

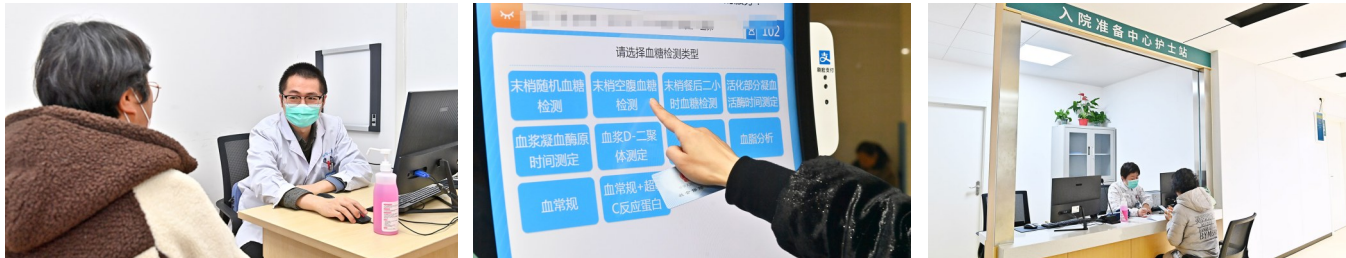


市一院坚持以患者为中心,引领医疗服务高质量发展—— 提升就医获得感,守护市民健康权

□本报记者 陈荣春
通讯员 李社莹 吴洁

医疗连着民生,民生连着民心。2024年政府工作报告提出,要“提高医疗卫生服务能力”“深化公立医院改革”“以患者为中心改善医疗服务”。

作为三甲公立医院,市一院始终坚持以患者为中心,聚焦群众看病就医的“难点、痛点、堵点”,在改善医疗服务上下功夫、出新招、办实事,用一个个在全市乃至全省领先的创新举措回应群众的关切,在推动医院高质量发展的同时,不断提高常州市民的体验感、获得感、幸福感。



胡平 摄

在全市率先推出症状门诊

44岁的宋先生感觉颈椎疼痛,虽然疼痛不是很厉害,但已持续近一个月,于是他特地从遥观赶到市一院就诊,“来的路上还在担心挂什么科室的号才好,没想到有专门的颈肩腰腿痛门诊。”经过检查,坐诊的疼痛科专家告诉宋先生没有大碍,进行适当的功能锻炼即可。宋先生这才松了一口气:“这个症状门诊确实很方便!”

宋先生的体验,映照出市一院开设症状门诊的初衷。

放眼各大医院,门诊一般按各医学专科或亚专科名称开设,但对于不

少市民来说,由于缺乏专业知识,生病时不知道去什么科就诊的情况很常见,特别是可能属于不同专科领域的疾病会引引起同一种症状如头晕、头痛、腹痛、颈肩腰腿痛等,知病不知科成为困扰市民的一大障碍。

破解市民就医过程中的急难愁盼,市一院敢为人先,分别于2月1日和3月4日在全市率先开设腹痛门诊、头痛门诊和颈肩腰腿痛门诊三大症状门诊。有了症状门诊,患者可按症状挂号就医,医生以症状为导向,以病患为中心,带来更方便、精准、系统的诊疗服务。

其中,腹痛门诊、头痛门诊由大内科、大外科统一安排,两名医生共同坐诊,前者可为各类不明原因腹痛患者提供更为专业、明确的诊疗服务,后者可为各类常见的头痛疾病如偏头痛、紧张性头痛及高血压、脑血管病等引起的头痛提供诊疗;颈肩腰腿痛症状门诊由诊疗经验丰富的脊柱外科、骨关节科、疼痛科、康复医学科、针灸科医生团队为患者进行综合评估,并提供最优治疗方案。“不仅如此,针对疑难杂症,症状门诊还建立线上MDT会诊形式,多学科专家共同参与,汇集大内科、大外科团队支撑,在48小时内为患者提供综合全面的诊疗建议。”市一院医

务处副处长张妍介绍。

69岁的王阿姨就是受益于症状门诊背后的多学科团队。王阿姨头疼已有半年,开始她也没当回事,只是吃点止痛药,没想到头疼始终难以好转。在市一院头痛门诊,多学科医生协作进行详细检查,发现王阿姨的颅中有一个直径达2厘米的脑膜瘤,这是导致她头疼的根源。考虑到王阿姨的脑膜瘤为良性,神经外科专家为她进行对症治疗,并建议定期随访,目前王阿姨病情平稳。

作为该院2024年为办实事的重点工作之一,症状门诊推出短短一个月时间,就受到了越来越多市民的欢迎和好评。

突然腹痛,原来是巨大囊肿360度扭转 单孔腹腔镜手术几乎不留疤

本报讯(李青 杜菁)近日,38岁的刘女士突发腹痛,到医院检查发现是盆腔巨大囊肿发生了扭转,需要手术治疗。在制定治疗方案时,刘女士提出不想留疤的要求,市肿瘤医院妇科为其选择了经脐单孔腹腔镜下卵巢囊肿剔除术。

3月3日上午10点,刘女士突然下腹部剧烈疼痛,并且呕吐,被工友送到市肿瘤医院急诊。经检查,医生发现其盆腔内有一巨大的囊性占位,直径约15厘米,考虑是卵巢囊肿发生了扭转,需要手术治疗。

市肿瘤医院妇科主任医师程晓伟与刘女士沟通病情时,对方提出不想

留疤,于是医院根据病情及诉求,制定了个性化治疗方案。

次日,在充分评估病情及完善的术前准备之后,程晓伟团队在刘女士肚脐上切开了1.5厘米大小的伤口,然后利用单孔腹腔镜为其进行探查,发现其膀胱与子宫左前壁及左侧盆壁粘连,左侧卵巢有一15x13x13厘米的巨大包块,蒂部已经扭转了360度,囊肿内压力一旦过大发生破裂,将引起严重的盆腔感染,甚至导致失血性休克。

程晓伟团队随即为刘女士进行了囊肿剔除术,整个手术历时1小时40分钟,出血量约30毫升。术后当天,

刘女士即下床活动,正常饮食。术后第四天,她就获准出院休养了。

“卵巢囊肿一旦发现,就要及时治疗,以往是传统剖腹手术,现在患者要求高,都比较爱美,对我们也提出了更高的要求,通常采用腹腔镜手术。”程晓伟说,“单孔腹腔镜手术属于微创手术,一般我们利用肚脐的自然凹陷及其皱褶进行手术,术后几乎不留疤,而且术后8-10小时,患者就可以下床自动活动、进食,切口也不用拆线,所以患者住院时间相对短,医疗费用相对比较低。但是,单孔腹腔镜也不是所有人都能进行的,术前需要充分评估,如粘连严重的子宫内异位症,有

多次腹腔镜手术史或术中发手术部分粘连严重者,会增加中转开腹的可能或需要多孔才能完成。”

链接

单孔腹腔镜手术的主要禁忌证:

1. 晚期恶性肿瘤;
2. 全身情况不能耐受麻醉;
3. 巨大盆腔肿瘤;
4. 凝血功能障碍;
5. 腹腔严重感染;
6. 脐部发育异常。

2024年新北区卫生健康服务品质提升年 动员大会召开 八大工程开始实施

本报讯(赵雪煜 李薇 汤晓璐)3月15日上午,新北区召开了2024年卫生健康服务品质提升年动员大会,回顾总结2023年全区卫生健康工作,安排部署2024年卫生健康重点工作。

过去的一年,新北区卫生健康系统在全市做到五个“率先”:率先成立托育服务协会;率先成立民营医疗机构行业党委;率先实施社会心理服务体系建设;率先在基层医疗机构上线手机移动端预约、挂号、收付费功能;率先在基层卫生院建成“智慧消防”系统。新北区先后获评“全国无偿献血先进县”和“常州市无偿献血先进集体”荣誉称号,被省卫健委确认为“江苏省基层卫生健康综合试验区”;

区卫健局被评为常州市“优化营商环境工作”先进集体。

2024年,全区卫生健康系统将按照“常有健康”三年行动目标任务,开展“卫生健康服务品质提升年”行动,实施“先锋领航”“医疗强基”“公卫提质”“中医药振兴”“幼有善育”“人才引育”“风险防范”“功能提升”八大工程,着力市一院高新院区建设,加速3家基层医疗卫生机构二级甲等创建工作,在4家农村区域性医疗卫生中心加快建成四大功能中心,持续中医药“三名”工程建设,力争高质量通过省级社会心理服务体系试点地区评估验收,推动全区卫生健康事业高质量发展燃擎起航。

乙肝的“帽子”可以摘掉吗?

本报讯(陈荣春 阮丽花)摘掉乙肝的“帽子”,几乎是每一个慢性乙肝患者的梦想。小马和小万就在市三院实现临床治愈,成功摘掉乙肝的“帽子”。

小马和小万这对好姐妹是同一个办公室的同事,也都是乙肝患者。来到常州后,她们了解到慢性乙肝临床治愈的“珠峰项目”,于是抱着试试看的想法走进市三院。市三院肝病科主任叶春艳仔细询问病史和治疗经过后,给她们制订具体的治疗方案。幸运的是,9个月过去了,两个人都实现了临床治愈。

“所谓临床治愈,就是乙肝表面抗

原清除。”叶春艳介绍,“截至目前,仅依托‘珠峰项目’,我们就帮助100多名乙肝患者实现临床治愈。”

WHO提出在2030年消灭病毒性肝炎。近年来,我国高度重视乙肝治愈项目,各大医院都相继开设乙肝母婴阻断门诊。随着乙肝疫苗的广泛接种、乙肝母婴阻断技术的普遍实施,慢性乙肝感染的总体感染率明显下降。

“慢性乙肝抗病毒适应症在不断扩大,治疗的目标并不只是为了肝功能正常,更多的是减少远期肝硬化和肝癌的发生率。”叶春艳介绍,流行病学计算表明,乙肝流行的区域也是肝癌的高发区域,患过乙肝比没

有患过乙肝的人患肝癌的概率要高10倍之多。

专家介绍,随着慢性乙型肝炎治疗方案不断优化,很多患者有了临床治愈的机会,这部分临床治愈率较高的人群被称为优势人群。根据目前研究数据,优势人群包括:1.抗病毒治疗的患者中,如果e抗原阴性,HBVDNA阴性,乙肝表面抗原(HBsAg)小于1500,治疗后临床治愈率在33%以上;2.孕妇产后1年内,乙肝表面抗原(HBsAg)小于3000,治疗后临床治愈率在33%以上;3.5岁以内儿童,治疗后临床治愈率在50%以上;4.没有治疗过的HBVDNA阴性的非活动性

患者,也就是以前常说的非活动性“乙肝携带者”,治疗后临床治愈率在50%—100%。

“小马和小万就是这样的优势人群,她们也在接受规范治疗后顺利摘掉了乙肝的帽子。”叶春艳介绍,目前还有一些乙肝临床治愈的药物在研发中,相信未来乙肝可以像丙肝一样,发现即治疗,并且可以治愈。

另据了解,今年3月18日是第24个“全国爱肝日”,主题是“早防早筛,远离肝硬化”。专家倡议全社会行动起来,普及肝纤维化的防治知识,主动筛查、规范治疗、定期随访,从而减少肝硬化的发生。

