

医院风景线

用新思维新方法打通就医堵点

□特约记者 严丽
通讯员 汤婧

“不用住院,一个疗程二十多次的放疗全搞定,费用可医保报销,省钱不说,还不用孩子请假陪护。”日前,在中南大学湘雅医院门诊放疗中心,刚结束治疗的周先生竖起大拇指点赞。这种“白天治疗、晚上回家”的诊疗模式,是湘雅医院破解“一床难求”、持续改善患者就医体验的缩影。

湘雅医院院长雷光华表示,近年来,湘雅医院将“好看病、看好病”列入中长期发展战略,积极创建综合类国家医学中心,先行先试推出门诊放疗、全病程管理等一系列便民惠民举措,用流程再造与技术创新,打通就医堵点。

日间诊疗新模式:
看病治疗“省费用、少折腾”

湘雅医院门诊放疗中心是湖南省首个“集中管理、统一收治”的肿瘤门诊诊疗平台。该中心主任伍海军教授介绍,自2022年4月运行以来,已服务全国超7.5万名患者。

2025年,该中心治疗位由之前的36个增加至68个。该中心护士长杨知友介绍,每个治疗位均配备隐私隔帘,既舒适,又能保护患者隐私。

这种“日间诊疗”模式不仅惠及肿瘤患者,在外科领域同样成效显著。针对各专科患者,湘雅医院日间手术中心全面优化术前评估、术中操作、术后康复全流程,实行“24小时

出院”服务。该中心护士长陈彩芳介绍,这是医院公共手术平台,虽然十分考验团队协作能力,却能让有限的医疗资源服务更多患者。

“通过流程再造与多学科协作,中心已常规开展甲状腺肿瘤微创切除技术、肺癌切除的胸腔镜和机器人手术、膝关节和肩关节修复的内镜手术等三、四级手术。”该中心主任刘蔚东介绍。

全病程服务延伸:
从院内到院外的健康守护

“出院后不用跑,通过互联网医院就能联系到主治医生,心里特别踏实。”患有慢性肾病的张大爷的良好体验,源于湘雅医院推出的全病程管理模式。

据介绍,湘雅医院通过打造全病

程管理模式,构建“院前一院中一院后”全链条服务体系。目前,该院有208个专病团队,制定77项全病程管理体系标准和89个专病管理方案,覆盖78个专科和亚专科。各专病团队由医生、护士、个案管理师、营养师等组成,已精准服务9.13万人次。专病团队联动专科联盟单位,实现疑难危重患者长周期连续精准救治与普通患者分级诊疗的有机结合,并通过数字化全病程管理平台实现“线上+线下”“院内+院外”一体化服务。

该院门诊部主任于微微介绍,门诊“一站式服务中心”提供病历复印、开具疾病诊断证明等非财务类业务办理服务,70%的检查支持手机端自助预约。目前,该院有71个多学科诊疗(MDT)团队,针对疑难杂症患者开展线上线下多学科联合门诊,提供“一

站式”个性化诊疗方案。该院还组织多学科专家及志愿者提供必要协助,减少患者往返奔波。

“在院外,医院通过双向转诊机制实现医疗资源合理分流,为301家医联体单位开通双向转诊账号总计3185个,收集转诊病种超过500个。”湘雅医院事业发展中心主任龚民说。

湘雅医院重点建设8家远程医学中心县域分中心,2025年完成远程医疗8966例,完成远程疑难病例会诊2015例,同比增长42.1%,让基层患者在“家门口”享受与该院同质的医疗服务。

“这些实践不仅让患者就医更便捷、更经济、更舒心,更是湘雅医院深度参与公立医院改革、提升医疗服务质量的生动体现。期待通过努力,真正实现患者、医院与医保的三方共赢。”湘雅医院党委书记张欣说。

河北石家庄上线
院前急救指挥调度一体化系统

本报讯(特约记者卜硕斐 通讯员周星)近日,河北省石家庄市卫生健康委、市急救中心举办石家庄市院前急救指挥调度一体化系统启动仪式。该系统可实现市、县两级院前急救资源的统一指挥调度,具有全市“120”急救车辆定位、轨迹查询、云地图、呼叫电话录音等多项核心功能。在发生重大突发事件时,其指挥调度权限可提级接管,实现全市院前急救资源的统一协调联动。

石家庄市急救中心指挥调度中心副主任王娜介绍,该系统可对各县(市、区)“120”指挥调度工作进行信息化监管。同时,基于该系统,石家庄中心城区和高新区、经开区构建起指挥调度中心、医院急诊科、5G院前急救车辆“三位一体”的数字化协同救治体系,实现患者病情、血常规、血压等关键生命体征数据的实时采集与传输,做到院前急救与院内救治的数字化无缝衔接,院内医护人员可全程掌握患者病情、精准匹配抢救需求,将患者入院救治的起点前移至救护车上,实现“呼救即急救,上车即入院”。

该系统还支持急救车组与施救者的双向定位共享,让救护车“找得到”、呼救者“看得见”,有效缩短救护车寻找患者的时间。同时,患者可通过电话、微信小程序一键呼救、视频呼救等发出急救请求,打破单一电话呼救的局限。针对听障、语言障碍人士,专门开通文字呼救功能,特殊群体可通过小程序填写发病地址、病情等信息,与调度人员进行实时文字沟通。

该系还支持急救车组与施救者的双向定位共享,让救护车“找得到”、呼救者“看得见”,有效缩短救护车寻找患者的时间。同时,患者可通过电话、微信小程序一键呼救、视频呼救等发出急救请求,打破单一电话呼救的局限。针对听障、语言障碍人士,专门开通文字呼救功能,特殊群体可通过小程序填写发病地址、病情等信息,与调度人员进行实时文字沟通。

辽宁大连举办
医务人员职业道德准则培训

本报讯(特约记者王宏彦)近日,辽宁省大连市卫生健康委举办医务人员职业道德准则培训。此次培训采取线上线下相结合的方式进行,围绕医师职业伦理、医师职业精神、《医务人员职业道德准则(2025年版)》等展开,旨在规范医务人员职业行为,提升医务人员队伍整体素养。

该市要求,各地区、各医疗机构要抓实本单位医务人员职业道德培训,分层次推进并定期开展,贯穿医务人员职业生涯全过程,确保医务人员严格遵守职业道德,规范开展医疗工作,以教育实效助力打造更优医疗队伍与服务生态,以过硬职业素养护航医疗服务提质升级,为卫生健康事业发展添砖加瓦,为营商环境建设助力。

“母亲微笑行动”
到海南

本报讯(通讯员符王润 特约记者刘泽林)日前,海南省妇女儿童医学中心与杭州微笑行动慈善医院合作启动“母亲微笑行动”,助力解决海南贫困家庭唇腭裂患儿健康问题,保障妇女儿童权益。

海南省妇女儿童医学中心党委书记贾国华表示,将整合双方优质资源,为患儿提供免费筛查、手术及术后康复指导,同时延续“家庭参与式护理”理念,让家长全程陪伴孩子康复,传递“医院如家”的温暖。

据了解,2025年双方已展开合作,累计为30余名海南唇腭裂患儿实施免费手术。

色示范项目。

团队还建立了完善的终生随访制度,随访数据显示,减重手术后5年反弹率仅为10%,远低于全国平均水平。这一成果得益于王勇倡导的“全国一张床”理念——让健康体重管理需求者在全国规范中心均能获得标准化、全周期、同质化服务。

作为国际肥胖与代谢病外科联盟亚太区首批认定的国际培训中心之一,该团队与国内50余家医院开展手术演示、学术讲座等交流活动,牵头参与制定的《中国肥胖及2型糖尿病外科治疗指南》,已成为行业纲领性文件。“我们不仅要教会同行怎么做手术,更要传递‘全流程规范化+全周期管理’的理念。”王勇强调,减重绝非单纯的技术操作,而是从术前评估、术中操作到术后营养、运动、心理干预的闭环服务。

如今,该院已构建起从非手术干预、内镜治疗到减重手术的全梯度治疗体系,针对不同肥胖程度的患者提供个性化方案。王勇常说:“医生手中的手术刀能切除多余脂肪,但真正改变人生的,是科学的理念和温暖的关怀。”临床数据显示,通过科学的体重管理,肥胖患者的寿命可延长5~10年。这支深耕领域20年的团队,正以精准服务,让更多被脂肪困住的生命走出阴霾,焕发新生。

医院动态

广西妇幼保健院
推出早孕关爱中心

本报讯(通讯员陆茵 特约记者文俊晓)近日,广西壮族自治区妇幼保健院(广西壮族自治区妇产医院)早孕关爱中心在雁江院区门诊楼3楼开诊,为怀孕14周以内的准妈妈提供“一站式、全流程、有温度”的医疗守护。

该中心依托国家级临床重点专科资源优势与妇幼保健专业特色,集结产科、妇科、生殖健康、遗传咨询、临床药学、围产营养、心理等多学科团队,开设早孕保胎、产前诊断与优生遗传、妊娠期药物咨询等多个特色专科门诊,为孕妇定制个性化诊疗计划。

该中心对关键流程进行整合,实现初次问诊、建档、“早孕课堂”培训、超声检测、营养体重测评、用药指导等“一站式”服务。此外,还提供妊娠风险筛查与评估,并实行分级管理,为身体特殊或伴有基础疾病的孕妇组建多学科专家团队,制定个性化诊疗方案,保障其能获得准确及时的专科医疗支持。

银川市妇幼保健院生殖医学中心
开设夜间门诊

本报讯(通讯员沈亚婷 特约记者魏剑)近日,宁夏回族自治区银川市妇幼保健院生殖医学中心开设夜间门诊,实行每日18时至21时接诊,为“上班族”、异地就医患者等人群提供与日间同质的生殖健康诊疗服务。

该院生殖医学中心主任姚海蓉介绍,不孕症治疗有严格的时间节点,比如促排卵周期需多次到院做B超监测,错过排卵时间可能错失最佳受孕时机。夜间门诊的开设让白天无法就诊的患者无需再担心因时间问题耽误诊疗。目前,夜间门诊不仅能为女性完成排卵监测、促排卵治疗,还可开展男性不育相关检查,提供输卵管阻塞、宫腔粘连等生殖微创手术的咨询服务。

为保障夜间门诊高效有序开展,该院药房、检验科等多个科室同步值守,确保患者能顺利完成不孕症相关检查及辅助生殖技术所需的各类化验。

“医骑同心”
健康义诊

2月2日,河北省秦皇岛市海港区外卖行业党委联合秦皇岛市第二医院开展“医骑同心”健康义诊活动,走进骑手驿站,通过健康义诊、普及常见职业病预防知识、赠送急救包等方式,引导外卖骑手强化健康意识,加强自我防护。图为医务人员为外卖骑手义诊。

曹建雄摄

医务社工暖新年

(上接第1版)

“医务社工在纠纷调解、情绪疏导等方面具备专业优势,能够更高效地为医患双方排忧解难。”郑山林说。

古北口镇社区卫生服务中心社工科的墙上,悬挂着一面由78岁的独居老人门大娘及其家属赠送的锦旗。门大娘患有高血压,还伴有耳背、强迫症等问题。一次就诊时,她频繁自测血压,发现血压升高便自行加药,还拒绝接受医生的专业诊疗建议,让接诊医生十分为难。医务社工陈含章察觉后第一时间介入,针对老人的不良用药习惯,反复为其讲解高血压科学管控知识,帮助她养成每日准时服药的习惯。

结合老人独居、无人照料的情况,

陈含章还积极动员邻居定期上门探望,细致关照老人的日常起居与身体状况。经过一段时间的服务,门大娘的情绪状态明显改善,与医务人员、医务社工的配合度也大幅提升。

入冬后,该中心社工还精心策划“暖冬心语”系列活动,将专业服务送到村落,送到村民身边。记者走访时,古北口镇古北口村党群服务中心内一派热闹景象。一场由医务社工组织的活动,既设计了防跌倒等实操练习,也准备了认知趣味游戏,让村民在参与中完成身体锻炼与大脑训练。

60岁的张大姐是活动的忠实粉丝,场场不落。她说:“就爱这种热热闹闹还能学知识的氛围,参加活动不光把身体练得更利索了,还认识了

多志同道合的新朋友。”

打造基层“燎原号”

密云区果园社区卫生服务中心也成立了社工科,并从公益组织引入一名专业驻点医务社工——王华。记者注意到,王华在协助老年人操作自助机时,不会直接代劳完成操作,而是耐心细致地讲解每一个步骤,直至老人们能够独立操作。

“社工的工作理念是‘助人自助’。在医疗机构,我们不仅要解决医务人员与患者当下的实际困难,更要引导他们掌握自主解决问题的能力。”王华这样阐释自己的初心。

入驻社区数月以来,王华积极开展医患双方需求调研,与该中心协同搭建起“1369”工作框架——以党建为引领,聚焦老年人、白领、青少年

3类重点人群,通过服务精准化、流程规范化等6项举措提供保障,着力实现家庭医生签约率、慢性病管理率、辖区居民健康素养提升等9项目标。

为避免王华服务期满后出现工作断档,果园社区卫生服务中心同步组建由党员、团员组成的志愿者服务队,并将这支兼具志愿与社工服务职能的团队命名为“燎原号”。该中心主任王明富表示,团队取名“燎原号”,正是要带动更多人投身基层医务社会工作,打造一套接地气、可复制的服务模式。

作为区域城市医疗集团的牵头医院,密云区医院承担着区域医务社工引领和同质化管理职责。“我们链接了北京大学人民医院等的专家团队,通过线上线下结合的培训形式,推动区域内社工服务水平整体提升。”刘冰介绍,在开展社区活动时,医院还会带领基层医务社工共同参与,通过上下联动,区域内医务社工如同“一家人”。

中国医大四院:全链条服务开启肥胖患者“新生”

□特约记者 郭睿琦
通讯员 孙婧 崔海洋

“再也不用垫高枕头睡觉了,现在平躺也能一觉到天亮。”38岁的王先生拍着自己的腰腹,难掩激动。谁能想到,一年前的他还是体重120公斤、被重度睡眠呼吸暂停综合征困扰的肥胖患者。这场从“负重”到“轻盈”的蜕变,离不开中国医科大学附属第四医院减重团队的守护与助力——他们以循证医学为基石,用多学科协作的科学方案,为无数“重量级”患者开启健康新生。

作为国内减重代谢外科领域知名专家,中国医大四院院长王勇始终秉持“肥胖是需科学干预的慢性疾病,目标不只是减重,更要重塑生命质量”的理念。2009年回国后,他率先将血糖控制与肥胖管理结合,并推动成立了

中国医师协会相关专业委员会。如今,他带领的团队累计完成近4000例减重手术,构建起“临床—科研—健康管理”的全链条服务体系,帮助众多肥胖患者走出困境。

王先生曾尝试节食、健身等方法,但体重反复反弹,37岁时BMI(身体质量指数)达44.07,属极重度肥胖,夜间每小时呼吸暂停超30次,严重时甚至会被憋醒,还伴有活动后气促、颈背部色素沉着等问题,确诊代谢综合征。“最绝望的时候,连爬两层楼都要歇三次。”王先生回忆道。2024年4月,他慕名来到中国医大四院减重代谢外科寻求帮助。

接诊后,王勇团队立即启动多学科评估,集结外科、内分泌科等10个学科专家,为王先生提供“一站式”诊疗服务。“患者的脂肪组织已出现慢性炎症,若不干预,可能诱发2型糖尿病和心血管并发症。”王勇在病例讨论会

上强调。

团队为王先生制定“腹腔镜下袖状胃切除术+全程个案管理”方案,该院每年开展此类手术700余例。手术在1小时内完成。术后,个案管理师全程提供精细化指导,心理医生、康复师分别进行针对性情绪干预与运动计划制定。“他们每周都会电话随访,很贴心。”王先生说。术后一年,王先生的体重降至60公斤,BMI降至22.03,睡眠呼吸暂停症状完全消失。“现在工作起来都更带劲了,我还成了医院的‘义务宣传员’。”王先生说。

在王勇团队的诊室里,这样的蜕变故事每天都在上演,26岁李女士的经历尤为动人。筹备婚礼时,体重95公斤的她不仅连定制婚纱都难以穿出理想效果,多囊卵巢综合征带来的月经不规律更让她对未来的生育充满担忧。“试穿婚纱那天,看着镜子里臃肿的自己,我当场就哭了。”李女士说。

2025年1月,她在家人的陪伴下,找到中国医大四院减重团队,希望能以健康的状态穿上婚纱。

团队为李女士制定“非手术强化干预”方案——考虑到婚期仅剩6个月且为重度肥胖,不建议立即手术。营养师医生为她设计了高蛋白低GI(血糖生成指数)饮食,运动康复师规划“有氧+力量”组合训练,内分泌科医生帮助调节激素水平,心理科医生帮助其缓解生理和心理的双重压力。“最难熬的是前两周,每次甜食,我就看着婚纱照给自己打气。”李女士说,团队开发的智能饮食手机应用可以帮助她查询热量,生成报告,个案管理师还会每日推送备婚减重技巧。

6个月后,婚礼前夕,李女士体重稳定在64公斤,月经周期恢复正常,顺利穿上婚纱。婚礼当天,她特意给我笑得特别自信,这是科学健康减重

给我的最好嫁妆。”李女士说。

这样的故事在团队里并不少见。2025年以来,已有32名备婚女性通过团队的定制方案成功减重,平均减重16公斤,其中28人改善代谢问题。王勇介绍,这类群体的时间需求明确,需要科学方法避免反弹,团队“阶段性目标管理法”,就是通过周目标拆解提升坚持度,目前该管理法已申请专利。

为帮助更多轻中度肥胖人群,中国医大四院自2024年起打造“健康启航”减重营,截至2025年底,已举办4期。减重营以多学科团队为核心,服务内容涵盖体成分检测、饮食指导等四大模块。“4期累计服务200余人,整体减重600多公斤,70%的成员有效减重。”该院营养科宋雨凌教授介绍,52岁的张女士在第三期减重营中28天减重3.6公斤,血脂指标恢复正常。该项目已获批沈阳市“双服务”特