

线上“适小模式”就这样打开

江苏实施“西学中”人才培养项目

本报讯 (记者沈大雷)江苏省中医药管理局日前印发《江苏省西学中人才培养项目实施方案(试行)》,进一步加强该省中西医结合人才队伍建设,推动中西医相互补充、协调发展。

该省开展“西学中”研修项目,旨在培养一批能够熟练掌握中医药基本理论、基本知识和基本技能,较好地运用中医、中西医结合方法防治疾病的中西医结合人才。培养专科联盟的招生范围是全省各级各类医疗卫生机构中,具有临床或口腔类别执业医师资格的医师。项目培养周期不少于两年。

云南建立10个省级专科联盟

本报讯 记者陆继才4月11日从云南省卫生健康委获悉,该省设立了病理科、麻醉科、精神科、妇科、儿科、产科、神经内科、神经外科、肿瘤科和心内科10个省级专科联盟单位。

云南省卫生健康委相关负责人介绍,专科联盟是提升各级医院专科服务能力,解决患者就医难的重要手段,其建设的成效和作用的发挥,将对落实各级医疗机构功能定位、提升基层服务能力、做好双向转诊起到积极作用。

山西开展疫情防控志愿宣传活动

本报讯 (通讯员王丽娜 特约记者刘翔)日前,山西省疾控中心开展“团结一心携手抗疫”疫情防控志愿宣传活动。山西省卫生健康委副主任、省疾控中心副主任冯立志表示,将通过广泛普及疫情防控健康科普知识,持续引导人民群众增强疫情防控意识。

据了解,该中心通过线上互动等方式积极宣传疫情防控相关知识,指导基层单位落实防控措施,针对存在的问题提出专业性指导意见和建议。此外,该中心还携手山西省商务厅、公安厅出入境管理局专业人员,对中铁三局境外务工人员进行防疫健康教育。

专家呼吁科学应对儿童过敏

本报讯 (记者张磊)近日,崔磊、知乎、崔玉涛养育中心联合举行“科学早预防,安心敏感季”线上新闻发布会。发布会上,崔玉涛养育中心发布了《2022婴幼儿过敏认知调查》。通过对2073名“宝妈”的调研分析,该调查介绍了诱发宝宝过敏的原因等科学知识,为家长推荐了日常护理小妙招。

崔玉涛养育中心负责人、育儿专家崔玉涛表示,婴幼儿期间出现过敏情况,成年后患过敏疾病的风险会增加。食物过敏通常是过敏历程的第一步。发布会上,多位专家呼吁,家长应及时关注宝宝过敏问题,学会科学应对。

者等乳腺癌高危人群提前(小于40岁)进行筛查,推荐每年1次,原则上联合应用乳腺X线检查和乳腺超声,必要时可以应用MRI等影像学手段。

宫颈癌是另一常见的妇科恶性肿瘤。《宫颈癌诊疗指南(2022年版)》指出,我国宫颈癌患者中位发病年龄是51岁,以40~50岁为最多,60~70岁为另一发病高峰期。值得关注的是,近年来宫颈癌的发病有年轻化趋势。通过对癌前病变的检查和处理,宫颈癌可得以有效控制。

国家癌症中心近期发布的2022年全国癌症报告指出,我国平均每天有超过1.11万人被诊断为新发癌症,有将近6600人因癌症死亡;肺癌、结直肠癌、胃癌、肝癌和乳腺癌是5种常见癌症,占新发病例总数的57.4%。

术+盆腔止血压迫术+全麻下引流术”。手术历时近3个小时顺利完成,术后患者直接转入重症监护病房接受进一步救治。

虽然腹腔内的出血暂时止住了,积血也得到了清理,但后续治疗仍不能掉以轻心。中大医院重症医学科谢剑锋副主任医师、刘艾然副主任技师带领医护团队密切观察患者术后病情,并采取输血、抗感染等一系列治疗。李女士在重症医学科渐渐好转,在密切监护治疗4天后,转入产科继续治疗。此后,又经过一周的抗感染、抗凝等治疗,李女士康复出院。

在这场救治中,李女士出血约两万毫升,术前术中术后共输血沉渣35个单位、去病毒血浆3250毫升、悬浮白红细胞16个单位、血小板5个治疗量,身体内换了四五遍血。

开设了儿童呼吸康复、哮喘管理、新生儿护理等18个护理门诊,满足了儿童居家照护、出院后连续性护理的需求。

调步伐

谷庆隆介绍,截至目前,该院互联网医院已服务患者23.8万人次,覆盖全国31个省、328个地级市,现每日接诊量达千人次左右。随着服务质与量的持续提升,该院互联网医院建设的步伐也在加快。今年3月,为更好地缓解患者尤其是外地患者的首诊困难,该院互联网医院开通了“专家咨询”功能。患者可在线上传相关病历资料,接诊医生在48小时内提供咨询服务。

“未来,我们还将进一步结合儿童专科特色与自身优势,结合人工智能、大数据等技术的应用,将互联网医院打造得更‘适小’。”闫雪透露,“我们还计划增加新的功能为服务提质增效。比如,把慢病管理和线上复诊相结合,把基础随访与可穿戴设备辅助管理相结合,实现对慢病的精准预测和主动干预。又如,让系统帮医生进行诊前问诊,把患者的主诉、病史自动载入病历,医生进行补充问诊、诊断,以提升线上诊疗效率……”

调形式

发布会当天,记者探访了该院互联网医院诊室。在其中一间诊室,一位新手妈妈在视频镜头前不断抛出问题:“我家孩子是早产儿,目前3个半月了,身高度量怎么还没追上同龄宝宝?”“最近我想混合喂养了,还要加母乳强化剂吗?”……这边,该院儿童营养研究中心主任、副主任医师王晓燕细细问了孩子的身高体重,对其生长发育情况评估后说道:“别着急,早产儿发育追赶需要一定时间,你把孩子带得很好,现在是达标的,接下来可以不用母乳强化剂了……”一番讲解后,她把镜头转向身旁示范拍嗝的护士长马历楠。

王菲说,经过对线上医疗数据的分析,该院发现1岁以下患儿的家长除了线上问诊外,对于孩子用药要求、护理方法等也不太熟悉,“我们就开了医护联合门诊,手把手地教家长应对这些问题,非常受欢迎”。

互联网医院门诊形式的创新和调整,背后是首儿所对自身优势学科和患者需求的有机对接。谷庆隆介绍,该院在线上开设了儿童炎症性肠病、高血压、糖尿病等慢病专病门诊,有效促进了患者就诊的依从性,助力医生开展对患者的全流程管理;

也不怕问诊被宝宝打岔或者遗漏了问题没解决”。

调时差

在努力与线下看齐的同时,首儿所附属儿童医院发现,当诊疗转移到线上后,很多更加贴合患者需求,“超越”线下的服务可以展开了。

“比如,医院大部分互联网上挂号的时间集中在每天17时到19时,正好是下班时间。关注到这个情况后,我们专门开设了线上小夜班门诊,时间为从17时到22时,方便家长进行线上问诊。”王菲说。此外,各个专业的就诊需求也有时间段的波动。比如,秋冬季节呼吸道感染高发的时候,呼吸内科就诊病人多。针对这种情况,在初诊高峰期时,医院安排的线下号源就更多,等到后期复诊多了,就根据需求灵活调整,增加线上号源。

还有些科室慢病复诊患者多。对于这些患儿来说,平时线上复诊不耽误上学;到了寒暑假,家长更愿意带着孩子来医院就诊。对此,该院也进行了号源配置动态调整。王菲表示,类似的紧跟患儿就诊时间规律的“调时差”,在该院就诊量大的科室如皮肤科、呼吸内科、消化内科、内分泌科等普遍实行着。

伸。与传统的‘面对面’诊疗模式相比,这种‘屏幕对屏幕’的模式打破时空限制,让患儿足不出户就可以得到优质的医疗服务。”谷庆隆介绍,“医院在服务项目上下功夫,实现了在线复诊、开具处方、检验检查、治疗等一站式服务。我们的线上系统可以智能地计算出最优的预约周期,并同步向患者推送电子导诊单,告知预约时间、检查地点、注意事项等,也可开住院证,提供住院新生儿及重症患者远程探视、出院病历和药品邮寄等服务。”

“部分患者在线上看病时难以辨别医生资质,也担心有一些因素影响诊疗效果。”该院互联网办公室主任闫雪说,“经过调研,我们有针对性地优化了管理。”她介绍,这些管理措施包括:严格管理线上出诊医生的资质,要求必须取得医生执业资格证并在该院有3年以上独立临床工作经验;对接线上和线下诊疗流程及就诊记录,保障线上线下医疗服务同质化;加强线上医疗服务的监管等。

“还有些患儿家长担心与医生线上交流病情不方便。”医务处处长王菲介绍,因此,该院线上诊疗支持家长与医生以文字、图片、音视频等方式交流。在就诊时段内,患儿家长可以与医生实时交流,实时交流后有其他问题还可以再留言,医生看到后会及时回复,“宝妈们对此赞不绝口,都说再

□本报记者 崔芳

调观念

发布会上,首都儿科研究所副所长、新闻发言人谷庆隆回顾,2020年新冠疫情暴发后,该所统筹推进常态化疫情防控和院所高质量发展工作,加快了互联网医院建设的步伐。

“互联网医院是实体医院的延

精锐尽出护长春

(上接第1版)

在3天内完成定点医院改造,1天完成300多名患者的转运。原本按照疫情防控规定,吃住都在医院的500余名医务人员和保障人员,匆忙收拾行李,连夜腾退转移。

4月4日9时,新冠肺炎患者陆续入院。该院人手明显吃紧,好在辽宁省大连市医疗队先期抵达。4月3日晚,一接到通知,大连市8家医院3小时内组建了由142名医务人员组成的医疗队,携带101箱23930件防疫物资,星夜驰援。

“辽宁医疗队连夜赶来,解了燃眉之急。”陈明强声音沙哑地说。既要作为院长统筹协调医院工作,又要作为长春市疫情防控指挥部专家组成员协助全市医疗救治工作,他已经连续转了许多天。

“长春也一定能挺过去”

此次支援长春市中心的湖北医疗队,由湖北省十堰市和襄阳市的20家医院抽调的300名医务人员组成。队员大多为呼吸科和重症医学科医生,也有一定数量的儿科医生。队伍携带了防护用品、急救药品、急救设备,于4月6日下午抵达长春,接管了长春市中心医院4个病区的200张床位。

“每一位队员都参与过最艰苦的一线抗疫,打赢过最硬的仗,整个队伍士气高昂,只希望尽快投入战斗。”湖北省襄阳市中心医院副院长宋俊说。“开工”后的第一晚,十堰医疗队领队、十堰市太和医院医务处副主任郑苏负责的病区就接收了37名患者,他整晚只睡了一个多小时。

襄阳市中心医院急诊重症医学科医生关伟是土生土长的吉林人,出生在吉林市,又在长春度过了8年的求学时光。2020年湖北疫情暴发时,关伟坚守在襄阳市中心医院重症病区。4次家乡暴发疫情,她一早就向医院请缨:“如果接到驰援任务,请优先派我出征。”到了长春,她又表示:“愿为家乡出份力,去最危险的地方。”

这并不是湖北省派来的第一支队伍。在3月17日,湖北就派出了一支核酸检测队支援长春。这支队伍由40家医疗机构的193名医务人员组成,在湖北省援吉医疗队总领队、湖北省卫生健康委二级巡视员徐健的率领下当晚抵达长春。

在长春市会展中心,队员们卸载了3辆货车的1000余件实验仪器及相关物资,用了10多个小时即完成了气膜实验室的搭建及实验仪器安装。经过协力配合和不断磨合,目前检测队每日检测能力超过5万管。截至4月8日,检测队在长春市工作的23天中,队员们日夜不间断轮班奋战,共检测核酸样本30余万管,检测量达300余万人次。

面对取得的“战绩”,核酸检测队副队长王俊文既欣慰又心疼队员。今

年1月,武汉市第四医院检验科医生王威曾去河南省许昌市支援过核酸检测。这一次,她又丢下两个年幼的孩子来到长春。她一离家,照顾家庭的担子落在丈夫马清峰一人身上。马清峰是华中科技大学同济医学院附属梨园医院检验科主任技师,同为医者,他很理解妻子的选择,一直让妻子安心工作。

“湖北就是在八方支援中站起来的,长春也一定能够挺过去。”王威满怀信心。为了让这一天快些到来,每一位队员都在全力以赴。

大家的心意是相通的

接受采访的多位医务人员表示,尽管来自不同地区、不同单位,很多组编到一起的队员素不相识,但是沟通协作非常顺畅。因为,大家的使命和目标一致,心意是相通的。

湖北医疗队最初遇到了一些问题。“最大的问题是各家医院使用的HIS系统与管理系统都不一样。”宋俊说,医嘱开具、病历书写、患者管理、对外沟通联络等各项工作,都离不开这些系统,操作不熟悉非常影响工作。为了解决这个问题,长春市中心医院将本院医务人员编入医疗队,保证医疗队每一班工作人员都有长春市中心的医院的一位医生和一位护士,遇到问题就及时解决,保证救治顺利开展。此外,医院将每晚8时定为例会时间,集思广益、群策群力,保证医疗队提出的问题日日办结。

“最辛苦的还是本地的医务人员。”宋俊说,医疗队队员4小时一轮班,工作交接完就回宾馆休息了,但是协同工作的长春市中心的医务人员马上被编入下一班,继续坚持,“把更大的压力留给了自己”。

“作为一家综合性医院,临时承担传染病患者救治工作,任务艰巨。”陈明强说,医疗队作战经验丰富,湖北队还特意带来了4位院感专家和4位消毒专家,这给医院增添了保障。

正如陈明强所说,2020年湖北抗疫中,宋俊参与过襄阳市定点医院医疗救治、方舱医院建设和管理、隔离酒店征集改造等各环节工作,今年1月曾赴天津市支援抗疫;郑苏担任十堰市新冠肺炎患者第二救治医院医疗组组长,全面参与十堰市定点医院病区改建、制度流程制定、人员统筹、医疗救治等工作;十堰市太和医院感染科常务副主任孟忠吉是太和医院隔离病房负责人,也是十堰市新冠肺炎疫情防控专家组成员……在辽宁医疗队中,同样有多位医务人员曾经驰援武汉,或在其他地区参与疫情处置工作。

“4月8日,赵海山、杨云彦两位副省长通过视频对医疗队进行了慰问。”徐健说,湖北省援吉医疗队要求医疗队员在做好自身防护的同时,坚决服从当地疫情防控指挥部领导,与长春人民一道全力投入抗击疫情工作,早日战胜疫情,平安凯旋。



戴上口罩献热血

浙江省绍兴市中心血站在做好本市血液库存管理、确保临床救治的基础上,自今年1月份开始,分批次调配97万余毫升“热血”驰援外地。图为在绍兴市中心血站的号召和组织下,热心市民遵循防控要求,戴好口罩积极献血。

通讯员钟晓蕾 本报记者郑纯摄摄影报道

多个癌症诊疗指南更新

本报讯 (记者赵星月)近日,国家卫生健康委印发肿瘤和血液病相关病种诊疗指南(2022年版),涉及原发性肺癌、胃癌等21个病种。

《原发性肺癌诊疗指南(2022年版)》明确,在高危人群中开展肺癌筛查有益于发现早期肺癌,提高肺癌患者的生存率。低剂量螺旋CT发现早期肺癌的敏感度是常规X线胸片的4~10倍。国际早期肺癌行动计划数

据显示,低剂量螺旋CT年度筛查能发现85%的I期周围型肺癌,患者术后10年预期生存率达92%。

《胃癌诊疗指南(2022年版)》指出,根据2020年最新数据,中国胃癌发病率率和死亡率在各种恶性肿瘤中位居第三。全球每年新发胃癌病例约120万,中国约占40%。我国早期胃癌占比很低,仅约20%,大多数患者发现时已是进展期,总体5年生存率

不足50%。近年来,随着胃镜检查的普及,早期胃癌比例逐年增高。因此,《指南》建议,40岁及以上人群或有胃癌家族史者需进行胃癌筛查。

乳腺癌是女性常见的恶性肿瘤之一,采用综合治疗手段,能获得很好的疗效。《乳腺癌诊疗指南(2022年版)》建议,对有明显的乳腺癌遗传倾向者、既往有乳腺导管或小叶不典型增生或小叶原位癌的患者、既往行胸部放疗

产后大出血产妇得救了

□特约记者 刘敏 本报记者 程守勤

了请求转诊的电话。随着一辆救护车飞驰电掣驶入中大医院,一场救治产后大出血产妇的战斗拉开帷幕。

二胎产妇李女士在当地医院顺产生下一男婴,产后阴道瞬间出血500毫升,血压降到85/59毫米汞柱,且出血不止。当地医院虽然进行了一系列治疗,可该产妇腹腔内仍有活动性出血,累计出血量已近一万毫升,生命危险在旦夕。于红放下电话后立马安排救治流程。在医务处主任陈辉的统筹协调下,多学科专家团队做好准备。

“首要任务是找到出血点。”医护人员迅速将产妇推到CT室检查,结果提示腹腔盆腔有积液、积血,右下腹有活动性出血可能。介入与血管外科医生佳佳即刻在急诊局麻下为患者进行腹腔镜造影术,但术中未发现动脉出血部位。此时,患者血红蛋白仍进行性下降,凝血功能异常加重,腹腔还有活动性出血。救治遇到了难点。

在麻醉科、手术室、输血科全程支持下,于红带领团队成员为患者进行“剖腹探查术+盆腔积血血凝块清除