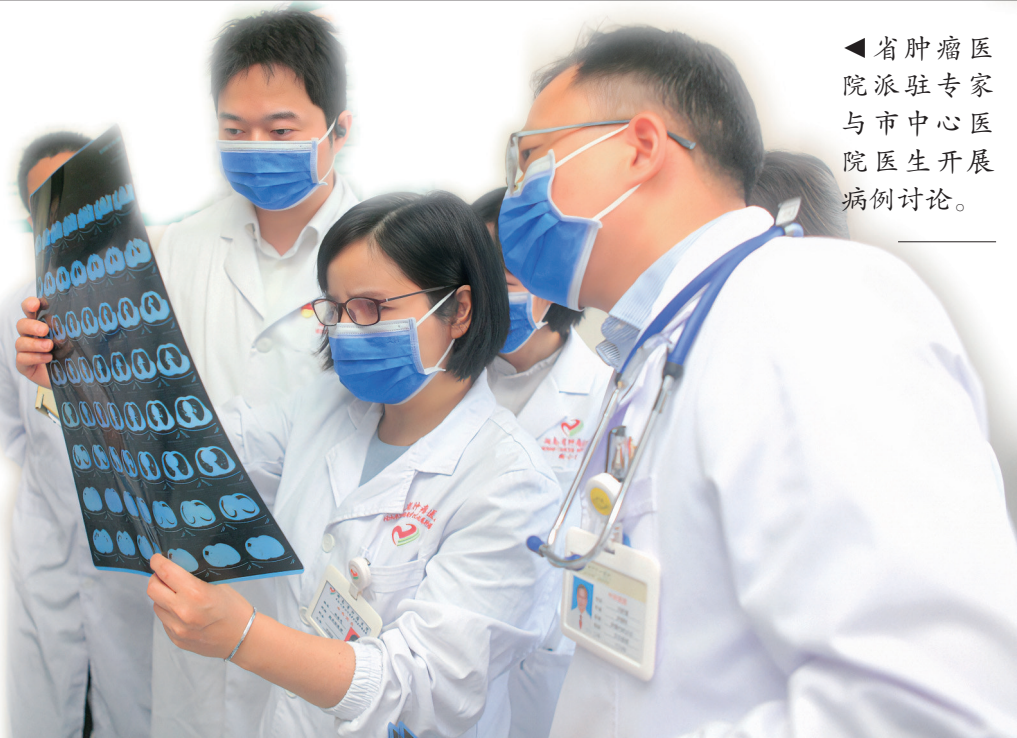


邵阳日报记者 唐颖
通讯员 李文娟 孟天笑

4月中旬,省肿瘤医院25名专家入驻市中心医院,正式开展为期3年的结对帮扶。3个月来,省肿瘤医院与市中心医院的医疗协作,如同一把薪火,不仅温暖了这片土地,更照亮了邵阳百万群众的健康之路。



◀省肿瘤医院派驻专家与市中心医院医生开展病例讨论。

这场奔赴恰如一把薪火

——省肿瘤医院结对帮扶专家团入驻市中心医院工作侧记

牵手

做好结对帮扶健康答卷

凡为医者,遇有请召,不择高下远近必赴。

4月12日,省高水平医院结对帮扶医疗资源薄弱地区医疗机构项目启动。省肿瘤医院与市中心医院成为首批结对医疗机构。

“接过帮扶接力棒,我们定不负院党委重托,全心全意帮助对科室提升医疗服务能力,为邵阳地区患者生命健康保驾护航!”4月15日,市中心医院举行了省肿瘤医院结对帮扶入驻仪式。省肿瘤医院挂职市中心医院副院长王伟郑重表态。

当日,省肿瘤医院党委书记禹华月、副院长欧阳煜带着此次派驻的25名专家,深入市中心医院相关科室,积极开展教学查房、讨论疑难病例等活动,手把手传授专业知识与经验。

“按照‘邵阳市中心医院所需,省肿瘤医院一院所能’‘促强项、补短板、树特色’的帮扶原则,我们将逐步缩小邵阳市中心医院与省内高水平医疗机构的技术差距。”禹华月说出双方合作共建的目标与方向。

在结对帮扶工作开展中,省卫健委严格管理,市委、市政府、市卫健委大力支持,市中心医院努力抓住这一难得的发展机遇,把省肿瘤医院的先进管理理念、管理制度在邵阳实现本土化。

6月24日,市中心医院迎来“湖南省肿瘤医院专家门诊”正式开诊。

那一天,从“湖南省肿瘤医院专家门诊”走出来的患有肺结节的李先生,多年高悬的心终于有了着落,嘴角也有了一丝笑容:“省去东奔西跑地折腾,不出邵阳,我就看上省里医院的权威专家,真是太方便了。”

“专家‘风风火火干’,保障‘切切实实做’。我们将从基本生活保障到工作环境安排,为驻点专家提供最优质、最全面的服务。”市中心医院党委书记朱鹏程表示。

点滴中感受市中心医院“大家庭”的温暖,日夜间在邵阳“第二故乡”干事创业。如今,省肿瘤医院驻点专家正持续为市中心医院高质量发展注入新的活力。

共建

医疗新技术频获突破

“乳甲外科手术团队在帮扶专家周波、唐园园的技术支持下,完成邵阳地区首例DIEP乳房重建术,在保证根治乳腺癌的同时,最大程度地重建了乳房、修复了形体缺陷……”3个月来,在市中心医院的微信公众号上,记录着两院专家帮扶合作取得的一个个成功案例。

在过去,合作共建专家以出门诊、做手术等提供直接服务为主。现在,省肿瘤医院援邵专家团队参与入驻科室管理、完善学科建设、带教人才,力求由“输血”转变为“造血”。

首例经口腔入路腔镜甲状腺癌根治术,让伤口轻松“隐身”;首例DIEP乳房重建术,为患者留住美丽和自信;首次对左肺小细胞肺癌患者进行超分割放疗,锚定医疗科技前沿……

回首3个月来,帮扶专家们展现出了极高的专业素养和敬业精神。在各自的临床科室,他们毫无保留地传授专业知识、先进理念和诊疗技术,通过“手把手”地指导方式,倾囊相授,为提升地方诊疗水平作出了积极的贡献。

截至目前,专家团已开展了435台手术(其中主刀200台),主持大查房104次,科内查房878次,参加院内会诊及疑难病例讨论197次,院内MDT68次,制定放疗计划115个,放疗定位111次……除此之外,专家团还分批多次参加了由市中心医院组织的“专家博士齐助力、服务家乡零距离、四级联动健康行”大型卫生健康下乡活动,使广大的农村患者足不出户即可享受到省级医疗专家的优质服务,这一切都来自帮扶工作的深入推进。

“在省肿瘤专家的帮扶下,我们也将全力推进市中心医院肿瘤诊疗中心的建设,构建一个‘防、筛、诊、治、康’为一体的肿瘤防治市域样板。”市中心医院分管结对帮扶工作的副院长李乐山表示,在“一对一”对接、专家驻点、近距离医疗指导下,医务人员受益匪浅。他相信不久的将来,医院

在环境面貌、管理、技术水平上都会有质的飞跃。

融合

携手服务百万群众健康

“与其说帮扶,更准确来说是两院的取长补短,交流学习。”王伟说,由于专家团在本院每天接触的都是恶性肿瘤,基本上不存在急诊手术,而这里危重症病人占比58%以上。这些都给来自于专科医院的援邵团队的工作带来了不小的挑战。

派驻在市中心医院口腔科的专家王鸿涵对此感受颇深。他说:“在这里,我们也学习了很多对病人的一个综合治疗的理念,以及对危重病人的一个处理的理念,这为我以后的工作也提供了非常宝贵的一个经验。”

5月28日,一场生死较量在市中心医院口腔科悄然上演。两院专家联合为一名尿毒症晚期且合并多种基础性疾病的口腔癌患者开展“左颊部病损扩大切除术+功能性颈淋巴结清扫术+口腔游离皮瓣移植术”。这一天,两院“综合+专业”的融合联动又迈出了扎实一步。

由于该例口腔癌患者常伴有全身情况复杂的系统性疾病,传统的单一诊疗模式难以达到医疗需求。幸运的是,经省肿瘤医院结对帮扶专家王鸿涵以及该院口腔科手术团队、重症医学科、麻醉科、血透室、护理等团队的联合治疗,患者得以成功救治。

“高水平医院结对帮扶医疗资源薄弱地区医疗机构,是省委、省政府部署的重点任务,是满足人民群众健康新期盼的现实需要。我们也将以专家入驻帮扶为契机,积极推进专科能力建设,把结对帮扶的硕果真正惠及邵阳广大人民群众。”市中心医院口腔科主任肖小平如是说。

同时,市中心医院还派遣18人到省肿瘤医院进修学习。省肿瘤医院也根据他们的个人学习需求及学科发展制定了一对个性化的学习计划和目标。3个月里,18名队员从参加手术、参与科内疑难病例讨论、参加院内MDT等方面深入临床一线扎实进修学习,多方位提升自身诊疗能力和学术水平。

省肿瘤医院院长向华对队员们的到来高度关注,他表示,该院将全力以赴做好对口帮扶工作,根据邵阳地区肿瘤病源和疾病现状以及邵阳市中心医院的技术需求,加强沟通交流,精准谋划,将帮扶工作做细、走深,真正让本地老百姓有获得感、幸福感。

3个月的时间虽然短暂,但帮扶效应仍在持续释放……乘着医疗人才结对帮扶东风,省肿瘤医院结对帮扶专家团与市中心医院携手结对,将继续利用“零距离”优势,同心同向,精准精细,奋力谱写结对帮扶新篇章,为邵阳人民生命健康保驾护航。

◀省肿瘤医院派驻专家与市中心医院医生联合开展手术。



加强危重孕产妇管理 筑牢母婴安全防线

全市2024年上半年危重孕产妇重点个案评审会议召开

邵阳日报讯 (记者 傅畅珺 通讯员 龚平) 7月17日,全市2024年上半年危重孕产妇重点个案评审会议在市妇幼保健院召开。

来自市直医疗保健机构的产科、呼吸内科、ICU、护理及保健等8名专家,通过对病例病因、孕期保健、高危妊娠管理、诊疗救治、转诊、手术、随访以及病历书写等方面进行回顾性分析、点评,找出流程中值得借鉴的经验及改进提升的空间,进一步提

高全市孕产妇危重症救治水平,保障母婴安全。

市县两级高度重视危重孕产妇个案动态管理,我市上半年无孕产妇死亡。我市通过全面落实母婴安全五项核心制度、“三定一落实”制度,协助基层开展危重孕产妇转诊、会诊、抢救的联系及协调工作,确保绿色通道畅通。同时,通过紧盯重点人群、严守安全底线等方面来有效降低孕产妇死亡率,更好的保障广大妇女儿童的身体健康和生命安全。

市第二人民医院老年病科精准施治

Ⅱ型呼吸衰竭患者迎来转机

邵阳日报讯 (记者 傅畅珺 通讯员 王群 彭颖异 郭晓波) 近日,经过市第二人民医院老年病科医护人员坚持不懈努力,呼吸衰竭患者王女士的病情终于迎来转机,她咳嗽的症状逐渐减轻,咳嗽变得顺畅,胸闷气促的症状也大幅改善。

半月前,王女士因不慎受凉,身体出现诸多不适。她反复咳嗽、咳痰,痰液为白色黏液状,且难以咳出。与此同时,王女士活动后胸闷气促症状明显,夜间无法平卧入睡,饱嗝嗝气及反酸等症状也接踵而至。在当地诊所输液治疗,病情未见明显好转。随后,王女士来到该院老年病科寻求帮助。

入院后,经体查,王女士神志清醒,但呈现气喘貌,口唇紫绀,桶状胸,颈静脉怒张。情况紧急,医护人员当机立断,立即将王女士送入病房。动脉血气结果显示,王女士为严重Ⅱ型呼吸衰竭,心电图显示其窦性心动过速。面对这一严峻挑战,该院迅速组建专业医疗团队,展开深入研讨,为其制定了详尽且精准的治疗方案。

在治疗过程中,针对王女士的咳嗽咳痰症状,医护人员每天定时协助她进行有效的拍背排

痰,确保痰液能够顺利排出,减轻呼吸道的阻塞。对于呼吸衰竭的问题,医护人员为王女士提供了持续无创呼吸机辅助通气,并密切监测血氧饱和度,根据指标调整呼吸机的参数值。为了缓解王女士的反酸嗝气,医护人员精心调整了她的饮食方案,以清淡、易消化的食物为主,同时给予了相应的药物治疗,以抑制胃酸分泌,促进胃肠蠕动。如今,王女士夜间能安然平卧入睡,饱嗝嗝气及反酸等问题得到有效解决。

老年病科主任蔡青成提醒,夏季谨防受凉,室内保持合适的温湿度,避免直接吸入冷空气;避免和防治各种可能导致病情急性加重的诱因,坚持家庭氧疗;加强饮食营养,以保证机体康复的需要。病情缓解期应根据肺、心功能及体力情况进行适当的体育锻炼和呼吸功能锻炼,如散步、气功、太极拳、腹式呼吸、缩唇呼吸等,改善呼吸功能,提高机体免疫功能。并定期门诊复诊,如体温升高、呼吸困难加重、咳嗽剧烈、咳痰不畅、尿量减少、水肿明显或发现病人神志淡漠、嗜睡、躁动、口唇发绀加重等,均提示病情变化或加重,需及时就医诊治。

房颤引发脑卒中危机 精准施救转危为安

邵阳日报讯 (记者 傅畅珺 通讯员 唐雯 彭颖异 郭晓波) “你出院身体恢复得怎么样?有什么事情需要我们帮助吗?”“自从出院后,我严格按照医嘱进行康复锻炼,身体状况有了显著改善,精神状态也好了许多,谢谢你们关心。”7月16日,患者陈先生接到来自市第二人民医院脑四科的回访电话。对话中,陈先生的话语洋溢着感激之情,展现出对该科医疗团队专业水平和优质服务的充分肯定。

6月18日,61岁的陈先生在午睡时突感右侧肢体无力,使不上劲,完全不受自身控制,且无法言语,意识模糊。家属见状立即将他送往该院脑四科就诊。医生接诊后,判断患者为脑卒中。

时间就是生命!为赢得治疗的时间,该院启动脑卒中绿色通道,迅速为陈先生完成颅脑CT检查,排除出血,医生立即给予陈先生静脉溶栓治疗。溶栓治疗后,陈先生右侧的肢体可以抬起来了。次日,陈先生症状明显好转,人的意识也清醒了,效果显著。经过进一步相关检查,明确陈先生此次“中风”的原因

是心房颤动,好在及时就诊,得到有效治疗。7月2日,陈先生顺利出院。

“心房颤动(简称房颤)是一种常见的心律失常,且患病率随着年龄增加而升高。”该院脑四科主任邓焱坤介绍,年龄60岁及以上的人每25个至100个有1个房颤患者;年龄80岁及以上的人每10个有1个房颤患者。中国目前约有500万至1000万房颤患者。预计2050年,随着人口老龄化,全球房颤患者总数将比现在至少增加2.5倍,房颤已成为21世纪的“流行疾病”。通常房颤并不直接导致患者死亡。但房颤导致的脑卒中却是房颤患者的最主要并发症之一,是房颤患者致死致残的重要原因,91%房颤栓塞的并发症为脑栓塞,至少15%至20%缺血性脑卒中由房颤所致。房颤所致脑卒中中具有高发病率、高致残率和高病死率的特点。因此,房颤患者都必须接受脑卒中血栓栓塞的风险评估,对于卒中风险为高危风险的患者,需要终身进行防治卒中的治疗,不可以随意停用抗凝药。

