

常州日报

T1

2025年1月14日 星期二
农历甲辰年十二月十五

常州新闻 健康

责任编辑:沈芸 热线:88066183 E-mail:2472480746@qq.com 组版:周铭焄 校对:薇薇



让运动走进生活 让健康护航人生



武进“疾控+”:让医防融合深入基层

□本报记者 李青 通讯员 陈丹

《“健康中国2030”规划纲要》提出“健康优先”原则,推动“以治病为中心”向“以健康为中心”转变。医防融合是推动这一转变的重要抓手。近三年来,武进区疾控中心不断尝试探索、积累经验,最终形成“疾控+”模式,将医疗机构与公共卫生机构有效结合,成功打造“医、防、康、养、护、健”一体化的区域健康服务综合体。这一模式成功打破“防”与“治”的壁垒,擦亮“常有健康”名片,助力常州地区公共卫生事业高质量发展,进一步满足龙城百姓对高品质健康生活的期盼。



用制度创新促进医防“深度融合”

2022年6月,武进区疾控中心与前黄镇寨桥卫生院签约,成立全省首家“疾控中心+医疗机构”的医防联合体,探索公共卫生机构主动融入区域医防建设、推动医防融合之路。

武进区疾控中心创新“两张清单”制度开展精准帮扶,由基层医院提“需求清单”,疾控团队提“问题清单”,共同研究解决公共卫生工作的薄弱环节,提升基层医疗卫生机构公共卫生能力;创建“领导小组+联络员+指导团队”的“1+1+N”队伍体系,以团队指导、重点帮扶、培训带教等多种方式主动融入医防联合体工作;以区

域范围内常见病、多发病和重大疾病防治为重点,紧扣“三级预防”,充分发挥上级医共体医院的专科引领作用和疾控中心丰富的人群筛查工作经验基础,探索开展以慢性病为主的各类医防融合项目。

基于寨桥的成功经验,2023年,武进区疾控中心分别与西洲街道社区卫生服务中心、雪堰镇漕桥卫生院,2024年与湖塘镇马杭社区卫生服务中心签约组成医防联合体。

医防联合体成为区域开展医防融合工作的重要支点,截至2024年底,累计召开医防联合体联席会议

28次,针对重点薄弱环节开展专项培训50余次,点对点业务帮扶和指导90余次;开展了“消化道肿瘤高危人群筛查和健康干预项目”“糖尿病高危人群筛查和干预项目”“心脑血管疾病综合防控项目”“糖尿病并发症筛查”“肺癌高危人群筛查”“颈动脉斑块筛查”等十余项医防融合特色项目。

从“重治轻防”到“防治兼顾”,经过三年的摸索,武进“疾控+”模式交出了一份漂亮的答卷。

2024年,常州市政府与南京医科大学合作开展的常州市慢性病医

防融合综合试验区项目中,武进区滄里镇河南村被选为试点,又对医防融合工作提出了新要求。武进区疾控中心全程参与制定方案、落实环节,目前已完成基线调查问卷1205例、初筛体检990例、精筛体检488例,最终将实现搭建互联互通的医防信息融合平台和app,在疾病筛查、临床诊疗、慢病管理等方面实现数据与信息共享,保障各机构的数据共享权限与协作规则,探索构建集预防、筛查、管理、治疗、康复于一体的综合服务体系,打造标准化慢性病医防融合示范样板。

用专业技术为基层引“精准服务”

2024年,王老先生过了一个热闹的八十大寿。除了亲朋好友,他最想感谢的是武进区疾控中心慢病科科长,当时在西洲街道社区卫生服务中心挂职副主任的强德仁:“幸亏他组织开展了肺癌高危人群筛查,这才保住了我现在的幸福生活。”

说起当时的情况,王老先生至今仍印象深刻:“我平日里既不咳嗽,也不胸痛。2023年5月,西洲街道社区卫生服务中心突然打来电话,说我属于肺癌高危人群,希望我去做一个肺癌早筛检查。”

尽管毫无症状,但王老先生的亲妹妹中有人确诊了肺癌,他考虑再三最终还是前往做了早筛。胸部CT检查显示,王老先生左肺有一处长约4.4厘米的不规则肿块,怀疑是恶性肺结节。在医生的建议下,王老先生在市一院接受了肺结节切除手术,病理确诊为早期肺癌。万幸,因为尚在早期,手术后王老先生不用放化疗,几乎不影响生活质量。

在我国,肺癌已连续多年占据恶性肿瘤发病率和死亡率的榜首。肺癌早期症状并不明显,以往临床发现时多已中晚期。但若能在早期发现、早期

手术,肺癌临床治愈率可达90%,微小肺癌的5年生存率甚至接近100%。因此,王老先生觉得自己特别幸运。

这份幸运,其实来自于武进区疾控中心多年来的专业积累、精准定位。

强德仁介绍:“早在2010年起,我们就开始监测区域内的肿瘤发病情况,并建立起相关的数据库。我到西洲街道社区卫生服务中心后,首先通过数据库,以长期吸烟史+直系亲属患癌两个条件,筛选出高危人群名单,再在这一范围内开展低剂量胸部CT筛查。”

通过专业技术优势,武进区疾控

中心在基层开展精细化的筛查工作,实现对高危人群的精确管理与控制,将疾病防控关口前移,同时借助医共体临床资源,加强基层的业务技能水平,为当地居民相关疾病的早发现、早诊断、早治疗抢占了先机。

在专业技术的持续赋能下,西洲街道社区卫生服务中心的公共卫生服务内容不断扩展、优化,居民的满意度也随之攀升。2023年,中心常住居民建档率由77.8%提升至82.1%,高血压、糖尿病患者的规范管理率分别由42.2%、43.3%提升至75.0%和71.1%。

要复查血液指标和B超。复查时,专家会据此调整用药。袁副院长建议我把前后几次数据整理在一张表格上,这样不用来回翻几张报告单,专家、居民都一目了然。不少居民看着表,和我没想到效果这么好,一定好好坚持服药。这比我们以前空口说教效果好太多了!”

耐心、细致、善于沟通,这些都是疾控人在进行流行病学调查、公共卫生宣教等工作时必备的素质。袁春燕通过这些日常工作淬炼出来的优秀品质和管理经验,帮助埋头苦干的基层医生们理顺细节、减负增效,最终形成了提升服务质量的良性循环。

用管理经验在医患间“穿针引线”

“等了这么久还没排到,为什么要做这个项目?”B超室门口,几位老人皱着眉头大声质问。

听到门口的议论声,B超室内的医生也满脸茫然:“平时在医院里,这个项目要200元呢,现在免费给他们做,为什么不乐意?”

居民不满、医生委屈,动静越闹越大。一名戴着眼镜的白大褂赶来解释:“这叫颈动脉B超,是针对心脑血管疾病高危人群做的。目的呢,是为了筛查颈动脉斑块。斑块一旦脱落形成血栓,随血流通达大脑,就会导致脑梗塞。在我国,45岁以上的脑中风患者

中80%都有颈动脉斑块。这次,我们特意从武进人民医院请来专家,免费给大家做这个检查,就是为了及时发现相关风险,从而避免脑中风。”

了解到检查的重要性,感受到卫生院特地请专家的重视,老人们原本紧蹙的眉头松开了,纷纷安静下来耐心等待。

几句话就成功为现场“降温”的人叫袁春燕,是武进区疾控中心免疫规划科科长,2023年10月起到漕桥卫生院挂职担任副院长。漕桥卫生院辖区内60周岁以上老人4415名,每年体检时所有人都忙碌不已,难免有沟通

不到位的地方,袁春燕就到处查漏补缺,一天下来常常步数过万。

不仅是在居民体检时到处“串场”,袁春燕还帮忙写新项目策划、做健康宣传折页、联系专家坐诊……这些基层想做却不擅长的事,只要找上袁春燕,她都一口答应。同事们亲切地叫她“救火队长”,但在袁春燕自己看来,她就是卫生院里的“一块砖”,哪里需要往哪里搬。

袁春燕不仅眼里有活,还擅长用细节“四两拨千斤”。

漕桥卫生院防保科科长张凤华对此感触颇深:“接受药物干预的居民,一个月后要复查相关血液指标,三个月后

要复查血液指标和B超。复查时,专家会据此调整用药。袁副院长建议我把前后几次数据整理在一张表格上,这样不用来回翻几张报告单,专家、居民都一目了然。不少居民看着表,和我没想到效果这么好,一定好好坚持服药。这比我们以前空口说教效果好太多了!”

耐心、细致、善于沟通,这些都是疾控人在进行流行病学调查、公共卫生宣教等工作时必备的素质。袁春燕通过这些日常工作淬炼出来的优秀品质和管理经验,帮助埋头苦干的基层医生们理顺细节、减负增效,最终形成了提升服务质量的良性循环。

“空中医路+联合病房” 赋能医联体创新发展

本报讯(赵晋煜 李社壹 李薇)1月6日下午,市一院和新北区魏村街道社区卫生服务中心共同举行“医联体建设无人机通航暨老年性疾病联合病房启动签约仪式”。

现场,与会人员一起见证一架装载着医疗物资的无人机从魏村街道社区卫生服务中心缓缓升空。这是市一院与医联体单位开通的第二条“低空速递”无人机航线。两院之间的距离约为28公里,以往地面交通的通勤时间通常需近1个小时。依托该5G-A医联体常态化医疗物资航线,仅需30分钟即可高效满足紧急情况下两地间检验标本、药品等医疗物资的运输调度需求。

自2022年起,市一院与魏村街道社区卫生服务中心建立专科共建性医联体,开展全方位的合作,并开设消化内科联合病房和中西医结合肿瘤诊疗

中心魏村中心,成效显著。此次双方共建医疗无人机航线和老年性疾病联合病房,标志着两院合作迈上新的台阶。

据悉,5G-A医联体常态化医疗物资航线是市一院在人工智能、低空经济等医疗新质生产力方面的创新实践,对加强常州一院与医联体单位的紧密合作、推进分级诊疗制度具有重要意义,成功的经验正逐步向更多医联体单位拓展,为实现优质医疗资源的提质扩容、提升百姓就医获得感 and 满意度贡献一己力量。

此次两院合作是医疗领域创新发展的生动实践。随着无人机通航与老年性疾病联合病房的正式启用,不仅实现了医疗资源的优化配置和高效利用,推动了分级诊疗制度的有效落实,也将为全区乃至更大范围的医疗资源优化配置提供借鉴,推动区域医疗水平的整体提升。



忽视早期症状 食管癌一拖十年 八旬老人水米难进

本报讯(李青 杜菁)家住天宁区的陈大爷不仅吃不下饭,还一喝水就吐,体重明显下降,被家人送到医院就诊。经检查,“罪魁祸首”竟是食管癌——陈大爷的食管癌变,癌组织甚至堵住了食管,这才导致他水米难进。

去年12月23日,83岁的陈大爷在家人的陪伴下来到市肿瘤医院放疗科门诊。前不久,他被确诊为食管癌且失去了手术机会,被婉拒住院治疗,辗转到此寻求生机。

市肿瘤医院放疗科主任卢绪菁详细询问了陈大爷的病史,查阅了他在外院的检查资料,初步判断陈大爷病程应该有十年之久:“我追问病史得知,早在两年前,陈大爷就开始有进食哽噎感,一开始是吃不下硬的食物,后来是软食,再后来是稀饭,发展到最近连水都喝不下。做胃镜的时候,我们用了最细的胃镜,进到食管距离门齿28厘米处就无法进镜,新生物已经占据了大部分管腔。根据癌细胞演变过程,长到这么大,至少有十年了。”

陈大爷的儿子回忆说,老爷子年轻时吃饭比较快,每天要吸一包烟,喝3两烧酒,前几年才戒掉。十几年前,老爷子进食快的时候,也偶有哽噎,进食后会呃逆,或许那个时候就已经癌变了。2年前,老爷子进食哽噎频繁时就带他到医院检查,但是老爷子就是不肯,说不痛不痒没啥问题。

“很多癌变发现时已经是晚期,就是因为患者早期出现症状时没在意。”卢绪菁说,“现在病房里有6个80岁以上的老年食管癌患者,都是因为‘不痛不痒’而忽略了早期症状,耽误了治疗。”

目前,陈大爷已经完善了相关检查,开始接受放射治疗。由于陈大爷病程较长,长时间进食量不足,再加上癌症的消耗,陈大爷住院的时候极度消瘦、重度贫血、低蛋白血症等,已经处于恶性肿瘤晚期的恶液质状态,医院还请营养师为老人量身定制了营养治疗方案,以改善其营养状况。

链接

食管癌

国家癌症中心公布的2022年新发癌症患者482万,每一千个人中,每年就有3.4个人新发癌症。而且随着年龄的增加,癌症的发病率明显上升,到了80岁以上癌症的发病率达到最高峰,达到1461/10万。人的一生中患癌症的概率达到37%。

我国为食管癌高发国家,食管癌发病率在恶性肿瘤中居第7位,而死亡率则位居第4位。食管癌在45岁以后发病率逐渐上升,在80岁以上达到最高峰。近年来通过胃镜的定期筛查,食管癌在早期被发现,而发现的早期食管癌及癌前病变大部分可通过内镜下微创治疗达到根治效果,5年生存率可达95%。

由于大多数人对食管癌的认识不足,我国食管癌早诊率目前仍处于较低水平,早期食管癌缺乏典型的临床症状,大多数患者是因进行性吞咽困难或发生转移性症状后才开始就诊而被发现,此时肿瘤往往已达中晚期。

而中晚期食管癌患者生存质量低、预后差,总体5年生存率不足20%。高龄老年患者更是缺乏对食管癌的认识,出现相应的症状往往认为年龄大身体机能退化,也存在不愿麻烦子女的思想,直至病情严重难以忍受时,才向子女讲述病情,往往贻误治疗时机。因此,作为子女,在探望父母的同时,最好多观察询问父母身体的变化,发现问题及时就医。

户外活动后,女子耳道竟爬入活蜘蛛

本报讯(李青 张胜男 孙镇江)近日,市民张女士在一次户外活动后,突然感到右耳内有异物感,并伴有轻微的疼痛和持续的嗡嗡声。起初,她以为是耳垢或是其他小颗粒物,试图通过自行掏耳解决,但症状并未缓解,反而愈发严重。意识到情况不妙,张女士立即前往南京医科大学第三附属医院(常州二院)耳鼻喉科就诊。

医生在仔细询问病史之后,准备使用耳内窥镜检查张女士的耳道。随着内窥镜镜头的渐渐深入,医生在镜头里看到一只活蜘蛛,被吓出一身冷汗。医生随即采取专业措施,用滴耳液润滑耳道后,用耳用吸引器将蜘蛛完整吸出,并进行消毒和检查,确保耳道内无异物残留。万幸,经检查,张女士的耳道和听力均未受损。

医生介绍,昆虫喜欢往黑暗有缝隙的地方钻,容易钻进人的耳道。耳道内的异物会引起剧烈耳痛、耳鸣、耳堵塞感等不适症状,严重的还可能导致外耳道炎、鼓膜穿孔甚至听力下降。

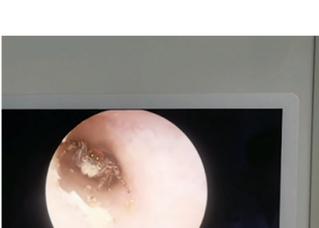
医生提醒,一旦发现耳道内有昆虫进入,切勿强行掏挖,以免将昆虫推向更深的位置或损伤外耳道及鼓膜。

对于趋光性昆虫,如蚊子、飞蛾等,可以尝试用手电筒等强光设备照射耳道,诱使昆虫爬出或飞出。但对于蟑螂、蜈蚣等非趋光性昆虫,最好的方法是直接前往医院寻求专业医生的帮助。

此外,预防昆虫入耳也非常重要。医生建议市民保持卧室、床铺的洁净,避免在床头放置易招虫的食物和花草盆栽等。在户外活动时,也要尽量避免在草地、路灯下等昆虫多的地方久留。对于居住环境恶劣、昆虫较多的地区,可以使用耳塞等防护措施。

对于趋光性昆虫,如蚊子、飞蛾等,可以尝试用手电筒等强光设备照射耳道,诱使昆虫爬出或飞出。但对于蟑螂、蜈蚣等非趋光性昆虫,最好的方法是直接前往医院寻求专业医生的帮助。

此外,预防昆虫入耳也非常重要。医生建议市民保持卧室、床铺的洁净,避免在床头放置易招虫的食物和花草盆栽等。在户外活动时,也要尽量避免在草地、路灯下等昆虫多的地方久留。对于居住环境恶劣、昆虫较多的地区,可以使用耳塞等防护措施。



常州市第二人民医院耳鼻喉科