

对口支援西藏30周年·医疗人才“组团式”援藏③

刘明:在热土阿里诠释医者赤诚

□本报记者 孙勃

“在阿里高原上,没有先进的医疗设备,没有充足的血源药品保障,更没有临床多学科的专业支撑。我们严防死守,不为荣耀,不计得失,只为那一条条鲜活的生命!”这是西安交通大学第二附属医院副院长刘明曾经在援藏随笔中写下的动人话语。

2015年,刘明作为首批陕西省“组团式”援藏医疗队队员,支援西藏自治区阿里地区人民医院。在他的带领下,阿里地区人民医院妇产科有了长足发展。在阿里这片热土上,他用实际行动诠释了医者的赤诚之心。

风吹石头跑,这是刘明初到阿里时看到的景象。他高原反应强烈,身体的不适与云低天蓝的美丽景象,让他感到强烈的反差。走进阿里地区人民医院,设施简陋、设备匮乏,无不显露出医疗资源的紧张。妇产科有近20张床位,共有2名执业医师,只有1人会做剖宫产手术。四层高的住院大楼里,无饮用水、无卫生间,喝水和上

厕所都要去楼外。

生活上的困难尚未适应,工作中的压力就接踵而至。阿里地区近90%的群众生活在农牧区,妊娠高血压、难产发生率相对较高,有的产妇在出现了急危重症后,才大老远急着往医院赶。从居住地到地区医院,路途遥远崎岖,到达时产妇往往情况已经非常危急。可以说,阿里地区人民医院妇产科就是这片土地上孕产妇生命安全的最后防线。

进藏第一天,刘明便直面妊娠合并心脏病、肾功能衰竭、重度子痫前期等多名急危孕产妇的救治。他克服种种困难,在24小时内连续完成5台手术,母婴均转危为安。

首战告捷,刘明并未感到丝毫轻松。他意识到,援藏医疗队队员的通力协作、相互支撑至关重要。这也立即成为医疗队的工作准则,即无论是临床诊疗、行政服务,还是教学管理,必须紧紧依靠并发挥医疗队所有队员的专业背景和优势,以确定的团队模式应对高原上各种不确定的挑战。

这一模式的确立,不仅促进了医

疗队内部的团结协作,也使医疗队迅速在阿里地区打开工作局面。仅一年时间,医疗队开展了胃肠胆道手术、腹腔镜微创手术、子宫切除术,甚至开颅手术等高难度手术,重症患者抢救成功率不断提高,转诊率逐步下降。

在阿里地区工作,刘明既是专家,更是一名临床医生。他不仅全面负责病区所有患者的诊疗方案制定、具体手术操作以及临床带教任务,还参与科室二线值班工作。无论白天黑夜,只要患者需要,只要科室同事需要,他都随叫随到,第一时间解决问题,从不推诿。在这期间,阿里地区人民医院核心医疗指标均有显著改善,尤其是妇产科孕产妇死亡率大幅降低。成绩单的背后,有着刘明一次又一次昼夜奔袭的付出,以及缺氧不缺精神的坚守。

刘明深知,单凭个人的力量,难以扭转阿里地区医疗条件相对薄弱的现状,只有把“外部输血”转变为“自我造血”,培养一支带不走的医疗团队,才能真正实现援藏工作的终极目标。为此,他坚持临床教学查房,针对典型病例或疑难危重症患者,开展临床诊

疗思维的训练。根据每日查房中发现的问题,拟定专题讲座或临床讨论主题,组织全科同事进行业务学习。通过一系列务实、管用、有效的措施,妇产科形成了自我学习提升、技术比武争先的良好风气。

欲使阿里地区人民医院妇产科尽快走上正轨,培养优秀的学科带头人至为关键。刘明婉拒了院方发出的邀请,并未担任科主任,而是推荐当地医师为科室负责人。他不遗余力地协助两位新主任建章立制,制定出10余项临床抢救处置流程,强化科室制度化、规范化管理。通过技术实施前的方案论证、设备论证等,带领科室开展适宜当地的新技术、新疗法。

刘明积极参加阿里地区妇产医生培训,多次开展专题授课。他筹划组建了阿里地区妇产科协作组,以增强医院之间的业务联系。他通过建立工作微信群,加强当地医师的线上业务学习,组织开展线上会诊,指导下级医院医疗工作;优化绿色通道,让双向转诊更加顺畅。在工作之余,刘明还多次随队前往基层,为当地藏族同胞送医送药。

婴配乳粉拟鼓励使用牛乳或羊乳为原料

本报讯 (记者吴少杰)近日,市场监管总局发布《关于进一步加强婴幼儿配方乳粉原辅料管理有关事宜的公告(征求意见稿)》,向社会公开征求意见。《征求意见稿》提出,鼓励使用牛乳或者羊乳为原料直接加工婴配乳粉,1岁以上幼儿配方乳粉标签主版面产品名称下可标注“牛乳加工”或者“羊乳加工”字样。新申请注册使用基粉的婴配乳粉产品配方,其基粉应直接使用牛乳或者羊乳加工。

《征求意见稿》提出,婴配乳粉生

产企业不得使用已经符合婴幼儿配方食品国家标准营养指标要求的复合配料作为原料生产婴配乳粉。采用干法工艺生产婴配乳粉的企业,应采取措施确保使用的全脂乳粉、脱脂乳粉、乳清粉、乳清蛋白粉、植物油(脂肪粉)、维生素和微量元素等原辅料除符合相应食品安全标准外,微生物指标还应符合婴配乳粉产品标准要求。使用基粉生产婴配乳粉的企业,应在本公告发布之日起两年内逐步使用具备婴配乳粉生产资质企业生产的基粉。

新业态新模式食品安全监管将强化

本报讯 (记者吴少杰)近日,市场监管总局在京召开新业态新模式食品安全行政指导会,部署开展质量安全引领平台经济健康发展行动,维护好“双十一”食品消费安全。

会议要求,加强政策引导和合规教育,积极推进平台和平台内经营者提升质量安全意识和经营管理水平,以更加有力的措施,推动新业态新模式健康发展;强化新业态新模式食品安全监管,保障消费者食品安全。

据介绍,近年来,生鲜电商、餐饮外卖、直播带货等食品新业态蓬勃发展,为消费者带来便利、为经济增

长注入活力的同时,也带来了新的食品安全风险和新的挑战。为此,市场监管总局专门组织开展了新业态新模式食品安全专项抽检监测。抽检结果显示,新业态新模式总体食品安全状况平稳,但也暴露出一些问题。

会议要求,生鲜电商、餐饮外卖、直播带货等食品新业态新模式要牢固树立食品安全意识,守牢食品安全底线;严格落实食品安全主体责任,完善内部质量控制制度措施,确保合法合规经营;树立质量第一的理念,以高质量产品供给为消费带来品质提升,为经济发展注入新动能。

援外动态

中国医疗队救治尼日尔颈椎管内肿瘤患者

本报讯 (特约记者张凯莹 通讯员李小峰)近日,第24批援尼日尔中国医疗队在尼日尔综合医院顺利完成一例颈椎管内肿瘤切除术。这是一项高难度、高风险的手术,因为脊髓组织较脑组织更为娇嫩,稍有挤压或牵拉便可能导致永久性的神经功能损害,因此术者和患者都非常关心手术的成功率及术后神经功能的恢复情况。

患者50岁,因左上肢长期反复麻木且病情逐渐加重,此前在尼日尔综合医院就诊,MRI(磁共振成像)检查显示其颈椎管内肿瘤。该院医生和中国医疗队医生会诊后,建议进行手术治疗。

此次手术,由中国医疗队脊柱科副主任医师李小峰主刀。术前,他与他的国内导师、广西著名脊柱外科专家杨溯教授进行了充分沟通,制订了

详尽的手术方案。在取得患者及其家属同意后,李小峰与尼日尔综合医院的Lamine医生一起进行手术,成功摘除了位于颈4-5椎管内的髓外硬膜内肿瘤。术后,患者在麻醉苏醒后四肢活动正常。

术后查房时,患者多次向中国医生表示感谢,称赞中国医生高超的医术和崇高的医德。对于这次成功完成高难度手术,尼日尔综合医院领导也

给予中国医生高度评价,充分肯定了中国医疗队在推动中尼医疗合作中的重要贡献。

李小峰表示,在尼日尔开展这样的高风险手术压力很大,主要因为这里缺乏精密的手术器械和保障设备。能够成功完成这样的手术,并获得当地医生的认可和尼日尔综合医院的表扬,离不开整个医疗队的团结协作。这项成果也是中国医疗队集体努力所得。

江苏首个中医药文化主题公园开园

本报讯 (通讯员王燕 苏文娟 特约记者程守勤)10月19日,江苏省首个中医药主题公园在常州市开园,常州市中医药宣传月暨钟鼓楼区惠民夜市活动同时启动。此次活动由常州市卫生健康委主办,常州市钟楼区政府、常州市中医院承办。

据介绍,该中医药文化主题公园位于常州市大运河文化带核心区区域的钟楼区棉仓油罐公园,集养生疗愈、科

普教育、健康体检于一体。大运河沿岸步道印有人体十二经脉的循行路线及主要的穴位,并以“中医养生十五常”贯穿始终。主题公园内还建有孟河医派中医药文化专题展示馆。

该活动还同时启动孟河医派系列丛书编纂工作;举行常州市中医师带徒拜师仪式;公布包括徐氏中医临证辨证诊断技术、孟河医派中医妇科疗法、孟河医学骨伤流派正骨手法等技法在内的常州市第二批中医药知名品牌;发布三色地黄、马蹄陈皮拌莴苣、当归牛肉、红薯山药糕等15道孟河医派养生药膳,以及养肝明目茶、益气养阴茶、健胃消食茶等10种孟河医派中药茶饮。

□特约记者 陈静 董小杰 通讯员 夏华珍

营养诊疗助力擘画健康“生态圈”

厦门医学院附属海沧医院以营养治疗促进患者快速康复



厦门医学院附属海沧医院营养科副主任医师唐辉为青少年进行营养评估

体弱多病怎么改善?生病还可以通过营养治疗达到快速康复的目的?厦门医学院附属海沧医院提出“大营养”概念,通过创新构建“营养促进健康多学科协作模式”,突破传统营养科以“保障患者膳食”为主的工作模式,将营养治疗纳入患者诊疗康复全过程,为解决上述问题给出了答案。

针对患者、亚健康人群及儿童青少年三大群体需求,该院在福建省厦门市率先推出自行研发的肠内营养配方粉,开展专业化的营养治疗和疾病防治,加快了患者康复进程,提高了群众生活质量,筑牢了百姓健康基石。

解营养治疗难题

“谢谢唐主任,多亏了您,老爷子终于不用再每个月都来住院了。”近日,家住厦门市海沧区的潘先生来到厦门医学院附属海沧医院,为父亲开好口服营养配方粉后,对临床营养科副主任医师唐辉连声道谢。

79岁的潘爷爷患有慢性阻塞性肺气肿已有十多年,体重下降严重,食欲很差,一米七的个子,体重不到45公斤。除了患有慢性肺病,老人还伴有心脏病和重度营养不良,严重影响疾病康复。从去年年底开始,潘爷爷几乎每个月都会感染呼吸道疾病,甚至发展成肺炎,每次住院都超过半个月,这让潘爷爷的子女感到非常焦虑。

为了帮助老人改善身体状况,医院启动营养促进健康多学科协作模式,由营养科专家为老人制订个性化的营养支持治疗方案。服用医院自制的营养配方粉后,潘爷爷身体恢复很快,胃胀、腹胀症状明显减轻,身上也

有了力气,住院一周就出院了。更令他们一家人高兴的是,老人按照医嘱,定期服用营养配方粉,从今年3月底出院以后,身体各项指标明显好转。

潘爷爷顺利康复的秘密,就在于医院推行的营养促进健康多学科协作模式。这一模式让潘爷爷和众多其他患者从疾病缠身的虚弱状态快速康复,重新回归健康的生活。

数据显示,住院患者的营养不良发生率高达30%~50%,其中,约46%的老年患者存在营养风险,且随着年龄增长,营养不足和营养风险发生率均呈明显上升趋势。“营养不良不仅影响患者的免疫功能、药物疗效及

术后康复,还容易导致身体功能减退,引发多种疾病,比如老年人的肌少症、认知障碍、跌倒等,进一步加重身体和精神负担。所以,解决营养问题,对疾病的治疗和预防都非常重要。”唐辉说。

大量研究发现,营养治疗可以显著改善临床结局、节约医疗费用,提升患者的生活质量,甚至有专家提出,慢性病治疗的最后通路是营养治疗。营养治疗在维护细胞正常代谢、支持组织器官功能、调节免疫系统功能、参与机体生理功能以及修复组织器官结构等方面,都发挥着重要作用。

为此,厦门医学院附属海沧医院

临床营养科突破传统以“保障患者膳食”为主的工作模式,构建营养促进健康多学科协作模式,为患者带来康复新希望。该模式由临床营养科牵头,协同老年医学科、内分泌科、儿科、骨科、检验科、体检中心、药学部和护理团队等,开展科学化、全程化的临床营养支持。

厦门医学院附属海沧医院党委副书记、院长蔡成福表示,医院高度重视营养学科的建设,让临床营养科从幕后走到台前,从过去的单打独斗走向多学科诊疗,在全院树立“大营养”概念,最大限度发挥营养促进健康的作用,并发挥其在疾病预防、早期诊断及疾病治疗、疾病康复领域的作用,缩短疾病治疗及患者康复的时间,减少相关成本,改善患者就医体验。

打响“营养保卫战”

从疾病预防、治疗到康复,从门诊患者、住院患者到亚健康人群,一场覆盖全生命周期的“营养保卫战”就此拉开帷幕。

“营养治疗并不是简单地补充各类营养素,而是在科学分析、精准研判的基础上,对患者进行系统化、规范化的营养支持治疗。”唐辉说。

所谓营养支持治疗就是在患者饮食不能获取相关营养成分或者摄入不足的情况下,经肠内或肠外供给热量、蛋白质、电解质、维生素、矿物质、微量元素和液体。实施流程包括营养风险评估、营养评估、诊断、治疗及监测调整等环节。

医院建立起系统化的营养评估体系,为营养诊疗方案的制订和疗效评估提供循证依据。同时,医院结合传统营养不良分类、临床疾病诊断等,由营养师基于患者营养评估结果,从病因学、能量和营养素、营养代谢变化及症状体征、营养不良程度等方面,进行营养不良的综合诊断。

在营养治疗方面,医院将肠外营养、肠内营养、膳食营养工作相结合,以满足患者对当前能量和营养素供给量及比例的需要,适应机体代谢需求。

“肠内营养支持可以有效降低患者术后并发症发生率,肠内营养治疗优于肠外营养治疗,也优于不治疗。所以我们建议,胃肠道功能基本正常的营养不良患者应尽早开始肠内营养治疗。口服营养补充品是肠内营养支持的优选。”唐辉说。

针对患者、亚健康人群及儿童青少年三大群体需求,厦门医学院附属海沧医院先后研发制作了7种肠内营养配方粉,包括重症创伤配方、高能高蛋白强化配方、水解白蛋白配方、粮食匀浆膳、肝功能营养配方、减重配方及儿童生长发育营养配方。配方为粉剂营养剂,类似于奶粉质地,可以直接冲水食用,也可以放在粥或奶中作为营养补充,住院人群和居家人群都可以使用。

“很多人的健康指标处于临界状态,比如血糖偏高但还没有确诊为糖尿病,尿酸高但痛风还没发作,血压偏高但无须用药……对于这些亚健康人群,专科医生还没有进行药物治疗,我们从营养角度来干预往往效果不错。”唐辉说。

如今,在院内,临床营养诊疗在围术期及重症、肿瘤、呼吸、内分泌等多科室营养不良患者中被广泛应用,营养促进健康多学科协作模式运行效果良好;在院外,许多处于亚健康状态的市民纷纷前来就诊,借此恢复身体健康。

以人民健康为中心,厦门医学院附属海沧医院把握营养诊疗这一强力引擎,开启发展“加速度”。厦门医学院附属海沧医院院长蔡成福表示,医院将在医疗服务能力上“做加法”,在减轻群众就医负担上“做减法”,为群众带来更多的健康福祉。

图片由厦门医学院附属海沧医院提供