

聚焦“健康体重管理”

医院动态

湖北省妇幼保健院与华农医院
共建“妇幼e联”平台

本报讯（特约记者温红蕾 通讯员黄洁莹）近日，湖北省妇幼保健院与华中农业大学医院签署合作协议，共同打造“妇幼e联”智慧医疗服务平台。通过“妇幼e联”智慧医疗服务平台，湖北省妇幼保健院将优质妇幼医疗资源精准下沉校园，华农医院医生可为师生实现一键转诊挂号，确保就医高效顺畅。

根据合作协议，湖北省妇幼保健院与华农医院的检查检验结果将在平台内实现互联互通与共享，有效避免重复检查，让师生诊疗信息无缝流转、诊疗过程更连贯高效。针对华农教职工在省妇幼保健院住院诊疗的实际问题，双方推出住院费用直补结算服务。

为更好地赋能高校医院、服务高校生师，省妇幼保健院将根据华农医院实际需求，提供多元化支持，包括定期安排专家坐诊、联合开展科普讲座和义诊活动、免费接收校医进修培训、开通15分钟响应“绿色通道”等，以实现孕产妇、儿童以及危急重症患者的快速救治。

盘锦辽油宝石花医院
开通“中暑绿色通道”

本报讯（记者邹欣芮 通讯员佟义）近日，辽宁省盘锦辽油宝石花医院急诊医学科开通“中暑绿色通道”。当识别出疑似中暑患者后，急诊分诊台会即刻启动应急流程。这类患者无需排队挂号，可直接进入抢救区接受治疗，医务人员会全程陪同处置。

为进一步提升救治效率，该院急诊医学科与“120”急救系统紧密对接，院前信息可直达科室，实现患者未到而准备就绪。此外，急诊医学科构建了“院前急救—院内急诊—危重症监护—急诊病房”四位一体的急救体系。

湘雅三医院
应用可视化鼻空肠管技术
治疗儿童消化道瘘

本报讯（特约记者李姗 通讯员冯果 刘敏）近日，中南大学湘雅三医院临床营养科肠内营养通路小组联合儿科纤维支气管镜小组为一名食管气管瘘患儿开通鼻空肠管。这是该院首次将可视化鼻空肠管技术应用于儿童消化道瘘治疗。

7月21日，该院临床营养科冯果主治医师接到儿科病房会诊申请：11岁男孩小收（化名）因疑似肠巴霍浸润食管和支气管，出现吞咽困难、发热、咳嗽量多等症状。纤维支气管镜检查结果证实了预判：患儿气管隆突处存在瘘口，直接与食管相通，瘘口处附着大量脓苔及胃内容物。鉴于此类消化道瘘患者不适用徒手或磁导航引导的鼻空肠管置入术，冯果决定为患儿实施可视化鼻空肠管置入术。随后，营养科肠内营养通路小组在可视化设备引导下顺利完成置入，全程仅用10分钟，为患儿开通了肠内营养“生命通路”，使其获得通过非手术方式促进瘘口愈合的机会，为后续治疗创造了有利条件。

据了解，床旁可视化鼻空肠管置入术是临床营养科2024年引进的医疗新技术。相较于徒手、磁导航或B超引导下的鼻空肠管置入术，该技术具有可直视腔内情况、成功率高、安全性强的优势；与内镜技术相比，则具备经济实惠、创伤小、患者耐受度好的特点，因此尤其适用于上消化道瘘患者床旁幽门后营养通路的建立。

务,形成医改工作合力。

为进一步学习和推广三明医改经验,昌吉回族自治州在福建省及三明市援疆支持下,形成“三医”数据共享、全域打包付费与DRG(按疾病诊断相关分组)付费结合、薪酬总量控制及院长年薪制闭环体系,为公立医院改革提供了昌吉做法。阿克苏地区学习浙江经验,获得地市级调价权限,科学合理调整医疗服务价格,医疗服务收入占比提升3.28个百分点,充分体现了医务人员的劳动价值。

面对即将到来的“十五五”,援疆工作亦进入承上启下的关键5年。助力受援地医务人员从“跟着学”到“独立做”,“医疗技术水平由‘滞后’变‘先进’”,从“能看常见病”升级到“敢治疑难症”,从“依赖外援”转变为“自主攻坚”,仍有漫漫难关待越。

会议指出,下一步,援疆工作仍要加快完善基层医疗卫生服务体系,促进分级诊疗;坚持以公益性为导向的公立医院改革,推动薪酬制度、医疗服务价格等改革,促进“三医”协同发展和治理;总结经验成效,科学谋划“十五五”对口援疆重点工作,消除空白点、补齐短板弱项。

一个西部县的健康体重管理初探

□本报记者 高艳坤

今年上半年,健康体重管理被纳入健康中国行动。在西部县城,健康体重管理工作如何开展?医疗卫生专业力量怎样发挥作用?近日,记者走进国家卫生健康委定点帮扶县——陕西省榆林市清涧县,探访该县的探索路径和成效。

因地制宜提供指导

经过数月试运行后,7月1日,清涧县人民医院健康体重管理门诊正式开诊。该门诊面积有四五十平方米,设有接诊区、运动能力评估区、体成分测量区等多个功能分区。自试运行以来,该门诊已为不少患者提供了有效的健康体重管理服务。34岁的惠女士就是其中之一。

惠女士的身高为168厘米,今年5月初次就诊时体重为81公斤,还伴有头晕、身体乏力、劳累时脚踝疼痛等症状。针对她的情况,医生制定了吃动平衡的个性化管理方案,为她精准计算每日主食、蔬菜、蛋白质的摄入量,并要求她坚持一定强度的有氧和抗阻运动。惠女士严格执行方案两个多月后,体重降至70公斤,体脂率从31.5%降至26.5%,头晕、身体乏力等症状也不见了。

“过去眼睛只盯着体重秤上的数字,要是一两天体重没降,心里就特别焦虑,总是半途而废。”惠女士说,现在不一样了,有时尽管体重下降幅度不大,但监测发现体脂率在持续降低,骨

骼肌含量也在增加,一下子就有了坚持下去的信心。她说,在医生的专业指导下减重,比自己盲目减重有效得多。

清涧县委常委、副县长(国家卫生健康委挂职干部)王静雷说:“我们这里的饮食传统来看,大家普遍爱吃面食,常吃烩菜。有时一顿饭即便备了多道菜,往往也以土豆等碳水化合物含量较高的食物为主。这样的饮食结构导致当地超重肥胖者增多,而超重肥胖又是多种常见慢性病的重要危险因素,需要引起重视,科学干预。”

科学的健康体重管理离不开专业人才。清涧县人民医院院长陈向波介绍,该院健康体重管理门诊主要由内分泌科医生坐诊,心血管、中医、康复治疗、精神卫生等相关科室的医生共同参与。医生会在进行专业综合评估后,为患者制定涵盖营养处方、运动处方、心理疏导、并发症监测等的个性化方案。值得一提的是,因位于国家卫生健康委的定点帮扶县,该院长期有来自山东大学齐鲁医院等多家机构的专家驻点帮扶,有效补齐了专业人才不足的短板。

在门诊筹备期间,作为此项工作的重要推动者,王静雷多次带队外出“取经”。例如,赴北京大学第三医院、北京儿童医院顺义妇儿医院等学习运动评估、营养处方制定等内容,至西安交通大学第一附属医院学习中医减重适宜技术。他还协调中国疾控中心、中国营养学会等提供技术指导。

王静雷表示,虽不能直接照搬大医院的技术和方法,但将其理念和模式结合县城情况进行调整,可以很好地落地应用。比如,在制定运动处方时,游泳等建议在地处黄土高原的清涧难以实施,改为秧歌等陕北特色运

动形式也能达到相似的效果。在进行膳食营养指导时,加入羊芋擦擦、清涧煎饼、碗坨等当地美食,可以更好地提高饮食处方的执行效果。

融入诊疗全流程

开设门诊,仅是清涧县人民医院开展健康体重管理工作的一环。该院采用嵌入式设计,把健康体重管理融入门诊、住院、随访等诊疗全流程。

记者注意到,清涧县人民医院在门诊大厅入口处以及内分泌科、妇产科、儿科等重点诊室区域,分散布置了6台体重检测仪,以方便患者及其家属随时测量体重。体重检测仪收集到的数据会实时传输至后台并储存起来,为后续开展个体和群体的长期监测与分析提供依据。

在这里,健康体重管理已成为一种共同行动。该院各专科门诊的工作台上,均张贴有“健康体重管理行动——门诊医生3句话”提示语,具体内容为你“知晓自己的体重吗”“根据个体数值给予判定和指导”“清定期测量体重和腰围,关注变化趋势”。

陈向波表示,醒目的视觉提示,有助于强化医务人员对患者体重的主动关注。医院还在门诊和住院病历文书中添加了体质指数内容,要求医生及时填写。

内分泌科糖尿病患者刘大叔入院时血糖控制不佳,尽管食量不小,体重却持续下降。对此,内分泌科主任兼健康体重管理门诊医生肖静及时为他制定了个性化饮食方案,要求他定时定量进餐。为避免体重继续下降,肌

肉过度流失,肖静还要求他增加蛋白质摄入量,每天吃2~3片牛肉、1个鸡蛋,喝1杯牛奶。

自刘大叔入院以来,肖静每天都会询问刘大叔的饮食情况。刘大叔说:“昨天我吃完米饭又吃了红薯。肖大夫就提醒我,下次吃红薯时要相应减少米饭量,这样才能稳住血糖。”如今,经过一周多的住院调理,他的体重已经稳定下来,血糖得到有效控制,口渴和易饿的症状也基本消失。

“健康体重管理并非单纯帮患者减重。”肖静解释道,对于刘大叔这类患者,医生的任务是通过饮食调控与药物调整,帮助他稳定体重,避免肌肉流失,进而实现血糖平稳、整体身体状况改善。对于过度消瘦的患者,医生则采用科学方法帮助他们把体重增长到合理区间。肖静补充说,后续将持续跟进,督促刘大叔坚持正确的饮食和运动习惯,巩固治疗效果。

推动县乡村协作

刘慧是山东大学齐鲁医院派往清涧县人民医院的常驻专家之一。在近半年时间里,从健康体重管理门诊场地的规划建设、服务流程的系统梳理,到相关器材与营养模型的采购配置等,她始终是核心参与者之一。上述工作中,有多处借鉴了山东大学齐鲁医院的健康体重管理工作模式。

“相较于山东大学齐鲁医院,县域开展健康体重管理虽有难度,但也具备独特优势。”刘慧分析说,县域内医务人员与患者关系紧密、沟通充分,患者依从性更好,利于长期管理;依托县

域医共体平台展开城乡协作,能为患者提供连续性的健康体重管理服务;借助基本公共卫生服务项目,还可将健康体重管理与居民健康体检、慢性病管理等工作相结合,实现群体预防和干预……

“清涧县现已将健康体重管理纳入紧密型县域医共体建设的重要内容,积极探索适合西部地区县域开展健康体重管理的新模式。”王静雷介绍,此举旨在通过城乡协作,推动健康体重管理实现医防融合、医体融合,以及个体干预与人群指导的融合,从而覆盖县域全体居民。

在健康体重管理工作中,县级医院与乡镇卫生院、村卫生室各有分工又互为补充。具体而言,医共体牵头医院凭借较强的临床资源优势,以“医”为主,为患者提供个体医疗干预。乡镇卫生院和村卫生室则以“防”为主,借助基本公共卫生服务,做好全人群的健康宣教,积极进行体重异常筛查,及时识别高危人群并向上转诊,同时承接出院患者和干预后人群的长期健康监测工作。

陈向波表示,下一步,清涧县人民医院将统筹内分泌科、心内科、康复科等重点科室专家资源下沉乡村,开展专业技术指导,为乡镇定制“简易健康体重管理宣教包”等标准化干预方案,通过专业培训提升乡、村两级的健康体重管理服务能力。



病区里的 “减重课堂”

(上接第1版)

上海市则注重数智诊疗。自喀什地区第二人民医院“互联网医院”运营以来,沪喀紧密型医联体平台仅半年即完成97例疑难病例远程指导、6次实时远程手术指导。远距离的5G心血管介入手术及5G远程机器人辅助肺癌根治术、全疆首例全数字化髌突肿瘤口内入路切除手术……沪喀两地5000多公里 of “云端桥梁”,让边疆患者与上海专家的距离缩短至方寸之间。

“硬件建设与软件提升并重”让江苏省开启了资金与项目“双轮驱动”。在技术领域,江苏省推广应用前沿医学技术359项,涵盖良性阵发性位置性眩晕手法复位、支撑喉镜下声带病变切除术、膝关节镜下半月板修补术等先进技术。伊犁哈萨克自治州伊宁县首例房颤导管射频消融手术、新源县首例腹腔镜胃癌根治手术等突破性医疗技术,让受援地患者在当地就能获得高水平的医疗服务。

人才智力援疆的广度不断扩展,形式不断创新。在安徽省重点帮扶的和田地区皮山县人民医院,骨科顺利开展全县首例膝关节镜手术,标志

近日,在河南省人民医院内分泌病区的“透明厨房”内,营养师、厨师与医护人员一起为中高考生及家长演示减脂食谱制作,指导减重。这是该院“肥胖月”系列活动——中高考生“减重趣味游园会”活动的一部分。

特约记者张晓华 胡晓军摄影报道

市县新景象

河南漯河——

让幸福颐养全域可及

□本报记者 李季
通讯员 姚晓晓

近日,在河南省漯河市西城区新城办综合养老服务中心,几名老人正沉浸于“楚河汉界”争锋中;手工桌旁,几名老人正和志愿者一起做手工……该综合养老服务中心是漯河市打造的4个“幸福社区”试点之一,不仅能为周边社区老人提供日托、周托、月托、年托服务,以及助浴、助餐、助洁、助医、助行、助急等居家养老服务,还能为老人定制个性化养老方案,满足不同类型的养老需求。这些温馨服务是漯河市全域推进养老服务提质升级的生动缩影。

近年来,漯河市积极应对人口老龄化,通过三方主体协同发力、三级养老网络联动、三类养老形态融合,打造“城市农村并重、事业产业并举、建设运营并进、线上线下并行”的养老新模式。

漯河市织密市县、乡镇(街道)、村(社区)三级网络,让老人在家门口找到养老港湾。推动政府、市场、社会共绘养老蓝图。政府搭好“骨架”,建立“高位统筹—政策赋能—靶向投入”三位一体推进机制,近三年投入1.3亿元专项资金;构建“1+X”养老政策体系,从市、县(区)到村(社区)层层布局

养老服务设施,并通过多种模式盘活闲置资产,成立市康养产业投资有限公司整合资源;安排餐饮企业入驻社区食堂,解决部分老人吃饭难问题。

目前,漯河市建成街道综合养老服务中心16个,对45个乡镇敬老院改造升级,31个乡镇敬老院转型为区域养老服务中心,提前一年超额完成“十四五”期间60%敬老院转型为区域养老服务中心的任务。漯河市还建成142个社区日间照料中心、1199个农村幸福院;将所有养老服务设施分级分类纳入智慧养老平台管理,统一命名、统一编号、统一标识;所有养老服务点均达到有场地、有设施、有标牌、有活动、有服务、有管理的“六有”标准。

漯河市推出精准对接个性化服务。在“居家养老”服务中,推进家庭适老化改造,推广上门服务项目,积极探索“邻帮邻”“亲帮亲”“老帮老”等农村居家互助模式,累计完成4364户特困老年人家庭适老化改造;探索农村幸福院“自带食材+集体补助”“自愿缴费+政府补贴”“自己种菜+社会支持”等模式,发展政府扶得起、村里办得起、老人用得上、服务可持续的农村养老服务。同时,完善“15分钟养老圈”,建设197家老年食堂并运营170家,为特定老人提供免费助浴服务。

四川泸县——

“一键响应”上转需求

□特约记者 喻文苏
通讯员 程茂林 刘宗术

“以前去县医院看病得折腾大半天,现在45分钟就能直接住进县医院。”近日,四川省泸州市泸县海潮镇居民胡女士感慨地说。

不久前,胡女士突发剧烈腹痛,在泸县人民医院医共体海潮分院(海潮镇卫生院)被确诊为急性胆囊炎。关键时刻,医共体双向转诊“绿色通道”启动——在胡女士抵达泸县人民医院前,该院专科专家已对接完毕,精准预留手术床位。45分钟车程后,胡女士便直住入泸县人民医院外科病房,后续的手术及康复过程顺利且高效。

海潮镇地处偏远山区,部分村落距县城超过30公里,居民就医不便。2019年以来,泸县人民医院紧密型县域医共体扎实推进“1+4+6+32+392”网格化健康服务体系建设,形成

覆盖全域、层级分明、协同联动的双向转诊服务网。“1+4+6+32+392”即1家总院、4个区域医疗卫生次中心、6家乡镇卫生院、32个中心村卫生室和392个村卫生室。

该医共体建立了“一键响应”信息平台,依托该平台,2024年,海潮镇上转并得到及时救治的急危重症患者达479人次。泸县人民医院专家通过远程会诊平台,为下转患者提供治疗方案、调整康复计划。“总院专科医生+乡镇家庭医生”的联合团队定期上门随访、动态监测,让患者在家门口就得到高质量的延续性医疗服务。

此外,泸县人民医院通过专家常驻、手术带教、质控下沉等方式,系统性提升基层诊疗能力。海潮镇卫生院新建口腔科、外科及手术室,现已开展阑尾切除、疝气修补等5类常见手术。以其为代表的乡镇卫生院不断精进技术,努力让居民常见病、多发病在家门口获得及时、有效的诊治。