

医院动态

江苏省人民医院 为新疆患者送光明

本报讯 (通讯员谢瞻 王婷 特约记者何雨田)历时2个多月,江苏省人民医院眼科“健康快车”团队近日顺利完成“健康快车光明行”活动,为新疆维吾尔自治区克孜勒苏柯尔克孜自治州及其周边地区的555名白内障患者送去光明。

在活动中,江苏省人民医院“健康快车”团队还手把手带教培训克州人民医院2名眼科医生,让其掌握白内障显微手术技术。江苏省人民医院副院长王晓东介绍,“健康快车”集眼科检查、手术治疗、人员培训、健康教育于一体,是专门从事慈善医疗活动的眼科专科医院,同时也是政府主导、社会支持、医院参与、民众受益的一项卫生公益项目。

湖南省第二人民医院 开启“健康夜市”

本报讯 (通讯员王红 特约记者吴昊)近日,湖南省第二人民医院(湖南省脑科医院)在长沙市雨花区东塘街道浦沅社区第六都小区举办“健康中国 中风识别行动”“三区社区行”活动,标志着该院独具特色的“健康夜市”拉开帷幕。

活动现场,来自该院神经内科、心内科、急诊医学科、儿科、骨关节科、中医外治科等科室的专家,以及急诊急救演练小组、中医护理小组,为居民提供义诊、卒中健康宣教等健康服务。此次活动还同步开展线上直播,安排专家在直播间讲解中风的早期识别方法等。急救演练小组成员则在线上线下同步演示心肺复苏术,指导居民掌握急救技能。

湖北省襄阳市中心医院 上线结算“亲情付”

本报讯 (特约记者肖清心 通讯员白斐斐 姚敏)有的老年人操作智能手机不熟练,更别说通过手机付款、使用医保码了。近日,为破解老年人就医结算难题,湖北省襄阳市中心医院在微信小程序上线出院结算“亲情付”功能,子女可远程帮助老年人完成医疗费用的支付和报销。

襄阳市中心医院东津院区结算中心负责人张敏介绍,襄阳市中心医院东津院区实现手机端出院结算,并逐步上线“亲情付”家庭共济功能。目前,随着手机端出院结算功能日益成熟,襄阳市中心医院智慧出院结算体系已初具规模,并逐步构建起手机端结算、自助终端结算和床旁结算于一体的智慧结算模式。

内蒙古包钢医院 有了新身份

本报讯 (记者吴倩 通讯员弓倩)近日,国家消化系统疾病临床医学研究中心内蒙古包钢医院分中心、早期筛查基地揭牌仪式在内蒙古包钢医院举行。

据介绍,国家消化系统疾病临床医学研究中心内蒙古包钢医院分中心揭牌后,将在国家消化系统疾病临床医学研究中心指导下,推动多学科多领域临床科研、科研协作、人才培养、成果转化和推广。国家消化系统疾病临床医学研究中心依托建设单位是首都医科大学附属北京友谊医院。同日揭牌的内蒙包钢医院早期筛查基地将促进当地消化内科诊疗水平的提高。

影响力,加强对外交流合作。引导中西医结合健康产业快速发展,加快世界传统医药与现代医学的结合进程。

访谈人:如何利用大数据驱动中医药和中西医结合发展?

陈香美:很多老中医有宝贵的临床经验,这些经验是经过几代人积累下来的。在中医典籍整理方面,名老中医针对疑难病、慢性病、急症的宝贵临床经验亟待收集、挖掘、传承。为此,国家中医药局加快推进中医学学术传承工作,建立各家学说与学术流派传承库。在临床需求方面,临床医生的辨证经验与现代技术相结合,以大数据驱动临床精准诊疗、驱动新药研制的创新实践也在不断落地。

基于10余年来积累的肾脏病医学数据,我们团队与人工智能团队合作对眼底照片进行深度学习,融入中医诊断理论,构建出糖尿病肾病无创诊断的新模型,达到西医诊断精准化的目标。我认为这是一项依托大数据挖掘技术的中西医结合典型案例。(本报记者孙勃整理)

推行“全院一张床” 医生跟着患者“跑”

□特约记者 欧阳方怡 陈英

“多亏能及时住院,如今感觉好多了!”近日,在重庆医科大学附属第二医院江南院区心血管内科病房,一名61岁的骨髓增生异常综合征患者即将出院。

骨髓增生异常综合征患者应该往血液内科病房,为何住进了心血管内科病房?这来自重庆市推行的“全院一张床”改革。为充分释放床位资源,有效缓解“住院难”问题,重庆市人民医院、重庆医科大学附属第二医院、重庆市第十三人民医院在重庆市率先试

点“全院一张床”改革。

重庆市人民医院院长张华对为何试点“全院一张床”改革深有体会:“每逢季节交替、气候变化,肺炎、支气管炎进入高发期,呼吸与危重症医学科人满为患,一床难求。这不仅会耽误治疗时机,增加救治难度,也极大影响了患者的就医感受。”

“‘全院一张床’改革就是为了改变这种状况。”重庆市卫生健康委处处长代茂利说,“全院一张床”是指在保证医疗安全的前提下,打破科室间的床位壁垒,对全院床位进行动态化管理,统筹调配床位资源,实现跨科室收治患者。

相较于传统的由各科室掌管床位调配的模式,“全院一张床”让床位成为医院的公共资源,实行统一调度。在这一模式下,患者仍主要由相关专科收治,只是床位位置不再固定。目前,3家试点医院的改革基本遵循“就近原则”,即将患者收治到相似的专科或位置相近的病区,以保证质量和安全。

以重庆医科大学附属第二医院为例,首诊医生接诊后,对于病情相对稳定的患者,如本科室无床位,可在患者同意的情况下,依托住院准备中心系统向其他科室“借床”。3家试点医院在改革过程中都按照患者病情

的轻重缓急确定入院排床的顺序:保障危重症患者优先接受救治并入院,收治病情较稳定的患者才会“借床”。试点医院基本建立了首诊医生负责制,跨科室收治的患者由首诊医生主要负责,医生跟着患者“跑”,护理工作则由所在病区护理队伍统一管理。

重庆市第十三人民医院临床支持中心还安排专人对每名跨科室收治的患者进行全程跟踪随访,对其主管医生和病区护士的工作开展情况进行监督评价。“谁接诊谁负责,从查房、体检到写病历、开医嘱等的整个过程,都由首诊医生负责。”重庆市

第十三人民医院护理部主任郭敏表示,对“借床”的患者,医务人员会格外上心。

“‘全院一张床’改革对诊疗质量、统筹管理提出了更高的要求,也有不少亟待改进的地方。医生跟着患者‘跑’需要公立院转变服务观念、提升服务效能,体现的是公立院的人文精神和精细化管理的水平,依托的是医疗质量和护理质量的基础保障。”代茂利表示,重庆市下一步将选择合适的医院推广“全院一张床”模式,也希望总结出一套可行的经验,让医院能提高管理效能,让患者能真正受益。

陕西蒲城:医共体带来急救“哨点”前移

本报讯 (特约记者李海鹏 魏剑 通讯员于凯)近日,得益于陕西省渭南市蒲城县着力推进的紧密型县域医共体建设——“心电一张网”+15分钟“急救圈”+胸痛救治单元,一名63岁的前壁心肌梗死患者获救。

事发当日14时30分,该患者正在地里干农活,突然感觉胸口闷得慌,出现全身大汗、头晕、四肢无力的情况。坐下休息一会后,症状仍然没有缓解,他随即到蒲城县兴镇中心卫生院就诊。

15时14分,卫生院医师程建春详细询问患者病史后,按照胸痛救治流程,立即对其进行心电图检查,并将检查结果第一时间上传至蒲城县医院“心电一张网”平台。蒲城县医院心电图室主任孙晓云查看后,诊断为前壁心肌梗死。

15时42分,程建春在蒲城县胸痛中心工作群内专业医师的指导下,引导患者嚼服“心梗一包药”(阿司匹林、替格瑞洛、阿托伐他汀钙),并进行手术谈话。此时,蒲城县医院驻兴镇中心卫生院“120”救护车现场待命,并联系县医院启动介入导管手术。在随后的紧急转运过程中,蒲城县医院胸痛中心做好手术准备。

16时2分,患者到达县医院后被紧急送入介入导管手术室。完成冠脉造影后,医生为患者植入1枚冠脉支架,闭塞的冠状动脉通了,血流恢复了,患者胸痛症状明显缓解。

据蒲城县卫生健康局党组书记、局长赵军介绍,由县医院牵头,该县在乡镇设立了4个“120”急救分站,做到“哨点”前移,缩短救治半径,打造县域内15分钟“急救圈”;县医院驻兴镇、高阳镇等7个乡镇的卫生院建成胸痛救治单元,使其能快速接诊急性胸痛患者,减少误诊漏诊,打通胸痛救治的“起始一公里”。

目前,蒲城县通过加强紧密型县域医共体建设,做到镇村首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动,居民的就医体验持续提升、费用负担下降、医疗投诉数量减少。

2024世界生命科学大会 将在海南博鳌举行

本报讯 (记者吴倩 实习记者蔡苏婷)近日,由海南大学、中国科协生命科学学会联合会共同主办的2024世界生命科学大会第三次新闻发布会在京召开。据介绍,2024世界生命科学大会以“同一世界,共享健康”为主题,将于10月19日至21日在海南省琼海市博鳌镇举行。

中国科协生命科学学会联合会秘书长、首都医科大学附属北京天坛医院院长王拥军介绍,大会共由5部分活动内容组成,将邀请生命科学领域10位中外著名学者进行大会主旨报告。中国科学院院士、中国科协生命科学学会联合会主席杨维才表示,此届世界生命科学大会落地琼海,将支持海南生命科学“万泉河计划”的实施,充分利用联合体的专家和学术资源,助力海南省生命科学和生物医药产业发展,推动海南自贸港建设。



体验中医药文化



近日,温州医科大学附属第五医院(浙江省丽水市中心医院)举办中医药文化体验夏令营活动,通过参观国医馆、体验耳穴压豆、品养生茶、辨识传统中药等,让孩子们体验中医药文化。图为医务人员向孩子们介绍耳穴穴位分布。 通讯员陈泳伟 本报记者郑纯胜摄影报道

广东韶关建防治蘑菇中毒示范基地

本报讯 (通讯员梁栋 张璐 特约记者朱琳)近年来,广东省韶关市市民误食毒蘑菇和有毒野生植物导致食物中毒的事件时有发生。近日,韶关市疾控中心对外表示,为解决这一问题,正在位于韶关市乐昌市的清和公园建设毒蘑菇示范基地,让公众在放松身心的同时,能够便捷地获取蘑菇中毒防治相关知识,有效提升公众健康素养。此项目是韶关市推动“营养与食品安全科普模式创新示范区”创建工作的一环。

据了解,清和公园位于乐昌市人民南路与公主下路之间的一块三角绿地上,总建筑面积达8667平方米,是市民青睐的健身休闲娱乐场所,也是法治教育、健康元素、食品安全主题公园,文化氛围浓厚,人流量大。目前,韶关市疾控中心相关负责人介绍,韶关市地处山林地带,温湿条件非常适宜大型真菌、有毒植物生长,是广东省毒蘑菇和有毒野生植物食物中毒事件的高发地区之一。但韶关市民对毒蘑菇和有毒野生植物的认识存在较大误区,从侧面反映了既往科普宣教的不足。

为提高科普宣教能力,创新精准科普、精准防控模式,2023年,在广东省卫生健康委、省疾控中心的指导下,韶关市疾控中心以毒蘑菇中毒科普宣教为切入点,创建“营养与食品安全科普模式创新示范区”。

韶关市在全省率先组建地市级营养健康讲师团,凝聚力量开展健康宣传活动;举办全省首个市级营养与食品安全师资培训班,加强营养健康与食品安全队伍建设;研制毒蘑菇宣教系列工具包,相关作品在中国疾控中心及相关部门举办的“2023中国健康科普大赛”上获图文类作品奖项;推进精准防控,强化误食有毒野生蘑菇中毒风险管理,制作毒蘑菇中毒风险分级地图,发布毒蘑菇中毒风险提示。

据悉,今年,韶关市疾控中心持续加强“营养与食品安全科普模式创新示范区”创建,发挥示范引领作用,全力推动乐昌毒蘑菇示范基地建设。加强营养健康讲师团体系建设,在建

立市级讲师团的基础上,指导县级疾控系统选拔人才,建立县级营养健康讲师团。经过系统培训和组织,构建一支庞大的具备实践技能的基层营养健康工作队,切实提高基层营养健康保障能力及食源性疾病预防能力。

此外,韶关市还持续发挥多部门联合优势,开展“食品安全进校园”活动,深入开展中小学生预防误食毒蘑菇等食品安全知识宣教,发挥“小手拉大手”作用,推动食品安全营养知识家喻户晓;深入市场、路边摊档等食品生产经营单位开展监督检查,杜绝贩卖野生蘑菇,提示市民“不采摘、不购买、不食用”野生蘑菇,进一步减少毒蘑菇中毒事件的发生。

防控重大疾病 中西医结合大有可为

(上接第1版)

访谈人:我国重大疾病患者基数在不断扩大,防控工作面临巨大挑战。您认为中西医结合防治重大疾病具有哪些优势?

陈香美:重大疾病,特别是以心血管疾病、癌症、呼吸系统疾病、代谢性疾病、免疫性疾病为主的重大慢性病已成为人民追求幸福的主要障碍。对于当前尚未能根治的重大疾病,可以从提高患者的生存质量入手,强调健康维护,控制疾病发展。新的医学模式要求树立预防观念和新的中西医结合诊疗理念。医生从单纯的诊治疾病发展到对人群健康和疾病进行管理,强调对机体整体生理状态进行动态把握,采取调节诊断、治疗保健等中西

医结合的综合策略,融合病于自然生活。中西医结合使重大疾病防治生活化、常规化、综合化,将会极大改善患者的机体状态,最终保障人类健康。

建议从以下4个方面完善国家重大疾病中西医结合防治体系,将中医药融入重大疾病预防控制体系建设。一是在公共卫生与预防医学人才培养中,开设中西医结合预防医学课程,增加中医“治未病”的知识和促进技能培训;二是创建中西医结合预防医学学科专业方向,设立科研专项,将流行病学和卫生统计学等公共卫生经典方法运用到中医药研究中;三是健全疾病预防控制中西医协作机制,加强中医药在疾病预防控制中的推广和应用;四是在各级疾病预防控制中心等公共

卫生机构,设立中医科室或在相关科室配备中医人员,打造中西医结合公共卫生队伍,建立中西医结合公共卫生机构。

同时,要提高中西医结合临床救治能力。不断优化重大疾病的中西医结合诊疗方案,提高临床疗效;针对重大疑难杂症、传染病、慢性病等开展中西医结合临床协作攻关,形成中西医结合治疗创新技术与方法;创新中西医协作机制,规范中西医结合诊疗体系,逐步建立中西医结合临床疗效评价标准,遴选形成一批中西医结合优势病种目录。

访谈人:对于中西医结合医学发展,您有什么建议? 陈香美:着眼于长远发展需要,中

西结合医学的重点建设内容主要有以下几方面。

一是快速推进中西医结合治理体系和治理能力的现代化进程。建立符合中西医结合发展客观规律的法律体系、标准体系、监督体系,使中西医结合的管理体制更加健全。

二是实现中西医结合防病治病能力及研究水平的大幅提升。重点提高居民获得中西医结合健康服务的可及性;完善国家重大慢性病、传染性疾病的中西医结合防治体系;健全中西医结合发展支撑体系,培养中西医结合后备人才力量,提升行业整体科研水平、产业智能化水平。

三是扩大中西医结合医学的国际